

Mouvement populaire pour la santé



Rapport annuel 2022 de la MPS





Rapport annuel 2022 de la MPS

mai 2023,

Préparé par le Mouvement populaire pour la santé

Édité par :

Secrétariat mondial

Remerciements :

Rapports nationaux et photos du MPS :

Coordinateurs régionaux et cercles nationaux

Photos de couverture :

Peninah Kisah, Luis Vera, Miguel Garcia, MPS

Conception et mise en page :

Fineline, Chennai

Publié au nom du Mouvement populaire pour la santé

Par

Secrétariat mondial du MPS :

Siège social - Viva Salud, Bureau institutionnel mondial

Viva Salud, Bureau institutionnel mondial,

53, Chaussée de HaechtB-1210

Bruxelles, Belgique

www.phmovement.org



Rapport annuel 2022

Contenu

I. Introduction

II. Campagne “Santé pour tous” et droits en matière de santé

A. Activités au niveau des régions et des pays

- 1) Campagnes MPS en Asie du Sud-Est et dans le Pacifique (SEAP)
- 2) Campagnes de MPS en Amérique latine
- 3) Campagnes MPS en Europe
- 4) Campagnes MPS en Afrique de l’Est et en Afrique australe
- 5) Campagnes de lutte contre les maladies sexuellement transmissibles en Afrique de l’Ouest et en Afrique centrale
- 6) Campagnes MPS en Asie du Sud
- 7) Campagnes MPS au Moyen-Orient et en Afrique du Nord (MENA)
- 8) Campagnes MPS en Amérique du Nord

B. Les cercles thématiques en tant que coordination globale des campagnes

- 1) Genre, justice et santé
- 2) Environnement et santé des écosystèmes
- 3) Nutrition et souveraineté alimentaire
- 4) Commerce et santé
- 5) Systèmes de santé équitables
- 6) Guerre et conflit, occupation, migration forcée

III. La construction du mouvement des MPS

- 1) Création de mouvements dans le cadre du SEAP
- 2) Création de mouvements en Amérique latine
- 3) La création de mouvements en Europe
- 4) Création de mouvements en Afrique orientale et australe
- 5) Création de mouvements en Afrique occidentale et centrale
- 6) Création de mouvements en Asie du Sud
- 7) Création de mouvements dans la région MENA
- 8) Création de mouvements en Amérique du Nord
- 9) Création de mouvements au niveau mondial

IV. Le renforcement des capacités et l’Université internationale populaire pour la santé

V. Promouvoir une analyse robuste de la santé fondée sur l’économie critique

VI. Gouvernance mondiale de la santé

VIII. Organisation mondiale de MPS



À propos du Mouvement populaire pour la santé...

Le Mouvement populaire pour la santé (MPS) (People's Health Movement, PHM) est un réseau mondial qui rassemble des militants de la santé, des universitaires, des décideurs politiques et des praticiens, des organisations de la société civile et des institutions académiques du monde entier, en particulier des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Le MPS est actuellement présent dans plus de 80 pays.

Le Mouvement populaire pour la santé a été créé en décembre 2000 à la suite de la première Assemblée populaire pour la santé (APS) au Bangladesh. Depuis, trois assemblées populaires de la santé ont eu lieu (2005 à Cuenca, en Équateur, 2012 au Cap, en Afrique du Sud, et 2018 à Savar, au Bangladesh). Plus de 1 000 délégués de plus de 70 pays ont participé à chacune de ces assemblées.

L'ASP 2000 a adopté la Charte des peuples pour la santé, qui décrit la situation sanitaire mondiale, identifie les principaux obstacles à la santé pour tous et adopte un ensemble de principes, de priorités et de stratégies pour guider le mouvement social en faveur de la santé des peuples à l'échelle mondiale.

Le MPS soutient un certain nombre d'activités aux niveaux mondial et régional qui intègrent les efforts de ses cercles nationaux. Il s'agit notamment des activités suivantes

- Le Observatoire Global de la Santé GlobalHealthWatch (GHW) : une alternative critique au rapport mondial sur la santé de l'OMS, dont cinq rapports ont été publiés à ce jour.
- L'Université internationale populaire pour la santé (International People's Health University - IPHU) : Le principal programme de renforcement des capacités de MPS.
- Démocratiser la gouvernance mondiale de la santé (y compris Observatoire de l'OMS) : surveiller et apporter un soutien critique aux efforts de démocratisation des organisations mondiales de la santé (OMS) et fournir une analyse critique de la politique de santé mondiale.
- La campagne de la santé pour tous (HFAC) : un cadre d'organisation global pour différentes actions de mobilisation des mouvements sociaux dans le monde.

La vision d'un "mouvement mondial pour la santé des peuples" doit être considérée comme un renforcement de la communication et de la collaboration au sein de la grande diversité d'organisations et de mouvements sociaux opérant aux niveaux local, régional et national. Ces mouvements ont joué et continuent de jouer un rôle essentiel dans la création des conditions nécessaires à une meilleure santé et à l'accès à des soins de santé décentes et abordables. Ces personnes et ces organisations ont leur propre histoire, leurs propres engagements et leurs propres identités, et cette riche diversité fait la force du mouvement. Ce rapport donne un aperçu de ce travail ainsi que du travail effectué par le MPS au niveau mondial...



*Aux personnes
et aux communautés
du monde entier
qui luttent
pour la santé pour tous*





Introduction







Le Mouvement populaire pour la Santé (MPS) publie un rapport annuel sur les activités de ses cercles nationaux, régions, programmes mondiaux, cercles thématiques et membres du réseau. Le rapport annuel 2022 fait référence aux principales activités du MPS dans le contexte toujours difficile de la pandémie de Covid-19. Il montre l'engagement en faveur de la santé pour tous et du droit à la santé d'un mouvement qui a appris à adapter ses performances à la nouvelle situation sanitaire résultant de crises socio-économiques, environnementales, de guerres et de conflits convergents, affectant particulièrement les classes laborieuses et les personnes sexuées et racialisées à travers le monde, notamment dans les pays du Sud. Le rapport annuel 2022 comprend les campagnes sur la santé pour tous et les droits à la santé aux niveaux régional, national et mondial, le travail des programmes mondiaux et des cercles thématiques et la persistance du MPS dans le contexte des crises convergentes dans lesquelles les activistes du MPS développent leurs luttes pour la santé.

En 2022, diverses campagnes liées aux déterminants sociaux de la santé et à la réalisation du droit à la santé ont été organisées dans le monde entier, en particulier dans les pays du Sud. L'une des plus remarquables a été la campagne sur la transformation et la décolonisation des systèmes de santé, à laquelle ont participé les cercles nationaux de MPS de différentes régions et d'autres organisations partenaires. La lutte contre la privatisation et la commercialisation des services publics et pour la transformation des systèmes de santé à la lumière des leçons tirées de la pandémie de Covid-19 est devenue le défi le plus important pour l'objectif de MPS de parvenir à un accès universel et équitable à des services de soins de santé complets.

Cette lutte a mis l'accent sur la décolonisation des politiques internationales de santé, de la production et de la distribution des technologies, ainsi que des connaissances et des pratiques en matière de santé, le tout dans une perspective de souveraineté sanitaire. À la base de la décolonisation de la santé, il y a l'intention de modifier les récits de pouvoir et la restauration des savoirs indigènes pour réfléchir, engager le dialogue et faire avancer les objectifs du mouvement. Le renforcement des soins de santé primaires complets (SSPC) par le biais d'une action intersectorielle et de la participation des communautés a été au centre des discussions et de la mobilisation en tant que mode de transformation des systèmes de santé en s'attaquant aux déterminants sociaux de la santé, en promouvant la multi et l'interculturalité et en luttant contre la privatisation et la



commercialisation des politiques, programmes et services de soins de santé primaires (SSP).

Outre la lutte pour le renforcement et la décolonisation des systèmes de santé, le MPS a mené d'autres campagnes importantes. De nombreuses activités ont été organisées sur des thèmes tels que la confrontation avec les anciennes et nouvelles formes de colonialisme dans le "développement", la lutte contre les facteurs géopolitiques et économiques des pandémies dans le Sud et la production locale de technologies de santé essentielles pour l'équité et l'autodétermination. Les luttes liées à l'accès équitable aux technologies de la santé, aux traitements, aux diagnostics et aux vaccins pour les populations du Sud dans le contexte de la pandémie de Covid-19 et la transformation nécessaire des réglementations mondiales en matière de commerce et de santé sont restées au centre de l'attention. La souveraineté alimentaire, la défense des semences indigènes et la promotion de l'agroécologie contre l'utilisation des pesticides ont été mises en avant dans de nombreuses régions et pays. Les luttes contre les activités économiques extractives et le changement climatique, ainsi que pour la santé des territoires et de la terre, ont été primordiales. La recherche de la justice et de la santé entre les hommes et les femmes par le biais de campagnes à l'occasion de la Journée internationale de la femme, de la Journée internationale d'action pour la santé des femmes et de la Journée internationale de l'avortement sans risque, ainsi que la lutte contre l'exacerbation des inégalités entre les hommes et les femmes lors de la pandémie de grippe aviaire de 19 ans ont été d'une importance capitale au niveau des régions et des pays. La défense et le renforcement des connaissances et des pratiques ancestrales ont été au centre des activités du MPS dans de nombreuses régions, en particulier en Amérique latine et en Afrique. La pandémie a mis l'accent sur le soutien aux luttes des travailleurs de la santé pour leurs droits, l'amélioration de leurs conditions d'emploi, de travail et de protection sociale, ainsi que sur la reconnaissance des droits des travailleurs communautaires. Le MPS a poursuivi son engagement en faveur du rejet de la guerre et des conflits et de la défense des droits de l'homme dans le monde, en particulier dans le contexte de la guerre en cours contre l'Ukraine, de l'occupation de la Palestine, de la guerre au Tigré et d'autres conflits violents et gouvernements autoritaires, qui affectent tous les travailleurs de la santé et les communautés. Des exemples d'activités illustrant ces engagements sont le lancement de la galerie en ligne "Health Workers Under Attack" et les webinaires intitulés "Repression of Women Health Workers in Conflict Regions" et "Healthcare in war-torn Tigray : Ciblés ou attaqués de manière collatérale ?

L'observation des réunions de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a connu un nouvel élan avec le retour du processus de formation en face à face des Watchers et des commentaires détaillés couvrant tous les points à l'ordre du jour du Conseil exécutif de l'OMS (EB150) et de l'Assemblée mondiale de la santé (WHA75), malgré les limitations croissantes de la participation de la société civile à ces forums. Cela a obligé la MPS à discuter et à mettre en pratique de nouvelles stratégies pour renforcer les gouvernements progressistes et la participation des activistes de la santé en travaillant à partir de la base au niveau des régions et des pays. Plusieurs expressions de solidarité avec les personnes souffrant de l'impact de crises sanitaires, économiques, climatiques, guerrières et humanitaires convergentes ont été élaborées dans différentes régions et différents pays. De même, après trois ans de travail, la sixième édition de *Global Health Watch* (GHW6), le rapport phare du MPS, a été publiée et diffusée dans plus de 14 pays, et son contenu a été popularisé par le biais de sept podcasts.

La croissance du mouvement a été le résultat de la mise en œuvre d'actions ou de campagnes concrètes aux niveaux local, national, régional et mondial. Les luttes pour la santé se sont développées dans le cadre d'un processus de renforcement de l'organisation du MPS par la réactivation et la création de plusieurs cercles nationaux du MPS, une augmentation significative du travail effectué par les cercles, l'adhésion de nouveaux activistes de la santé, l'amélioration de la coordination des programmes régionaux et mondiaux,



l'expansion, la coordination et la représentativité des cercles thématiques, la création de nouveaux cercles thématiques régionaux, l'établissement de nouvelles plateformes et alliances, le développement des capacités des militants de la santé, la création, l'amélioration et la relance des capacités de communication du MPS sur plusieurs questions de santé, l'amélioration de la communication multilingue à l'intérieur et à l'extérieur du MPS et le renforcement des capacités d'autres militants de la santé par le biais des cours de l'Université internationale populaire pour la santé (IPHU).

En 2022, le Conseil directeur du MPS a pris deux décisions cruciales qui guideront et façonneront l'horizon du MPS : premièrement, la cinquième Assemblée populaire de la santé (APS5) sera accueillie par la ville de Cali, en Colombie, en décembre 2023 ; deuxièmement, le Tribunal populaire de la santé (PHT) sera lancé lors de l'assemblée. Sous le titre "La santé pour tous dans un monde "post-pandémique" : Défis et stratégies pour les mouvements de santé", l'APS5 articulera une évaluation politique commune et des stratégies pour fonder le travail du mouvement dans l'après-Covid-19. L'objectif est de renforcer le mouvement en faveur de l'équité en matière de santé, de l'égalité des sexes et de la justice sociale, de la solidarité et du "*buen vivir*" (bien-être collectif), en s'appuyant sur les diverses expériences des cinq dernières années. L'objectif est d'élaborer des stratégies et de construire la solidarité en promouvant la transparence, la responsabilité, l'inclusion et la participation, en particulier des communautés marginalisées et des pays à revenu faible et moyen (PRFM)/ du Sud.

Le Tribunal populaire de la santé servira à exposer le rôle que jouent les grandes entreprises dans la création de la mauvaise santé, l'érection d'obstacles à des soins de santé décents et la promotion de politiques et de pratiques qui détruisent notre bien-être commun, l'harmonie écologique et les droits sociaux et matériels des générations actuelles et futures (*buen vivir*). Les idées, les normes, les systèmes et les structures qui privilégient le pouvoir des entreprises au détriment du bien-être des personnes et de la planète seront contestés par un programme de documentation, d'analyse et d'action visant à réaliser, à assurer et à garantir le droit des personnes à la santé contre les déprédations des entreprises transnationales et des gouvernements et agences internationales qui les protègent.

Ces développements sont le résultat de l'engagement des membres du MPS qui sont passionnés par les croyances, les valeurs et les aspirations du MPS et une pratique sans relâche dans les luttes pour la santé et le droit à la santé. Ce rapport annuel pour 2022 est le fruit des efforts de nombreux militants du MPS, coordinateurs régionaux, représentants de programmes mondiaux et membres du secrétariat mondial. Merci à eux pour leur travail et leur engagement.





La campagne “La santé pour tous” et les droits en matière de santé







La campagne de la santé pour tous (HFAC) est un cadre d'organisation mondial pour différentes actions de mobilisation menées par des réseaux de la société civile et des mouvements sociaux dans le monde entier. La HFAC est le lieu où de larges groupes d'activistes de la MPS se réunissent et relient l'activisme mondial de la MPS à l'activisme local. D'une manière générale, il vise à renforcer et à amplifier la vision et la mission du MPS aux niveaux local, régional et mondial, en menant des campagnes à différents niveaux et sur différentes questions en faveur de la santé pour tous. Tout en facilitant les liens entre les cercles nationaux/régionaux du MPS et les six cercles thématiques mondiaux du MPS, le plan du HFAC prévoit de renforcer le leadership des jeunes/militants et de coordonner les efforts de construction de mouvements au sein du MPS par le biais de collaborations stratégiques, d'alliances et de liens avec divers mouvements. Vous trouverez ci-dessous une liste des activités de la HFAC dans les différentes régions du MPS.

A. Activités aux niveaux régional et national

1) Campagnes MPS en Asie du Sud-Est et dans le Pacifique (SEAP)

La réunion régionale du SEAP du 6 avril a identifié plusieurs objectifs stratégiques clés. Premièrement, une forte opposition à la commercialisation et à la privatisation de la santé, qui sont hostiles aux pauvres et aux soins de santé collectifs. Deuxièmement, la poursuite de la campagne en faveur de la dérogation aux droits de propriété intellectuelle liés au commerce (ADPIC), proposée par les gouvernements d'Afrique du Sud et d'Inde, qui exige la suppression de la protection des droits de propriété intellectuelle sur les technologies nécessaires pour prévenir, contenir ou traiter le virus Covid-19 "jusqu'à ce qu'une vaccination généralisée soit en place dans le monde et que la majorité de la population mondiale ait développé une immunité", soutenant ainsi la gestion des pandémies uniquement dans le respect de l'équité mondiale. Troisièmement, l'extension de l'IPHU aux pays à faible revenu de la région SEAP. Quatrièmement, la promotion de la diffusion et du profil de la *GHW6* afin de développer une compréhension globale des liens entre les forces sociales, économiques, politiques, commerciales et environnementales - à la fois locales et globales - qui influencent la santé.

Il est tout aussi important d'utiliser le plaidoyer basé sur la santé pour inverser la tendance à la militarisation et aux conflits armés dans la région et pour améliorer la communication et l'engagement entre les pays du

SEAP. Le SEAP a organisé un webinaire sur les préoccupations régionales concernant les tensions croissantes entre les États-Unis et la Chine et les risques de conflit armé. Le webinaire était intitulé “Sommes-nous en train de sombrer dans la guerre?”. Il a abordé deux questions principales : quelles sont les conséquences potentielles de la montée des tensions sur la santé des populations ? et que peuvent faire les MPS et les citoyens des pays du SEAP pour minimiser ce risque ? (Affiche SEAP 1)

2) Campagnes de MPS en Amérique latine

L'une des principales réalisations de MPS Amérique latine en 2022 a été l'organisation, la construction et le lancement de la campagne de transformation et de décolonisation des systèmes de santé dans la région, intitulée “Action populaire pour la santé et le bien-vivre”. Grâce à un formidable effort collectif, tous les cercles nationaux du MPS dans la région ont participé et plusieurs autres partenaires ont été impliqués, tels que l'Asociación Latina Americana de Medicina Social (ALAMES) (Association latino-américaine de médecine sociale), l'Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO) (Association brésilienne de santé collective) et Medico International, parmi de nombreuses autres organisations au niveau des pays.



Visuels de la campagne

L'un des principaux objectifs était de créer un espace de collaboration et d'action politiques, de rechercher des convergences et de stimuler la mobilisation sur les politiques sociales et de santé dans la région par le biais d'une campagne à long terme. Le but est de plaider pour le développement de politiques publiques qui transforment et décolonisent les systèmes de santé actuellement privatisés et mercantilisés en systèmes de santé publique avec un accès universel, équitable et interculturel à des soins de santé primaires garantis. La campagne s'adresse à la société civile en général, aux mouvements sociaux, aux travailleurs du secteur de la santé et aux citoyens, en mettant l'accent sur les groupes les plus vulnérables.

La campagne s'articule autour de six axes principaux : décoloniser les politiques et les systèmes de santé, affirmer que la santé est un bien commun et un droit humain fondamental, créer un système de santé publique unique, universel, intégral, interculturel et solidaire, promouvoir le pouvoir populaire et la souveraineté en matière de santé, renforcer le CPHC en tant que stratégie de transformation de la santé et des conditions de vie, et défendre les travailleurs de la santé et leurs droits.

Le processus de construction de la campagne a impliqué plusieurs activités telles que la participation à des événements comme les congrès au Guatemala, en Argentine et au Chili et l'organisation de webinaires au Pérou et au Brésil. Il a également impliqué plusieurs produits tels que la création de l'identité visuelle de la

campagne, d'un site web, d'interviews, de débats, de podcasts, d'un kit de médias sociaux et de communiqués de presse.

Tout cela a abouti à la réalisation de la “Rencontre latino-américaine pour la transformation et la décolonisation des systèmes de santé” au cours du 13e Congrès brésilien de santé collective, organisé par ABRASCO à Salvador, Bahia, en novembre. Dans le cadre de cet événement, le MPS a organisé une réunion de deux jours avec des représentants de 13 pays d'Amérique latine. Une déclaration politique a été élaborée, synthétisant les principaux diagnostics et demandes de la campagne. Le MPS a également organisé deux panels scientifiques lors de l'événement, ainsi que des dialogues avec d'autres mouvements sociaux et institutions académiques.

En 2023, la campagne se poursuivra en mettant l'accent sur certains pays de la région des Caraïbes, en organisant des débats et d'autres activités de campagne tout au long de l'année. Le comité d'organisation travaillera également à la promotion de la campagne au niveau national et préparera la APS5 à Cali, en Colombie.



Activités et campagnes de MPS LA lors du 13e Congrès brésilien de santé collective, à Salvador, Bahia. Novembre 2022.

Région mésoaméricaine

La sous-région méso-américaine est représentée par les cercles nationaux de MPS et les organisations associées qui font partie du Comité régional de promotion de la santé communautaire (CPRSC). Il existe des organisations au Chiapas (Mexique), au Guatemala (*Asociación de Servicios Comunitarios de Salud - ASECSA*), au Salvador (*Foro Nacional de Salud*), au Honduras (*Consejo Desarrollo Integral para la Mujer Campesina - Codimca*), au Nicaragua (*Movimiento Comunal Nicaragüense - Movimiento Comunal Nicaragüense*), au Mexique (*Foro Nacional de Salud*), au Nicaragua, le *Movimiento Comunal Nicaragüense (MCN)*, au Costa Rica, le *Red de Mujeres de Incidencia Social y Desarrollo (REMISOD)* et en République dominicaine (*Institución Social Colectivo de Salud*

Popular (COSALUP)). La sous-région participe officiellement aux groupes thématiques sur le genre et la santé, l'extractivisme et les écosystèmes, et la guerre, les conflits et l'occupation. Outre les activités menées dans chaque pays, il existe de nombreuses activités conjointes au sein de la sous-région et avec l'ensemble de la région latino-américaine.

Nous soulignons le séminaire national et international de l'ASECSA "*Hacia una nueva y renovada normalidad post Covid-19*" Ixim Ulew, Ob' Tijax, Waqib' Kawoq, Wuqub' Ajpu Guatemala du 20 au 22 juillet 2022, également accompagné d'un cours de formation de l'IPHU et d'une réunion en face-à-face des coordinateurs régionaux. Un autre exemple est la "Rencontre féministe de l'Amérique centrale et des Caraïbes" et la publication de l'"Étude comparative des systèmes de santé". Tous les pays de la sous-région ont participé à l'élaboration de la campagne régionale "Action populaire pour la santé et le bien-vivre" et ont envoyé des représentants aux activités du MPS lors du congrès brésilien sur la santé collective en novembre. D'autres exemples d'activités régionales sont la participation aux discussions du réseau du mouvement social ALAMES et la participation à ReAct Latin America, un réseau mondial qui développe la pensée collective dans une perspective sociale et écologique.



De gauche à droite : Séminaire de l'ASECSA au Guatemala (1, 2 et 3) et réunion de coordination du CPRSC au Guatemala, 17-22 juillet 2022.

Les différentes activités des cercles nationaux sont regroupées dans les domaines thématiques ci-dessous:

Systèmes de santé équitables : Au niveau de l'Amérique centrale, une *étude comparative des systèmes de santé* produite par le CPRSC et lancée fin 2021 a été présentée et publiée dans différents pays de la région. Elle analyse les systèmes de santé du Nicaragua, du Honduras et du Salvador, en présentant un diagnostic de leurs performances pendant la pandémie, leurs limites et lacunes structurelles et des propositions de changement basées sur le CPHC.



Presentación

Análisis comparado de los Sistemas de Salud de Nicaragua, Honduras y El Salvador y Propuesta de Modelo de Sistema de Salud Regional, Basado en APS

En el marco del XVI Congreso Latinoamericano de Medicina Social y Salud Colectiva

Día

17 de noviembre 2021

Hora

2:00 PM - 3:30 PM

Lugar

Edificio Facultad de Ciencias de la Salud
Universidad Autónoma de Santo Domingo, Republica Dominicana

@FNS.officialSV
@PromocionSaludComunitaria

invita:

Au niveau national, plusieurs activités ont été organisées :

Costa Rica : Les activistes ont développé différentes actions telles que le réseau cantonal de santé physique et mentale, l'orientation et la promotion de la santé pendant la pandémie, plusieurs ateliers pour la réanimation de la médecine ancestrale et le plaidoyer pour des politiques publiques locales et nationales avec un contrôle politique de l'intérieur.

Nicaragua : Le cercle national a élaboré une présentation des résultats de l'étude comparative des systèmes de santé, renforcé par le réseau de santé communautaire, mené une campagne contre le Covid-19 et promu le vaccin, les foires et festivals pour le droit à la santé, mis à jour les informations sur les stratégies de santé sexuelle et reproductive (SSR), organisé des formations SSR-VIH, la prévention de la violence et la surveillance de la communauté.

Guatemala : le cercle national a mis en œuvre une école de formation politique, a procédé au renforcement des capacités des promoteurs de la santé et des sages-femmes, à la construction de centres de santé communautaires, au développement et à la production de matériel pédagogique, y compris un manuel sur l'utilisation des plantes médicinales et un autre sur la gouvernance communautaire, en plus du séminaire national et international de l'ASECSA.

Salvador : Le cercle national s'est engagé dans le suivi de l'approvisionnement en médicaments et en services de santé, la coordination et le développement de conférences de presse avec les familles des personnels de santé victimes de Covid-19, la participation à l'Alliance contre la privatisation de la santé et la dénonciation publique de la non-construction de l'hôpital national de Rosales.

Honduras : Le MPS au Honduras a discuté du projet de nouveau système national de santé, a organisé une formation sur la santé et les droits pour les activistes de la santé, la formation des formateurs à l'école Margarita Murillo et la mise en œuvre de l'initiative des chiens de garde sociaux.

Justice de genre et santé : Au niveau régional, la commission des femmes du CPRSC s'est réunie au

Guatemala en juillet. En novembre, des femmes de six pays de la sous-région méso-américaine ont organisé une réunion de trois jours au Salvador. L'objectif de la [deuxième rencontre féministe mésoaméricaine](#) était de développer des stratégies de lutte pour un monde sans violence à l'égard des femmes, pour la défense des territoires et des corps et pour une plus grande participation politique. La région a également élaboré une position commune sur le 8 mars, Journée internationale de la femme.



De gauche à droite : (1) Réunion de la Commission des femmes au Guatemala, (2)(3) Deuxième réunion féministe mésoaméricaine. (4) Manifestation publique féministe au Salvador.

Guatemala : le MPS a formé des groupes de femmes en vue de leur autonomisation et de leur autonomie économique et a travaillé à l'autonomisation des jeunes et des femmes dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive. En octobre, l'ASECSA a participé au III^e sommet international des femmes autochtones d'Abya Yala, qui s'est tenu au Guatemala.

Costa Rica : Outre une marche pour les droits des femmes et une marche pour les droits des femmes nicaraguayennes en prison, le MPS a encouragé l'organisation de leaderships communautaires (des femmes de toutes les régions du pays y ont participé) et a facilité l'autonomie économique des femmes en les accompagnant. Il a également participé au rapport alternatif à la Convention sur l'élimination de toutes les formes de discrimination à l'égard des femmes (CEDAW) et aux conseils pour la protection des enfants et des adolescents.

République dominicaine : Outre la formation des femmes et des jeunes en matière de santé sexuelle et reproductive, le MPS a organisé un forum sur la médecine naturelle avec des sages-femmes, des guérisseurs et



des personnes travaillant dans le domaine de la santé. Il a participé à une formation diplômante sur le féminisme décolonial et à un séminaire sur la prévention de la violence de genre. Elle a également participé à une marche demandant la dépénalisation de l'avortement et a organisé la fourniture de méthodes contraceptives aux adolescents.

Nicaragua : Le cercle national a organisé un processus de formation pour les enseignants et les étudiants sur la prévention des abus sexuels et une campagne contre les abus sexuels.

Honduras : Le cercle national a rejoint la lutte pour la dépénalisation de l'avortement. Il a facilité le plaidoyer au sein du réseau municipal des femmes. Il a également participé au plaidoyer en faveur de l'approbation de la pilule contraceptive d'urgence et de la prévention des grossesses chez les adolescentes.

Nutrition et souveraineté alimentaire

Honduras : Le groupe a organisé un processus de formation agro-écologique pour la création de champs de maïs agro-écologiques.

