

**Garantir l'accès à
l'avortement dans toutes
nos interventions
→ CA 17 Février 2023**

Point info 23 février 2023

MEDECINS DU MONDE



40 ANS DE LUTTE POUR L'ACCÈS AUX SOINS



CHIFFRES CLES

1

- **45% des grossesses dans le monde sont des grossesses non intentionnelles.**
 - **Plus de 60 % des grossesses non intentionnelles se soldent par un avortement,**
 - **On estime que 45 % des interruptions volontaires de grossesse sont non sécurisées.**

2

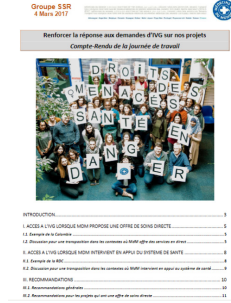
- **Soit 40 000 décès et 8 millions de complications / séquelles permanentes chaque année en raison d'un avortement non sécurisé dans le monde.**

3

- 97% des avortements non sécurisé se produisent dans les pays en développement.**



Les Dates clés sur l'avortement chez Mdm



Positionnement global de Mdm sur la SSR (CA, février) sur le droit à décider

Stratégie SSR 2014-2017 - 2020

Reco du 4 mars : mise en place d'une offre de service avortement et réaffirmation du positionnement et recommandations

Adoption de la nouvelle définition DSSR Promotion des DSSR

Bilan des reco du 4 Mars

Mdm co-signe une tribune publiée dans le monde à la suite de l'abrogation du droit constitutionnel protégeant l'accès à l'IVG aux Etats-Unis.

Lignes directrices de l'OMS sur les soins complets d'avortement

La cour suprême des USA décide de renverser le droit constitutionnel à l'avortement



2012

2014

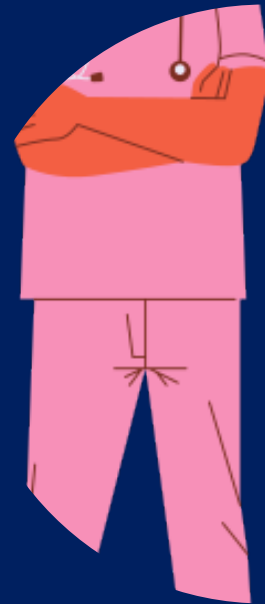
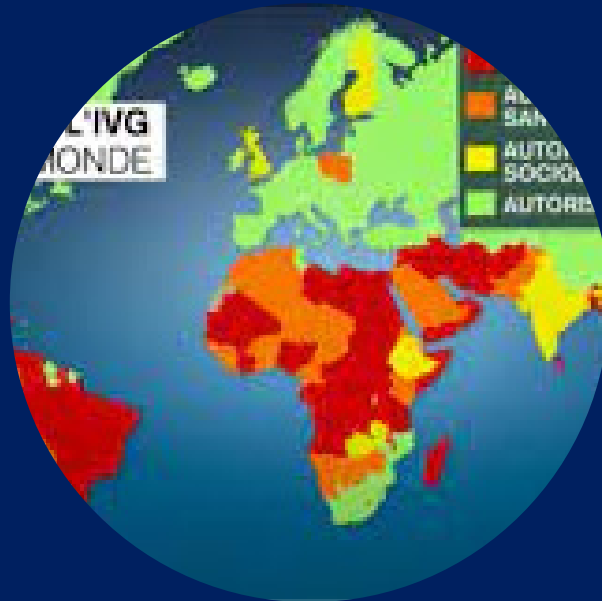
2017

