



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
Movimiento para la Salud de los Pueblos

# MSP: INFORME ANUAL 2023

**LA LUCHA POR LA SALUD  
DESPUÉS DEL COVID  
Y EL CAMINO HACIA  
MAR DEL PLATA**





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

# **MSP: INFORME ANUAL 2023**

## **La lucha por la salud después del Covid y el camino hacia Mar del Plata**

**Enero a Diciembre de 2023**

### **Índice**

#### **I. Introducción**

#### **II. Programas globales**

##### **II. A. Campaña Salud para Todas las Personas (SPT)**

- 1. Círculo temático sobre guerra, conflicto, ocupación, migración forzada y salud**
- 2. Círculo temático sobre justicia de género y salud**
- 3. Círculo temático sobre sistemas equitativos de salud**
- 4. Círculo temático sobre medio ambiente y salud de los ecosistemas**
- 5. Círculo temático sobre nutrición y soberanía alimentaria**
- 6. Círculo temático sobre comercio y salud**
- 7. Otras actividades**
- 8. El camino a seguir: Sinergias entre distintos círculos y programas**

##### **II. B. Democratizar la gobernanza global en salud**

##### **II. C. Desarrollo de capacidades y Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP)**

##### **II. D. Observatorio Mundial de Salud: Promover un análisis sólido de la salud basado en la economía crítica**

#### **III. Actividades regionales y nacionales**

- 1. Campañas del MSP en el Sudeste Asiático y el Pacífico (SEAP)**
- 2. Campañas del MSP en Brasil**
- 3. Campañas del MSP en la subregión sur de Julio Monsalvo**
- 4. Campañas del MSP en la región Andina**



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

5. Campañas del MSP en Mesoamérica
6. Campañas del MSP en Europa
7. Campañas del MSP en África oriental y meridional
8. Campañas del MSP en África Occidental y Central
9. Campañas del MSP en Asia Meridional
10. Campañas del MSP en la India
11. Campañas del MSP en Oriente Medio y Norte de África (OMNA)
12. Campañas del MSP en Norteamérica

#### **IV. Construcción del Movimiento MSP**

1. Creación de movimientos en Asia Sudoriental y el Pacífico (SEAP)
2. La construcción del movimiento en Brasil
3. Construcción de movimientos en la Subregión sur Julio Monsalvo
4. Construcción de movimientos en la región andina
5. La construcción del movimiento en Mesoamérica
6. Construcción de movimientos en Europa
7. Construcción de movimientos en África oriental y meridional
8. Construcción de movimientos en África Occidental y Central
9. Construcción de movimientos en Asia Meridional
10. Construcción de movimientos en la India
11. Construcción de movimientos en Oriente Medio y Norte de África (OMNA)
12. Construcción de movimientos en América del Norte

#### **V. Preparación de la Quinta Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP5)**

#### **VI. Organización global del MSP**



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

## **I. Introducción**

Este Informe refleja las actividades llevadas a cabo por los programas globales, los círculos temáticos, las regiones, los países y, en general, los activistas del MSP durante 2023 en todo el mundo en su lucha por contribuir a la consecución de Salud Para Todos (SPT), objetivo estratégico marcado por el MSP desde su constitución en el año 2000.

Estas actividades se han desarrollado en un contexto externo de crecientes contradicciones de clase, género, etnia y casta, debido a la acelerada convergencia de diferentes crisis derivadas de la profundización de las desigualdades socioeconómicas, el cambio climático, las guerras, los conflictos y las migraciones forzadas. Todo ha ocurrido en un escenario de tensiones y enfrentamientos geopolíticos, económicos y sociales entre una potencia hegemónica imperial en declive que ha desatado una escalada de violencia a nivel planetario para sostenerse y múltiples potencias emergentes que, desde el sur global, disputan el rumbo soberano de las políticas económicas, financieras, tecnológicas, sociales y sanitarias, la relación con la naturaleza y la seguridad del mundo.

Las acciones del MSP se han desarrollado también en un contexto interno de intensa preparación para la 5ta Asamblea Mundial de la Salud de los Pueblos, acordada primero para realizarse en Santiago de Cali - Colombia y luego en Mar del Plata - Argentina. Las cambiantes situaciones organizativas del MSP en Colombia, y políticas y económicas en Argentina al producirse un inesperado cambio de gobierno,



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

tensionaron las fuerzas internas del MSP para concretar el máximo evento formativo de sus políticas y estrategias para enfrentar los cuellos de botella que le impiden avanzar eficazmente en los próximos años en el logro de la SPT.

En comparación con el año anterior, esta vez se introdujeron cambios en la estructura del informe. Los informes de los programas y círculos temáticos se agruparon en la sección II; las actividades de las regiones y países en la sección III; en la sección IV las de construcción del movimiento; y en las secciones V y VI las de preparación de la 5ta Asamblea Mundial por la Salud de los Pueblos y las de organización global del MSP.

Las actividades de la Campaña Salud para Todas las Personas se expresaron a través de sus círculos temáticos, destacando la solidaridad con el pueblo de Palestina en su lucha contra el gobierno genocida de Israel, el acceso al aborto seguro y de calidad y la lucha contra la violencia de género, la denuncia contra la privatización de la APS y la campaña por la transformación de los sistemas de salud, el tribunal popular de salud contra Shell & Total en África, la alianza con otros movimientos agroecológicos y de soberanía alimentaria, entre otros. El programa para la democratización de la gobernanza global en salud mantuvo sus actividades dirigidas a vigilar las decisiones de la OMS en su Consejo Ejecutivo CE y en la AMS y a denunciar el contenido antipopular de sus políticas sanitarias, al tiempo que buscaba mejores vínculos con las regiones y los círculos temáticos. Se desarrollaron dos cursos presenciales del UISP en África y Europa. Y el OGS inició la organización y planificación de su séptima edición, y el proceso para la publicación de varios folletos para la edición número seis.

Mientras tanto, las campañas de denuncia y movilización, así como la construcción del movimiento a través de ellas, fueron intensas en diferentes países y regiones del mundo. Se destacaron las de apoyo al pueblo palestino y contra el genocidio y la limpieza étnica a la que este pueblo ha sido sometido por el gobierno sionista de Israel; contra la mercantilización y privatización de los servicios públicos y de salud, la defensa de los derechos de los trabajadores de la salud y el apoyo a los trabajadores comunitarios de la salud, y por la transformación y descolonización de los sistemas de salud; la defensa de los bienes comunes, los ecosistemas y contra el extractivismo; la lucha contra las empresas transnacionales vinculadas al sistema alimentario y por la soberanía alimentaria; la penalización del aborto y la eliminación de todas las formas de violencia y discriminación contra las mujeres; la organización y el apoyo a los procesos comunitarios de base en su lucha por la salud y la participación en diferentes eventos de redes y organizaciones afiliadas y amigas; la construcción de nuevos círculos de país del MSP y de nuevas alianzas con otros movimientos y organizaciones sociales en las luchas relacionadas con la salud. En estos procesos se destacó la región de América Latina y el Caribe, formando nuevos liderazgos, construyendo y consolidando nuevos círculos de país, generando alianzas, entre otros.

Aunque dos regiones, India y África Occidental y Central, no presentaron sus informes, este informe muestra que el MSP se consolidó como movimiento mundial alternativo, creció y cualificó sus luchas por la conquista de la SPT. Sin embargo, han quedado importantes desafíos en la agenda de lucha que deben ser objeto de intercambio y discusión en su 5ta Asamblea Mundial de la Salud de los Pueblos para



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

enfrentar de manera más efectiva a los poderes globales, regionales y locales que han impedido la mejora de la salud humana y de todos los seres vivos del planeta.

## **II. Programas globales**

En esta sección describimos principalmente las actividades de los cuatro programas globales del MSP, que incluyen la Campaña Salud para Todas las Personas (SPT), principalmente a través de sus seis círculos temáticos, la Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP), Observatorio Global de Salud (OGS) y Democratizando la Gobernanza Global en Salud (DGGS).

### **II.A Campaña Salud para Todas las Personas (SPT)**

La Campaña Salud para Todas las Personas (SPT) es uno de los cuatro programas del MSP. Es un marco organizativo global para diferentes acciones de movilización de redes de la sociedad civil y movimientos sociales de todo el mundo. La SPT es donde amplios grupos de activistas del MSP se reúnen y conectan el activismo global del MSP con el activismo local. El MSP desarrolló la Campaña SPT para que sirviera de paraguas para un activismo más específico en torno a seis determinantes sociales prioritarios de la salud, denominados Áreas Temáticas. Esta visión debe facilitarse mediante un esfuerzo y una facilitación coordinados con la Secretariado Global, los grupos temáticos, los círculos/capítulos regionales y los programas a nivel mundial para garantizar la creación de movimientos que incluyan formas de acción, creación de redes y desarrollo de conocimientos para informar la estrategia y la práctica y la difusión, la movilización de recursos, la creación de redes y el liderazgo más allá de las seis áreas/grupos temáticos..

El papel del MSP es facilitar un proceso entre los activistas que se reúnen en cada grupo temático para fomentar la solidaridad, los intercambios, la creación de alianzas y la intervención conjunta dirigida a la política a escala mundial y nacional. En el marco de la SPT, esto lo hacen en gran medida los círculos temáticos por sí solos, en colaboración con diversas regiones, otras redes u organizaciones.

He aquí un resumen y la lista de algunas de las actividades realizadas por los seis círculos temáticos en 2023:

#### **1. Círculo temático sobre guerra, conflicto, ocupación, migración forzada y salud**

- El círculo temático **Guerra, Conflicto, Ocupación, Migración Forzada y Salud** respondió a los acontecimientos ocurridos en Palestina después del 7 de octubre de 2023. Se celebró una reunión abierta para elaborar una estrategia de respuesta del MSP a la crisis; se organizaron varios seminarios web regionales para arrojar luz sobre la situación y reunir a activistas que respondieran a la cuestión ([véanse los detalles aquí](#)). El círculo coordinó la declaración/respuesta del MSP Global a la crisis. Las reuniones y debates pueden verse en [el canal de YouTube](#) del MSP. El círculo también lanzó una campaña en solidaridad con los trabajadores de salud de Gaza. Esta campaña también organizó seminarios web



- (<https://phmovement.org/watch-our-new-webinar-building-solidarity-gazas-health-sector>), una campaña de solidaridad con la asociación sanitaria y comunitaria AWDA y el director del hospital AWDA, Dr. Muhanna (<https://phmovement.org/dr-ahmed-muhanna-palestine>), emprendió una campaña de recaudación de fondos para AWDA centrada en el suministro de bienes básicos como gasolina, equipos médicos, alimentos y agua.
- La campaña de galerías en línea del círculo Guerra y Conflicto, centrada en casos de trabajadores de salud que sufren represión en todo el mundo, siguió creciendo en 2023 con varios casos de Myanmar, Brasil, México, etc. Por ejemplo, aquí está el caso de Aye Nyein Thu de Myanmar: <https://phmovement.org/aye-nye-in-thu-myanmar>
  - En abril de 2023, el Círculo de Guerra y Conflicto organizó un seminario web sobre "Estigmatización del personal sanitario en contextos de conflicto armado". Encontrará la grabación y los detalles aquí: <https://phmovement.org/en-es-stigmatization-of-health-workers-in-contexts-of-armed-conflict-19th-april-23-2-pm-utc/>

## 2. Círculo temático sobre justicia de género y salud

- El Círculo de Justicia de Género y Salud desempeñó un papel crucial en la organización de las actividades del movimiento para el Día Internacional de Acción por la Salud de la Mujer, el 28 de mayo. El Círculo recurrió a un grupo de expertos en derechos humanos y activistas experimentados en el campo de los derechos de género y la salud pública. Estas personas facilitaron un diálogo sobre la responsabilidad de los sistemas de salud en la lucha contra la violencia de género. Zuleikha Rafiq, de Afghan Women's Network (AWN), y Payal Shah, de Physicians for Human Rights, participaron como especialistas externos a los que se unieron los miembros del círculo de género del MSP para moderar y facilitar el panel. La reunión se celebró virtualmente a través de un seminario en línea sobre "Violencia de género: Voicing demands for Comprehensive, Caring & Accountable Health Systems Response to Survivors" en mayo de 2023. Enlace para más información: <https://phmovement.org/gender-based-violence-voicing-demands-comprehensive-caring-accountable-health-systems-response>
- Como en años anteriores, también este año el círculo temático **Justicia de Género y Salud** celebró el Día Internacional del Aborto Seguro el 28 de septiembre. Se lanzó una campaña el 28 de septiembre de 2023 que enfatizaba nuestras demandas de "Acceso al aborto seguro, de calidad y legal" y movilizaba voces hacia el fortalecimiento de la solidaridad global en los movimientos feministas y públicos. Enlace para ver la actividad en la web: <https://phmovement.org/28-september-international-safe-abortion-day>.
- Enfrentarse a la violencia colonial durante los dieciséis días de activismo: el círculo temático lideró un llamamiento reforzado durante la iniciativa de los dieciséis días: del 25 de noviembre (Día Internacional de la Eliminación de la Violencia contra la Mujer) al 10 de diciembre (Día Internacional de los Derechos Humanos) en respuesta al genocidio en curso contra el pueblo palestino, la violencia sexual en la conflictiva Tigray, el desplazamiento forzado de la población como consecuencia de la guerra, el conflicto y la violencia de



Myanmar, Sudán del Sur, Ucrania y muchas otras partes del mundo. Una carta de solidaridad y un llamamiento a la acción circularon dentro del MSP y otros círculos progresistas y afiliados, para reforzar la solidaridad con los defensores de los derechos humanos y de la salud y los movimientos en estos lugares y en otros países y regiones que están resistiendo la ira, la misoginia de los Estados y comunidades fundamentalistas y violentos. Enlace al llamamiento a la acción:

<https://phmovement.org/stand-against-gender-based-violence-join-16-days-activism>

- Además, como parte de esta campaña, el 30 de noviembre se organizó un seminario web sobre "Confrontación de la violencia colonial y la ocupación"<sup>th</sup>. El seminario web y la campaña 16 Días brindaron la oportunidad de renovar las expresiones de solidaridad con el pueblo de Palestina. Diferentes ponentes feministas y defensores de los derechos de la salud se unieron como oradores para este seminario web al que asistieron tanto jóvenes activistas como otros miembros del MSP de diferentes países/regiones. Este seminario web mejoró aún más la oportunidad del MSP para amplificar las voces desde el terreno y para una expresión de solidaridad.
- El círculo temático también recopiló un borrador con el contenido y los detalles de los temas para el desarrollo del Eje de Género para el próximo ASP5.
- El círculo temático siguió adelante con el plan de celebrar una reunión regional temática sobre género en Asia Meridional. Se realizaron esfuerzos para crear sinergias entre un evento regional y los diálogos de género, y se entablaron conversaciones iniciales con los coordinadores regionales y los miembros del círculo de género de la región. Sin embargo, esto no pudo materializarse plenamente y tuvo que ser aplazado debido a la viabilidad de los fondos disponibles para apoyar un evento presencial/fuera de línea.

