

Statement also available in [Arabic](#), [French](#), [Spanish](#)

We come together as international civil society organizations spanning a range of sectors and geographies to call for a permanent end to the global gag rule, also known as the Mexico City Policy. This neocolonialist policy prohibits non-U.S. organizations from receiving U.S. global health assistance if they provide, counsel, refer, or advocate for legal abortion services in their own country, even if these activities are protected by local law and supported solely with non-U.S. funds. Since 1984, the policy has come and gone with each party shift in the U.S. presidency. On January 28, President Joe Biden once again rescinded the rule. **This is a positive first step, but the prospect of reinstatement under future administrations casts a long shadow and leaves the health and lives of millions of people vulnerable to the whims of future U.S. presidents.**

When in effect, the global gag rule restricts the medical information that health care providers can offer, limits free speech, and stifles local advocacy efforts by prohibiting people from participating in public policy debates. Numerous research studies and the direct experiences of organizations working in diverse settings demonstrate that the global gag rule impedes access to a range of health services – including reproductive, maternal and child health care, and HIV prevention and treatment – by cutting off funding for experienced providers. Implementing organizations who comply with the global gag rule face costly, risky, intensive administrative burdens that limit efficient program implementation and partner cooperation. As a result of this policy, lifesaving health services have been dismantled in communities around the world, many of which already face systematic barriers to care. Clinics have been forced to close, outreach efforts to underserved populations have been eliminated, and people have lost access to contraception and many other essential health services, resulting in more unintended pregnancies, more unsafe abortions, and more preventable deaths.

While the current administration has repealed the global gag rule, the policy's chilling effect persists due to fear that it will be reinstated by a future U.S. president. Even when presidents lift the global gag rule immediately upon taking office, high-quality health partners face long delays in resuming participation in U.S. global health programs. Permanent repeal of the policy is urgently needed to promote sustainable progress in global health and to build and maintain long-term partnerships between the U.S. government, local organizations, and the communities that they serve. We must end this destructive cycle of widespread fear and confusion about the status of the global gag rule that divides civil society, disrupts long-standing partnerships, and undercuts the vital work of local organizations. Ending the global gag rule for good would lift the threat of reinstatement and allow U.S.-funded global health programs to reach their full potential, thus ensuring that the needs and rights of people around the world are fulfilled.

We stand in solidarity with those working to permanently repeal the global gag rule. **Urgent action is needed to finally end the global gag rule once and for all and advance health, human rights, and gender equality across the globe.**

نجتمع معا بصفتنا منظمات مجتمع مدني دولية تغطي مجموعة من القطاعات والمناطق الجغرافية للمطالبة بوضع نهاية دائمة لقاعدة تكميم الأفواه العالمية، المعروفة أيضًا باسم سياسة مكسيكو سيتي. هذه السياسة الاستعمارية الجديدة تُحظر على المنظمات غير الأمريكية تلقي المساعدة الصحية العالمية الأمريكية إذا كانت تقدم خدمات الإجهاض القانوني أو تقدم المشورة أو الإحالة أو تقوم بالدعوة لها في بلدها، حتى إذا كانت هذه الأنشطة محمية بموجب القانون المحلي ومدعومة فقط بأموال غير أمريكية. منذ عام 1984، طبقت السياسة وألغيت مع كل تحول حزبي في رئاسة الولايات المتحدة. في 28 يناير، ألغى الرئيس جو بايدن القاعدة مرة أخرى. هذه خطوة أولى

إيجابية، لكن احتمال إعادة تفعيلها مرة أخرى في ظل الإدارات المستقبلية التي تُلقى بظلال طويلة وتترك صحة وحياة الملايين من الناس عرضة لأهواء رؤساء الولايات المتحدة في المستقبل.

