

Movimiento para la Salud de los Pueblos



# MSP Informe anual 2022





***MSP Informe anual 2022***

*Mayo de 2023,*

***Elaborado por el Movimiento por la Salud de los Pueblos***

***Editado por:***

*Secretariado Global*

***Agradecimientos:***

*Informes y fotografías de países del MSP:*

*Coordinadores regionales y Círculos Nacionales*

***Fotos de portada:*** *Peninah Kisah, Luis Vera, Miguel García, MSP*

***Diseño y diagramación:*** *Fineline, Chennai*

***Publicado en nombre del Movimiento por la Salud de los Pueblos***

***Por***

*Secretariado Global del MSP:*

*Oficina central-*

*Viva Salud, Global Institutional Office,*

*53, Chaussée de HaechtB-1210*

*Bruselas, Bélgica*

*[www.phmovement.org](http://www.phmovement.org)*



## Contenido

- I. Introducción
- II. Campaña Salud para Todos y Derechos en Salud
  - A. Actividades a escala regional y nacional
    - 1) Campañas de MSP en el Sudeste Asiático y el Pacífico (SEAP)
    - 2) Campañas de MSP en América Latina
    - 3) Campañas de MSP en Europa
    - 4) Campañas de MSP en África oriental y meridional
    - 5) Campañas de MSP en África Occidental y Central
    - 6) Campañas de MSP en Asia Meridional
    - 7) Campañas de MSP en India
    - 8) Campañas de MSP en Oriente Medio y Norte de África (MENA)
    - 9) Campañas de MSP en Norteamérica
  - B. Los círculos temáticos como coordinación global de las campañas
    - 1) Justicia de género y salud
    - 2) Medio ambiente y salud de los ecosistemas
    - 3) Nutrición y soberanía alimentaria
    - 4) Comercio y salud
    - 5) Sistemas de salud equitativos
    - 6) Guerra y conflicto, ocupación, migración forzada
- III. MSP Construcción del Movimiento
  - 1) Creación de movimientos en la región SEAP
  - 2) Construcción de movimientos en América Latina
  - 3) Creación de movimientos en Europa
  - 4) Construcción de movimientos en África oriental y meridional
  - 5) Construcción de movimientos en África Occidental y Central
  - 6) Construcción de movimientos en Asia Meridional
  - 7) Creación de movimientos en la región MENA
  - 8) Construcción de movimientos en Norteamérica
  - 9) Construcción de movimientos a escala mundial
- IV. Desarrollo de capacidades y la Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos
- V. Promover un análisis sólido de la salud basado en la economía crítica
- VI. Gobernanza sanitaria mundial
- VIII. Organización mundial de MSP



### **Acerca del Movimiento por la Salud de los Pueblos...**

El Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) es una red mundial que reúne a activistas sanitarios de base, académicos, responsables políticos y profesionales, organizaciones de la sociedad civil e instituciones académicas de todo el mundo, especialmente de países de renta baja y media (PRMB). En la actualidad, el MSP está presente en más de 80 países.

El Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) se creó en diciembre de 2000 tras la primera Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP) celebrada en Bangladesh. Desde entonces se han celebrado tres Asambleas por la Salud de los Pueblos (2005, Cuenca, Ecuador; 2012 Ciudad del Cabo, Sudáfrica; y 2018 Savar, Bangladesh de nuevo). En cada una de ellas participaron más de 1000 delegados de más de 70 países.

La ASP 2000 adoptó la Carta de los Pueblos para la Salud, en la que se expone la situación sanitaria mundial, se identifican los principales obstáculos a la Salud para Todos y se adopta un conjunto de principios, prioridades y estrategias para orientar el movimiento social por la salud de los pueblos a escala mundial.

El MSP apoya una serie de actividades a escala mundial y regional que integran los esfuerzos de sus círculos nacionales. Entre ellas figuran:

- El Observatorio Global de la Salud (GlobalHealthWatch, GHW en inglés): una alternativa crítica al Informe sobre la Salud en el Mundo de la OMS, del que se han publicado cinco informes hasta la fecha.
- La Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP) (IPHU por sus siglas en inglés): El principal programa de desarrollo de capacidades del MSP.
- Democratización de la gobernanza sanitaria mundial (incluido el Observatorio de la OMS): ‘vigilando’ y prestando apoyo crítico a los esfuerzos por democratizar las Organizaciones Mundiales de la Salud (OMS) y proporcionando un análisis crítico de la política sanitaria mundial.
- La Campaña Salud para Todos (HFAC por sus siglas en inglés): un marco organizativo global para diferentes acciones de movilización por parte de movimientos sociales de todo el mundo.

La visión de un “movimiento popular mundial por la salud” debe entenderse como el fortalecimiento de la comunicación y la colaboración en la enorme diversidad de organizaciones y movimientos sociales que actúan a escala local, regional y nacional. Estos movimientos han desempeñado y siguen desempeñando un papel fundamental en la creación de las condiciones necesarias para mejorar la salud y el acceso a una atención sanitaria asequible y digna. Estas personas y organizaciones tienen su propia historia, compromisos e identidades, y esta rica diversidad es la fuerza del movimiento. Este informe es una muestra de dicha labor, así como un informe del trabajo realizado por el MSP a nivel mundial.



*A las personas  
y comunidades  
de todo el mundo  
que luchan por la  
**Salud para Todos***





# Introducción







El Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP) publica un informe anual sobre las actividades de sus círculos nacionales, regiones, programas mundiales, círculos temáticos y miembros de la red. El informe anual 2022 se refiere a las principales actividades del MSP en el contexto del período pandémico Covid-19, que sigue siendo difícil. Muestra el compromiso con la Salud para Todos y el Derecho a la Salud de un movimiento que aprendió a adaptar su actuación a la nueva situación sanitaria resultante de las crisis convergentes socioeconómicas, medioambientales, bélicas y de conflictos, que afectan especialmente a las clases trabajadoras y a las personas de género y raza de todo el mundo, en particular en el Sur Global. El informe anual 2022 incluye las campañas sobre Salud para Todos y Derechos a la Salud a nivel regional, nacional y mundial, el trabajo de los programas globales y círculos temáticos y la persistencia del MSP en el contexto de las crisis convergentes en las que los activistas del MSP desarrollan sus luchas por la salud.

En 2022, florecieron en todo el mundo, especialmente en el Sur Global, diversas campañas relacionadas con los determinantes sociales de la salud y la consecución del derecho a la salud. Una de las más destacadas fue la campaña sobre la transformación y descolonización de los sistemas de salud, en la que participaron los círculos nacionales de MSP de diferentes regiones y otras organizaciones asociadas. La lucha contra la privatización y comercialización de los servicios públicos y por la transformación de los sistemas de salud tras las lecciones aprendidas de la pandemia de Covid-19 se convirtió en el reto más importante para el objetivo del MSP de lograr el acceso universal y equitativo a unos servicios de salud integrales.

Esta lucha incluyó un nuevo énfasis en la descolonización de las políticas sanitarias internacionales, la producción y distribución de tecnología y los conocimientos y prácticas sanitarias, todo ello desde una perspectiva de soberanía sanitaria. En la base de la descolonización de la salud está la intención de cambiar las narrativas de poder y la restauración de los saberes indígenas para reflexionar, dialogar e impulsar los objetivos del movimiento. El fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud Integral (APS-I) a través de la acción intersectorial y la participación comunitaria estuvo en el centro de la discusión y movilización como modos de transformar los sistemas de salud abordando los determinantes sociales de la salud, promoviendo la multi e interculturalidad y luchando contra la privatización y mercantilización de las políticas, programas y servicios de Atención Primaria de Salud (APS).



Además de la lucha por fortalecer y descolonizar los sistemas de salud, el MSP desarrolló otras importantes campañas. Se organizaron numerosas actividades sobre temas como la confrontación con las viejas y nuevas formas de colonialismo en el "desarrollo", el tratamiento de los factores geopolíticos y económicos que impulsan las pandemias en el Sur Global y la producción local de tecnologías sanitarias esenciales para la equidad y la autodeterminación. Las luchas relacionadas con el acceso equitativo a las tecnologías sanitarias, los tratamientos, el diagnóstico y las vacunas para la población del Sur Global en el contexto de la pandemia de Covid-19 y la necesaria transformación del comercio mundial y las normativas sanitarias siguieron siendo un tema central. La soberanía alimentaria, la defensa de las semillas autóctonas y la promoción de la agroecología frente al uso de pesticidas se pusieron de relieve en muchas regiones y países. Las luchas contra las actividades económicas extractivas y el cambio climático y por la salud de los territorios y la tierra fueron primordiales. La búsqueda de la justicia de género y la salud a través de campañas en el Día Internacional de la Mujer, el Día Internacional de Acción sobre la Salud de la Mujer y el Día Internacional del Aborto Seguro, así como el abordaje de la exacerbación de las desigualdades de género durante la pandemia de Covid-19 tuvieron una importancia central a nivel de regiones y países. La defensa y el fortalecimiento de los conocimientos y prácticas ancestrales ocuparon un lugar central en las actividades del MSP en muchas regiones, especialmente en América Latina y África. La pandemia dio lugar a un nuevo énfasis en el apoyo a las luchas de los trabajadores de salud por sus derechos, la mejora de sus condiciones de empleo, las condiciones laborales y la protección social, junto con el reconocimiento de los derechos de los trabajadores comunitarios. El MSP siguió comprometido con el rechazo de la guerra y los conflictos y la defensa de los derechos humanos en todo el mundo, especialmente en el contexto de la actual guerra contra Ucrania, la ocupación de Palestina, la guerra en Tigray y otros conflictos violentos y gobiernos autoritarios, todos los cuales afectan a los trabajadores de la salud y a las comunidades. Ejemplos de actividades que ilustran estos compromisos son el lanzamiento de la galería en línea "Health Workers Under Attack" y los seminarios web titulados "Repression of Women Health Workers in Conflict Regions" y "Healthcare in war-torn Tigray: ¿Ataque selectivo o colateral?"

Surgió un nuevo impulso en la observación de las reuniones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) con el regreso del proceso de formación presencial de Watchers y los comentarios detallados que cubren todos los puntos del orden del día del Consejo Ejecutivo de la OMS (EB150) y la Asamblea Mundial de la Salud (WHA75), a pesar de las crecientes limitaciones para la participación de la sociedad civil en estos foros. Esto obligó al MSP a debatir y poner en práctica nuevas estrategias para fortalecer a los gobiernos progresistas y la participación de los activistas de la salud trabajando desde abajo a nivel regional y nacional. Se desarrollaron varias expresiones de solidaridad con las personas que sufren el impacto de crisis sanitarias, económicas, climáticas, bélicas y humanitarias convergentes en diferentes regiones y países. Asimismo, tras tres años de trabajo, se publicó y difundió en más de 14 países la sexta edición del Observatorio Global de Salud Global Health Watch (GHW6), el informe insignia del MSP, y se popularizó su contenido a través de siete podcasts.

El crecimiento del movimiento ha sido el resultado de la puesta en marcha de acciones o campañas concretas a nivel local, nacional, regional y mundial. Las luchas por la salud se han desarrollado dentro de un proceso de fortalecimiento de la organización del MSP a través de la reactivación y creación de varios círculos nacionales del MSP, una ampliación significativa del trabajo que venían realizando los círculos, la adhesión de nuevos activistas por la salud, la mejora de la coordinación de los programas regionales y globales, la ampliación, coordinación y representatividad de los círculos temáticos, la creación de nuevos círculos temáticos regionales, el establecimiento de nuevas plataformas y alianzas, el desarrollo de las capacidades de los



activistas de la salud, la creación, mejora y relanzamiento de las capacidades de comunicación del MSP sobre varios temas de salud, la mejora de la comunicación multilingüe dentro y fuera del MSP y el desarrollo de las capacidades de otros activistas de la salud a través de los cursos de la Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos UISP (IPHU).

En el año 2022, el Consejo Directivo de la APS tomó dos decisiones cruciales que guiarán y darán forma al horizonte de la APS: en primer lugar, la Quinta Asamblea de Salud de los Pueblos (APS5) tendrá lugar en la ciudad de Cali, en Colombia, en diciembre de 2023; en segundo lugar, en la asamblea se lanzará el Tribunal de Salud de los Pueblos (TSP). Bajo el lema "Salud para todos en un mundo "post-pandémico": Retos y estrategias para los movimientos de salud", la ASP5 articulará una evaluación política común y estrategias para fundamentar la labor del movimiento tras Covid-19. El objetivo es fortalecer el movimiento hacia la equidad sanitaria, la justicia social y de género, la solidaridad y el buen vivir (bienestar colectivo), basándose en las diversas experiencias de los últimos cinco años. El objetivo es dar forma a las estrategias y fomentar la solidaridad promoviendo la transparencia, la responsabilidad, la inclusión y la participación, en particular de las comunidades marginadas y de los países de renta baja y media (PRMB)/del Sur Global.

El Tribunal de la Salud de los Pueblos servirá para denunciar el papel que desempeñan las grandes corporaciones en la creación de la mala salud, erigiendo barreras a una atención sanitaria decente y fomentando políticas y prácticas que destruyen nuestro bienestar común, la armonía ecológica y los derechos sociales y materiales de las generaciones actuales y futuras (buen vivir). Las ideas, normas, sistemas y estructuras que privilegian el poder de las empresas por encima del bienestar de las personas y el planeta serán impugnadas mediante un programa de documentación, análisis y acción para hacer realidad, asegurar y garantizar el derecho de las personas a la salud frente a las depredaciones de las empresas transnacionales y los gobiernos y organismos internacionales que las protegen.

Estos avances son el resultado del compromiso de los miembros del MSP apasionados por las creencias, valores y aspiraciones del MSP y de una práctica incesante en las luchas por la salud y el derecho a la salud. Este informe anual de 2022 es fruto del esfuerzo de muchos activistas del MSP, coordinadores regionales, representantes de programas mundiales y miembros de la secretaría mundial. Gracias a todos ellos por su duro trabajo y compromiso.



Movimiento por la Salud de los Pueblos



# **Campaña "Salud para todos" y derechos de salud**







La Campaña Salud para Todos (HFAC) es un marco organizativo global para diferentes acciones de movilización de redes de la sociedad civil y movimientos sociales de todo el mundo. La HFAC es el lugar donde amplios grupos de activistas de la MSP se reúnen y conectan el activismo global de la MSP con el activismo local. En líneas generales, pretende reforzar y amplificar la visión y la misión del MSP a escala local, regional y mundial, haciendo campaña a diferentes niveles y sobre diferentes temas en pro de la salud para todos. Además de facilitar la interconexión entre los círculos nacionales y regionales del MSP y los seis Círculos Temáticos MSP, el plan del HFAC incluye el fomento del liderazgo de los jóvenes y activistas y la coordinación de los esfuerzos para la creación de movimientos dentro del MSP mediante colaboraciones estratégicas, alianzas y vínculos con diversos movimientos. A continuación figura una lista de las actividades de HFAC en diferentes regiones del MSP.

## **A. Actividades regionales y nacionales**

### **1) Campañas de MSP en el Sudeste Asiático y el Pacífico (SEAP)**

La reunión regional del SEAP del 6 de abril identificó varios objetivos estratégicos clave. En primer lugar, una fuerte oposición a la comercialización y privatización de la sanidad, que son contrarias a los pobres y a la atención sanitaria colectiva. En segundo lugar, una campaña continua a favor de la exención de los Derechos de Propiedad Intelectual relacionados con el Comercio (ADPIC), propuesta por los gobiernos de Sudáfrica e India, que exige la eliminación de la protección de los derechos de propiedad intelectual sobre las tecnologías necesarias para prevenir, contener o tratar el Covid-19 "hasta que se haya generalizado la vacunación en todo el mundo y la mayoría de la población mundial haya desarrollado inmunidad", apoyando así la gestión de la pandemia sólo con equidad global. Tercero, la extensión de UISP a los países de bajos ingresos de la región SEAP. En cuarto lugar, promover la difusión y el perfil del GHW6 para desarrollar una comprensión global de las conexiones entre las fuerzas sociales, económicas, políticas, comerciales y medioambientales -tanto locales como globales- que influyen en la salud.

Igualmente importante es el uso de la defensa basada en la salud para invertir la creciente militarización y los conflictos armados en la región y mejorar la comunicación y el compromiso entre los países del SEAP.



El SEAP organizó un seminario web sobre la preocupación regional por las crecientes tensiones entre Estados Unidos y China y los riesgos de un conflicto armado. El seminario se titulaba "¿Estamos caminando dormidos hacia la guerra? En él se abordaron dos cuestiones principales: ¿cuáles son las posibles consecuencias para la salud de las personas del aumento de la tensión? y ¿qué pueden hacer la APS y los ciudadanos de los países del PAES para minimizar ese riesgo? (Póster 1 del PAES)

## 2) Campañas de MSP en América Latina

Uno de los principales logros del MSP América Latina en 2022 fue la organización, construcción y lanzamiento de la campaña de transformación y descolonización de los sistemas de salud en la región denominada "Acción Popular por la Salud y el Buen Vivir". A partir de un enorme esfuerzo colectivo, participaron todos los círculos de país del MSP en la región y se involucraron varios otros socios, como la Asociación Latina Americana de Medicina Social (ALAMES), la Associação Brasileira de Saúde Coletiva (ABRASCO) y Medico Internacional, entre muchas otras organizaciones a nivel de país.



### Visuales de la campaña

Uno de los objetivos clave era crear un espacio de colaboración y acción política, buscar convergencias y estimular la movilización en torno a las políticas sociales y sanitarias de la región a través de una campaña a largo plazo. El objetivo es abogar por el desarrollo de políticas públicas que transformen y descolonicen los sistemas de salud actualmente privatizados y mercantilizados en sistemas de salud públicos con acceso universal, equitativo e intercultural para garantizar la atención primaria de salud. La campaña se ha dirigido a la sociedad civil en general, a los movimientos sociales, a los trabajadores del sector sanitario y a los ciudadanos, con especial atención a los grupos más vulnerables.

La campaña tiene seis ejes centrales: descolonizar las políticas sanitarias y los sistemas de salud, afirmar la salud como bien común y como derecho humano fundamental, crear un sistema de salud pública único, universal, integral, intercultural y solidario, promover el poder popular y la soberanía sanitaria, reforzar la APS-I como estrategia para transformar la salud y las condiciones de vida y defender a los trabajadores de la salud y sus derechos.

El proceso de construcción de la campaña implicó varias actividades, como la participación en eventos como los congresos de Guatemala, Argentina y Chile y la organización de seminarios web en Perú y Brasil. También implicó varios productos como la creación de la identidad visual de la campaña, un sitio web, entrevistas, debates, podcasts, un kit de medios sociales y comunicados de prensa.

Todo ello culminó con la realización del "Encuentro Latinoamericano para la Transformación y Descolonización de los Sistemas de Salud" durante el 13º Congreso Brasileño de Salud Colectiva, celebrado por ABRASCO en Salvador de Bahía en noviembre. Como parte del evento, el MSP promovió una reunión de dos días con representantes de 13 países latinoamericanos. Se elaboró una declaración política que sintetizaba los principales diagnósticos y reivindicaciones de la campaña. El MSP también organizó dos paneles científicos en el evento, junto con diálogos con otros movimientos sociales e instituciones académicas.

En 2023, la campaña continuará centrándose en países concretos de la región del Caribe, organizando debates y otras actividades de la campaña a lo largo del año. El comité organizador también trabajará en la promoción de la campaña a nivel nacional y preparará la ASP5 en Cali (Colombia).



*Actividades y campañas de MSP LA durante el 13º Congreso Brasileño de Salud Colectiva, en Salvador, Bahía. Noviembre de 2022.*

### Región de Mesoamérica

La subregión mesoamericana está representada por los círculos nacionales de MSP y las organizaciones asociadas que forman parte del Comité Regional de Promoción de la Salud Comunitaria (CPRSC). Hay organizaciones en Chiapas en México, en Guatemala Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA), en El Salvador (Foro Nacional de Salud), Honduras Consejo Desarrollo Integral para la Mujer Campesina (Codimca), en Nicaragua Movimiento Comunal Nicaragüense (MCN), en Costa Rica, Red de Mujeres de Incidencia Social y Desarrollo (REMISOD) y en República Dominicana (Institución Social Colectivo de Salud Popular (COSALUP). La subregión cuenta con participación oficial en los grupos temáticos sobre género y salud, extractivismo y ecosistemas y guerra, conflicto y ocupación. Además de las actividades en cada país, hay muchas actividades conjuntas dentro de la subregión y con la región latinoamericana en su conjunto.

Destacamos el Seminario Nacional e Internacional ASECSA "Hacia una nueva y renovada normalidad

post Covid-19" Ixim Ulew, Ob' Tijax, Waqib' Kawoq, Wuqub' Ajpu Guatemala del 20--22 de julio de 2022, acompañado también de un curso de capacitación de la UISP y una reunión presencial de las coordinadoras regionales. Otro ejemplo es el 'Encuentro Feminista de Centroamérica y el Caribe' y la publicación del 'Estudio Comparativo de Sistemas de Salud'. Todos los países de la subregión participaron en la construcción de la campaña regional 'Acción de los Pueblos por la Salud y el Buen Vivir' y enviaron representantes a las actividades del MSP en el Congreso Brasileño de Salud Colectiva, en noviembre. Otros ejemplos de actividades regionales fueron la participación en las charlas de la red del movimiento social ALAMES y la participación en ReAct América Latina, red global de construcción de pensamiento colectivo con perspectiva social y ecológica.



De izquierda a derecha: Seminario ASECSA en Guatemala (1, 2 y 3) y Reunión de Coordinación del CPRSC en Guatemala, 17-22 de julio de 2022.

### Las actividades de los círculos de países se agrupan en las siguientes áreas temáticas:

**Sistemas de Salud Equitativos:** A nivel centroamericano, se presentó y publicó un estudio comparativo de los sistemas de salud elaborado por el CPRSC y lanzado a finales de 2021 en diferentes países de la región. Analiza los sistemas de salud de Nicaragua, Honduras y El Salvador, presentando un diagnóstico de su desempeño durante la pandemia, sus límites y brechas estructurales y propuestas de cambio basadas en la APS-I.

A escala nacional, se organizaron varias actividades:

**Costa Rica:** Los activistas desarrollaron diferentes acciones como la red cantonal de salud física y mental, la orientación y promoción de la salud durante la pandemia, varios talleres para la reanimación de la medicina ancestral y la incidencia en políticas públicas locales y nacionales con control político desde adentro.

**Nicaragua:** El círculo de país desarrolló una presentación sobre los resultados del estudio comparativo de sistemas de salud, fortalecido por la Red Comunitaria de Salud, hizo campaña contra el Covid-19 y promovió la vacuna, ferias y festivales por el Derecho a la Salud, actualizó información sobre estrategias de Salud



**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, República Dominicana

@FNS.oficialSV  
@PromocionSaludComunitaria

invita:

Sexual y Reproductiva (SSR), realizó capacitaciones en SSR-VIH, prevención de la violencia y vigilancia comunitaria.

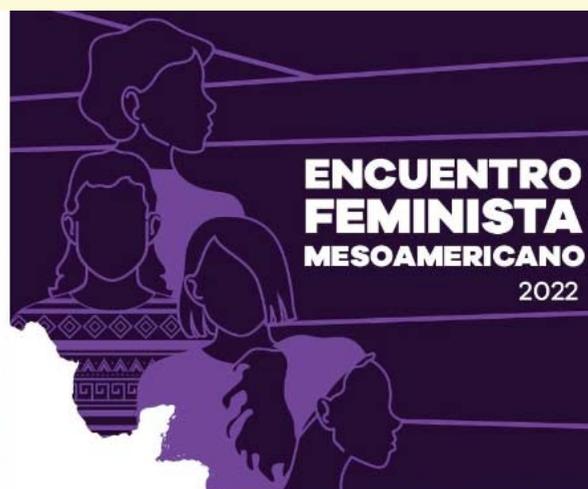
**Guatemala:** El círculo del país puso en marcha una Escuela de Formación Política, llevó a cabo la capacitación de promotores de salud y comadronas, la construcción de centros de salud comunitarios, el desarrollo y la producción de materiales educativos, incluido un manual sobre el uso de plantas medicinales y otro sobre gobernanza comunitaria, además del seminario nacional e internacional de ASECSA.

**El Salvador:** El círculo de país se comprometió con el monitoreo del abastecimiento de medicamentos y servicios de salud, la coordinación y desarrollo de ruedas de prensa con familiares de personal de salud víctimas de Covid-19, la participación en la Alianza contra la Privatización de la Salud y la denuncia pública de la no construcción del Hospital Nacional Rosales.

**Honduras:** El MSP en Honduras discutió el borrador del nuevo sistema nacional de salud, realizó una capacitación sobre salud y derechos para activistas de la salud, ta capacitación de capacitadores en la escuela Margarita Murillo y la implementación de la iniciativa de veedurías sociales.

**Justicia de género y salud:** A escala regional, la Comisión de Mujeres de la CPRSC se reunió en Guatemala en julio. En noviembre, mujeres de seis países de la subregión mesoamericana organizaron una reunión de tres días en El Salvador. El objetivo del II Encuentro Feminista Mesoamericano era desarrollar estrategias para luchar por un mundo libre de violencia contra las mujeres, por la defensa de los territorios y los cuerpos y por una mayor participación política. La región también elaboró una posición común sobre el 8 de marzo, Día Internacional de la Mujer.

**Guatemala:** El MSP formó grupos de mujeres para su empoderamiento y autonomía económica y trabajó en el empoderamiento de jóvenes y mujeres en salud sexual y reproductiva (SSR). En octubre, ASECSA participó en la III Cumbre Internacional de Mujeres Indígenas de Abya Yala, que tuvo lugar en Guatemala.



De izquierda a derecha: (1) Reunión de la Comisión de la Mujer en Guatemala, (2)(3) II Encuentro Feminista Mesoamericano. (4) Manifestación pública feminista en El Salvador.