### 3. Círculo temático sobre sistemas equitativos de salud

- El círculo temático de Sistemas de Salud del MSP elaboró un informe/crítica política en respuesta al documento del Banco Mundial "Walking the Talk- Reimagining Primary Health Care (Banco Mundial, 2021). Enlace <https://phmovement.org/phm-policy-brief-world-banks-rethink-primary-health-care>. El documento se elaboró para informar sobre la evolución reciente del discurso político en torno a la Atención Primaria en Salud (APS) a escala mundial. Esperamos que esto ayude a los activistas de la salud a aprovechar algunos avances positivos en este discurso para dar forma a las políticas nacionales, así como alertar y educar a los países sobre algunos aspectos problemáticos de estos cambios de diseño propuestos que deben ser negociados, o incluso resistidos.
- El círculo apoyó al MSP Kenia en el proceso de UISP Kenia, desarrollando el plan de estudios y el apoyo a los recursos humanos (ver detalles en la sección UISP).
- El círculo ha sido muy activo en la preparación de comentarios para el [Rastreador de la OMS](#), así como para la Reunión de la Asamblea General de la ONU (AGNU78) (<https://who-track.phmovement.org/UNGA>) para esbozar las posiciones del MSP. Las reuniones mensuales del círculo han servido para conocer la situación de los distintos países a





través de nuestros activistas, recibir aportaciones y, a partir de ahí, definir la postura de la APS.

- América Latina formó un círculo temático regional sobre Sistemas de Salud y "Buen Vivir", que está trabajando en varios temas.
- El Dr. T Sundararaman, coordinador del Círculo de Sistemas de Salud, fue invitado por el subcomité de Salud Global del Parlamento alemán a debatir sobre "La Cobertura Universal en Salud y el papel de los sistemas de seguro médico". Nos centramos en ofrecer el punto de vista de las MSP desde la perspectiva del Sur Global y en lo que ha supuesto para los países de renta baja y media (PRMB) el énfasis en los sistemas de seguros, a menudo en detrimento suyo. En la reunión del círculo temático se recibieron aportaciones de miembros de varios países para preparar una respuesta. La presentación (<https://phmovement.org/sites/default/files/2024-02/02%20Presentation%20on%20UHC%20and%20Insurance%20from%20Sundar%20%20PHM.pdf>) fue bien recibida y debatida.
- El Círculo organizó conjuntamente con el Círculo de Alimentación y Nutrición un seminario web sobre "Determinantes Comerciales de la Salud (DCDS) - Concepto, casos y retos para el activismo". Ver detalles más adelante
- Las reuniones mensuales de los círculos han servido para conocer la situación de los distintos países a través de nuestros activistas, hacer aportaciones y formar una posición del MSP sobre las cuestiones que se plantean en las reuniones mundiales en forma de resoluciones o informes. Este año se han celebrado un total de 11 reuniones de círculos temáticos.

#### **4. Círculo temático sobre medio ambiente y salud de los ecosistemas**

- El círculo temático de Medio Ambiente y Salud de los Ecosistemas del MSP fue uno de los coorganizadores del Tribunal de la Salud del Pueblo de Shell y Total en África. El tribunal en línea se celebró en la semana del 13<sup>th</sup> de mayo y se tradujo a diferentes idiomas: inglés, francés, árabe, español y swahili. Se celebraron proyecciones comunitarias en todo el mundo, la mayoría en África, pero hubo una en [Londres](#). Se compartieron testimonios de comunidades directamente afectadas de Sudáfrica, el delta del Níger, Mozambique y Uganda, y los líderes de los movimientos de estos países emitieron un veredicto. Encontrará el veredicto y otros detalles aquí <https://peopleshealthhearing.org/pht2023/verdict/>. El colectivo está en proceso de informar y discutir los próximos pasos, incluyendo cómo el veredicto puede ser utilizado como una herramienta para campañas, casos legales y organización comunitaria contra el extractivismo y por reparaciones.

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

- El Movimiento por la Salud de los Pueblos Equitable Health Systems along Nutrition and Food Sovereignty junto con la Public Health Resource Network organizaron un seminario web sobre "**Determinantes Comerciales de la Salud (DCS) - Concepto, casos y retos para el activismo**". El objetivo era presentar la última [serie de The Lancet sobre](#) los Determinantes Comerciales de la Salud (DdS) (la serie contó con algunos miembros del MSP como coautores),



debatir casos de países que relacionan el marco de los DdS con situaciones concretas en la atención sanitaria y la alimentación/nutrición, y evaluar de forma crítica los retos para que los activistas y las organizaciones sociales resistan y se opongan a las presiones corporativas y comerciales asociadas a los DCS. El seminario web puede verse aquí: (<https://phmovement.org/webinar-commercial-determinants-health>)

- En América Latina, el círculo regional ha iniciado una serie de reuniones con MAELA - el Movimiento Agroecológico de América Latina para encontrar sinergias y acciones comunes con el MSP para el futuro.

## 6. Círculo temático sobre comercio y salud

- El Círculo Temático de Comercio y Salud ha seguido celebrando reuniones mensuales que brindan la oportunidad de ponerse al día mutuamente sobre cuestiones actuales del comercio de interés para la salud y de compartir análisis. Los nuevos participantes en estos debates serán bienvenidos. El Círculo también ha trabajado en el desarrollo de un blog denominado Economía Política para la Salud - <https://pehblog.phmovement.org/>. La idea es ofrecer una plataforma de debate sobre las aplicaciones de la economía política a la lucha por la salud.

## 7. Otras actividades

- Durante la pandemia de Covid-19, se dejaron sentir en todo el planeta profundas y amplias repercusiones sociales, mucho más allá de la crisis de salud pública. Las respuestas de los gobiernos y la comunidad internacional pusieron de manifiesto la desigualdad estructural y las injusticias del actual orden económico y político, con efectos dramáticos en el Sur Global. Para documentar algunas de las experiencias, lecciones y luchas de la gente por la salud y la vida durante la pandemia de Covid-19, el Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) solicitó estudios de caso a organizaciones y movimientos sociales del Sur Global. Los estudios de caso finales, revisados por expertos, pueden leerse aquí: <https://phmovement.org/covid-case-study-series>. Estos estudios de caso incluían el tema de iniciativas solidarias y acciones colectivas, demandas contra las autoridades públicas, desafíos a intereses poderosos y experiencias de autoorganización y atención comunitaria.
- Antes de la [78ª reunión de la Asamblea General de las Naciones Unidas \(AGNU\)](#), que se celebrará del 20 al 22 de septiembre de 2023, el MSP ha distribuido sus documentos de posición en respuesta a los tres puntos relacionados con la salud: Cobertura Universal en Salud (CUS), y Prevención, Preparación y Respuesta ante Pandemias (PPPR) y Tuberculosis. Los comentarios se elaboraron con aportaciones de activistas y aliados del MSP de muchos países. Los documentos de posición pueden consultarse [aquí-https://who-track.phmovement.org/UNGA](https://who-track.phmovement.org/UNGA)
- La Junta Asesora del MSP para el Grupo de Trabajo de la OMS sobre Cambio Climático y Salud también elaboró importantes comentarios para la propuesta de la Sociedad Civil de una Resolución de la AMS77 sobre Cambio Climático y Salud. El documento se encuentra aquí: <https://docs.google.com/document/d/1n26w4eJ92zGQD7nhv6HZSM23YbUC2hMb/edit>



- La Organización Mundial de la Salud acogió del 3 al 5 de abril el V Foro Mundial sobre Recursos Humanos para la Salud. El MSP coorganizó una de las sesiones y sus miembros participaron como ponentes en otras dos. Para más información: <https://www.who.int/teams/health-workforce/about/5thglobalforum-hrh>
- El MSP asistió en persona a otras reuniones, como el evento "Why Health Justice Matters: the Covid Pandemic - Global South Lessons, Reflections and Intersection with Climate Justice", que tuvo lugar en abril en Río de Janeiro: <https://rio2023.org.za/>.
- El MSP también participó en la "Conferencia Latinoamericana sobre Construcción y Fortalecimiento de Sistemas de Salud Universales, Inclusivos y Sostenibles", que tuvo lugar en Brasilia en junio. El encuentro produjo una importante declaración política que propone una agenda hacia la conquista del derecho universal al bienestar social y a la salud en América Latina: <https://phmovement.org/declaration-latin-american-conference-building-and-strengthening-universal-inclusive-and>.
- Varios miembros del MSP también participaron activamente en el XVII Congreso Latinoamericano de Medicina Social y Salud Colectiva, que tuvo lugar del 17 al 21 de julio en Buenos Aires, Argentina. <https://phmovement.org/phm-alames-congress-latin-american-integration-health-necessity> el MSP participó en varias sesiones. La reunión también produjo una declaración política. Detalles aquí: 1- <https://phmovement.org/alames-strengthened-its-congress-held-buenos-aires-argentina>
- El Movimiento para la Salud de los Pueblos expresa su solidaridad y apoyo al pueblo marroquí por la destrucción material y el sufrimiento humano causados por el terremoto del 23 de septiembre. <https://phmovement.org/solidarity-moroccan-people>
- El MSP expresó su solidaridad con el pueblo libio tras las inundaciones que han dejado una comunidad entera devastada con miles de muertos y otros tantos afectados. <https://phmovement.org/phm-stands-libyan-people>
- Recordando el 11 de septiembre de 1973: 50 años de lucha por la justicia social y la equidad sanitaria-<https://phmovement.org/remembering-september-11-1973-50-years-struggle-social-justice-and-health-equity>
- La Coordinadora Global del MSP asistió a la 8ª Conferencia Internacional Vía Campesina celebrada en Bogotá - Colombia, del 1 al 8 de diciembre de 2023. La conferencia fue un gran éxito y la participación de la Coordinadora Global del MSP se centró en la presentación del MSP en una mesa redonda: "Articulando alianzas hacia la soberanía alimentaria Nyéléni" con el fin de construir una alianza duradera con la Vía Campesina y otras organizaciones y movimientos sociales que asistieron a la Conferencia como FIAN, la participación del MSP en el Comité Internacional de Planificación sobre Soberanía Alimentaria (<https://www.foodsovereignty.org/nyeleni-process/>) trabajando hacia un Foro Mundial sobre Soberanía Alimentaria (Nyeleni) 2025, y sobre cómo recaudar fondos.



## **8. El camino a seguir: Sinergias entre distintos círculos y programas**

- El trabajo detallado anteriormente permitió y fue posible gracias a las interrelaciones entre círculos temáticos y organizaciones, programas del MSP y regiones. Por citar sólo algunos ejemplos: la región latinoamericana tiene su círculo temático sobre sistemas de salud y "Buen Vivir", que ha venido trabajando en temas como la transformación y descolonización de los sistemas y políticas de salud, la privatización de la salud y la soberanía sanitaria, las reformas de los sistemas de salud en la región y cuenta con representantes de más de 12 países.
- La respuesta del MSP a las reuniones de la OMS a través del [WHO Tracker](#) se ha basado en las aportaciones y perspectivas de miembros y expertos de diferentes círculos temáticos para sus comentarios. El Círculo de Sistemas de Salud ha participado activamente en la recopilación de comentarios para la reunión de alto nivel de las Naciones Unidas sobre la CUS y la 154ª reunión del Consejo Ejecutivo de la OMS.
- El seminario web sobre Determinantes Comerciales de la Salud reunió a círculos temáticos y organizaciones que trabajan en esta cuestión.
- El Círculo de Guerra y Conflictos ha sido crucial para construir y orientar la respuesta del MSP a la crisis en Palestina.
- Del mismo modo, el grupo temático sobre justicia de género intentó responder a la situación en Palestina y a las declaraciones y material de campaña sobre aborto y violencia de género, así como a la aportación a la política Contra el Acoso Sexual del MSP.
- A pesar de todas estas actividades, el fortalecimiento interno de la SPT es una actividad clave entre los círculos temáticos, así como en las regiones. Estamos aprendiendo a avanzar en los retos



lingüísticos. Depende de un trabajo constante de movilización y sensibilización. Las dos formas de abordarlo son con voluntarios y estimulando las reuniones y los círculos regionales.

## **II.B. gobernanza global en salud**

### **1. Programa Observatorio de la OMS**

El programa Observatorio de la OMS forma parte del Programa de gobernanza global en salud y tiene por objeto capacitar a jóvenes activistas del MSP en el funcionamiento y la relevancia de instituciones mundiales como la OMS. El programa sigue a las dos reuniones anuales de la Organización Mundial de la Salud: la reunión del Consejo Ejecutivo, que tiene lugar en enero-febrero, y la Asamblea Mundial de la Salud, que se celebra en mayo.

#### **EB Watch, enero de 2023 (Ginebra)**

El equipo de vigilancia estaba compuesto por (1) Jyotsna Singh (2) Lauren Paremoer (3) Dian Maria Blandina (4) Marta Caminiti (5) Aletha Wallace (6) Chiamo Seraphine (7) Sarai Keestra (8) Candelaria Araoz Falcon (a distancia)

Retos de la organización de la vigilancia: La vigilancia se llevó a cabo con un presupuesto limitado, por lo que se decidió contar con un equipo reducido con una representación mínima del Sur global. Debido a circunstancias inusualmente extenuantes, el equipo tuvo que recibir asistencia a distancia de dos Observadores experimentados, Ben Verboom y Judith Stolz, para poder ofrecer el rendimiento requerido. La delegación sólo pudo obtener 4 acreditaciones a través de Medicus Mundi International (MMI), y otras 2 acreditaciones para entrar en la sede de la reunión se consiguieron a través de otras organizaciones que mantienen relaciones oficiales con la OMS.

Actividades previas a la observación: El taller previo al EB se celebró gratuitamente en las oficinas de la ISP en Ferney-Voltaire. Durante el taller, el equipo elaboró un análisis colectivo y declaraciones sobre 14 puntos del orden del día (las versiones más largas se grabaron y publicaron en las redes sociales, las versiones más cortas se leyeron en la sala del EB). Consulte el orden del día completo del EB152 y los documentos [aquí](#). También elaboramos un [informe de política](#) sobre los puntos 5 (CUS) y 12.1 (Fortalecimiento de la preparación y respuesta de la OMS a las emergencias sanitarias) del orden del día.

Actividades durante la reunión del Consejo Ejecutivo: los observadores interactuaron con los delegados y compartieron nuestro informe político y nuestras posiciones, recopilaron los datos de contacto de los delegados a efectos de futuras actividades de promoción, tomaron notas de los debates y las utilizaron como base para los informes diarios (días [1](#), [2](#), [3](#), [4](#), [5](#), [6](#), [7](#) y [8](#)) que se distribuyeron a los delegados y en las plataformas del MSP. También participaron en las reuniones diarias [de EB Today](#), que utilizaron



como base para resumir los debates del día anterior. Los resúmenes políticos y los resúmenes diarios se redactaron en inglés y se tradujeron al español y al francés antes de su distribución y publicación en el sitio web del MSP. Los Observadores ofrecieron diligentemente actualizaciones en tiempo real en las redes sociales durante la reunión del Consejo Ejecutivo. Muchos de los que no pudieron asistir a la reunión en Ginebra se mantuvieron al tanto e interactuaron con los puntos de vista de los Observadores sobre estos procedimientos. El Equipo de Vigilancia también se hizo tiempo para contribuir al [People's Dispatch](#).