بمجرد سريانها، تؤدي قاعدة تكميم الأفواه العالمية إلى تقييد المعلومات الطبية التي يمكن لمقدمي الرعاية الصحية تقديمها، والحد من حرية التعبير، والتضييق على جهود المناصرة المحلية من خلال منع المواطنين من المشاركة في مناقشات السياسة العامة. تظهر العديد من الدراسات البحثية والتجارب المباشرة للمنظمات العاملة في بيئات متنوعة أن قاعدة تكميم الأفواه العالمية تعيق الوصول إلى مجموعة من الخدمات الصحية - بما في ذلك الرعاية الصحية الإنجابية ورعاية الأم والطفل والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية وعلاجها - بقطع التمويل عن مقدمي الخدمات ذوي الخبرة. تواجه المنظمات المنفذة التي تمثل لقاعدة تكميم الأفواه العالمية أعباء إدارية مكلفة ومحفوفة بالمخاطر ومكثفة تحد من التنفيذ الفعال للبرنامج والتعاون مع الشركاء. نتيجة لهذه السياسة، تم تفكيك الخدمات الصحية المنقذة للحياة في المجتمعات حول العالم، والتي يواجه العديد منها بالفعل عوائق منهجية للرعاية. أُجبرت العيادات على الإغلاق، وتم القضاء على جهود التواصل مع السكان المحرومين من الخدمات، وفقد الأفراد إمكانية الوصول إلى وسائل منع الحمل والعديد من الخدمات الصحية الأساسية الأخرى، مما أدى إلى المزيد من حالات الحمل غير المرغوب فيه، والمزيد من الإجهاض غير الآمن، والمزيد من الوفيات التي يمكن تفاديها.

في حين أن الإدارة الحالية ألغت قاعدة تكميم الأفواه العالمية، فإن التأثير المروع لهذه السياسة يستمر بسبب الخوف من أن يعيدها رئيس أمريكي في المستقبل. حتى عندما يرفع الرؤساء قاعدة تكميم الأفواه العالمية فور توليهم المنصب، يواجه الشركاء الصحيون ذوو الجودة العالية تأخيرات طويلة في استئناف المشاركة في برامج الصحة العالمية الأمريكية. هناك حاجة ماسة للإلغاء الدائم لهذه السياسة لتعزيز التقدم المستدام في مجال الصحة العالمية وإنشاء شراكات طويلة الأمد والحفاظ عليها بين حكومة الولايات المتحدة والمنظمات المحلية والمجتمعات التي تخدمها. يجب أن نضع حداً لهذه الحلقة المدمرة من الخوف والارتباك على نطاق واسع بشأن حالة قاعدة تكميم الأفواه العالمية التي تقسم المجتمع المدني، وتعطل الشراكات طويلة الأمد، وتقوض العمل الحيوي للمنظمات المحلية. إن إنهاء قاعدة تكميم الأفواه العالمية للأبد من شأنه أن يرفع خطر إعادة الوضع إلى سابق عهده ويسمح لبرامج الصحة العالمية التي تمولها الولايات المتحدة بالوصول إلى إمكاناتها الكاملة، وبالتالي ضمان تلبية احتياجات وحقوق الأفراد في جميع أنحاء العالم.

نحن نقف متضامنين مع أولئك الذين يعملون على الإلغاء الدائم لقاعدة تكميم الأفواه العالمية. هناك حاجة لاتخاذ إجراءات عاجلة لإنهاء قاعدة تكميم الأفواه العالمية نهائياً وإلى الأبد وتعزيز الصحة وحقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين في جميع أنحاء العالم.

Nous unissons nos efforts en tant qu'organisations internationales de la société civile couvrant un large éventail de secteurs et de zones géographiques pour appeler à la fin permanente de la règle du bâillon mondial, également connue sous le nom de politique de Mexico. Cette politique néocolonialiste interdit aux organisations non américaines de recevoir l'assistance médicale mondiale des États-Unis si elles fournissent, conseillent, réfèrent ou plaident pour des services d'avortement légal dans leur propre pays, même si ces activités sont protégées par la loi locale et soutenues uniquement par des fonds non américains. Depuis 1984, cette politique a été appliquée ou annulée avec chaque changement de parti dans la présidence américaine. Le 28 janvier, le président Joe Biden a de nouveau annulé la règle. C'est une première étape positive, mais la perspective d'une réintégration sous de futures administrations reste une menace et rend la santé et la vie de millions de personnes vulnérables aux caprices des futurs présidents américains.