2020

2022

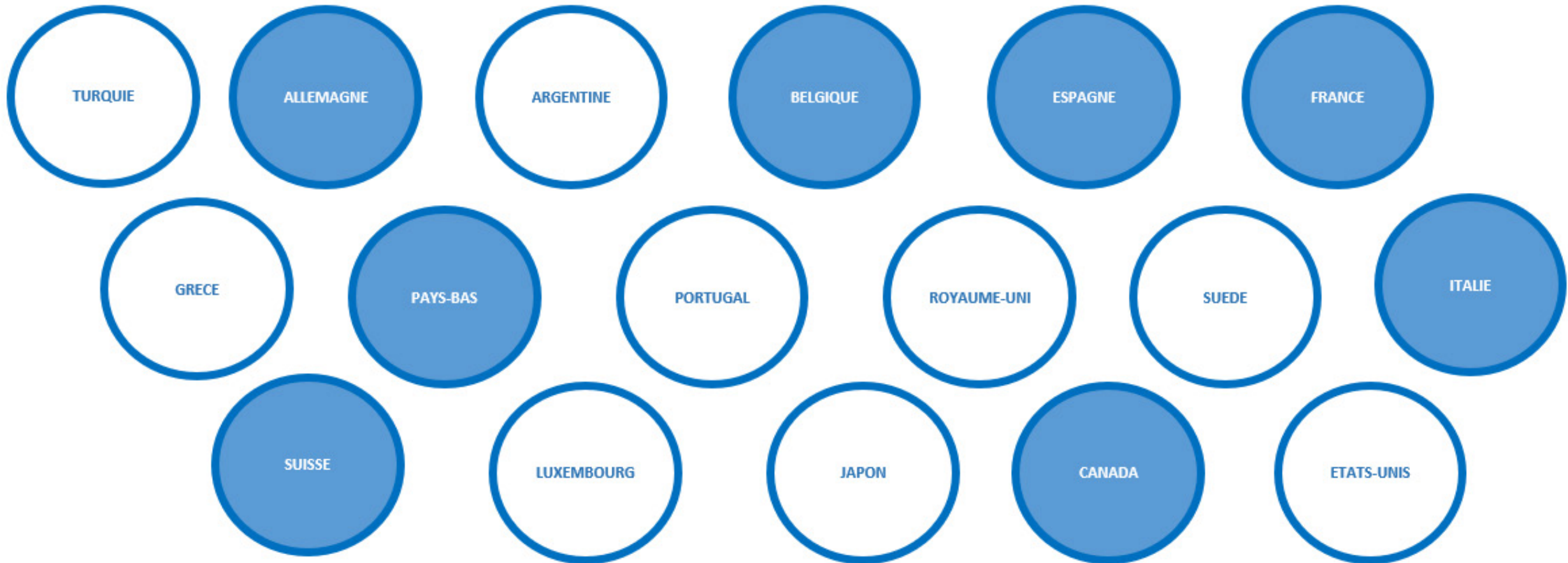


**Projet d'engagements
inter chapters**



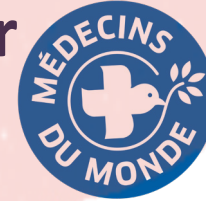
Projet d'engagements inter chapter

« Abortion Task Force »



Projet d'engagements inter chapter

Protéger le droit et renforcer
l'accès à l'avortement



D'une volonté de
positionnement à
des engagements

**Construire un
consensus interne,
inter chapters**

Des engagements
indivisibles

Une légitimité au
plaidoyer

Un suivi/
redevabilité au sein
de chaque chapter

Projet d'engagements inter chapter

1

**Avortement =
soin de santé
essentiel et
droit humain.**

Intégrer lignes 2022 de l'OMS dans les guides de soins de santé primaires +DSSR

Accès gratuit à l'avortement (OMS)

Education complète à la sexualité

Couverture santé universelle

+

2

**Soins complets
d'avortement
⇔ Planification
familiale.**

Intégrer SCA aux formations, protocoles, données, positionnements, projets PF Les