## **Observatorio AMS76, mayo 2023 (Ginebra)**

### ***Composición del equipo***

El equipo de vigilancia estuvo compuesto por: (1) Candelaria Araoz Falcón (Coordinadora de GGS, participó como observadora en algunos aspectos) (2) Jyotsna Singh (Comunicaciones) (3) Lauren Paremoer (Representante del CD en GGS) (4) Dian Blandina (Miembro del grupo de coordinación del GGS que asistió como observadora, indonesia radicada en Alemania) (5) Ben Verboom (Observador, (6) Leah Shipton (Watcher, canadiense, con sede en Ginebra) (7) Juliette Mattijsen (Watcher, holandesa y francesa, con sede en Francia) (8) Mariana Lopes Simoes (Watcher, brasileña, con sede en Alemania) (9) Chiamo Seraphine (Watcher, Camerún) (10) Axelle Ebode (Watcher, francesa de primera generación; Familia afincada en Camerún) (11) Facundo Fernandez (Observador, Argentina) (12) Marta Caminiti (Observadora, Italia) (13) Kübra Yalcin (Observadora, Dinamarca)

### ***Retos en la organización del Observatorio de Asamblea Mundial de Salud AMS***

*Acceso al recinto:* A los ANE sólo se les expidieron 6 pases para cada organización en relación oficial con el acceso al recinto. Conseguimos obtener acreditaciones para los 13 delegados del MSP a través de MMI (4 acreditaciones), IBFAN (2 acreditaciones), Medicus Mundi (2 acreditaciones), Movendi International (1 acreditación), Oxfam (3 acreditaciones) y la Federación Mundial de Asociaciones de Salud Pública (1 acreditación).

*Limitaciones de costes:* los gastos de viaje fueron caros, especialmente para los Observadores del Sur. Pudimos trabajar dentro del presupuesto asignado haciendo algunos ajustes. (1) La reunión del OGS7 tuvo lugar en Ginebra el 15 de mayo. Los vuelos de Jyotsna y Candelaria fueron pagados con ese presupuesto con la condición de que contribuyeran a la reunión (2) Lauren fue invitada a asistir a una reunión de Medico el 11 de febrero y ella misma cubrió algunos gastos (3) Para asegurar que el presupuesto de viajes no se excediera, nos concentramos en reclutar Observadores con base en Europa, pero en lo posible, con conexiones con el sur global (4) Kübra Yalcin fue auto-patrocinada por MSF, lo que significa que ningún costo fue cubierto por el Grupo de Gobernanza Global en Salud GGS/MSP;

*Complicaciones con los visados:* tres observadores seleccionados inicialmente necesitaban visado. De los tres, solo Chiamo consiguió un visado.

### ***Actividades en Ginebra durante la AMS76***



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

El trabajo en Ginebra durante la AMS incluye la capacitación de los WHO Observadores. Durante un taller preparatorio, los Observadores analizan los puntos del orden del día de la AMS desde una perspectiva sanitaria crítica, con el apoyo de expertos que son activistas de la salud y forman parte del movimiento mundial. Las aportaciones del taller son utilizadas por los Observadores para todas las actividades de promoción, incluidas las declaraciones y los informes políticos difundidos y compartidos durante la AMS.

Los observadores también presentan el análisis del MSP en diversos actos de la sociedad civil que tienen lugar durante la AMS, como las reuniones de la sociedad civil organizadas por G2H2, un comunicado de prensa conjunto, actos paralelos y entrevistas. También hicieron presentaciones en el WHAtoday, que es una reunión diaria de la sociedad civil durante la AMS.

Además de elaborar declaraciones e informes políticos, los observadores también elaboran un informe diario cada tarde de la AMS. Éste se comparte con el movimiento mundial y mantiene informados a los activistas de la salud sobre las deliberaciones de ese día. También contribuyen con varios artículos al People's Health Dispatch.

A continuación encontrará una descripción más detallada de las diferentes actividades que tienen lugar durante la vigilancia de la AMS.

*Taller:* La mayoría de los observadores llegaron a Ginebra el 14 de mayo. El taller previo a la AMS76 tuvo lugar del 15 al 19 de mayo y, en general, funcionó de 9.00 a 18.00 horas todos los días. Participaron en la reunión expertos de MSP, MSF, la Secretaría de la OMS, la Sociedad para el Desarrollo Internacional, PSI, la Universidad Queen Mary y TWN. La ISP nos ofreció generosamente el uso de su sala de juntas. Los expertos afiliados al MSP procedían de los círculos nacionales de Líbano, Sudáfrica, India, Australia, Colombia y Canadá. Ocho mujeres y once hombres participaron como especialistas. Fanny Polet, de Viva Salud, vino a observar y participar en el taller.

Los observadores recibieron un enlace a la política de acoso sexual del MSP como parte de las comunicaciones previas al taller. Durante el taller hicimos un análisis colectivo de 22 puntos de la agenda (con un observador dirigiendo una presentación sobre cada punto, seguido por personas de recursos que hicieron un aporte), e hicimos sesiones temáticas sobre (1) Introducción a WHO-Watch, (2) Introducción al MSP y la Declaración de Alma Ata, (3) Tratado Pandémico y enmiendas al RSI, (4) ¿Qué es advocacy?, (5) Comunicaciones en Observatorio de la AMS y (6) Contextualización de la OMS: desafíos políticos, legados históricos. También se dedicó parte del tiempo del taller a redactar informes y declaraciones políticas en grupos de trabajo más reducidos.

El programa completo del taller puede consultarse [aquí](#).

*Reunión del OGS7:* El 15 de mayo por la tarde, los observadores asistieron a la reunión del OGS7.

*Reunión de la sociedad civil del G2H2:* El 20 de mayo el equipo asistió en persona a la reunión de la sociedad civil del G2H2, durante la cual Jyotsna, Marta y Chiamo presentaron "Qué hay que hacer/exigir para lograr la Salud para Todos". Se centraron respectivamente en el activismo a favor de la reforma de los derechos de propiedad intelectual para garantizar un acceso equitativo a los medicamentos, la necesidad de invertir en sistemas de salud pública tanto en el norte como en el sur del mundo, y la necesidad de integrar la salud mental y el activismo de base en las iniciativas gubernamentales para institucionalizar planes de Cobertura Universal en Salud a escala nacional.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

*Acto paralelo:* Lauren participó en un acto paralelo destinado a generar el apoyo de los Estados miembros a una resolución, que se presentará en la 77ª Asamblea Mundial de la Salud, sobre la participación social en los procesos de salud. La invitación a participar llegó a través de Save the Children, que a través de G2H2 se puso en contacto con el MSP para que fuera la representante de la sociedad civil en el panel.

*Conferencia de prensa:* El 24 de mayo, el Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP), la Sociedad para el Desarrollo Internacional (SID), la Internacional de Servicios Públicos (ISP) y la Red del Tercer Mundo (TWN) celebraron una conferencia de prensa en Ginebra (Suiza) para poner de relieve cuestiones muy preocupantes en relación con la financiación de la Organización Mundial de la Salud (OMS). A continuación publicamos un comunicado de prensa. La Conferencia de Prensa y el Comunicado dieron lugar a los medios de comunicación [Health Policy Watch](#) y [TWN Information Service](#). [DAWN](#) (Development Alternatives with Women for a New Era), llevó a cabo una impresionante campaña en los medios sociales basada en nuestro Comunicado de Prensa.

*Entrevistas:* Durante la AMS76 el equipo realizó entrevistas con:

- Namibia: Jerry Mika, Representante Permanente Adjunto, Misión de Ginebra (inglés)
- Brasil: Ricardo Weibe Nascimento Costa, Viceministro de Salud de los Pueblos Indígenas (portugués)
- MSF/Médicos sin Fronteras: Francisco Viegas, Campaña de Acceso de MSF, Entrevista centrada en el Tratado de Pandemia.

El People's Health Dispatch publicó los siguientes artículos:

1. El equipo de Observatorio de la OMS escribió un artículo para levantar el telón en el que se esbozan los temas generales de la Asamblea: [Qué esperar de la 76ª Asamblea Mundial de la Salud](#)
2. Una observadora, Dian Maria Blandina, escribió un oportuno artículo sobre los 75 años de la OMS: [75 years after its foundation, WHO struggles for sovereignty](#) (Eng) y [75 años después de su fundación, la OMS lucha por su soberanía](#) (Esp). El artículo fue recogido por un medio de comunicación en Brasil y traducido al [portugués](#).
3. El Equipo de Vigilancia de la OMS entrevistó a Ricardo Weibe Nascimento Costa, Viceministro de Salud de los Pueblos Indígenas de Brasil, en relación con la nueva resolución para la salud de los pueblos indígenas e informó de ello: La [resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre la salud de los pueblos indígenas es un momento histórico](#) (Eng).
4. El Equipo de Vigilancia de la OMS escribió un comentario sobre la ocupación israelí en Palestina: [Activists demand better scrutiny of Israeli occupation's impact on health of Palestinians](#) (Eng).
5. El Equipo de Vigilancia de la OMS informó sobre el recién creado mecanismo de reposición de fondos de la OMS: [¿Aumenta la influencia de las empresas en la Organización Mundial de la Salud?](#) (Eng).

*Reuniones informales con delegaciones españolas:* Candelaria asumió la responsabilidad y se reunió con:





- Argentina: Carla Vizzotti, Ministra de Salud, Argentina - indicó que querían tener un intercambio sobre el tratado pandémico en particular, y que están abiertos a consultas de la sociedad civil con el MSP. También solicitaron participar en el Congreso Nacional de Salud Socioambiental donde está invitado Román Vega y participará el MSP Cono Sur. Gianni Tognoni del PPT también asistirá a este congreso.
- Colombia: Jaime Urrego, Ministro de Salud y Protección Social de Colombia - fue entrevistado por Facundo Fernández (veedor de Argentina) e invitado al Congreso Argentino de Salud Socioambiental, al que indicó que asistirá virtualmente.
- Centro Sur: Germán Velázquez indicó que le gustaría que Román lo contactara personalmente y que está muy interesado en asistir al ASP5.
- Brasil: Ricardo Weibe, Viceministro de Salud de los Pueblos Indígenas indicó que tienen estrechas relaciones con Abrasco y que les gustaría que fueran interlocutores también con el MSP. También se mostró muy interesado en el ASP5. Concertó una reunión virtual con Fernando Zasso Pigatto, Presidente del Consejo Nacional de Salud de Brasil.
- OMS: Susana Gómez, El Salvador, ex OPS y consultora de la OMS en el Plan de Acción Mundial para la Salud de los Pueblos Indígenas. Van a iniciar un proceso de consulta con la Sociedad Civil y los Pueblos Indígenas (entre otros) y quieren contactar con MSP para ese proceso por nuestra presencia en tantos países.

*Declaraciones:* Durante la AMS76, los observadores elaboraron 13 declaraciones sobre diferentes temas del orden del día. Estas declaraciones individuales se combinaron en declaraciones agrupadas, de acuerdo con los requisitos de la Oficina de la ANE de la OMS, para su lectura desde la sala. Las declaraciones individuales se utilizaron para los videos que se subieron a Twitter. Dado que entre nosotros había varios hablantes nativos de francés y español, algunas declaraciones se grabaron como videos en estos idiomas junto con los videos en inglés. Ana, Gargeya y el personal de apoyo contribuyeron a la edición de las declaraciones.

*Resúmenes diarios:* Los Observadores elaboraron notas de los debates en cada uno de los comités y el pleno de la AMS. Estas notas se utilizaron para elaborar los resúmenes diarios, que se publicaron cada mañana a partir del 23 de mayo y resumían los debates del día anterior. Los resúmenes se hicieron en inglés, francés y español. Consulte la lista completa y los documentos [aquí](#).

*WHA Today:* Es una reunión diaria de la sociedad civil organizada por MSP, G2h2 y MMI desde hace 3 años durante la AMS y el Consejo Ejecutivo. Esta vez, a la hora del almuerzo de cada día, los Observadores presentaron un resumen de los debates del día anterior y de la sesión de la mañana durante WHA Today, un salón informal en línea de la sociedad civil dedicado a seguir los debates en AMS76 y a compartir las experiencias de las ORganizaciones de la Sociedad Civil OSC en la reunión.

*Informe político:* Sobre la base de los debates del taller, el Rastreador MSP y las aportaciones de Sundar sobre las ENT y la CUS desarrolladas para la delegación colombiana, los observadores compilaron un Informe de Política sobre los siguientes puntos del orden del día que se compartió con los Estados miembros durante la AMS76,



- 15.1 Fortalecimiento de la arquitectura mundial de preparación, respuesta y resiliencia ante emergencias sanitarias (HEPR)
- Fomento de la equidad mediante los procesos de enmienda del INB y el RSI
- 12: Estrategia Mundial para la Salud de la Mujer, el Niño y el Adolescente (2016-2030)
- 13.2: AGNU sobre la prevención y el control de las ENT y la salud mental
- **16.5: Decenio de Acción de las Naciones Unidas sobre Nutrición (2016–2025)**

*Presentación a la Delegación Colombiana:* GGS contribuyó al desarrollo de una presentación pre-AMS76 a la delegación colombiana que se centró en (1) aumentar el espacio para la participación de las OSC en las reuniones de la AMS y el EB; y (2) recomendar intervenciones en las negociaciones del Tratado de Pandemia INB y el Proceso de Enmienda del RSI que pueden contribuir a la creación de disposiciones jurídicamente vinculantes para fomentar la equidad durante las emergencias de salud / pandemias.

## **2. Reuniones regionales sobre GGS**

Además del desarrollo de capacidades y la promoción a nivel mundial, el programa GGS también incluyó un trabajo regional para capacitar a los activistas de salud regionales del MSP sobre el Acuerdo del Tratado Pandémico y el RSI. Además del aprendizaje conjunto sobre el Acuerdo del Tratado Pandémico y el RSI, la segunda parte del taller incluyó un debate sobre las acciones de promoción que la región podría emprender conjuntamente para apoyar la demanda de equidad del Grupo Africano.

### **Reunión de las OSC africanas sobre el Tratado de Pandemia, noviembre de 2023 (Johannesburgo y en línea)**

La reunión fue coorganizada por MSF (en concreto, Candice Sehoma, de la Campaña de Acceso). Nos ofrecieron generosamente el uso gratuito de su local.

Entre los asistentes físicos se encontraban Peninah Khisa (miembro del MSP Coco y representante de la ESA), y Tonnie Fofana (Mali, representante suplente de la WCA) y Erick Kambale (RDC, representante principal de la WCA). Entre las demás organizaciones presentes en la sala se encontraban Treatment Action Campaign (TAC), SECTION27, MSF Access, Stop Stockouts Project y varios miembros de la Alianza contra el Cáncer. En línea había representantes de KELIN, PVA África, SEATINI y EQUINET. También se unió Naadira Munshi (anteriormente de la ISP), así como algunos miembros del Comité de Dirección del MSP Sudáfrica (Melani Alperstein, Elroy Paulus).

KM Gopakumar (TWN), Rachael Crockett (DNDi) y Yuan Hu (MSF Access) hicieron presentaciones muy útiles sobre el Tratado Pandémico, las revisiones del RSI (TWN), el acceso posterior al ensayo y las disposiciones sobre distribución de beneficios (DNDi) y las barreras de los derechos de propiedad intelectual al acceso a los medicamentos (MSF Access).