Lorsqu'elle est en vigueur, la règle du bâillon mondial restreint les informations médicales que les prestataires de soins de santé peuvent offrir, limite la liberté d'expression et étouffe les efforts de plaidoyer locaux en interdisant aux citoyens de participer aux débats sur les politiques publiques. De nombreuses études de recherche et les expériences directes d'organisations travaillant dans divers contextes démontrent que la règle du bâillon mondial empêche l'accès à une gamme de services de santé - y compris les soins de santé reproductive, maternelle et infantile, ainsi que la prévention et le traitement du VIH - en supprimant le financement des prestataires expérimentés. Les organisations de mise en œuvre qui se conforment à la règle du bâillon mondial font face à des charges administratives coûteuses, risquées et intensives qui limitent la mise en œuvre efficace des programmes et la coopération des partenaires. À la suite de cette politique, des services de santé vitaux ont été démantelés dans des communautés du monde entier, dont beaucoup se heurtent déjà à des obstacles systématiques à des soins médicaux. Des cliniques ont été forcées de fermer, les efforts de sensibilisation des populations mal desservies ont été éliminés et les gens ont perdu l'accès à la contraception et à de nombreux autres services de santé essentiels, ce qui se traduit par plus de grossesses non désirées, plus d'avortements à risque et plus de décès évitables.

Alors que l'administration actuelle a abrogé la règle du bâillon mondial, l'effet dissuasif de la politique persiste par crainte qu'elle ne soit rétablie par un futur président américain. Même lorsque les présidents lèvent la règle du bâillon mondial dès leur entrée en fonction, les partenaires de santé de haute qualité sont confrontés à de longs retards pour reprendre leur participation aux programmes de santé mondiaux américains. L'abrogation permanente de la politique est nécessaire de toute urgence pour promouvoir des progrès durables dans le domaine de la santé mondiale et pour établir et maintenir des partenariats à long terme entre le gouvernement américain, les organisations locales et les communautés qu'ils servent. Nous devons mettre fin à ce cycle destructeur de peur et de confusion généralisées sur le statut de la règle du bâillon mondial qui divise la société civile, perturbe les partenariats de longue date et sape le travail vital des organisations locales. Mettre fin définitivement à la règle du bâillon mondial lèverait la menace de réintégration et permettrait aux programmes de santé mondiaux financés par les États-Unis d'atteindre leur plein potentiel, garantissant ainsi que les besoins et les droits des personnes du monde entier soient satisfaits.

Nous sommes tous solidaires de ceux qui s'emploient à abroger définitivement la règle du bâillon mondial. **Une action urgente est nécessaire pour mettre définitivement fin à la règle du bâillon mondial une fois pour toutes et faire progresser la santé, les droits de l'homme et l'égalité des sexes à travers le monde.**

Nos congregamos como organizaciones de la sociedad civil internacional que abarcan una variedad de sectores y zonas geográficas para exigir la finalización permanente de la ley mordaza global, también conocida como la política de la Ciudad de México. Esta política neocolonialista prohíbe que las organizaciones fuera de EE. UU. reciban asistencia médica global de EE. UU. si proporcionan, asesoran, refieren o defienden los servicios de aborto legal en sus propios países, aun cuando estas actividades estén protegidas por la ley local y se financien exclusivamente con fondos no estadounidenses. Desde 1984, la política ha tenido idas y venidas con cada cambio de partido en la presidencia de los EE. UU. El 28 de enero, el presidente Joe Biden volvió a rescindir la ley. **Este es un primer paso positivo, pero la posibilidad de que se restablezca en futuras administraciones suscita grandes dudas, en tanto que la salud y las vidas de millones de personas quedan a merced de los caprichos de los futuros presidentes de EE. UU.**