**Costa Rica:** Además de una marcha por los derechos de las mujeres y una caminata por los derechos de las mujeres nicaragüenses encarceladas, el MSP promovió la organización de liderazgos comunitarios (participaron mujeres de todas las zonas del país) y facilitó la autonomía económica de las mujeres acompañándolas. También participó en el informe sombra a la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW) y en las mesas de protección de la niñez y la adolescencia.

**República Dominicana:** Además de capacitar a mujeres y jóvenes en SSR, el MSP realizó un foro sobre medicina natural con parteras, curanderas y personas relacionadas con la salud. Participó en un diplomado sobre Feminismo Decolonial y en un seminario sobre Prevención de la Violencia de Género. También participó en una marcha exigiendo la despenalización del aborto y organizó la entrega de métodos anticonceptivos a adolescentes.

**Nicaragua:** El círculo de países organizó un proceso de formación para profesores y estudiantes sobre la prevención del abuso sexual y una campaña contra el abuso sexual.

**Honduras:** El círculo de país se sumó a la lucha por la despenalización del aborto. Facilitó la incidencia en la Red Municipal de Mujeres. También participó en la defensa de la aprobación de la píldora anticonceptiva de emergencia y la prevención del embarazo adolescente.



### **Nutrición y soberanía alimentaria**

Honduras: El grupo organizó un proceso de capacitación agroecológica en la creación de maizales agroecológicos.

Guatemala: El círculo de países se centra en promover la seguridad y la soberanía alimentarias

### **Medio ambiente y salud de los ecosistemas**

Costa Rica: Al escuchar 5C, el país formó un Consejo Consultivo Ciudadano sobre Cambio Climático, participó en varias iniciativas medioambientales y asistió al Parlamento por la Madre Tierra (México).

El Salvador: El círculo de países puso en marcha un sistema de denuncias, alertas y posicionamientos en torno a las emergencias climáticas. MSP celebró una rueda de prensa con la Mesa Permanente Para La Gestión de Riesgo (MPGR). El grupo organizó ferias medioambientales. También organizó un seguimiento de la Alianza Ciudadana contra la privatización del agua. Forjó una posición, campañas de información, conferencias y foros sobre la Ley General de Recursos Hídricos. Organizó la Caminata Ambiental 2022.

Nicaragua: El círculo del país reforzó su red de vigilancia del clima. Organizó talleres y charlas sobre protección medioambiental y reciclaje.

### **Guerra y conflicto, ocupación y migración forzosa**

El Salvador: Se organizaron intercambios con México y Colombia con familiares de víctimas de desaparecidos. Una marcha por la lucha contra el autoritarismo y la movilización por los Acuerdos de Paz fueron las otras actividades.

### **Región de los Andes**

La subregión andina está formada por círculos de MSP de cinco países: Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia. La subregión participa en varios grupos temáticos como Justicia de Género y Salud, Guerra, Conflictos y Migraciones, Soberanía Alimentaria, Nutrición y Salud y Ecosistemas, Medio Ambiente y Salud.

Todos los países andinos participaron en el congreso de ABRASCO en noviembre de 2022 para el lanzamiento de la campaña de Transformación y Descolonización del Sistema de Salud; Oscar Feo de Venezuela, Katherin Carrillo de Colombia, Luis Lazo de Perú, Vivian Camacho de Bolivia y Arcadio Cedeño de Ecuador fueron los representantes. El MSP compartió ampliamente la campaña con aliados de todos los países andinos.

A escala nacional, en 2022 se pusieron en marcha varias campañas. En Ecuador, el Frente Nacional por la Salud de los Pueblos del Ecuador (FNSPE) elaboró su plan anual durante una reunión nacional en Cuenca, que incluyó varias asambleas provinciales, empezando por la provincia de Manabí. Al mismo tiempo, el MSP apoyó las campañas locales para derogar el decreto presidencial de rebaja de impuestos a ciertos productos nocivos para el medio ambiente y la salud de las personas. Ante el colapso del sistema de salud pública del país, el MSP también denunció los recortes presupuestarios para la salud en una declaración pública:



*"La catástrofe de la sanidad pública y las elecciones del 5 de febrero"*

MSP Ecuador expresó su solidaridad con las comunidades indígenas que sufren a causa de los proyectos mineros a gran escala, que se han convertido en un grave riesgo para la salud de las comunidades de toda la región andina.

En Venezuela, el círculo MSP se reactivó tras la participación en el Congreso de ABRASCO. Un grupo de 10 activistas de la salud se reunió y organizó dos videoconferencias. Se creó un grupo de WhatsApp para coordinar la continuación de las actividades. El nuevo círculo hizo comentarios sobre el documento de APS que se está preparando para la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS en enero de 2023. MSP Venezuela también se está preparando para participar en el Tribunal de Salud de los Pueblos que se lanzará en la V Asamblea de Salud de los Pueblos en Cali, Colombia, centrado en el "Impacto ambiental y sanitario de la explotación minera en el Arco del Orinoco".

En Colombia, el círculo nacional del MSP promovió activamente una agenda de Salud para Todos durante las campañas para las elecciones presidenciales y al Congreso. La elección de Gustavo Petro y del nuevo gobierno fue, por tanto, una gran victoria para la agenda del Derecho a la Salud en Colombia y para el MSP Colombia. MSP Colombia ha participado activamente en el círculo de Soberanía Alimentaria, en el que se abordó la creación de un círculo regional para la región andina con el fin de debatir iniciativas a escala regional. Los activistas de MSP Colombia han estado haciendo campaña a favor de un sistema general de seguridad social colombiano en la reforma sanitaria, ya que éste es uno de los sistemas de salud más privatizados y comercializados de la región. Este proceso, co-organizado con ALAMES, el Pacto por la Salud y la Vida y otras organizaciones comunitarias y de trabajadores de la salud y movimientos sociales, será una parte crucial de la agenda de transformación de la salud del nuevo gobierno de Petro y Francia. MSP Colombia también ha estado apoyando a seis comunidades indígenas del Caribe (Kogui, Arhuaco, Yudkpa, Kankuamo,



Wiwa y Wayuu) en su lucha por el Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural (SISPI). Se realizó un taller de tres días en la ciudad de Maicao, en el centro comunitario Ranchería La Paz, donde participaron más de 300 personas, forjando el compromiso de continuar trabajando con las comunidades indígenas y fortaleciendo sus capacidades para entablar discusiones con las propuestas de la reforma del sistema de salud colombiano. El programa Salud Pal Barrio también viene desarrollando actividades de salud colectiva y medicina social basadas en la APS-I. También se han desarrollado otras actividades basadas en la estrategia de APS-I en varios barrios urbanos de la ciudad de Popayán y en algunas zonas rurales.

En Perú, la organización sanitaria Foro Salud, perteneciente a MSP Perú, organizó tres debates sobre la "Transformación y descolonización de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe" los días 28 de noviembre, 12 y 17 de diciembre, con representantes de Perú, Costa Rica y Ecuador, Nicaragua, El Salvador, Guatemala, Paraguay, Venezuela y Colombia.

En Bolivia, el MSP celebró su noveno aniversario. El círculo de países del MSP ha priorizado la promoción de la salud popular y la agroecología durante los últimos dos años. La celebración del noveno aniversario contó con la presencia del Coordinador Global, Román Vega, así como de varios colegas de América Latina.

### Subregión brasileña

El año 2022 fue muy importante para el círculo brasileño del MSP, presente en ocho estados. El círculo avanzó en la construcción de movimientos locales, en la articulación regional y en la creación de vínculos con otros movimientos sociales. Lo más destacado fue la organización y participación en varias actividades durante el Congreso de ABRASCO, en Salvador, Bahía, en noviembre. En este evento, el MSP Brasil ganó visibilidad y logró la primera reunión presencial después de las restricciones de la pandemia. MSP Brasil también participa activamente en todos los círculos temáticos de MSP.

### Sistemas de salud equitativos

MSP Brasil desarrolló varias actividades relacionadas con los sistemas de salud equitativos. En enero, el círculo organizó el seminario web "Atención primaria de salud y resistencia bajo gobiernos neoliberales", en el que se debatieron los desafíos de los trabajadores y activistas de la atención primaria de salud en Brasil para resistir las políticas sanitarias neoliberales que se están aplicando en dirección opuesta a la atención sanitaria integral basada en los principios de Alma-Ata. La actividad contó con la participación de los coordinadores mundiales del MSP.

Los miembros del Círculo participaron como delegados en la conferencia "Salud Libre, Democrática y Popular", celebrada en mayo de 2022. El evento fue organizado por varios movimientos y organizaciones sociales de base sanitaria para crear una plataforma y un programa popular y participativo que exija políticas públicas que aborden las necesidades urgentes y estratégicas de la población brasileña y del sistema sanitario. El MSP, junto con otros socios, organizó un conjunto de 10 propuestas relacionadas con el conocimiento libre para el desarrollo de tecnologías sanitarias y el acceso a las mismas.

El círculo se comprometió con la campaña regional Acción Popular por la Salud y el Buen Vivir y con la participación del MSP-LA en el Congreso de ABRASCO celebrado en noviembre de 2022. MSP Brasil ayudó a gestionar varias actividades como el 'Encuentro para la Transformación de los Sistemas de Salud y la Descolonización en América Latina', las actividades científicas de MSP en el Congreso y otros.

En diciembre, junto con el Sindicato Negro por la Igualdad (Unegro), el círculo organizó el seminario web "Derecho a la salud en Brasil y los retos para hacer frente al racismo en el SUS (Sistema Único de Salud)".



Izquierda: Conferencia sobre Salud Libre, Democrática y Popular, en la que MSP Brasil participó como delegado. Derecha: Una de las actividades organizadas por el MSP durante el Congreso de ABRASCO.

### Comercio y salud

MSP Brasil promovió el seminario web "Conocimiento libre para el acceso y el desarrollo de tecnologías sanitarias" el 27 de julio. Se trataba de una actividad preparatoria de la "Conferencia Democrática y Popular sobre Salud", un evento nacional que reúne a todos los movimientos de salud y otras organizaciones de la sociedad civil. El debate contó con la participación de otras organizaciones, como las Universidades para el Acceso a los Medicamentos Esenciales (UAEM), la Articulación Nacional de Movimientos contra el VIH/SIDA, la Asociación Brasileña Interdisciplinaria para el VIH/SIDA y ABRASCO, que se han convertido en importantes socios del MSP.

Se elaboró un documento con recomendaciones y demandas a la conferencia y algunas de sus propuestas se incluyeron en el informe final. El círculo brasileño también colabora con el círculo MSP Global Trade and Health y está ayudando a poner en marcha un círculo regional sobre el tema.

Webinarios organizados por MSP Brasil 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**



**CELSON 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 MATEUS FALCÃO**  
 MSP



**Canal do YouTube do Movimento pela Saúde dos Povos - Brasil**



### Nutrición y soberanía alimentaria / Medio ambiente y salud de los ecosistemas

En diciembre, el círculo organizó el seminario web "Vigilancia popular en salud: experiencias y perspectivas", en el que se debatió la experiencia de la gente a la hora de enfrentarse a los impactos de las corporaciones alimentarias y extractivistas sobre el medio ambiente y la salud de sus comunidades.

### Sur de América Latina

La región Sur Julio Monsalvo (llamada así por el legendario activista argentino de la salud pública) está formada por cuatro países: Argentina, Paraguay, Chile y Uruguay. Cuenta con dos coordinadoras, Carmen Báez (Argentina) y Mariluz Martín (Paraguay), ambas elegidas por las organizaciones miembros del MSP.

En septiembre se celebró en Argentina una reunión subregional, apoyada por el MSP, con representantes y activistas de los cuatro países y la presencia de nuestro Coordinador Mundial, Román Vega. La reunión se celebró en el marco del Congreso de la Asociación de Medicina General de la Provincia de Buenos Aires (AMGBA). Numerosos activistas del MSP participaron en el congreso en paneles relativos a Transformación y Descolonización de los Sistemas de Salud; Soberanía Alimentaria, Nutrición y Salud e Integración de los Sistemas de Salud, entre otros.



En noviembre se celebró el 32 aniversario de Laicrimpo, importante movimiento miembro del MSP. Entre otras actividades, mesas redondas y paneles como '¿Es posible la salud de los ecosistemas en la realidad de los territorios?' y 'Desafíos de los pueblos: Experiencias significativas de la salud en manos de la comunidad', con miembros del MSP y otras organizaciones y redes nacionales y regionales.





El Coordinador Global, Román Vega, también participó en la Federación Argentina de Medicina General en una importante mesa redonda sobre "Sistemas de Salud: Transformación y descolonización" desde la perspectiva de la integración del sistema sanitario argentino.

En 2022, la idea de promover la formación de círculos temáticos se hizo realidad. La gente se unió al círculo de Soberanía Alimentaria, Nutrición y Salud y se lanzó el círculo regional sobre Conocimientos Ancestrales, con una participación significativa y planes para proyectarse en Abya Yala y el resto del movimiento. Los círculos sobre Educación Popular para la Salud y Salud Mental se pondrán en marcha en 2023.

La subregión participó activamente en la campaña de Transformación y Descolonización del Sistema Sanitario y participó en la reunión de MSP celebrada en el marco del Congreso de ABRASCO. Participaron activamente miembros de los cuatro países, incluido uno de los coordinadores de la región, que también dirigió el proceso.





MSP Argentina fue muy activa en la lucha por la soberanía alimentaria. En este sentido, participó en diferentes campañas, movilizaciones, acciones de incidencia política y webinars. Algunos ejemplos son la promoción y reglamentación de la 'Ley de Promoción de Alimentos Saludables', más conocida como "Ley de Etiquetado de Alimentos"; las VII Jornadas de Salud, Nutrición y Soberanía Alimentaria (CALISA UBA); la campaña de rechazo a la resolución que aprueba el trigo transgénico HB4; la celebración de los 25 años de las Ferias Provinciales de Semillas en la provincia de Misiones y la presentación del 'Primer Informe Anual sobre la Situación de la Soberanía Alimentaria en Argentina' (IASSA 2022), entre otras.

En cuanto al activismo de género, MSP Argentina participó en la discusión de la agenda de un Parlamento de Mujeres en la Legislatura de la Ciudad de Buenos Aires. Se realizaron talleres territoriales y participativos de educación popular en salud con mujeres, organizados y facilitados por activistas del MSP y de la organización Tatu. El círculo acompañó la declaración de rechazo a la criminalización de los médicos que practican abortos y participó en la UISP sobre género realizado en El Salvador por el MSP Mesoamérica y apoyó y participó de la campaña por el aborto impulsada por el círculo temático Justicia y Género Global.

En cuanto a la defensa de la tierra, el foco fue contra el creciente extractivismo en el país. Algunos ejemplos son el apoyo constante al pueblo de Andalgalá contra los megaproyectos mineros y la represión a los defensores territoriales, el lanzamiento de la "Escuela para defensores territoriales" en El Dorado, Misiones, la participación en la campaña "Paren de Fumigarnos" en Rosario, una declaración contra el hostigamiento al pueblo Mapuche y la participación en la campaña por la liberación de las mujeres Mapuche detenidas mientras protestaban por el desalojo de sus tierras ancestrales. También apoyamos la campaña por la aprobación de la Ley de Humedales por parte del gobierno.



SP Uruguay dio pasos en relación al proceso de coordinación entre la Red Uruguaya de Semillas y los activistas de la agroecología. La idea es invitarlos a participar del MSP. Además, contamos con el apoyo de la unidad docente del Departamento de Medicina Familiar y Comunitaria, que actualmente ofrece un curso optativo para estudiantes universitarios y trabajadores de la salud sobre espiritualidad y salud. Uno de los talleres trata sobre la integración en la medicina de ideas basadas en el conocimiento ancestral.



En Chile, los miembros del MSP recibieron energía de la Conferencia El Futuro es Público, celebrada en Santiago de Chile en diciembre de 2022, como parte de la conferencia "Nuestro Futuro es Público" (OFIP22) (más detalles en la sección posterior). La conferencia brindó al MSP la oportunidad de ponerse al día con colegas chilenos y, en el marco de la conferencia, los miembros del círculo del país organizaron varias actividades junto con el Coordinador Mundial.

Se celebró una pequeña reunión con camaradas de Chile/ALAMES interesados en iniciar un círculo chileno de MSP. También se lanzó Global Health Watch 6 durante la conferencia. Se celebró una reunión con el director nacional del Fondo Nacional de Salud (FONASA) y Camilo Bass, miembro de MSP Chile, hizo una presentación sobre la privatización en Chile. Posteriormente se realizaron visitas a centros de salud: Hospital de Asistencia Pública, Hospital Roberto del Río, Fundación Educación Popular en Salud (EPES), orientada a promover la organización y participación comunitaria en torno a la salud en sectores populares (<https://epes.cl/>) y el Centro de Salud Petrinovic (que presta servicios orientados a cada uno de los miembros de las familias de la comuna, según su etapa del ciclo vital. En todas estas visitas se establecieron contactos para crear futuras alianzas con el MSP.

Miembros del MSP Paraguay participaron en la reunión subregional en el marco del Congreso de Medicina General (AMGBA o FAMG) y en el Encuentro Nacional de Laicrimpo en Argentina. Lideraron la campaña por un Sistema de Salud Público, Único y Universal en Paraguay del Movimiento María Rivarola - ALAMES - PY, junto a otras organizaciones del país. A lo largo de 2022, MSP Paraguay participó en el diseño e incidencia para la aprobación de una ley de salud mental en Paraguay.

Se capacitó a organizaciones y base campesina, promotores de salud (pertenecientes a organizaciones de Tesai Reka Paraguay), agentes comunitarios de salud (sistema de salud) sobre el derecho a la salud. MSP Paraguay comenzó a integrarse con Conamuri (Coordinadora Nacional de Mujeres Rurales e Indígenas),



*Integrantes de PHM Chile participaron en reunión subregional*

organización que lucha por la soberanía alimentaria, la defensa de las semillas nativas y la promoción de la agroecología contra el uso de pesticidas. Participó en el encuentro regional de salud de ABRASCO, en El Salvador, Brasil. Liderazgo y participación en la articulación de "Mujeres libres de violencia", así como formación y movilización sobre el 8M y el 25N. El movimiento Maria Rivarola por el Derecho a la Salud, miembro del MSP, América Latina, Sub región Sur, junto con otras organizaciones sociales, organizó el foro Bañadense, en Campo-ciudad.





## Campañas de MSP en Europa

Todos los círculos nacionales de MSP activos en Europa han organizado actividades siguiendo el plan de trabajo de MSP Europa 2022. Algunos círculos nacionales pudieron conectar con otras organizaciones y realizar también actividades internacionales. Por ejemplo, activistas de MSP Bélgica coorganizaron un panel sobre los efectos negativos de la privatización en el derecho a la salud en el Foro de Políticas de la Sociedad Civil del Banco Mundial, aportando una voz crítica muy necesaria en este espacio. MSP Bélgica, junto con MSP Francia y la Red Europea contra la Comercialización de la Salud y la Protección Social, y otras plataformas, coorganizaron una serie de seminarios web antes del Día Mundial de la Salud 2022, con el título "Comercialización de la salud: ¿La otra pandemia? MSP Bélgica sigue participando en debates políticos, incluso en el Parlamento Europeo. En 2022, lo han hecho en particular sobre el acceso a las vacunas Covid-19 y la relación entre trabajo y salud.

MSP Francia siguió invirtiendo importantes esfuerzos en reforzar el círculo del país y establecer relaciones con los sindicatos y otros movimientos de justicia social. En 2022, contribuyeron a la formación de una plataforma conjunta sobre salud y justicia de género, que organizó acciones, online y offline, entre el 8 de marzo y el 7 de abril, en un intento de ilustrar las interrelaciones entre la posición de la mujer en la sociedad y la salud. Durante el resto del año, colaboraron estrechamente con organizaciones sindicales, contribuyendo a la oleada de huelgas que estalló a finales de 2022, tras el anuncio de la reforma regresiva de las pensiones en Francia.

MSP Escocia comenzó a preparar una Asamblea Nacional de Salud de los Pueblos, prevista para el verano de 2023, implicando a diferentes grupos y movimientos a lo largo del proceso de preparación. En todo el Reino Unido, los círculos de MSP han apoyado las acciones de los trabajadores de la salud, que se ampliaron a medida que avanzaba 2022. Varios activistas del Reino Unido participaron en la preparación de un Tribunal de Salud de los Pueblos sobre extractivismo (originalmente programado para celebrarse junto a la COP 27, pero reprogramado para 2023).

En España, los grupos MSP trabajaron en el fortalecimiento y la ampliación de las conexiones creadas durante la organización de la UISP en 2021. Junto con otros grupos locales de Cataluña, construyeron una campaña conjunta para el Día de la Salud de los Pueblos que se centró en los determinantes sociales de la salud; la transparencia en el sistema sanitario; el fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud; y la precariedad laboral en la atención sanitaria. Los materiales desarrollados por MSP España fueron compartidos con otros círculos de MSP Europa para ser adaptados al contexto local y utilizados durante las acciones del 7 de abril según las necesidades. Los gráficos se encuentran aquí.

En Italia, los activistas del MSP siguieron colaborando con el Centro de Salud Internacional e Intercultural (CSI) en cuestiones relativas a los determinantes sociales de la salud en Bolonia y con el colectivo Kathe, que publicó la novela gráfica *Materia Viva* el 7 de abril (en italiano e inglés, con una próxima traducción al español), como parte de las acciones regionales del Día de la Salud de los Pueblos.

MSP Alemania trabajó principalmente en el fortalecimiento de su presencia nacional y en la creación del círculo de países mediante una serie de reuniones en persona y un taller sobre la fuga de cerebros de enfermeras del Sur Global y Europa del Este hacia el Norte Global.

En Croacia, los activistas de MSP siguieron investigando las condiciones de trabajo de las enfermeras del sistema sanitario público, centrándose en sus modelos de sindicación. Organizaron una serie de talleres sobre salud para concejales y estudiantes de medicina de secundaria, centrados en las condiciones de trabajo



y la importancia de que los trabajadores de la salud defiendan el derecho a la salud. El grupo MSP de Croacia también está muy vinculado a Macedonia del Norte y Serbia, donde se llevaron a cabo actividades de investigación sobre el estado de la sanidad pública y los efectos de Covid-19 en los sistemas de sanidad pública.

En Grecia, los activistas de la APS comenzaron a preparar la próxima conferencia de la Asociación Internacional de Política Sanitaria, Europa (AIPS), que tendrá lugar en septiembre de 2023. Apoyaron las acciones de los trabajadores de la salud que protestaron por la protección del sistema sanitario público.

En Georgia, activistas del MSP organizaron una campaña de sindicalización de enfermeras y consiguieron importantes logros a finales de año.

En Turquía, aunque los activistas de la salud consiguieron mantener una campaña constante de presión para mejorar las condiciones de trabajo y reforzar el sistema sanitario, se enfrentaron a una brutal represión por parte del gobierno. A lo largo de 2021 y 2022, los miembros de la Asociación Médica Turca (TMA), incluidos los activistas de MSP, siguieron llevando a cabo acciones contra la privatización y la pérdida de calidad de la atención sanitaria en Turquía. Organizaron varias protestas y huelgas de trabajadores de la salud. Sus actividades han sido documentadas, con el apoyo de MSP Europa, en varios números del People's Health Dispatch (aquí, aquí y aquí). En octubre de 2022, el presidente de la TMA, Sebnem Korur Financi, fue detenido acusado de difundir propaganda terrorista y encarcelado hasta principios de 2023. Su caso fue documentado a través de una entrada en la galería en línea de Guerra y Conflicto del MSP, con materiales aportados por People's Health Dispatch, Académicos por la Paz, un grupo de Alemania, Medico International, y otras organizaciones cercanas al MSP.

A nivel regional, MSP Europa participó en la organización de acciones para el 7 de abril, Día de la Salud de los Pueblos, por parte de grupos del Derecho a la Salud en Europa contra la privatización y comercialización de la sanidad. Con el apoyo de MSP España, se desarrolló un conjunto de gráficos y carteles que podrían adaptarse para su uso local. En agosto de 2022, MSP Europa fue invitada a participar en la Universidad Europea de Movimientos Sociales. La coordinadora regional de MSP Europa, Ana Vracar, intervino en la



presentación de una publicación sobre los efectos de Covid-19 en la salud en Serbia, editada por el Centro local para la Política de Emancipación y Rosa Luxemburg Stiftung, Sudeste de Europa. También se siguió trabajando en cuestiones relacionadas con el acceso a vacunas y medicamentos, tanto a través de la Iniciativa Ciudadana Europea "No profit on pandemic" como de otras iniciativas para reforzar la producción pública de productos médicos (por ejemplo, la iniciativa de un grupo de científicos italianos, que condujo a la creación de los Institutos Jonas Salk, presentada por activistas de MSP Bélgica).

### Campañas de MSP en África oriental y meridional

Los círculos/capítulos activos de MSP en la región de África Oriental y Meridional (AOM) han participado en campañas, promoción y activismo sobre cuestiones de acceso a los medicamentos, atención primaria de salud integral, financiación de la atención sanitaria y también abordando los determinantes sociales de la salud (soberanía alimentaria, prestación de servicios, agua, saneamiento e higiene, contaminación atmosférica, violencia de género).

En 2022, MSP South Africa (MSP SA) fue invitada a hacer una presentación oral sobre el proyecto de ley del Seguro Nacional de Salud (NHI) ante el Comité Parlamentario de la Cartera de Salud. También ayudaron a los foros de salud comunitarios a comprender mejor el proceso del NHI para reforzar su participación en el debate. Se invitó a los miembros del Foro Comunitario de Salud a convertirse en Embajadores MSP SA NHI. Se trata de activistas de la salud capaces de responder a preguntas sobre el NHI en sus comunidades y promover un NHI centrado en las personas.