En cuanto a las medidas concretas que propusimos:

1. Creación de una lista de correo para que todos los participantes se mantengan en contacto
2. Reunirnos mensualmente desde ahora hasta mayo para aumentar nuestros conocimientos y debatir las acciones.
3. Redactar una carta abierta en la que se pida a la Mesa de la INB que se tome en serio las propuestas de África y del grupo Equity, para que sea aprobada por las organizaciones regionales.
4. Sensibilización de la opinión pública sobre el proceso del Tratado y apoyo público a las medidas en favor de la equidad.
5. Quizás contactar con la Dra. Matsotso (creo que la gente del TAC tiene vínculos con ella de cuando era DG) para pedir una mayor participación y transparencia de las OSC en el proceso.

### **3. Contribuciones a los Comentarios del Rastreador para el EB154 por parte de antiguos Observadores;**

El rastreador de la OMS no sólo es un gran recurso para los observadores de la OMS, sino que también ofrece una oportunidad para que los observadores contribuyan con su análisis crítico. En general, David Legge coordina, edita y finaliza el rastreador de la OMS, mientras que otros observadores de la OMS contribuyen a la redacción de comentarios sobre temas específicos de su interés y experiencia.

- Sarai Keestra contribuyó al comentario sobre Nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño
- Juliette Mattijisen contribuyó al comentario sobre Cambio climático, contaminación y salud
- Chiamo Seraphine contribuyó al comentario sobre la Iniciativa Mundial por la Salud y la Paz
- Nafis Faizi ha contribuido a los comentarios sobre el Proyecto de Plan de Acción Mundial para la Prevención y el Control de las Infecciones y Resistencia a los antimicrobianos: aceleración de las respuestas nacionales y mundiales.
- Matheus Falcao ha contribuido a los comentarios sobre Agenda de Inmunización 2030 y Resistencia a los antimicrobianos: acelerar las respuestas nacionales y mundiales.
- Lauren Paremoer ha contribuido a los comentarios sobre Informe del Comité Permanente de Emergencias Sanitarias, Prevención, Preparación y Respuesta, Labor de la OMS en emergencias sanitarias y Financiación sostenible: Ronda de inversiones de la OMS

### **4. Contribuciones al Despacho de Salud del Pueblo**

Los artículos que figuran a continuación han sido redactados y escritos en colaboración con miembros del equipo de GGS y/o Observadores.

- Chiamo Seraphine, "[El Consejo Ejecutivo de la OMS respalda la Iniciativa Mundial de Salud y Paz y pide que se siga reforzando y financiando](#)". 20 de febrero de 2024.



- "[¿Aprovecharán los miembros de la OMS el momento de luchar contra las desigualdades?](#)". (Comentarios y ediciones aportados). 25 de enero de 2024.
- Jyotsna Singh, "[Lo que el ébola nos enseña sobre cómo afrontar las pandemias](#): Entrevista con Francisco Viegas (Campaña de Acceso de MSF)". 16 de junio de 2023.
- AMS76 Equipo de Observadores - Marta Caminiti, Dian Blandina, Mariana Lopes Simoes, Juliette Claudine Mattijsen, Facundo Fernandez, Chiamo Seraphine, Ben Verboom, Axelle Ebode, Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon, Jyotsna Singh. "[La resolución de la Asamblea Mundial de la Salud sobre la salud de los pueblos indígenas marca un hito](#)". (Inglés y español). 15 de junio de 2023.
- AMS76 Equipo de Observadores - Marta Caminiti, Dian Blandina, Mariana Lopes Simoes, Juliette Claudine Mattijsen, Facundo Fernandez, Chiamo Seraphine, Ben Verboom, Axelle Ebode, Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon, Jyotsna Singh, "[Activists demand better scrutiny of Israeli occupations' impact on health of Palestinians](#)". 3 de junio de 2023.
- AMS76 Equipo de Observadores - Marta Caminiti, Dian Blandina, Mariana Lopes Simoes, Juliette Claudine Mattijsen, Facundo Fernandez, Chiamo Seraphine, Ben Verboom, Axelle Ebode, Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon, Jyotsna Singh, "[Is corporate influence on World Health Organisation set to increase?](#)", 29 de mayo de 2023.
- AMS76 Equipo de Observadores - Marta Caminiti, Dian Blandina, Mariana Lopes Simoes, Juliette Claudine Mattijsen, Facundo Fernandez, Chiamo Seraphine, Ben Verboom, Axelle Ebode, Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon, Jyotsna Singh, "[What to expect at the 76<sup>th</sup> Asamblea Mundial de la Salud](#)". 20 de mayo de 2023.
- Jyotsna Singh y EB152 Equipo de Observadores, "[En la Organización Mundial de la Salud se decide, y se impugna, el futuro de la atención sanitaria](#)". 27 de febrero de 2023.
- Jyotsna Singh y EB152 Equipo de Observadores, "[¿Quién financiará la preparación y respuesta ante una pandemia? Entrevista con Nicoletta Dentico \(SID\)](#)" 12 de febrero de 2023.
- Equipo de Vigilancia EB152 - Aletha Wallace (Bélgica); Dian Maria Blandina (Indonesia/Alemania); Marta Caminiti (Italia); Sarai Keestra (Países Bajos); Chiamo Seraphine (Camerún). El equipo cuenta con la asistencia de Lauren Paremoer (Sudáfrica), Jyotsna Singh (India), Candelaria Araoz Falcón (Argentina) y Gargeya Telakapalli (India). "[Food for Thought: El Decenio de las Naciones Unidas de la Nutrición en la OMS](#)". 4 de febrero de 2023.
- Jyotsna Singh y EB152 Equipo de Observadores, "El Consejo Ejecutivo de la OMS debatirá sobre brotes de enfermedades, antiguos y nuevos, financiación y Cobertura Universal en Salud ". 30 de enero de 2023.
- Dian Maria Blandina, "La [crisis de Sudán y las manos ocultas del FMI](#)", mayo de 2023.  
Dian Maria Blandina, "[75 años después de su fundación, la OMS lucha por su soberanía](#)", mayo de 2023. [

## 5. Participación en conferencias de prensa



La labor de promoción del programa GGS incluye la participación en conferencias de prensa para defender el análisis de economía política del MSP sobre temas concretos de Salud Mundial.

- K.M. Gopakumar (TWN), Francisco Viegas (MSF Brasil), Mohga Kamal-Yanni (PVA), Rachael Crockett (DNDi) y Lauren Paremoer (MSP), "Press Briefing on IHR and Pandemic Instrument". 15 de febrero de 2024.
- K.M. Gopakumar (TWN), Jyotsna Singh (MSP), Lauren Paremoer (MSP), Baba Aye (PSI), Nicoletta Denticio (SID), Conferencia de prensa: "La OMS se encamina hacia una nueva era desastrosa de financiarización de la salud - Las decisiones de la AMS76 sobre financiación sostenible suscitan preocupación". 24 de mayo de 2023.

## **6. Publicaciones académicas relacionadas con el trabajo sobre GGS**

El trabajo de promoción del programa GGS incluye la publicación para defender el análisis de economía política del MSP sobre temas específicos de Salud Global.

- Bandara, Shashika, Zahra Zeinali, Maria Blandina, Omid V. Ebrahimi, Mohammad Yasir Essar, Joyeuse Senga, Mehr Muhammad Adeel Riaz, Iwatutu Joyce Adewole y Marie-Claire Wangari. "Imaginando un futuro en salud global sin desigualdades de visados y pasaportes". *PLOS Global Public Health* 3, no. 8 (2023): e0002310.
- Paremoer, Lauren. "Negotiating Pandemic Preparedness, Response and Recovery in a Hierarchical Global System" en Health Justice Initiative, *Pandemics and the Illumination of 'Hidden Things': Lessons from South Africa on the Global Response to Covid-19*, 2023.

## **7. Contribuciones a las actividades de los círculos temáticos**

El programa GGS apoya el trabajo de los círculos temáticos del MSP. A continuación se ofrece una lista de ejemplos.

- Contribución a los comentarios de la UHLM elaborados por el Círculo Temático de Sistemas de Salud
- Conferencias invitadas sobre "Economía política de la salud y gobernanza sanitaria" y "Reajuste de las políticas de los sistemas de salud y reformas de la Cobertura Universal en Salud", UISP de Nairobi (en línea), 28 y 29 de noviembre de 2023
- GGS participó en la reunión de planificación de OGS7 celebrada en Ginebra en mayo de 2023. Posteriormente, dos miembros de GGS (Dian Maria Blandina y Lauren Paremoer) se han unido al colectivo editorial de OGS7.

## **8. Webinars/Seminarios/Conferenciantes invitados**



Otra actividad de promoción del programa GHG consiste en asistir e intervenir en seminarios/seminarios web y conferencias de invitados para presentar el análisis crítico del MSP sobre temas de salud mundial.

- "Participating in Global Health Governance", conferencia invitada de Lauren Paremoer para Global Health Policy and Politics", 30 de enero de 2024, Universidad de Columbia Británica (Invitación cursada por Leah Shipton, AMS76 Watcher)
- "Reflexionando sobre las posibilidades y retos de la Iniciativa Global de Salud para la Paz", Diálogo Político G2H2 organizado por el Programa GGS del MSP . Oradores: Embajador Abdullah Al Harthy (Omán), Dr. Samer Jabbour (Centro Sirio de Investigación Política), Dr. Arief Rachman (MER-C), Unni Karunakara (Facultad de Derecho de Yale). 19 de enero de 2024.  
[https://us02web.zoom.us/rec/share/Gve3ztic6IPmfWF9QNjSDBPt\\_vR\\_ZF9o-N-uNuzIoMZrEwyG2cgMhIPC51rdbbZY.Ik9WbljxDJFyihIa?startTime=1705667401000](https://us02web.zoom.us/rec/share/Gve3ztic6IPmfWF9QNjSDBPt_vR_ZF9o-N-uNuzIoMZrEwyG2cgMhIPC51rdbbZY.Ik9WbljxDJFyihIa?startTime=1705667401000)
- Ponente sobre ética epidémica y seminario web regional del laboratorio de ética de la UCT: Africa focusing on lessons from the Covid-19 pandemic for Pandemic Preparedness and Response. En línea, 11 de diciembre de 2023. <https://epidemicethics.tghn.org/seminars/>
- "Un nuevo tratado sobre pandemias: Potentials and Pitfalls", presentado por Lauren Paremoer en la Asamblea General de Be-Cause Health (en línea), 26 de septiembre de 2023. (Invitación cursada por Jasper Thys, Observador de la AMS75)
- "Reunión informal para agentes no estatales, Estados miembros y Secretaría de la OMS - Punto 16.1 del orden del día: Lograr el bienestar: Un marco global para integrar el bienestar en la salud pública utilizando un enfoque de promoción de la salud", moderada por Lauren Paremoer (en línea) (nominada para moderar por Thomas Schwarz de Medicus Mundi International), 12 de abril de 2023.
- "Debt Trap, Health, and Revival of the 1974 New International Economic Order", presentado por Dian Maria Blandina en Medico International Health Forum at the Kongress Armut und Gesundheit, Berlin, Germany, March 2023.  
[<https://www.youtube.com/watch?v=deqdCNSfdwU>].
- Dian Maria Blandina, "Fishbowl Discussion: Grassroots Perspectives", participó como especialista en un taller para una escuela de verano sobre el tema "¿Crisis colisionantes? La salud global entre la guerra, la seguridad y los derechos humanos", en Berlín (Alemania), organizado por IPPNW, Charite y Medical Peace Work, 18 de septiembre de 2023.  
[<https://www.health-and-globalisation.org/summer-school/schedule-summer-school/>].
- "El FMI y la salud", presentado por Dian Maria Blandina en un seminario web en línea titulado "La nueva cara del colonialismo: una catástrofe de deuda en la sanidad pública", organizado por Equal Health-Campaña contra el Racismo, 13 de octubre de 2023.
- Dian Maria Blandina ayudó a organizar y participó en un Diálogo G2H2 en persona con las Misiones Permanentes de Ginebra titulado "Digging into the hardware of the Pandemic Treaty" en Ginebra, Suiza, el 12 de octubre de 2023.  
[<https://g2h2.org/posts/2023dialogue-pandemicprevention/>].



- Dian Maria Blandina participó en un retiro presencial de la sociedad civil en Evian, Suiza, titulado "En la ONU: La sociedad civil en estado de excepción - cómo liberarnos del síndrome de Estocolmo", organizado por G2H2 y la Fundación Rosa Luxemburgo, del 8 al 10 de noviembre de 2023.

**9. Co-convocante del Consejo Ejecutivo Hoy (EB Today, por sus siglas en inglés), WHA Today**

- Moderado por Jyotsna Singh.
- Para EB154, 8 reuniones. Para AMS76, 9 reuniones. Para EB152, 7 reuniones.

**10. Participación en procesos/foros políticos de las OSC**

- Miembro y representante del Comité Directivo (Dian Maria Blandina), Geneva Global Health Hub (G2H2). En calidad de tal, Dian participó en el retiro de G2H2 en Evian (noviembre de 2023), cuyo objetivo era abordar la cuestión de la exclusión de la sociedad civil de los procesos multilaterales. Participó en los pasos iniciales de la creación de un grupo de la sociedad civil destinado a conectar diversos esfuerzos de promoción en todos los organismos de las Naciones Unidas, esforzándose por mejorar la conectividad, la transparencia y la accesibilidad en la promoción a nivel internacional.
- Miembro del People's Working Group on Multistakeholderism (Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon, Gargeya Telekapeli). Grupo convocado por el Transnational Institute (TNI).

**11. Trabajo nacional (Sudáfrica) - Resolución 75.8 de la OMS sobre ensayos clínicos**

- Lauren, como parte de su trabajo en el círculo de países del MSP Sudáfrica, colabora en un proyecto con MSF Sudáfrica y Health Justice Initiative (HJI) destinado a cambiar el panorama normativo para garantizar que se modifiquen las normas de autorización de ensayos clínicos en la región. En concreto, el objetivo es garantizar que los ensayos lleven aparejados mecanismos vinculantes de acceso posterior al ensayo y de participación en los beneficios. Entre las actividades realizadas figuran:
  - 23 de enero de 2024, reunión entre representantes del MSF y el MSP con la Secretaría del Consejo Nacional de Ética de la Investigación en Salud para conocer el trabajo que están realizando en este ámbito.
  - El 24 de octubre de 2023, MSP, HJI y MSF organizaron conjuntamente una mesa redonda sobre el intercambio y la transparencia de los beneficios de los ensayos posclínicos en Sudáfrica (en línea). Al taller asistieron participantes de Medicines Sans Frontiers (MSF), Health Justice Initiative, Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP), University of KwaZulu-Natal, University of Cape Town, American Public Health Association, Ezintsha, South African Medical Research Council, South African Health Technologies Advocacy Coalition, Department of Health

**12. Trabajo Nacional (Indonesia) - Tratado de Pandemia y Salud en la Guerra y los Conflictos**



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- 19 de enero de 2024, Dian fue invitada por Indonesia por la Justicia Global (IGJ) para dar una sesión informativa sobre el progreso de las negociaciones del Tratado Pandémico, en una reunión entre las sociedades civiles indonesias, TWN y MSP, y para discutir un plan de trabajo para la defensa del Tratado Pandémico.
- 17 de enero de 2024, Dian fue invitada por Mer-C Indonesia a asistir a una reunión informativa sobre la labor sanitaria en Gaza y Afganistán y a dar su opinión en relación con los procesos de gobernanza internacional.