Guatemala : Le cercle de pays se concentre sur la promotion de la sécurité et de la souveraineté alimentaires

Environnement et santé des écosystèmes

Costa Rica : Lors de l'audition du 5C, le pays a formé un Conseil consultatif des citoyens sur le changement climatique, a participé à diverses initiatives environnementales et a assisté au Parlement pour la Terre nourricière (Mexique).

Salvador : Le cercle national a mis en place un système de plaintes, d'alertes et de positionnements sur les urgences climatiques. Le MPS a tenu une conférence de presse avec la Mesa Permanente Para La Gestión de Riesgo (MPGR) (Conseil permanent de gestion des risques). Le groupe a organisé des foires environnementales. Il a également organisé le suivi de l'Alliance des citoyens contre la privatisation de l'eau. Il a élaboré une position, des campagnes d'information, des conférences et des forums sur la loi générale sur les ressources en eau. Il a organisé une marche environnementale, 2022.

Nicaragua : Le cercle national a renforcé son réseau de surveillance du climat. Il a organisé des ateliers et des débats sur la protection de l'environnement et le recyclage.

Guerre et conflit, occupation et migration forcée

El Salvador : Des échanges ont été organisés avec le Mexique et la Colombie avec des parents de victimes de la disparition. Une marche pour la lutte contre l'autoritarisme et une mobilisation pour les accords de paix ont été les autres activités.

Région des Andes

La sous-région des Andes se compose de cercles MPS dans cinq pays : Venezuela, Colombie, Équateur, Pérou et Bolivie. La sous-région participe à plusieurs groupes thématiques tels que Justice et santé des genres, Guerre, conflits et migrations, Souveraineté alimentaire, Nutrition et santé et Écosystèmes, environnement et santé.

Tous les pays andins ont participé au congrès de l'ABRASCO en novembre 2022 pour le lancement de la campagne sur la transformation des systèmes de santé et la décolonisation ; Oscar Feo du Venezuela, Katherin Carrillo de Colombie, Luis Lazo du Pérou, Vivian Camacho de Bolivie et Arcadio Cedeño de l'Équateur en

étaient les représentants. Le MPS a largement diffusé la campagne auprès de ses alliés dans tous les pays andins.

Au niveau national, plusieurs campagnes ont été mises en œuvre en 2022. En **Équateur**, le *Frente Nacional por la Salud de los Pueblos del Ecuador* (FNSPE) a élaboré son plan annuel lors d'une réunion nationale à Cuenca, incluant plusieurs assemblées provinciales, à commencer par la province de Manabí. Parallèlement, le MPS a soutenu des campagnes locales pour l'abolition du décret présidentiel visant à réduire les taxes sur certains produits nocifs pour l'environnement et la santé des populations. Face à l'effondrement du système de santé publique du pays, le MPS a également dénoncé dans une déclaration publique les coupes budgétaires dans le domaine de la santé :

Salud para todos ahora!
Movimiento Mundial por la
Salud de los Pueblos
Fundado el 8 de diciembre del 2000 luego de
la Asamblea Mundial por la Salud de los
Pueblos realizada en Suva (FIMM/WHO)

FRENTE NACIONAL POR LA SALUD DE LOS PUEBLOS DEL ECUADOR (FNSPE)
Fundado 17 de junio del 2004

**¡La catástrofe del sistema público de Salud
y las elecciones del 5 de febrero!**

En Ecuador los Hospitales y centros de salud están desabastecidos; carecen de personal, insumos, equipos, reactivos; los pacientes se complican o mueren por falta de atención oportuna y suficiente; todo esto sucede por la indolencia, desidia e irresponsabilidad del gobierno que, recortó el Presupuesto para el Ministerio de salud y del Seguro de Salud del IESS, en complicidad con el Consejo Directivo ilegal.

Para distraernos, este gobierno, convoca a una Consulta que, NO solucionará los problemas de salud, educación, trabajo e inseguridad.

Estamos ante un gobierno incapaz, mentiroso y corrupto que no atiende la salud y favorece la delincuencia y el narcotráfico.

**¡LA SALUD Y LA VIDA PRIMERO!
¡Votar 8 veces NO en la Consulta de Lasso!**

Quayquil 15 de enero 2023

Construyamos un mundo saludable

Oficina Regional
Buenos Aires
Calle Lynch 200, Provincia de Buenos Aires
Código Postal: 1200

Eigenos
Calle Lynch 200, Provincia de Buenos Aires
Código Postal: 1200

En Internet
https://www.fnspe.org.ec/foro
Movimiento por la Salud de los Pueblos
del Ecuador
https://www.fnspe.org.ec/foro

“La catastrophe du système de santé publique et les élections du 5 février”.

MPS Ecuador a exprimé sa solidarité avec les communautés indigènes qui souffrent à cause des projets miniers à grande échelle qui sont devenus un risque majeur pour la santé des communautés de la région andine.

Au **Venezuela**, le cercle MPS a été réactivé après avoir participé au congrès ABRASCO. Un groupe de 10 activistes de la santé s'est réuni et a organisé deux vidéoconférences. Un groupe WhatsApp a été créé pour coordonner les activités en cours. Le nouveau cercle a commenté le document sur les soins de santé primaires préparé pour la réunion du Conseil exécutif de l'OMS en janvier 2023. MPS Venezuela se prépare également à participer au Tribunal populaire de la santé qui sera lancé lors de la 5e Assemblée populaire de la santé à Cali, en Colombie, et qui se concentrera sur “l'impact environnemental et sanitaire de l'exploitation minière dans l'arc de l'Orénoque”.

En **Colombie**, le cercle national du MPS a activement promu un programme de santé pour tous au cours



des campagnes pour les élections présidentielles et du Congrès. L'élection de Gustavo Petro et du nouveau gouvernement a donc constitué une victoire majeure pour le programme du droit à la santé en Colombie et pour MPS Colombie. Le MPS Colombie a été actif dans le cercle de la souveraineté alimentaire, au sein duquel la création d'un cercle régional pour la région andine afin de discuter des initiatives au niveau régional a été abordée. Les militants du MPS Colombie ont fait campagne pour un système général colombien d'assurance sociale dans le cadre de la réforme de la santé, car il s'agit de l'un des systèmes de soins de santé les plus privatisés et commercialisés de la région. Ce processus, organisé conjointement avec ALAMES, le Pacte pour la santé et la vie et d'autres organisations communautaires, organisations de travailleurs de la santé et mouvements sociaux, constituera un élément essentiel du programme de transformation de la santé du nouveau gouvernement de Petro et Francia. MPS Colombie a également soutenu six communautés indigènes des Caraïbes (Kogui, Arhuaco, Yudkpa, Kankuamo, Wiwa et Wayuu) dans leur lutte pour le Sistema Indigena de Salud Proprio Intercultural (SISPI) (système indigène de santé propre et interculturel). Un atelier de trois jours s'est tenu dans la ville de Maicao, au centre communautaire Ranchería La Paz. Plus de 300 personnes y ont participé et se sont engagées à continuer à travailler avec les communautés indigènes et à renforcer leurs capacités à discuter des propositions de réforme du système de santé colombien. Le programme Salud Pal Barrio a également développé des activités de santé collective et de médecine sociale basées sur le CPHC. D'autres activités basées sur la stratégie CPHC ont également été développées dans plusieurs quartiers urbains de la ville de Popayan et dans certaines zones rurales.

Au **Pérou**, l'organisation de santé *Foro Salud*, qui fait partie de MPS Peru, a organisé trois débats sur la "transformation et la décolonisation des systèmes de santé en Amérique latine et dans les Caraïbes" les 28 novembre, 12 et 17 décembre, avec des représentants du Pérou, du Costa Rica et de l'Équateur, du Nicaragua, du Salvador, du Guatemala, du Paraguay, du Venezuela et de la Colombie.

En **Bolivie**, le MPS a fêté son neuvième anniversaire. Le cercle national du MPS a donné la priorité à la promotion de la santé populaire et de l'agroécologie au cours des deux dernières années. Le coordinateur mondial, Román Vega, ainsi que plusieurs collègues d'Amérique latine ont assisté à la célébration du neuvième anniversaire.

Sous-région brésilienne

L'année 2022 a été très importante pour le cercle MPS brésilien, présent dans huit États. Le cercle a progressé dans la construction de mouvements locaux, l'articulation régionale et la création de liens avec d'autres mouvements sociaux. Le point fort a été l'organisation et la participation à plusieurs activités pendant le congrès ABRASCO, à Salvador, Bahia, en novembre. Lors de cet événement, le MPS Brésil a gagné en visibilité et a organisé la première réunion en face-à-face après les restrictions imposées par la pandémie. Le MPS Brésil participe également activement à tous les cercles thématiques du MPS.

Systèmes de santé équitables

MPS Brésil a développé plusieurs activités liées aux systèmes de santé équitables. En janvier, le cercle a organisé le webinaire "[Soins de santé primaires et résistance sous les gouvernements néolibéraux](#)", discutant des défis des travailleurs et des activistes des soins de santé primaires au Brésil pour résister aux politiques de santé néolibérales mises en œuvre dans le sens opposé des soins de santé complets basés sur les principes d'Alma-Ata. Les coordinateurs mondiaux de MPS ont participé à cette activité.

Les membres du Cercle ont participé en tant que délégués à la conférence "Santé libre, démocratique et populaire", qui s'est tenue en mai 2022. L'événement a été organisé par plusieurs organisations et mouvements

sociaux axés sur la santé afin de créer une plateforme et un programme populaires et participatifs exigeant des politiques publiques qui répondent aux besoins urgents et stratégiques de la population brésilienne et du système de santé. Le MPS, avec d'autres partenaires, a organisé une série de 10 propositions liées à la connaissance libre pour le développement et l'accès aux technologies de la santé.

Le cercle s'est engagé dans la campagne régionale Action populaire pour la santé et le bien-vivre et dans la participation du MPS-LA au congrès ABRASCO qui s'est tenu en novembre 2022. Le MPS Brésil a contribué à la gestion de plusieurs activités telles que la "Réunion pour la transformation des systèmes de santé et la décolonisation en Amérique latine", les activités scientifiques du MPS lors du congrès et d'autres.

En décembre, en collaboration avec l'Union noire pour l'égalité (Unegro), le cercle a organisé un séminaire en ligne intitulé "Le droit à la santé au Brésil et les défis à relever face au racisme dans le SUS (système de santé unifié)".



À gauche : la conférence sur la santé libre, démocratique et populaire, à laquelle MPS Brésil a participé en tant que délégué. À droite : Une des activités organisées par le MPS pendant le congrès ABRASCO.

Commerce et santé

Le 27 juillet, MPS Brésil a organisé un webinaire intitulé "Free knowledge for the access and development of health technologies" (Connaissances libres pour l'accès et le développement des technologies de la santé). Il s'agissait d'une activité préparatoire à la "Conférence démocratique et populaire sur la santé", un événement national réunissant tous les mouvements de santé et d'autres organisations de la société civile. Le débat a impliqué d'autres organisations telles que les Universités pour l'accès aux médicaments essentiels (UAEM), l'Articulation nationale des mouvements de lutte contre le VIH/SIDA, l'Association interdisciplinaire brésilienne pour le VIH/SIDA et ABRASCO, qui sont devenues des partenaires importants du MPS.

Un document a été produit avec des recommandations et des demandes pour la conférence et certaines de ses propositions ont été incluses dans le rapport final. Le cercle brésilien est également engagé dans le cercle MPS Global Trade and Health et contribue à la mise en place d'un cercle régional sur ce thème.



CONFERÊNCIA
LIVRE, DEMOCRÁTICA E POPULAR
DE SAÚDE 2022

CONFERÊNCIA VIRTUAL PREPARATÓRIA

CONHECIMENTO LIVRE PARA UMA SAÚDE DEMOCRÁTICA E POPULAR

DEBATE INICIAL FACILITADO POR


 ALANE
MSP BRASIL/CEBES


 LUCIANA
UAEM BRASIL


 SUSANA
GTPJ


 ROBERTA
ABRASCO


 MOYSES
RNP+ BAHIA

SEGUIDO DE DEBATE ABERTO

26/07/22 ÀS 19H MOVIMENTO PELA SAÚDE DOS POVOS - BRASIL 





Webinaires organisés par MPS Brésil en 2022

Vigilância popular em saúde: experiências e perspectivas
20 de dezembro de 2022 (terça-feira) - 19h - 20h30


JOSÉ CARLOS DE ALMEIDA
 Assentado e produtor agroecológico em Nova Santa Rita - RS
 Grupo das famílias atingidas por agrotóxicos em 2020.


ELIETE PARAGUASSU
 Ilha de Maré - Bahia


GRACIELA DE ALMEIDA
 Assentada e agricultora agroecológica de Nova Santa Rita/RS

MODERAÇÃO E APRESENTAÇÃO
MICHELE MENESES
 Movimento pela Saúde dos Povos - Brasil



Canal do YouTube do Movimento pela Saúde dos Povos - Brasil



Direito à Saúde no Brasil: Desafios para enfrentar os Racismos no SUS
11 de novembro de 2022 (sexta-feira) - 19h - 20h30


CELSO RICARDO MONTEIRO
 Pesquisador na área de racismo, desigualdades e saúde e consultor da SMS de São Paulo


ANDREY LEMOS
 Historiador, Sanitarista e Presidente da União Nacional LGBT


CONCEIÇÃO SILVA
 Unegro e Mesa Diretora do Conselho Nacional de Saúde - CNS

MODERAÇÃO E APRESENTAÇÃO
DAMIANA NETO E MATHEUS FALCÃO
 MSP



Canal do YouTube do Movimento pela Saúde dos Povos - Brasil



Nutrition et souveraineté alimentaire / Environnement et santé des écosystèmes

En décembre, le cercle a organisé le webinar “Surveillance populaire en matière de santé : expériences et perspectives”, qui a permis de discuter de l’expérience des personnes confrontées à l’impact des entreprises agroalimentaires et extractivistes sur l’environnement et la santé de leurs communautés.

Région du sud de l’Amérique latine

La région méridionale Julio Monsalvo (du nom du légendaire militant argentin de la santé publique) est formée de quatre pays : Argentine, Paraguay, Chili et Uruguay. Elle compte deux coordinateurs, Carmen Baez (Argentine) et Mariluz Martin (Paraguay), tous deux élus par les organisations membres du MPS.

En septembre, une réunion sous-régionale s’est tenue en Argentine, avec le soutien du MPS, en présence de représentants et d’activistes des quatre pays et de notre coordinateur mondial, Román Vega. La réunion s’est tenue dans le cadre du congrès de l’Association de médecine générale de la province de Buenos Aires (AMGBA). De nombreux activistes de MPS ont participé au congrès dans des panels relatifs à la transformation des systèmes de santé et à la décolonisation, à la souveraineté alimentaire, à la nutrition et à la santé, et à l’intégration des systèmes de santé, entre autres.





En novembre, le 32^e anniversaire de Laicrimpo, un mouvement important et membre du MPS, a été célébré. Entre autres activités, des tables rondes et des panels tels que “La santé des écosystèmes est-elle possible dans la réalité des territoires” et “Les défis de la population” ont été organisés avec des membres du MPS et des membres de la communauté : Expériences significatives de la santé dans les mains de la communauté”, ont été organisés avec des membres du MPS et d’autres organisations et réseaux nationaux et régionaux.



Le coordinateur mondial, Roman Vega, a également participé à une importante table ronde organisée par la Fédération argentine de médecine générale sur le thème “Systèmes de santé : Transformation et décolonisation” dans la perspective de l’intégration du système de santé argentin.

En 2022, l’idée de promouvoir la formation de cercles thématiques s’est concrétisée. Des personnes ont rejoint le cercle sur la souveraineté alimentaire, la nutrition et la santé et le cercle régional sur les savoirs ancestraux a été lancé avec une participation importante et prévoit de se projeter à Abya Yala et dans le reste du mouvement. Les cercles sur l’éducation populaire à la santé et la santé mentale seront lancés en 2023.

La sous-région a participé activement à la campagne sur la transformation du système de santé et la décolonisation et a participé à la réunion MPS organisée dans le cadre du congrès ABRASCO. Les membres des quatre pays ont participé activement, y compris l’un des coordinateurs de la région, qui a également dirigé le processus.

MPS Argentine a été très actif dans la lutte pour la souveraineté alimentaire. Dans cette optique, il a participé à différentes campagnes, mobilisations, actions de plaidoyer politique et séminaires en ligne. Quelques exemples : la promotion et la réglementation de la “loi sur la promotion des aliments sains”, mieux connue sous le nom de “loi sur l’étiquetage des aliments” ; la VII^e conférence sur la santé, la nutrition et la souveraineté alimentaire (CALISA UBA) ; la campagne de rejet de la résolution approuvant le blé transgénique HB4 ; la célébration du 25^e anniversaire des foires provinciales aux semences dans la province de Misiones et la présentation du “premier rapport annuel sur la situation de la souveraineté alimentaire en Argentine” (IASSA 2022), parmi d’autres.



En ce qui concerne l'activisme en matière de genre, le MPS Argentine a participé à une discussion sur l'ordre du jour d'un parlement des femmes au sein de l'assemblée législative de la ville de Buenos Aires. Des ateliers territoriaux et participatifs sur l'éducation populaire à la santé ont été organisés et animés par des activistes du MPS et de l'organisation Tatu. Le cercle a accompagné la déclaration rejetant la criminalisation des médecins qui pratiquent des avortements et a participé à l'IPHU sur le genre organisé au Salvador par le MPS Mesoamerica et a soutenu et participé à la campagne pour l'avortement promue par le cercle thématique Justice et Genre Global.

En ce qui concerne la défense de la terre, l'accent a été mis sur la lutte contre l'extractivisme croissant dans le pays. Quelques exemples : le soutien constant au peuple d'Andalgalá contre les mégaprojets miniers et la répression des défenseurs du territoire, le lancement de l'École des défenseurs du territoire à El Dorado, Misiones, la participation à la campagne "Paren de Fumigarnos" (Arrêtez la fumigation) à Rosario, une déclaration contre le harcèlement du peuple Mapuche et la participation à la campagne pour la libération des femmes

Mapuche détenues alors qu'elles protestaient contre leur expulsion de leurs terres ancestrales. Nous avons également soutenu la campagne pour l'approbation des lois sur les zones humides par le gouvernement.



MPS Uruguay a pris des mesures concernant le processus de coordination entre le réseau de semences uruguayen et les activistes de l'agroécologie. L'idée est de les inviter à participer à MPS. En outre, nous bénéficions du soutien de l'unité d'enseignement du département de médecine familiale et communautaire, qui propose actuellement un cours facultatif sur la spiritualité et la santé à l'intention des étudiants de premier cycle et des professionnels de la santé. L'un des ateliers porte sur l'intégration dans la médecine d'idées fondées sur les connaissances ancestrales.

Au Chili, les membres du MPS ont été stimulés par la conférence [Future is Public](#) qui s'est tenue à Santiago du Chili en décembre 2022, dans le cadre de la conférence "Our Future is Public" (OFIP22) (détails



dans la section suivante). La conférence a donné au MPS l'occasion de rencontrer des collègues chiliens et, dans le cadre de la conférence, les membres du cercle national ont organisé plusieurs activités avec le coordinateur mondial.

Une petite réunion a été organisée avec des camarades du Chili/ALAMES intéressés par la création d'un cercle MPS chilien. *Global Health Watch 6* a également été lancé au cours de la conférence. Une réunion a été organisée avec le directeur national du Fonds national de santé (FONASA) et une présentation sur la privatisation au Chili a été faite par Camilo Bass, membre du MPS Chili. Par la suite, des visites ont été effectuées dans des centres de santé : Hospital de Asistencia Pública, Hospital Roberto del Río, Fundación Educación Popular en Salud (EPES), orienté vers la promotion de l'organisation et de la participation communautaire autour de la santé dans les secteurs populaires (<https://epes.cl/>) et le centre de santé Petrinovic (qui fournit des services orientés vers chacun des membres des familles de la commune, en fonction de l'étape de leur cycle de vie. Lors de toutes ces visites, des contacts ont été pris pour créer de futures alliances avec le MPS.

Les membres du **MPS Paraguay** ont participé à la réunion sous-régionale dans le cadre du Congrès de médecine générale (AMGBA ou FAMG) et à la réunion nationale de Laicrimpo en Argentine. Ils ont mené la campagne pour un système de santé public, unique et universel au Paraguay du Mouvement María Rivarola - ALAMES - PY, avec d'autres organisations du pays. Tout au long de l'année 2022, MPS Paraguay a participé à la conception et au plaidoyer pour l'approbation d'une loi sur la santé mentale au Paraguay.

Des formations sur le droit à la santé ont été dispensées aux organisations et à la base paysanne, aux promoteurs de la santé (appartenant aux organisations de Tesai Reka Paraguay), aux agents de santé communautaire (système de santé). MPS Paraguay a commencé à s'intégrer à Conamuri (Coordination nationale des femmes rurales et indigènes), une organisation qui lutte pour la souveraineté alimentaire, la défense des semences indigènes et la promotion de l'agroécologie contre l'utilisation des pesticides. Elle a participé à la réunion régionale sur la santé de l'ABRASCO, à El Salvador, au Brésil. Leadership et participation à l'articulation de "Femmes sans violence" ainsi que formation et mobilisation sur le 8M et le 25N. Le mouvement Maria Rivarola pour le droit à la santé, membre du MPS, Amérique latine, sous-région Sud, a organisé, avec d'autres organisations sociales, le forum de Bañadense, à Campo-ciudad.

Les membres du MPS Chile ont participé à une réunion sous-régionale.





Campagnes MPS en Europe

Tous les cercles nationaux de MPS actifs en Europe ont organisé des activités en suivant le plan de travail de MPS Europe 2022. Certains cercles nationaux ont pu établir des liens avec d'autres organisations et mener également des activités internationales. Par exemple, des activistes de MPS Belgique ont co-organisé un [panel](#) sur les effets négatifs de la privatisation sur le droit à la santé lors du Forum politique de la société civile de la Banque mondiale, apportant une voix critique très attendue dans cet espace. MPS Belgique, avec MPS France et le Réseau européen contre la commercialisation de la santé et de la protection sociale, ainsi que d'autres plateformes, a co-organisé une série de [webinaires](#) en amont de la Journée mondiale de la santé 2022, sous le titre "Commercialisation de la santé : L'autre pandémie ? MPS Belgium continue de s'engager dans les débats politiques, y compris au niveau du Parlement européen. En 2022, ils l'ont fait en particulier sur l'accès aux vaccins Covid-19 et la relation entre le travail et la santé.

MPS France a continué à investir des efforts importants dans le renforcement du cercle national et dans l'établissement de relations avec les syndicats et d'autres mouvements de justice sociale. En 2022, ils ont contribué à la formation d'une plateforme commune sur la santé et la justice de genre, qui a organisé des actions, en ligne et hors ligne, entre le 8 mars et le 7 avril, dans le but d'illustrer les liens entre la position des femmes dans la société et la santé. Pendant le reste de l'année, ils ont travaillé en étroite collaboration avec les organisations syndicales, contribuant à la vague de grèves qui a éclaté à la fin de l'année 2022, après l'annonce d'une [réforme](#) rétrograde [des retraites](#) en France.

MPS Scotland a commencé à préparer une Assemblée nationale de la santé des peuples, prévue pour l'été 2023, en impliquant différents groupes et mouvements tout au long du processus de préparation. Partout au Royaume-Uni, les cercles MPS ont soutenu les actions des travailleurs de la santé, qui se sont étendues à

mesure que 2022 avançait. Plusieurs activistes britanniques ont participé à la préparation d'un Tribunal populaire de la santé sur l'extractivisme (initialement prévu pour se dérouler parallèlement à la COP 27, mais reprogrammé pour 2023).

En Espagne, les groupes de MPS ont travaillé au renforcement et à l'élargissement des liens établis lors de l'organisation de l'IPHU en 2021. Avec d'autres groupes locaux en Catalogne, ils ont élaboré une campagne commune pour la Journée de la santé des peuples, qui s'est concentrée sur les déterminants sociaux de la santé, la transparence du système de santé, le renforcement des soins de santé primaires et la précarité du travail dans le secteur de la santé. Le matériel développé par MPS Espagne a été partagé avec d'autres cercles de MPS Europe afin d'être adapté au contexte local et utilisé lors des actions du 7 avril en fonction des besoins. Les graphiques sont disponibles [ici](#).

En Italie, les militants de MPS ont continué à travailler avec le Centre pour la santé internationale et interculturelle (CSI) sur les questions relatives aux déterminants sociaux de la santé à Bologne et avec le collectif Kathe, qui a publié le roman graphique *Materia Viva* le 7 avril (en [italien](#) et en [anglais](#), avec une traduction prochaine en espagnol), dans le cadre des actions régionales pour la Journée de la santé des peuples.

MPS Allemagne a principalement travaillé au renforcement de sa présence nationale et à la création d'un cercle national par le biais d'une série de réunions en personne et d'un atelier sur la fuite des cerveaux des infirmières du Sud et de l'Europe de l'Est vers le Nord.

En Croatie, les militants de MPS ont poursuivi leurs recherches sur les conditions de travail des infirmières dans le système de santé publique, en se concentrant sur leurs modèles de syndicalisation. Ils ont organisé une série d'ateliers sur la santé à l'intention des conseillers municipaux et des lycéens poursuivant des études de médecine, en mettant l'accent sur les conditions de travail et sur l'importance pour les travailleurs de la santé de défendre le droit à la santé. Le groupe MPS de Croatie est également étroitement lié à la Macédoine du Nord et à la Serbie, où des activités de recherche sur l'état de la santé publique et les effets de la Covid-19 sur les systèmes de santé publique ont été menées.



¹ <https://peoplesdispatch.org/2022/10/21/uganda-needs-equipment-and-solidarity-in-the-face-of-ebola-outbreak/>



En **Grèce**, les militants de MPS ont commencé à préparer la prochaine conférence de l'Association internationale des politiques de santé, Europe (IAHPE), qui aura lieu en septembre 2023. Ils ont soutenu les actions des travailleurs de la santé qui ont **protesté** pour la protection du système de santé publique.

En **Géorgie**, les militants de MPS ont organisé une campagne de syndicalisation pour les infirmières et ont obtenu **des résultats** importants à la fin de l'année.

En **Turquie**, si les militants de la santé ont réussi à maintenir une campagne de pression constante pour de meilleures conditions de travail et un système de santé plus solide, ils ont été confrontés à une répression brutale de la part du gouvernement. En 2021 et 2022, les membres de l'Association médicale turque (TMA), y compris les militants de MPS, ont continué à mener des actions contre la privatisation et la perte de qualité des soins de santé en Turquie. Ils ont organisé plusieurs manifestations et grèves de travailleurs de la santé. Leurs activités ont été documentées, avec le soutien de MPS Europe, dans plusieurs numéros de *People's Health Dispatch* ([ici](#), [ici](#) et [ici](#)). En octobre 2022, la présidente de la TMA, Sebnem Korur Financi, a été arrêtée pour diffusion de propagande terroriste et incarcérée jusqu'au début de l'année 2023. Son cas a été documenté par une **entrée** dans la galerie en ligne MPS War and Conflict, avec des documents fournis par le *People's Health Dispatch*, Academics for Peace, un groupe en Allemagne, Medico International, et d'autres organisations proches du MPS.

Au niveau régional, MPS Europe a participé à l'organisation d'actions pour le 7 avril, Journée de la santé des peuples, par des groupes de défense du droit à la santé en Europe contre la privatisation et la commercialisation de la santé. Avec le soutien de MPS Espagne, un ensemble de graphiques et d'affiches a été développé pour être adapté à une utilisation locale. En août 2022, le MPS Europe a été invité à participer à l'Université européenne des mouvements sociaux. La coordinatrice régionale de MPS Europe, Ana Vraear, est intervenue lors du **lancement** d'une publication sur les effets de Covid-19 sur la santé en Serbie, publiée par le Centre local pour la politique d'émancipation et Rosa Luxemburg Stiftung, Europe du Sud-Est. Le travail s'est également poursuivi sur les questions relatives à l'accès aux vaccins et aux médicaments, à la fois par le biais de l'initiative citoyenne européenne intitulée "No profit on pandemic" et par d'autres initiatives visant à renforcer la production publique de produits médicaux (par exemple, l'initiative d'un groupe de scientifiques italiens, qui a conduit à la création des instituts Jonas Salk, présentée par des activistes de MPS Belgique).