*Activistas de MSPSA trabajan para reforzar la participación en la campaña NHI*

MSP SA se embarcó en una nueva campaña titulada "Health Forum Building: Basada en la comunidad e intersectorial", basada en el principio de que la participación de la comunidad es clave para mejorar la salud. La campaña se basa en la exitosa experiencia del Foro Comunitario de Salud existente en Gugulethu. Cada foro de salud recién creado realizó un análisis de la situación y asistió a un ejercicio de formación de tres días sobre el Derecho a la Salud, los Determinantes Sociales de la Salud, la Atención Primaria Progresiva, la rendición de cuentas, la gestión de conflictos, el liderazgo y la planificación, ejecución y evaluación básica de

campañas o proyectos. En 2022 se crearon seis foros de salud comunitarios piloto en seis subdistritos de cuatro provincias sudafricanas. La campaña también apoya el trabajo en curso del Foro de Salud de Gugulethu. Esto incluye actividades de promoción de la salud sobre enfermedades no transmisibles (ENT) y alimentación sana, trabajo con la policía sobre seguridad y delincuencia en la zona, trabajo con las escuelas sobre abuso de sustancias y trabajo con clínicas sobre circuncisión tradicional. MSP SA siguió trabajando en el acceso a los medicamentos apoyando la campaña Fix the Patent Laws (FTPL) y apoyando a los trabajadores de la salud comunitarios (CHW) a través de la campaña South Africa Care Workers Forum (SACWF). En 2022 se recogieron más de 7.000 firmas de trabajadores de la salud comunitarios de cuatro provincias para presentar una demanda de pleno reconocimiento por parte del Ministerio de Sanidad. Esto incluye una descripción clara del trabajo, un empleo permanente y un salario digno.



*Los superhéroes protegen el centro de ARNm de Moderna. La empresa ha presentado patentes relacionadas con su vacuna en Sudáfrica que podrían amenazar el trabajo futuro del centro.*

MSP SA también participa activamente en la política alimentaria y, en 2022, organizó una sesión de formación de tres días en la que más de 70 activistas comunitarios de tres zonas diferentes implicados en huertos alimentarios se reunieron para debatir la política alimentaria y cómo crear un movimiento que aborde cuestiones como la corporativización de los alimentos. Esto condujo a diálogos comunitarios sobre políticas alimentarias en diferentes entornos comunitarios con el objetivo de aumentar el conocimiento de las ENT y vincularlo a una mayor concienciación sobre las causas y efectos de un enfoque corporativizado e industrializado de la alimentación. Se animó a la gente a crear huertos y adoptar un estilo de vida más sano. Por último, MSP SA está revisando su publicación Critical Health Perspectives (CHP), iniciada en 2005 en forma de ediciones cortas que analizan críticamente el sistema sanitario de Sudáfrica. En 2022 se publicaron dos números en los que se analizaba el NHI sudafricano. Además, MSP SA también inició un podcast de Perspectivas Críticas de la Salud.

MSP Tanzania ha abogado por una mayor inversión en el personal sanitario de la comunidad (CHW) basándose en las conclusiones del Perfil de Signos Vitales (VSP) del país. Se organizaron reuniones con el equipo de gestión sanitaria regional de Dodoma, las organizaciones de la sociedad civil y los medios de comunicación para debatir las conclusiones del VSP, que muestran que el punto débil de la APS es la falta de



un personal sanitario comunitario consolidado. Este esfuerzo de promoción ha ayudado a MSP Tanzania a aumentar su visibilidad y alcance, mostrando al gobierno y a las partes interesadas del sector sanitario los puntos débiles en la aplicación de la APS y haciéndoles responsables de no abordarlos.

MSP Zambia ha estado trabajando principalmente en cuestiones relacionadas con la prevención de la mortalidad materna y neonatal, un grave problema en el contexto nacional. En concreto, han abogado por productos esenciales maternos y neonatales, diagnósticos y un entorno seguro a través de la Asociación de Matronas de Zambia.

MSP Kenia ha continuado su labor de defensa<sup>1,2</sup>, contra la privatización y la comercialización de la sanidad y a favor de un modelo de asistencia sanitaria basado en los impuestos en lugar de en los seguros. También ha llevado a cabo campañas para exigir la liberación de las madres internadas en centros de salud públicos por no poder pagar las facturas hospitalarias, lo que va contra la ley y la Constitución de Kenia. Por último, junto con otros socios, MSP Kenia también está implicando y movilizándolo a las comunidades para que se vacunen contra Covid-19 con el fin de aumentar la aceptación de la vacuna en zonas urbanas, asentamientos informales y zonas rurales. A finales de 2022 se celebró en Kenia la Asamblea Regional de Salud de África Oriental y Meridional del MSP (véase la sección sobre creación de movimientos).

Para la red MSP Uganda, 2022 ha sido un año extraordinario y muy exigente, a pesar del vacío de Covid-19. A través de colaboraciones con organizaciones de la red a nivel nacional y regional, se han organizado reuniones virtuales y se han publicado ponencias y artículos para ampliar la base de conocimientos, pero también se ha creado un mecanismo para documentar el trabajo de MSP en Uganda sobre diversos temas de salud.

En el marco de la Iniciativa de Kampala, creada en 2021, se ha creado un grupo temático sobre descolonización de la salud en África (DHA), coordinado por la sección ugandesa de MSP e Innovations for Development. El grupo organizó seminarios de estudio para ampliar la base de conocimientos sobre la descolonización, los cambios en las narrativas de poder y la forma de impulsar el movimiento para alcanzar sus objetivos.

También organizaron una serie de seminarios web sobre temas como la confrontación de viejas y nuevas formas de colonialismo en el "desarrollo", el tratamiento de los factores geopolíticos y económicos que impulsan las pandemias en el Sur Global, con especial atención a África, y la producción local de tecnologías sanitarias esenciales para la equidad y la autodeterminación. El grupo se puso en contacto con otras organizaciones y redes de compromiso similar para establecer colaboraciones en torno a acciones y perspectivas de base. MSP Uganda también reaccionó durante el brote de ébola, en el que los trabajadores de los sistemas de salud de Uganda se vieron expuestos a riesgos sin suficientes equipos de protección personal ni vacunas eficaces<sup>3</sup>. Por último, el equipo de MSP Uganda fue invitado por el Ministerio del Interior a apoyar el proceso de redacción del tratado sobre pandemias, iniciado por la Organización Mundial de la Salud para tratar de regular de manera uniforme las cuestiones de migración transfronteriza en una pandemia, protegiendo al mismo tiempo los derechos de salud de los ciudadanos que cruzan desde regiones de alto riesgo.

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

<sup>2</sup> <https://static1.squarespace.com/static/5a6e0958f6576ebde0e78c18/t/626958acb8357d201c05f617/1651071149294/Kenya-Health-Report-FINAL-APRIL+2022.pdf>

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



## África occidental y central

En cuanto a las actividades de los países, los cinco países activos (República Democrática del Congo (RDC), Mali, Benín, Togo, Camerún, Gabón) han organizado varios talleres y audiencias comunitarias sobre el derecho a la salud, campañas sobre Covid-19 (sensibilización, vacunación, educación sanitaria, etc.).

El CDR ha organizado varios talleres y audiencias comunitarias sobre el derecho a la salud, campañas sobre Covid-19 (sensibilización, vacunación), diagnósticos comunitarios para la eficacia de las dinámicas comunitarias para la salud en torno a aspectos de género en contextos de conflicto, apoyo a los médicos para que aboguen por la mejora de sus condiciones socioprofesionales. Benín organizó un seminario web sobre la descolonización de la ayuda y el sistema sanitario. Gabón organizó una campaña antibacaco. Camerún logró registrar oficialmente un capítulo del MSP. Mali organizó un seminario web sobre Covid-19 y el acceso a las tecnologías sanitarias, la lucha contra Covid-19 y las enfermedades zoonóticas. Además, el MSP de Mali consiguió institucionalizar el círculo del MSP, formar una secretaría, elaborar un plan de acción para el círculo del país y formar a trabajadores de la salud en cuestiones relacionadas con el derecho a la salud. MSP Togo organizó actividades de sensibilización para jóvenes sobre salud reproductiva y participó en los trabajos preparatorios de la 72ª sesión de la AFRO de la OMS en Togo con Population Services International (PSI). Como región, se elaboró un documento de recomendaciones tras la participación en la 72ª sesión de la OMS en relación con la observación de la OMS AFRO Togo.

La región MSP WCA organizó el seguimiento de la 72ª sesión del Comité Regional de la OMS para África que se celebró en formato híbrido del 22 al 26 de agosto de 2022 en Lomé, Togo, en la que se llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Formación de un grupo de activistas y organizaciones de la sociedad civil de África Occidental y Central sobre cómo hacer comentarios sobre política sanitaria, informes políticos y seguimiento de las actividades de la OMS, otras agencias de las Naciones Unidas y otros organismos regionales.
- Debatir el orden del día de la 72ª reunión del Comité Regional de la OMS para África y aportar la perspectiva de MSP sobre los puntos del orden del día.
- Involucrar a una nueva generación de activistas en los debates sobre salud mundial que repercuten en la salud de la región.
- Movilización de las sociedades civiles regionales y nacionales en torno a cuestiones de gobernanza sanitaria
- Creación de un equipo editorial en la región para supervisar el trabajo de la OMS y otras organizaciones sanitarias regionales.
- Formación de puntos focales nacionales para el seguimiento de la OMS en los países de la región, incluida la promoción de grupos temáticos.

Esta reunión permitió a los miembros del MSP de África Occidental y Central comprender mejor el funcionamiento de la OMS y las cuestiones relacionadas con la salud mundial.

El ejercicio relacionado con la redacción de comentarios y la participación activa de los círculos de MSP de Mali, RDC y Benín son puntos positivos a destacar. Se ha observado una fuerte movilización a nivel del MSP de la RDC en el marco de la iniciativa. El círculo MSP de Malí se ha fortalecido y se ha vuelto más activo. Las ONG miembros del MSP de Togo han vuelto a ser activas gracias a estos intercambios.



## Campañas de MSP en Asia Meridional

Organizaciones miembros y particulares de la región participaron en reuniones de grupos temáticos, seminarios web, actividades de promoción y a escala nacional. La región contribuyó al People's Health Dispatch en varias ocasiones a lo largo del año. Como región, la solidaridad se extendió a la lucha de Sri Lanka por los derechos en salud en medio del empeoramiento de la crisis política y económica del país. Se celebraron dos seminarios web a través de círculos temáticos centrados en la crisis económica de Sri Lanka y las cuestiones relativas a los vínculos entre la prohibición de los fertilizantes químicos en el sector agrícola y la crisis económica.

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

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

MSP Global también emitió dos comunicados de prensa sobre la crisis de Sri Lanka, uno sobre las amenazas a los trabajadores de la salud durante el levantamiento civil y otro sobre la crisis de la deuda y el impulso a la privatización por consejo de las instituciones financieras internacionales.

*Enlace 1: <https://MSPovement.org/MSP-statement-condemning-attacks-on-medical-facilities-and-health-staff-in-sri-lanka/>*

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

Los círculos nacionales también se han mostrado activos en cuestiones locales y globales relacionadas con el ámbito del MSP. La UISP sobre sistemas de salud fue coorganizada por el círculo temático sobre sistemas de salud y en ella participó activamente la región de Asia Meridional, con unos 18 participantes, un experto de Sri Lanka y otros de Myanmar. La UISP tuvo dos fases, primero una en línea y luego una reunión presencial. Se celebraron cuatro sesiones en línea y las sesiones presenciales tuvieron lugar del 5 al 11 de diciembre de 2022 en Bangkok. En total, asistieron 38 participantes de 11 países, y más de siete especialistas se sumaron a las sesiones presenciales y en línea. Fue un esfuerzo fructífero y en los próximos meses se llevará a cabo el trabajo de seguimiento de la UISP.

MSP Nepal reforzó su organización estructural, contribuyó al desarrollo de la estrategia sobre determinantes sociales de la salud de la OMS SEARO, coorganizó activamente la UISP regional sobre sistemas de salud, participó en distintos programas organizados por el gobierno y organizaciones no gubernamentales (ONG), además de seguir solidarizándose con MSP Global y otras iniciativas.

MSP Pakistán, concretamente la unidad de Sindh, junto con una coalición de organizaciones de la sociedad civil, exigió al gobierno que preste servicios relacionados con el VIH/SIDA, incluidos programas de sensibilización, pruebas de detección del VIH/SIDA en la fase inicial y suministro de medicamentos para pacientes con VIH/SIDA en igualdad de condiciones, durante una manifestación celebrada el 1 de diciembre en el Club de Prensa de Karachi. La manifestación también condenó el monopolio de las grandes multinacionales farmacéuticas, en virtud de la Ley de Patentes Internacionales, que hace que los medicamentos sean inaccesibles. La Secretaría de MSP en Sindh (Pakistán) se está centrando en la cobertura mediática para poner de relieve las cuestiones planteadas por MSP a nivel mundial y local. En estos momentos, la cobertura mediática es considerable, con una media de 15 a 20 publicaciones y canales de televisión que informan sobre las protestas.

MSP Sri Lanka publicó tres revistas trimestrales

Q1-[https://drive.google.com/file/d/1-9gj6Ciy-pfWXTfAAy5F\\_Btm3TFx766d/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1-9gj6Ciy-pfWXTfAAy5F_Btm3TFx766d/view?usp=share_link)



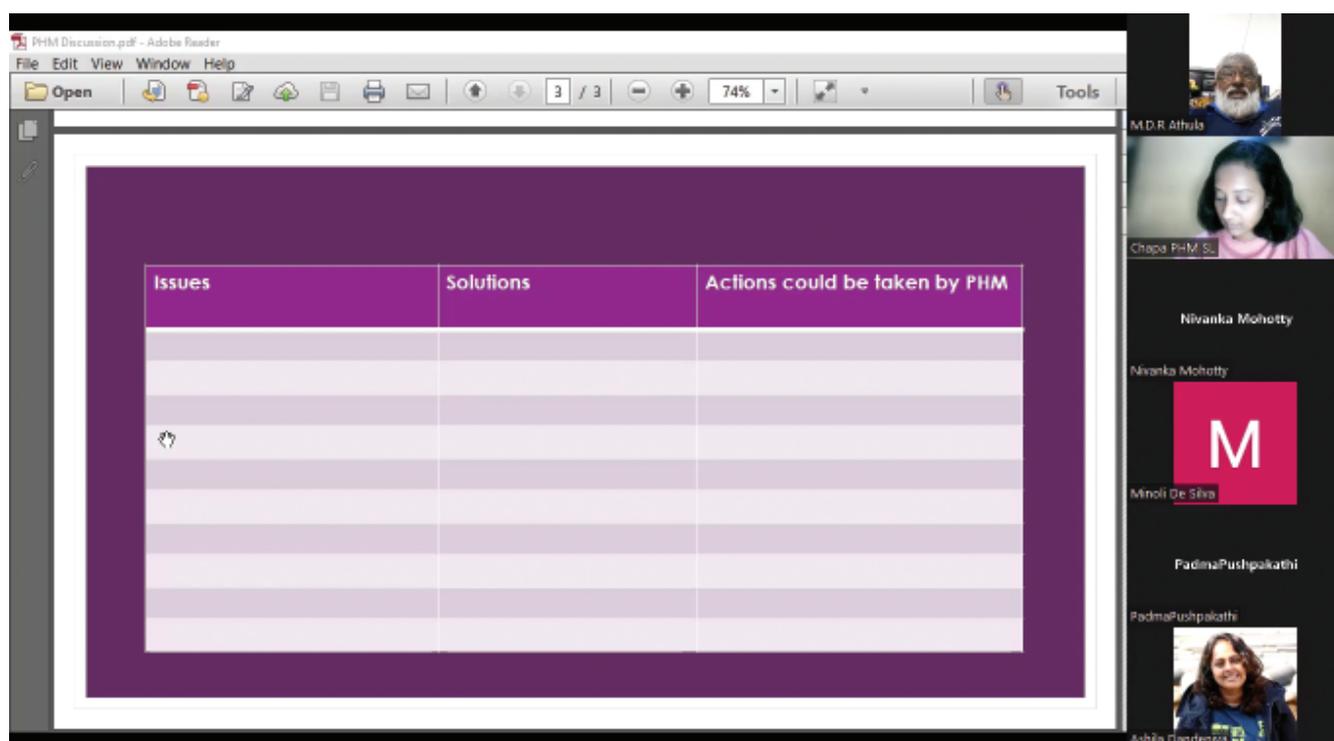
Q2-[https://drive.google.com/file/d/1DrdxHobKoGYjWtq4ouX9\\_LDy38LnNL98/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1DrdxHobKoGYjWtq4ouX9_LDy38LnNL98/view?usp=share_link)

Q3-[https://drive.google.com/file/d/1y3JVFoP2AefFLcKHkoIUzPHbndOLDb7/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1y3JVFoP2AefFLcKHkoIUzPHbndOLDb7/view?usp=share_link)

Q4- [https://drive.google.com/file/d/1tLJ96haNAdp3zi4KyZo8Nth6l13ombbz/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1tLJ96haNAdp3zi4KyZo8Nth6l13ombbz/view?usp=share_link)

El 19 de abril de 2022 se inicia una campaña contra la decisión de retirar las mascarillas debido al aumento de manifestantes pacíficos. El 27 de mayo de 2022, en el Día Internacional de Acción por la Salud de la Mujer. MSP Sri Lanka pudo organizar una reunión virtual para compartir experiencias y debatir sobre "La crisis económica en Sri Lanka desde una perspectiva de género".

Enlace:[https://drive.google.com/file/d/1sTkj7FMo8VF96\\_UVum096WaMx5a9vAX/view?usp=share\\_link](https://drive.google.com/file/d/1sTkj7FMo8VF96_UVum096WaMx5a9vAX/view?usp=share_link)



En el mes de junio, en el punto álgido de la crisis política y humanitaria, se celebró un debate con un grupo de expertos y activistas para debatir las lagunas que deben colmarse durante la crisis económica.

MSP Sri Lanka organizó varios seminarios web sobre diálogos populares en torno a la vacuna Covid-19, la concienciación sobre el cáncer de mama y el Día Mundial de la Lactancia Materna, el Día Mundial del Sida (1 de diciembre) y el Día de los Derechos Humanos (10 de diciembre).

El lanzamiento en Sri Lanka de GHW6 en la región tuvo lugar en Colombo el 22 de noviembre de 2022 con la participación de activistas, proveedores de atención sanitaria, miembros de partidos políticos y expertos. Se debatió ampliamente la introducción a GHW6 y su relevancia para los contextos regionales y locales, junto con la actual crisis del país en Sri Lanka y la importancia de proseguir con la construcción de movimientos.

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



*Lanzamiento de Global Health Watch 6 en Sri Lanka*

El 20 de diciembre de 2022 se organizó en Sri Lanka un debate sobre el plan estratégico para los próximos tres años. Las organizaciones miembros de MSP participaron en un análisis DAFO. El objetivo era concienciar sobre la campaña "No a la privatización de la sanidad", la escasez de personal sanitario y las injusticias que sufren los grupos marginados, como las personas con VIH, y proteger los derechos humanos.

### **Campañas de MSP en Oriente Medio y Norte de África (MENA)**

En la región de Oriente Medio y Norte de África, 2022 fue un año difícil debido a las crisis sociales y económicas que asolaron a muchos de sus países. Hubo dos campañas locales en las que participó MSP MENA: una fue la movilización en favor de la coordinadora nacional en Palestina (Shatha Odeh) y la otra, a principios de 2023, para las labores de socorro en torno a los terremotos de Turquía y Siria.

En cuanto a la respuesta a Covid-19 en 2022, liderada principalmente por los gobiernos y, en algunos casos, con un fuerte apoyo de ONG y agencias de la ONU, no hubo coordinación regional a través del MSP. Como MSP MENA, hemos colaborado con la OMS (a través de Belgacem Sabri) y, como miembros de MSP MENA, mantenemos relaciones con G2H2, Medico, etc.

En cuanto a las actividades realizadas, MSP MENA ha organizado tres grandes eventos en septiembre y octubre, que son la UISP (véase el informe de la UISP), el lanzamiento de la GHW6 y la reunión regional de MSP MENA en Beirut, Líbano.

### **Campañas MSP en Norteamérica**

La región norteamericana de la MSP consta de dos países: Estados Unidos y Canadá. En ambos países, el MSP se organiza principalmente a través de servidores de listas de correo electrónico. Canadá ha tenido reuniones más constantes y una comunicación más consistente, pero el MSP de EE.UU. se encuentra actualmente en reflexión interna con miembros que se coordinan a través de áreas temáticas y campañas con otros en EE.UU. y con activistas del MSP en otras regiones.

La región ha mostrado una importante participación en Ecosistemas y Salud. También ha trabajado por unos sistemas de salud equitativos, sobre guerra y conflicto y por la justicia de género y la salud. Desde el punto de vista organizativo, como región ha optado por invertir tiempo en los círculos temáticos y profundizar



en la participación en ellos más que en la interfaz con las funciones de MSP Global.

La región ha estado trabajando en la agenda antiprivatización durante la pandemia en colaboración con MSP Europa, MSP Brasil y MSP India. Se celebraron hackathons mensuales para identificar a los actores globales que impulsan la privatización (corporaciones, fondos financieros, consultores) con el objetivo de mapear amenazas comunes y patrones comunes.

MSP USA & MSP Canada escribieron un artículo para People's Health Dispatch titulado 'Investors in long-term care profit as aged and disabled residents and workers bear brunt of Covid-19', en junio de 2022.

A nivel nacional, MSP USA prosiguió su labor sobre los problemas de los cuidados de larga duración en torno a Covid-19. MSP USA supervisó a un estudiante residente en EE.UU. sobre cómo elaborar documentación antiprivatización de los cuidados de larga duración, aprendiendo de los movimientos mundiales. El trabajo culminó en numerosos informes. Leigh Haynes apareció en un vídeo de People's Health Dispatch, reflexionando sobre la decisión de Dobbs que anuló Roe contra Wade y que fue clave para exigir el derecho al aborto seguro en Estados Unidos. MSP USA también apoyó la campaña Right Care Alliance Medical Debt de la organización asociada.

MSP Canada ha relanzado un boletín estacional para llegar a una red más amplia de personas que han expresado su interés por el trabajo de MSP Canada. El propósito de este boletín es aumentar el conocimiento de las actividades de MSP Canadá y despertar la participación de la gente. MSP Canadá emitió una declaración de apoyo a los movimientos iraníes por la justicia social. El círculo del país expresó su apoyo a todos los injustamente implicados y afectados por la violencia relacionada con la invasión rusa de Ucrania. MSP Canadá también colaboró con el Tribunal de Salud de los Pueblos de África como uno de los principales contribuyentes.

MSP Canadá ha estado trabajando con el círculo temático Ecosistemas y Salud de MSP y MSP Ecuador para preparar un folleto de 12.000 palabras sobre el activismo antiextractivo para Daraja Press, que pretende ser un recurso para ayudar a los activistas antiextractivos en otras áreas y para ayudar a informar a otros en luchas similares compartiendo nuestras propias experiencias. La imprenta lo está revisando.

## **B. Actividades y círculos temáticos del HFAC**

Como ya se ha mencionado, el HFAC es un marco organizativo global para diferentes acciones de movilización de redes de la sociedad civil y movimientos sociales de todo el mundo. El HFAC es el lugar donde se reúnen amplios grupos de activistas del MSP y conectan el activismo global del MSP con el activismo local. En la sección anterior se han destacado las actividades del MSP por regiones/países. A continuación, las enumeramos en función de las actividades realizadas a nivel de círculos temáticos, aparte de algunos otros trabajos coordinados a nivel mundial.

### **Parte 1**

#### **Interrelaciones entre los círculos temáticos**

En agosto de 2022 se celebró una reunión intertemática entre el equipo de HFAC y los coordinadores de los distintos círculos temáticos. Fue la primera reunión de este tipo y resultó muy útil. Inició una conversación sobre cómo los diferentes círculos temáticos pueden trabajar y construir juntos, compartiendo experiencias, prioridades de trabajo comunes y retos.

Se hicieron esfuerzos para identificar temas/prioridades comunes entre los círculos temáticos. Aunque este proceso no concluyó con la identificación de prioridades claras, los esfuerzos continúan. Ejemplos de actividades comunes son los seminarios web sobre ENT de los círculos temáticos de Sistemas de Salud y



Alimentación y Nutrición y un seminario web conjunto de los círculos de Justicia de Género y Guerra y Conflictos sobre la "Represión de las trabajadoras sanitarias en las regiones en conflicto".

Un reto común identificado como prioritario es cómo trabajar de forma multilingüe. Siempre que fue posible y se solicitó, se proporcionaron traducciones al francés y/o al español en las reuniones internas. Se procuró garantizar la interpretación voluntaria en las reuniones internas mensuales. Todas las actas de las comunicaciones por correo electrónico se traducen al menos a dos idiomas, francés y español, y se envían a las regiones/países correspondientes. Del mismo modo, todos los seminarios web cuentan con interpretación. Las comunicaciones públicas se realizan en al menos un idioma distinto del inglés, al igual que las invitaciones y los carteles que se distribuyen.

### **Integración y apoyo regionales**

Este año organizamos reuniones con los coordinadores de diferentes regiones en 2022 (Brasil, África Meridional y Oriental, y Europa) y apoyamos la reunión regional de Oriente Medio y Norte de África. Esto renovó las conversaciones sobre "Salud para todos" con el objetivo de "darse cuenta de la interconexión de diversas cuestiones relativas a los derechos a la salud y los determinantes sociales y políticos de la salud" hacia el mapeo estratégico de cuestiones transversales para la equidad en salud, los derechos y la interseccionalidad, en todas las regiones y áreas temáticas.