### **13. Labor política destacada de los ex-Vigilantes (realizada después del Observatorio)**

- Marta Caminiti y Alain Rossi Silva, contribuyen a la organización de la conferencia "Public Pharma for Europe", 15-16 de marzo de 2024, Bruselas (Bélgica).
- Dian Maria Blandina, contribuyó a la organización de la 18<sup>th</sup> Conferencia de la Asociación Internacional de Política Sanitaria en Europa (IAHPE), del 21 al 24 de septiembre de 2023 en Tesalónica (Grecia).
- A través del programa GGS, Sarai Keestra y Juliette Mattijsen se conocieron y ambas se unieron al MSP. Tras el Programa GGS fundaron MSP Países Bajos y han organizado una serie de diálogos públicos sobre el derecho a la salud (aún en curso).
- Judith Stolz facilitó la conexión del MSP con Global Surgery Umbrella para colaborar en la defensa y la respuesta de emergencia en Gaza.
- Chiamo Seraphine, del MSP Camerún, ha contribuido a poner en marcha un programa de defensa del derecho a la alimentación en Camerún a través de las distintas asociaciones implicadas en el círculo del país.

## **II. C. Desarrollo de capacidades y la Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP)**

La Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP) es un programa del Movimiento para la Salud de los Pueblos centrado en la capacitación, especialmente de una nueva generación de activistas. La UISP organiza cursos de corta duración para activistas de la salud de todo el mundo; presenta una gama de oportunidades de aprendizaje, una creciente colección de materiales de recursos y una red más amplia de personas de recursos para mejorar progresivamente sus programas. UISP pretende contribuir al objetivo de "Salud para todos" fortaleciendo los movimientos de salud de los pueblos de todo el mundo, organizando y dotando de recursos oportunidades de aprendizaje, intercambio y planificación para los activistas de la salud de los pueblos. A continuación se detallan dos UISP regionales iniciadas por las regiones MSP con otras estructuras del MSP

1. Del 27 de noviembre al 2 de diciembre de 2023, MSP-Kenia acogió una UISP regional de Asia oriental y meridional sobre sistemas de salud, de seis días de duración, titulada "**Action for Equitable Health Systems-Advancing universal comprehensive primary health care in pandemic times**". Fue organizado por el MSP de Kenia en coordinación con el círculo temático





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

sistemas equitativos de salud y los MSP regionales interesados de África oriental y meridional. Los participantes fueron 45 jóvenes activistas de salud procedentes de nueve países: Kenia, Uganda, Tanzania, Malawi, Zambia, Burundi, Lesoto, Zimbabue y Sudáfrica. El cursillo de seis días de duración de la UISP proporcionó a los activistas conocimientos y técnicas para mejorar la defensa de los derechos de salud, promover los objetivos de SPT y reforzar los sistemas de salud pública en las comunidades en las que trabajan. Los participantes en la UISP se reunieron y elaboraron recomendaciones para que la región de África Oriental y Meridional las tenga en cuenta y las adopte. Éstas abarcan los valores de la GSP, la gobernanza y la rendición de cuentas, la transparencia de los recursos financieros, la representación y la colaboración. Vea el informe completo y los vídeos realizados por los participantes aquí- <https://phmovement.org/struggle-health-iphu-nairobi-december-2023>



*Activistas de salud y facilitadores que asistieron a la UISP en Nairobi*

- 
2. En septiembre de 2023, el MSP Europa organizó una Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP) en **Tesalónica (Grecia) que sirvió de plataforma para profundizar en temas clave como el derecho a la salud, la gobernanza global en salud y los determinantes sociales de la salud.** Este UISP se concibió como un curso breve que precedió a la conferencia de la Asociación Internacional de Política Sanitaria en Europa (IAHPE), lo que brindó a los participantes la oportunidad de participar activamente en ambos eventos (<https://peoplesdispatch.org/2023/09/23/capitalism-is-the-greatest-threat-to-public-health-warn-researchers-and-activists/>). Entre los asistentes había un número significativo de estudiantes de Grecia, junto con participantes de otros países como Croacia, Georgia, Alemania e Italia. La **reunión MSP Europa se celebró coincidiendo con la conferencia de la AIPES.** La organización



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

de la reunión fue posible gracias a una combinación de fondos locales a través de la conferencia de la IAHPPE, una parte del presupuesto de la Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP) y autocontribuciones de los miembros del MSP, lo que demuestra un esfuerzo de colaboración para financiar y organizar reuniones importantes.



*Los participantes en la UISP se unen a una manifestación por la sanidad pública en Salónica (Grecia)*

## **II. D. Observatorio Mundial de la Salud: Promover un análisis sólido de la salud basado en la economía crítica**

Según la teoría del cambio del MSP, generar y difundir conocimientos críticos sobre los problemas de salud y las luchas sanitarias en todo el mundo es una de las acciones clave para generar el cambio hacia un mundo más sano, equitativo y ecológicamente sostenible. El conocimiento es necesario para fundamentar las campañas y la incidencia política, dos estrategias clave de los movimientos sociales. El conocimiento también es importante para la identidad y la coherencia de un movimiento, contribuyendo al fortalecimiento de las capacidades y a la construcción del movimiento.

El principal esfuerzo del MSP para desarrollar y difundir estos conocimientos es la serie Observatorio Global en Salud (OGS). Desde su primera edición en 2005, OGS ha sido ampliamente percibida como la voz definitiva que informa críticamente sobre el estado de la salud en el mundo. Se publica cada tres o cuatro años comentando los últimos avances en los factores determinantes, la situación, las políticas y los



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

programas de salud mundial, al tiempo que se centra en las continuidades con las luchas populares del pasado. Todas las ediciones de OGS están disponibles gratuitamente en el sitio web del MSP<sup>1</sup>.

En 2023, el MSP inició un **nuevo ciclo para desarrollar la séptima edición de Observatorio Global en Salud (OGS7)**. Para ello, se entablaron debates sobre la estructura, el contenido y el proceso de la publicación con una amplia gama de partes interesadas, entre ellas:

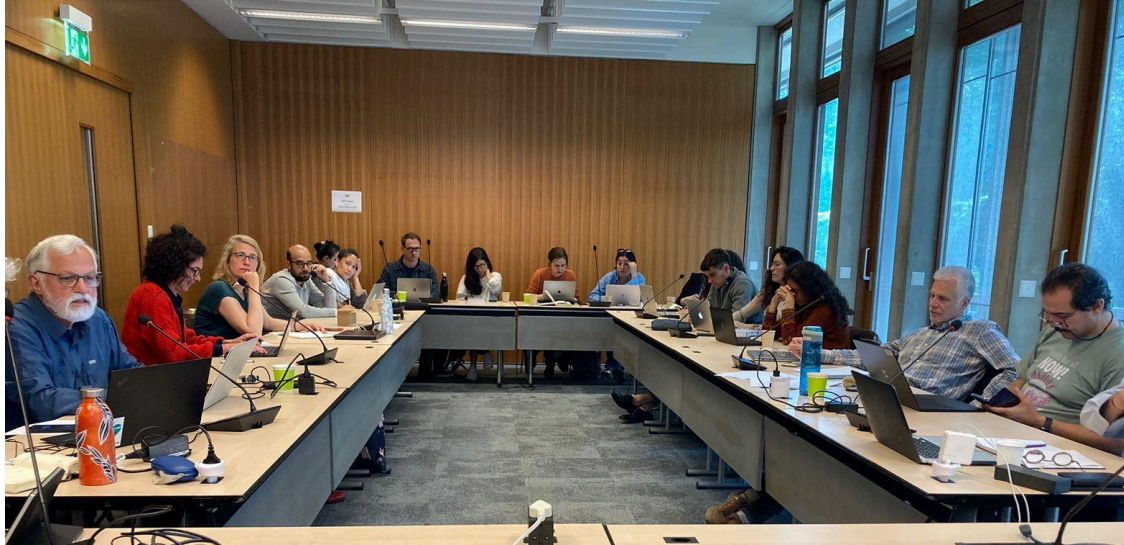
- Las estructuras de gobierno del MSP, en particular su Consejo Directivo Mundial;
- Las circunscripciones y redes del MSP, incluidos los círculos de países, regiones y círculos temáticos;
- Organizaciones coproductoras de OGS (Medact, Third World Network, Health Poverty Action, Medico International, ALAMES, Viva Salud y Sama);
- otras redes y movimientos sociales próximos a la APS que se ocupan de cuestiones estrictamente relacionadas con la salud y su determinación social (por ejemplo, FIAN, organización mundial de derechos humanos que aboga por el derecho a una alimentación y nutrición adecuadas).

Chiara Bodini y Ron Labonté organizaron en Ginebra una reunión dedicada al desarrollo de OGS7, en sus respectivos papeles de coordinadora de OGS en la Secretariado Global del MSP y de representante de OGS en el Consejo Directivo Global del MSP, con el apoyo del equipo de la OMS en Ginebra (en particular Lauren Paremoer, Candelaria Araoz Falcon y Jyotsna Singh). La fundación Rosa Luxemburgo apoyó la reunión a través de la subvención que concedió al MSP para el trabajo relacionado con OGS en 2023.

La reunión tuvo lugar el 15 de mayo de 2023, en modalidad híbrida. Participaron 19 personas en persona y 14 personas en línea. Estuvieron representadas cinco de las organizaciones coproductoras de OGS (ALAMES, Medact, Medico International, HPA, Viva Salud), así como redes aliadas del MSP como PSI. También participó un representante de RLS. Hubo servicio de interpretación español-inglés. La primera parte de la reunión se dedicó a compartir la evaluación dentro del MSP sobre las lecciones aprendidas de OGS6 y las intenciones y planes hacia OGS7, abriendo la palabra para pensamientos y sugerencias adicionales. Resumen de los puntos tratados en el debate. La segunda parte de la reunión consistió en una tormenta de ideas sobre la estructura de OGS7 y los temas clave de salud mundial que debería abordar esta nueva edición.

---

<sup>1</sup> <https://phmovement.org/global-health-watch>



*Participantes en la reunión de planificación del OGS7 en Ginebra, 15 de mayo de 2023.*

En la segunda mitad del año prosiguieron los trabajos sobre el OGS7 a través de las siguientes acciones/procesos:

- *Identificación de las organizaciones coproductoras de OGS7*

Además de las organizaciones coproductoras "históricas" de OGS (Medact, Third World Network, Health Poverty Action, Medico International, ALAMES, Viva Salud y Sama), que han confirmado su interés y su papel en la colaboración con la producción de OGS7, la Red Regional sobre Equidad en Salud en África Oriental y Meridional (Equinet)<sup>2</sup> también se unirá como organización coproductora de OGS7. Equinet es una red de profesionales, miembros de la sociedad civil, responsables políticos, funcionarios estatales y otras personas de la región que se han unido como catalizadores de la equidad, para promover y hacer realidad valores compartidos de equidad y justicia social en la salud.

- *Nombramiento del comité editorial de OGS7*

Una recomendación que surgió de la evaluación de la OGS6 fue nombrar un comité editorial que reflejara mejor la diversidad dentro del movimiento, incluyera más voces del Sur Global, equilibrio de género y más jóvenes activistas. Los términos de referencia para los miembros del comité editorial son: comprometerse con una serie de capítulos, ponerse en contacto con el autor o autores pertinentes y seguir el proceso de redacción; participar en el proceso de revisión (incluyendo hacer revisiones e involucrar a otros en las revisiones); posiblemente contribuir a uno o más capítulos; asistir a las reuniones periódicas en línea del comité. A partir de estas

---

<sup>2</sup> <https://www.equinetfrica.org/>



indicaciones se formó el comité editorial de OGS7, que en la actualidad está compuesto por las siguientes personas:

1. Ron Labonte (Canadá; MSP, coeditor de OGS7)
  2. Chiara Bodini (Italia; MSP, coeditora de OGS7)
  3. Rene Loewenson (Zimbabue; TARSC, Equinet)
  4. Dave McCoy (Malasia; Instituto Internacional de Salud Mundial de la Universidad de las Naciones Unidas)
  5. Dian Blandina (Indonesia; grupo de gobernanza global en salud MSP)
  6. Devaki Nambiar (India; instituto George de salud mundial y MSP India)
  7. Matheus Falcao (Brasil; Centro Brasileño de Estudios de la Salud - Cebes y MSP Brasil)
  8. Lauren Paremoer (Sudáfrica; grupo de gobernanza global en salud MSP)
  9. Penelope Milsom (Reino Unido; Medact)
- *Preselección de posibles editores*

Tras la experiencia con OGS6 y los comentarios recibidos a través del proceso de consulta, se decidió interrumpir la colaboración con Bloomsbury como editor de OGS. Ello se debe a las restricciones impuestas por una editorial comercial en materia de derechos de autor (incluidos los derechos de traducción), al largo periodo de tiempo que transcurre entre la presentación del manuscrito y su publicación, y al escaso valor añadido en términos de distribución y alcance más allá de la propia red del MSP. Para explorar otras posibilidades de publicación se determinaron las siguientes prioridades y criterios:

- Encontrar una editorial cuyos valores y visión estén alineados con los del MSP (como ocurrió con Zed Books);
- Posibilidad de publicar capítulos sueltos a medida que estén listos, en formato pdf, incluidas las traducciones;
- Posibilidad de publicar las secciones del libro a medida que estén listas, en formato pdf, incluidas las traducciones;
- Posibilidad de publicar todo el libro cuando esté listo el manuscrito completo, conservando el derecho de reimpresión y traducción;
- Posibilidad de descentralizar la impresión para reducir los gastos de envío y aumentar la distribución;
- Apoyo en la distribución en línea del libro;
- Accesibilidad de los costes según el país de distribución;
- Si es posible, apoyo en la distribución de copias impresas (incluso mediante impresión descentralizada).

Basándose en estos criterios, se han identificado dos posibles editores. La posibilidad de autopublicarse también sigue siendo una opción.

- *Elaboración de la estructura y la hoja de ruta del OGS7*



Tras la reunión de planificación de OGS7 en Ginebra, el borrador del esquema de OGS7 se distribuyó entre las redes del MSP para recibir comentarios, y después se reelaboró ampliamente en el comité editorial. Junto con los demás elementos clave del proceso de producción de OGS7 (organizaciones coproductoras y compromiso del comité editorial, calendario, producción de capítulos y estrategias de publicación), el borrador del esquema representa la parte central de la "hoja de ruta de OGS7", un documento interno que guiará al comité editorial hacia la publicación de OGS7 en la primera mitad de 2025. Está previsto que OGS7 tenga 350 páginas, con 20 capítulos divididos en 5 secciones dedicadas a: la arquitectura política y económica mundial; los determinantes sociales de la salud; los sistemas y políticas de salud; la observación de las instituciones de gobernanza mundial; las luchas, la resistencia y las alternativas. Cada capítulo se estructurará de forma que se esbocen 1) la dinámica del problema/desafío, 2) una visión positiva del futuro, 3) acciones clave para alcanzar la visión y 4) ejemplos de estudios de caso de acciones/luchas exitosas.

Por último, en septiembre de 2023 se firmó un contrato entre el MSP y People Tree Studio, un colectivo de artistas con sede en la India dirigido por el conocido artista indio Orijit Sen, para producir **5 cuadernillos (cómic a todo color) guionizados a partir de contenidos seleccionados de OGS 6 y relacionados con los 5 ejes de la quinta Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP5):** 1. Hacia la transformación de los sistemas de salud; 2. Justicia de género en la salud; 3. Salud de los ecosistemas: alimentación, energía, clima; 4. Resistencia a la migración forzada y a la guerra; 5. Promoción de los conocimientos y prácticas ancestrales y populares. Junto con la producción de podcasts<sup>3</sup> a partir de los capítulos de OGS6, la producción de folletos visuales a partir de los contenidos de OGS responde a la necesidad de difundir más ampliamente los análisis y luchas tratados en el libro y hacerlos más accesibles. Los cuadernillos se traducirán a diferentes idiomas y se publicarán en marzo de 2024 para apoyar la movilización hacia la ASP5.