Campagnes MPS en Afrique de l'Est et du Sud

Les cercles/chapitres de MPS actifs dans la région de l'Afrique orientale et australe (AOA) ont participé à des campagnes, des activités de plaidoyer et d'activisme sur les questions de l'accès aux médicaments, des soins de santé primaires complets, du financement des soins de santé et des déterminants sociaux de la santé (souveraineté alimentaire, prestation de services, eau, assainissement et hygiène, pollution de l'air, violence sexiste).

En 2022, MPS South Africa (MPS SA) a été invitée à présenter oralement le projet de loi sur l'assurance maladie nationale (NHI) à la commission parlementaire sur la santé. L'organisation a également aidé les forums de santé communautaire à mieux comprendre le processus de l'assurance maladie nationale afin de renforcer leur participation au débat. Les membres du forum de santé communautaire ont été invités à devenir des ambassadeurs de l'INSA de MPS SA. Il s'agit d'activistes de la santé capables de répondre aux questions sur le NHI dans leurs communautés et de promouvoir un NHI centré sur les personnes.



Des militants de MPS SA travaillent à renforcer la participation à la campagne NHI

MPS SA s'est lancé dans une nouvelle campagne intitulée "Health Forum Building : Basé sur la communauté et intersectoriel", basé sur le principe que la participation de la communauté est la clé de l'amélioration de la santé. Cette campagne s'appuie sur l'expérience réussie du forum de santé communautaire existant à Gugulethu. Chaque forum de santé nouvellement créé a procédé à une analyse de la situation et a suivi une formation de trois jours sur le droit à la santé, les déterminants sociaux de la santé, les soins de santé primaires progressifs, la responsabilité, la gestion des conflits, le leadership et la planification, la mise en œuvre et l'évaluation de base d'une campagne ou d'un projet. En 2022, six forums de santé communautaires pilotes ont été créés dans six sous-districts de quatre provinces d'Afrique du Sud. La campagne soutient également le travail en cours du forum de santé de Gugulethu. Il s'agit notamment d'activités de promotion de la santé sur les maladies non transmissibles (MNT) et l'alimentation saine, d'une collaboration avec la police sur la sécurité et la criminalité dans la région, d'une collaboration avec les écoles sur la toxicomanie et d'une collaboration avec les cliniques sur la circoncision traditionnelle. MPS SA a continué à travailler sur l'accès aux médicaments en soutenant la campagne Fix the Patent Laws (FTPL) et en soutenant les agents de santé communautaires par le biais de la campagne du South Africa Care Workers Forum (SACWF). En 2022, plus de 7 000 signatures ont été recueillies auprès d'agents de santé communautaires dans quatre provinces afin de déposer un dossier demandant une reconnaissance totale par le ministère de la santé. Cela inclut une description claire du travail, un emploi permanent ainsi qu'un salaire décent.



Des super-héros protègent le centre ARNm de Moderna. L'entreprise a déposé des brevets relatifs à son vaccin en Afrique du Sud qui pourraient menacer les travaux futurs de la plate-forme.

MPS SA est également actif dans le domaine de la politique alimentaire et, en 2022, a organisé une session de formation de trois jours au cours de laquelle plus de 70 activistes communautaires de trois régions différentes impliqués dans les jardins alimentaires se sont réunis pour discuter de la politique alimentaire et de la manière de construire un mouvement abordant des questions telles que la corporatisation de l'alimentation. Ces discussions ont débouché sur des dialogues communautaires sur les politiques alimentaires dans différents contextes communautaires, l'objectif étant d'accroître les connaissances sur les maladies non transmissibles et de les relier à une prise de conscience plus large des causes et des effets d'une approche corporatiste et industrialisée de l'alimentation. Les gens ont été encouragés à créer des jardins potagers et à adopter un mode de vie plus sain. Enfin, MPS SA révisé sa publication *Critical Health Perspectives* (CHP), lancée en 2005 sous la forme de courts numéros analysant de manière critique le système de santé sud-africain. Deux numéros ont été publiés en 2022, analysant le NHI sud-africain. En outre, MPS SA a également lancé un podcast *Critical Health Perspective*.

MPS Tanzanie a plaidé en faveur d'un plus grand investissement dans le personnel de santé communautaire (CHW) en s'appuyant sur les conclusions du profil des signes vitaux (VSP) du pays. Des réunions ont été organisées avec l'équipe régionale de gestion de la santé de Dodoma, les organisations de la société civile et les médias pour discuter des conclusions du profil des signes vitaux, qui montrent que la faiblesse des soins de santé primaires réside dans l'absence d'un personnel de santé communautaire consolidé. Cet effort de plaidoyer a permis à MPS Tanzanie d'accroître sa visibilité et sa portée, en montrant au gouvernement et aux parties prenantes du secteur de la santé les faiblesses de la mise en œuvre des soins de santé primaires et en les tenant responsables de ne pas y remédier.

MPS Zambie travaille principalement sur des questions liées à la prévention de la mortalité maternelle et néonatale, un problème grave dans le contexte national. Elle a notamment plaidé en faveur de produits essentiels pour la santé maternelle et néonatale, de diagnostics et d'un environnement sûr par l'intermédiaire de l'Association des sages-femmes de Zambie.

PS Kenya a poursuivi ses activités de plaidoyer^{1,2} contre la privatisation et la commercialisation de la santé



et en faveur d'un modèle de soins de santé basé sur l'impôt plutôt que sur l'assurance. Elle a également mené des campagnes pour exiger la libération des mères détenues dans les établissements de santé publics parce qu'elles ne peuvent pas payer les factures d'hôpital, ce qui est contraire à la loi et à la constitution du Kenya. Enfin, en collaboration avec d'autres partenaires, MPS Kenya incite les communautés à se faire vacciner contre le Covid-19 afin d'augmenter l'utilisation du vaccin dans les zones urbaines, informelles et rurales. L'Assemblée régionale de la santé de l'Afrique orientale et australe du MPS s'est tenue au Kenya à la fin de l'année 2022 (voir la section sur la création de mouvements).

Pour le réseau MPS Ouganda, 2022 a été une année extraordinaire et très exigeante, malgré le vide du Covid-19. Grâce à la collaboration avec les organisations du réseau aux niveaux national et régional, des réunions virtuelles ont été organisées et des documents et articles ont été publiés pour élargir la base de connaissances, mais aussi un mécanisme pour documenter le travail de MPS en Ouganda sur diverses questions de santé a été créé.

Dans le cadre de l'initiative de Kampala, mise en place en 2021, un groupe thématique sur la décolonisation de la santé en Afrique (DHA) a été créé, coordonné par la section ougandaise de MPS et Innovations for Development. Le groupe a organisé des séminaires d'étude pour élargir la base de connaissances sur la décolonisation, l'évolution des récits de pouvoir et la manière dont le mouvement peut être poussé à atteindre ses objectifs.

Ils ont également organisé une série de séminaires en ligne sur des sujets tels que la confrontation avec les anciennes et nouvelles formes de colonialisme dans le "développement", les moteurs géopolitiques et économiques des pandémies dans le Sud, en particulier en Afrique, et la production locale de technologies de santé essentielles pour l'équité et l'autodétermination. Le groupe s'est mis en relation avec d'autres organisations et réseaux engagés de la même manière afin d'établir des collaborations autour d'actions et de perspectives locales. MPS Uganda a également réagi lors de l'épidémie d'Ebola où les travailleurs des systèmes de santé ougandais ont été exposés à des risques en l'absence d'équipements de protection individuelle suffisants ou de vaccins efficaces³. Enfin, l'équipe du MPS Ouganda a été invitée par le ministère de l'intérieur à soutenir le processus de rédaction du traité sur les pandémies, lancé par l'Organisation mondiale de la santé pour tenter de réglementer uniformément les questions de migration transfrontalière en cas de pandémie, tout en protégeant les droits en matière de santé des citoyens qui traversent des régions à haut risque.

Afrique occidentale et centrale

En ce qui concerne les activités des pays, les cinq pays actifs (République démocratique du Congo (RDC), Mali, Bénin, Togo, Cameroun, Gabon) ont organisé plusieurs ateliers et auditions communautaires sur le droit à la santé, des campagnes sur Covid-19 (sensibilisation, vaccination, éducation à la santé, etc.)

Le CDR a organisé plusieurs ateliers et audiences communautaires sur le droit à la santé, des campagnes sur le Covid-19 (sensibilisation, vaccination), des diagnostics communautaires pour l'efficacité des dynamiques communautaires pour la santé autour des aspects de genre dans les contextes de conflits, l'appui aux médecins pour le plaidoyer pour l'amélioration de leurs conditions socioprofessionnelles. Le Bénin a organisé un webinaire

¹ <https://nation.africa/kenya/blogs-opinion/blogs/need-to-review-proposed-health-financing-model-3934122>

² <https://static1.squarespace.com/static/5a6e0958f6576ebdeoe78c18/t/626958acb8357d201c05f617/1651071149294/Kenya-Health-Report-FINAL-APRIL+2022.pdf>

³ <https://peoplesdispatch.org/2022/10/21/uganda-needs-equipment-and-solidarity-in-the-face-of-ebola-outbreak/>



sur la décolonisation de l'aide et le système de santé. Le Gabon a organisé une campagne anti-tabac. Le Cameroun a pu enregistrer officiellement une section du MPS. Le Mali a organisé un webinaire sur le Covid-19 et l'accès aux technologies de santé, la lutte contre le Covid-19 et les maladies zoonotiques. Le MPS Mali a également réussi à institutionnaliser le cercle MPS, à former un secrétariat, à élaborer un plan d'action pour le cercle national et à former des agents de santé sur les questions relatives au droit à la santé. MPS Togo a organisé des activités de sensibilisation des jeunes sur la santé reproductive et a participé aux travaux préparatoires de la 72ème session de l'OMS AFRO au Togo avec Population Services International (PSI). En tant que région, un document de recommandations a été préparé suite à la participation à la 72ème session de l'OMS concernant l'observation de l'OMS AFRO Togo.

La région AOC de MPS a organisé le suivi de la 72ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique qui s'est tenue en format hybride du 22 au 26 août 2022 à Lomé, au Togo, et au cours de laquelle les activités suivantes ont été entreprises :

- Formation d'un groupe d'activistes et d'organisations de la société civile d'Afrique de l'Ouest et d'Afrique centrale sur la manière de formuler des commentaires sur la politique de santé, des notes d'information et de suivre les activités de l'OMS, d'autres agences des Nations unies et d'autres organismes régionaux.
- Discussion de l'ordre du jour de la 72e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique et apport de la perspective de MPS sur les points de l'ordre du jour.
- Engager une nouvelle génération de militants dans des discussions sur la santé mondiale qui ont un impact sur la santé dans la région
- Mobiliser les sociétés civiles régionales et nationales autour des questions de gouvernance de la santé
- Mise en place d'une équipe éditoriale dans la région pour suivre les travaux de l'OMS et d'autres organisations régionales de santé.
- Formation des points focaux nationaux pour la surveillance de l'OMS au niveau des pays de la région, y compris la promotion des groupes thématiques.

Cette réunion a permis aux membres de MPS Afrique de l'Ouest et du Centre de mieux comprendre le fonctionnement de l'OMS et les questions liées à la santé mondiale.

L'exercice de rédaction des commentaires et la participation active des cercles de MPS du Mali, de la RDC et du Bénin sont des points positifs à noter. Une forte mobilisation a été constatée au niveau du MPS RDC dans le cadre de l'initiative. Le cercle MPS Mali s'est renforcé et est devenu plus actif. Les ONG membres du MPS Togo sont redevenues actives grâce à ces échanges.

Campagnes MPS en Asie du Sud

Des organisations membres et des personnes de la région ont participé à des réunions de groupes thématiques, à des séminaires en ligne, à des activités de plaidoyer et à des activités au niveau national. La région a contribué à la *Dépêche sur la santé des peuples* à plusieurs reprises au cours de l'année. La région a fait preuve de solidarité à l'égard de la lutte des Sri Lankais pour les droits à la santé, dans un contexte d'aggravation de la crise politique et économique dans le pays. Deux webinaires ont été organisés dans le cadre de cercles thématiques sur la crise économique au Sri Lanka et sur les liens entre l'interdiction des engrais chimiques dans le secteur agricole et la crise économique.

Lien : <https://MPSovement.org/webinar-sri-lankan-crisis-can-imf-and-world-bank-save-the-nation/>



Lien : <https://MPSovement.org/en-es-sri-lanka-crisis-and-the-impact-on-agroecology-debates-lessons-to-be-learn-7th-oct-12-pm-utc/>

MPS Global a également publié deux communiqués de presse sur la crise sri-lankaise, l'un sur les menaces qui pèsent sur les travailleurs de la santé pendant le soulèvement civil et l'autre sur la crise de la dette et les pressions exercées en faveur de la privatisation sur les conseils des institutions financières internationales.

Lien 1 : <https://MPSovement.org/MPS-statement-condemning-attacks-on-medical-facilities-and-health-staff-in-sri-lanka/>

Lien 2 : <https://MPSovement.org/statement-by-academic-experts-on-dealing-with-sri-lankan-debt-en-es-fr/>

Les cercles nationaux ont également été actifs sur des questions locales et mondiales relevant du champ d'application du MPS. L'IPHU sur les systèmes de santé a été co-organisé par le cercle thématique sur les systèmes de santé et la région de l'Asie du Sud y a participé activement, avec environ 18 participants, une personne ressource du Sri Lanka et d'autres du Myanmar. L'IPHU s'est déroulé en deux phases, d'abord en ligne, puis en personne. Quatre sessions ont été organisées en ligne et les sessions en personne ont eu lieu du 5 au 11 décembre 2022 à Bangkok. Au total, 38 participants de 11 pays ont participé, et plus de sept personnes ressources se sont jointes à eux en personne et en ligne. L'initiative a été couronnée de succès et les travaux de suivi de l'IPHU se dérouleront au cours des prochains mois.

MPS Nepal a renforcé son organisation structurelle, contribué à l'élaboration de la stratégie sur les déterminants sociaux de la santé de l'OMS SEARO, coorganisé activement l'IPHU sur les systèmes de santé régionaux, participé à différents programmes organisés par le gouvernement et les organisations non gouvernementales (ONG), tout en continuant à faire preuve de solidarité dans le cadre de l'initiative MPS Global et d'autres initiatives.

MPS Pakistan, en particulier l'unité de Sindh, avec une coalition d'organisations de la société civile, a exigé que le gouvernement fournisse des services liés au VIH/SIDA, y compris des programmes de sensibilisation, des tests de dépistage du VIH/SIDA au stade initial et la fourniture de médicaments aux patients atteints du VIH/SIDA sur une base égalitaire, lors d'une manifestation qui s'est tenue le 1er décembre au Club de la presse à Karachi. La manifestation a également condamné le monopole des grandes multinationales pharmaceutiques, en vertu de la loi sur les brevets internationaux, qui rend les médicaments inaccessibles. Le secrétariat de MPS à Sindh (Pakistan) se concentre sur la couverture médiatique afin de mettre en lumière les questions soulevées par MPS au niveau mondial et local. Actuellement, la couverture médiatique est importante : 15 à 20 publications et chaînes de télévision en moyenne rendent compte des manifestations.

MPS Sri Lanka a publié trois revues trimestrielles

Q1-https://drive.google.com/file/d/1-9gj6Ciy-pfWXTfAAy5F_Btm3TFx766d/view?usp=share_link

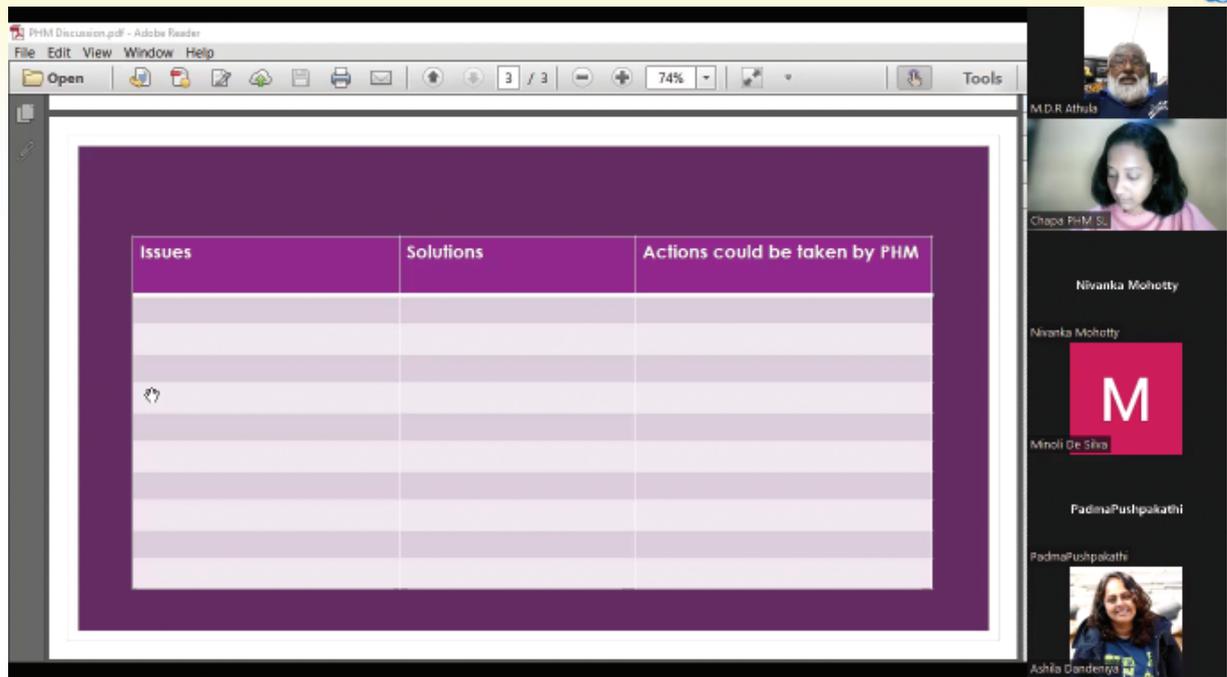
Q2-https://drive.google.com/file/d/1DrdxHobKoGYjWtq4ouX9_LDy38LnNL98/view?usp=share_link

Q3-https://drive.google.com/file/d/1y3JVFoP2AefFLcKHkoIUzPHbndOLDb7/view?usp=share_link

Q4- https://drive.google.com/file/d/1tLJ96haNAdp3zi4KyZo8Nth6l13ombbz/view?usp=share_link

Le 19 avril 2022, une campagne contre la décision de supprimer les masques de protection a été lancée en raison de l'augmentation du nombre de manifestants pacifiques. Le 27 mai 2022, à l'occasion de la Journée internationale d'action pour la santé des femmes. MPS Sri Lanka a pu organiser une réunion virtuelle pour partager des expériences et discuter de la crise économique au Sri Lanka dans une perspective de genre.

Lien : https://drive.google.com/file/d/1sTkj7FMo8VF96_UVumog6WaMx5a9vAX/view?usp=share_link



Au mois de juin, au plus fort de la crise politique et humanitaire, une discussion a été organisée avec un panel d'experts et d'activistes pour discuter des lacunes à combler pendant la crise économique.

MPS Sri Lanka a organisé de nombreux webinaires sur le dialogue avec les populations concernant le vaccin Covid-19, la sensibilisation au cancer du sein, la Journée mondiale de l'allaitement, la Journée mondiale du sida (1er décembre) et la Journée des droits de l'homme (10 décembre).

Le lancement sri-lankais de la sixième Semaine mondiale dans la région a eu lieu à Colombo le 22 novembre 2022 avec la participation de militants, de prestataires de soins de santé, de membres de partis politiques et d'experts. L'introduction à la sixième Semaine mondiale et sa pertinence dans les contextes régionaux et locaux ont été longuement discutées, de même que la crise nationale en cours au Sri Lanka et l'importance de poursuivre la construction du mouvement.

Lien : <https://MPSovement.org/launch-of-global-health-watch-in-colombo-sri-lanka/>

Lancement de Global Health Watch 6 au Sri Lanka





Une discussion sur le plan stratégique, portant sur les trois prochaines années, a été organisée le 20 décembre 2022 au Sri Lanka. Les organisations membres de MPS ont participé à une analyse SWOT. L'accent a été mis sur la sensibilisation à la campagne “Non à la privatisation des soins de santé”, sur la pénurie de personnel de santé et sur la lutte contre les injustices dont sont victimes les groupes marginalisés, tels que les personnes atteintes du VIH, et sur la protection des droits de l'homme.

Campagnes MPS au Moyen-Orient et en Afrique du Nord (MENA)

Dans la région MENA, l'année 2022 a été difficile en raison des crises sociales et économiques qui ont frappé de nombreux pays. Le MPS MENA a participé à deux campagnes locales : la mobilisation pour la coordinatrice nationale en Palestine (Shatha Odeh) et la mobilisation début 2023 pour les opérations de secours après les tremblements de terre en Turquie et en Syrie.

En ce qui concerne la réponse de 2022 Covid-19, principalement menée par les gouvernements et, dans certains cas, avec un fort soutien des ONG et des agences de l'ONU, il n'y a pas eu de coordination régionale par le biais du MPS. En tant que MPS MENA, nous avons collaboré avec l'OMS (par l'intermédiaire de Belgacem Sabri) et en tant que membres du MPS MENA, nous avons des relations avec G2H2, Medico, etc.

En ce qui concerne les activités mises en œuvre, MPS MENA a organisé trois événements majeurs en septembre et octobre, à savoir l'IPHU (voir le rapport de l'IPHU), le lancement de la GHW6 et la réunion régionale de MPS MENA à Beyrouth, au Liban.

Campagnes MPS en Amérique du Nord

La région nord-américaine de MPS se compose de deux pays : les États-Unis d'Amérique et le Canada. Dans les deux pays, MPS est principalement organisé par le biais de listes de diffusion par courrier électronique. Le Canada a connu des réunions et une communication plus cohérentes, mais MPS USA est actuellement en réflexion interne avec des membres qui se coordonnent à travers des domaines et des campagnes avec d'autres aux États-Unis et avec des activistes de MPS dans d'autres régions.

La région a fait preuve d'une participation significative dans le domaine des écosystèmes et de la santé. Elle a également œuvré en faveur de systèmes de santé équitables, de la guerre et des conflits et de l'égalité des sexes en matière de justice et de santé. Sur le plan organisationnel, la région a choisi d'investir du temps dans les cercles thématiques et d'approfondir sa participation à ces cercles plutôt qu'à l'interface avec les fonctions de MPS Global.

La région a travaillé sur l'agenda anti-privatisation pendant la pandémie en partenariat avec MPS Europe, MPS Brésil et MPS Inde. Des hackathons mensuels ont été organisés pour identifier les acteurs mondiaux qui favorisent la privatisation (entreprises, fonds financiers, consultants) dans le but de cartographier les menaces et les modèles communs.

MPS USA et MPS Canada ont rédigé un article pour *People's Health Dispatch* intitulé “Investors in long-term care profit as aged and disabled residents and workers bear brunt of Covid-19” (Les investisseurs dans les soins de longue durée profitent des résidents et des travailleurs âgés et handicapés qui subissent les conséquences de la crise), en juin 2022.

Au niveau national, MPS USA a poursuivi son travail sur les questions de soins de longue durée autour de Covid-19. MPS USA a supervisé un étudiant basé aux États-Unis sur la manière d'élaborer une documentation contre la privatisation des soins de longue durée, en s'inspirant des mouvements mondiaux. Ce travail a débouché sur de nombreux rapports. Leigh Haynes a participé à une vidéo dans *People's Health Dispatch*,



réfléchissant à la décision Dobbs renversant *Roe vs Wade*, qui a été la clé pour exiger des droits à l'avortement sûrs aux États-Unis. MPS USA a également soutenu la campagne sur la dette médicale de l'organisation partenaire Right Care Alliance.

MPS Canada a relancé un bulletin d'information saisonnier afin de s'engager auprès d'un réseau plus large de personnes ayant exprimé un intérêt pour le travail de MPS Canada. L'objectif de ce bulletin est de mieux faire connaître les activités de MPS Canada et de susciter l'engagement des gens. MPS Canada a publié une déclaration de soutien aux mouvements iraniens de justice sociale. Le cercle national a exprimé son soutien à toutes les personnes injustement impliquées et affectées par la violence liée à l'invasion de l'Ukraine par la Russie. MPS Canada a également apporté une contribution majeure au People's Health Tribunal en Afrique.

MPS Canada a travaillé avec le cercle thématique Ecosystèmes et Santé de MPS et MPS Equateur pour préparer une brochure de 12 000 mots sur l'activisme anti-extractif pour Daraja Press, destinée à être une ressource pour aider les activistes anti-extractifs dans d'autres régions et pour aider à informer d'autres dans des luttes similaires en partageant nos propres expériences. L'ouvrage est en cours de révision à la maison d'édition.

B. Activités du CCFH et cercles thématiques

Comme mentionné ci-dessus, le HFAC est un cadre d'organisation global pour différentes actions de mobilisation par les réseaux de la société civile et les mouvements sociaux dans le monde entier. La HFAC est le lieu où de larges groupes de militants MPS se réunissent et relient l'activisme mondial de MPS à l'activisme local. La section précédente a mis en évidence les activités de MPS par région/pays. Ci-dessous, nous les énumérons en termes d'activités entreprises au niveau des cercles thématiques, en plus d'autres travaux coordonnés au niveau mondial.

Première partie

Liens entre les cercles thématiques

En août 2022, une réunion multithématique a eu lieu entre l'équipe du HFAC et les coordinateurs des différents cercles thématiques. Il s'agissait de la première réunion de ce type et elle a été très utile. Elle a permis d'entamer une conversation sur la manière dont les différents cercles thématiques peuvent travailler et construire ensemble, en partageant leurs expériences, leurs priorités de travail communes et leurs défis.

Des efforts ont été faits pour identifier des thèmes/priorités communs entre les cercles thématiques. Bien que ce processus n'ait pas abouti à l'identification de priorités claires, les efforts se poursuivent. Parmi les exemples d'activités communes, citons les webinaires sur les maladies non transmissibles organisés par les cercles thématiques "Systèmes de santé" et "Alimentation et nutrition", ainsi qu'un webinaire commun aux cercles "Justice et égalité des sexes" et "Guerre et conflits" sur la "Répression des travailleuses de la santé dans les régions en conflit".

Un défi commun identifié comme une priorité est de savoir comment travailler de manière multilingue. Dans la mesure du possible et sur demande, des traductions en français et/ou en espagnol ont été fournies lors des réunions internes. Des efforts ont été faits pour s'assurer qu'une interprétation bénévole était garantie lors des réunions internes mensuelles. Tous les comptes rendus de communication par courrier électronique sont traduits dans au moins deux langues, le français et l'espagnol, et envoyés aux régions/pays concernés. De même, les webinaires bénéficient tous d'une interprétation. Les communications publiques sont fournies dans au moins une langue autre que l'anglais, de même que les invitations et les affiches distribuées.



Intégration et soutien régionaux

Cette année, nous avons organisé des réunions avec les coordinateurs des différentes régions en 2022 (Brésil, Afrique du Sud et de l'Est, et Europe) et soutenu la réunion régionale de la région MENA. Ces réunions ont permis de relancer les conversations sur la “santé pour tous” avec l'objectif de “réaliser l'interconnexion des diverses questions relatives aux droits à la santé et aux déterminants sociaux et politiques de la santé” en vue d'une cartographie stratégique des questions transversales relatives à l'équité en matière de santé, aux droits et à l'intersectionnalité, dans toutes les régions et dans tous les domaines thématiques.