Estos diálogos regionales fueron cruciales para explorar diversas áreas de interés, preocupaciones, limitaciones y debatir estrategias para seguir avanzando. Por ejemplo, las UISP específicas de cada región surgieron como una laguna que podría abordarse y el apoyo a la región para movilizar a participantes y activistas más jóvenes en el HFAC. Los participantes expresaron su interés por reforzar la perspectiva de género y surgió con fuerza el marco de la interseccionalidad. El trasfondo de estas reflexiones fueron numerosos ejemplos locales/regionales de disparidades sociales y desigualdades sanitarias. En algunos debates regionales surgieron vías de construcción del movimiento a través del apoyo sostenido de la secretaría, la recaudación de fondos y la solidaridad con otros grupos.

Las reuniones de los círculos temáticos regionales también permitieron avanzar en la construcción de puentes. Alimentación y Nutrición se reunió con la WCA, Asia Meridional y América Latina. El círculo de Justicia de Género se reunió con América Latina y Europa, al igual que el de Comercio y Salud. En América Latina se creó el círculo regional de Comercio y Salud. El círculo temático de Alimentación y Nutrición organizó varias reuniones regionales.

Las coordinaciones de los círculos temáticos de Comercio y Salud y Alimentación y Nutrición ampliaron la representación regional de sus coordinadores; el grupo de Extractivismo ya contaba con muchos. Ampliar la coordinación ayuda a incluir a más personas, crear capacidad, articularse mejor con otras regiones y compartir la carga de trabajo y las responsabilidades de la coordinación.

También es importante señalar que muchas actividades/webinarios/declaraciones de los CT se planifican/diseñan en consulta activa con el círculo nacional/regional, como puede verse en las sesiones de los círculos temáticos de las páginas siguientes. A modo de ejemplo, el seminario web de un círculo temático reúne a ponentes y puntos de vista de distintas regiones del MSP.

### **Actividades y campañas**

Los coordinadores de HFAC han estado trabajando con la nota informativa y la propuesta de ASP 5 y apoyando las actividades de recaudación de fondos. Los coordinadores del programa y los círculos temáticos



también ayudaron a MSP a establecer alianzas con otras organizaciones y redes de la sociedad civil, como la People's Vaccine Alliance, la red Our World is Not For Sale, la FoodFirst Information and Action Network (FIAN) International, la Global Alliance on War, Conflict and Health, entre otras.

Las actividades de HFAC también ayudan a conectar las luchas regionales, nacionales y locales con el contexto mundial. Un ejemplo es el círculo temático Guerra y Conflicto, que llega a las regiones con la galería en línea "Health Workers Under Attack". Otra experiencia importante (descrita en detalle más adelante) fue el diseño y lanzamiento de la campaña "Acción de los Pueblos por la Salud y el Buen Vivir" en América Latina, junto con la organización del encuentro para la "Transformación de los Sistemas de Salud y Descolonización en América Latina". El círculo temático del extractivismo y los ecosistemas estaba construyendo la Audiencia sobre la Salud de los Pueblos en la COP27 y llegando a socios en África.

Los círculos temáticos y los coordinadores de HFAC también colaboran con otros programas de MSP. El PAES de UISP se organizó junto con el círculo temático de sistemas de salud. El trabajo de HFAC se vio además en conexión con UISP en la región MENA, donde, como parte del equipo organizador, los socios locales de MSP ayudan en la planificación y facilitación del curso. Como siempre, WHO Watch (véase el informe completo citado más arriba) contó con la colaboración activa de los círculos temáticos, especialmente los de Sistemas de salud Equitativos y Comercio y Salud. La participación de los círculos temáticos también ha contribuido a orientar las posiciones de MSP en el Grupo de Trabajo de la OMS sobre Cambio Climático y Salud. La Gobernanza Sanitaria Mundial (GMS) ha experimentado importantes cambios gracias a las actividades regulares de los círculos temáticos, que han contribuido al orden del día y a los debates de la OMS.

## Parte II

A continuación, organizamos las actividades en círculos temáticos de acuerdo con las seis áreas prioritarias de la GSP.

### Sistemas de salud equitativos

El círculo temático Sistema Sanitario Equitativo, junto con el programa GEI, organizó este año una serie de tres seminarios web basados en cuestiones clave identificadas en la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) anual de la OMS de mayo de 2022.

Los tres temas identificados para el seminario web fueron

- i. Recursos Humanos para la Salud: Iniciativas recientes de la OMS: de lo mundial a lo local

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

- ii. Reflexiones sobre la evolución de las políticas de control de las ENT

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

- iii. Enfermedades transmisibles

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

Estos seminarios web brindaron la oportunidad de llevar el trabajo del Grupo más allá de la participación en los procedimientos de la AMS y de llevar los debates, percibidos en gran medida como de naturaleza



técnica, a un público más amplio, incluidas las audiencias no anglófonas. Los seminarios web se organizaron con el objetivo de divulgar las declaraciones del MSP y el trabajo sobre WHA 75. Todos los seminarios contaron con interpretación en tres idiomas y tuvieron una media de 100 participantes de entre 15 y 20 países. En algunos seminarios web, como el dedicado a las ENT, también hubo participantes de países como Azerbaiyán. También tenemos previsto que los ponentes de estos seminarios web contribuyan a futuros comentarios sobre los puntos del orden del día de la 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 Bukonya, 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), 1 PM UTC / 6:30 PM India time / 10 AM Buenos Aires  
Register: <https://cut.ly/ZYR0iUK>  
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**

En los tres seminarios contamos con representantes de la OMS y de alto nivel de los gobiernos. Por ejemplo, en el caso de las ENT, la científica de la OMS que formaba parte del panel, la Sra. Monika, hizo una presentación interesante y permitió un compromiso con la OMS sobre una de nuestras principales preocupaciones. En el seminario web sobre recursos humanos para la salud, Giorgio Cometto, de la OMS, habló sobre las nuevas orientaciones, oportunidades y retos que ofrecen el Plan de acción sobre recursos humanos para la salud 2022-2030 y el Pacto Mundial de Trabajadores de salud y Asistenciales. En el seminario web sobre CD, la Dra. Mary Bassett, Comisaria de Sanidad del Estado de Nueva York, habló sobre los casos de poliomielitis en Nueva York. Los tres seminarios web con Grupos de Gobernanza Sanitaria Mundial también se utilizaron para promover el WHOTracker como un recurso valioso y también para dar a conocer los objetivos del programa de Gobernanza Sanitaria Mundial de MSP.

Además, se organizó otro seminario web sobre la privatización de la sanidad en el que se compartieron experiencias de privatización y resistencia de distintos países.



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

Uno de los principales logros del círculo este año fue la formación de la Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos (UISP). Del 21 de noviembre al 1 de diciembre de 2022 se celebró un breve curso sobre sistemas de salud en línea y del 6 al 11 de diciembre de 2022 en Bangkok (Tailandia). Fue organizado por el círculo temático de Sistemas de Salud de MSP en coordinación con los coordinadores regionales de Asia Meridional y Asia Sudoriental, con Community Partners International (CPI) como coorganizador. Asistieron al curso 38 participantes de 11 países. Tailandia fue elegida como sede del curso por la solidez de su sistema sanitario y por sus esfuerzos y éxitos en la consecución de los objetivos y la visión de la atención primaria de salud.

Hemos intentado implicar a los participantes en el MSP a través de diversos círculos temáticos y programas de MSP o actividades regionales, y hasta ahora hemos recibido respuestas alentadoras.

Detalles: <https://MSPovement.org/iphu-on-health-systems-in-thailand/>



Deepika Joshi del CT asistió a la Conferencia Nuestro Futuro es Público en Chile y esta participación fue coordinada por el círculo temático. (Detalles en la sección posterior).

MSP publicó la carta (rechazada por Lancet para su publicación) que miembros de MSP habían escrito en respuesta al artículo titulado "The Lancet Global Health Commission on financing primary health care: Putting People at the Centre". La carta de MSP exponía algunas de las principales preocupaciones sobre las recomendaciones de la Comisión Lancet. Después de que MSP publicara su carta, la respuesta interna de los autores de la carta de Lancet a MSP se hizo pública y puede leerse aquí.

Detalles a continuación.

Enlace: <https://MSPovement.org/rejected-letter-from-MSP-to-lancet-on-phc-financing/>

El círculo temático redactó una respuesta inicial al documento del Banco Mundial 2021 "Reimagining Primary Health Care after Covid-19". El primer borrador se ha enviado a un grupo de trabajo más amplio para que haga sus aportaciones y se finalizará en breve.

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

- Sesión en el Congreso Internacional de Sistemas de Salud, Universidad Javeriana sobre "Posibilitar el



acceso equitativo a la Sanidad durante la pandemia de Covid-19. Experiencias de los Movimientos Populares de Salud del Sur Global": Experiencias de los Movimientos Populares de Salud del Sur Global"

El MSP propuso una sesión para presentar los viajes de Covid-19 que han realizado países y comunidades del Sur Global, incluyendo la exposición de cómo las desigualdades han empeorado por la respuesta a la pandemia y cómo juegan las interseccionalidades. La propuesta también exploraba cómo la gente se enfrentó a la crisis e incluiría narrativas de resistencia a las políticas represivas, solidaridad y apoyo entre las personas y cómo surgen prácticas sociales que reflejan relaciones de poder incluso a nivel comunitario. Esta propuesta de sesión se basó en el conjunto de trabajos e investigaciones ya existentes de investigadores asociados a los MSP de India, Sudáfrica, Colombia, Brasil y América Central, y anima a la participación de una serie de naciones más pequeñas del Sur Global.

- MSP también contribuyó al Grupo de Trabajo Popular sobre Multistakeholderism (diálogo con South Centre, lanzamiento de Covax 2, etc.)

- El Círculo del Sistema Sanitario presentó su informe final sobre la desprivatización del ACI en Chhattisgarh, realizado con MSP Chhattisgarh India. Se trata de un estudio de caso en el que el gobierno recupera la propiedad del "Centro de Mando Cardíaco (HCC) de Escorts" en la capital, Raipur, estado indio de Chhattisgarh. Anteriormente, en 2003, el Gobierno había cedido el centro al sector privado para que lo gestionara en régimen de colaboración público-privada (CPP), pero lo recuperó en 2017 a raíz de las denuncias de bajo rendimiento e incumplimiento de los contratos. Hemos documentado la mejora de los servicios en términos de acceso, asequibilidad y equidad bajo el gobierno y cómo puede servir de modelo para que los gobiernos presten servicios terciarios de calidad. Ahora queremos publicar y difundir el informe.

El círculo también participó en el Congreso ABRASCO, organizado e por la Asociación Brasileña de Salud Colectiva (véase la sección sobre ABRASCO) y en la conferencia CLACSO (Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales). Esto se ha detallado en la sección anterior.

### **Círculo temático sobre justicia de género y salud**

El grupo temático prosiguió sus campañas, actividades de creación de movimientos y formación de jóvenes líderes en torno a la justicia de género y las intersecciones entre la salud y los factores socioeconómicos y políticos, promoviendo los derechos y la justicia en materia de salud sexual y reproductiva y el acceso a la atención sanitaria.

Las tres campañas estratégicas coordinadas por el círculo temático tuvieron lugar en torno al Día Internacional de la Mujer (DIM), el 8 de marzo, el Día Internacional de Acción sobre la Salud de la Mujer, el 28 de mayo, y el Día Internacional del Aborto Seguro, el 28 de septiembre.

La convocatoria del DIM del 8 de marzo, elaborada por la coordinadora del círculo y sus miembros, se difundió ampliamente en el MSP y se colgó en el sitio web para su difusión pública. El llamamiento de la campaña fue importante para reiterar el compromiso del MSP con el avance de la agenda de la justicia de género. Al tiempo que situaba la perspectiva de género como eje transversal, hacía un llamamiento a la solidaridad local, nacional, regional y mundial en torno a cuestiones políticas contemporáneas, como los derechos del personal sanitario, la protesta contra las violaciones de los derechos humanos y los derechos y la justicia en materia de salud sexual y reproductiva. Como parte de esta movilización, MSP Sri Lanka organizó una reunión sobre "La crisis económica imperante en Sri Lanka desde una perspectiva de género", entre otras acciones regionales y nacionales.



El 28 de mayo, Día Internacional de Acción por la Salud de las Mujeres, el círculo participó en la campaña coordinada por la Red Mundial de Mujeres por los Derechos Reproductivos (WGNRR, miembro de MSP) que reunió voces feministas y activistas por la salud, centrándose en el Sur Global. Se trató de un importante espacio de movilización y defensa, que permitió expresar la solidaridad y el compromiso de MSP a la hora de hablar de cuestiones de amplio alcance y de sus implicaciones de género. Por ejemplo, los materiales de la campaña incluían la mención de los problemas de Afganistán, las vulnerabilidades socioeconómicas, el empeoramiento de las condiciones sanitarias y el agravamiento de las condiciones de las mujeres y los trabajadores de la salud comunitarios. Se destacaron anécdotas similares del Sur Global y se articularon demandas colectivas para abordarlas.

Junto con SAMA y WGNRR, el círculo temático de Justicia de Género y Salud de MSP creó una campaña en torno al derecho al aborto, exigiendo la despenalización y el acceso seguro en todo el mundo. El círculo se unió a la campaña en las redes sociales en torno al 28 de septiembre y copatrocinó una concentración en Twitter en la que se difundieron mensajes públicos y reivindicaciones del MSP. Los mensajes más destacados fueron "El aborto es asistencia sanitaria" y "El acceso a la asistencia sanitaria es un derecho humano".



Recopilamos materiales de diversos miembros y amigos de MSP, como de Nepal, India, Brasil, Argentina, Marruecos y Kenia, entre otros. El círculo preparó carteles, tuits y otros materiales visuales junto con el equipo de comunicación para difundir el mensaje por todas partes. Estos son algunos de los materiales de la campaña. Aquí puedes encontrar algunos de los mensajes compartidos por los activistas de MSP sobre el derecho a un aborto seguro, legal y gratuito.



Además de las tres campañas, el círculo también colaboró con otros círculos y programas de MSP para integrar la justicia de género en el resto de nuestra labor de MSP. El grupo de Justicia de Género y Salud también participó en la planificación de la Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos (UISP) en la región de Oriente Medio y Norte de África. Se facilitaron sesiones sobre género, salud sexual y reproductiva y violencia de género como parte del curso celebrado del 6 al 11 de octubre de 2022 en Beirut, Líbano.

Sarojini, Adsa y Deepa, del círculo temático, animaron la sesión. Se adoptaron pedagogías mixtas de conferencias, actividades en grupo y cortometrajes para dirigir una comprensión participativa del concepto de género y las cuestiones conexas. Las interrelaciones entre el género y otras áreas tratadas en otras sesiones, los debates sobre economía política feminista y el enfoque feminista del acceso a la sanidad y las tecnologías también se destacaron durante el curso. Con el ánimo de mantener el interés de las jóvenes activistas de la región MENA, se les comunicaron los detalles del grupo temático y se les pidió que escribieran a la coordinadora para unirse al listserv y a las reuniones del grupo temático.

En el marco de la UISP que se celebra en América Latina, se coordinó una sesión sobre salud de género y violencia de género y estrategias para erradicar la violencia de género. María Zúñiga, del círculo Justicia de Género, coordinó la sesión el 1 de septiembre de 2022. Sarojini y Adsa se unieron en línea para facilitar las discusiones y el intercambio de experiencias entre las regiones.

El círculo también redactó dos declaraciones en respuesta a la lucha por los derechos reproductivos en Estados Unidos y la anulación de la sentencia *Roe V Wade*.

El círculo también coorganizó un seminario web titulado "La represión de las trabajadoras sanitarias en las regiones en conflicto" el 12 de marzo de 2022. Se celebró en el contexto del Día de la Mujer, en el que también debatimos el caso de nuestra miembro del Consejo Directivo, Shatha Odeh, detenida en julio de 2021 por las fuerzas de ocupación israelíes. Contamos con ponentes de Palestina, Líbano, Filipinas, Argentina y Amnistía que hablaron sobre el tema. El Círculo se unió a COPASAH Europa y MSP Europa en la organización de un seminario web titulado "Impacto de la crisis en el acceso de las mujeres a los servicios sanitarios, con



especial atención a los grupos de mujeres marginadas", celebrado el 8 de junio de 2022. Neelanjana participó en la mesa redonda del seminario web en nombre del CT.

Como parte de un intento de compartir el GHW6 con un público más amplio, el artículo del GHW6 sobre "Desigualdades de género

en tiempos de Covid-19: A View from the Global South" se transformó en un podcast, en el que se ponían de relieve las desigualdades de género exacerbadas por la pandemia.

También es importante destacar los esfuerzos del círculo para liderar el proceso de desarrollo de una Política contra el Acoso Sexual para MSP. Los miembros del grupo coordinaron diversos intercambios en el seno de MSP Global, que condujeron a la elaboración del primer documento de política, colgado en el sitio web de MSP, que muestra el compromiso de MSP contra el acoso sexual en toda su amplitud. Se ha constituido el Comité contra el Acoso Sexual (CASH). Se trata de un hito en el camino de MSP hacia la tolerancia cero frente al acoso sexual. También se ha elaborado una traducción al español de la política.

El Círculo siempre está buscando formas de aumentar su impacto. El grupo identificó los siguientes como los retos más acuciantes: 1. La coordinación se realiza en línea, lo que sigue planteando dificultades a algunos participantes. 2. El inglés sigue siendo la lengua franca, pero se está intentando ofrecer traducción simultánea al español, francés y árabe para maximizar la participación de todos. 3. Encontrar nuevos miembros con tiempo libre para ser proactivos. 4. La inclusión de algunos temas nuevos y emergentes. La inclusión de algunos temas nuevos y emergentes.

### **Guerra y conflicto, ocupación y migración forzosa**

Este año, el círculo temático ha lanzado por fin la galería en línea "Health Workers under Attack" (Trabajadores de salud bajo ataque), que llevaba tiempo ideando. La galería en línea de MSP muestra casos individuales de trabajadores de salud de todo el mundo que se enfrentan a diversas formas de represión, cuyas libertades políticas y civiles y, en algunos casos, incluso sus vidas, están en juego. Los ataques contra el personal sanitario impiden que la gente reciba la atención sanitaria necesaria, lo que viola el derecho internacional humanitario. Los círculos y activistas de MSP en los países identificaron estos casos emblemáticos e hicieron campaña para que se hiciera justicia. Con esta galería, esperamos concienciar sobre el problema, reforzar las campañas de los círculos de países del MSP en busca de justicia y compartir actividades y llamamientos a la acción.

MSP, junto con compañeros de Tigray, sensibilizó sobre la grave situación de la región etíope de Tigray y, en su declaración, condenó los ataques selectivos contra trabajadores y centros de salud de la región, pidiendo a todos los agentes estatales y no estatales que cumplan sus obligaciones en virtud del derecho internacional humanitario y de los derechos humanos. También se celebró un seminario web sobre este tema, "La atención sanitaria en Tigray, devastada por la guerra: ¿Ataque selectivo o colateral?" fue organizado en noviembre por el círculo MSP Tigray y el círculo temático MSP Guerra y Conflicto, Ocupación, Migración Forzosa.

Los círculos temáticos Guerra y Conflicto y Justicia de Género y Salud de MSP organizaron el 12 de marzo de 2022 un seminario web titulado "Represión de las trabajadoras sanitarias en las regiones en conflicto", en solidaridad con las trabajadoras sanitarias de las regiones en conflicto. El seminario web se organizó en el contexto del Día de la Mujer, en el que también debatimos el caso de nuestra miembro del Consejo Directivo, Shatha Odeh, detenida en julio del año pasado por las fuerzas de ocupación israelíes.



El año anterior, a raíz de los debates y peticiones del círculo temático de MSP sobre Guerra y Conflicto, el círculo había encargado un recurso educativo (un informe y una presentación en power point) sobre Palestina. Se trataba de "Palestina: Anticolonialismo, salud y derechos humanos", escrito por Layth Hanbali y publicado en mayo de 2022.

MSP también se pronunció sobre la guerra en Ucrania, ya que su impacto en la salud ha sido absolutamente devastador. Una vez más somos testigos de los daños y las luchas causados por los conflictos armados. El MSP emitió una declaración coordinada por el secretariado y el equipo de comunicación para exponer su postura. El Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) también condenó los ataques contra las instalaciones médicas temporales y el personal sanitario el 9 de mayo de 2022 y expresó su solidaridad a través de esta declaración con el pueblo de Sri Lanka y sus demandas de una resolución democrática a la agitación política. El MSP también publicó una breve nota, elaborada por el secretariado mundial, en la que expresaba su solidaridad con las personas y comunidades de Turquía y Siria.

La Alianza Mundial sobre Guerra, Conflictos y Salud (GAWCH) y el MSP habían acordado formar parte de la GAWCH en colaboración en 2021. El acto de lanzamiento de la alianza tuvo lugar el 1 de julio de 2022 en línea y fue muy apreciado. MSP también preparó una nota que orientó al CT/GAWCH para llevar adelante el trabajo sin problemas y aprovechar la alianza. En 2022 no pudimos colaborar estrechamente con la alianza, pero tenemos previsto hacerlo en 2023.

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

Los miembros del círculo temático hicieron aportaciones para la reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS de enero de 2022 en relación con el punto del orden del día de la Iniciativa de Paz para la Salud.

*Enlace:* <https://docs.google.com/document/d/1QZjiesLDVteq7geUteE5Kr5dSEKowgsKiYvoaxTntcA/edit>

Este año se han publicado varios podcasts basados en los capítulos de Global Health Watch, coordinados por el equipo de comunicación y GHW. El podcast sobre Paz y Salud en cuatro idiomas se puede encontrar aquí <https://MSPovement.org/ghwpodcast-episode-4-peace-and-health/>

### **Círculo temático sobre nutrición y soberanía alimentaria**

En 2022, el círculo temático de Nutrición y Soberanía Alimentaria del MSP realizó importantes avances. El círculo amplió su coordinación y representatividad en América Latina, África Meridional y Oriental y Asia Meridional. También se reforzó el trabajo local con la organización de reuniones temáticas en América Latina, África Occidental y Central y Asia Meridional para debatir cuestiones y prioridades comunes en las distintas regiones. Esto consolidó una base importante para futuras actividades regionales y para la organización de grupos temáticos regionales sobre nutrición y soberanía alimentaria. A modo de ejemplo, la Reunión Regional de Asia Meridional sobre Nutrición y Soberanía Alimentaria contó con un debate muy rico al que se sumaron participantes de siete países de la región (Afganistán, Bangladesh, Bután, India, Nepal, Sri Lanka y Pakistán) y en el que se pusieron de manifiesto con bastante claridad muchos puntos en común y comparaciones entre países, así como muchas sugerencias para acciones de seguimiento.

El 7 de octubre, el círculo temático de Nutrición y Soberanía Alimentaria organizó el seminario web "La crisis alimentaria de Sri Lanka y su impacto en los debates sobre Agroecología: Lecciones a aprender". El webinar contó con una presentación de un activista de Sri Lanka y comentarios de miembros de MSP de Argentina, Bangladesh e India. Esta fue la primera vez que ofrecimos traducciones al hindi debido a las peticiones de grupos del país y al interés por el tema. Los objetivos de la reunión eran conocer, de boca de



amigos de Sri Lanka, lo sucedido durante la crisis alimentaria del país y su relación con la prohibición de fertilizantes en Sri Lanka; escuchar a amigos de distintos países (Argentina, Bangladesh, India) sobre el impacto de la crisis de Sri Lanka en los debates sobre agroecología en sus respectivos países; promover el diálogo y aprender de Sri Lanka para crear mejores hojas de ruta para la transición hacia una agricultura ecológicamente sostenible. El seminario contó con una nutrida asistencia y está disponible en YouTube. El círculo también participó en el seminario web "MSP Reflections on Policy Developments on Non Communicable Diseases control in the 75th World Health Assembly", organizado por el círculo Equitable Health Systems y el programa Global Health Governance.

El MSP colaboró con el Mecanismo de la Sociedad Civil y los Pueblos Indígenas para las Relaciones con el Comité de Seguridad Alimentaria Mundial de la ONU (CSM4CFS) y reforzó su relación con organizaciones como FIAN Internacional, el Movimiento Agroecológico de América Latina (MAELA) y The International Baby Food Action (IBFAN). También se establecieron contactos para posibles colaboraciones futuras con la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz-Brasil) y la Campaña Permanente Brasileña contra los Plaguicidas en la organización del Tribunal de la Salud de los Pueblos.

**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

*Actividades del círculo temático de alimentación y nutrición del MSP en 2022*

## Comercio y salud

El círculo temático de Comercio y Salud de la APS centró su labor en 2022 en reestructurar los proyectos internos y llegar a los círculos de países y regiones de la APS para promover actividades como el seguimiento de los acuerdos comerciales a nivel regional, con especial apoyo a África Occidental y Central; la documentación de las cuestiones comerciales con actualizaciones periódicas; la coordinación de la promoción y el activismo regionales sobre cuestiones prioritarias; la creación de capacidad dentro de la región en relación con las cuestiones comerciales, incluidos seminarios web y vídeos, podcasts y documentos útiles ; y llegar a las personas de todas las regiones mediante un trabajo descentralizado. El círculo también apoyó la observación de la Asamblea Mundial de la Salud.

Una encuesta interna identificó a personas interesadas en el círculo Comercio y Salud en muchas regiones, como América Latina, Europa, India, África Occidental y Central, la región Asia-Pacífico, Oriente Medio y el norte de África. Las acciones futuras para 2023 pueden incluir la creación del Observatorio de Comercio y Salud, la implicación de los países interesados en el seguimiento de las cuestiones regionales de comercio y salud, la puesta en marcha de un boletín de Comercio y Salud, el desarrollo de un proyecto sobre producción local y soberanía sanitaria y el apoyo directo al desarrollo del Tribunal de Salud de los Pueblos.



Otro momento importante del año fue la aceptación de MSP como organización asociada a la red Our World is Not For Sale (OWINFS), que ofrece útiles comentarios continuos sobre la Organización Mundial del Comercio y puede ser un espacio importante para futuras colaboraciones.