Cuando la ley mordaza global está en vigor, restringe la información médica que pueden brindar los proveedores de cuidados de la salud, limita la libre expresión y reprime los esfuerzos de defensa locales al prohibirles a los ciudadanos participar en debates de políticas públicas. Numerosos estudios de investigación, así como experiencias directas de las organizaciones que trabajan en diversos ámbitos, demuestran que la ley mordaza global impide el acceso a una variedad de servicios médicos, entre ellos, el cuidado de la salud reproductiva, materna e infantil, y la prevención y el tratamiento del VIH, ya que recorta la financiación de los proveedores expertos. Las organizaciones implementadoras que cumplen con la ley mordaza global enfrentan cargas administrativas costosas, riesgosas e intensas que limitan la implementación eficiente de los programas y la cooperación entre socios. Como resultado de esta política, los servicios médicos destinados a salvar vidas han sido desmantelados en comunidades alrededor del mundo, muchas de las cuales ya enfrentan las barreras sistemáticas al cuidado de la salud. Las clínicas se han visto forzadas a cerrar, se han eliminado los esfuerzos de alcance a las poblaciones de pocos recursos, y las personas han perdido el acceso a los anticonceptivos y muchos otros servicios médicos esenciales, lo que tiene por resultado más embarazos no deseados, más abortos inseguros y más muertes que podrían evitarse.

Aunque la administración actual ha revocado la ley mordaza global, el efecto intimidatorio de la política persiste debido al miedo de que un futuro presidente de EE. UU. la restablezca. Aun cuando los presidentes suspenden la ley mordaza global inmediatamente después de asumir el mando, las organizaciones de salud de alta calidad enfrentan grandes demoras para recuperar su participación en los programas de salud global de EE. UU. Se necesita con urgencia la anulación de esta política para fomentar el progreso sostenible de la salud mundial y para establecer y conservar asociaciones a largo plazo entre el Gobierno de EE. UU., las organizaciones locales y las comunidades a las que prestan servicios. Debemos terminar con este ciclo destructivo de miedo y confusión generalizados acerca del estado de la ley mordaza global que divide a la sociedad civil, perjudica alianzas de larga data y deteriora el trabajo vital de las organizaciones locales. Terminar de una vez por todas con la ley mordaza global permitiría dar fin a la amenaza de que se restablezca y facilitar que los programas de salud global que están financiados por EE. UU. alcancen todo su potencial, garantizando que se satisfagan las necesidades y los derechos de las personas alrededor del mundo.

Nos unimos de manera solidaria con quienes trabajan para anular de manera definitiva la ley mordaza global. **Se necesita una acción urgente para terminar definitivamente y de una vez por todas con la ley mordaza global y para avanzar en materia de salud, derechos humanos e igualdad de género en todo el planeta.**

Endorsing Organizations/ Organizaciones que respaldan la declaración/ Organisations signataires/ المنظمات الداعمة