Ces dialogues régionaux ont été essentiels pour explorer divers domaines d'intérêt, préoccupations et limites, et pour discuter de stratégies permettant d'aller de l'avant. Par exemple, les unités de santé publique spécifiques aux régions sont apparues comme une lacune qui pourrait être comblée, ainsi que le soutien à la région pour mobiliser les jeunes participants et les activistes au sein du HFAC. Les participants ont exprimé leur intérêt pour le renforcement de la perspective de genre et le cadre d'intersectionnalité a émergé fortement. De nombreux exemples locaux/régionaux de disparités sociales et d'inégalités en matière de santé ont servi de toile de fond à ces réflexions. Dans certaines discussions régionales, il a été question de la création de mouvements par le biais d'un soutien durable du secrétariat, de la collecte de fonds et de la solidarité avec d'autres groupes.

Les réunions des cercles thématiques régionaux ont également permis de progresser dans la construction de ponts. Le cercle “Alimentation et nutrition” s'est réuni avec l'AOC, l'Asie du Sud et l'Amérique latine. Le cercle sur la justice des genres a tenu des réunions avec l'Amérique latine et l'Europe, de même que le cercle sur le commerce et la santé. Le cercle régional “Commerce et santé” a été créé en Amérique latine. Le cercle thématique sur l'alimentation et la nutrition a organisé plusieurs réunions régionales.

La coordination des cercles thématiques “Commerce et santé” et “Alimentation et nutrition” a élargi la représentation régionale de leurs coordinateurs ; le groupe “Extractivisme” en comptait déjà plusieurs. L'élargissement de la coordination permet d'inclure davantage de personnes, de renforcer les capacités, de mieux s'articuler avec d'autres régions et de partager la charge de travail et les responsabilités de la coordination.

Il est également important de noter que de nombreuses activités/webinaires/déclarations des CT sont planifiées/conçues en consultation active avec le cercle national/régional, comme le montrent les sessions des cercles thématiques dans les pages suivantes. Par exemple, le webinaire d'un cercle thématique réunit des orateurs et des points de vue de différentes régions MPS.

Activités et campagnes

Les coordinateurs HFAC ont travaillé sur la note d'information et la proposition de APS 5 et ont soutenu les activités de collecte de fonds. Les coordinateurs de programme et les cercles thématiques ont également aidé MPS à nouer des alliances avec d'autres organisations et réseaux de la société civile, tels que l'Alliance populaire pour les vaccins, le réseau Notre monde n'est pas à vendre, le réseau d'information et d'action FoodFirst (FIAN) International, l'Alliance mondiale sur la guerre, les conflits et la santé, entre autres.

Les activités du HFAC permettent également de relier les luttes régionales, nationales et locales au contexte mondial. Par exemple, le cercle thématique “Guerre et conflits” a permis d'atteindre des régions grâce à la galerie en ligne “Health Workers Under Attack” (Les travailleurs de la santé attaqués). Une autre expérience importante (décrite en détail ci-dessous) a été la conception et le lancement de la campagne “People's Action for Health and Good Living” en Amérique latine, ainsi que l'organisation de la réunion “Health System Trans-



formation and Decolonisation in Latin America” (Transformation des systèmes de santé et décolonisation en Amérique latine). Le cercle thématique sur l’extractivisme et les écosystèmes a mis sur pied l’audition sur la santé des peuples lors de la COP27 et a atteint des partenaires en Afrique.

Les cercles thématiques et les coordinateurs du HFAC collaborent également avec d’autres programmes de gestion de la santé publique. L’IPHU SEAP a été organisé avec le cercle thématique des systèmes de santé. Le travail de l’HFAC a également été observé en relation avec l’IPHU dans la région MENA, où, en tant que membres de l’équipe organisatrice, les partenaires locaux de MPS aident à la planification et à la facilitation du cours. Comme toujours, WHO Watch (voir le rapport complet cité ci-dessus) a compté sur la collaboration active des cercles thématiques, en particulier Systèmes de santé équitables et Commerce et santé. La participation des cercles thématiques a également permis d’orienter les positions de MPS au sein du groupe de travail de l’OMS sur le changement climatique et la santé. La gouvernance mondiale de la santé a connu d’importants changements grâce aux activités régulières des cercles thématiques qui ont contribué à l’agenda et aux discussions de l’OMS.

Partie II

Ci-dessous, nous organisons les activités par cercle thématique selon les six domaines prioritaires de MPS.

Systèmes de santé équitables

Le cercle thématique “Système de santé équitable” et le programme GES ont organisé cette année une série de trois webinaires basés sur les questions clés identifiées lors de l’Assemblée mondiale de la santé (AMS) de l’OMS en mai 2022.

Les trois questions identifiées pour le webinar étaient les suivantes

- i. Ressources humaines pour la santé : Initiatives récentes de l’OMS - du niveau mondial au niveau local

Lien : <https://MPSovement.org/international-webinar-on-human-resources-for-health-recent-who-initiatives-from-global-to-local-16-july-1-pm-utc/>

- ii. Réflexions sur l’évolution des politiques de lutte contre les MNT

Lien : <https://MPSovement.org/en-es-fr-MPS-reflections-on-policy-developments-on-ncd-control-in-wha-75-30th-sept-fri-1-pm-utc-reflexiones-de-MPS-sobre-la-evolucion-de-las-politicas-de-control-de-las-enfermedades-no-transmisibles/>

- iii. Maladies transmissibles

Lien : <https://MPSovement.org/en-es-fr-webinar-on-communicable-diseases-seminario-web-sobre-enfermedades-transmisibles-webinaire-sur-les-maladies-transmissibles/>

Ces webinaires ont été l’occasion de porter le travail du GHG au-delà de l’engagement dans les procédures de l’AMS et de porter des discussions perçues comme largement techniques à un public plus large, y compris à des publics non anglophones. Les webinaires ont été organisés dans le but de diffuser les déclarations du MPS et les travaux de l’AMS 75. Tous les webinaires ont bénéficié d’une interprétation en trois langues et ont accueilli en moyenne 100 participants issus de 15 à 20 pays. Certains webinaires, comme celui sur les maladies non transmissibles, ont également accueilli des participants de pays comme l’Azerbaïdjan. Nous prévoyons également d’inciter les intervenants de ces webinaires à contribuer aux futurs commentaires sur les points de l’ordre du jour de l’AMS.



PHM invites you to a Webinar on
WHA 75 RESOLUTIONS ON
COMMUNICABLE DISEASES - A REVIEW

PANEL
Moderator: T. Sundararaman, PHM
Deepika Joshi, PHM Global Secretariat
Dr Mary Bassett and Dr Ashwin Vasan, New York State
Dr Rajib Dasgupta, JNU, India
Denis Bukenya, PHM Uganda
Challenges of CAB-LA prep treatment in South Africa (TBC)

Date: 4th November (Friday)
Time: 1.00 PM UTC/ 4 PM Kampala/ 9 AM New York
Zoom ID: 821 5971 4109
Passcode: 147680
*Interpretation in Spanish and French

PHM Reflections on Policy Developments on
NCD control in World Health Assembly 75

MODERATOR: Lauren Paremoer, PHM & University of Cape Town & Roman Vega- PHM, Colombia

SPEAKERS:
Monika Kosinska- WHO, Geneva
Andrea Graciano: University of Buenos Aires (UBA), Argentina
T Sundararaman- PHM, India
Anton Sundberg, PHMs WHO Watch team & Goethe University Germany
Prof. Mamun Mostafi, Gonoshasthaya Medical College, Bangladesh
Billy Mwangaza Katya Vihamba, PHM, Democratic Republic of Congo.

30th Sept (Friday), 1PM UTC/ 8:30 PM India time/ 10 AM Buenos Aires
Register: <https://cutt.ly/7vR0LlUK>
Translations in French and Spanish available

WEBINAR
Human Resources for Health: Recent WHO Initiatives - From Global to Local

Moderator: Lauren Paremoer, PHM
Guest Presentation: Giorgio Cometto, WHO
PHM Presentations:
Leonardo Mattos, People's Health Movement
Remco van de Pas, PHM & Institute of Tropical Medicine, Antwerp
Country Perspectives:
Amanda Banda - Malawi
Manuj C Weerasinghe - Sri Lanka
Maristela P Abenjoar - Phillipines
Lucía C Lobos - Chile
Closing: Baba Aye, Public Services International

DATE: SATURDAY, 16 JULY | TIME: 1:00PM UTC
ZOOM ID: 884 5429 6506
INTERPRETATION AVAILABLE IN SPANISH

Des représentants de l'OMS et de gouvernements de haut niveau ont participé aux trois webinaires. Par exemple, pour les maladies non transmissibles, la scientifique de l'OMS participant au panel, Mme Monika, a fait une présentation intéressante qui a permis d'engager le dialogue avec l'OMS sur l'une de nos principales préoccupations. Lors du webinar sur les ressources humaines pour la santé, Giorgio Cometto de l'OMS a parlé des nouvelles orientations, des opportunités et des défis offerts par le plan d'action 2022-2030 pour les ressources humaines pour la santé et par le pacte mondial pour les professionnels de la santé et des soins. Mary Bassett, commissaire à la santé de l'État de New York, a parlé des cas de polio dans l'État de New York. Les trois webinaires avec les groupes de gouvernance mondiale de la santé ont également été utilisés pour promouvoir le [WHOTracker](#) en tant que ressource précieuse et pour faire connaître les objectifs du programme de gouvernance mondiale de la santé des MPS.

Par ailleurs, un autre webinar a été organisé sur la privatisation des soins de santé, au cours duquel des expériences de privatisation et de résistance ont été partagées par différents pays.

Lien : <https://MPSovement.org/en-es-fr-webinar-on-privatisation-of-healthcare-webinar-sobre-la-privatizacion-de-la-sanidad-webinar-sur-la-privatisation-des-soins-de-sante/>

L'une des principales réalisations du cercle cette année a été la création de l'Université internationale populaire pour la santé (IPHU). Un cours de courte durée sur les systèmes de santé a été organisé en ligne du 21 novembre au 1er décembre 2022 et sur place du 6 au 11 décembre 2022 à Bangkok, en Thaïlande. Ce cours a été organisé par le cercle thématique des systèmes de santé de MPS en coordination avec les coordinateurs



régionaux d'Asie du Sud et d'Asie du Sud-Est, avec Community Partners International (CPI) en tant que co-organisateur. Le cours a été suivi par 38 participants de 11 pays. La Thaïlande a été choisie comme lieu de formation en raison de son système de santé solide et de ses efforts et succès dans la réalisation des objectifs et de la vision des soins de santé primaires.

Nous avons essayé d'impliquer les participants dans la gestion de la santé publique par le biais de divers cercles thématiques et programmes de gestion de la santé publique ou d'activités régionales et nous avons reçu des réponses encourageantes jusqu'à présent.

Détails : <https://MPSovement.org/iphu-on-health-systems-in-thailand/>



Deepika Joshi du CT a participé à la conférence “Our Future is Public” au Chili et cette participation a été coordonnée par le cercle thématique (détails dans la section suivante).

MPS a publié la lettre (rejetée par Lancet pour publication) que les membres de MPS avaient écrite en réponse à l'article intitulé [“The Lancet Global Health Commission on financing primary health care : Putting People at the Centre”](#). La lettre de MPS mettait en avant certaines des principales préoccupations concernant les recommandations de la Commission du Lancet. Suite à la publication par MPS de sa lettre, la réponse interne des auteurs de la lettre du Lancet à MPS a été rendue publique et peut être lue [ici](#).

Détails ci-dessous.

Lien : <https://MPSovement.org/rejected-letter-from-MPS-to-lancet-on-phc-financing/>

Le cercle thématique a rédigé une première réponse au document 2021 de la Banque mondiale intitulé “Reimagining Primary Health Care after Covid-19”. Le premier projet a été envoyé à un groupe de travail plus large pour qu'il y apporte sa contribution et sera bientôt finalisé.

Lien-<https://openknowledge.worldbank.org/bitstream/handle/10986/35842/9781464817687.pdf?sequence=7&isAllowed=y>

- Session au Congrès international sur les systèmes de santé, Université Javeriana, sur le thème “Permettre un accès équitable aux soins de santé pendant la pandémie de grippe aviaire de 19 ans : Expériences des mouvements de santé populaire du Sud”.

Le MPS a proposé une session pour présenter les voyages de Covid-19 que les pays et les communautés du Sud ont fait, y compris en exposant comment les inégalités ont été aggravées par la réponse à la pandémie



et comment les intersectionnalités jouent. La proposition a également exploré la manière dont les gens ont fait face à la crise et inclurait des récits de résistance aux politiques répressives, de solidarité et de soutien entre les gens et la manière dont les pratiques sociales émergent et reflètent les relations de pouvoir, même au niveau de la communauté. Cette proposition de session s'appuie sur les travaux et recherches existants des chercheurs associés aux MPS en Inde, en Afrique du Sud, en Colombie, au Brésil et en Amérique centrale, et encourage la participation d'un certain nombre de nations plus petites du Sud.

- MPS a également contribué au groupe de travail populaire sur le multilatéralisme (dialogue avec South Centre, lancement de Covax 2, etc.).

- Le Cercle des systèmes de santé a présenté son rapport final sur la déprivatisation de l'ACI au Chhattisgarh, réalisé avec MPS Chhattisgarh India. Il s'agit d'une étude de cas sur la reprise par le gouvernement de la propriété du "Centre de commandement cardiaque (Escorts HCC)" dans la capitale Raipur, dans l'État de Chhattisgarh, en Inde. Le HCC avait été confié au secteur privé par le gouvernement en 2003 pour être géré dans le cadre d'un partenariat public-privé (PPP), mais il a été repris en 2017 à la suite de rapports faisant état de performances insuffisantes et de l'inexécution des contrats. Nous avons documenté l'amélioration des services en termes d'accès, d'accessibilité financière et d'équité sous le gouvernement et nous avons montré comment cela peut servir de modèle aux gouvernements pour fournir des services tertiaires de qualité. Nous cherchons maintenant à publier et à diffuser le rapport.

Le cercle a également participé au congrès ABRASCO, organisé par l'Association brésilienne de santé collective (voir la section sur ABRASCO) et à la conférence CLACSO (Conseil latino-américain des sciences sociales). Ceci a été détaillé dans la section ci-dessus.

Cercle thématique sur la justice et la santé en matière de genre

Le groupe thématique a poursuivi ses campagnes, ses activités de construction de mouvements et le développement de jeunes leaders autour de la justice de genre et des intersections entre la santé et les facteurs socio-économiques et politiques, en promouvant les droits et la justice en matière de santé sexuelle et reproductive et l'accès aux soins de santé.

Les **trois campagnes stratégiques** coordonnées par le cercle thématique se sont déroulées autour de la Journée internationale de la femme (JIF), le 8 mars, de la Journée internationale d'action pour la santé des femmes, le 28 mai, et de la Journée internationale de l'avortement sans risque, le 28 septembre.

L'appel à la JIF du 8 mars, élaboré par le coordinateur et les membres du cercle, a été largement diffusé au sein du MPS et mis en ligne sur le site web pour diffusion publique. L'appel à la campagne a permis de réitérer l'engagement du MPS à faire progresser l'agenda de la justice entre les sexes. Tout en plaçant le genre comme un objectif transversal, il appelait à la solidarité locale, nationale, régionale et mondiale autour de questions politiques contemporaines, notamment les droits des travailleurs de la santé, la protestation contre les violations des droits de l'homme et les droits et la justice en matière de santé sexuelle et génésique. Dans le cadre de cette mobilisation, MPS Sri Lanka a organisé une réunion sur "La crise économique qui prévaut au Sri Lanka dans une perspective de genre", parmi d'autres actions régionales et nationales.

Le **28 mai**, Journée internationale d'action pour la santé des femmes, le cercle a participé à la campagne coordonnée par le Réseau mondial des femmes pour les droits génésiques (WGNRR, membre de MPS), qui rassemble les voix des féministes et des militants de la santé, en se concentrant sur le Sud. Il s'agissait d'un espace de mobilisation et de plaidoyer important, qui a permis à MPS d'exprimer sa solidarité et son engage-



ment en parlant de questions très diverses et de leurs implications sexospécifiques. Par exemple, le matériel de campagne mentionnait les problèmes de l'Afghanistan, les vulnérabilités socio-économiques, la détérioration des conditions de santé et les conditions exacerbées pour les femmes et les agents de santé communautaires. Des anecdotes similaires dans les pays du Sud ont été mises en évidence et des demandes collectives ont été formulées pour y remédier.

Avec SAMA et le WGNRR, le cercle thématique “Gender Justice & Health” du MPS a construit une campagne autour du droit à l'avortement, demandant la dépénalisation et un accès sûr au niveau mondial. Le cercle a rejoint la campagne sur les médias sociaux autour du 28 septembre et a coorganisé un rassemblement sur Twitter qui a diffusé des messages publics et des demandes de plaidoyer de la part du MPS. L'avortement est un soin de santé” et “l'accès aux soins de santé est un droit de l'homme” sont restés les points forts de ces messages.



Nous avons rassemblé des documents provenant de divers membres et amis de MPS, notamment du Népal, de l'Inde, du Brésil, de l'Argentine, du Maroc et du Kenya, entre autres. Le cercle a préparé des affiches, des tweets et d'autres supports visuels avec l'équipe de communication pour diffuser le message à grande échelle. Voici un aperçu du matériel de campagne. [Voici](#) quelques-uns des messages partagés par les activistes de MPS sur le droit à un avortement sûr, légal et gratuit.

Parallèlement à ces trois campagnes, le cercle a également collaboré avec d'autres cercles et programmes MPS afin d'intégrer la justice de genre dans nos autres travaux MPS. Le groupe Justice et santé des genres a également participé à la planification de l'Université internationale populaire pour la santé (IPHU) dans la

région MENA. Des sessions sur le genre, la santé sexuelle et reproductive et la violence fondée sur le genre ont été animées dans le cadre du cours qui s'est tenu du 6 au 11 octobre 2022 à Beyrouth, au Liban.



Sarojini, Adsa et Deepa du cercle thématique ont animé la session. Des pédagogies mixtes d'exposés, d'activités de groupe et de courts métrages ont été adoptées pour favoriser une compréhension participative du concept de genre et des questions connexes. Les liens entre le genre et d'autres domaines couverts dans d'autres sessions, les discussions sur l'économie politique féministe et l'approche féministe de l'accès aux soins de santé et aux technologies ont également été soulignés pendant le cours. Afin de maintenir l'intérêt des jeunes activistes de la région MENA, les détails du groupe thématique ont été partagés avec eux, leur demandant d'écrire à la coordinatrice pour rejoindre le listserv et les réunions du groupe thématique.

Une session sur la santé genrée et la violence basée sur le genre et les stratégies pour éradiquer la violence basée sur le genre a été coordonnée dans le cadre de l'IPHU qui se tient en Amérique latine. Maria Zuniga, du cercle "Gender Justice", a coordonné la session le 1er septembre 2022. Sarojini et Adsa se sont connectées en ligne pour faciliter les discussions et l'échange d'expériences entre les régions.

Le cercle a également rédigé deux **déclarations** en réponse aux luttes pour les [droits génésiques aux États-Unis](#) et à l'annulation de l'arrêt *Roe V Wade*.

Le cercle a également co-organisé un webinaire intitulé "La répression des travailleuses de la santé dans les régions en conflit" le 12 mars 2022. Il s'est tenu dans le cadre de la Journée de la femme, où nous avons également discuté du cas de notre membre du Conseil directeur, Shatha Odeh, arrêtée en juillet 2021 par les forces d'occupation israéliennes. Des intervenants de Palestine, du Liban, des Philippines, d'Argentine et d'Amnesty se sont exprimés sur le thème. Le cercle s'est joint à COPASAH Europe et MPS Europe pour organiser un webinaire intitulé "[Impact de la crise sur l'accès aux services de santé pour les femmes, en mettant l'accent sur les groupes de femmes marginalisées](#)", qui s'est tenu le 8 juin 2022. Neelanjana a participé à la discussion du webinaire au nom du CT.

Dans le cadre d'une tentative de partager le [GHW6](#) avec un public plus large, l'article du GHW6 sur les



“Inégalités entre les hommes et les femmes

à l’époque de Covid-19 : A View from the Global South” a été transformé en podcast, soulignant les inégalités entre hommes et femmes exacerbées par la pandémie.

Il est également important de souligner les efforts déployés par le cercle pour diriger le processus d’élaboration d’une [politique de lutte contre le harcèlement sexuel](#) pour MPS. Les membres du groupe ont coordonné divers échanges au sein de MPS Global, ce qui a conduit à l’élaboration du premier document de politique, téléchargé sur le site web de MPS, montrant l’engagement de MPS à lutter contre le harcèlement sexuel dans sa globalité. Le comité contre le harcèlement sexuel (CASH) a été créé. Il s’agit d’une étape importante dans le cheminement de MPS vers la tolérance zéro en matière de harcèlement sexuel. Une traduction en espagnol de la politique a également été élaborée.

Le cercle est toujours à la recherche de moyens d’accroître son impact. Le groupe a identifié les défis suivants comme étant les plus urgents : 1. La coordination se fait en ligne, ce qui pose encore des problèmes à certains participants. 2. L’anglais reste la *lingua franca* mais des efforts sont faits pour fournir une traduction simultanée en espagnol, français et arabe afin de maximiser la participation de tous, 3. Trouver de nouveaux membres ayant le temps libre pour être proactifs 4. L’inclusion de certaines questions nouvelles et émergentes.

Guerre et conflit, occupation et migration forcée

Cette année, le cercle thématique a finalement lancé la [galerie en ligne “Health Workers under Attack”](#) qu’il envisageait depuis un certain temps. La galerie en ligne MPS présente des cas individuels d’agents de santé du monde entier confrontés à plusieurs formes de répression, dont les libertés politiques et civiles et, dans certains cas, même la vie, sont en jeu. Les attaques contre les travailleurs de la santé empêchent les gens d’obtenir les soins nécessaires, ce qui constitue une violation du droit humanitaire international. Les cercles nationaux de MPS et les activistes ont identifié ces cas emblématiques et ont fait campagne pour obtenir justice. Avec cette galerie, nous espérons sensibiliser au problème, renforcer les campagnes des cercles nationaux de MPS en faveur de la justice et partager les activités et les appels à l’action.

MPS, avec ses camarades du [Tigré](#), a sensibilisé à la situation désastreuse dans la région du Tigré en Éthiopie et, dans sa **déclaration**, a condamné l’attaque ciblée contre les travailleurs de la santé et les établissements de santé dans la région, appelant tous les acteurs étatiques et non étatiques à remplir leurs obligations en vertu du droit international humanitaire et du droit des droits de l’homme. Par ailleurs, un **séminaire en ligne** sur cette question, intitulé “Healthcare in war-torn Tigray : Targeted or collaterally attacked ?” a été organisé par le cercle MPS Tigray et le cercle thématique MPS War and Conflict, Occupation, Forced Migration en novembre.

Les cercles thématiques War and Conflict et Gender Justice and Health de MPS ont organisé un **webinaire intitulé** “Repression of Women Health Workers in Conflict Regions” le 12 mars 2022 en solidarité avec les femmes travaillant dans le secteur de la santé dans les régions en conflit. Le webinaire a été organisé dans le contexte de la Journée de la femme, où nous avons également discuté du cas de notre membre du Conseil directeur, [Shatha Odeh](#), arrêtée l’année dernière en juillet par les forces d’occupation israéliennes.

L’année précédente, à la suite des discussions et des demandes du cercle thématique MPS sur la guerre et les conflits, le cercle avait commandé une ressource éducative (un rapport et une présentation PowerPoint) sur la Palestine. Il s’agit de [“Palestine : Anti-colonialisme, santé et droits de l’homme”](#), rédigé par Layth Hanbali et publié en mai 2022.



MPS s'est également exprimé sur la guerre en [Ukraine](#), dont l'impact sur la santé est absolument dévastateur. Nous sommes une fois de plus témoins des dommages et des troubles causés par les conflits armés. Le MPS a publié une déclaration coordonnée par le secrétariat et l'équipe de communication afin d'exprimer sa position. Le People's Health Movement (MPS) a également condamné les attaques contre les installations médicales temporaires et le personnel de santé le 9 mai 2022 et a exprimé sa solidarité, par le biais de cette **déclaration**, avec le peuple [sri-lankais](#) et ses demandes de résolution démocratique des bouleversements politiques. Le MPS a également publié une courte note élaborée par le secrétariat mondial, exprimant sa solidarité avec les personnes et les communautés en [Turquie et en Syrie](#).

L'Alliance mondiale sur la guerre, les conflits et la santé (GAWCH) et le MPS ont accepté de faire partie de l'Alliance mondiale sur la guerre, les conflits et la santé en 2021. L'événement de lancement de l'alliance a eu lieu le 1er juillet 2022 en ligne et a été apprécié. Le MPS a également préparé une note qui a guidé le TC/GAWCH pour faire avancer le travail en douceur et utiliser le partenariat. En 2022, nous n'avons pas pu travailler en étroite collaboration avec l'alliance, mais nous prévoyons de le faire en 2023.

Site web de GAWCH : <https://www.warconflicthealth.org/>

Les membres du cercle thématique ont apporté leur contribution à la réunion du Conseil exécutif de l'OMS en janvier 2022 pour le point de l'ordre du jour concernant les commentaires des MPS sur l'initiative "Paix pour la santé".

Lien : <https://docs.google.com/document/d/1QZjieslDVteq7geUteE5Kr5dSEKowgsKiYvoaxTntcA/edit>

Cette année, plusieurs podcasts basés sur les chapitres de Global Health Watch ont été publiés, coordonnés par l'équipe de communication et de GHW. Le podcast sur la paix et la santé en quatre langues est disponible à l'adresse suivante : <https://MPSovement.org/ghwodcast-episode-4-peace-and-health/>

Cercle thématique sur la nutrition et la souveraineté alimentaire

En 2022, le cercle thématique MPS Nutrition et souveraineté alimentaire a réalisé d'importantes avancées. Le cercle a étendu sa coordination et sa représentativité en Amérique latine, en Afrique australe et orientale et en Asie du Sud. Le travail local a également été renforcé par l'organisation de réunions thématiques en Amérique latine, en Afrique occidentale et centrale et en Asie du Sud afin de discuter des questions et des priorités communes aux différentes régions. Ces réunions ont permis de consolider une base importante pour les activités régionales futures et pour l'organisation de groupes thématiques régionaux sur la nutrition et la souveraineté alimentaire. À titre d'exemple, la [réunion régionale d'Asie du Sud sur la nutrition et la souveraineté alimentaire](#) a donné lieu à un débat très riche auquel ont participé des représentants de sept pays de la région (Afghanistan, Bangladesh, Bhoutan, Inde, Népal, Sri Lanka et Pakistan) et au cours duquel de nombreux points communs et comparaisons entre pays sont apparus très clairement, de même que de nombreuses suggestions d'actions de suivi.

Le 7 octobre, le cercle thématique "Nutrition et souveraineté alimentaire" a organisé le webinar "[Sri Lanka food crisis and the impact on Agroecology debates : Leçons à tirer](#)". Le webinar comprenait une présentation d'un activiste sri-lankais et des commentaires de membres du MPS d'Argentine, du Bangladesh et d'Inde. C'était la première fois que nous fournissions des traductions en hindi en raison des demandes de groupes dans le pays et de l'intérêt pour la question. Les objectifs de la réunion étaient de comprendre, grâce à des amis du Sri Lanka, ce qui s'est passé pendant la crise alimentaire sri-lankaise et en quoi elle est liée à l'interdiction des engrais dans le pays, d'entendre des amis de différents pays (Argentine, Bangladesh, Inde) sur l'impact de



la crise sri-lankaise sur les débats sur l'agroécologie dans leurs pays respectifs, de promouvoir le dialogue et d'apprendre du Sri Lanka afin de mieux créer des feuilles de route pour la transition vers une agriculture durable sur le plan écologique. Le webinaire a été bien suivi et est disponible sur YouTube. Le cercle a également participé au webinaire "MPS Reflections on Policy Developments on Non Communicable Diseases control in the 75th World Health Assembly", organisé par le cercle Equitable Health Systems et le programme Global Health Governance.