### Medio ambiente y salud de los ecosistemas

El círculo de Medio Ambiente y Salud de los Ecosistemas de MSP organizó y participó en varias actividades para promover la diversidad de voces e incluir a los más jóvenes en un intento de crear movimiento. El círculo organizó varios lanzamientos de GHW6: en Madrid - abril (Amulya/Anne Emmanuelle), Guatemala - reunión de Asecsa (Erika), Colombia/Bogotá - noviembre. Lanzamiento en Universidad Nacional (Erika/Baij), Brasil/Salvador - Noviembre - Congreso ABRASCO Noviembre (Damián Verzeñassi). El territorio del mapa del cuerpo se presentó también en Toronto el 23 de noviembre Bendición (MSP Canadá), en los EE.UU. en noviembre en la reunión anual de la Asociación Americana de Salud Pública en Boston. Hesperian ha estado promoviendo y distribuyendo GHW6 a través de sus redes en los EE.UU..

En cuanto a las publicaciones, los autores del círculo publicaron un artículo actualizado del capítulo GHW6 en la revista Science for the People. Este artículo fue traducido para ABRASCO (español/portugués por Priscilla de MSP Brasil como trabajo voluntario) Se grabó un episodio de podcast con Amulya sobre el capítulo GHW6. Estos fueron ejemplos de las múltiples formas de presentar el trabajo de forma colectiva.

El círculo también participó en varios procesos y actividades de intercambio. Erika fue de intercambio a La Capsalera en Barcelona con la Asociación de Jóvenes Médicos de Familia Feministas en junio de 2022, tras cooperar para UISP en 2021. Amulya participó en una reunión de activistas que trabajan en salud laboral en la India. Esta reunión se celebró los días 19 y 20 de septiembre de 2022. Esta reunión fue útil como plataforma para compartir conocimientos, aprender unos de otros; compartir logros y dificultades. Baij es nuestro enlace con el People's Health Hearing (Tribunal de Salud de los Pueblos contra Shell/Total).

En cuanto a la construcción y organización de movimientos, el círculo incluyó a todas las personas sugeridas por la Secretaría del MSP con una invitación basada en su trabajo y activismo. Priscilla de MSP Brasil (una voz joven) ha sido muy vocal y se incluyeron más voces (colega de Nueva Zelanda).



Movimiento por la Salud de los Pueblos



# MSP construcción del movimiento

PLATAFORMA



VACUNAS  
PARA LA GENTE  
LATINOAMERICA







## Construcción de movimientos a escala mundial

### Quinta Asamblea Popular de la Salud (ASP5)

En 2022, el Consejo Directivo del MSP decidió organizar la quinta edición de la Asamblea Popular de la Salud (APS) en 2023. Las APS del MSP son probablemente las mayores reuniones de activistas de salud del mundo. Cada 5 años, el MSP organiza una Asamblea Popular de la Salud. Las Asambleas anteriores se celebraron en Savar, Bangladesh (2018), Ciudad del Cabo, Sudáfrica (2013), Cuenca, Ecuador (2005) y Savar, Bangladesh (2000). A lo largo de estos años, han asistido a las Asambleas entre 1500 y 2000 personas de 70 países, con una fuerte presencia de participantes del Sur Global. En 2023 la 5ª Asamblea tendrá lugar en Colombia. Con el apoyo de la pública Universidad del Valle y del gobierno local de Cali, el MSP cuenta con 2 importantes aliados para que sea un éxito. En 2022 se creó un Comité Organizador Internacional (COI) del MSP que supervisará la coordinación general y el trabajo de 5 comités específicos (Comités de Logística, Comunicaciones, Finanzas, Movilización y Programa). Como en ediciones anteriores, la Asamblea reflejará en gran medida el trabajo de MSP y sus aliados en todo el mundo. La Asamblea guiará el camino del futuro trabajo del MSP. Puede encontrar más información sobre la ASP5 aquí. (<https://MSPovement.org/5a-asamblea-mundial-por-la-salud-de-los-pueblos-colombia-2023-5th-peoples-health-assembly-colombia-2023/>)

### TSP

En 2022, se decidió organizar un Tribunal de Salud de los Pueblos (TSP) en 2023. En un contexto mundial que se enfrenta a crisis que se entrecruzan, en el que las empresas transnacionales tienen un inmenso poder sobre la política local, nacional e internacional, y en el que las instituciones multilaterales carecen de los medios o la voluntad para intervenir, la rendición de cuentas es muy necesaria. El TSP del MSP pretende precisamente eso: sacar a la luz el papel que desempeñan las grandes empresas en la creación de problemas de salud, erigiendo barreras a una atención sanitaria digna y fomentando políticas y prácticas que están destruyendo nuestro bienestar común, la armonía ecológica y los derechos sociales y materiales de las generaciones actuales y futuras. El TSP documentará y analizará casos de violaciones del derecho a la salud, al tiempo que invertirá en la capacitación de activistas de salud de todo el mundo para que tengan la



experiencia y los conocimientos necesarios para exigir responsabilidades en sus localidades. También tratará de reforzar la legislación y la rendición de cuentas a nivel local, nacional e internacional en favor del derecho a la salud. El TSP se lanzará durante la ASP5 en Cali, Colombia. En el periodo previo a la ASP5 se reunirá una red de organizaciones colaboradoras como co-convocantes/co-productores y socios en el TSP; se reclutará a los miembros del tribunal; y se determinarán las reglas básicas para el trabajo del Tribunal. El tribunal será un proceso de 3 años en total. Puede encontrar más información sobre el TSP aquí. (<https://MSPovement.org/peoples-health-tribunal-concept-note-tribunal-popular-de-salud-nota-conceptual-note-conceptuelle-pour-un-tribunal-sur-la-la-sante-des-peuples/>)

### **Creación de movimientos en el SEAP**

Con vistas a la creación de un movimiento en el PAES, los miembros llevaron a cabo con éxito la presentación local de Global HealthWatch 6 (GHW6) en la conferencia anual de la Asociación de Salud Pública de Australia y Nueva Zelanda. Se organizó un seminario web sobre los riesgos de guerra en la región, centrado en la cuestión de las crecientes tensiones entre China y Estados Unidos sobre el futuro de Taiwán. David Legge, catedrático emérito de la Facultad de Salud Pública y Biociencias Humanas de la Universidad La Trobe de Melbourne (Australia) y colaborador de MSP (especialmente de UISP) desde su creación, ha desempeñado un papel decisivo en el desarrollo de un modelo de Tribunal de Salud de los Pueblos que se presentará en ASP5.

Los miembros presentaron diversos temas en la PMAC 2023, como la desigualdad sanitaria, el cambio climático y la salud. Se incorporaron seis nuevos miembros a la lista de correo del PAES procedentes de Papúa Nueva Guinea, Tailandia y Timor Oriental. Los miembros participaron en manifestaciones y acciones disruptivas en Australia para concienciar sobre los riesgos para la salud del uso continuado y creciente de combustibles fósiles. El SEAP ha participado en la lucha por conseguir una voz ciudadana en materia de salud y servicios de salud en Australia Meridional, primero a través de la Alianza de Consumidores de Salud, que fue desfinanciada por un gobierno anterior, y ahora con la creación de la Voz de la Salud del Pueblo (PHV). La PHV facilitará la participación de diversas poblaciones en el desarrollo de la política sanitaria y la planificación de servicios para mejorar el acceso equitativo a la atención y los servicios de salud. El SEAP ha seguido haciendo campaña por el derecho a la salud de los ciudadanos de Filipinas y por la protección de los trabajadores de la salud que han sido objeto de acoso y ejecuciones extrajudiciales. El curso breve de la Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos sobre sistemas de salud se celebró en línea del 21 de noviembre al 1 de diciembre de 2022 y presencialmente del 6 al 11 de diciembre de 2022 en Bangkok (Tailandia).

### **Construcción de movimientos en América Latina**

En América Latina se han consolidado cuatro subregiones: La región de Mesoamérica y el Caribe; la región Andina; la región de Brasil; y la región Sur Julio Monsalvo, que lleva el nombre del legendario activista argentino de la salud pública. Todas estas regiones han ido reforzando sus estructuras de gobierno, aumentando el número de miembros del MSP y ampliando su influencia a nivel de país y de región/subregión. Un comité de coordinación ad hoc para toda la región, que incluye a los coordinadores subregionales, ha facilitado el establecimiento de vínculos y la integración de diferentes luchas por la salud, como la campaña por la transformación de los sistemas de salud y la descolonización, la soberanía alimentaria y la nutrición, los conocimientos ancestrales, las cuestiones de género y contra el extractivismo. En este proceso, el MSP América Latina ha logrado fortalecer sus círculos de país y también establecer acuerdos y construir estrategias conjuntas de movilización por el derecho a la salud con otras organizaciones influyentes en el campo de la



salud, como ABRASCO, el Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLASO), ALAMES y MAELA, entre otras.

### Subregión de Mesoamérica

En la subregión mesoamericana del MSP se impulsaron varios procesos de construcción de movimientos a diferentes niveles, articulados con otras actividades. Se fortalecieron las alianzas y asociaciones con otros movimientos sociales, como fue el caso con diferentes organizaciones feministas, indígenas, de trabajadores de la salud y comunitarias, instituciones académicas, alianzas y coaliciones nacionales en temas y luchas relacionadas con la salud. En este sentido, el CPRSC amplió su activismo local y de base y, al mismo tiempo, amplió su red de socios a escala nacional y regional.

### Subregión de los Andes

En Venezuela, después del Congreso de ABRASCO, se creó un círculo de país del MSP, compuesto actualmente por 12 personas, que representan diferentes regiones, espacios académicos y comunidades indígenas. MSP Colombia, con la perspectiva de acoger el ASP5 en diciembre de 2023, comenzó a prepararse para el ASP5, lo que resultó en el reclutamiento de muchos nuevos activistas de MSP, incluyendo activistas que ya formaban parte de ALAMES Colombia. Miembros nuevos y antiguos participan en actividades académicas, programas de base comunitaria, como Salud Para el Barrio, cuestiones de salud indígena y campesina, sindicatos de trabajadores de la salud, etcétera. El Coordinador Global del MSP y otros activistas académicos del MSP comenzaron a trabajar en noviembre de 2022 con seis comunidades indígenas de la región Caribe colombiana apoyando sus luchas en la transformación de su sistema de salud, el fortalecimiento de los conocimientos y prácticas ancestrales indígenas, la protección de sus territorios y la construcción de capacidades.

A finales del año 2022 se vinculó al MSP el grupo de jóvenes Salud Pal Barrio. Este es un programa comunitario de salud colectiva y medicina social en el territorio, basado en la APS-I como estrategia, que desarrolla su trabajo colectivo a través de la educación popular para la formación permanente de líderes comunitarios en salud en territorios urbanos y rurales de la ciudad de Cali y de la región suroccidental colombiana. Al mismo tiempo, otro grupo del departamento del Cauca también se unió al MSP. Este grupo está promoviendo actividades de APS en varios barrios urbanos de la ciudad de Popayán y en algunas zonas rurales. El MSP también reactivó el trabajo con la Corporación para la Salud Popular Grupo Guillermo Fergusson y con el Movimiento Nacional por la Salud y la Seguridad Social. Todas estas organizaciones participan actualmente en la preparación y organización del ASP5 y en diversas actividades para la reforma del sistema sanitario colombiano.

En Perú se ha creado un círculo nacional de APS, que integra a Foro Salud y a otros activistas de APS que trabajan en APS y participación comunitaria. Foro Salud compartió la campaña de transformación y descolonización de los sistemas de salud y ya está en marcha un programa especial de vídeo llamado "Lunes por la Salud", en el que se entrevista a personas de América Latina y Perú sobre temas de salud. Otro grupo de jóvenes activistas de la salud del MSP, dirigido por Alexandro Saco, trabaja en la preparación del ASP5. En Bolivia, el MSP celebró su noveno aniversario. El círculo mantiene estrechos vínculos con ALAMES Bolivia y es muy activo en el departamento de Cochabamba.

### Subregión brasileña

El MSP Brasil amplió su círculo y ganó visibilidad en el movimiento sanitario este año. También mejoró



sus articulaciones políticas. MSP Brasil se convirtió en miembro del Frente por la Vida, una coalición establecida por los movimientos de salud durante la pandemia para reunir a las principales voces contra la mala gestión de las respuestas gubernamentales a la pandemia y que ha continuado siendo un foro importante para los activistas del Derecho a la Salud. El Centro Brasileño de Estudios de la Salud (CEBES), organización afiliada a MSP Global, es uno de los principales líderes de Frente por la Vida.

En el Congreso de ABRASCO, MSP Brasil celebró una reunión abierta para las personas interesadas en unirse y participó activamente en otros actos. Los seminarios web y las actividades realizadas durante el Congreso ABRASCO también contribuyeron a incorporar nuevos y jóvenes activistas al círculo y a reforzar la identidad colectiva del mismo.

### Subregión meridional

Un importante paso adelante para la subregión Sur fue identificar socios en Chile y Uruguay e incluirlos en el círculo subregional de MSP.

Durante la reunión regional celebrada en Mar de Ajó, se decidió crear un grupo de coordinación con representantes de todos los países y voluntarios de las organizaciones miembros dispuestos a fortalecer el movimiento en la subregión. El nombre de esta estructura subregional de gobernanza y toma de decisiones es Coquito. El objetivo es construir una forma organizativa más representativa y democrática de comunicación y toma de decisiones conjunta. Recientemente se ha propuesto incorporar a esta coordinación colegiada a los coordinadores de los círculos temáticos subregionales activos.

En 2022 comenzó a tomar forma la idea de promover la formación de círculos temáticos regionales. Así, se incorporaron los círculos de Soberanía Alimentaria y de Conocimientos Ancestrales, que se puso en marcha con una importante participación. Está en proceso de formación un círculo que trabaja sobre Sistemas de Salud en la subregión Sur. Asimismo, contamos con la presencia de activistas de la subregión en los círculos temáticos globales de Nutrición y Soberanía Alimentaria, Género y Extractivismo.

Representantes de todos los países de la subregión han participado en la campaña y reunión sobre Transformación de los Sistemas de Salud en el marco del Congreso ABRASCO, con una participación significativa y comprometida en todas las acciones y en las reuniones previas y posteriores.

El círculo subregional está reforzando los canales de información/medios de comunicación, en particular las redes sociales. La cuenta de Instagram de la subregión MSP Sur está coordinada por el círculo del país argentino. También contamos con un canal de YouTube al que subimos contenidos relevantes, pero aún falta fortalecer la difusión y comunicación en toda la subregión.

### La construcción del movimiento en Europa

Algunos países de la región, como el Reino Unido, Francia y Alemania, cuentan con círculos formales de APS. Algunos de ellos están registrados como organizaciones (por ejemplo, Alemania), mientras que otros funcionan como un círculo sin registro formal (por ejemplo, Reino Unido y Francia). En otros países, como Bélgica, Italia, Croacia y, en cierta medida, España, existe una organización local que puede considerarse punto focal de APS y que facilita las actividades de APS. Asimismo, en algunos países, el MSP funciona como una red informal de personas procedentes de otras asociaciones. A nivel nacional, los mecanismos de toma de decisiones los definen los propios círculos, pero todos participan en los intercambios a nivel regional y contribuyen al trabajo en la región.

En 2022, el nivel de actividad se mantuvo estable, con un aumento a finales de año, en torno a la



preparación de una reunión regional presencial celebrada en Barcelona del 11 al 13 de noviembre y una reunión de seguimiento. Reunir a los activistas más veteranos de MSP Europa con los más nuevos en la organización regional fue útil en dos sentidos: 1) los nuevos activistas aportaron una perspectiva diferente de lo que se puede hacer y herramientas concretas sobre cómo conseguirlo; 2) la presencia y las experiencias de los activistas veteranos dejaron más claro qué son las MSP Europa (y Global) y qué intentan conseguir. Se identificaron dos áreas de trabajo para el futuro: la construcción de infraestructuras públicas para la investigación y el desarrollo (I+D) y la producción de medicamentos a nivel europeo; la lucha contra los diferentes aspectos de la privatización de la sanidad, incluida la erosión de las condiciones laborales de los trabajadores de la salud.

Lo que es importante destacar es el efecto positivo de celebrar asambleas de salud no sólo a nivel regional, sino también a nivel nacional. Esto tuvo un efecto beneficioso tanto en el caso de MSP Francia y MSP Alemania, como en España, donde los grupos locales de MSP trabajaron con otros movimientos sociales en la preparación de sus acciones para el 7 de abril. La organización de espacios en los que los activistas pueden reunirse en persona y desarrollar sus propios planes de trabajo locales ha ayudado definitivamente a la construcción del movimiento y ha orientado a la región hacia las áreas que tiene que abordar. Se observó un efecto similar de construcción del movimiento durante la puesta en marcha de acciones o campañas concretas: acciones locales para el 7 de abril, apoyo a grupos feministas en el periodo previo al 8 de marzo y participación en la Iniciativa Ciudadana Europea "Sin ánimo de lucro" sobre la pandemia (en determinados círculos de países).

Aunque no ha habido un crecimiento masivo en cuanto al número de círculos activos, los círculos existentes también han ampliado significativamente el trabajo que realizan. Muchas actividades contribuyeron a crear una cooperación regional. Por ejemplo, activistas de MSP Francia y del programa MSP Europa en su conjunto participaron en la Universidad Europea de Movimientos Sociales (ESU), coorganizada por la Association pour la taxation des Transactions Financière e l'aide pour citoyenne (Attac) Europe (Asociación para la Fiscalidad de las Transacciones Financieras y la Ayuda a los Ciudadanos), celebrada en agosto de 2022. La participación en la ESU dio a conocer el MSP entre activistas que no habían oído hablar de él antes y los conectó con los círculos locales de los países en los que están establecidos.

### **Construcción de movimientos en África oriental y meridional**

Los círculos más activos de la región son MSP Sudáfrica y MSP Kenia. Los MSP de Uganda, Malawi, Tanzania y Zambia parecen haberse fortalecido un poco, tienen contactos activos/contactos organizados, pero están experimentando retrocesos en términos de liderazgo. En el MSP de Mozambique, hay contactos a través de miembros más antiguos y de la alianza por la Salud, pero todavía no hay actividades de MSP.

En 2022, los activistas de MSP-ESA se beneficiaron de una formación en línea para el desarrollo de capacidades impartida por el equipo de Comunicación Global de MSP, que incluía una introducción a las campañas en los medios sociales a través de diferentes plataformas (por ejemplo, Twitter, Facebook, Instagram) y herramientas para desarrollar carteles y vídeos informativos.

Por último, los miembros de MSP-ESA se reunieron en Kisumu (Kenia) y acordaron acelerar activamente la defensa de la salud, las campañas y las luchas por la "Salud para todos" a escala nacional y regional, en función del contexto, los recursos y las realidades de cada país. En la reunión se compartieron las mejores prácticas, se reflexionó sobre las formas en que la región de la ESA de MSP puede trabajar conjuntamente y se debatió cómo los miembros experimentados del movimiento pueden servir de mentores a los jóvenes



para garantizar la continuidad y la rotación del liderazgo. El segundo día se participó en una conferencia sobre la Cobertura Sanitaria Universal (CSU) centrada en el intercambio de experiencias entre las distintas partes interesadas sobre la forma en que los países están trabajando para lograr la CSU.

### **Construcción de movimientos en África Occidental y Central**

La región WCA organizó una UISP en Camerún en 2021. En 2022 estaban previstas dos UISP regionales en la RDC (Medio ambiente y salud) y en Togo (Acceso a las tecnologías sanitarias). Se han pospuesto debido al retraso en su preparación. Están previstas para 2023 en la RDC y en Benín, antes de la Asamblea General de la APS5 en Colombia.

La región del WCA cuenta con miembros presentes en la mayoría de los grupos temáticos del MSP. Durante la organización de la primera reunión regional del grupo de trabajo sobre nutrición, Claudio Schuftan, coordinador del círculo temático de Alimentación y Nutrición, tomó posición en la región. La región está promoviendo la idea de que todos los grupos temáticos organicen reuniones regionales de los GT para que la región pueda debatir, contribuir y adoptar el trabajo, las recomendaciones e incluso la visión de cada grupo temático del MSP.

En la RDC, el MSP se está extendiendo a las provincias gracias a la asociación con Mondas. Todos los representantes de Mondas en las provincias se han unido al MSP y coordinan campañas nacionales e internacionales en favor de la salud para todos.

Durante el Foro Social Africano celebrado en la RDC, las organizaciones firmaron la carta sanitaria del MSP.

### **Construcción de movimientos en Asia Meridional**

La región de Asia Meridional está formada por todos los países de Asia Meridional, excluida India, que funciona como una región MSP separada. Sin embargo, en la práctica, la región de Asia Meridional colabora con MSP India en casi todas las actividades. En la actualidad, la región de Asia Meridional cuenta con cuatro círculos MSP activos: Bangladesh, Nepal, Pakistán y Sri Lanka. Se está intentando crear círculos activos en Afganistán, Bután y Maldivas. Se han hecho algunos intentos de contactar con activistas de esos países e invitarles a formar parte de la región del sur de Asia. Sin embargo, gracias a los esfuerzos de colegas de Bangladesh, se logró la participación de una mujer de Afganistán en nuestra reunión regional de Asia Meridional sobre Alimentación y Nutrición y, más tarde, también en la reunión sobre Justicia de Género, para conocer la situación del país y esperar hacer un seguimiento. Además, la región de Asia Meridional también ha colaborado estrechamente con los círculos nacionales de Tailandia, Malasia y Myanmar. Tras la reciente UISP, otros países del sudeste asiático también están colaborando, como Camboya, Timor Oriental y Papúa Nueva Guinea. Como resultado de la UISP Sistemas de Salud - Asia Meridional-SEAP, esta vez hemos podido establecer contactos con socios comunitarios de Myanmar y con participantes de este país para la UISP. Se está intentando por todos los medios activar grupos de países en Afganistán, Bután y Maldivas.

A iniciativa de los miembros de Asia Meridional del círculo temático de Alimentación y Nutrición, en agosto se organizó una reunión regional. Tuvimos un debate muy rico en el que participaron representantes de siete países de la región (Afganistán, Bangladesh, Bután, India, Nepal, Sri Lanka y Pakistán).

En abril de 2022, tras una reunión regional celebrada virtualmente, se nombró a un nuevo coordinador regional de Asia Meridional y a un coordinador alternativo. El profesor Manuj Weerasinghe, de Sri Lanka, fue nombrado nuevo coordinador regional y el Dr. Sharad Onta, de Nepal, continuó como coordinador

alternativo. Se celebraron varias reuniones regionales en línea y MSP Nepal elaboró una propuesta para celebrar una reunión regional presencial en Katmandú; se esperan respuestas de otros países. Se está creando una base de correo electrónico de activistas de la región para mejorar la comunicación y compartir experiencias.

### Construcción de movimientos en la región MENA



*Los participantes en la UISP visitan un centro de APS en la zona de Bekaa (Líbano)*

El principal objetivo para 2022 en la región MENA era reconstruir la comunicación interna dentro de MSP MENA para superar los problemas de comunicación e interacción. En 2022 se eligió al coordinador regional de MENA, lo que es muy importante para la región y para la gestión y las luchas sanitarias en la región. La región se ha comprometido con una red de organizaciones con reuniones y actividades periódicas.

Se ha intentado activar a los países no activos de la región. Se contactó con muchos de ellos para la UISP, pero algunos no respondieron a pesar de los seguimientos periódicos. Los contactos bilaterales se reactivarán en 2023. Muchos participantes en la UISP siguieron activos en sus países a su regreso del Líbano. La UISP de Beirut condujo a la reactivación de un MSP en el Líbano.

Cada dos meses, Amel y el Dr. Mohanna, coordinadores del MSP MENA, convocan reuniones de coordinación con todos los representantes/ciclos de los países. Esto comenzó con el nombramiento del Dr. Mohanna como coordinador en funciones, durante el primer trimestre de 2022 y se ha reforzado con la organización de la UISP en Beirut, durante el último trimestre de 2022.

Están representados los siguientes países:

- Marruecos, Túnez, Egipto, Líbano, Palestina y Yemen.
- Jordania y Siria no asisten regularmente.



- Algunos países, como Libia, Sudán, Irak y Argelia, no tienen representantes.
- Irán asistió a una reunión y durante la reunión regional MSP MENA se decidió que volvería como miembro de la región MSP MENA.

Gracias al nuevo coordinador, MSP MENA está dando pasos de gigante en la construcción del movimiento. Aunque se celebran reuniones con mayor regularidad, sigue habiendo algunos retos. No obstante, se identificaron varias medidas paliativas. Fue difícil encontrar una franja horaria común para todos los participantes (algunos trabajan entre semana, otros los domingos y para otros es un día libre). Para mitigar este reto, en febrero de 2023 se decidió disponer de un día fijo cada dos meses para organizar esas reuniones y enviar el orden del día con antelación. También fue difícil movilizar a todos los países para las reuniones. La UISP fue una buena oportunidad para movilizar a todos los países. Sin embargo, en los próximos meses debería haber más espacios para el compromiso concreto. La necesidad de establecer conexiones entre los nuevos miembros potenciales y los círculos fue parcialmente satisfecha por la UISP, y se hará un seguimiento de ello. Hubo una falta de información para las actualizaciones del MSP. Amel envía ahora regularmente las actas de las reuniones, con el apoyo especial de Yasser para la comunicación en árabe. Para evitar que las personas no reciban información sobre reuniones y eventos, Amel ha creado un grupo de WhatsApp y una lista de correo electrónico para facilitar la comunicación.

### La construcción del movimiento en Norteamérica

La región de Norteamérica ha optado por seguir siendo una red de individuos, reuniendo en un mismo espacio a otras afiliaciones y compromisos. MSP NA es conocida por fomentar las conexiones internacionales en los círculos en los que opera en Canadá y Estados Unidos y por facilitar las conexiones con activistas de otras regiones. Como región, MSP NA ha sido coherente a la hora de nombrar nuevos representantes para el Consejo Director al final de cada mandato. La región se ha coordinado con otros capítulos de MSP durante el pasado año.