### **III. Actividades regionales y nacionales**

A continuación se detallan las principales actividades coordinadas en y por las 12 regiones del MSP.

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

##### **Australia**

Los partidarios australianos del MSP se han manifestado en contra del acuerdo AUKUS y de la base de aviones estadounidenses potencialmente equipados con bombas nucleares en el norte de Australia. El

---

<sup>3</sup> Véase <https://phmovement.org/ghw-podcast>



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

acuerdo AUKUS obliga a Australia a comprar y construir submarinos de propulsión nuclear con un coste enorme y sólo útiles para apoyar el poder naval estadounidense en el Mar de China Meridional. Se organizó un seminario web para debatir la cuestión. Enlace:

<https://phmovement.org/webinar-on-tensions-between-the-usa-and-china-in-asia-and-potential-impacts-on-peoples-health>

**WEBINAR BY**  
PHM SOUTH EAST ASIA  
PACIFIC REGION (PHM SEAP)

## ARE WE SLEEPWALKING INTO WAR?

Exploring rising tensions between the USA & China, risks of armed conflict and potential consequences for people's health.



**MODERATOR:** PAUL LARIS, COORDINATOR, PHM SEAP  
**SPEAKERS:**  
ROMAN VEGA, GLOBAL COORDINATOR, PHM  
PROF WALDEN BELLO, SCHOLAR AND ACTIVIST, PHILIPPINES  
PROF KENNETH J. HAMMOND, PROFESSOR,  
NEW MEXICO STATE UNIVERSITY  
DR SUE WAREHAM, PRESIDENT,  
MEDICAL ASSOCIATION FOR PREVENTION OF WAR, AUSTRALIA  
DR TORU HONDA, PHYSICIAN, FUKUSHIMA, JAPAN

28 September, 2022;  
10 pm Canberra; 8 pm Philippines (12:00 UTC)

ZOOM ID: 832 7619 7418; PASSCODE: 218383 | YOUTUBE LIVE: PEOPLE'S HEALTH MOVEMENT



Los simpatizantes del MSP en Australia han participado en concentraciones periódicas para denunciar la injusticia y las terribles consecuencias para la salud de los ataques israelíes en Gaza, así como las repercusiones específicas en los servicios de atención sanitaria y en el personal sanitario. Desgraciadamente, un seminario web organizado por la región sobre las repercusiones sanitarias en Gaza fue "bombardeado con zoom" por hombres empeñados en perturbar y suprimir la verdad sobre Gaza, pero aun así concluimos el seminario web.

**WEBINAR: Saturday Nov 25**  
**GAZA UPDATE**  
The current situation, the destruction of health services,  
the challenges looming and the pathways for action.  
Speakers:  
**Mustafa Barghouti,**  
Physician, Activist, Member Palestinian legislative Council  
**Dr Aed Yaghi,**  
Director Palestine Medical Relief Society in Gaza  
**Mike Khizam,**  
Executive Officer of the Australian Friends of Palestine Association in South  
Australia  
Chair: Paul Laris



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

Mientras tanto, los miembros del Movimiento por la Paz de Australia han participado en concentraciones para pedir a su gobierno que deje de colaborar con Israel en el genocidio de Gaza. Esta imagen muestra una escena de una de las 10 concentraciones celebradas en la escalinata de la Casa del Parlamento de Adelaida.



los

los años setenta, siguiendo un proceso gradual de declive hasta la actualidad. Fran Baum sigue colaborando con el Comité Asesor del MSP . David también ha participado activamente en los temas de vigilancia y comercio de la OMS.

David Legge, Fran Baum, Connie Musolino y Paul Laris han participado en un proyecto de investigación que traza la historia de servicios de salud comunitarios en Australia desde su creación en





## Malasia

- Chan Cheek Khoon, de la región, ha abogado activamente por la paz y la reducción de los riesgos de guerra en la región para poner de relieve los peligros que plantea el aumento de las respuestas militares al creciente poder de China en la región. Presentó una ponencia en la 19ª conferencia de la Asociación Internacional de Política Sanitaria sobre Capitalismo, Pandemias y Salud Pública, en la Universidad Aristóteles de Salónica, del 21 al 24 de septiembre de 2023, en representación del círculo temático Guerra y Conflicto del MSP (véase una diapositiva de la presentación más abajo). Véase también el enlace:  
[https://www.researchgate.net/publication/373517011\\_Towards\\_a\\_No\\_Nukes\\_Asia\\_Pacific](https://www.researchgate.net/publication/373517011_Towards_a_No_Nukes_Asia_Pacific)

## PHM War & Conflict thematic circle *(Nuclear Working Group)*

### Multi-pronged thrusts (mutually reinforcing) for which PHM could seek partners to collaborate with:

- campaigns to prohibit/ban nuclear weapons
- nuclear arms control & reduction
- NWFZs (strategic engagement and advocacy among targeted vulnerable populations)

### Priority campaigning targets (in East Asia/Western Pacific) (countries with bases; existing local anti-nuclear activist groups?)

- Japan (Okinawa, Yokosuka)
- S Korea (Busan, Jeju)
- Singapore
- Philippines
- Guam
- Australia (Pine Gap, Darwin? Perth?)

### Existing groups and individuals that PHM could reach out to, to explore possibilities:

- IPPNW (Carlos Umana)
- ICAN
- CND (Kate Hudson?)
- Code Pink (Jodie Evans?)
- Ground Zero Center for Nonviolent Action
- Scott Ritter
- Jill Stein (Greens USA)
- Sahra Wagenknecht (Die Linke?)

### What are PHM's strengths, potential contributions?

- networked movement of people's organisations with grassroots outreach (broader base of health centered CSOs complementing IPPNW's)
- other strengths?

- Chee Khoon ha utilizado el ejemplo de Malasia para explorar y diseccionar la transformación que está teniendo lugar bajo el neoliberalismo y la financiarización de la sanidad. El sistema sanitario malayo en transición: Global influences and local contingencies, presentado en la Conferencia de Inauguración del International Journal of Social Determinants of Health & Health Services (IJSDOHS), Universitat Pompeu Fabra - Campus de la Ciutadella, Barcelona, 19 de mayo de 2023 Link1:

[https://www.researchgate.net/publication/370341188\\_The\\_Malaysian\\_Healthcare\\_System\\_in\\_Transition\\_Global\\_influences\\_and\\_local\\_contingencies](https://www.researchgate.net/publication/370341188_The_Malaysian_Healthcare_System_in_Transition_Global_influences_and_local_contingencies)



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

Enlace 2: <https://youtu.be/J85My4UHUBI?si=rcgCifjjsww95Bj5>

- Cheekhoon intervino en la mesa redonda n° 7 del People's Health Forum, celebrada en Kuala Lumpur el 14 de noviembre, sobre el tema "¿Reformas del sistema sanitario basadas en pruebas? Cheekhoon abogó por revitalizar la prestación pública de asistencia sanitaria y reforzar el sector público para que ofrezca una atención oportuna, adecuada, sin florituras y de calidad, en función de las necesidades, a todos los pacientes que reúnan los requisitos necesarios.

Enlace 1:

[https://www.researchgate.net/publication/375379247\\_Evidence-based\\_Health\\_System\\_Reforms](https://www.researchgate.net/publication/375379247_Evidence-based_Health_System_Reforms)

Enlace 2: <https://theedgemalaysia.com/node/689985>

## Filipinas

- El MSP Filipinas, Health Alliance for Democracy, Council for Health and Development y Karapatan lanzaron la campaña "Justicia para Negros: Una campaña contra el hambre y la enfermedad" a través de la iniciativa "Lugawan para sa Negros" o "Gachas de arroz para Negros". El acto se celebró en Quezon City, Filipinas, el 12 de agosto de 2023.



La recaudación de fondos reunió a médicos, enfermeras, otros profesionales de la salud, estudiantes de sanidad y trabajadores de salud que se solidarizaron con el pueblo de Negros. Hicieron contribuciones a la campaña que superaron el coste real de las gachas, demostrando así su compromiso con la lucha contra el hambre y las enfermedades en la región.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

Además de la distribución de gachas, el acto incluyó una exposición fotográfica, actuaciones culturales, discursos y la proyección de un documental. Con estas actividades se pretendía concienciar sobre la prevalencia del hambre, las enfermedades y las violaciones de los derechos humanos en Negros. Zara Alvarez y la Dra. Mary Rose Sancelan fueron dos de las mártires de la región.

## **2. Campañas del MSP en Brasil**

Durante 2023, las principales acciones del MSP Brasil estuvieron relacionadas con la preparación y participación en la 17ª Conferencia Nacional de Salud, el evento más importante de participación social en salud en Brasil.

Se celebró del 2 al 5 de julio en Brasilia y reunió a 4.048 delegados electos para deliberar sobre 31 directrices y 329 propuestas para la política nacional de salud, elaboradas en conferencias municipales, estatales y libres. El Movimiento Popular por la Salud tuvo dos delegados electos participando en la fase Nacional.

[Copia de conferencia-nacional-de-saude-600x450.jpeg](#)

[Copia de 2116f55f-ef9d-4e34-bafe-c043785fafa9.png](#)

Además, el MSP Brasil organizó y apoyó varios eventos preparatorios con otros socios. Un ejemplo fue la Conferencia Libre sobre Desprivatización de la Salud en Brasil, que tuvo lugar el 29 de mayo y fue organizada con Cebes, UFRJ y USP. El evento reunió a 130 personas y aprobó 10 propuestas que fueron enviadas a la Conferencia Nacional de Salud. Entre marzo y mayo, el MSP Brasil también apoyó las siguientes actividades previas a la conferencia: Conferencia Gratuita sobre la Salud de los Migrantes, Conferencia Gratuita sobre la Salud de la Población Quilombola, Conferencia Nacional Gratuita sobre Educación Popular en Salud, Conferencia Gratuita Protegiendo el Territorio Pesquero para Garantizar la Salud de las Comunidades Pesqueras, Conferencia Nacional Gratuita sobre la Salud de la Población Sin Techo.

[Copia de Versão 1.jpg](#)

[Copia de CONFERENCIA-NACIONAL-DE-SAUDE.png](#)

[Copia de 345906945\\_1304314676961683\\_5483775007914941151\\_n.jpg](#)

El MSP Brasil también participó activamente en la formación crítica de comunidades y activistas. Un ejemplo fue el curso de formación de multiplicadores para el uso de la caja de herramientas Alforja Educativa, una herramienta pedagógica y educativa innovadora que contribuye a la reflexión, la conciencia ecológica y la pertenencia a la naturaleza. Los días 15 y 16 de junio de 2023, el MSP Brasil organizó un curso de formación híbrido en colaboración con el Grupo de Estudios Avanzados en Salud Planetaria de la USP, ReACT América Latina y la Universidad Federal de la Frontera Sur. Los objetivos eran debatir (1) La salud planetaria y el papel de la infancia, (2) La promoción de la salud escolar y la metodología Niño a Niño, (3) La Alforja Educativa como herramienta poderosa para el aprendizaje



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

participativo sobre la salud. Entre los participantes había educadores, estudiantes universitarios de los campos de la salud, las ciencias biológicas y la educación, promotores y agentes de salud comunitarios. El MSP Brasil también presentó la Alforja Educativa durante el 12º Congreso Brasileño de Agroecología.

[Copia de 352218878\\_760838819165833\\_816308005726230606\\_n.jpg](#)

En noviembre y diciembre, el MSP Brasil se dedicó a elaborar el "Ciclo de formación crítica: la lucha por el derecho a la salud desde las perspectivas mundial y brasileña", que se celebrará en 2024. Se trata de una actividad formativa y preparatoria del ASP5, que en cinco encuentros abordará los principales ejes y temas de la asamblea. El público son activistas y movimientos sociales brasileños, así como estudiantes y profesionales de la salud.

El MSP Brasil participó en la organización de dos talleres durante el 9º Simposio Brasileño de Vigilancia Sanitaria. El primero estuvo relacionado con la vigilancia sanitaria en poblaciones expuestas a productos agrotóxicos y el segundo sobre experiencias de vigilancia popular territorial en comunidades quilombolas, rurales y pesqueras.

El círculo brasileño también se unió como centro colaborador del proyecto del MSP Global denominado "Alternative approaches to Pharmaceutical Research, Productions, Access - strengthening public production and R&D in the health sector", junto con GTPI y Universities Allied for essential medicines (UAEM).

### **3. Campañas del MSP en la región sur de Julio Monsalvo**

#### **3.1. A escala regional y nacional**

En Argentina y Paraguay se mantuvo la participación de los miembros del MSP en las reuniones anuales y en las campañas sobre:

- Sistemas Públicos, Únicos e Integrados, Universales (Paraguay/Arg);
- La defensa del agua como bien público;
- Defensa de la Soberanía Alimentaria, Agroecología, preservación de semillas nativas y criollas, lucha contra agrotóxicos, etc. (Paraguay y Argentina);
- Defensa de la aplicación de la Ley de Salud Mental en Argentina, y defensa de su aprobación en Paraguay;
- Formación de organizaciones campesinas, promotores de salud y agentes comunitarios de salud en el derecho a la salud (Paraguay, Uruguay y Argentina);
- Apoyo a la implementación de la Regulación Legal Integral del Cannabis (Argentina);
- Defensa de los derechos de la mujer, contra la violencia de género y la diversidad (Argentina, Paraguay y Uruguay), despenalización del aborto en Paraguay;
- Congreso Anual de la Federación Argentina de Medicina General (FAMG) en Neuquén organizado por la Asociación de Médicos Rurales de Neuquén.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

### 3.2. Propuesta, preparación y lanzamiento de la 5ª Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP5)

La coordinadora subregional, Carmen Báez, fue nombrada miembro del Comité Organizador Internacional (COI) de la ASP5. Ante la cancelación de la Asamblea en Santiago de Cali (Colombia), el Círculo País Argentino elaboró una propuesta en 10 días definiendo a la Facultad de Medicina de Mar del Plata como sede local y ofreciendo la autogestión de la participación argentina en base a la vasta experiencia de eventos de nuestras organizaciones miembro con esta modalidad considerando un contexto político amigable en ese momento.

A modo de ejemplo, algunas de las actividades desarrolladas durante 2023 fueron:

- Integración de los miembros de Coquito en todos los comités de preparación de la Asamblea (Logística, Movilización, Programática, Comunicación, Seguridad y Finanzas).
- Definición y diseño del logotipo y el eslogan de ASP5 junto con una campaña sobre el concepto del Buen Vivir para apoyar el carácter político del eslogan;
- Reunión ampliada con organizaciones aliadas con fines informativos;
- Lanzamiento del ASP5 para América Latina en el Encuentro Nacional de Laicrimpo en Trenque Lauquen, Provincia de Buenos Aires (PBA) y lanzamiento mundial en el Congreso de la Federación de Medicina General (FAMG) y equipos de salud en Neuquén.
- Visita a Mar del Plata, al director de la Escuela Superior de Medicina (ESM), al Rectorado de la Universidad Nacional de Mar del Plata, a la secretaria de salud de la Municipalidad de Mar del Plata y al hotel 13 de Julio donde se iba a realizar el ASP5.