Le MPS s'est engagé dans le mécanisme de la société civile et des peuples autochtones pour les relations avec le Comité des Nations unies sur la sécurité alimentaire mondiale (CSM4CFS) et a renforcé ses relations avec des organisations telles que FIAN International, le Mouvement agroécologique d'Amérique latine (MAELA) et l'Action internationale pour l'alimentation infantile (IBFAN). Des contacts ont également été établis en vue d'éventuelles collaborations futures avec la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz-Brasil) et la Campagne permanente brésilienne contre les pesticides dans le cadre de l'organisation du Tribunal populaire de la santé.

SOUTH ASIA REGIONAL DIALOGUE ON NUTRITION AND FOOD SOVEREIGNTY
 Date: 23rd August (Tue) 2022
 Time: 11:30 AM UTC/
 5 PM India time/ 5:30 PM Bangladesh time

Sri Lanka crisis and the impact on Agroecology debates - Lessons to be learnt
 Date: 7th Oct '22 (Fri)
 12 PM UTC / 5:30 PM India & Sri Lanka time
 Register: <https://bit.ly/3RkpCoR>
 Translations in Spanish & English

Speakers:
 >Lionel Weerakoon- Independent activist, Sri Lanka
 >Marcos Filardi- Network of Free Chairs on Food Sovereignty, Argentina
 >Farida Akhter-UBINIG, Bangladesh
 >Ramanjaneyulu -Centre for Sustainable Agriculture India
 Moderator: Vandana Prasad PHM India/JSA & PHRN

Activités du cercle thématique "Alimentation et nutrition" de MPS en 2022

Commerce et santé

Le cercle thématique du MPS sur le commerce et la santé a axé son travail en 2022 sur la restructuration des projets internes et sur la sensibilisation des cercles de pays et des régions du MPS afin de promouvoir des activités telles que le suivi des accords commerciaux au niveau régional, avec un soutien particulier à l'Afrique occidentale et centrale ; la documentation des questions commerciales avec des mises à jour périodiques ; la coordination du plaidoyer et de l'activisme régionaux sur les questions prioritaires ; le renforcement des capacités dans la région concernant les questions commerciales, y compris les webinaires et les vidéos, podcasts et documents utiles ; et la sensibilisation des individus dans toutes les régions par le biais d'un travail décentralisé. Le cercle a également soutenu l'observation de l'Assemblée mondiale de la santé.

Une enquête interne a permis d'identifier des personnes intéressées par le cercle Commerce et Santé dans de nombreuses régions, telles que l'Amérique latine, l'Europe, l'Inde, l'Afrique occidentale et centrale, la région Asie-Pacifique, le Moyen-Orient et l'Afrique du Nord. Les actions futures pour 2023 pourraient inclure la création d'un observatoire du commerce et de la santé, l'implication des pays intéressés par le suivi des questions régionales de commerce et de santé, le lancement d'un bulletin d'information sur le commerce et la santé, le développement d'un projet sur la production locale et la souveraineté sanitaire et le soutien direct au développement du Tribunal populaire de la santé.

Un autre moment important de l'année a été l'acceptation de MPS en tant qu'organisation associée au



réseau “Notre monde n’est pas à vendre” (OWINFS), qui fournit des commentaires utiles et continus sur l’Organisation mondiale du commerce et peut constituer un espace important pour de futures collaborations.

Environnement et écosystèmes Santé

Le cercle MPS Environnement et Santé des écosystèmes a organisé et participé à plusieurs activités visant à promouvoir la diversité des voix et à inclure les plus jeunes dans une tentative de construction du mouvement. Le cercle a organisé plusieurs lancements dans le cadre de la sixième Semaine mondiale : à Madrid en avril (Amulya/Anne Emmanuelle), au Guatemala lors de la réunion de l’Aseca (Erika), en Colombie/Bogotá en novembre. Lancement à l’Universidad Nacional (Erika/Baij), Brésil/Salvador - novembre - Congrès ABRASCO novembre (Damiàn Verzeñassi). Le territoire de la carte du corps a également été présenté à Toronto le 23 novembre Blessing (MPS Canada), aux États-Unis en novembre lors de la réunion annuelle de l’American Public Health Association à Boston. Hesperian a assuré la promotion et la distribution de la sixième Semaine mondiale de la santé par l’intermédiaire de ses réseaux aux États-Unis.

En ce qui concerne les publications, les auteurs du cercle ont publié un [article actualisé](#) du chapitre sur la sixième campagne mondiale de sensibilisation dans le magazine *Science for the People*. Cet article a été traduit pour ABRASCO (espagnol/portugais par Priscilla de MPS Brésil dans le cadre d’un travail bénévole). Un [épisode de podcast](#) avec Amulya concernant le chapitre GHW6 a été enregistré. Il s’agit là d’exemples des multiples façons de présenter le travail collectivement.

Le cercle a également participé à plusieurs processus et activités d’échange. Erika a participé à un échange à La Capsalera à Barcelone avec la Young Feminist Family Physicians Association en juin 2022, après avoir coopéré avec l’IPHU en 2021. Amulya a participé à une réunion d’activistes travaillant sur la santé au travail en Inde. Cette réunion s’est tenue les 19 et 20 septembre 2022. Cette réunion a été utile en tant que plateforme pour le partage des connaissances, l’apprentissage mutuel, le partage des réalisations et des difficultés. Baij est notre agent de liaison avec le People’s Health Hearing (Peoples Health Tribunal contre Shell/Total).

En ce qui concerne la construction du mouvement et l’organisation, le cercle a inclus toutes les personnes suggérées par le Secrétariat du MPS avec une invitation basée sur leur travail et leur activisme. Priscilla du MPS Brésil (une jeune voix) s’est beaucoup exprimée et d’autres voix (collègue néo-zélandais) ont été incluses.

Mouvement populaire pour la santé



MPS Construction du mouvement

PLATAFORMA



VACUNAS
PARA LA GENTE
LATINOAMERICA







Création de mouvements au niveau mondial

Cinquième Assemblée populaire de la santé (APS5)

En 2022, le Conseil directeur du MPS a décidé d'organiser la cinquième édition de l'Assemblée populaire de la santé (APS) en 2023. Les ASP du MPS sont probablement les plus grands rassemblements d'activistes de la santé dans le monde. Tous les cinq ans, le MPS organise une Assemblée populaire de la santé. Les assemblées précédentes se sont tenues à Savar, au Bangladesh (2018), au Cap, en Afrique du Sud (2013), à Cuenca, en Équateur (2005) et à Savar, au Bangladesh (2000). Au fil des ans, les assemblées ont rassemblé entre 1 500 et 2 000 personnes de 70 pays, avec une forte présence de participants du Sud. En 2023, la cinquième assemblée aura lieu en Colombie. Avec le soutien de l'université publique Universidad del Valle et du gouvernement local de Cali, MPS a deux alliés importants pour en faire un succès. Un Comité International d'Organisation (CIO) de MPS a été créé en 2022 qui supervisera la coordination générale et le travail de 5 comités spécifiques (Logistique, Communication, Finances, Mobilisation, et Comités de programme). Comme lors des éditions précédentes, l'Assemblée reflétera largement le travail de MPS et de ses alliés dans le monde entier. L'Assemblée guidera le travail futur de MPS. Vous pouvez trouver plus d'informations sur APS5 ici. (<https://MPSovement.org/5a-asamblea-mundial-por-la-salud-de-los-pueblos-colombia-2023-5th-peoples-health-assembly-colombia-2023/>)

PHT

En 2022, il a été décidé d'organiser un Tribunal populaire de la santé (TPS) en 2023. Dans un contexte mondial où les crises se croisent, où les entreprises transnationales exercent un pouvoir immense sur les politiques locales, nationales et internationales, et où les institutions multilatérales n'ont ni les moyens ni la volonté d'intervenir, il est indispensable de rendre des comptes. C'est précisément l'objectif du PHT de MPS : exposer le rôle que jouent les grandes entreprises dans la création de maladies, l'édification d'obstacles à des soins de santé décentes et la promotion de politiques et de pratiques qui détruisent notre bien-être commun, l'harmonie écologique et les droits sociaux et matériels des générations actuelles et futures. Le PHT documentera et analysera les cas de violation du droit à la santé et investira dans le renforcement des capacités des mili-



tants de la santé dans le monde entier afin qu'ils aient l'expérience et les connaissances nécessaires pour demander des comptes à ceux qui en sont responsables dans leurs localités. Elle visera également à renforcer la législation et la responsabilité au niveau local, national et international en faveur du droit à la santé. Le PHT sera lancé lors de la APS5 à Cali, en Colombie. Dans la période précédant la APS5, un réseau d'organisations collaboratives sera constitué en tant que co-convocateurs/coproducteurs et partenaires du PHT ; les membres du tribunal seront recrutés et les règles de base pour le travail du tribunal seront déterminées. Le tribunal sera un processus de trois ans au total. De plus amples informations sur le PHT sont disponibles ici. (<https://MPSovement.org/peoples-health-tribunal-concept-note-tribunal-popular-de-salud-nota-conceptual-note-conceptuelle-pour-un-tribunal-sur-la-la-sante-des-peuples/>)

Création de mouvements dans le cadre du SEAP

Dans le cadre de la création d'un mouvement dans le SEAP, les membres ont lancé avec succès *Global HealthWatch 6* (GHW6) lors de la conférence annuelle de l'Association de santé publique d'Australie et de Nouvelle-Zélande. Un webinaire a été organisé sur les risques de guerre dans la région, en mettant l'accent sur les tensions croissantes entre la Chine et les États-Unis sur l'avenir de Taïwan. David Legge, chercheur émérite à la School of Public Health and Human Biosciences de l'université La Trobe de Melbourne, en Australie, et impliqué dans le MPS (en particulier l'IPHU) depuis sa création, a contribué à l'élaboration d'un modèle de tribunal populaire de la santé qui sera lancé lors de l'APS5.

Les membres ont fait des présentations sur divers sujets à PMAC 2023, y compris l'inégalité en matière de santé, le changement climatique et la santé. Six nouveaux membres ont été recrutés sur la liste de diffusion du SEAP, en provenance de Papouasie-Nouvelle-Guinée, de Thaïlande et du Timor-Oriental. Des membres ont participé à des manifestations et à des actions de perturbation en Australie pour sensibiliser aux risques pour la santé de l'utilisation continue et croissante des combustibles fossiles. Le SEAP a participé à la lutte pour que les citoyens puissent s'exprimer sur la santé et les services de santé en Australie-Méridionale, d'abord par l'intermédiaire de la Health Consumers Alliance (Alliance des consommateurs de santé), qui a été supprimée par le gouvernement précédent, et maintenant avec la création de la People's Health Voice (PHV) (Voix de la santé du peuple). La PHV facilitera la participation de diverses populations à l'élaboration de la politique de santé et à la planification des services afin d'améliorer l'accès équitable aux soins et aux services de santé. Le SEAP a continué à faire campagne pour le droit à la santé des citoyens philippins et pour la protection des travailleurs de la santé qui ont fait l'objet de harcèlement et d'exécutions extrajudiciaires. Le cours de courte durée de l'Université internationale populaire pour la santé sur les systèmes de santé s'est tenu en ligne du 21 novembre au 1er décembre 2022 et sur place du 6 au 11 décembre 2022 à Bangkok, en Thaïlande.

La construction de mouvements en Amérique latine

En Amérique latine, quatre sous-régions ont été consolidées : La région de la Mésoméridie et des Caraïbes, la région andine, la région du Brésil et la région méridionale Julio Monsalvo, nommée d'après le légendaire activiste argentin de la santé publique. Toutes ces régions ont renforcé leurs structures de gouvernance, augmenté le nombre de membres de MPS et étendu leur influence au niveau national et régional/sous-régional. Un comité de coordination ad hoc pour l'ensemble de la région, comprenant les coordinateurs sous-régionaux, a facilité l'établissement de liens et l'intégration de différentes luttes pour la santé, comme la campagne pour la transformation des systèmes de santé et la décolonisation, la souveraineté alimentaire et la nutrition, les savoirs ancestraux, les questions de genre et la lutte contre l'extractivisme. Dans ce processus, MPS Amérique latine a pu renforcer ses cercles nationaux et a également conclu des accords et élaboré des



stratégies communes de mobilisation pour le droit à la santé avec d'autres organisations influentes dans le domaine de la santé, telles que ABRASCO, le Conseil latino-américain des sciences sociales (CLASO), ALAMES et MAELA, entre autres.

Sous-région méso-américaine

Dans la sous-région méso-américaine du MPS, plusieurs processus de construction de mouvements ont été encouragés à différents niveaux, articulés avec d'autres activités. Les alliances et les partenariats avec d'autres mouvements sociaux ont été renforcés, comme ce fut le cas avec différentes organisations féministes, indigènes, d'agents de santé et communautaires, des institutions universitaires, des alliances et des coalitions nationales sur des questions et des luttes liées à la santé. En ce sens, le CPRSC a amplifié son activisme local et populaire et, dans le même temps, a élargi son réseau de partenaires aux niveaux national et régional.

Sous-région des Andes

Un cercle national MPS a été créé au Venezuela après le congrès ABRASCO, composé actuellement de 12 personnes, représentant différentes régions, espaces académiques et communautés indigènes. Le MPS Colombie, dans la perspective d'accueillir le APS5 en décembre 2023, a commencé à se préparer pour le APS5, ce qui a entraîné le recrutement de nombreux nouveaux activistes du MPS, y compris des activistes faisant déjà partie d'ALAMES Colombie. Les nouveaux membres et les plus anciens sont impliqués dans des activités universitaires, des programmes communautaires, tels que *Salud Para el Barrio*, des questions de santé indigène et paysanne, des syndicats de travailleurs de la santé, etc. Le coordinateur mondial de MPS et d'autres activistes universitaires de MPS ont commencé à travailler en novembre 2022 avec six communautés indigènes de la région des Caraïbes colombiennes pour soutenir leurs luttes visant à transformer leur système de soins de santé, à renforcer les connaissances et les pratiques ancestrales indigènes, à protéger leurs territoires et à renforcer leurs capacités.

Fin 2022, un groupe de jeunes - *Salud Pal Barrio* (Santé pour le quartier) - a rejoint le MPS. Il s'agit d'un programme communautaire de santé collective et de médecine sociale de territoire, basé sur la stratégie CPHC, qui développe son travail collectif à travers l'éducation populaire pour la formation permanente de leaders de santé communautaire dans les territoires urbains et ruraux de la ville de Cali et de la région du sud-ouest colombien. Parallèlement, un autre groupe de la province de Cauca a rejoint le MPS. Ce groupe promeut les activités de SSP dans plusieurs quartiers urbains de la ville de Popayan et dans certaines zones rurales. Le MPS a également réactivé le travail avec la *Corporación para la Salud Popular Grupo Guillermo Fergusson* (Corporation pour la santé populaire Groupe Guillermo Fergusson) et avec le *Movimiento Nacional por la Salud y la Seguridad Social* (Mouvement national pour la santé et la sécurité sociale). Toutes ces organisations sont aujourd'hui impliquées dans la préparation et l'organisation du APS5 et de plusieurs activités de réforme du système de santé colombien.

Au Pérou, un cercle national de MPS a été créé, intégrant *Foro Salud* (Forum de la santé) et d'autres activistes de MPS travaillant sur les soins de santé primaires et la participation communautaire. *Foro Salud* a partagé la campagne de transformation des systèmes de santé et de décolonisation et un programme vidéo spécial intitulé "Lunes por la Salud" (Lundis pour la santé) a été mis en place et fonctionne, interviewant des personnes d'Amérique latine et du Pérou sur des questions de santé. Un autre groupe MPS de jeunes activistes de la santé, dirigé par Alexandro Saco, travaille à la préparation de la APS5. En Bolivie, le MPS a fêté son neuvième anniversaire. Le cercle entretient des liens étroits avec ALAMES Bolivie et est très actif dans le département de Cochabamba.



Sous-région brésilienne

Cette année, MPS Brésil a élargi son cercle et s'est fait connaître au sein du mouvement pour la santé. Il a également amélioré ses articulations politiques. MPS Brésil est devenu membre de Front for Life, une coalition établie par les mouvements de santé pendant la pandémie pour rassembler les principales voix contre la mauvaise gestion des réponses gouvernementales à la pandémie et qui est restée un forum important pour les activistes du droit à la santé. Le Centre brésilien d'études sur la santé (CEBES), une organisation affiliée à MPS Global, est l'un des principaux dirigeants de Front for Life.

Lors du congrès ABRASCO, MPS Brésil a organisé une réunion ouverte aux personnes intéressées par l'adhésion et a participé activement à d'autres événements. Les webinaires et les activités organisées pendant le congrès ABRASCO ont également permis d'intégrer de nouveaux jeunes activistes dans le cercle et de renforcer l'identité collective du cercle.

Sous-région sud

L'identification de partenaires au Chili et en Uruguay et leur intégration dans le cercle sous-régional MPS ont constitué une avancée importante pour la sous-région méridionale.

Lors de la réunion régionale tenue à Mar de Ajó, il a été décidé de créer un groupe de coordination composé de représentants de tous les pays et de volontaires d'organisations membres désireux de renforcer le mouvement dans la sous-région. Le nom de cette structure sous-régionale de gouvernance et de prise de décision est *Coquito*. L'objectif est de construire une forme organisationnelle plus représentative et démocratique de communication et de prise de décision commune. Récemment, il a été proposé d'intégrer les coordinateurs des cercles thématiques sous-régionaux actifs dans cette coordination collégiale.

En 2022, l'idée de promouvoir la formation de cercles thématiques régionaux a commencé à prendre forme. Ainsi, des personnes ont rejoint les cercles sur la souveraineté alimentaire et les savoirs ancestraux qui ont été lancés avec une participation significative. Un cercle travaillant sur les systèmes de santé dans la sous-région sud est en cours de formation. De même, des militants de la sous-région sont présents dans les cercles thématiques mondiaux sur la nutrition et la souveraineté alimentaire, le genre et l'extractivisme.

Des représentants de tous les pays de la sous-région ont participé à la campagne et à la réunion sur la transformation des systèmes de santé dans le cadre du congrès ABRASCO, avec une participation significative et engagée à toutes les actions et aux réunions précédentes et ultérieures.

Le cercle sous-régional renforce les canaux d'information/médias, en particulier les réseaux sociaux. Le compte Instagram de la sous-région MPS South est coordonné par le cercle national argentin. Nous avons également une chaîne YouTube sur laquelle nous téléchargeons du contenu pertinent, mais nous devons encore renforcer la diffusion et la communication dans toute la sous-région.

La construction des mouvements en Europe

Certains pays de la région, comme le Royaume-Uni, la France et l'Allemagne, disposent de cercles de MPS officiels. Certains d'entre eux sont enregistrés en tant qu'organisations (par exemple en Allemagne), tandis que d'autres fonctionnent comme des cercles sans être officiellement enregistrés (par exemple au Royaume-Uni et en France). Dans d'autres pays, comme la Belgique, l'Italie, la Croatie et, dans une certaine mesure, l'Espagne, il existe une organisation locale qui peut être considérée comme un point focal de MPS et qui facilite les activités de MPS. Par ailleurs, dans certains pays, les MPS fonctionnent comme un réseau informel de personnes issues d'autres associations. Au niveau national, les mécanismes de prise de décision sont

définis par les cercles eux-mêmes, mais ils participent tous aux échanges au niveau régional et contribuent au travail dans la région.

En 2022, le niveau d'activité est resté stable avec une augmentation à la fin de l'année, autour de la préparation d'une réunion régionale en personne qui s'est tenue à Barcelone du 11 au 13 novembre et d'une réunion de suivi. Le fait de réunir des militants seniors de MPS Europe et des nouveaux venus dans l'organisation régionale s'est avéré utile à deux égards : 1) les nouveaux militants ont apporté une perspective différente sur ce qui peut être fait et des outils concrets sur la manière d'y parvenir ; 2) la présence et les expériences des militants expérimentés ont permis de clarifier ce que sont les MPS Europe (et Global) et ce qu'ils essaient de réaliser. Deux domaines ont été identifiés pour le travail futur : la construction d'infrastructures publiques pour la recherche et le développement (R&D) et la production de médicaments au niveau européen ; la lutte contre les différents aspects de la privatisation des soins de santé, y compris l'érosion des conditions de travail des travailleurs de la santé.



Militants lors de la réunion régionale de MPS Europe à Barcelone, novembre 2022

Il est important de souligner l'effet positif de l'organisation d'assemblées sanitaires non seulement au niveau régional, mais aussi au niveau national. Cela a eu un effet bénéfique à la fois dans le cas de MPS France et MPS Allemagne, ainsi qu'en Espagne, où les groupes locaux de MPS ont travaillé avec d'autres mouvements sociaux sur la préparation de leurs actions pour le 7 avril. L'organisation d'espaces où les activistes peuvent se rencontrer en personne et développer leurs propres plans de travail locaux a certainement contribué à la construction du mouvement et a orienté la région vers les domaines qu'elle doit aborder. Un effet similaire de construction du mouvement a été observé lors de la mise en œuvre d'actions ou de campagnes concrètes : actions locales pour le 7 avril, soutien aux groupes féministes dans la période précédant le 8 mars et participation à l'initiative citoyenne européenne "No profit on pandemic" (dans certains cercles nationaux).

Bien qu'il n'y ait pas eu de croissance massive en termes de nombre de cercles actifs, les cercles existants ont également augmenté de manière significative leur travail. De nombreuses activités ont contribué à la mise en place d'une coopération régionale. Par exemple, des militants du MPS France et du programme MPS



Europe dans son ensemble ont participé à l'**Université européenne des mouvements sociaux** (ESU) co-organisée par l'Association pour la taxation des transactions financières et l'aide pour citoyenne (Attac) Europe (Association for the Taxation of financial Transaction and Aid to Citizens), qui s'est tenue en août 2022. La participation à l'ESU a permis de faire connaître le MPS à des militants qui n'en avaient jamais entendu parler auparavant et de les mettre en contact avec des cercles locaux dans les pays où ils sont basés.

Création de mouvements en Afrique de l'Est et en Afrique australe

Les cercles les plus actifs dans la région sont MPS Afrique du Sud et MPS Kenya. Les MPS d'Ouganda, du Malawi, de Tanzanie et de Zambie semblent être devenus un peu plus forts, ont des contacts actifs ou organisés, mais connaissent des revers en termes de leadership. Au Mozambique, il existe des contacts par l'intermédiaire de membres plus anciens et de l'alliance pour la santé, mais il n'y a toujours pas d'activités de MPS.

En 2022, les militants de MPS-ESA ont bénéficié d'une formation de renforcement des capacités en ligne menée par l'équipe de communication mondiale de MPS, comprenant une introduction aux campagnes sur les médias sociaux par le biais de différentes plateformes (par exemple Twitter, Facebook, Instagram) et des outils pour développer des affiches et des vidéos d'information.

Enfin, les membres du MPS-ESA se sont réunis à Kisumu, au Kenya, et ont convenu d'accélérer activement le plaidoyer, les campagnes et les luttes en faveur de la "santé pour tous" au niveau national et régional, en fonction du contexte, des ressources et des réalités du pays. La réunion a permis de partager les meilleures pratiques, de réfléchir à la manière dont la région MPS ESA peut travailler ensemble et de discuter de la manière dont les membres expérimentés du mouvement peuvent encadrer les jeunes afin d'assurer la continuité et la rotation du leadership. Le deuxième jour a été consacré à la participation à une conférence sur la couverture sanitaire universelle (CSU), l'accent étant mis sur le partage d'expériences par différentes parties prenantes sur la manière dont les pays s'efforcent d'atteindre la CSU.

La construction de mouvements en Afrique de l'Ouest et du Centre

La région AOC a organisé une IPHU au Cameroun en 2021. En 2022, deux IPHU régionales étaient prévues en RDC (Environnement et santé) et au Togo (Accès aux technologies de la santé). Elles ont été reportées en raison du retard pris dans leur préparation. Elles sont prévues pour 2023 en RDC et au Bénin, avant l'Assemblée Générale du APS5 en Colombie.

La région AOC a des membres présents dans la majorité des groupes thématiques du MPS. Une position de la région a été prise lors de l'organisation de la première réunion régionale du groupe de travail sur la nutrition par Claudio Schuftan, le coordinateur du cercle thématique sur l'alimentation et la nutrition. La région promeut l'idée que tous les groupes thématiques organisent des réunions régionales des groupes de travail pour permettre à la région de discuter, de contribuer et d'adopter le travail, les recommandations et même la vision de chaque groupe thématique du MPS.

En RDC, le MPS s'étend aux provinces grâce au partenariat avec Mondas. Tous les représentants de Mondas dans les provinces ont rejoint le MPS et coordonnent les campagnes nationales et internationales en faveur de la santé pour tous.

Lors du Forum social africain en RDC, des organisations ont signé la charte santé du MPS.

Création de mouvements en Asie du Sud

La région d'Asie du Sud comprend tous les pays d'Asie du Sud, à l'exception de l'Inde, qui fonctionne comme une région MPS distincte. Toutefois, dans la pratique, la région de l'Asie du Sud travaille en collabo-



ration avec MPS Inde dans presque toutes les activités. La région de l'Asie du Sud compte actuellement quatre cercles MPS nationaux actifs : Bangladesh, Népal, Pakistan et Sri Lanka. Des tentatives sont en cours pour créer des cercles nationaux actifs en Afghanistan, au Bhoutan et aux Maldives. Des tentatives ont été faites pour contacter des activistes dans ces pays et les inviter à faire partie de la région d'Asie du Sud. Toutefois, grâce aux efforts de collègues du Bangladesh, une participante afghane a pu participer à notre réunion régionale sur l'alimentation et la nutrition en Asie du Sud et, plus tard, à la réunion sur la justice entre les hommes et les femmes, afin de s'informer de la situation du pays et d'espérer y donner suite. Par ailleurs, la région d'Asie du Sud a également travaillé en étroite collaboration avec les cercles nationaux de Thaïlande, de Malaisie et du Myanmar. À la suite de la récente IPHU, plusieurs autres pays d'Asie du Sud-Est collaborent également, notamment le Cambodge, le Timor oriental et la Papouasie-Nouvelle-Guinée. Grâce à l'IPHU sur les systèmes de santé en Asie du Sud et en Asie du Sud-Est, nous avons pu établir des contacts avec des partenaires communautaires au Myanmar et des participants du Myanmar à l'IPHU. Tout est mis en œuvre pour activer les groupes nationaux en Afghanistan, au Bhoutan et aux Maldives.

Une **réunion** régionale a été organisée en août à l'initiative des membres du cercle thématique sur l'alimentation et la nutrition en Asie du Sud. Nous avons eu une discussion très riche avec des participants de sept pays de la région (Afghanistan, Bangladesh, Bhoutan, Inde, Népal, Sri Lanka et Pakistan).

Un nouveau coordinateur régional pour l'Asie du Sud et un coordinateur alternatif ont été nommés en avril 2022, à la suite d'une réunion régionale tenue virtuellement. Le professeur Manuj Weerasinghe du Sri Lanka a été nommé nouveau coordinateur régional et le Dr. Sharad Onta du Népal a continué à être le coordinateur alternatif. Plusieurs réunions régionales ont été organisées en ligne et une proposition de réunion régionale en personne à Katmandou a été élaborée par le MPS Népal et des réponses d'autres pays sont attendues. Une base de données électronique des activistes de la région est en cours de création afin d'améliorer la communication et de partager les expériences.

Création de mouvements dans la région MENA

L'objectif principal pour 2022 dans la région MENA était de reconstruire la communication interne au sein de MPS MENA afin de surmonter les problèmes de communication et d'interaction. Le coordinateur régional de la région MENA a été élu en 2022, ce qui est très important pour la région et pour la gestion et les luttes pour la santé dans la région. La région s'est engagée dans un réseau d'organisations avec des réunions et des activités régulières.