MSP Canadá ha experimentado un crecimiento impresionante desde 2019. Ha sido testigo de un compromiso más profundo en los últimos meses. Ha habido más trabajo colectivo que antes. MSP Canadá funciona por consenso y, por lo tanto, nadie tiene un papel claro de Coordinador. Las tareas de organización y facilitación de reuniones y actividades son compartidas por los miembros.

No ha habido cambios en MSP USA en el último año. Los miembros están dispersos pero mantienen relaciones y contactos, incluido el compromiso con MSP Global. MSP USA funciona por consenso y los miembros se ofrecen voluntarios para convocar las reuniones. MSP USA se compromete a reactivar sus reuniones en 2023 para que los miembros de diferentes círculos temáticos compartan experiencias, actividades y planes.

La región es especialmente activa en cuatro círculos temáticos: Medio Ambiente y Salud de los Ecosistemas; Sistemas de salud Equitativos; Guerra y Conflictos; y Justicia de Género y Salud. La región está trabajando mucho en la creación de solidaridad transnacional en estos ámbitos.

MSP USA fomenta las conexiones caribeñas mediante campañas solidarias de salud medioambiental en el Caribe francés.

### Construcción de movimientos a escala mundial

#### I. Trabajo de ASP, trabajo de TSP, actualizaciones del trabajo de SC, etc.

Aún se espera.

## II. Confirmación y refuerzo de asociaciones antiguas y nuevas

En 2022, MSP confirmó y reforzó muchas asociaciones antiguas y nuevas. Se detallan a continuación.

### 1. Conferencia "Nuestro futuro es público", 2022

La conferencia "Nuestro Futuro es Público" (OFIP) se celebró del 29 de noviembre al 2 de diciembre de 2022 en Santiago de Chile. El objetivo de la conferencia era reunir a movimientos sociales y organizaciones de la sociedad civil de todo el mundo en Santiago de Chile durante cuatro días para desarrollar estrategias y narrativas con el fin de fortalecer los servicios públicos para la realización de los derechos económicos, sociales y culturales y hacer frente a la... efectos del cambio climático. MSP Global fue uno de los muchos coorganizadores. La conferencia reunió a distintos sectores y se celebraron reuniones sectoriales sobre salud, educación, agricultura, justicia económica y protección social, energía, sistemas alimentarios, vivienda, transporte, residuos y agua.



El MSP se unió a la conferencia a través de su participación en el sector sanitario. En el sector sanitario, uno de los principales organizadores/participantes es el Consorcio contra la Comercialización de la Sanidad, con el que muchos círculos de MSP han colaborado en el pasado. De MSP Global, Roman, Deepika y Andres asistieron a la conferencia. Además de ellos, asistieron entre 12 y 15 miembros de MSP, todos los cuales se identifican como miembros de varios círculos nacionales de MSP o de MSP en general. Esto nos dio la oportunidad de interactuar con gente de MSP de todo el mundo, especialmente de África, compartir nuestro trabajo y debatir vías de colaboración con los grupos de la OFIP, así como con el Consorcio.

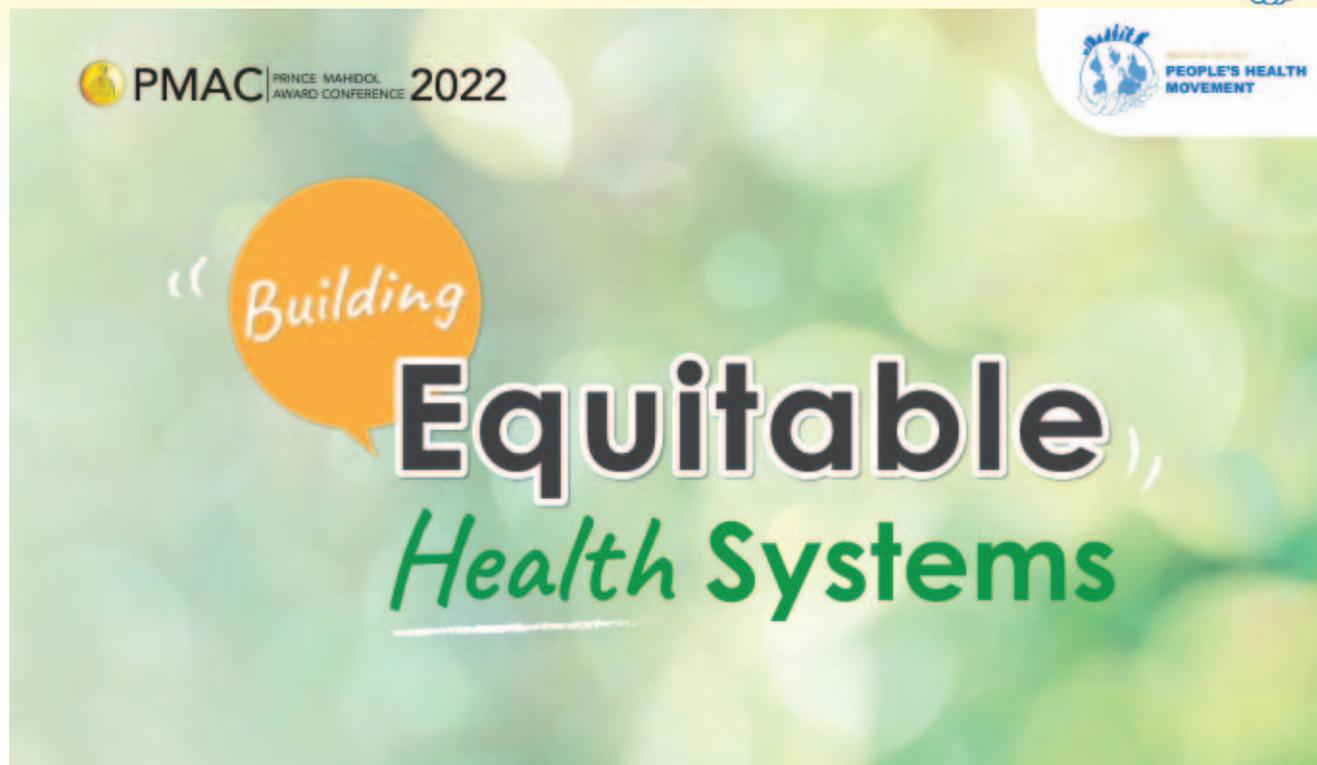
Tras la reunión, se redactó la Declaración de Santiago para los Servicios Públicos, de la que MSP fue uno de los firmantes. Esperamos seguir avanzando en este sentido a través de nuestro compromiso/contacto con el consorcio en función de nuestro acuerdo (tras las decisiones de las estructuras pertinentes de MSP) y de las diferentes organizaciones participantes en el acontecimiento. También esperamos seguir colaborando y coordinándonos con Los colegas de MSP que se unieron a la conferencia procedentes de todo el mundo y que trabajan sobre esta cuestión.



## 2. PMAC

MSP también participó en la Conferencia del Premio Príncipe Mahidol "Setting a New Health Agenda: En el nexo del cambio climático, el medio ambiente y la biodiversidad", celebrada del 24 al 29 de enero de 2023 en Bangkok (Tailandia). Los miembros de MSP formaron parte del comité organizador. MSP contribuyó sugiriendo ponentes para varias sesiones plenarias e interviniendo en diferentes sesiones y talleres. La conferencia se organizó en torno a tres subtemas:





1. Abordar el nexo entre el cambio climático, el medio ambiente, la biodiversidad y las emergencias sanitarias
2. Retos y oportunidades: Superar los retos y aprovechar las oportunidades para la biodiversidad, el clima y la salud
3. Marcar la diferencia: Actuar sobre el terreno



Hubo ponencias muy interesantes de activistas del MSP de todo el mundo sobre temas como el medio ambiente, los sistemas alimentarios, la construcción de movimientos y otras áreas. También aprovechamos la conferencia para lanzar la sexta edición del libro Observatorio Global de Salud GHW6 y celebrar una reunión ampliada del Comité de Coordinación.

### 3. Foro Social Mundial

En el año 2022, MSP reactivó su membresía en el Foro Social Mundial convirtiéndose una vez más en parte activa de su Consejo Internacional, con un representante principal y otro alternativo. El MSP fue invitado a participar en el evento principal del Foro Social Mundial en la Ciudad de México por el panel del Comité del FSM sobre Seguridad Social. El MSP estuvo representado por Eduardo Espinoza, de El Salvador, quien compartió con la audiencia una síntesis de los principales temas en torno a los sistemas de salud y el derecho a la salud en el Sur Global, particularmente enfocado en América Latina y en los desafíos relativos a la adopción de la APS desde una perspectiva comunitaria. El MSP, junto con el Comité de l'annulation de la dette du Tiers Monde (CADTM) (originalmente Comité para la Anulación de la Deuda del Tercer Mundo y ahora Comité para la Abolición de la Deuda Ilegítima), organizó un panel sobre el derecho a la salud y la lucha contra las patentes farmacéuticas, especialmente en el contexto de la falta de acceso a las vacunas de Covid-19.

### 4. Alianza Popular para la Vacunación

El MSP también se convirtió en miembro activo de la Alianza Popular para las Vacunas (PVA) (<https://peoplesvaccine.org/>). La PVA se creó en mayo de 2020 y ahora es una coalición de más de 90 organizaciones y redes (véase la lista aquí: <https://peoplesvaccine.org/supporters/>) que trabajan juntas para acabar con el apartheid de las vacunas. PVA ha sido un actor implicado en las campañas para la exención de los ADPIC, asumiendo iniciativas en las que el MSP puede basarse y a las que podría contribuir. Hemos participado en las actividades de los principales grupos de trabajo o temporales de PVA y en los Grupos de Influencia de PVA. Muchos de nuestros círculos nacionales, redes afiliadas, activistas y aliados trabajan con PVA. MSP también ha estado trabajando con PVA en varias regiones como:

PVA-LA (la rama latinoamericana llamada Vacunas para la Gente). En América Latina, el MSP participó del "Taller Temático de Planificación de Plataforma Vacunas LAC" en agosto de 2022 donde se discutieron temas relacionados con Propiedad Intelectual (uso gubernamental, licencias obligatorias, etc.) y mecanismos de transferencia de tecnología; regulaciones sanitarias internacionales; fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud y acceso oportuno y efectivo a diagnósticos, vacunas y tratamientos; y justicia económica y transparencia en la adquisición de medicamentos. Las principales acciones a desarrollar y presentar en el taller son: intercambio de información y conocimiento para procesos de ciencia política regional; acciones dirigidas al acceso; acciones colectivas para el fortalecimiento de los sistemas de salud; apoyo a las agendas nacionales sobre propiedad intelectual; acciones colectivas de incidencia para el cambio de las regulaciones internacionales.

PVA África está siendo acogida por Alianza Africana, que tiene una presencia continental pero su sede está en Sudáfrica. Africa Alliance es un programa de desarrollo basado en los derechos cuyo objetivo es proteger los derechos en salud de los grupos marginados (African Alliance). Las principales áreas temáticas de PVA en la región africana son: aumento de la disponibilidad de vacunas, por ejemplo, a través de la campaña para la exención de los ADPIC en la MC12; destacar el trabajo de otros miembros de PVA en África; prevención del VIH/SIDA; promoción del acceso de LGBTQI+ a la atención sanitaria; proyecto piloto Ports 2



Arms que se está llevando a cabo en Sudáfrica; propuesta de ampliación a Eritrea y zonas de conflicto (por ejemplo, la República Democrática del Congo); reunión en línea como parte del proyecto piloto Ports 2 Arms. La reunión de la semana pasada no reunió a tanta gente como la que asistió a la conferencia sobre el SIDA de Vancouver; PVA África dispone de algunos fondos para subdonar a las organizaciones indígenas en apoyo de la defensa de Covid-19, lo que está en consonancia con su planteamiento de ser liderada por las OSC de su alianza y de destacar y apoyar su trabajo.

PVA Asia se centra en reunir a los grupos regionales de Asia para abordar las desigualdades en salud pública. Por ejemplo, el hecho de que BIMSTEC (Iniciativa del Golfo de Bengala para la cooperación técnica y económica multisectorial) forme parte de PVA Asia supone una mayor representación regional de los países del Golfo de Bengala. El objetivo de PVA Asia es luchar por la igualdad de acceso a las vacunas, diagnósticos y terapias de Covid-19 y por unos sistemas de salud universales más resistentes. PVA Asia tiene una estrategia múltiple para su defensa: concienciación y movilización; política y defensa; investigación y análisis; y creación de alianzas y redes. En la actualidad, la defensa de PVA Asia se centra en: la exención de los ADPIC, obligando al Gobierno a dejar de bloquear la exención y apoyarla completamente; el G20, plantear las preocupaciones sobre las desigualdades sanitarias existentes y abogar por compartir la tecnología de los conocimientos técnicos relacionados con las vacunas y la terapéutica de Covid-19; el desarrollo de una vacuna no occidental.

## 5. Consejo Latinoamericano de Ciencias Sociales (CLACSO)

MSP también firmó un acuerdo de cooperación con el Grupo de Trabajo de CLACSO sobre Salud Internacional y Soberanía Sanitaria en marzo de 2022. Este acuerdo permite a ambas partes 1. discutir y disseminar conjuntamente perspectivas críticas y decoloniales del Sur Global sobre salud internacional a través de eventos y actividades científicas, englobando las contribuciones del GT SISS/CLACSO y la experiencia del MSP a través de sus programas globales y círculos temáticos 2. crear espacios de intercambio técnico, académico y político y de cursos de postgrado y educación técnica que involucren a grupos de investigadores en salud y activistas en salud del Sur Global, enfocándose especialmente en promover intercambios entre América Latina, Asia y África. 3. Discutir y preparar una publicación en español e inglés (como mínimo) sobre perspectivas decoloniales y críticas de la salud desde el Sur, coeditada y coorganizada por el GT SISS/CLACSO y el MSP. El MSP estrechó relaciones con la Food First Information and Action Network (FIAN Internacional), el G2H2 fue aceptado en la red Our World is not for Sale, estableció nuevos vínculos con el movimiento agroecológico de América Latina (MAELA), el Frente por la Vida (Brasil) y la Asociación Brasileña de Salud Colectiva (ABRASCO) y participó en la creación de la Alianza Global sobre Guerra, Conflicto y Salud.



Movimiento por la Salud de los Pueblos



# Desarrollo de capacidades y Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos







## IV

### Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos, 2022

La Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos (UISP) tiene como objetivo contribuir a la "Salud para Todos" mediante el fortalecimiento de los movimientos de salud de los pueblos en todo el mundo, mediante la organización y dotación de recursos de aprendizaje, intercambio y planificación de oportunidades para los activistas de la salud de los pueblos, en particular de los países del Tercer Mundo que trabajan por un mundo sano, justo, convivial y sostenible. UISP es un programa global de MSP. UISP está especialmente comprometido con el fortalecimiento de MSP como organización y como red de organizaciones y activistas.

El plan de UISP para el año 2022 incluía la realización de cuatro cursos: dos en línea y dos presenciales. Los cursos en línea previstos estaban relacionados con el proyecto conjunto de Acceso a los Medicamentos con la Red del Tercer Mundo (TWN) y debían realizarse en agosto/septiembre de 2022 para el curso mundial y en noviembre/diciembre de 2022 para el curso regional del SEAP. Los cursos presenciales se impartirían en la región de Oriente Medio y Norte de África en septiembre/octubre de 2022 y en la región de América Latina en noviembre/diciembre de 2022. Además, hubo otras dos propuestas de la región de Mesoamérica y del círculo temático de Sistemas de Salud para organizar otros dos UISP presenciales en Mesoamérica y la región de la SEAP, respectivamente.

#### Curso en línea de UISP

En cuanto a los cursos en línea de UISP, MSP y TWN organizaron del 3 de septiembre al 1 de octubre de 2022 un curso global en línea de UISP sobre el acceso a los medicamentos.

El curso se celebró en septiembre de 2022, para lo cual la planificación y las solicitudes se organizaron en los meses de julio y agosto de 2022, respectivamente. El curso se diseñó como un breve curso de formación complementaria en línea para antiguos alumnos de Access to Medicines, UISP y quienes siguen cuestiones relacionadas con el acceso a medicamentos y productos médicos Covid-19.

El curso abordó la lucha por la salud durante la pandemia de Covid-19, centrándose en cuestiones de acceso a medicamentos y productos médicos. Comenzó con una visión general del contexto en el que las

vacunas, los medicamentos y otros productos médicos seguían estando fuera del alcance de la gente corriente. El curso ofreció una visión general de las tecnologías sanitarias Covid-19 actualmente aprobadas y examinó si los avances científicos y médicos reflejaban las necesidades de los países en desarrollo. El curso también examinó la decisión del 17 de junio de 2022 de la OMC sobre la propuesta de exención de los ADPIC y sus implicaciones para el acceso a los medicamentos en el mundo en desarrollo. También revisó el alcance de las flexibilidades del ADPIC disponibles a nivel nacional para que los gobiernos y las OSC las utilicen para superar las barreras de la PI y destacar las áreas en las que las flexibilidades aún están evolucionando o se están comprendiendo, como en el caso de los secretos comerciales. En el curso se examinaron iniciativas internacionales de acceso, como ACT-A y COVAX, así como acciones impulsadas por la industria, como las licencias voluntarias, y se formularon preguntas sobre su repercusión en el aumento del acceso. Por último, el curso examinó las iniciativas de producción local que están cobrando fuerza en los países en desarrollo y reflexionó sobre las implicaciones de estos avances para futuras pandemias. El curso incluyó un detallado trabajo en grupo para el que los participantes investigaron y presentaron.

El curso contó con 51 participantes, de los cuales 29 recibieron certificados tras cumplir los criterios de asistencia mínima, trabajo en grupo y cumplimentación de los formularios de evaluación.

El otro curso en línea sobre acceso a los medicamentos previsto para la región de la SEAP se canceló tras debatirse con la TWN por falta de tiempo.

## Cursos presenciales de UISP

### 1. Curso UISP MENA/Beirut



*Participantes de UISP en una visita a la región de Bekaa, Líbano*

El curso UISP MENA se llevó a cabo del 6 al 11 de octubre de 2022 en Beirut, Líbano. La fase presencial estuvo precedida por una fase en línea de tres sesiones en línea los días 17, 20 y 24 de septiembre de 2022. El curso se organizó en colaboración con la Asociación Amel (Líbano) y el grupo temático Género, Justicia y Salud del MSP y se llevó a cabo en un hotel del centro de Beirut, en el distrito de El-Hamra.

La fase en línea del curso consistió en orientar a los participantes sobre el MSP y la UISP. Además, hubo una introducción a la promoción y las campañas, especialmente a través de los medios sociales, y presentaciones



de algunas campañas contra la privatización de la sanidad en la India. También hubo una presentación en la que se explicaron las tareas que debían realizar los participantes de cada país y las directrices para el trabajo de los grupos nacionales a lo largo del curso.

En la fase presencial del curso participaron 35 personas de siete países (Marruecos, Túnez, Egipto, Sudán, Líbano, Palestina y Yemen), además de 13 especialistas (conferenciantes y coordinadores nacionales) de la región MENA y de MSP Global. La fase presencial se desarrolló a lo largo de seis días, incluido el día de la visita sobre el terreno, y fue seguida de la reunión regional de MSP MENA.

El curso siguió el plan de estudios principal de la UISP, con especial énfasis en el género. Comenzó con una breve presentación de los miembros de cada país sobre la situación de la salud y el sistema sanitario en su país. El curso abarcó los siguientes temas principales: la Carta de los Pueblos para la Salud, los hitos en el desarrollo sanitario, la economía política de la salud y la gobernanza sanitaria, el género (la construcción del género; la interseccionalidad y los vínculos con la salud; la comprensión de la salud reproductiva y sexual desde un enfoque de justicia reproductiva; la violencia de género, la salud y la respuesta de la sanidad pública, las políticas del sistema sanitario, el derecho a la salud y el activismo en los tratados internacionales, la APS, los determinantes sociales de la salud, el comercio y la salud, además de una sesión especial sobre "Palestina: La lucha por la vida y la salud". Además de las ponencias, los participantes mantuvieron un intenso y abierto debate sobre los distintos temas del curso, especialmente sobre la tendencia a la privatización de la sanidad y la educación médica en la región y los esfuerzos para combatirla. Se presentaron algunos ejemplos locales de la región MENA, además de ejemplos de otras regiones, especialmente de América Latina (Cuba y Costa Rica) que adoptan sistemas de salud basados en la APS integral.



*Los participantes de UISP tras recibir sus certificados y copias de GHW6*

El quinto día del curso se realizó una visita sobre el terreno. Los participantes visitaron dos centros de atención primaria de salud y una granja afiliada a la Asociación Amel, situada en la zona de Bekaa, en el sur de Líbano. El último (sexto) día, los grupos de países presentaron los proyectos propuestos en los que estaban trabajando a través de los grupos de trabajo. El curso concluyó con el lanzamiento de Global Health Watch 6 (GHW6) en la región MENA. El acto se organizó la tarde del último día en el mismo lugar donde se impartió el curso. Asistieron al acto la mayoría de los participantes, profesores y coordinadores nacionales,



además de invitados de activistas de MSP y amigos de Líbano. Al final del acto se distribuyeron a los participantes certificados del curso y ejemplares gratuitos de GHW6.

El curso fue una experiencia exitosa para los participantes y para la región MSP MENA. Contribuyó a la reactivación de las actividades post-pandémicas y presenciales de MSP en la región MENA, que incluyó tres eventos: el curso UISP, el lanzamiento de GHW6 y la reunión regional de MSP MENA. El curso también brindó la oportunidad de debatir varias cuestiones y sugerencias para algunas actividades relacionadas con la salud y la GSP en la región, como un curso UISP propuesto en Marruecos en 2023, debatido en la reunión regional MSP MENA tras la finalización del curso.

## 2. Curso UISP Mesoamérica/El Salvador

El UISP Mesoamérica se llevó a cabo del 27 de agosto al 4 de septiembre de 2022 en El Salvador. El curso fue financiado en su totalidad por Medicus Mundi (País Vasco) y Medico International. El curso forma parte de un proyecto sobre el Derecho a la Salud y la Violencia de Género con mujeres líderes de siete municipios del Gran San Salvador. En dicho proyecto también participan el Programa Gensalud de la Universidad de El Salvador y el Observatorio de Salud (OPPS). El Dr. Eduardo Espinosa, ex Viceministro de Salud en los dos periodos de gobierno del Frente Farabundo Martí para la Liberación Nacional (FMLN), y la Miembro del Consejo Directivo del MSP, María Hamlin Zúñiga, fueron los coordinadores del curso.

Durante los dos gobiernos del FMLN en El Salvador (2009-2018), el Ministerio de Salud realizó ocho cursos intensivos de 10 días para personal de salud y dirigencia del Foro Nacional de Salud. Estos cursos fueron financiados por Medicus Mundi de España y contaron con el apoyo de Medico Internacional. Estas fueron las únicas experiencias de cursos realizados por un Ministerio de Salud con el MSP.

Al igual que en los otros ocho cursos, se incluyó a participantes del Comité Regional para la Promoción de la Salud Comunitaria, la red relacionada con el MSP en Mesoamérica. El plan de estudios del curso siguió el plan de estudios básico de la UISP, con un énfasis específico en la violencia de género y los derechos sexuales y reproductivos.

## 3. Curso UISP SEAP/Bangkok





El curso de la UISP sobre "Sistemas de salud equitativos" se organizó en Bangkok (Tailandia) del 6 al 11 de diciembre de 2022. Fue precedido por una fase en línea del 21 de noviembre al 1 de diciembre de 2022. El curso fue financiado por el MSP y organizado con la cooperación del círculo temático de Sistemas de Salud del MSP, junto con el MSP de Asia Meridional y el MSP de Asia Sudoriental y la Región del Pacífico, con Community Partners International (CPI) como coorganizador y el apoyo del SG del MSP.

El objetivo del curso era capacitar a los activistas para comparar y analizar las respuestas de los distintos países a la pandemia, con el fin de desarrollar una comprensión básica de los sistemas de salud equitativos. Asistieron al curso 38 participantes de 11 países de la región SEAP. Estos participantes fueron seleccionados entre unos 130 solicitantes que respondieron a un anuncio del curso difundido en las redes mundiales, regionales y nacionales de MSP y en las de sus aliados. El programa contó con un total de 15 especialistas, de los cuales siete procedían de los MSP regionales, siete de Tailandia y uno, Lauren Paremoer, en línea, de Sudáfrica.

La sección en línea se celebró en sesiones de dos horas los días 21, 23, 25 de noviembre y 1 de diciembre. Estas sesiones tenían por objeto presentar a los participantes entre sí, ayudarles a prepararse para el curso presencial e introducir los conceptos básicos del MSP. Abarcaron los siguientes temas Introducción al MSP (día 1) - Introducción a la Salud para Todos y a los sistemas de salud (día 2) - Introducción a la Carta de los Pueblos para la Salud y al plan estratégico del MSP (día 3) - Introducción a la Economía Política de la Salud y la Asistencia Sanitaria (día 4).

La sección presencial tuvo lugar del 6 al 11 de diciembre de 2022. Comenzó con la presentación por parte de cada uno de los 11 países de su experiencia a nivel nacional y las lecciones aprendidas. Se trataron los siguientes temas: la experiencia de la pandemia de Covid-19 y sus lecciones para los sistemas de salud; la atención primaria integral; la APS y la CSU: comprender el discurso cambiante y la dirección de la reforma del sector sanitario; la regulación del sector privado; el compromiso y la rendición de cuentas; la equidad en sus múltiples dimensiones, con especial atención a la equidad de género; la atención centrada en la comunidad y en las personas; el acceso a los medicamentos/tecnologías esenciales; la digitalización y sus retos; y los recursos humanos para la salud.