¡Haciendo de la “Salud para Todxs” nuestra lucha por el “Buen Vivir”!





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

### 3.3. Actividades de las organizaciones miembros del MSP de Argentina

#### *Congreso ALAMES*

Durante el XVII Congreso Latinoamericano de Medicina Social y Salud Colectiva en Buenos Aires, Argentina, en julio de 2023, varios miembros de la subregión y Román Vega, Coordinador Global del MSP, participamos como miembros de ALAMES. En el ámbito del congreso participamos en diferentes talleres y tuvimos una reunión con Gianni Tognoni para discutir el posible Tribunal de los Pueblos durante el ASP5. También, tuvimos una visita y reunión con el director y personal de Rosa de Luxemburgo en Buenos Aires para informarles sobre el ASP5.



#### *Red Jarilla*

20 años recorriendo colectivamente los territorios. El colectivo reconoció "un antes y un después" de la red, desde la pandemia.



#### *LAICRIMPO en Argentina y Paraguay*

- En noviembre se realizó el 34° Encuentro Nacional y Latinoamericano de Salud LAICRIMPO en la ciudad de Trenque Lauquen con la participación de unas 450 personas y Román Vega y Hani Serag del MSP global;
- En la provincia de Misiones se celebraron 12 ferias regionales de semillas;
- Se fortaleció la alianza con MAELA y se realizaron actividades virtuales en coordinación en el marco de la Semana Continental de Semillas Nativas y Criollas;



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



### ***Asociación de Medicina General de la Provincia de Buenos Aires (AMGBA)***

- El 1er. Reunión Nacional de Medicina Neural Terapéutica se celebró

### ***Federación Argentina de Medicina General (FAMG)***

- Actividad previa al Congreso conjunto FAMG-MSP ALAMES;
- Congreso Nacional que reunió a unos 1000 profesionales de la salud,
- El lema fue "Descolonizar el saber, el poder y el hacer". El lanzamiento mundial del ASP5 tuvo lugar en el Congreso;



### ***Asociación de Salud Mental (ADESAM)***

La lucha por la aplicación de la Ley de Salud Mental, el encuentro "Patatas arriba" con la participación de usuarios externos, familiares, profesionales, organizaciones relacionadas con la salud mental y vecinos.

### ***Propuesta de TATU***

- Talleres con mujeres/madres sobre infecciones respiratorias agudas (IRA), salud sexual y reproductiva, violencia obstétrica, violencia contra las mujeres y otros;



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



### ***Otras actividades en Paraguay- Movimiento María Rivarola***

- Realización autónoma del primer Laincrimpito en Asunción.
- Se acordó la incorporación activa de Conamuri (Coordinadora Nacional de Mujeres Rurales e Indígenas), organización que lucha por la soberanía alimentaria, la defensa de las semillas criollas, la promoción de la agroecología (lucha contra los agrotóxicos) al círculo del MSP en Paraguay, a nivel internacional desde 2022 ya estaba integrada en el círculo de la soberanía alimentaria.



- Liderazgo y participación en la articulación de "mujeres libres de violencia". Formación y participación en la Marcha del 8 de Marzo.





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



- Acción callejera para concienciar sobre la violencia obstétrica en Paraguay, frente al Ministerio de Salud Pública.



- Manifestación conjunta con la Federación Nacional Campesina, frente al Ministerio de Salud Pública, el 25 de noviembre, para denunciar la falta de acceso a la atención sanitaria y la violencia institucional contra las mujeres.



- Participación en la Marcha del 25 de noviembre contra la violencia hacia las mujeres

***Otras actividades en Chile***



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- Escuela de Salud Popular y Comunitaria (UAR): participación en el diseño e implementación de la Escuela de Salud Popular (en conjunto con la Universidad Abierta de Recoleta): diseñada para constituirse en un espacio de reflexión y debate sobre la teoría y la práctica institucional de la salud pública en el Chile actual, y está dirigida a líderes comunitarios que participan activamente en organizaciones territoriales relacionadas con la salud. (Se realizará del 11 de mayo al 29 de junio de 2023).
- Conferencias y debates sobre cómo refundar el sistema sanitario.

#### 4. Campañas del MSP en la región andina

Se organizaron actividades y campañas en los cinco países andinos (Ecuador, Bolivia, Colombia, Perú y el nuevo círculo venezolano).

En **Ecuador** se organizaron asambleas provinciales del MSP Ecuador y del FNSPE (Frente Nacional por la Salud de los Pueblos del Ecuador) en preparación de la asamblea nacional. La primera asamblea provincial fue en la provincia de Manabí (12 de noviembre de 2022). En 2023 se realizaron cuatro asambleas más, en las provincias de El Oro, Pinchincha (25 de enero de 2023), Guayas (11 de marzo de 2023) y Los Ríos (1 de abril de 2023).



En Ecuador varias actividades y campañas apuntaron al ataque frontal contra el sistema de salud pública, la propuesta de eliminar impuestos a productos como el tabaco, y la agenda extractivista del gobierno ecuatoriano que pone en riesgo la subsistencia de los pueblos amazónicos.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

  
Salud para todos ahora!  
Movimiento Mundial por la  
Salud de los Pueblos  
Fundado el 8 de diciembre del 2000 luego de  
la I Asamblea Mundial por la Salud de los  
Pueblos realizada en Savar/BANGLADESH



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

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

En Ecuador los Hospitales y centros de salud están desabastecidos, carecen de personal, insumos, equipos, reactivos; los pacientes se complican o mueren por falta de atención oportuna y suficiente; todo esto sucede por la indolencia, desidia e irresponsabilidad del gobierno que, recortó el Presupuesto para el Ministerio de salud y del Seguro de Salud del IESS, en complicidad con el Consejo Directivo ilegal. Para distraernos, este gobierno, convoca a una Consulta que, **NO solucionará** los problemas de salud, educación, trabajo e inseguridad.

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

**¡LA SALUD Y LA VIDA PRIMERO!**

**¡Votar 8 veces NO en la Consulta de Lasso!**

Guayaquil 15 de enero 2023



Hay 45 candidatos al CPCCS, pero solo **David Rosero** ha luchado contra la corrupción; votemos por él, así garantizaremos una voz que hable por nuestras demandas.

**Construyamos un mundo saludable**

Oficina Regional  
Guayaquil  
Calle Caachi 2801, Promesa Olympos,  
Ecuador, Subsección Andina/ CP 990306

Síguenos  
Tel: (992) 998226541  
Tel: (992) 999176500  
rospe@movmisp.org

En Internet  
<https://www.facebook.com/Frente-Nacional-Por-La-Salud-de-los-Pueblos-del-Ecuador>  
<https://frenteporla saludelpueblos.com>

**El MSP Bolivia** fue uno de los tres candidatos que propusieron ser sede de la Asamblea Popular de Salud 5. El círculo lanzó su propuesta contando con el total apoyo del gobierno boliviano. Posteriormente, Argentina fue finalmente elegida como sede de la ASP5.

El MSP Bolivia también estuvo presente en la conferencia del PMAC en enero de 2023. Las actividades del círculo en 2023 se centraron en la transformación del sistema de salud.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



En agosto de 2023 el MSP Bolivia cumplió 9 años de organización. Se organizó un encuentro virtual para celebrar los logros y desafíos que hemos superado en la lucha por el derecho a la salud. Nos acompañó el Dr. Román Vega, coordinador Global del MSP de Colombia.

Como MSP Bolivia fundamos Internacional de la Esperanza, con el Dr Julio Monsalvo y otros de Argentina, el Dr Luis Weinstein de Chile con Alegremia y Amistosofía, salud popular, educación popular, arte popular para construir poder popular comunitario.



En noviembre de 2023, el círculo boliviano celebró una reunión presencial para promover la agroecología y la alimentación sana. Francisco de Vallegrande compartió sobre los nutraceuticos de Chile . Se propuso construir huertos urbanos agroecológicos y un corredor de ciudadanía y salud popular.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



Salud de los  
Pueblos  
Bolivia



Health, for All Now!  
People's Health Movement

REUNION PRESENCIAL COCHABAMBA



Lugar: Salón de Eventos Arcoiris, frente a Plaza Jaihuayco

Fecha: Sábado 25 de Noviembre, 2023. A las 15:00 hrs.

TEMARIO:

- \_Rumbo a la 5ta Asamblea Mundial, Abril 2024 ARG
  - \_Francisco Herrera desde Vallegrande expone sobre nutraceúticos en base a algarrobo.
  - \_Propuesta de Huertos Urbanos Agroecológicos
  - \_Corredor de los Cuidados y Salud Popular
- Evento libre y abierto. Bienvenidos nuevos participantes.  
Contacto: 67447294 (Vivi Camacho)



MSP Bolivia condenó enérgicamente el bombardeo de hospitales en Gaza por parte del estado sionista y genocida de Israel. Destacamos que la liberación de Palestina es una lucha contra la colonización y el imperialismo y reafirmamos nuestra solidaridad con la valiente resistencia del pueblo de Palestina.

Los activistas del MSP Colombia organizaron varias actividades en 2023, incluyendo la organización del ASP5 como prioridad central. En el primer semestre de 2023 se dedicaron muchos esfuerzos y trabajo a la preparación del ASP5, que originalmente estaba previsto que se realizara en Cali, en diciembre de 2023 (<https://phmovement.org/peoples-health-assembly-5-to-take-place-in-colombia-in-dec-2023>). Por diversas razones, y a pesar de todo el trabajo preparatorio, se decidió cambiar la sede y la fecha de la ASP5 a Mar del Plata, Argentina, en abril de 2024.

MSP Colombia, junto con los pueblos indígenas de la región Caribe colombiana, también denunció el impacto de la mina de carbón en los territorios Wayuu y Yukpa de los departamentos de Guajira, Magdalena y Cesar. Este caso se desarrolló para ser presentado ante el Tribunal de Salud de los Pueblos que está proyectando el MSP.

En Colombia el MSP dio seguimiento a la reforma nacional de salud, una de las reformas clave de la administración Petro, dando sus aportes y apoyándola activamente en el congreso nacional. Miembros del MSP Colombia de la Universidad Nacional de Colombia y el Coordinador Global del MSP empezaron a apoyar a la Asociación de Cabildos indígenas del Caribe en la discusión de la Reforma al Sistema de Salud Colombiano, la construcción del Sistema Propio de Salud Indígena (SISPI) y las relaciones interculturales entre los sistemas de salud occidental y ancestral.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
Movimiento para la Salud de los Pueblos



#### Reunión con las comunidades indígenas caribeñas de Colombia

Nicolas Pierre, un joven médico belga y activista de la salud, visitó la comunidad indígena Arhuaco en Valledupar y Pueblo Bello en la provincia colombiana de El Cesar. La visita tuvo lugar durante 17 días en octubre de 2023 y contó con el apoyo del coordinador del MSP Global. Durante esta visita participó en varias actividades en la EPSI-Dusakawi (una organización indígena de seguros), y en algunos servicios de salud indígenas. Informó de varias dificultades que deben abordarse con el apoyo del MSP: "Escaso presupuesto y escasez de personal para llegar a lugares/poblaciones remotas. Colaboración subóptima con la segunda línea, especialmente los hospitales privados. Peso de las tradiciones y el estigma (sobre ciertas enfermedades, sobre el papel de la mujer, la visión que muchos indígenas tienen de la "sociedad colombiana"). Dificultad para articular medicinas tradicionales y occidentales Dificultad para que las trabajadoras con responsabilidades sean respetadas y hagan uso de su autoridad".



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
Movimiento para la Salud de los Pueblos

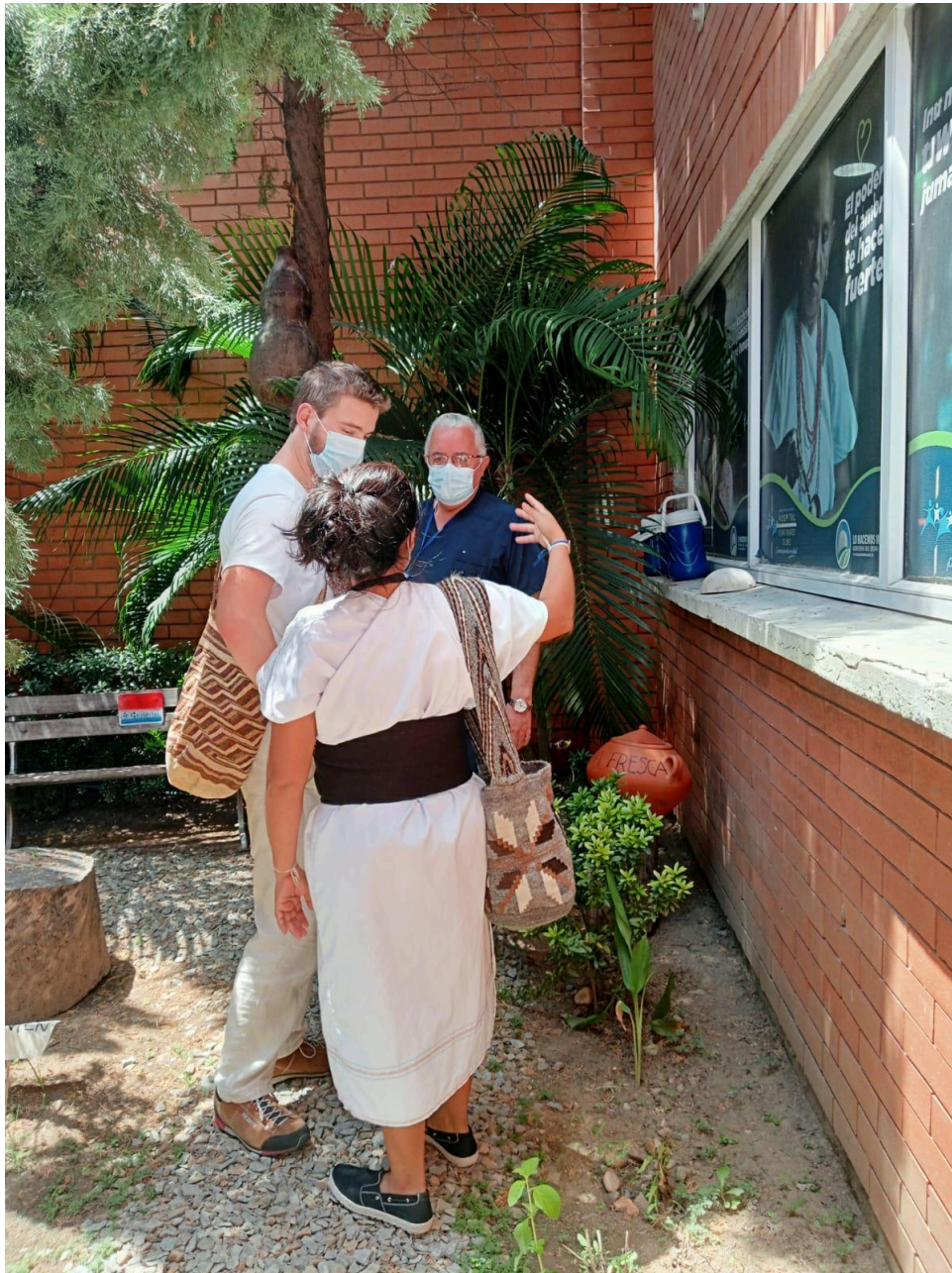


El Dr. Nicolas Pierre y varios miembros del personal de la EPSI-Dusakawi y de los servicios de salud. Valledupar, octubre de 2023

Nicolás también hizo varias recomendaciones que la comunidad y el MSP deben seguir para mejorar su situación: "Enviar a otros médicos/profesionales de la salud de visita; reforzaría el vínculo entre los "movimientos basados en Bogotá"/MSP etc. Ayudar en la creación de un sindicato de trabajadores de la salud; no tengo ni idea de cómo podríamos ayudar en esto, pero parece algo concreto y útil; Ayudar a escribir y editar un libro de defensa como "Nuestra visión" del MPLP; me parece una buena forma de crear una herramienta para defender su modelo de "atención sanitaria en un entorno tradicional" y sería una buena oportunidad para politizar a los mejores miembros del equipo de la EPSI, que serían una especie de vanguardia allí".