Des tentatives ont été faites pour activer les pays non actifs de la région. Nombre d'entre eux ont été contactés pour l'IPHU, mais certains n'ont pas répondu malgré des relances régulières. Les contacts bilatéraux seront réactivés en 2023. De nombreux participants à l'IPHU ont continué à être actifs dans leur pays à leur retour du Liban. L'IPHU de Beyrouth a conduit à la réactivation d'un MPS au Liban.

Tous les deux mois, Amel et le Dr Mohanna, coordinateurs du MPS MENA, organisent des réunions de coordination avec tous les représentants/cercles des pays. Mohanna en tant que coordinateur intérimaire, au cours du premier trimestre 2022 et a été renforcée avec l'organisation de l'IPHU à Beyrouth, au cours du dernier trimestre 2022.

Les pays suivants sont représentés :

- Maroc, Tunisie, Égypte, Liban, Palestine et Yémen.
- La Jordanie et la Syrie n'y participent pas régulièrement.



- Certains pays, comme la Libye, le Soudan, l'Irak et l'Algérie, n'ont pas de représentants.
- L'Iran a participé à une réunion et il a été décidé, lors de la réunion régionale du MPS MENA, qu'il redeviendrait membre du MPS MENA.

Grâce au nouveau coordinateur, le MPS MENA fait d'énormes progrès sur le front de la construction du mouvement. Même si les réunions sont plus régulières, certains défis subsistent. Toutefois, plusieurs mesures d'atténuation ont été identifiées. Il a été difficile de trouver un créneau horaire commun pour tous les participants (certains travaillent en semaine, d'autres le dimanche et d'autres encore, c'est un jour de congé). Pour atténuer ce problème, il a été décidé en février 2023 de fixer un jour fixe tous les deux mois pour organiser ces réunions et d'envoyer l'ordre du jour à l'avance. Il a également été difficile de mobiliser tous les pays pour les réunions. L'IPHU a été une bonne occasion de mobiliser tous les pays. Cependant, dans les mois à venir, il devrait y avoir plus d'espaces pour un engagement concret. La nécessité d'établir des liens entre les nouveaux membres potentiels et les cercles a été partiellement satisfaite par l'IPHU et fera l'objet d'un suivi. Il y a eu un manque d'information pour les mises à jour des MPS. Amel envoie désormais régulièrement les comptes rendus des réunions, avec le soutien de Yasser pour la communication en arabe. Pour éviter que des personnes ne reçoivent pas d'informations sur les réunions et les événements, Amel a créé un groupe WhatsApp et une liste d'adresses électroniques pour faciliter la communication.

La construction du mouvement en Amérique du Nord

La région Amérique du Nord a choisi de rester un réseau d'individus, rassemblant d'autres membres et engagements dans un même espace. MPS NA est connu pour son aptitude à favoriser les connexions internationales dans les cercles où il opère au Canada et aux États-Unis et à faciliter les connexions avec les activistes d'autres régions. En tant que région, MPS NA a toujours désigné de nouveaux représentants au Conseil directeur à la fin de chaque mandat. La région s'est coordonnée avec d'autres sections MPS au cours de l'année écoulée.

MPS Canada a connu une croissance impressionnante depuis 2019. Il a été témoin d'un engagement plus profond au cours des derniers mois. Le travail collectif a été plus important qu'auparavant. MPS Canada fonctionne par consensus et, par conséquent, personne n'a un rôle de coordinateur clair. Les tâches liées à l'organisation et à l'animation des réunions et des activités sont partagées par les membres.

Aucun changement n'est intervenu au sein de MPS USA au cours de l'année écoulée. Les membres sont dispersés mais entretiennent des relations et des contacts, notamment avec MPS Global. MPS USA fonctionne par consensus et les membres se portent volontaires pour convoquer les réunions. MPS USA s'engage à réactiver ses réunions en 2023 afin que les membres des différents cercles thématiques partagent leurs expériences, leurs activités et leurs projets.

La région est particulièrement active dans quatre cercles thématiques : l'environnement et la santé des écosystèmes, les systèmes de santé équitables, la guerre et les conflits, et la justice entre les sexes et la santé. La région travaille beaucoup à la mise en place d'une solidarité transnationale dans ces domaines.

MPS USA favorise les liens avec les Caraïbes en organisant des campagnes de solidarité en matière de santé environnementale dans les Caraïbes françaises.

La création de mouvements au niveau mondial

I. Travaux de l'ASP, travaux de la PHT, mises à jour sur les travaux du comité de surveillance, etc.

Toujours attendue.

II. Confirmer et renforcer les partenariats anciens et nouveaux

En 2022, MPS a confirmé et renforcé de nombreux partenariats anciens et nouveaux. Ils sont détaillés ci-dessous.

1. Conférence “Notre avenir est public”, 2022



Les participants à l'IPHU visitent un centre de soins de santé primaires dans la région de la Bekaa, au Liban.

La conférence “Notre avenir est public” (OFIP) s’est tenue du 29 novembre au 2 décembre 2022 à Santiago du Chili. La conférence visait à rassembler des mouvements sociaux et des organisations de la société civile du monde entier à Santiago du Chili pendant quatre jours afin de développer des stratégies et des récits visant à renforcer les services publics pour la réalisation des droits économiques, sociaux et culturels et à s’attaquer au problème de la pauvreté et de l’exclusion sociale. Les effets du changement climatique. MPS Global était l’un des nombreux coorganisateur. La conférence a rassemblé différents secteurs et des réunions sectorielles ont été organisées sur la santé, l’éducation, agriculture, justice économique et protection sociale, énergie, systèmes alimentaires, logement, transport, les déchets et l’eau.

MPS a rejoint la conférence par le biais de sa participation dans le secteur de la santé. Dans le secteur de la santé, l’un des principaux organisateurs/participants est le Consortium contre la commercialisation des soins de santé, avec lequel de nombreux cercles de MPS ont été impliqués dans le passé. Roman, Deepika et Andres, membres de MPS Global, ont assisté à la conférence. En dehors d’eux, 12 à 15 membres de MPS étaient présents, tous s’identifiant comme membres de divers cercles nationaux de MPS ou de MPS en général. Cela nous a donné l’occasion d’interagir avec des personnes de MPS du monde entier, en particulier d’Afrique, de partager notre travail et de discuter des moyens de s’engager avec les groupes de l’OFIP ainsi qu’avec le Consortium.

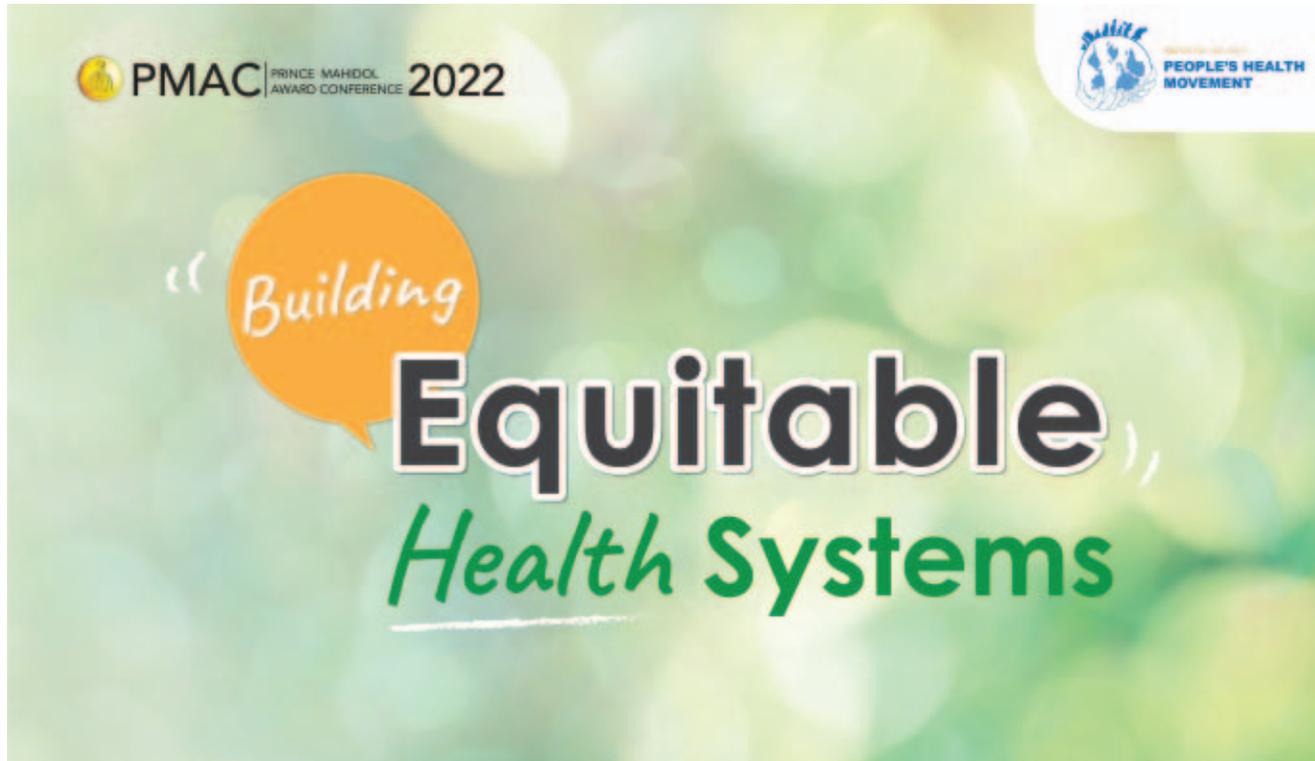
À la suite de la réunion, la [Déclaration de Santiago pour les services publics](#) a été rédigée et MPS figurait parmi les signataires. Nous espérons faire avancer les choses par le biais de notre engagement/contact avec le consortium en fonction de notre arrangement (après les décisions des structures MPS concernées) et de différentes organisations impliquées dans l'événement. Nous espérons également poursuivre l'engagement et la coordination avec Les collègues de MPS qui ont participé à la conférence depuis le monde entier et qui travaillent dans le domaine de la santé publique. sur cette question.





2. ACGA

MPS a également participé à la conférence Prince Mahidol Award “[Setting a New Health Agenda : At the nexus of Climate Change, Environment and Biodiversity](#)” qui s’est tenue du 24 au 29 janvier 2023 à Bangkok, en Thaïlande. Les membres de MPS faisaient partie du comité d’organisation. MPS a contribué en suggérant des orateurs pour diverses plénières et en intervenant dans différentes sessions et ateliers. La conférence était organisée autour de trois sous-thèmes :





1. Aborder le lien entre le changement climatique, l'environnement, la biodiversité et les urgences sanitaires
2. Défis et opportunités : Surmonter les défis et exploiter les opportunités pour la biodiversité, le climat et la santé
3. Faire la différence : Agir sur le terrain

Des militants MPS du monde entier nous ont présenté des exposés percutants sur des thèmes tels que l'environnement, les systèmes alimentaires, la création de mouvements et d'autres domaines. Nous avons également profité de la conférence pour lancer la sixième Semaine mondiale de l'environnement et pour tenir une réunion élargie du comité de coordination.

3. Forum social mondial

En 2022, MPS a réactivé son adhésion au Forum social mondial, redevenant un membre actif de son Conseil international, avec un représentant principal et un représentant alternatif. Le MPS a été invité à participer à l'événement principal du Forum social mondial à Mexico par le panel du Comité du FSM sur la sécurité sociale. Le MPS était représenté par Eduardo Espinoza, du Salvador, qui a partagé avec le public une synthèse des principales questions relatives aux systèmes de santé et au droit à la santé dans l'hémisphère Sud, en particulier en Amérique latine, ainsi que les défis liés à l'adoption des soins de santé primaires d'un point de vue communautaire. Le MPS, avec le Comité de l'annulation de la dette du Tiers Monde (CADTM) (à l'origine Comité pour l'annulation de la dette du Tiers Monde et maintenant Comité pour l'abolition de la dette illégitime), a organisé un panel sur le droit à la santé et la lutte contre les brevets pharmaceutiques, en particulier dans le contexte du manque d'accès aux vaccins Covid-19.

4. Alliance populaire pour les vaccins

Le MPS est également devenu un membre actif de la People's Vaccine Alliance (PVA) (<https://peoplesvaccine.org/>). La PVA a été créée en mai 2020 et est maintenant une coalition de plus de 90 organisations et réseaux (voir la liste ici : <https://peoplesvaccine.org/supporters/>) qui travaillent ensemble pour mettre fin à l'apartheid vaccinal. La PVA a été un acteur impliqué dans les campagnes pour la dérogation à l'Accord sur les ADPIC, prenant des initiatives sur lesquelles le MPS peut s'appuyer et auxquelles il peut contribuer. Nous avons participé aux activités des [principaux groupes de travail ou groupes temporaires de la PVA](#) et aux groupes d'influence de la PVA. Nombre de nos cercles nationaux, de nos réseaux affiliés, de nos militants et de nos alliés travaillent avec PVA. MPS a également travaillé avec PVA dans plusieurs régions telles que :

PVA-LA (la branche latino-américaine appelée *Vacunas para la Gente* (Vaccins pour le peuple)). En Amérique latine, le MPS a participé à l'atelier de planification thématique de Plataforma Vaccines LAC en août 2022, où nous avons discuté de questions liées à la propriété intellectuelle (utilisation gouvernementale, licences obligatoires, etc.) et aux mécanismes de transfert de technologie ; aux règlements sanitaires internationaux ; au renforcement des systèmes et des services de santé et à l'accès rapide et efficace aux diagnostics, aux vaccins et aux traitements ; à la justice économique et à la transparence de l'acquisition des médicaments. Les principales actions à développer et à présenter lors de l'atelier sont : l'échange d'informations et de connaissances pour les processus de science politique régionale ; les actions visant l'accès ; les actions collectives pour renforcer les systèmes de santé ; le soutien aux agendas nationaux sur la propriété intellectuelle ; les actions collectives de plaidoyer pour changer les réglementations internationales.



PVA Africa est hébergé par Africa Alliance, qui a une présence continentale mais dont le siège se trouve en Afrique du Sud. Africa Alliance est un programme de développement basé sur les droits qui vise à protéger les droits à la santé des groupes marginalisés (Africa Alliance). Les principaux domaines thématiques de PVA dans la région africaine sont : l'augmentation de la disponibilité des vaccins, par exemple en faisant campagne pour la dérogation à l'Accord sur les ADPIC lors de la 12e Conférence ministérielle ; la mise en évidence du travail des autres membres de PVA en Afrique ; la prévention du VIH/SIDA ; la promotion de l'accès des LGBTQI+ aux soins de santé ; le projet pilote Ports 2 Arms mené en Afrique du Sud ; la proposition d'étendre le projet à l'Érythrée et aux zones de conflit (par exemple, la RDC) ; la réunion en ligne en tant que projet pilote de Ports 2 Arms. La réunion de la semaine dernière n'a pas rassemblé autant de personnes que lors de la conférence sur le sida de Vancouver ; PVA Africa dispose de fonds pour subventionner des organisations indigènes afin de soutenir le plaidoyer de Covid-19, ce qui est conforme à leur approche qui consiste à être dirigés par les OSC de leur alliance et à mettre en lumière et soutenir leur travail.

L'APV Asie s'attache à rassembler les groupes régionaux d'Asie afin de lutter contre les inégalités en matière de santé publique. Par exemple, le fait que BIMSTEC (Initiative du golfe du Bengale pour la coopération technique et économique multisectorielle) fasse partie de PVA Asia signifie que les pays du golfe du Bengale sont mieux représentés au niveau régional. L'objectif de PVA Asia est de lutter pour l'égalité d'accès aux vaccins, diagnostics et traitements Covid-19 et pour des systèmes de santé universels plus résistants. La stratégie de plaidoyer de la PVA Asie comporte plusieurs volets : sensibilisation et mobilisation ; politique et plaidoyer ; recherche et analyse ; et création d'alliances et de réseaux. À l'heure actuelle, le plaidoyer de PVA Asia se concentre sur : la dérogation aux ADPIC, en obligeant le gouvernement à cesser de bloquer la dérogation et à la soutenir complètement ; le G20, en soulevant des préoccupations au sujet des inégalités existantes en matière de santé et en plaidant pour le partage de la technologie du savoir-faire liée aux vaccins et aux thérapies Covid-19 ; le développement d'un vaccin non-occidental.

5. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO) (Conseil latino-américain des sciences sociales)

MPS a également signé un accord de coopération avec le groupe de travail CLACSO sur la santé internationale et la souveraineté sanitaire en mars 2022. Cet accord permet aux deux parties de : 1. discuter et diffuser conjointement des perspectives critiques et décoloniales du Sud mondial sur la santé internationale par le biais d'événements et d'activités scientifiques, englobant les contributions du GT SISS/CLACSO et l'expérience du MPS à travers ses programmes mondiaux et ses cercles thématiques 2. créer des espaces pour les échanges techniques, savants et politiques et pour les cours de troisième cycle et l'enseignement technique



impliquant des groupes de chercheurs et d'activistes de la santé du Sud mondial, en se concentrant en particulier sur la promotion des échanges entre l'Amérique latine, l'Asie et l'Afrique. 3. discuter et préparer une publication en espagnol et en anglais (au moins) sur les perspectives décoloniales et critiques de la santé dans le Sud, co-éditée et co-organisée par le SISS WG/CLACSO et le MPS. Le MPS a renforcé ses relations avec le Food First Information and Action Network (FIAN International), G2H2 a été accepté dans le réseau Our World is not for Sale, a établi de nouveaux liens avec le mouvement agroécologique en Amérique latine (MAELA), le *Frente por la Vida* (Brésil) (Front pour la vie) et l'Association brésilienne de santé collective (ABRASCO) et a participé à la création de l'Alliance mondiale sur la guerre, les conflits et la santé.

M o u v e m e n t p o p u l a i r e p o u r l a s a n t é



Le renforcement des capacités et l'Université internationale populaire pour la santé







IV

U n i v e r s i t é i n t e r n a t i o n a l e p o p u l a i r e p o u r l a s a n t é , 2 0 2 2

L'Université internationale populaire pour la santé (IPHU) a pour objectif de contribuer à la “santé pour tous” en renforçant les mouvements de santé des peuples dans le monde entier, en organisant et en finançant des opportunités d'apprentissage, de partage et de planification pour les militants de la santé des peuples, en particulier ceux des pays du tiers-monde qui œuvrent pour un monde sain, équitable, convivial et durable. L'IPHU est un programme du MPS, au niveau mondial. L'IPHU s'engage particulièrement à renforcer le MPS en tant qu'organisation et en tant que réseau d'organisations et d'activistes.

Le plan de l'IPHU pour l'année 2022 prévoyait la mise en œuvre de quatre cours : deux cours en ligne et deux cours en personne. Les cours en ligne prévus étaient liés au projet conjoint d'accès aux médicaments avec le Third World Network (TWN) et devaient être mis en œuvre en août/septembre 2022 pour le cours mondial et en novembre/décembre 2022 pour le cours régional du SEAP. Les cours en personne devaient être organisés dans la région MENA en septembre/octobre 2022 et dans la région Amérique latine en novembre/décembre 2022. En outre, deux autres propositions émanant de la région de la Mésoamérique et du cercle thématique des systèmes de santé ont été présentées en vue d'organiser deux autres IPHU en personne, respectivement en Mésoamérique et dans la région du SEAP.

Cours en ligne de l'IPHU

En ce qui concerne les cours en ligne de l'IPHU, un cours global en ligne de l'IPHU sur l'accès aux médicaments a été organisé par MPS et TWN du 3 septembre au 1er octobre 2022.

Le cours a eu lieu en septembre 2022 et la planification et les applications ont été organisées au cours des mois de juillet et août 2022 respectivement. Le cours a été conçu comme une formation complémentaire courte, en ligne, pour les anciens élèves d'Access to Medicines, IPHU et ceux qui suivent les questions d'accès aux médicaments et aux produits médicaux Covid-19.

Le cours a abordé la lutte pour la santé pendant la pandémie de Covid-19 en mettant l'accent sur les questions d'accès aux médicaments et aux produits médicaux. Il a commencé par un large aperçu du contexte

dans lequel les vaccins, les médicaments et les autres produits médicaux sont restés hors de portée du commun des mortels. Le cours a donné un aperçu des technologies de santé Covid-19 actuellement approuvées et a examiné si les développements scientifiques et médicaux reflétaient les besoins des pays en développement. Le cours a également examiné la décision du 17 juin 2022 de l'OMC sur la proposition de dérogation aux ADPIC et ses implications pour l'accès aux médicaments dans les pays en développement. Il a également examiné la portée des flexibilités de l'ADPIC disponibles au niveau national pour les gouvernements et les OSC afin de surmonter les obstacles à la propriété intellectuelle et de mettre en évidence les domaines dans lesquels les flexibilités sont encore en évolution ou en cours de compréhension, comme dans le cas des secrets commerciaux. Le cours a examiné des initiatives internationales d'accès telles que ACT-A et COVAX, ainsi que des actions menées par l'industrie telles que les licences volontaires, et a posé des questions sur leur impact sur l'amélioration de l'accès. Enfin, le cours a examiné les initiatives de production locale qui prennent de l'ampleur dans les pays en développement et a réfléchi aux implications de ces développements pour les pandémies futures. Le cours comprenait des travaux de groupe détaillés pour lesquels les participants ont fait des recherches et des présentations.

Le cours a accueilli 51 participants, dont 29 ont reçu un certificat après avoir satisfait aux critères de présence minimale, de travail en groupe et de remplissage des formulaires de retour d'information.

L'autre cours en ligne sur l'accès aux médicaments prévu pour la région SEAP a été annulé après discussion avec le TWN en raison de contraintes de temps.

Cours en personne de l'IPHU

1. Cours IPHU MENA/Beyrouth



Participants à l'IPHU lors d'une visite dans la région de la Bekaa, Liban

Le cours IPHU MENA s'est déroulé du 6 au 11 octobre 2022 à Beyrouth, au Liban. La phase en personne a été précédée d'une phase en ligne de trois sessions en ligne les 17, 20 et 24 septembre 2022. Le cours a été organisé en coopération avec l'association Amel (Liban) et le groupe thématique Genre, Justice et Santé du MPS et s'est déroulé dans un hôtel du centre-ville de Beyrouth, dans le quartier d'El-Hamra.

La phase en ligne du cours a consisté à orienter les participants vers le MPS et l'IPHU. En outre, il y a eu une introduction au plaidoyer et aux campagnes, en particulier par l'utilisation des médias sociaux, et des présentations de certaines campagnes contre la privatisation des soins de santé en Inde. Une présentation a également été faite pour expliquer les tâches à accomplir par les participants de chaque pays et les lignes directrices pour le travail des groupes de pays tout au long du cours.

La phase en personne du cours a rassemblé 35 participants de sept pays (Maroc, Tunisie, Égypte, Soudan, Liban, Palestine et Yémen), ainsi que 13 personnes ressources (conférenciers et coordinateurs nationaux) de la région MENA et de MPS Global. La phase en personne s'est déroulée sur six jours, y compris le jour de la visite sur le terrain, et a été suivie par la réunion régionale de MPS MENA.

Le cours a suivi le programme principal de l'IPHU en mettant l'accent sur le genre. Il a débuté par une brève présentation par les membres de chaque pays de la situation de la santé et du système de santé dans leur pays. Le cours a couvert les principaux sujets suivants : la Charte des peuples pour la santé, les étapes importantes du développement de la santé, l'économie politique de la santé et la gouvernance de la santé, le genre (la construction du genre ; l'intersectionnalité et les liens avec la santé ; la compréhension de la santé reproductive et sexuelle à partir d'une approche de la justice reproductive ; la violence fondée sur le genre, la santé et la réponse de la santé publique, les politiques du système de santé, le droit à la santé et l'activisme dans les traités internationaux, les soins de santé primaires, les déterminants sociaux de la santé, le commerce et la santé, en plus d'une session spéciale sur la "Palestine : La lutte pour la vie et la santé". Parallèlement aux exposés, les participants ont eu des discussions riches et ouvertes sur les différents thèmes du cours, notamment sur la tendance à la privatisation des soins de santé et de l'enseignement médical dans la région et sur les efforts déployés pour lutter contre ces tendances. Des exemples locaux de la région MENA ont été présentés, ainsi que des exemples d'autres régions, notamment d'Amérique latine (Cuba et Costa Rica), qui ont adopté des systèmes de santé basés sur des soins de santé primaires complets.



Les participants à l'IPHU après avoir reçu leurs certificats et leurs copies de la GHW6

Une visite sur le terrain a eu lieu le cinquième jour de la formation. Les participants ont visité deux centres de soins de santé primaires et une ferme affiliée à l'association Amel, située dans la région de la Bekaa,



au sud du Liban. Le dernier jour (le sixième), les groupes de pays ont présenté les projets proposés sur lesquels ils travaillaient dans le cadre des groupes de travail. Le cours s'est conclu par le lancement de *Global Health Watch 6* (GHW6) dans la région MENA. L'événement a été organisé le soir du dernier jour au même endroit que le cours. La plupart des participants, des conférenciers et des coordinateurs nationaux ont assisté à l'événement, en plus des invités des activistes MPS et des amis du Liban. À la fin du lancement, des certificats de cours et des copies gratuites du GHW6 ont été distribués aux participants.

Le cours a été une expérience réussie pour les participants et la région MENA MPS. Il a contribué à la réactivation des activités de gestion de la santé publique en personne après la pandémie dans la région MENA, qui comprenait trois événements : le cours de l'IPHU, le lancement de la sixième Semaine mondiale de la santé et la réunion régionale de MPS MENA. Le cours a également été l'occasion de discuter de plusieurs questions et suggestions concernant certaines activités liées à la santé et à la gestion de la santé publique dans la région, telles que le cours de l'IPHU proposé au Maroc en 2023, qui a été discuté lors de la réunion régionale de MPS MENA après la fin du cours.

2. Cours IPHU Mesoamérique/El Salvador

L'IPHU de Mésio-Amérique s'est déroulé du 27 août au 4 septembre 2022 au Salvador. Le cours a été entièrement financé par *Medicus Mundi* (Pais Vasco) et Medico International. Le cours fait partie d'un projet sur le droit à la santé et la violence basée sur le genre avec des femmes leaders de sept municipalités du grand San Salvador. Ce projet implique également le programme Gensalud de l'université d'El Salvador et l'Observatoire de la santé (OPPS). Le Dr Eduardo Espinosa, ancien vice-ministre de la santé pendant les deux périodes du gouvernement du Front Farabundo Marti de libération nationale (FMLN), et Maria Hamlin Zuniga, membre du conseil directeur du MPS, étaient les coordinateurs du cours.

Au cours des deux gouvernements du FMLN au Salvador (2009-2018), le ministère de la santé a organisé huit cours intensifs de 10 jours pour le personnel de santé et les dirigeants du Forum national de la santé. Ces cours ont été financés par *Medicus Mundi* (Espagne) et soutenus par Medico International. Il s'agit de la seule expérience de cours organisés par un ministère de la santé avec le MPS.

Comme pour les huit autres cours, des participants du Comité régional pour la promotion de la santé communautaire, le réseau de MPS en Mésio-Amérique, étaient présents. Le programme du cours suivait le programme de base de l'IPHU, avec un accent particulier sur la violence basée sur le genre et les droits sexuels et reproductifs.

3. Cours IPHU SEAP/Bangkok

Le cours de l'IPHU sur les "systèmes de santé équitables" a été organisé à Bangkok, en Thaïlande, du 6 au 11 décembre 2022. Il a été précédé d'une phase en ligne du 21 novembre au 1er décembre 2022. Le cours a été financé par le MPS et organisé avec la coopération du cercle thématique des systèmes de santé du MPS, ainsi que du MPS Asie du Sud et du MPS Asie du Sud-Est et de la région Pacifique, avec Community Partners International (CPI) en tant que co-organisateur et le soutien du GS du MPS.