Los días 7 y 8 de diciembre se realizaron visitas sobre el terreno. Se visitaron centros de atención primaria y organismos locales. En ellas se expuso y explicó el sistema sanitario tailandés mediante presentaciones, proyecciones de películas y respuestas a las preguntas de los participantes sobre distintos aspectos del sistema, como la organización de los servicios, los recursos humanos de salud, la financiación de la asistencia sanitaria, la gobernanza de la sanidad y la participación de la comunidad.

Los participantes coincidieron en que este curso había sido una experiencia muy útil, emocionante y una gran oportunidad de aprendizaje. Apreciaron tanto el formato híbrido como las visitas sobre el terreno. Expresaron su deseo de volver a sus respectivos países y conectar con sus respectivos MSP o establecer círculos de MSP allí donde no existieran. También se decidió participar más activamente en los círculos temáticos y en las actividades de gobernanza sanitaria mundial. Al final del último día, todos los participantes recibieron sus certificados de participación de manos de los especialistas y el profesorado del curso. Se concluyó con un voto de agradecimiento a quienes habían contribuido a que fuera un éxito.

El UISP de América Latina fue cancelado y reprogramado para celebrarse en Colombia en 2023, antes del inicio del ASP5. Los otros cursos regionales de UISP propuestos para el año 2023 son para las regiones de América del Norte y África Occidental y Central, además de los UISP por países, como el propuesto en Marruecos.





# Promover un análisis sólido de la salud basado en la economía crítica







Después de tres años de trabajo, la sexta edición de Global Health Watch (GHW6), la publicación insignia de MSP, fue publicada por Bloomsbury el 21 de abril de 2022. El libro se lanzó por primera vez en Madrid, durante la reunión del Consejo Directivo de MSP Global y luego se presentó en 16 eventos en 14 países diferentes (ver Tabla 1).

**Tabla 1. Lanzamientos de GHW6**

Fecha	Ciudad (País)	Evento
27 Abr 2022	Madrid (España)	Reunión del Consejo Director Mundial de MSP
24 de mayo de 2022	Ginebra (Suiza)	Asamblea Mundial de la Salud (acto paralelo)
30 de mayo de 2022	Londres (Reino Unido)	Seminario Medact
31 de mayo de 2022	Adelaida (Australia)	Seminario de la Universidad Nacional de Australia
17 jun 2022	Barcelona (España)	Curso de verano de Quepo
9 de septiembre de 2022	Bolonia (Italia)	Conferencia de la Iniciativa Internacional para la Promoción de la Economía Política (IIPPE)
22 Sep 2022	Adelaida (Australia)	Congreso australiano sobre salud de la población
11 oct 2022	Beirut (Libano)	Universidad Internacional de la Salud de los Pueblos (UISP)
25 oct 2022	Bolonia (Italia)	Evento del Centro de Salud Internacional e Intercultural (Universidad de Bolonia)
2 de noviembre de 2022	Bogotá (Colombia)	Conferencia Health System Global (HSG) (acto paralelo)
8 de noviembre de 2022	Boston (EE.UU.)	Conferencia de la Asociación Americana de Salud Pública (APHA)

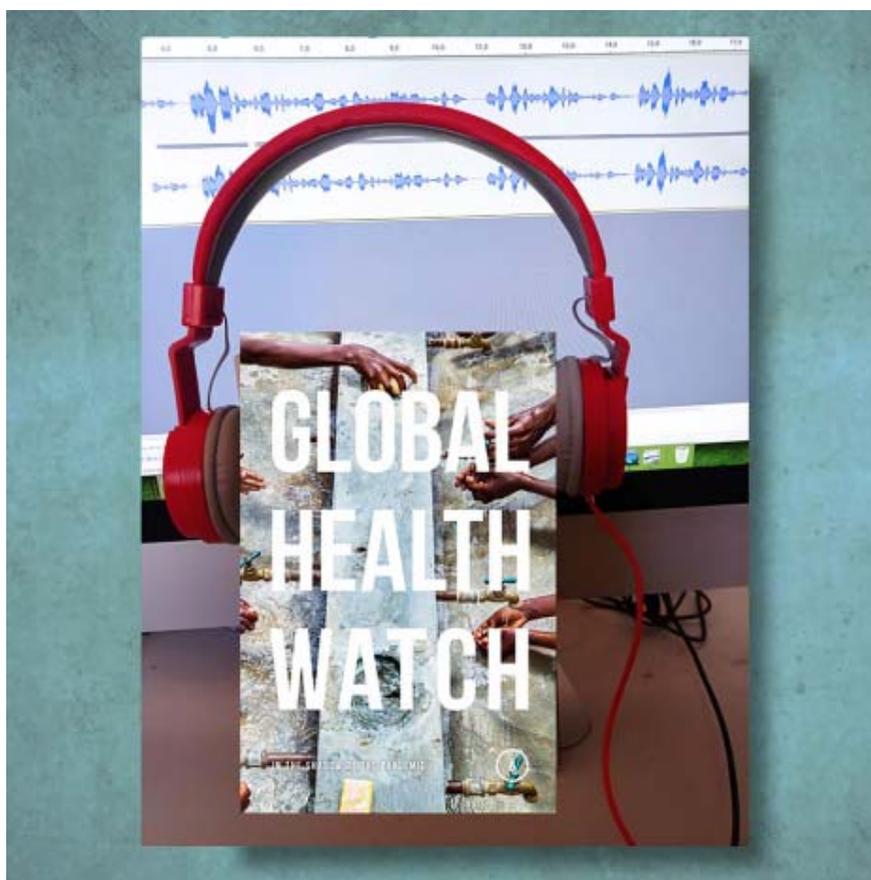


19 de noviembre de 2022	Ciudad del Cabo (Sudáfrica)	Asamblea General de MSP Sudáfrica
22 nov 2022	Salvador de Bahía (Brasil)	Conferencia ABRASCO
22 nov 2022	Toronto (Canadá)	Conferencia canadiense sobre salud mundial
23 de noviembre de 2022	Colombo (Sri Lanka)	Evento MSP Sri Lanka
1 de diciembre de 2022	Santiago (Chile)	Conferencia "Nuestro futuro es público" (acto paralelo)
28 de enero de 2023	Bangkok (Tailandia)	Conferencia del Premio Príncipe Mahidol (PMAC) 2023

GHW6 también aparece en:

- Blog PLOS "Hablando de Medicina y Salud" (27 de abril de 2022): "Guía de activistas para un mundo más sano: Global Health Watch 6" , por Chiara Bodini y Ronald Labonté;
- Boletín nº 24 de People's Health Dispatch ;
- The Lancet Offline (5 de noviembre de 2022): "Resist, imagine, enact-an antidote to global vanity", por Richard Horton .

En los ocho primeros meses desde su publicación, se han distribuido más de 1.600 ejemplares impresos del libro en todo el mundo, la mayoría a través de las redes de MSP y en parte mediante ventas. La editorial también ha vendido más de 60 versiones electrónicas.



Portada de la serie de podcasts GHW6



Se creó una sección dedicada a GHW6 en el sitio web de MSP, que incluía un vídeo introductorio, un vídeo sobre ilustraciones y dibujos animados en GHW6 y vídeos de algunos de los lanzamientos. Tras obtener el permiso de la editorial, la introducción a GHW6 también se cargó y se puso a disposición en diferentes idiomas (español, francés, árabe, italiano, portugués y alemán).

Gracias a una colaboración de financiación con Rosa Luxemburg Stiftung (RLS), en colaboración con People's Dispatch y con el apoyo del equipo de comunicación del MSP, se creó una serie de siete podcasts, en los que participaron los autores principales y coautores de los capítulos seleccionados. Los podcasts cubren seis capítulos del GHW6 relacionados con los círculos temáticos del MSP, con especial atención al medio ambiente, el género, los conflictos, los sistemas alimentarios, los acuerdos comerciales y la atención primaria de salud. Además, se realizó un episodio basado en dos capítulos introductorios que analizan el marco de la arquitectura política y económica mundial y su impacto en la salud, la equidad y los ecosistemas. Todos los podcasts se tradujeron y volvieron a grabar con actores de doblaje en español, francés y árabe. Para acompañar la publicación de los podcasts se ha creado una campaña de comunicación que incluye un vídeo promocional (también en cuatro idiomas). Una vez publicados, los podcasts están disponibles en la plataforma Ivoox, donde se ha creado un espacio dedicado a MSP , y en la sección GHW6 del sitio web de MSP.





# Gobernanza mundial de salud

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

### **P**rograma WHO Watch: WHA75 Y EB150

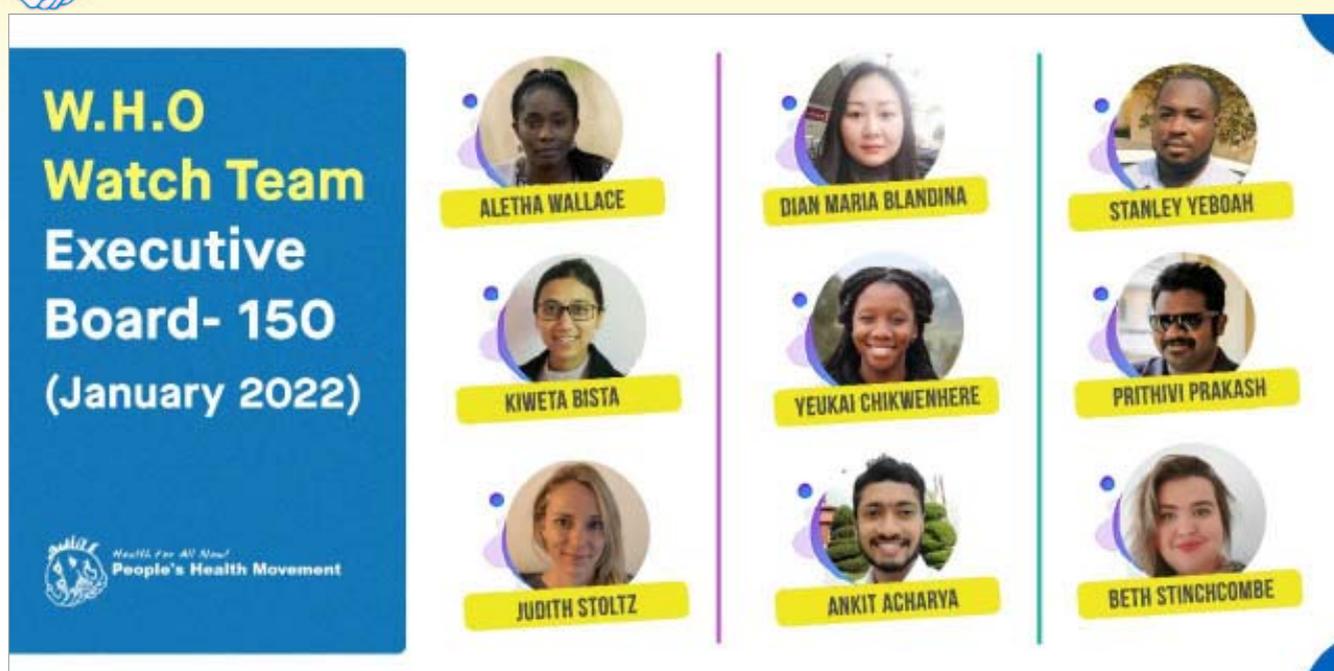
Tras dos años organizando el Observatorio como una iniciativa virtual, se consideró que sería bueno volver a organizar físicamente los talleres de los observadores, el Observatorio WHA75 y el Observatorio EB150. La naturaleza física del Observatorio permitió un equipo mucho más interactivo y, lo que es más importante, la creación de vínculos entre los observadores. Afortunadamente, las restricciones de viaje en Suiza eran insignificantes, lo que permitió al equipo viajar independientemente de su estado de vacunación. Sin embargo, muchas embajadas tenían muy pocas plazas de visado disponibles desde Covid-19, por lo que una observadora de Camerún tuvo que abandonar (en su lugar se unió a la observación EB152).

Ambos procesos de observación se enfrentaron a algunas dificultades debido a las renovaciones en curso en el Palais Des Nations. Las delegaciones de las OSC (actores no estatales) tuvieron un acceso limitado al lugar de la reunión, y sólo se entregaron cuatro tarjetas de identificación por delegación. Agradecemos el apoyo incondicional de Medicus Mundi International (MMI)/Thomas Schwarz, que entregó todas las acreditaciones de MMI/WHA a los MSP Watchers, que también recibieron acreditaciones de Oxfam. En general, la limitación de las tarjetas de identificación afectó a los debates y la promoción que pudieron tener lugar en la sede de la reunión durante la AMS75.

En ambas vigilancias se concedió mucho menos tiempo de uso de la palabra a las declaraciones de las OSC (entre 120 y 150 palabras por declaración), lo que dificultó la elaboración de declaraciones matizadas y exhaustivas. Los vídeos de las declaraciones más largas, de 300 palabras, se publicaron en las redes sociales del MSP, junto con carteles, tuits y entrevistas. El archivo de los materiales producidos por los observadores durante la AMS75 puede consultarse aquí, y el de los materiales producidos durante la EB150 puede consultarse aquí.

Debido a los elevados costes de viaje y alojamiento, los observadores que asistieron a ambos actos residían predominantemente en Europa, aunque algunos de ellos proceden del Sur Global.

**Vigilancia de la OMS: 150.º Consejo Ejecutivo - Enero de 2022**



### El equipo EB150 Watch

La reunión EB150 del órgano rector de la OMS se celebró del 24 al 29 de enero de 2022. Se creó un equipo de voluntarios/vigilantes a partir de las solicitudes recibidas para la manifestación de interés por voluntarios. El equipo de observadores estaba formado por Aletha Wallace (Bélgica); Dian Maria Blandina (Alemania); Stanley Yeboah (Ghana); Kiweta Bista (Nepal); Yeukai Chikwenhere (Zimbabue); Prithivi Prakash (Australia); Judith Stoltz (Alemania); Ankit Acharya (Nepal); Beth Stinchcombe (Reino Unido). El equipo contó con el apoyo de Susana Barria (India), Lauren Paremoer (Sudáfrica), Gargeya Telakapalli (India) y Jyotsna Singh (India).

El programa WHO Watch se organizó en dos fases:

i) Fase preparatoria: consistió en convocatorias para dividir el trabajo y un taller preparatorio los días 13, 14, 15, 19, 20, 21 y 22 de enero de 2022 para que los observadores participaran, debatieran, analizaran críticamente y prepararan declaraciones sobre los puntos del orden del día. En el taller hubo presentaciones y debates sobre el orden del día del EB150.

ii) Fase de observación: El equipo WHO Watch siguió virtualmente los debates del EB e intervino mediante declaraciones. Debido a la naturaleza virtual del EB, la OMS restringió el número de declaraciones que se podían leer en la sala de la reunión del EB. Sin embargo, el equipo de vigilancia fue más allá de las restricciones y distribuyó declaraciones adicionales por escrito y grabó vídeos para difundirlos en las redes sociales. Utilizamos Twitter para llegar a un público más amplio que el que seguía los debates, a través de vídeos, carteles y otras informaciones. Las declaraciones de MSP se realizaron en colaboración con Medicus Mundi International.

Consulte los enlaces a las declaraciones, carteles y vídeos que figuran a continuación:

7. Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: Declaración Cartel Vídeo
- 7 (b). Recomendaciones para reforzar y controlar la diabetes: Declaración Póster Vídeo
9. & 10. Tuberculosis y enfermedades tropicales desatendidas: Declaración PósterVídeo



11. & 12. Agenda de inmunización 2030; Prevención y control de infecciones: Declaración Póster 1 Póster 2  
 Vídeo

14. Vídeo 14. Normalización de la nomenclatura de los productos de salud: Declaración PósterVídeo

15.1 & 15.2.

15.3. Emergencias de salud pública: preparación y respuesta: Declaración PósterVídeo

15.4.

15.5. Preparación frente a la gripe: Declaración PósterVídeo

17. Nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño: Declaración Póster

MSP, Medicus Mundi International (MMI) y Geneva Global Health Hub (G2H2) organizaron diariamente una reunión informal y virtual de la sociedad civil durante la 150ª EB, denominada "EB Today". Este espacio ayudó a compartir y coordinar la información durante la reunión. Una de las principales preocupaciones planteadas fue la reducción del espacio de la sociedad civil en los procesos de la OMS, lo que hace casi imposible que las OSC y los activistas se comprometan de forma significativa con la OMS y los Estados miembros. Jyotsna Singh y Gargeya Telakapalli, de MSP, formaron parte del equipo organizador. Los miembros del equipo de WHO Watch informaron sobre los acontecimientos del día anterior, lo que fue muy apreciado, especialmente por los miembros de las OSC que no pudieron seguir la Asamblea en directo.

### Observatorio de la OMS: 75ª Asamblea Mundial de la Salud, mayo de 2022



#### El equipo WHA75 Watchers

La reunión del órgano rector de la OMS, WHA75, se celebró del 22 al 28 de mayo de 2022. Se creó un equipo de voluntarios/vigilantes a partir de las solicitudes recibidas de voluntarios que manifestaron su interés. El equipo de observadores estuvo formado por Aletha Wallace (Bélgica); Dian Maria Blandina (Indonesia/Alemania); Marta Caminiti (Italia); María Alejandra Rojas (Colombia); Sarai Keestra (Países Bajos); Anton Sundberg (Alemania); Abhishek Royal (India); Jasper Thys (Bélgica); Alan Rossi Silva (Brasil); Sopo



Japaridze (Georgia) y Ben Verboom (Reino Unido/Canadá). El equipo contó con la ayuda de Lauren Paremoer (Sudáfrica), Susana Barria (India), Román Vega (Colombia), Jyotsna Singh (India) y Gargeya Telakapalli (India).

La 75ª WHA WHO-Watch marcó la asistencia física tras un paréntesis de dos años debido a las restricciones de viaje por la pandemia de Covid-19. El programa WHO Watch se organizó en dos fases:

i) Fase preparatoria: El taller preparatorio se celebró en la Casa de Asociaciones de Ginebra. El taller se celebró del 16 al 20 de mayo de 2022 para que los observadores participaran, debatieran, analizaran críticamente y prepararan declaraciones sobre los puntos del orden del día. En el taller hubo presentaciones y debates sobre el orden del día de la AMS75.

ii) Fase de observación: El equipo WHO Watch siguió los debates de la AMS en el Palacio de las Naciones. Sin embargo, el equipo MSP WHO Watch (a través de MMI) sólo dispuso de cuatro pases debido a las restricciones impuestas al tamaño de las delegaciones (a causa de las renovaciones en curso en el recinto). A pesar de la dificultad, los observadores coordinaron la vigilancia, con la mitad del equipo siguiendo los procedimientos virtualmente y la otra mitad en la sede. El equipo de observación pudo hacer declaraciones por escrito y oficialmente en la WHA75. Utilizamos Twitter para llegar a un público más amplio que el que seguía los debates a través de vídeos, carteles y otras informaciones. Las declaraciones de MSP se realizaron en colaboración con Medicus Mundi International. Véanse a continuación los enlaces a las declaraciones, carteles y vídeos:

13. Financiación sostenible: informe del Grupo de Trabajo: Declaración Póster Vídeo

14.1 Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: Declaración Póster Vídeo

14.1 (b), (i) y (e) Obesidad, diabetes y cáncer de cuello de útero: Declaración Póster Vídeo

14.1 (h) Proyecto de plan de acción para reducir el uso nocivo del alcohol: Declaración Póster Vídeo

14.2, 14.3 y 14.4 VIH, hepatitis víricas, ITS, tuberculosis I+D y enfermedades no transmisibles: Declaración Póster Vídeo

14.5 Agenda de Inmunización 2030: Declaración Póster Vídeo

15. Recursos humanos para la salud (presentado por la Comisión Europea)

15. Recursos humanos para la salud (presentado por la Internacional de Servicios Públicos): Declaración

16.1 y 16.3 Informe del Comité Asesor Interinstitucional y emergencias sanitarias: Declaración Póster Vídeo

16.2 y 16.4 Reglamento Sanitario Internacional y emergencias sanitarias: Declaración Póster Vídeo

17.1 Preparación frente a la gripe: Declaración Póster Vídeo

17.2 Iniciativa Mundial de Salud para la Paz: Declaración Póster Vídeo

17.3 Poliomielitis, incluida la planificación de la erradicación y la transición y la poscertificación de la poliomielitis: Declaración Cartel Vídeo

18.1 Nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño: Declaración Póster Vídeo

MSP, Medicus Mundi International (MMI) y Geneva Global Health Hub (G2H2) organizaron diariamente durante la AMS75 una reunión informal y virtual de la sociedad civil denominada "WHA Today". Este espacio sirvió para compartir ideas y coordinar el trabajo durante la semana. Los debates fueron enriquecedores, y se



trataron temas como las emergencias sanitarias, las enfermedades no transmisibles y las enfermedades de transmisión sexual. Los debates también giraron en torno al problemático papel que desempeña la industria privada en muchos ámbitos de la salud: pone barreras a la hora de abordar los efectos nocivos del alcohol y repercute negativamente en la nutrición infantil. Se planteó con insistencia la incapacidad y reticencia de la OMS a la hora de abordar estos problemas. Jyotsna Singh y Gargeya Telakapalli, de MSP, formaron parte del equipo organizador. Los miembros del equipo de WHO Watch ofrecieron resúmenes de los acontecimientos del día anterior que fueron muy apreciados, especialmente por los miembros de las OSC que no pudieron seguir la Asamblea en directo.

MSP también organizó un seminario web titulado "Socavar las respuestas democráticas y multilaterales: Multistakeholderism in Global Health Governance" el 20 de mayo de 2022. Los ponentes analizaron las amenazas impuestas por los mecanismos de múltiples partes interesadas que han capturado instituciones multilaterales como la OMS. Esto tiene un impacto directo en la salud de las personas, la educación de los niños, los derechos digitales, el acceso a los servicios públicos básicos y los derechos humanos, incluido el derecho a un medio ambiente sano.

### **Seminarios web posteriores a la Asamblea Mundial de la Salud:**

Además, se celebraron tres seminarios web después de la AMS de 2022, en colaboración con el círculo temático de Sistemas de Salud, en los que se debatieron cuestiones relacionadas con el personal sanitario y las enfermedades transmisibles y no transmisibles. A continuación figuran los detalles de los seminarios web.

- 16 de julio - Recursos Humanos para la Salud: Iniciativas recientes de la OMS: De lo mundial a lo local
- 30 de septiembre - Reflexiones de MSP sobre la evolución de las políticas de control de las ENT en la AMS 75
- 4 de noviembre - WHA 75 resoluciones sobre enfermedades transmisibles: Un repaso

Se organizaron dos seminarios web/reuniones estratégicas sobre cuestiones relacionadas con las enmiendas al Reglamento Sanitario Internacional de 2005 y el Tratado de Pandemia.

La reunión estratégica de MSP sobre el Tratado de Pandemia/Nuevo Instrumento de Pandemia se celebró el 10 de agosto de 2022. La reunión incluyó presentaciones de Nithin Ramakrishnan y Dian Blandina sobre los problemas del Tratado de Pandemia, así como sobre la arquitectura mundial necesaria para las emergencias sanitarias. Lauren Paremoer y Susana Barria fueron las moderadoras.

Los miembros de la región de África Central y Occidental siguieron los debates en línea de la reunión afrotopogolesa de la OMS celebrada en Lomé del 22 al 26 de agosto de 2022. Los participantes realizaron actualizaciones diarias. Al margen de la 72ª sesión de la OMS África en Togo, la primera conferencia panafricana de sindicatos del sector sanitario tuvo lugar los días 19 y 20 de agosto de 2022 en el hotel La Concorde de Lomé, Togo, bajo el lema "La pandemia Covid-19: Lecciones para el futuro". Participaron en la conferencia sindicatos del sector de la salud de Togo, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Liberia, Níger, Nigeria, Kenya, Malí, Uganda, Zimbabwe, Botswana, Sudáfrica y la MSP bajo los auspicios de la ISP. Al final se leyó una declaración conjunta de la ISP y el MSP.

### **Comentario y seguimiento de MSP sobre el orden del día de los órganos deliberantes de la OMS**

Un equipo dirigido por David Legge preparó un comentario muy detallado, que abarcaba todos los



puntos del orden del día de la EB150 y la WHA75, en consulta con círculos temáticos (especialmente el círculo temático de Sistemas de Salud) y expertos de todo el mundo. Este comentario sirvió de base para los debates del taller preparatorio. El comentario, preparado por MSP, es la única visión de conjunto de todos los puntos del orden del día disponible durante las reuniones de los órganos deliberantes de la OMS. Además de informar sobre las posiciones de MSP en cuestiones individuales y facilitar los debates en el taller preparatorio, el comentario también se comparte ampliamente en MSP-Exchange, las plataformas de medios sociales de MSP y a través de una lista de correo en la semana anterior a las reuniones del Consejo Ejecutivo y la Asamblea Mundial de la Salud. El comentario de MSP también es reconocido como el único comentario exhaustivo de toda la agenda, accesible a todos los delegados de la AMS. Los comentarios pueden consultarse en el siguiente enlace: <https://who-track.MSPovement.org/>

### Participación de los miembros del equipo de coordinación de GEI en seminarios web y conferencias

Durante 2022, Lauren Paremoer participó en los siguientes seminarios web y conferencias presenciales:

- Socavar las respuestas democráticas y multilaterales: "Multistakeholderism in global health governance", viernes 20 de mayo de 2022. Sesión organizada por MSP, Transnational Institute (TNI), People's Working Group on Multistakeholderism (PWGM) para la serie G2H2 de debates sobre políticas públicas titulada "People's realities, determinants of health, democratic governance: Connecting dots outside the doors of the World Health Assembly" (Realidades populares, factores determinantes de la salud, gobernanza democrática: uniendo puntos fuera de las puertas de la Asamblea Mundial de la Salud), celebrado antes de la AMS75. Título de la presentación: "Construir campañas desde el nivel nacional al mundial contra la captura corporativa de las instituciones multilaterales".