Projet d'engagements inter chapter

3

Fournir des soins complets d'avortement

Pas d'intervention directe → identifier partenaires/
Référer

MOU (minisanté) incluent les soins post avortement

Auto prise en charge de l'avortement

Clarification des valeurs pour toutes

Analyse cadre légale/ évaluation des risques

4

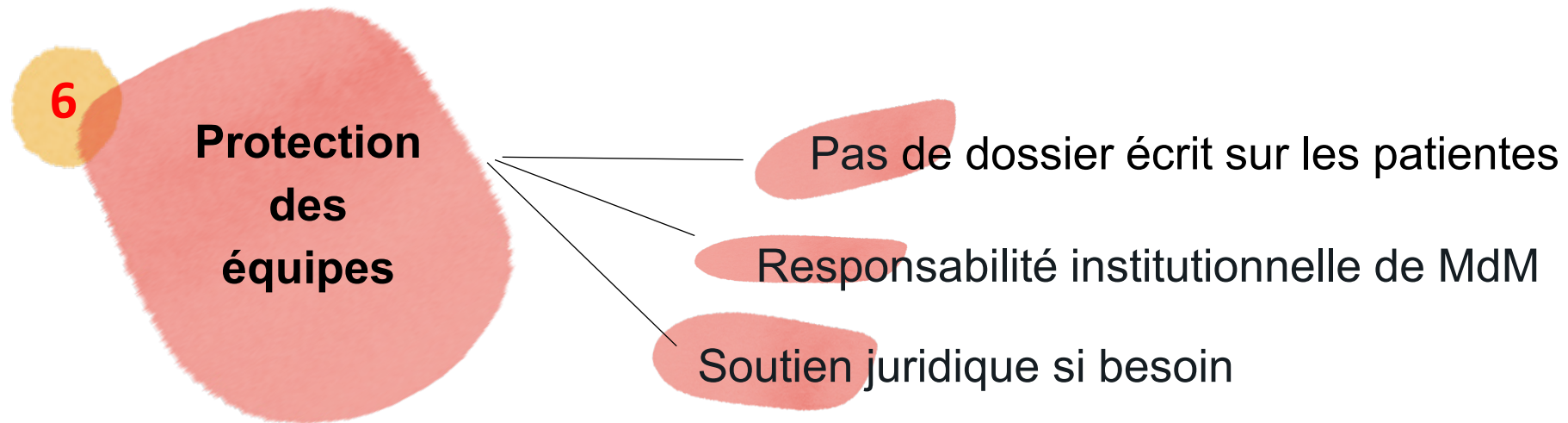
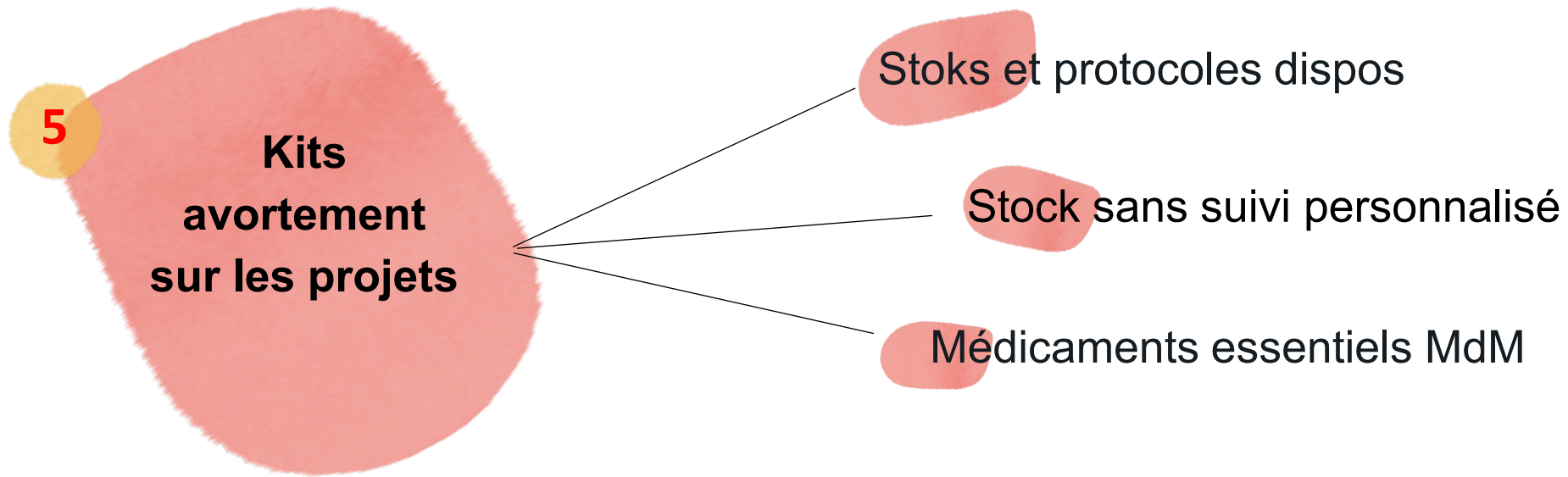
Des équipes pro choix

Pas de clause de conscience à MdM

Adhésion au positionnement OMS

Procédures recrutement

Projet d'engagements inter chapter



Projet d'engagements inter chapter

7

**SCA dans
kits santé
MdM**

Contraception d'urgence + Misoprostol/ Mifepristone

Infos sur SCA aux équipes

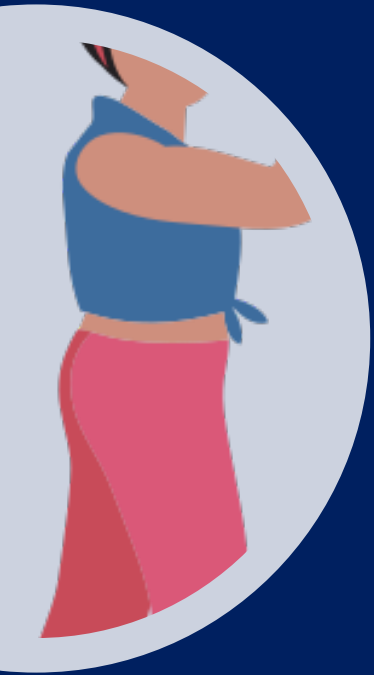
8

Plaidoyer

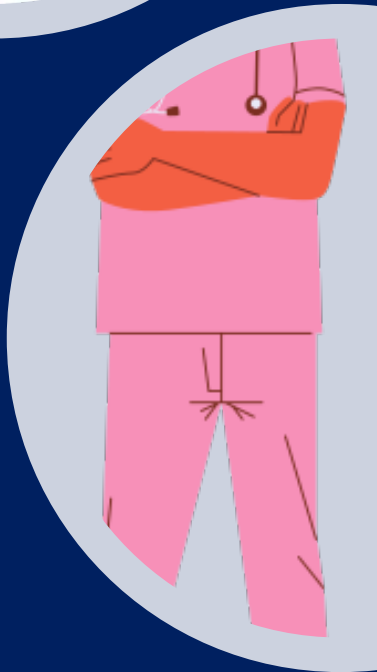
Prévention des grossesses non désirées et
décriminalisation totale de l'avortement

Suppression des obstacles inutiles (délais,
approbation de plusieurs médecins...)