Le cours visait à renforcer les capacités des activistes à comparer et à analyser les réponses apportées à la pandémie par différents pays afin de développer une compréhension de base des systèmes de santé équitables. Le cours a été suivi par 38 participants de 11 pays de la région SEAP. Ces participants ont été sélectionnés parmi environ 130 candidats qui ont répondu à une annonce de cours diffusée au sein des réseaux MPS mondiaux, régionaux et nationaux et de leurs alliés. Le programme comptait au total 15 personnes ressources, dont sept provenaient de MPS régionaux, sept de Thaïlande et une, Lauren Paremoer, en ligne depuis l'Afrique du Sud.



La section en ligne s'est déroulée en sessions de deux heures les 21, 23, 25 novembre et 1er décembre. Ces sessions avaient pour but de présenter les participants les uns aux autres, de les aider à se préparer au cours sur place et de présenter les concepts fondamentaux du MPS. Les sujets suivants ont été abordés : Introduction au MPS (jour 1) - Introduction à la santé pour tous et aux systèmes de santé (jour 2) - Introduction à la Charte des peuples pour la santé et au plan stratégique du MPS (jour 3) - Introduction à l'économie politique de la santé et des soins de santé (jour 4).

La partie en personne s'est déroulée du 6 au 11 décembre 2022. Elle a commencé par la présentation par chacun des 11 pays de son expérience au niveau national et des enseignements qui en ont été tirés. Les questions suivantes ont été abordées : l'expérience de la pandémie de Covid-19 et ses enseignements pour les systèmes de santé ; les soins de santé primaires complets ; les soins de santé primaires et la santé universelle : comprendre l'évolution du discours et de l'orientation de la réforme du secteur de la santé ; la réglementation du secteur privé ; l'engagement et la responsabilité ; l'équité dans ses nombreuses dimensions, en mettant l'accent sur l'équité entre les sexes ; les soins axés sur la communauté et les personnes ; l'accès aux médicaments/ technologies essentielles ; la numérisation et ses défis ; et les ressources humaines dans le domaine de la santé.

Des visites de terrain ont eu lieu les 7 et 8 décembre. Elles ont eu lieu dans des centres de soins de santé primaires et des organismes locaux. Elles ont permis de découvrir et d'expliquer le système de santé thaïlandais par le biais de présentations, de films et de réponses aux questions des participants concernant différents aspects du système tels que l'organisation des services, les ressources humaines pour la santé, le financement des soins de santé, la gouvernance de la santé et la participation de la communauté.

Les participants ont convenu que ce cours avait été une expérience très utile, passionnante et une excellente occasion d'apprentissage. Le format hybride et les visites sur le terrain ont été appréciés. Ils ont exprimé le souhait de retourner dans leurs pays respectifs et de se connecter avec leurs MPS respectifs ou d'établir des cercles de MPS là où ils n'existent pas. Ils ont également décidé d'être plus actifs dans les cercles thématiques et les activités de gouvernance mondiale de la santé. À la fin de la dernière journée, tous les participants ont



reçu leur certificat de participation de la part des personnes ressources et du corps enseignant. La journée s'est terminée par un vote de remerciement à tous ceux qui ont contribué à sa réussite.

L'IPHU pour l'Amérique latine a été annulé et reprogrammé pour se tenir en Colombie en 2023 avant le début du APS5. Les autres cours régionaux d'IPHU proposés pour l'année 2023 concernent les régions d'Amérique du Nord et d'Afrique occidentale et centrale, en plus des IPHU nationaux, tels que celui proposé au Maroc.



Promouvoir une analyse robuste de la santé fondée sur l'économie critique







Après trois ans de travail, la sixième édition de *Global Health Watch* (GHW6), la publication phare de MPS, a été publiée par Bloomsbury le 21 avril 2022. L'ouvrage a d'abord été lancé à Madrid, lors de la réunion du Conseil directeur de MPS Global, puis présenté lors de 16 événements dans 14 pays différents (voir le tableau 1).

Tableau 1. Lancements de la Semaine Mondiale de l'Eau6

Date	Ville (Pays)	Événement
27 avril 2022	Madrid (Espagne)	Réunion du comité directeur mondial de MPS
24 mai 2022	Genève (Suisse)	Assemblée mondiale de la santé (événement parallèle)
30 mai 2022	Londres (UK)	Séminaire Medact
31 mai 2022	Adélaïde (Australie)	Séminaire de l'Australian National University
17 juin 2022	Barcelone (Espagne)	Cours d'été à Quepo
9 septembre 2022	Bologne (Italie)	Conférence de l'Initiative internationale pour la promotion de l'économie politique (IIPPE)
22 Sep 2022	Adélaïde (Australie)	Congrès australien sur la santé de la population
11 octobre 2022	Beyrouth (Liban)	Université internationale populaire pour la santé (IPHU)
25 oct. 2022	Bologne (Italie)	Centre pour la santé internationale et interculturelle (Université de Bologne) événement
2 novembre 2022	Bogotá (Colombie)	Conférence "Health System Global" (HSG) (événement parallèle)
8 novembre 2022	Boston (US)	Conférence de l'Association américaine de santé publique (APHA)
19 Nov 2022	Le Cap (Afrique du Sud)	Assemblée générale de MPS Afrique du Sud



22 novembre 2022	Salvador de Bahia (Brésil)	Conférence ABRASCO
22 novembre 2022	Toronto (Canada)	Conférence canadienne sur la santé mondiale
23 Nov 2022	Colombo (Sri Lanka)	Événement MPS Sri Lanka
1er décembre 2022	Santiago (Chili)	Conférence “Notre avenir est public” (événement parallèle)
28 janvier 2023	Bangkok (Thaïlande)	Conférence sur le prix Prince Mahidol (PMAC) 2023

GHW6 a également été présenté dans :

- Blog PLOS “Speaking of Medicine and Health” (27 avril 2022) : “Guide des activistes pour un monde plus sain : *Global Health Watch 6*”¹, par Chiara Bodini et Ronald Labonté ;
- Bulletin n° 24 du People’s Health Dispatch² ;
- *The Lancet Offline* (5 novembre 2022) : “Resist, imagine, enact-an antidote to global vanity”, par Richard Horton³.

Au cours des huit premiers mois qui ont suivi sa publication, plus de 1 600 exemplaires du livre ont été distribués dans le monde entier, la plupart par l’intermédiaire des réseaux du MPS et en partie par des ventes. Plus de 60 versions électroniques ont également été vendues par l’éditeur.

Une section dédiée au projet *GHW6* (4) a été créée sur le site web de MPS, comprenant une vidéo d’introduction, une vidéo sur les illustrations et les dessins animés dans le projet *GHW6* et des vidéos de certains desancements. Après avoir obtenu l’autorisation de l’éditeur, l’introduction du *GHW6* a également été téléchargée et mise à disposition dans différentes langues (espagnol, français, arabe, italien, portugais et allemand).

Grâce à une collaboration financière avec Rosa Luxemburg Stiftung (RLS), en collaboration avec *People’s Dispatch* et avec le soutien de l’équipe de communication du MPS, une série de sept podcasts a été créée, impliquant les auteurs principaux et les co-auteurs des chapitres sélectionnés. Les podcasts couvrent six chapitres de *la sixième conférence mondiale sur l’environnement et le développement liés aux cercles thématiques* du MPS, en mettant l’accent sur l’environnement, le genre, les conflits, les systèmes alimentaires, les accords commerciaux et les soins de santé primaires. En outre, un épisode a été réalisé sur la base de deux chapitres introductifs analysant le cadre de l’architecture politique et économique mondiale et son impact sur la santé, l’équité et les écosystèmes. Tous les podcasts ont été traduits et réenregistrés avec des voix d’acteurs en espagnol, en français et en arabe. Une campagne de communication, comprenant une vidéo promotionnelle (également en quatre langues), a été créée pour accompagner la diffusion des podcasts. Dès leur publication, les podcasts sont disponibles sur la plateforme Ivoox, où un espace dédié aux MPS a été créé⁵, et dans la section *GHW6* du site web des MPS.

(Footnotes)

¹ <https://speakingofmedicine.plos.org/2022/04/27/activists-guide-for-a-healthier-world-global-health-watch-6/>

² <https://peoples-health-dispatch.ghost.io/bulletin-24/>

³ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(22\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(22))

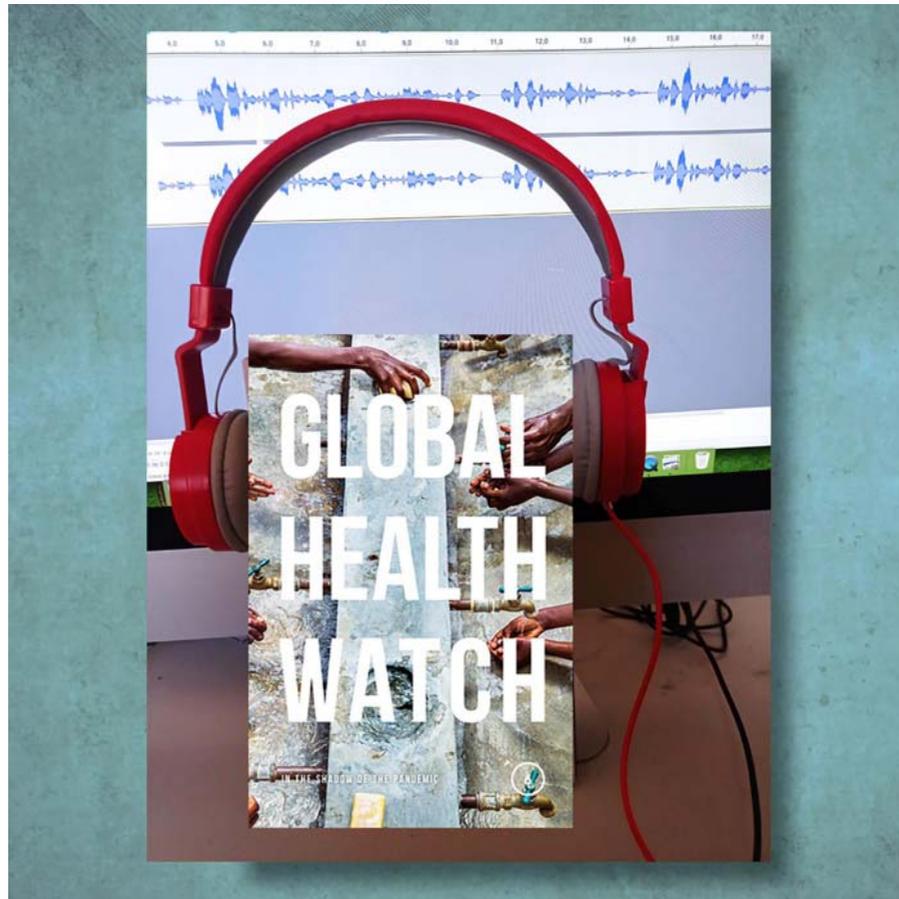


02160-2/fulltext

⁴ ht

[tps://MPSovement.org/global-health-watch-6/](https://MPSovement.org/global-health-watch-6/)

⁵ https://www.ivoox.com/en/podcast-ghw-podcast-en-es-fr-ar_sq_f11775056_1.html



Couverture de la série de podcasts GHW6





Gouvernance mondiale de la santé

MAY 2022



ALETHA WALLACE



DIAN MARIA BLANDINA



ABHISHEK ROYAL



ALAN ROSSI SILVA



ANTON SUNDBERG



BEN VERBOOM



SARAI KEESTRA



JASPER THYS



MARÍA ALEJANDRA ROJAS



MARTA CAMINITI



SOPO JAPARIDZE





VI

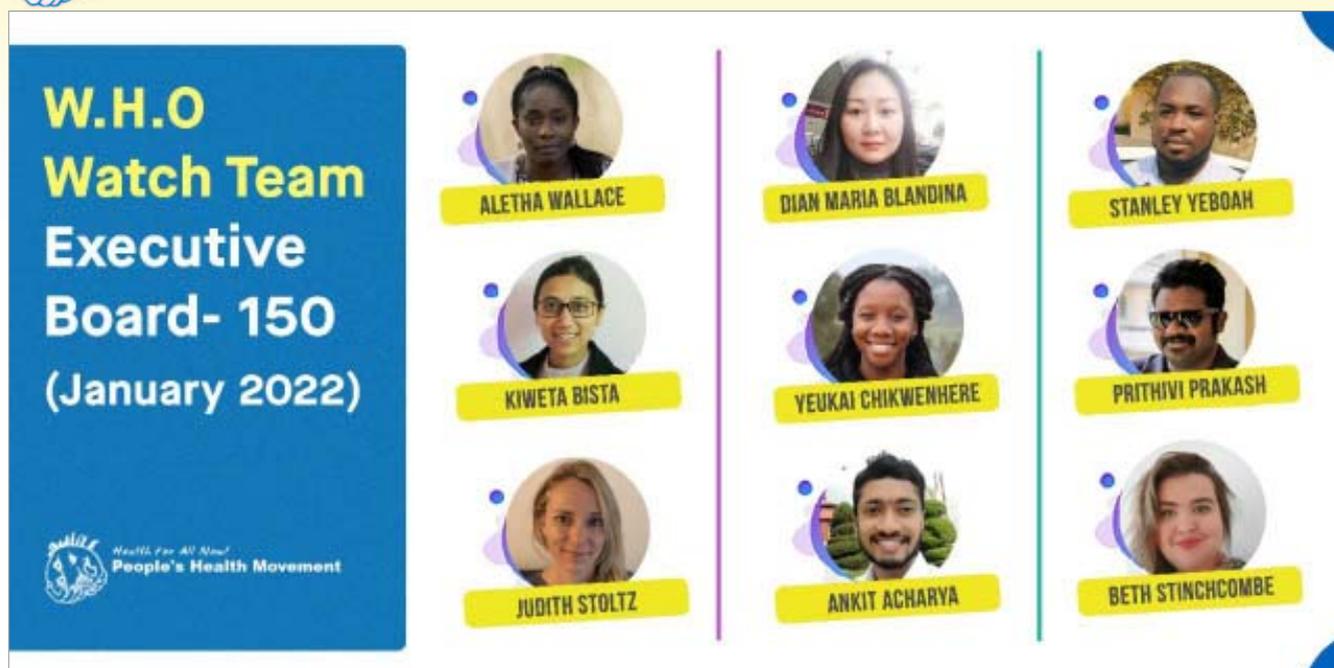
Trogramme de surveillance de l'OMS : WHA75 & EB150

Après deux ans d'organisation de la Veille en tant qu'initiative virtuelle, il a été jugé bon de revenir à l'organisation physique des ateliers de veille, la Veille WHA75 et la Veille EB150. La nature physique de l'Observatoire a permis à l'équipe d'être beaucoup plus interactive et, plus important encore, de créer des liens entre les observateurs. Heureusement, les restrictions de voyage en Suisse étaient négligeables, ce qui a permis à l'équipe de voyager quel que soit son statut vaccinal. Cependant, de nombreuses ambassades ne disposaient que de très peu de créneaux de rendez-vous pour les visas depuis Covid-19, ce qui a contraint une observatrice camerounaise à se retirer (elle a rejoint l'équipe EB152 à la place).

Les deux processus d'observation ont rencontré quelques difficultés en raison des rénovations en cours au Palais des Nations. Les délégations des OSC (acteurs non étatiques) ont eu un accès limité au lieu de la réunion, avec seulement quatre badges délivrés par délégation. Nous reconnaissons le soutien inconditionnel de Medicus Mundi International (MMI)/Thomas Schwarz qui a donné tous les badges MMI/WHA aux MPS Watchers qui ont également reçu des badges d'Oxfam. Dans l'ensemble, la limitation des badges a affecté les discussions et le plaidoyer qui ont pu avoir lieu dans l'enceinte de la réunion lors de la WHA75.

Le temps de parole accordé aux déclarations des OSC (environ 120-150 mots par déclaration) a été considérablement réduit lors des deux veilles, ce qui a rendu difficile l'élaboration de déclarations nuancées et complètes. Des vidéos des versions plus longues de 300 mots des déclarations ont été publiées sur les médias sociaux du MPS, ainsi que des affiches, des tweets et des interviews. Les archives des documents produits par les observateurs lors de la WHA75 sont disponibles [ici](#) et celles des documents produits lors de la EB150 sont disponibles [ici](#).

En raison des coûts élevés de déplacement et d'hébergement, les observateurs qui ont participé aux deux événements étaient principalement basés en Europe, bien que certains d'entre eux soient originaires des pays du Sud.



L'équipe de l'EB150 Watch

Observation de l'OMS : 150e Conseil exécutif - janvier 2022

La réunion EB150 de l'organe directeur de l'OMS s'est tenue du 24 au 29 janvier 2022. Une équipe de volontaires/observateurs a été constituée à partir des candidatures reçues dans le cadre de la manifestation d'intérêt pour les volontaires. L'équipe de surveillance était composée d'Aletha Wallace (Belgique) ; Dian Maria Blandina (Allemagne) ; Stanley Yeboah (Ghana) ; Kiweta Bista (Népal) ; Yeykai Chikwenhere (Zimbabwe) ; Prithivi Prakash (Australie) ; Judith Stoltz (Allemagne) ; Ankit Acharya (Népal) ; Beth Stinchcombe (Royaume-Uni). L'équipe a bénéficié du soutien de Susana Barria (Inde), Lauren Paremoer (Afrique du Sud), Gargeya Telakapalli (Inde) et Jyotsna Singh (Inde).

Le programme WHO Watch a été organisé en deux phases :

i) Phase préparatoire : elle comprend des appels pour diviser le travail et un atelier préparatoire les 13, 14, 15, 19, 20, 21 et 22 janvier 2022 pour que les observateurs s'engagent, discutent, analysent de manière critique et préparent des déclarations sur les points de l'ordre du jour. Au cours de l'atelier, des présentations et des discussions ont eu lieu sur l'ordre du jour de l'EB150.

ii) Phase d'observation : L'équipe de surveillance de l'OMS a suivi virtuellement les discussions du Conseil exécutif et est intervenue par le biais de déclarations. En raison de la nature virtuelle du Conseil exécutif, l'OMS a limité le nombre de déclarations à lire lors de la réunion du Conseil exécutif. Cependant, l'équipe de surveillance est allée au-delà de ces restrictions et a fait circuler des déclarations supplémentaires sous forme écrite et a enregistré des vidéos pour les diffuser sur les médias sociaux. Nous avons utilisé Twitter pour atteindre un public plus large que celui qui suit les discussions, par le biais de vidéos, d'affiches et d'autres informations. Les déclarations de MPS ont été faites en collaboration avec Medicus Mundi International.

Voir les liens vers les déclarations, les affiches et les vidéos ci-dessous :

7. Prévention et contrôle des maladies non transmissibles : [Déclaration Affiche Vidéo](#)

7 (b). Recommandations pour renforcer et surveiller le diabète :

Tuberculose et maladies tropicales négligées : Déclaration Poster Video 9 & 10 : [Déclaration Poster Vidéo](#)



11. & 12. Programme de vaccination 2030 ; Prévention et contrôle des infections : [Déclaration Poster 1](#)
[Poster 2 Vidéo](#)

14. Normalisation de la nomenclature des dispositifs médicaux : [Déclaration Poster Vidéo](#)

15.1 & 15.2. Urgences de santé publique : préparation et réponse : [Déclaration Affiche Vidéo](#)

15.4. Préparation à la grippe : Poster de [déclaration Vidéo](#)

17. Nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant : Affiche de [déclaration](#)

MPS, Medicus Mundi International (MMI) et Geneva Global Health Hub (G2H2) ont organisé quotidiennement une réunion virtuelle informelle de la société civile lors de la 150e conférence européenne, appelée “EB Today”. Cet espace a permis de partager et de coordonner les informations pendant la réunion. L'une des principales préoccupations soulevées a été le rétrécissement de l'espace de la société civile dans les processus de l'OMS, ce qui rend presque impossible pour les OSC et les activistes de s'engager de manière significative avec l'OMS et les États membres. Jyotsna Singh et Gargeya Telakapalli de MPS faisaient partie de l'équipe organisatrice. Les membres de l'équipe WHO Watch ont présenté des comptes rendus des développements de la veille, ce qui a été très apprécié, en particulier par les membres des OSC qui n'ont pas pu suivre l'Assemblée en direct.

Observation de l'OMS : 75e Assemblée mondiale de la santé, mai 2022



L'équipe de WHA75 Watchers

La réunion de l'organe directeur de l'OMS, WHA75, s'est tenue du 22 au 28 mai 2022. Une équipe de volontaires/observateurs a été créée à partir des candidatures reçues de volontaires ayant exprimé leur intérêt. L'équipe de veille était composée d'Aletha Wallace (Belgique) ; Dian Maria Blandina (Indonésie/Allemagne) ; Marta Caminiti (Italie) ; María Alejandra Rojas (Colombie) ; Sarai Keestra (Pays-Bas) ; Anton Sundberg (Allemagne) ; Abhishek Royal (Inde) ; Jasper Thys (Belgique) ; Alan Rossi Silva (Brésil) ; Sopo Japaridze (Géorgie) et Ben Verboom (Royaume-Uni/Canada). L'équipe a été assistée par Lauren Paremoer (Afrique du Sud), Susana Barria (Inde), Roman Vega (Colombie), Jyotsna Singh (Inde) et Gargeya Telakapalli (Inde).



La 75^e Assemblée mondiale de la santé (WHA) a été marquée par la présence physique des participants après une interruption de deux ans due aux restrictions de voyage imposées par la pandémie de grippe aviaire de 19 ans. Le programme de surveillance de l'OMS a été organisé en deux phases :

i) Phase préparatoire : L'atelier préparatoire s'est tenu à la Maison des Associations à Genève. Il s'est tenu du 16 au 20 mai 2022 pour permettre aux observateurs de s'engager, de discuter, d'analyser de manière critique et de préparer des déclarations sur les points de l'ordre du jour. Au cours de l'atelier, des présentations et des discussions ont eu lieu sur l'ordre du jour de la WHA75.

ii) Phase d'observation : L'équipe de surveillance de l'OMS a suivi les discussions de l'AMS au Palais des Nations. Cependant, seuls quatre laissez-passer étaient disponibles pour l'équipe de surveillance de l'OMS de MPS (par l'intermédiaire de MMI) en raison des restrictions sur la taille des délégations (dues aux rénovations en cours sur le site). Malgré cette difficulté, les observateurs ont coordonné la surveillance, la moitié de l'équipe suivant les débats virtuellement et l'autre moitié sur place. L'équipe de surveillance a pu faire des déclarations écrites et officielles lors de l'Assemblée mondiale de la santé 75. Nous avons utilisé Twitter pour atteindre un public plus large que celui qui suit les discussions, par le biais de vidéos, d'affiches et d'autres informations. Les déclarations de MPS ont été faites en collaboration avec Medicus Mundi International. Voir les liens vers les déclarations, les affiches et les vidéos ci-dessous :

13. Financement durable : rapport du groupe de travail : [Déclaration Poster Vidéo](#)

14.1 Prévention et contrôle des maladies non transmissibles : [Affiche de la déclaration Vidéo](#)

14.1 (b), (i) & (e) Obésité, diabète et cancer du col de l'utérus : [Vidéo de l'affiche de la déclaration](#)

14.1 (h) Projet de plan d'action pour réduire l'usage nocif de l'alcool : [Vidéo de l'affiche de la déclaration](#)

14.2, 14.3 & 14.4 VIH, hépatite virale, IST, tuberculose, R&D et MTN : [Statement Poster Video](#)

14.5 Immunization Agenda 2030 : [Statement Poster Video](#)

15. Ressources humaines pour la santé (présenté par l'Internationale des Services Publics) : [Déclaration](#)

16.1 & 16.3 Rapport de l'IOAC et urgences sanitaires : [Déclaration Poster Vidéo](#)

16.2 & 16.4 Règlement sanitaire international et urgences sanitaires : [Déclaration Poster Vidéo](#)

17.1 Préparation à la grippe : [Statement Poster Video](#)

17.2 Initiative mondiale pour la santé au service de la paix : [Déclaration Poster Video](#)

17.3 Poliomyélite, y compris l'éradication et la planification de la transition et la post-certification de la poliomyélite : [Déclaration Poster Video](#)

18.1 Nutrition de la mère, du nourrisson et du jeune enfant : [Vidéo de l'affiche de la déclaration](#)

MPS, Medicus Mundi International (MMI) et Geneva Global Health Hub (G2H2) ont organisé quotidiennement une réunion virtuelle informelle de la société civile pendant la WHA75, appelée "WHA Today". Cet espace a permis de partager des idées et de coordonner le travail au cours de la semaine. Les discussions ont été riches, avec des sujets tels que les urgences sanitaires, les maladies non transmissibles et les maladies sexuellement transmissibles. Les discussions ont également porté sur le rôle problématique que joue l'industrie privée dans de nombreux domaines de la santé - elle fait obstacle à la lutte contre les effets nocifs de l'alcool et a un impact négatif sur la nutrition des nourrissons. L'incapacité et la réticence de l'OMS



à répondre à ces préoccupations ont été fortement évoquées. Jyotsna Singh et Gargeya Telakapalli de MPS faisaient partie de l'équipe organisatrice. Les membres de l'équipe de surveillance de l'OMS ont présenté des comptes rendus des développements de la veille, qui ont été très appréciés, en particulier par les membres des OSC qui n'ont pas pu suivre l'Assemblée en direct.

MPS a également organisé un webinaire intitulé "Undermining Democratic and Multilateral Responses : Multistakeholderism in Global Health Governance" le 20 mai 2022. Les panélistes ont examiné les menaces imposées par les mécanismes multipartites qui ont capturé les institutions multilatérales telles que l'OMS. Cela a un impact direct sur la santé des personnes, l'éducation des enfants, les droits numériques, l'accès aux services publics de base et les droits de l'homme, y compris le droit à un environnement sain.

Webinaires après l'Assemblée mondiale de la santé :

En outre, trois webinaires ont été organisés après l'AMS en 2022, en collaboration avec le cercle thématique des systèmes de santé, au cours desquels les questions relatives aux travailleurs de la santé et aux maladies transmissibles et non transmissibles ont été discutées. Les détails de ces webinaires sont présentés ci-dessous.

- 16 juillet - Ressources humaines pour la santé : Initiatives récentes de l'OMS : Du global au local
- 30 septembre - Réflexions des MPS sur les développements politiques en matière de contrôle des MNT dans le cadre de l'AMS 75
- 4 novembre - 75 résolutions de l'AMS sur les maladies transmissibles : Une revue

Deux webinaires/réunions stratégiques ont été organisés sur des questions relatives aux modifications du règlement sanitaire international de 2005 et au traité sur les pandémies.

La réunion stratégique de MPS sur le Traité sur les pandémies/Nouvel instrument sur les pandémies s'est tenue le 10 août 2022. La réunion comprenait des présentations par Nithin Ramakrishnan et Dian Blandina sur les questions relatives au traité sur les pandémies ainsi que sur l'architecture mondiale nécessaire pour les urgences sanitaires. Lauren Paremoer et Susana Barria étaient les modérateurs.

Les membres de la région d'Afrique centrale et occidentale ont suivi les discussions en ligne de la réunion OMS Afro Togo qui s'est tenue à Lomé du 22 au 26 août 2022. Des mises à jour quotidiennes ont été faites par les participants. En marge de la 72ème session de l'OMS Afrique au Togo, la première conférence panafricaine des syndicats du secteur de la santé s'est tenue du 19 au 20 août 2022 à l'hôtel La Concorde à Lomé, Togo, sous le thème "La pandémie de Covid-19 : Leçons pour l'avenir". Les participants à la conférence étaient des syndicats du secteur de la santé du Togo, du Burkina Faso, de la Côte d'Ivoire, du Ghana, du Liberia, du Niger, du Nigeria, du Kenya, du Mali, de l'Ouganda, du Zimbabwe, du Botswana, de l'Afrique du Sud et du MPS sous l'égide de l'ISP. Une déclaration commune de l'ISP et du MPS a été lue à la fin.