- Plenario II - 2021: "¿Un mal año para el movimiento de acceso?: Segunda Cumbre Mundial sobre Propiedad Intelectual y Acceso a los Medicamentos", Estambul, Turquía, 19 de julio de 2022. Título de la presentación: "Covid-19 y la gobernanza sanitaria mundial comprometida".

- What Does "Fit-for-Purpose" Biopharmaceutical Regulation Look Like in the Global South Post-Covid-19?, A Policy Workshop' Co-Organised by the Health Justice Initiative (Cape Town, South Africa) and Dalhousie University's Health Law Institute (Nova Scotia, Canada), Dublin, November 5-6, 2022. Título de la ponencia: "¿Un facilitador del acceso? Reflecting on possibilities for the South African Health Products Regulatory Authority (SAHPRA) to advocate for equitable access to medicines".

Durante 2022, Dian Maria Blandina participó en los siguientes seminarios web y conferencias presenciales:

- Foro de Salud de la Escuela Europea de Verano de Movimientos Sociales (ESU22), jueves, 18 de agosto de 2022. La sesión fue organizada por la Red Europea Attac. Entre los ponentes se encontraban: Maaza Seyoum de la Alianza para las Vacunas Populares, Silvia Habekost de la Alianza de Berlín "Salud en lugar de Beneficios" y la Alianza "Hospital en lugar de Fábrica", Riccardo Petrella del 'Ágora de los Pueblos de la Tierra' moderado por Agnès Moussion de Attac Francia y Dagmar Paternoga de Attac Alemania. Más información aquí.

- El 27 de agosto de 2022, MSP Sri Lanka organizó un seminario web titulado "Sri Lankan Crisis: ¿Pueden el FMI y el Banco Mundial salvar al país? Entre los ponentes se encontraban: Manuj C. Weerasinghe de la Universidad de Colombo y MSP Sri Lanka y Ronald Labonte de la Universidad de Ottawa y MSP Canadá, y moderado por el Dr. Vinya Ariyaratna, Presidente del Movimiento Sarvodya. Para más información, pulse aquí.



- Presentación sobre "Privatización de la asistencia sanitaria en la UE y su impacto en la respuesta a Covid-19" en un taller celebrado en el Parlamento de la UE, organizado por la FSESP y The LEFT. Entre los ponentes se encontraban Marie Rose Ghys del Hospital Jessa, Bélgica, Chantal Less del Hospital Universitario Erasmus de Bruselas, Bélgica, Monika Kudrová del Hospital Mlada Boleslav, República Checa, Mário André Macedo del Hospital Fernando Fonseca, Portugal, Karol Florek del Reino Unido, Maria Juana Peñafiel Heras de la Federación de Sanidad y Sectores Sociosanitarios de CCOO (FSS-CCOO), España, Nicole Meyer de Orpea, Ver.di, Alemania, Carol Wathlet de Groupe Armonea, Bélgica. El acto fue moderado por Marisa Matias y Marc Botenga, eurodiputados de La Izquierda. La audiencia parlamentaria estuvo formada por Kathleen Van Brempt (S&D), Tilly Metz (Verdes) y Katerina Konecna (La Izquierda). Más información aquí.
- Diálogo político en línea organizado por Medicus Mundi International y el Centre for Planetary Health Policy titulado "Why Post-Growth policies are essential for planetary health", 28 de octubre de 2022. Participaron Winne van Woerden, de Commons Network, y Eduardo Missoni, de la Universidad Bocconi. Moderado por Remco van de Pas, del Centre for Planetary Health Policy. Más información aquí.
- Ponencia sobre "Los efectos de los programas del FMI en la salud y la asistencia sanitaria" en la 12ª conferencia de la IIPPE, celebrada en Bolonia (Italia) el 8 de septiembre de 2022.
- Una sesión de conferencias invitadas titulada "Las instituciones de Bretton Woods en la gobernanza sanitaria mundial" para el Taller sobre gobernanza sanitaria mundial en la Universidad Aristóteles de Tesalónica, Grecia, el 5 de noviembre de 2022.
- Una sesión de conferencia invitada titulada "ALMA-ATA y la lucha por la equidad sanitaria mundial" para el módulo de resiliencia de los sistemas de salud en la Universidad de Groningen, Países Bajos, el 28 de febrero de 2022 y el 5 de diciembre de 2022.





# Organización mundial de MSP



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







## VII

### 1. Secretaría Mundial

2022 fue el primer año completo en que la Secretaría Global del MSP (SG del MSP) fue coordinada desde América Latina, por el Coordinador Global Román Vega. El SG MSP está formado por 10 miembros, algunos trabajando a media jornada y otros a jornada completa. El 50% del SG del MSP está basado en América Latina, lo que por supuesto tuvo un impacto positivo en la construcción del movimiento en la región. Las funciones del MSP GS son las siguientes:

- Coordinador mundial
- Asistente del Coordinador Mundial
- Responsables de comunicación (2)
- Coordinador de la UIPH
- Coordinador de GHW
- Coordinador de GEI
- Coordinadores de la campaña HFA (2)
- Responsable de programas

### 2. Comunicación

#### Comunicaciones:

El Plan Estratégico 2020-25 del MSP ha establecido las comunicaciones como una parte importante de su estrategia de construcción del movimiento y de mantener informados a los miembros y al público en general sobre las posiciones y el trabajo del MSP. Una comunicación eficaz contribuye al crecimiento del movimiento. Satisface la necesidad de llegar a nuevas audiencias, incluido un sector más amplio de activistas y del público en general. Permite que las actividades de los distintos círculos nacionales se documenten, se compartan y se incorporen a los relatos globales del MSP. El MSP ha ampliado considerablemente su presencia en Internet.



A través de las comunicaciones, queremos transmitir nuestra comprensión de la economía política de la salud para alcanzar el objetivo de "Salud para todos".

En 2022, la dirección de comunicación de MSP realizó algunas actividades y acciones que responden tanto a las necesidades de la gestión del riesgo reputacional del movimiento como a las acciones y planes de trabajo desarrollados por el equipo.

Dado que la comunicación es transversal a todas las líneas de actuación, programas y estrategias, el equipo de comunicación de la Secretaría Global presta apoyo a los Programas Globales y a los Círculos Regionales y Nacionales. También trabaja intensamente en la creación de contenidos para la administración de sitios web y actividades de gestión comunitaria en medios sociales.

### Comunicación estratégica

- En abril de 2022 se aprobó un plan de apoyo a la comunicación, que se desarrolló a lo largo del año
- En agosto, se elaboró un diagnóstico de comunicación y caracterización del movimiento, que incluyó el uso de logotipos, el análisis y las pruebas del sitio web y las cuentas en las redes sociales.
- Propuesta de renovación del logotipo de MSP: El equipo trabajó intensamente en la estandarización del logotipo de MSP y pasó por un largo proceso de desarrollo de múltiples opciones. Aún no se ha tomado la decisión final.

### Campañas de comunicación

- Participación y apoyo a la campaña Aborto Seguro del 28 de septiembre, que incluyó publicaciones en la web, vídeos para las redes sociales y una serie de carteles con mensajes de la campaña para las redes sociales. El material de la campaña se produjo en inglés, español y francés. <https://MSPovement.org/campaign-on-safe-legal-and-free-abortion/>
- Diseño, lanzamiento, puesta en marcha y sostenibilidad de la campaña para la Transformación de los Sistemas de Salud en América Latina con un minisitio integrado en la página de inicio de MSP y un conjunto de herramientas de comunicación para su difusión <https://MSPovement.org/convergente-latam/>
- Producción y lanzamiento de la campaña de recaudación de fondos de MSP, incluidos vídeos, carteles y un nuevo enlace para la página de donaciones.

Vídeo: <https://youtu.be/gVzUMQNfaiQ>

Carteles: <https://twitter.com/MSPglobal/status/1603375057400696835?s=20>

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

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

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

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

### Apoyo a las comunicaciones

- El CS encargó al equipo de comunicación que trabajara en un proyecto de justicia lingüística y aumentara la comunicación de MSP en español, francés y árabe. El equipo ha puesto en marcha un sistema para traducir el mayor número posible de documentos a estos idiomas. Incluso en las redes sociales ha aumentado el contenido en cada idioma. Aunque queda mucho trabajo por hacer, ya se ha dado un buen comienzo.



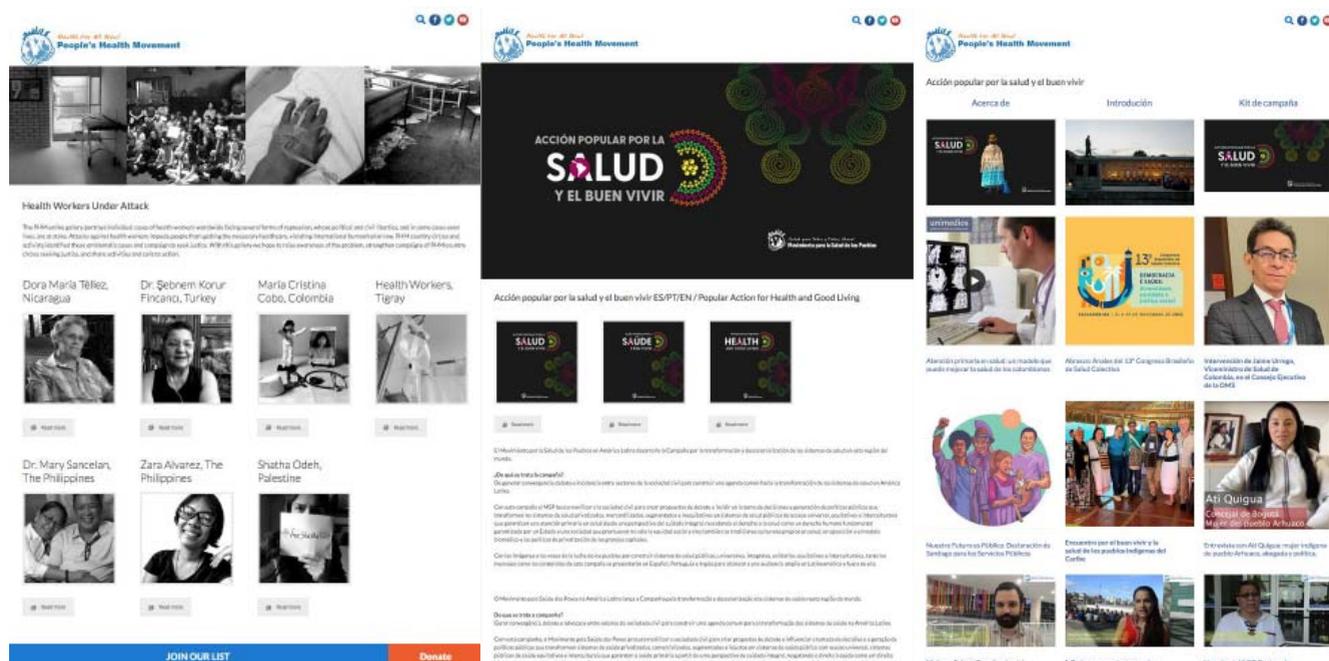
- Apoyo logístico y de contenido para eventos en forma de elaboración de carteles, a veces en varios idiomas, difusión de información sobre el evento, apoyo de backend para zoom, carga de vídeos en el canal de YouTube de MSP y difusión de los mismos.
- Apoyo a proyectos globales de creación de contenidos y cobertura especial
- Corrección de contenidos especiales
- Lanzamiento de la producción del podcast GHW en enero de 2023: <https://MSPovement.org/ghw-podcast-episodes/>
- Creación del minisitio de la galería del personal sanitario agredido <https://MSPovement.org/health-workers-under-attack/> .
- Creación de contenidos para WHO Watch durante la reunión del Consejo Ejecutivo en enero-febrero (<https://MSPovement.org/who-watch-eb-150-perspectives-and-interventions/>) y durante la Asamblea Mundial de la Salud en mayo (<https://MSPovement.org/who-watch-wha-75-perspectives-and-interventions/>)

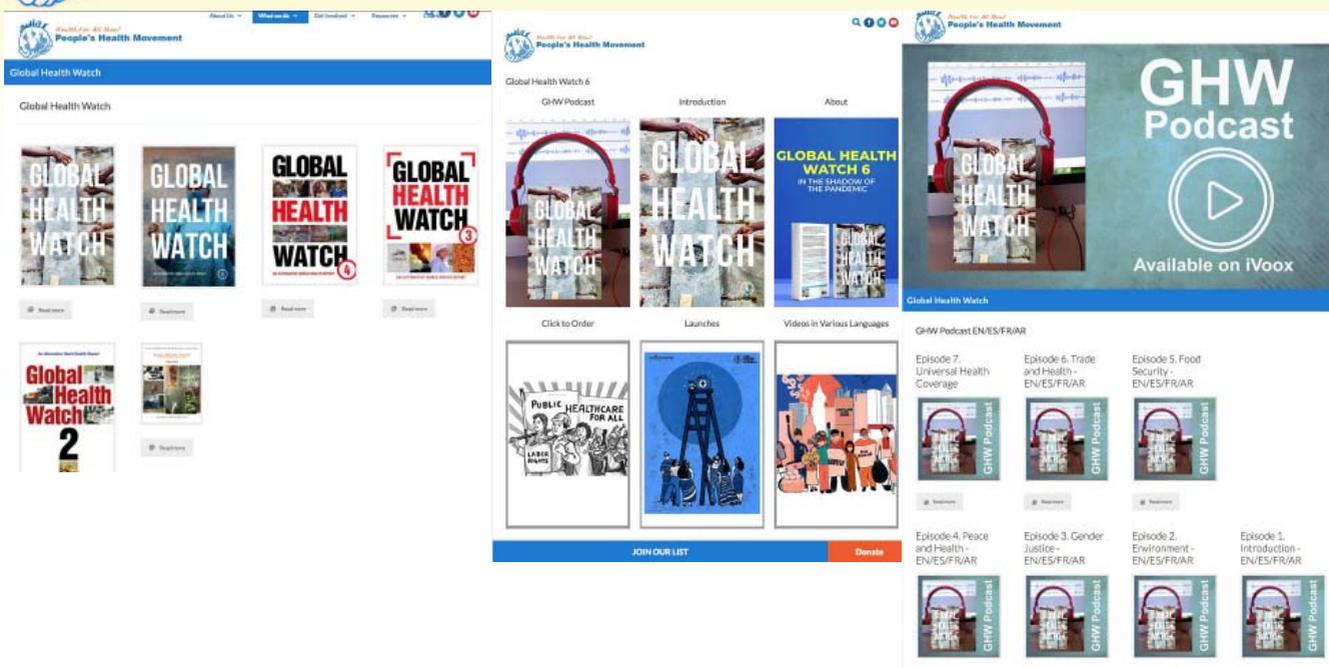
### Creación de contenidos

- Producción y cobertura de la información sobre movimientos
- Trabajar en el nuevo sitio web de MSP
- Apoyo editorial en la generación de contenidos de programas globales

### Gestión web y redes sociales

- Creamos 85 entradas y páginas en el sitio web del MSP. Incluían anuncios de actos del MSP, difusión de documentos del MSP y recopilación de material de campaña.
- Realización de ajustes y mejoras en el sitio web en transición al rediseño del sitio web.
- Creación de minisitios en el sitio web de MSP: Health Workers Under Attack; Health Transformation Campaign in Latin America y muchos otros.
- Generación, administración y mantenimiento de contenidos en el sitio web y las redes sociales





## Los medios sociales en 2022

### MSP Análisis global de cuentas de Twitter 2022

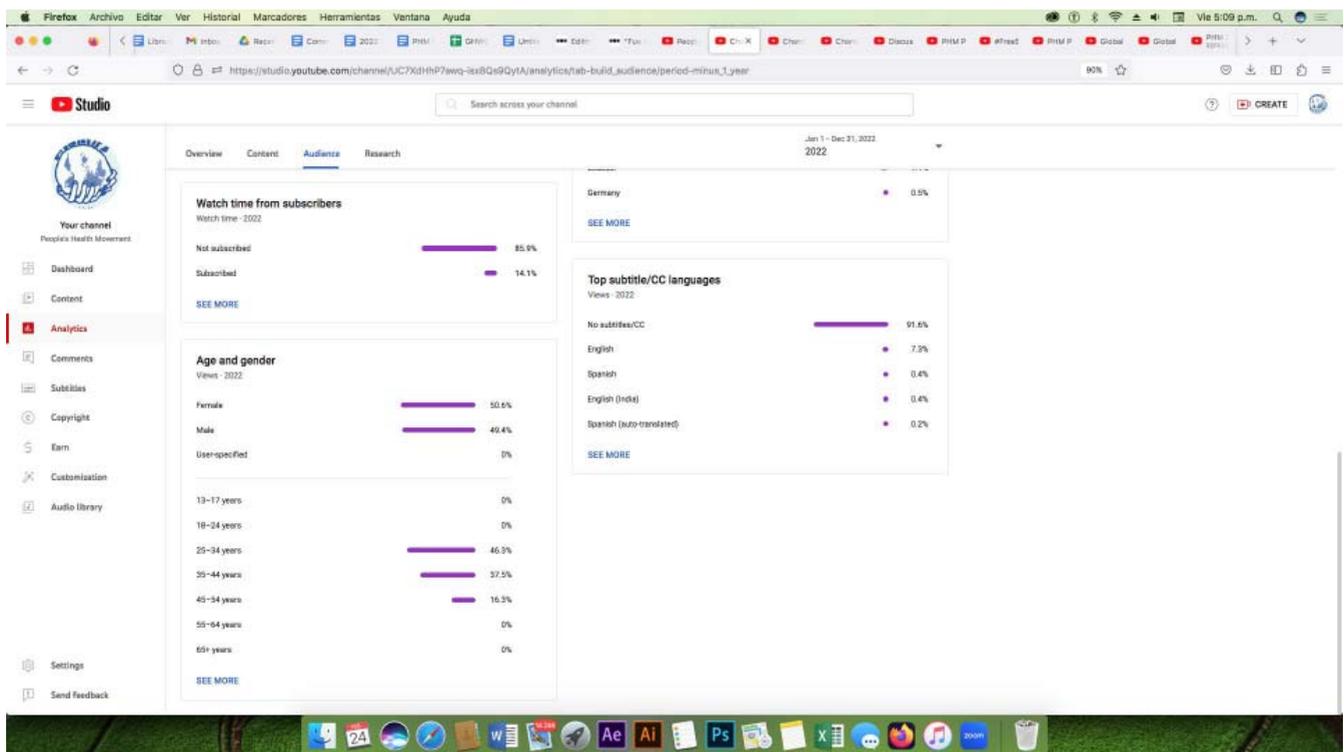
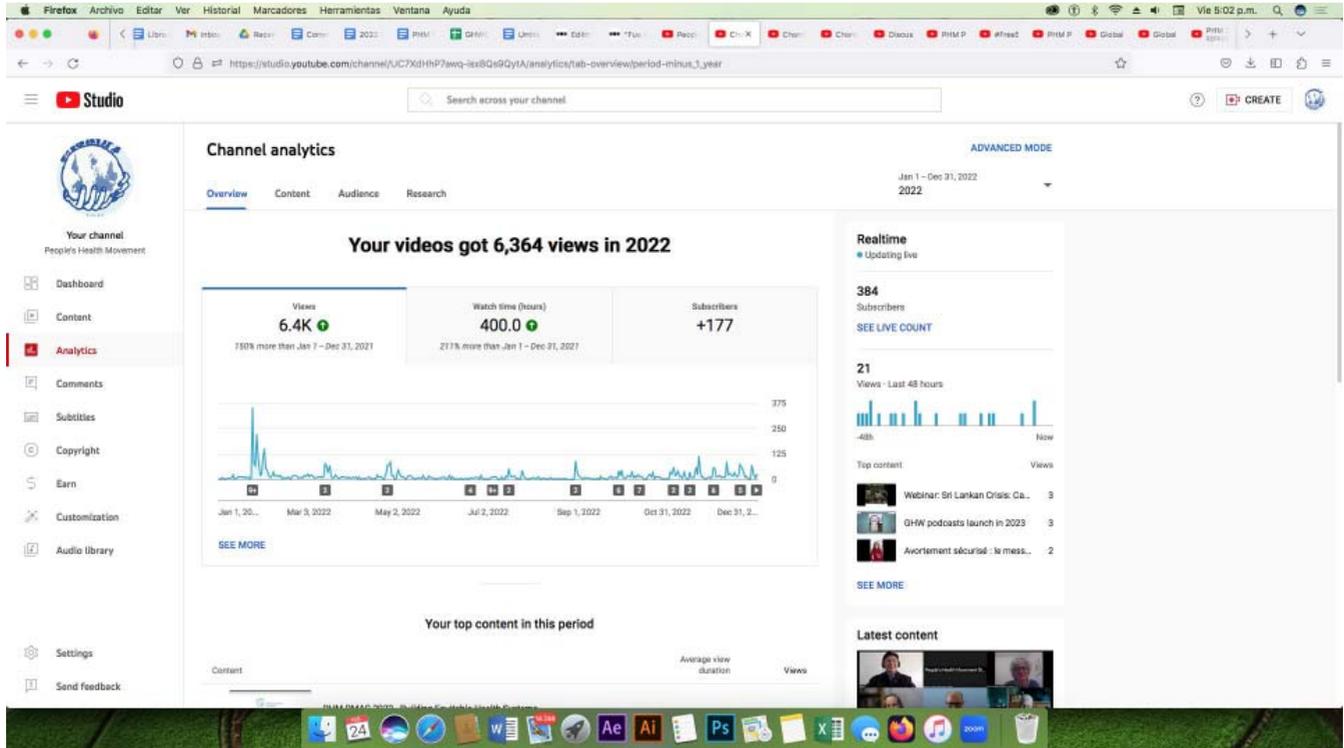
@MSPglobal comenzó en 2022 con 5.663 seguidores y terminó el periodo con 6.322 seguidores

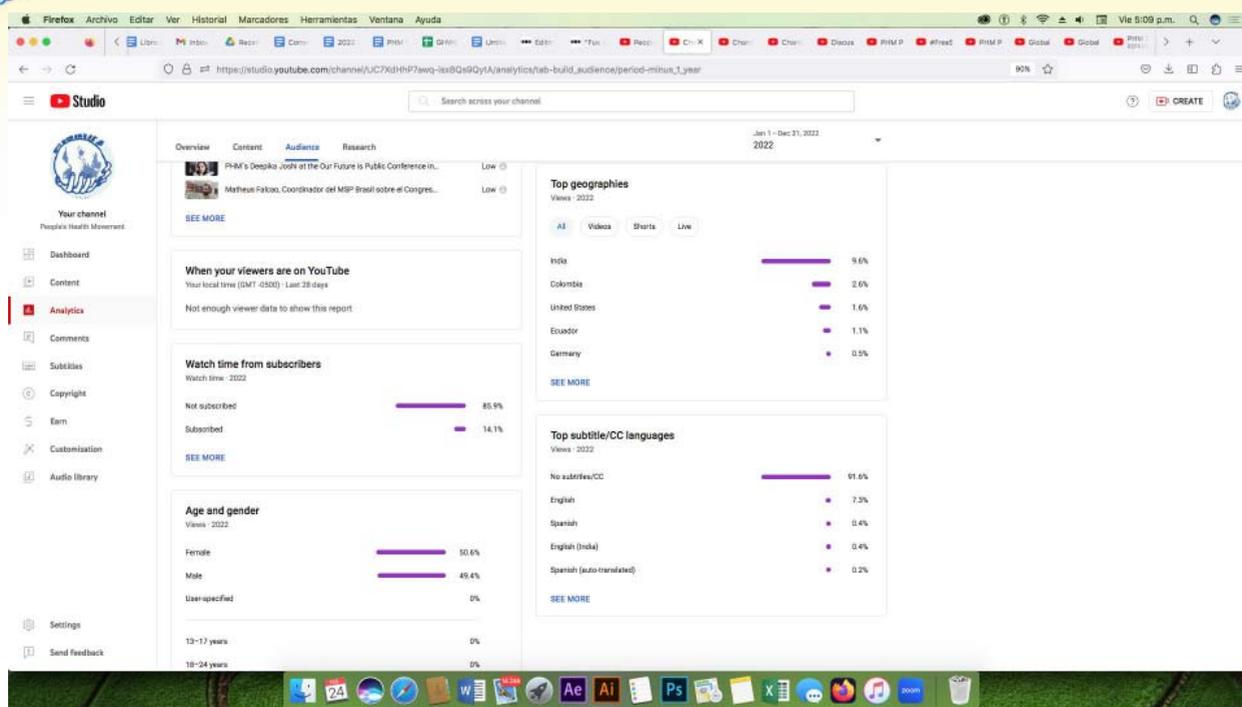
Mes	Tweets	Tweet impresiones	Perfil de visitas	Menciones	Seguidores Nuevos seguidores
Detalles de diciembre	52 - 18,8%	28,2K + 24.1%	5,411 + 9,6%	174 + 13,7%	6,322 +056
Diciembre	52	28,2K	5411	177	56
Noviembre	50	24,8K	4,992	157	25
Octubre	46	15,9K	15,9K	4,561	70
Septiembre	62	26,1K	11,1K	191	54
Agosto	18	6,409	2,270	17	12
Julio	50	17.1K	6,161	82	55
Junio	29	30.9K	7,801	187	72
Mayo	134	86.4K	17.6K	400	98
Abril	30	143K	7,333	127	59
Marzo	41	27.5K	5,064	152	43
Febrero	25	26.5K	5,948	148	56
Enero	55	61.6K	9,968	151	59



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

MSP subió 100 vídeos a su canal de YouTube y creó dos listas de reproducción para las reuniones de WHO Watch. Las imágenes siguientes representan algunas de las estadísticas interesantes del canal de YouTube de MSP.





Los 100 vídeos subidos al canal de YouTube generaron 6.364 visitas.