1. ABUBEF (Burundi)
2. ACABEF (Central African Republic)
3. Accountability International (South Africa)
4. Action Against Hunger (United Kingdom)
5. Action Canada for Sexual Health and Rights (Canada)
6. Advocates for Youth (United States)
7. Afrihealth Optonet Association (CSOs Network) (Nigeria)
8. AIDOS - Italian Association for Women in Development (Italy)
9. Al Hameed educational society (India)
10. Alliance of Women Advocating for Change (AWAC) (Uganda)
11. Amnesty International (Global)
12. AMPF - Mauritanie (Mauritania)
13. AMPPF (Mali)
14. AnA - Society for Feminist Analyses (Romania)
15. APROSUVI (Guatemala)
16. Asia Catalyst (Thailand)
17. Asia Pacific Alliance for Sexual and Reproductive Health and Rights (Thailand/ Asia Pacific)
18. Asian Pacific Resource and Research Centre for Women (ARROW) (Malaysia)
19. ASSOCIAÇÃO GUINEENSE PARA O BEM ESTAR FAMILIAR (AGUIBEF) (Guinea-Bissau)
20. Associação Para o Planeamento da Família (Portugal)
21. Association Algérienne pour la Planification Familiale (Algeria)
22. Association Béninoise pour la Promotion de la Famille ABPF (Benin)
23. Association Burkinabe pour le Bien Etre Familial (ABBEF) (Burkina Faso)
24. Association Centrafricaine pour le Bien Etre Familial (ACABEF) Central African Republic)
25. Association Ivoirienne pour le Bien Etre Familial (AIBEF) (Ivory Coast)
26. Association Malienne pour la protection et la Promotion de la Famille (Mali)
27. Association Marocaine de Planification Familiale (Morocco)
28. Association Mauritanienne pour la Promotion de la Famille (Mauritania)
29. Association Nigérienne Pour le Bien Etre Familial (ANBEF) (Niger)
30. Association Tchadienne pour le Bien Etre Familiale (Chad)
31. ASSOCIATION TOGOLAISE POUR LE BIEN ETRE FAMILIAL (ATBEF) (Togo)
32. Association Tunisienne de la Santé de la Reproduction (ATSR) (Tunisia)
33. ASTRA Network (CEE region/ Poland)
34. ATHENA Network (Namibia)
35. Aube Nouvelle pour l Femme et le Développement (Democratic Republic of Congo)
36. Austrian Family Planning Association (Austria)
37. Bahrain Reproductive Health Association (Bahrain)
38. Bandhu Social Welfare Society (Bangladesh)
39. Barnabas Charity Outreach (Nigeria)

40. Botswana Family Welfare Association (BOFWA) (Botswana)
41. Bulgarian Family Planning and Sexual Health Association (BFPA) (Bulgaria)
42. Burnet Institute (Australia)
43. CARE USA (USA)
44. Caribbean Family Planning Affiliation (Antigua & Barbuda)
45. Catalysts for Change (United States)
46. Catholics for Choice (United States)
47. Católicas pelo Direito de Decidir - Brasil (Brazil)
48. Católicas por el Derecho a Decidir - Colombia (Colombia)
49. CEDES - Centro de Estudio de Estado y Sociedad (Argentina)
50. Center for Health, Human Rights and Development (Uganda)
51. Center for Reproductive Rights (USA/ Switzerland/ Global)
52. Centro de Derechos de Mujeres (Honduras)
53. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos - PROMSEX (Peru)
54. CHOICE for Youth and Sexuality (Netherlands)
55. CLADEM (Latin America)
56. Corporación MILES (Chile)
57. Danish Family Planning Association (Denmark)
58. Dr Uzo Adirieje Foundation (DUZAFFOUND) (Nigeria)
59. DSW (Deutsche Stiftung Weltbevölkerung) (Germany)
60. Economic and Social Rights Centre - Hakijamii (Kenya)
61. Egyptian family planning Association (EFPA) (Egypt)
62. ELA - Equipo Latinoamericano de Justicia y Género (Argentina)
63. Equidad de Género, Ciudadanía, Trabajo y Familia (Mexico)
64. Famia Planea Aruba (Aruba)
65. Family Guidance Association of Ethiopia (FGAE) (Ethiopia)
66. Family Health Association of Iran (Iran)
67. Family Medical Point (Uganda)
68. Family Planning Alliance Australia (Australia)
69. Family Planning Association of Trinidad and Tobago (Trinidad & Tobago)
70. FAMILY PLANNING ASSOCIATION OF MALAWI (Malawi)
71. Family Planning Association of Nepal (Nepal)
72. Family Planning Association Sri Lanka (Sri Lanka)
73. Family Planning New Zealand (New Zealand)
74. Family Planning NSW (Australia)
75. Federación Planificación Familiar Estatal (Spain)
76. Federation of Reproductive Health Associations, Malaysia (Malaysia)
77. Feminist League (Kazakhstan)
78. Feminist Task Force (United States)
79. Fiji Women's Rights Movement (Fiji)
80. FILIA Center (Romania)
81. FLAMA Uganda (Uganda)
82. FPA Sri Lanka (Sri Lanka)