+



Qu'en est il pour MdM France ?



Lors d'un recrutement, un médecin a dit clairement qu'il était contre l'avortement dans un projet VLG, l'un des recruteurs a considéré que ce n'était pas problématique

Un admin a refusé de signer la commande de miso mifé

Qu'est-ce qui me prouve qu'elle a été violée?

J'ai dénoncé une femme qui souhaite réaliser un avortement

Un chauffeur a refusé de transférer une patiente dans le cadre d'un avortement

Dans un projet VLG, lors d'une interrogation du siège sur ce qu'il en était des transferts en cas d'avortement, la responsable a répondu « l'équipe sur place est pour que les femmes gardent les grossesses, donc il n'y a pas d'activité avortement »

Mon charge de recrutement ne souhaite pas poser la question sur les enjeux d'avortement lors du recrutement

Dans nos contextes, c'est pas possible de mettre en place des activités avortement

Poser la question sur l'avortement lors du recrutement est une question personnelle

Mettre en place un réseau de médecins identifie des avocats faire des VICAT prend beaucoup de temps

Cela reste un budget pour certains programmes DSSR global les VICAT la formation des magistrats, identification des avocats

Je ne souhaite pas mettre mes équipes en danger



L'expérience des 10 dernières années nous démontre qu'adopter des engagements et recommandations même au plus haut niveau de l'association n'est pas suffisant pour garantir une traduction opérationnelle effective et durable.

L'impact de nos actions sur la diminution de la mortalité et morbidité des femmes en conséquence des avortements non sécurisés est très faible.

D'ici à 5 ans, l'ensemble des projets MdM doit être en mesure de proposer un service d'avortement

- Cette offre peut se décliner selon différents types d'activités en fonction du contexte politique, sanitaire, légal et des ressources du projet: offre directe/soutien aux structures de santé publique/ référencement/ accompagnement à l'auto-avortement.
- **A minima tout projet doit être en mesure de fournir une information** claire aux personnes qui le demandent sur les ressources disponibles localement pour réaliser un avortement sécurisé et les mesures d'auto-avortement.

Objectifs de ces fiches

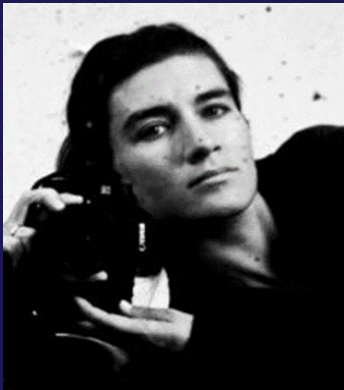
- ▶ **Accompagner les équipes dans leur réflexion sur la réponse aux demandes d'IVG, pour la prise de décisions rapides en réponse à ces demandes** et pour la mise en place d'activités de prise en charge des grossesses non désirées (GND) et de Soins Complets d'Avortement (SCA).
- ▶ **Garantir la mise en place d'activités clés** dans les projets afin de permettre la prise en charge des GND, **via l'accès à des SCA fournis par des structures soutenues, mis en place directement par MdM ou par des partenaires ou via la mise en place d'activités de réduction des risques liés aux avortements non sécurisés.**
- ▶ Garantir l'utilisation de protocoles validés, établis en fonction des dernières recommandations internationales, de l'approche et des valeurs de MdM et ainsi développer la qualité de nos projets.



Table ronde Retours d'expérience sur la mise en œuvre d'une offre d'avortement sur des programmes humanitaires et de développement



Dr. Bilguissou Balde
Regional Director – Ipas Francophone Africa
Interim Director of le Centre ODAS



Nelly Staderini
Responsable du pôle Médicale santé des femmes et
enfants- MSF Suisse



Fatou Diop
Responsable plaidoyer Marie Stoppes International



SOIGNE AUSSI L'INJUSTICE



MÉDECINS DU MONDE

84 avenue du Président Wilson, 93210 Saint-Denis

Tél: 01 44 92 15 15

www.medecinsdumonde.org

Twitter: Mdm_France

Instagram: @medecinsdumonde

Facebook: Médecins du Monde France