Commentaire et suivi de MPS sur l'ordre du jour des organes directeurs de l'OMS

Un commentaire très détaillé, couvrant tous les points à l'ordre du jour de l'EB150 et de l'WHA75, a été préparé par une équipe dirigée par David Legge, en consultation avec les cercles thématiques (en particulier le cercle thématique des systèmes de santé) et des experts du monde entier. Ce commentaire a servi de base aux discussions de l'atelier préparatoire. Le commentaire, préparé par MPS, est le seul aperçu complet de tous les points de l'ordre du jour disponibles lors des réunions des organes directeurs de l'OMS. En plus d'informer les positions de MPS sur les questions individuelles et de faciliter les discussions lors de l'atelier préparatoire, le commentaire est également largement partagé sur MPS-Exchange, les plateformes de médias sociaux de



MPS et via une liste de diffusion dans la semaine précédant les réunions du Conseil exécutif et de l'Assemblée mondiale de la santé. Le commentaire du MPS est également reconnu comme le seul commentaire complet de l'ensemble de l'ordre du jour, accessible à tous les délégués de l'AMS. Les commentaires sont disponibles sur le lien suivant : <https://who-track.MPSovement.org/>

Participation des membres de l'équipe de coordination des GES à des séminaires en ligne et à des conférences

En 2022, Lauren Paremoer a participé aux webinaires et conférences en personne suivants :

- 'Saper les réponses démocratiques et multilatérales : Multistakeholderism in global health governance', vendredi 20 mai 2022. Session organisée par MPS, Transnational Institute (TNI), People's Working Group on Multistakeholderism (PWGM) dans le cadre de la série de débats de politique publique G2H2 intitulée "People's realities, determinants of health, democratic governance : Connecting dots outside the doors of the World Health Assembly", organisé avant l'AMS75. Titre de la présentation : "Building campaigns from the country to the global levels against corporate capture of multilateral institutions".
- Plénière II - 2021 : "Une mauvaise année pour le mouvement en faveur de l'accès aux médicaments : deuxième sommet mondial sur la propriété intellectuelle et l'accès aux médicaments", Istanbul, Turquie, 19 juillet 2022. Titre de la présentation : "Covid-19 et la gouvernance mondiale de la santé compromise".
- Atelier politique organisé conjointement par la Health Justice Initiative (Cape Town, Afrique du Sud) et le Health Law Institute de l'Université Dalhousie (Nouvelle-Écosse, Canada), Dublin, 5-6 novembre 2022. Titre de la présentation : "Un facilitateur d'accès ? Réflexion sur les possibilités pour l'Autorité sud-africaine de régulation des produits de santé (SAHPRA) de plaider en faveur d'un accès équitable aux médicaments".

En 2022, Dian Maria Blandina a participé aux webinaires et conférences en personne suivants :

- Université d'été européenne des mouvements sociaux (ESU22) Forum santé, jeudi 18 août 2022. La session était organisée par le réseau européen Attac. Les panélistes comprenaient : Maaza Seyoum de la People's Vaccine Alliance, Silvia Habekost de Berlin Alliance "Health instead of Profit" et de l'Alliance "Hospital instead of Factory", Riccardo Petrella de l'"Agora des peuples de la Terre" modéré par Agnès Moussion d'Attac France et Dagmar Paternoga d'Attac Allemagne. Plus d'informations sont disponibles [ici](#).
- Le 27 août 2022, MPS Sri Lanka a organisé un séminaire en ligne intitulé "Sri Lankan Crisis : Le FMI et la Banque mondiale peuvent-ils sauver la nation ? Les intervenants étaient les suivants Manuj C. Weerasinghe de l'Université de Colombo et MPS Sri Lanka et Ronald Labonte de l'Université d'Ottawa et MPS Canada, et modéré par le Dr. Vinya Ariyaratna, Président du Mouvement Sarvodya. De plus amples informations sont disponibles [ici](#).
- Une présentation sur "La privatisation des soins de santé dans l'UE et son impact sur la réponse de Covid-19" lors d'un atelier au Parlement européen, organisé par la FSESP et la Gauche. Les intervenants étaient Marie Rose Ghys de l'hôpital Jessa, Belgique, *Chantal Less* de l'hôpital universitaire Erasmus de Bruxelles, Belgique, Monika Kudrová de l'hôpital Mlada Boleslav, République tchèque, Mário André Macedo de l'hôpital Fernando Fonseca, Portugal, Karol Florek du Royaume-Uni, Maria Juana Peñafiel



Heras de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO (FSS-CCOO), Espagne, Nicole Meyer d'Orpea, Ver.di, Allemagne, Carol Wathlet du Groupe Armonea, Belgique. L'événement était modéré par Marisa Matias et Marc Botenga, députés européens de la Gauche. Les parlementaires présents étaient Kathleen Van Brempt (S&D), Tilly Metz (Verts) et Katerina Konecna (Gauche). Plus d'informations sont disponibles [ici](#).

- Un dialogue politique en ligne organisé par Medicus Mundi International et le Centre for Planetary Health Policy intitulé “Pourquoi les politiques post-croissance sont essentielles pour la santé planétaire”, 28 octobre 2022. Parmi les intervenants figuraient Winne van Woerden du Commons Network et Eduardo Missoni de l'Université Bocconi. Modéré par Remco van de Pas du Centre for Planetary Health Policy. De plus amples informations sont disponibles [ici](#).
- Une présentation sur “Les effets des programmes du FMI sur la santé et les soins de santé” lors de la 12e conférence de l'IIPPE à Bologne, Italie, le 8 septembre 2022.
- Conférence intitulée “Les institutions de Bretton Woods dans la gouvernance mondiale de la santé” dans le cadre de l'atelier sur la gouvernance mondiale de la santé à l'Université Aristote de Thessalonique, en Grèce, le 5 novembre 2022.
- Une conférence intitulée “ALMA-ATA and The Struggle for Global Health Equity” pour le module “Health Systems Resilience” à l'Université de Groningen, Pays-Bas, le 28 février 2022 et le 5 décembre 2022.





Organisation mondiale de MPS

**GLOBAL HEALTH
WATCH 6**
IN THE SHADOW OF
THE PANDEMIC







VII

1. Secrétariat mondial

2022 a été la première année complète où le secrétariat mondial du MPS (MPS GS) a été coordonné depuis l'Amérique latine par le coordinateur mondial Román Vega. Le Secrétariat mondial du MPS est composé de 10 membres, certains travaillant à mi-temps et d'autres à temps plein. 50 % des membres du Secrétariat mondial du MPS sont basés en Amérique latine, ce qui a bien sûr eu un impact positif sur la construction du mouvement dans la région. Les fonctions du SG du MPS sont les suivantes :

- Coordinateur mondial
- Assistant du coordinateur mondial
- Chargés de communication (2)
- Coordinateur de l'IPHU
- Coordinateur de la Semaine mondiale de l'eau
- Coordinateur GES
- Coordinateurs de la campagne HFA (2)
- Responsable des programmes

2. Communication

Communications :

Le plan stratégique 2020-25 du MPS a fait de la communication un élément important de sa stratégie de construction du mouvement et de l'information des membres et du grand public sur les positions et les travaux du MPS. Une communication efficace aide le mouvement à se développer. Elle répond à la nécessité d'atteindre de nouveaux publics, y compris un échantillon plus large de militants et le grand public. Elle permet aux activités des différents cercles nationaux d'être documentées, partagées et intégrées dans les récits globaux du MPS. Le MPS a considérablement développé sa présence en ligne. Par le biais de la communica-



tion, nous voulons transmettre notre compréhension de l'économie politique de la santé afin d'atteindre l'objectif de la "santé pour tous".

En 2022, la direction de la communication du MPS a mené certaines activités et actions qui répondent à la fois aux besoins de la gestion du risque de réputation du mouvement et aux actions et plans de travail élaborés par l'équipe.

Étant donné que la communication concerne toutes les lignes d'action, tous les programmes et toutes les stratégies, l'équipe de communication du secrétariat mondial apporte son soutien aux programmes mondiaux et aux cercles régionaux et nationaux. Elle travaille également beaucoup sur la création de contenu pour l'administration du site web et les activités de gestion de la communauté dans les médias sociaux.

Communication stratégique

- En avril 2022, un plan de soutien à la communication a été approuvé et développé tout au long de l'année.
- En août, un diagnostic de communication et une caractérisation du mouvement ont été élaborés, comprenant l'utilisation de logos, l'analyse et le test du site web et des comptes de médias sociaux.
- Proposition de rafraîchissement du logo de MPS :

L'équipe a beaucoup travaillé sur la normalisation du logo de MPS et est passée par un long processus d'élaboration de multiples options. La décision finale n'a pas encore été prise

Campagnes de communication

- Participation et soutien à la campagne "Avortement sans risque" du 28 septembre, qui comprenait des messages sur le web, des vidéos pour les réseaux sociaux et une série d'affiches avec des messages de campagne pour les réseaux sociaux. Le matériel de campagne a été produit en anglais, en espagnol et en français. <https://MPSovement.org/campaign-on-safe-legal-and-free-abortion/>
- Conception, lancement, mise en œuvre et durabilité de la campagne pour la transformation des systèmes de santé en Amérique latine, avec un mini-site intégré à la page d'accueil de MPS et une boîte à outils de communication pour la diffusion <https://MPSovement.org/convergente-latam/>
- Production et lancement de la campagne de collecte de fonds du MPS, y compris des vidéos, des affiches et un nouveau lien pour la page des dons.

Vidéo : <https://youtu.be/9VzUMQNfaiQ>

Affiches : <https://twitter.com/MPSglobal/status/1603375057400696835?s=20>

<https://twitter.com/MPSglobal/status/1606414052779065345?s=20>

<https://twitter.com/MPSglobal/status/1606414052779065345?s=20>

<https://twitter.com/MPSglobal/status/1607849061247229958?s=20>

Nouveau lien pour les dons :

<https://vivasalud.koalect.com/en-GB/p/people-s-health-movement/step-1>

Soutien aux communications

- Le comité de surveillance a chargé l'équipe de communication de travailler sur un projet de justice



linguistique et d'améliorer la communication de MPS en espagnol, en français et en arabe. L'équipe a mis en place un système pour traduire autant de documents que possible dans ces langues. Même sur les médias sociaux, le contenu dans chaque langue a augmenté. Bien qu'il reste encore beaucoup de travail à faire, un bon départ a été pris.

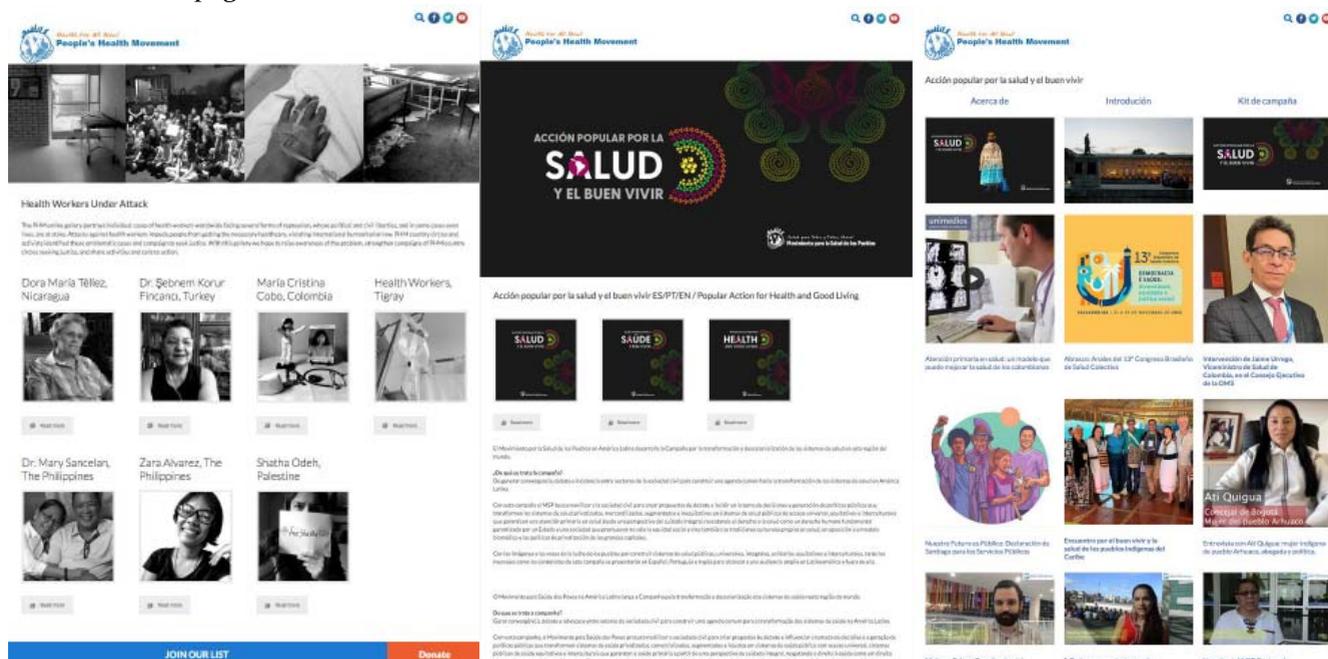
- Soutien logistique et de contenu pour les événements sous la forme de la réalisation d'affiches, parfois en plusieurs langues, de la diffusion d'informations sur l'événement, d'un soutien administratif pour le zoom, du téléchargement de vidéos sur la chaîne YouTube de MPS et de leur diffusion.
- Soutien aux projets mondiaux en matière de création de contenu et de couverture spéciale
- Relecture des contenus spéciaux
- Production du podcast GHW lancé en janvier 2023 : <https://MPSovement.org/ghw-podcast-episodes/>
- Création du mini-site de la galerie des personnels de santé attaqués <https://MPSovement.org/health-workers-under-attack/>.
- Création de contenu pour WHO Watch pendant la réunion du Conseil exécutif en janvier-février (<https://MPSovement.org/who-watch-eb-150-perspectives-and-interventions/>) et pendant l'Assemblée mondiale de la santé en mai (<https://MPSovement.org/who-watch-wha-75-perspectives-and-interventions/>).

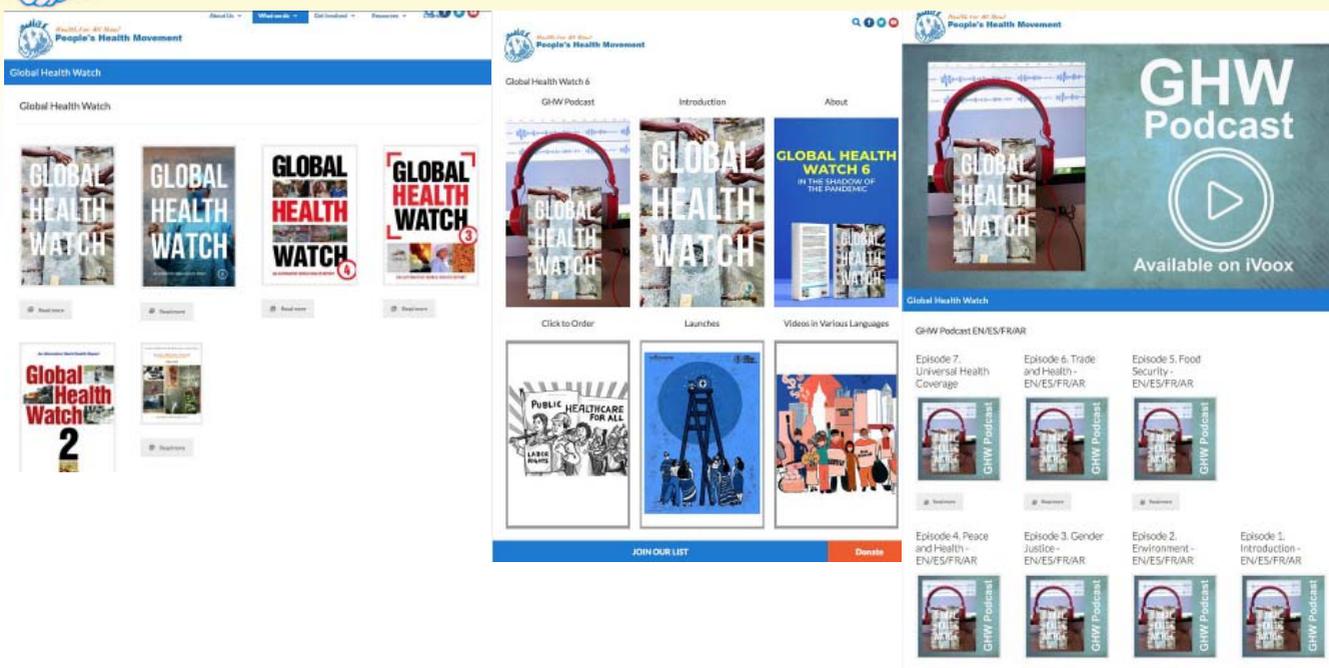
Création de contenu

- Production et couverture de l'information sur les mouvements
- Travail sur le nouveau site web de MPS
- Soutien éditorial à la production de contenu pour les programmes mondiaux

Gestion du Web et des médias sociaux

- Nous avons créé 85 messages et pages sur le site web de MPS. Il s'agissait notamment d'annoncer les événements organisés par le MPS, de diffuser les documents du MPS et de rassembler le matériel de campagne.





- Mise en œuvre d'ajustements et d'améliorations du site web dans le cadre de la transition vers la refonte du site web
- Création de mini-sites sur le site web de MPS : [Health Workers Under Attack](#) ; [Health Transformation Campaign](#) in Latin America et bien d'autres.
- Génération, administration et maintenance du contenu du site web et des médias sociaux

Les médias sociaux en 2022

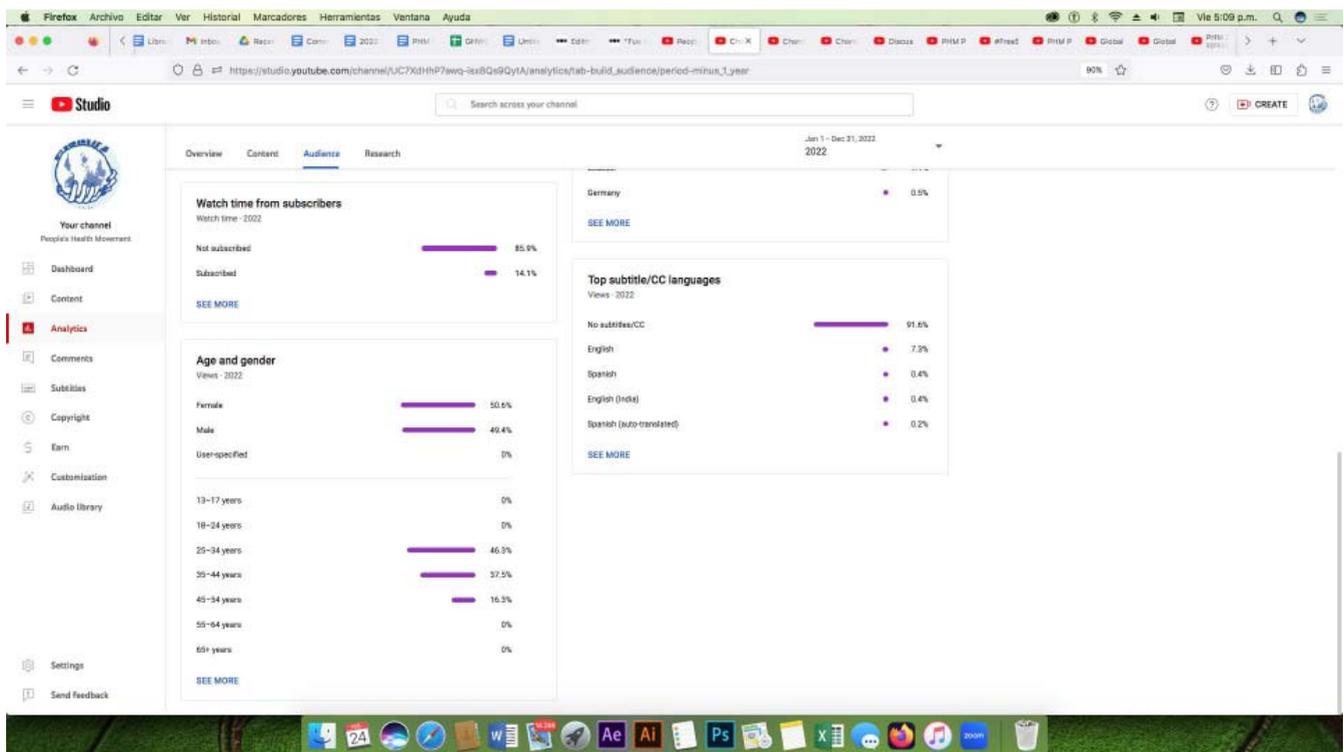
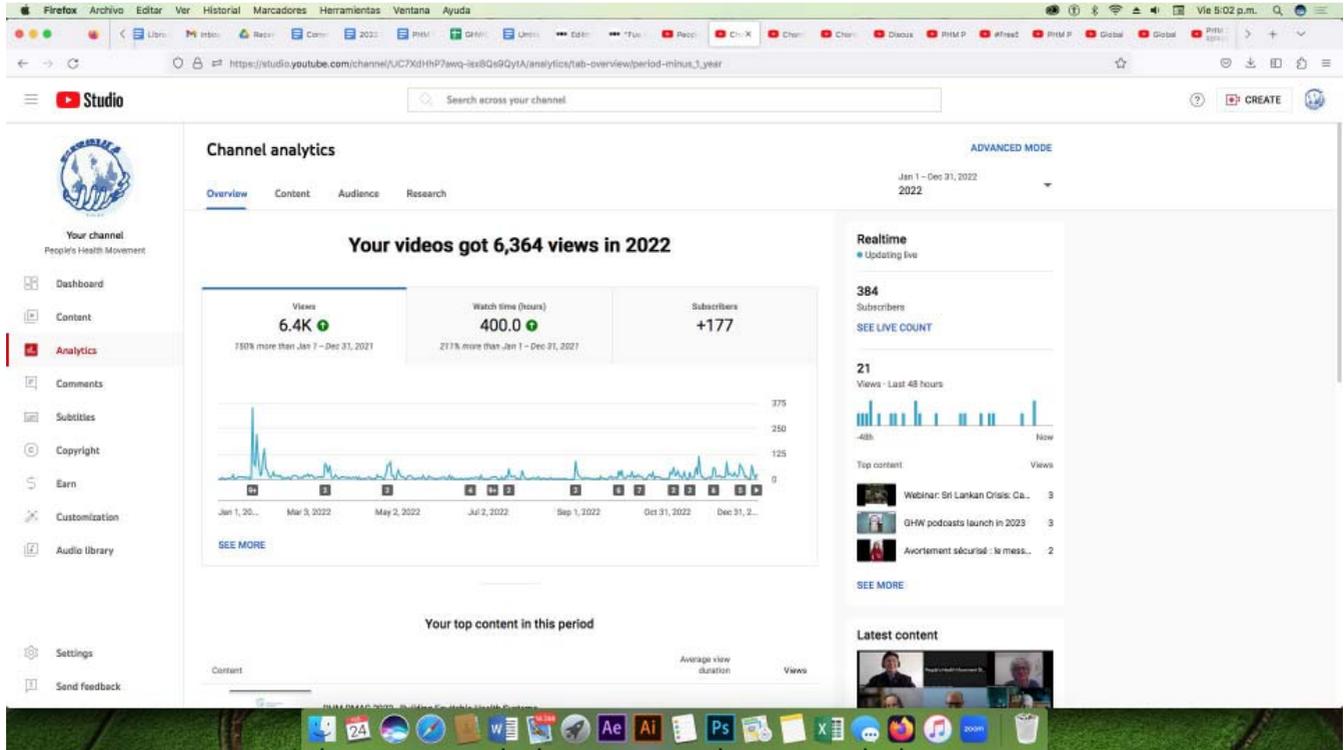
MPS Analyse mondiale des comptes Twitter 2022

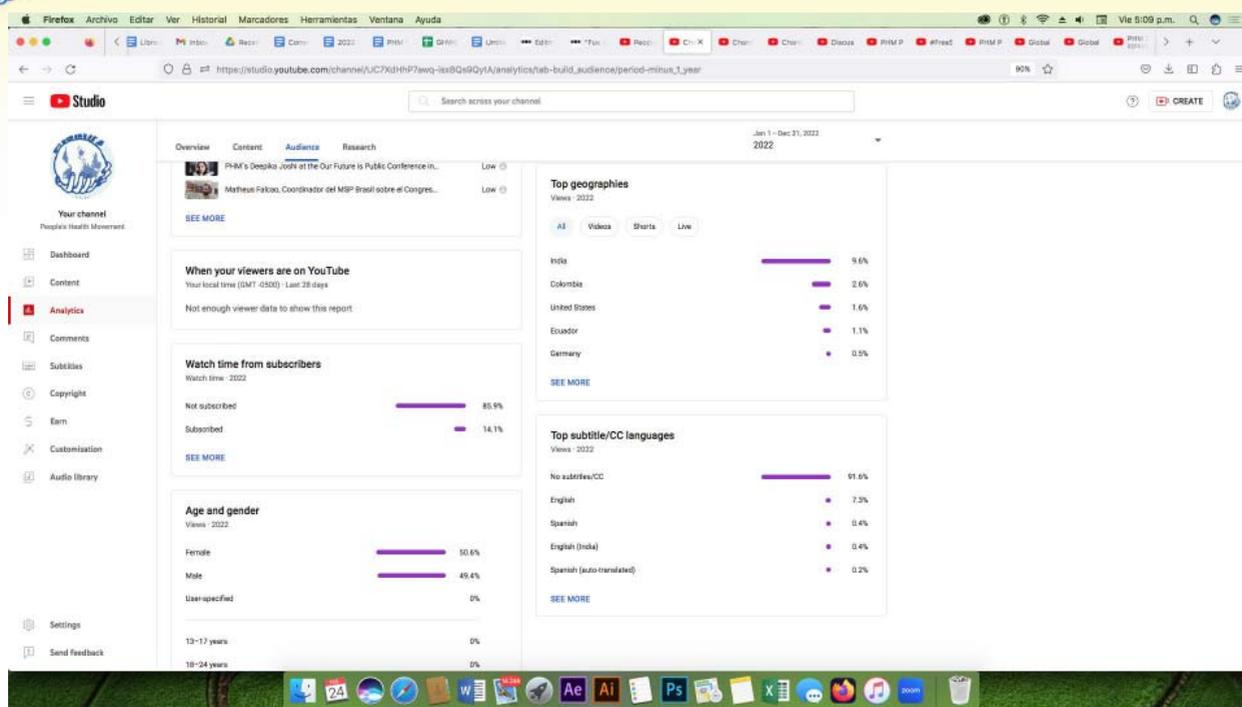
@MPSglobal a commencé en 2022 avec 5 663 followers et a terminé la période avec 6 322 followers.

Mois	Tweets	Impressions de tweet	Visites de profil	Mentions	Suiveurs Nouveaux suiveurs
Détails du mois de décembre	52 - 18,8%	28,2K + 24.1%	5,411 + 9,6%	174 + 13,7%	6,322 +056
Décembre	52	28,2K	5411	177	56
Novembre	50	24,8K	4,992	157	25
Octobre	46	15,9K	15,9K	4,561	70
Septembre	62	26,1K	11,1K	191	54
Août	18	6,409	2,270	17	12
Juillet	50	17,1K	6,161	82	55
Juin	29	30,9K	7,801	187	72
Mai	134	86.4K	17.6K	400	98



Avril	30	143K	7,333	127	59
Mars	41	27.5K	5,064	152	43
Février	25	26.5K	5,948	148	56
Janvier	55	61.6K	9,968	151	59





YouTube <https://www.youtube.com/@peopleshealthmovement3650>

MPS a téléchargé 100 vidéos sur sa chaîne YouTube et a créé deux listes de lecture pour les réunions de WHO Watch. Les images ci-dessous représentent quelques-unes des statistiques intéressantes de la chaîne YouTube de MPS.

Les 100 vidéos téléchargées sur la chaîne YouTube ont généré 6 364 vues.