83. Friends Affected & Infected Together in Hand (FAITH) (Nepal)
84. Front Association / Feminism-Romania (Romania)
85. Fundacion Arcoiris por el respeto a la diversidad sexual (Mexico)
86. FUNDACION CEMOPLAF (Ecuador)
87. Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A. C. MEXFAM (Mexico)
88. Fundacion para estudio e investigacion de la Mujer (Argentina)
89. Fundación Pro Salud Sabana Yegua FUNPROSSY (Dominican Republic)
90. Futures Without Violence (United States)
91. Gestos _HIV, Communication and Gender (Brazil)
92. Girl Up Initiative Uganda (Uganda)
93. Global Network of Women Peacebuilders (United States)
94. GreeneWorks (United States)
95. Grupo Multidisciplinario para la Defensa de los derechos sexuales y reproductivos en Guatemala (Guatemala)
96. Guttmacher Institute (United States)
97. Hábitat Mujer Salud (Colombia)
98. Haiti Adolescent Girls Network (Haiti)
99. Health, Ethics and Law Institute of Forum for Medical Ethics Society (India)
100. Heartland Alliance International (United States)
101. Hesperian Health Guides (United States)
102. HIV Legal Network (Canada)
103. Human Rights Awareness and Promotion Forum (HRAPF) (Uganda)
104. INPPARES (Peru)
105. International Action Network for Gender Equity & Law (IANGEL) (United States)
106. International Campaign for Women's Right to Safe Abortion (United Kingdom/ Global)
107. International Center for Research on Women (ICRW) (USA)
108. International Federation of Gynecology and Obstetrics (United Kingdom)
109. International Planned Parenthood Federation East and South East Asia and Oceania Region (ESEAOR) (Malaysia)
110. Ipas (United States)
111. International Planned Parenthood Federation (Global)
112. Irish Family Planning Association (Ireland)
113. Israel Family Planning Association (Open Door) (Israel)
114. Jamaica Family Planning Association (Jamaica)
115. John Snow, Inc. (JSI) (United States)
116. JOICFP (Japanese Organization for International Cooperation in Family Planning) (Japan)
117. Kenya Legal & Ethical Issues Network On HIV & AIDS (Kenya)
118. Kenya Medical Association (Kenya)
119. Kisumu Medical and Education Trust (KMET) (Kenya)
120. Kyetume Community Based Health Care Programme (Uganda)
121. L'ASSOCIATION DJIBOUTIENNE POUR L'EQUILIBRE ET LA PROMOTION DE LA FAMILLE (Djibouti)

122. Latin American and Caribbean Womens Health Network (Latin America and the Caribbean)
123. Le Planning familial (France)
124. LI PRIDE (Liberia)
125. Lobi Health Center Foundation (Suriname)
126. LUNA vzw (Belgium)
127. Marie Stopes International (Global)
128. MSI Reproductive Choices (United Kingdom)
129. Mujer Y Salud en Uruguay - MYSU (Uruguay)
130. Network for Adolescent and Youth of Africa (Kenya)
131. Observatorio de la Gobernanza para la Cooperación y el Desarrollo A.C. (Mexico)
132. OutRight Action International (United States)
133. Palestinian Family Planning and Protection Association (PFPPA) (Palestine)
134. Pathfinder International (United States)
135. Plan International (United Kingdom)
136. Plan International USA (United States)
137. Plan International, Inc (Global)
138. Planned Parenthood Association of Ghana (Ghana)
139. Planned Parenthood Association of Thailand (Thailand)
140. Planned Parenthood Association of Zambia (Zambia)
141. Planned Parenthood Federation of Nigeria (Nigeria)
142. Planned Parenthood Global (Global)
143. Profamilia (Colombia)
144. Queensway Institute of Technology and Business Studies (Kenya)
145. Raks Thai Foundation (Thailand)
146. RAWSA MENA NETWORK (Tunisia - for the MENA region)
147. Red de Salud de las Mujeres Latinoamericanas y del Caribe (Latin America and the Caribbean)
148. Red Latinoamericana y Caribeña de jóvenes por los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos REDLAC (Mexico)
149. REDAAS - Red de Acceso al Aborto Seguro Argentina (Argentina)
150. Regional Centre for International Development Cooperation (RCIDC) (Uganda)
151. Reproductive Health Network Kenya (Kenya)
152. Reproductive Health Training Center/Regional SRHR Coalition for EECA (Moldova/ Eastern Europe and Central Asia Regions)
153. RFSU (Sweden)
154. RHAC (Cambodia)
155. Rutgers (Netherlands)
156. SANTE SEXUELLE SUISSE (Switzerland)
157. SCI Foundation (United Kingdom)
158. Sendas (Ecuador)
159. Sensoa (Belgium)
160. SERAC-Bangladesh (Bangladesh)
161. Sex og Politikk (IPPF Norway) (Norway)

162. SEXUL vs BARZA / SEX vs The STORK Association (Romania)
163. SFBSP-BURUNDI (Burundi)
164. Society for Conservation and Sustainability of Energy and Environment in Nigeria (SOCSEEN) (Nigeria)
165. Solidarity Sisters Network of Liberia (SoSNoL) (Liberia, West Africa)
166. Solomon Island Planned Parenthood Association (Solomon Islands)
167. Somaliland Family Health Association (Somaliland)
168. Soroptimist International (United Kingdom)
169. Space Allies (Japan)
170. Stichting EqualA Foundation (Netherlands/ Thailand)
171. Stichting Ultimate Purpose (Suriname)
172. Stop AIDS in Liberia (SAIL) (Liberia)
173. SUDAN Family Planning Association (SFPA) (Sudan)
174. Sukaar Welfare Organization (Pakistan)
175. Support for Women in Agriculture and Environment (SWAGEN) (Uganda)
176. Syrian Family Planning Association (Syria)
177. TAN UX'IL (Guatemala)
178. TDJ-BURUNDI (Burundi)
179. Teens Link Uganda (Uganda)
180. The African Women's Development and Communication Network (FEMNET) (Kenya)
181. The Lebanese Association for Family Health- SALAMA (Lebanon)
182. The Lesbian and Gay Association of Liberia (LEGAL) (Liberia)
183. The Society for Education on Contraception and Sexuality from Romania (Romania)
184. Together for Girls (United States)
185. Trust for Indigenous Culture and health (TICAH) (Kenya)
186. Universal Access Project (United States)
187. Urgent Action Fund for Women's Human Rights (United States)
188. Vidhayak Trust (India)
189. WGNRR AFRICA (Tanzania)
190. William and Flora Hewlett Foundation (USA)
191. Women Deliver (USA)
192. Women Enabled International (USA)
193. Women's Global Network for Reproductive Rights (WGNRR) (Philippines)
194. Women's Link Worldwide (Global)
195. Women's Major Group (Global)
196. Women's Refugee Commission (USA)
197. Women'S Way Foundation Suriname (Suriname)
198. Woodhull Freedom Foundation (United States)
199. Yemeni Association for Reproductive Health (Yemen)
200. YouAct - European Youth Network on Sexual and Reproductive Rights (United Kingdom)
201. Young Feminist Europe (Belgium)
202. Youth Association for Development (Pakistan)
203. Youth Coalition for Sexual and Reproductive Rights (YCSRR) (Canada)