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



"Tuvimos la oportunidad de invitarlo (a Nicolás) al hospital Rosario Pumarejo de López, en la ciudad de Valledupar, donde pudo observar la atención en las salas de maternidad. El hospital cuenta con un vivero de aromáticas que se utilizan para que las mujeres embarazadas se preparen para el parto..." (Dwrya Elena Izquierdo Martínez, Presidenta de SINTRASALUD)

El sindicato de trabajadores de la salud (SINTRASALUD) se creó en diciembre de 2023 como respuesta a las situaciones de acoso laboral contra las mujeres en la EPSI-Dusakawi. La mayoría de los miembros de SINTRASALUD son mujeres indígenas que trabajan en la EPSI-Dusakawi. Como presidenta de





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

SINTRASALUD fue elegida Dwrya Elena Izquierdo Martínez. La coordinadora mundial del MSP y la Central Unitaria de Trabajadores de Colombia (CUT) apoyaron firmemente este proceso abogando ante las oficinas nacionales y regionales del Ministerio de Trabajo y contra la oposición del Gerente de Dusakawi.

Foro Salud, miembro **peruano** del MSP, analizó el contexto de grave crisis política en Perú y situó estas crisis en el contexto de la creciente pobreza en el país, y su impacto en el derecho a la salud. Para ello, se realizaron diversas actividades de incidencia política con el Estado, en particular con el Ministerio de Salud, y se brindó apoyo directo a grupos organizados de pacientes y usuarios de los servicios de salud en el país, tanto a nivel de Lima, la capital, como en las regiones del interior del país. Estas actividades se realizaron en los espacios del Consejo Nacional de Salud (CNS), con representantes de las Organizaciones Sociales de la Comunidad y de los 22 Comités de Trabajo que conforman el CNS. También se participó en otros foros de la sociedad civil como la Mesa de Concertación para la Reducción de la Pobreza (MCLCP), la Coordinadora Nacional de Derechos Humanos (CNDDHH) y la Asociación Nacional de Centros (ANC) y su Consejo Nacional de Desarrollo Social (CONADES).



En todos estos espacios se promueven las propuestas del MSP desde una perspectiva de derecho fundamental a la salud, la necesidad de la transformación de nuestro Sistema Nacional de Salud, y el abordaje integral e integrado de los determinantes sociales de la salud; junto con los enfoques de género, intercultural, ecoambiental, contra la exclusión, la discriminación y la privación de los derechos a la vida, al trabajo y a la salud.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



Hubo también múltiples actividades en Lima y en el interior del país, tanto de capacitación como de apoyo directo en protestas contra gestiones ministeriales, gubernamentales, regionales y nacionales. La mayoría de estas protestas fueron contra el régimen de la Sra. Boluarte quien asume una "alianza" en contubernio con los partidos del Congreso de la República, mayormente involucrados en corrupción, violaciones a los derechos humanos, y privatización de los múltiples sistemas públicos de servicios básicos de la población, como salud, educación, seguridad ciudadana, vivienda y saneamiento, entre otros. Para ello siempre hemos contado con el apoyo del MSP Andes directamente, el MSP Latinoamérica y el MSP global.



Las dos cosas más importantes del año 2023 iniciadas por el círculo del MSP **Venezuela** fueron: 1) La consolidación del círculo del MSP Venezuela; 2) Los preparativos para organizar un Encuentro Nacional del MSP y participar en el ASP5 en Argentina.

En cuanto a la situación del sistema de salud venezolano, hay diversidad de opiniones, que conviven con respeto y tolerancia en el MSP, pero coincidimos en señalar el impacto negativo que sobre la salud y el sistema sanitario tienen el bloqueo y las sanciones de EEUU y la UE. También coincidimos en la necesidad de combatir la corrupción y corregir los errores e improvisaciones que han caracterizado la gestión sanitaria.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

El MSP Venezuela denunció el dismantelamiento de la infraestructura del sistema de salud pública, la insuficiencia de personal y la burocratización de sus servicios. Los activistas del MSP exigieron que se declare el estado de emergencia y se tomen medidas urgentes para reconstruir el sistema de salud pública. El MSP Venezuela también participó (en línea) durante la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2023 e intervino en varias ocasiones.

## **5. Campañas del MSP en Mesoamérica**

La subregión mesoamericana está representada por los círculos nacionales de APS y las organizaciones asociadas que forman parte del Comité Regional de Promoción de la Salud Comunitaria (CPRSC). Existen organizaciones en Chiapas en México, Guatemala (Asociación de Servicios Comunitarios de Salud - ASECSA), El Salvador (Foro Nacional de Salud FNS), Honduras (Consejo Desarrollo Integral para la Mujer Campesina - CODIMCA), Nicaragua (Movimiento Comunal Nicaragüense - MCN), Costa Rica (Red de Mujeres de Incidencia Social y Desarrollo - REMISOD) y 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, Guerra, Conflictos y Ocupaciones. Además de las actividades en cada país, hubo muchas actividades conjuntas a nivel regional.

**El CPRSC** celebró una serie de actividades en 2023. En República Dominicana se celebró el "Encuentro Regional de Mesoamérica y el Caribe sobre Refundación y Transformación de los Sistemas de Salud". En Guatemala, se celebró el seminario nacional e internacional de ASECSA, seguido de una reunión presencial del comité y la formulación de su plan estratégico para los próximos 5 años. El CPRSC también promovió el Encuentro Feminista Centroamericano y del Caribe. Además, el comité participó en los debates sobre la red de movimientos sociales de Alames, la campaña para la transformación de los Sistemas de Salud y los grupos temáticos de Género y Salud, Extractivismo y Ecosistemas, Guerra, Conflictos y Ocupaciones del MSP.

En **Costa Rica**, REMISOD realizó: acciones contra el acoso y la violencia de género, monitoreo de las mesas de protección a la niñez y adolescencia, participación activa en el informe sombra a la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer (CEDAW), caminata por los derechos de las mujeres nicaragüenses en prisión y marcha del 1 de mayo (día de las trabajadoras). Contribuyó a facilitar espacios de acompañamiento a las mujeres para su autonomía económica y promoción y organización de mujeres líderes territoriales. También participó en el seguimiento de los trabajos del proceso de gobierno abierto de Costa Rica y en el seguimiento del Consejo Consultivo Ciudadano sobre Cambio Climático.

En **Guatemala**, ASECSA ha participado e impulsado una serie de procesos: la organización del seminario nacional e internacional de ASECSA en julio de 2023, la producción y difusión de posicionamientos políticos sobre el proceso electoral, la promoción de escuelas de formación política, el seguimiento a grupos de mujeres para su empoderamiento y autonomía económica y proyectos sobre gestión de riesgos de desastres con ideas innovadoras desde la cosmovisión maya. Organizó capacitaciones para promotoras de salud y parteras, construcción de centros de salud comunitarios, empoderamiento de jóvenes y mujeres en derechos sexuales y reproductivos, e incidencia en muchos temas junto con Waqib Kej, Asamblea



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

Social Popular, Cumbre Internacional de Mujeres Indígenas, Grupo Técnico de Salud Sexual y Reproductiva, entre otros.

[Guatemala.png](#)

[Guatemala2.png](#)

En **República Dominicana**, COSALUP estuvo involucrada en actividades como: implementación del huerto de la abuelita que es un campo abierto de agricultura sostenible y enfoque agroecológico, realización de reuniones técnicas territoriales sobre salud colectiva, capacitación a mujeres y jóvenes en salud sexual y reproductiva, participación en un foro sobre medicina natural con parteras, curanderos y personas relacionadas con la salud, participación en las jornadas de prevención del Dengue, promoción de la campaña "Haciendo Salud" en diferentes territorios, participación en la marcha sobre la despenalización del aborto.

[Dominicana2.png](#)

[Dominicana1.png](#)

En **Nicaragua**, la MCN realizó: estudios de monitoreo y sistematización de los sistemas de salud nicaragüenses, fortalecimiento de la Red Comunitaria de Salud, participación en ferias y festivales por el derecho a la salud, monitoreo de la estrategia de salud sexual y reproductiva y de la política de salud de la MCN, realización de procesos de capacitación en salud sexual, VIH, prevención de la violencia y vigilancia comunitaria, capacitación a docentes y estudiantes en prevención del abuso sexual. Organizó la resistencia a la persecución de la MCN basada en el contexto del país. En el tema de soberanía alimentaria y ecología, realizó actividades sobre fortalecimiento de la Red de Monitoreo Climático, talleres y charlas sobre protección ambiental y reciclaje, reuniones con la Junta Nacional de Gestión de Riesgos e instalación de huertos familiares.

[Nicaragua.png](#)

En **El Salvador**, la SAN ha participado en actividades y procesos como: Seguimiento al Sistema de Denuncias, alertas y posicionamientos sobre emergencias climáticas, rueda de prensa con el Consejo Permanente de Gestión de Riesgos (MPGR), movilizaciones en el marco del día internacional de la mujer, seguimiento a las Ferias Ambientales, incidencia con la Contraloría sobre el abastecimiento de medicamentos, participación en la Coordinadora Salvadoreña de Movimientos Populares y en Congresos de Movimientos, Seguimiento a la Alianza Ciudadana Contra la Privatización del Agua (ANCPA) y Contra la Privatización de la Salud (ACCPS), conferencia de prensa sobre la salud en el país, posicionamiento y actividades sobre la Ley General de Recursos Hídricos, participación activa en la mesa sectorial de salud sexual y reproductiva, posicionamiento "El Estado Salvadoreño viola la salud mental con el régimen de excepción", reuniones de mesas sectoriales: Medio Ambiente, Salud Sexual y Reproductiva, Medicamentos, Posicionamiento por el Día de la Mujer Rural.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

En **El Salvador**, la SAN ha participado en actividades y procesos como: Seguimiento al Sistema de Denuncias, alertas y posicionamientos sobre emergencias climáticas, conferencia de prensa con el Consejo Permanente de Gestión de Riesgos (MPGR) en el tema de medio ambiente.

Realizó movilizaciones en el día internacional de la mujer, participó activamente en la mesa sectorial sobre salud sexual y reproductiva y emitió una declaración política sobre "El Estado salvadoreño viola la salud mental con el régimen de excepción".

Participó en la incidencia ante la Contraloría sobre el abastecimiento de medicamentos, dio seguimiento a la Alianza Ciudadana contra la Privatización del Agua (ANCPA) y contra la Privatización de la Salud (ACCPS), realizó una conferencia de prensa sobre la salud en el país, y llevó a cabo actividades y sobre la Ley General de Recursos Hídricos. También participó en la Coordinadora Salvadoreña de Movimientos Populares y en Congresos de Movimientos.

[ElSalvador.png](#)

En **Honduras**, la CODIMCA ha participado en varios procesos como el monitoreo de la oferta social, la capacitación sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, el anteproyecto de ley del nuevo sistema nacional de salud, la prevención del embarazo adolescente, la lucha por la despenalización del aborto, la ley integral de no violencia, el proceso de capacitación agroecológica y milpa agroecológica, y la incidencia en la Red Municipal de Mujeres.

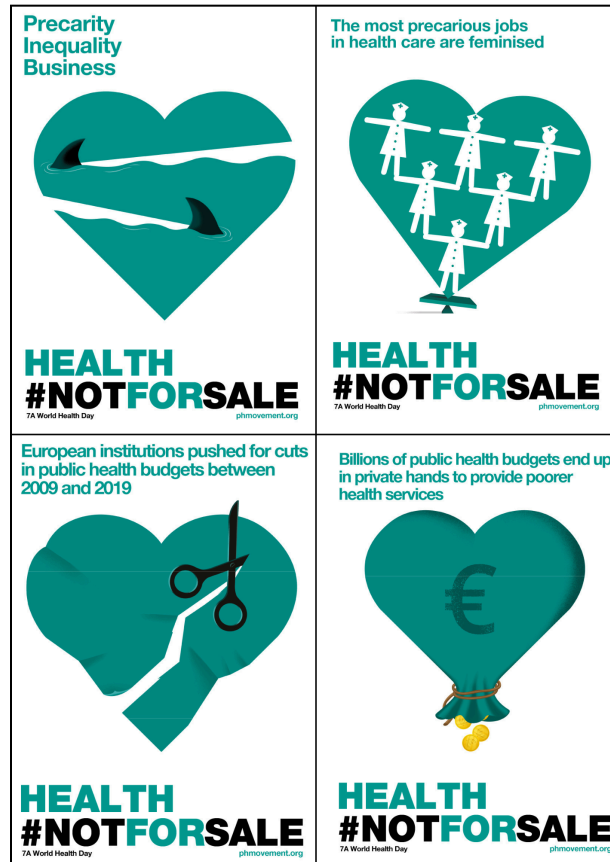
[Honduras.png](#)

## **6. Campañas del MSP en Europa**

Junto con la Red Europea contra la Privatización de la Sanidad, muchos círculos nacionales del MSP Europa animaron la **campaña "Esto no es salud" con vistas al 7 de abril, Día de la Salud de los Pueblos**. La campaña pretendía concienciar e iniciar un discurso público sobre los efectos perjudiciales de la comercialización de la sanidad. Mediante diversas actividades, como la colocación de carteles, la instalación de pancartas en espacios públicos y la celebración de debates públicos, la campaña movilizó a personas y comunidades para que entablaran un diálogo y emprendieran acciones contra la mercantilización de la salud. En Bélgica, España y Francia se observaron acciones especialmente potentes, organizadas para abordar problemas y preocupaciones específicos relacionados con la mercantilización de la salud en el contexto de cada país. La campaña general suscitó iniciativas y colaboraciones en curso que se prolongarán hasta 2024, incluidos los esfuerzos por destacar la importancia de la salud en la agenda de la Unión Europea (UE), especialmente en el periodo previo a las elecciones al Parlamento Europeo de junio de 2024.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



*Gráficos para la campaña del 7 de abril de 2023*

A este respecto, el MSP Europa, en colaboración con la Red Europea contra la Comercialización de la Sanidad y la Unión Europea de Servicios Públicos (FSESP), lidera una **campaña en curso destinada a situar las políticas sanitarias progresistas en el primer plano de la agenda de la Unión Europea**. Este esfuerzo concertado pretende abogar por políticas que den prioridad a la salud pública y la equidad frente a los intereses comerciales, abordando cuestiones críticas como el acceso a una asistencia sanitaria asequible, la protección de los derechos de los trabajadores de salud y la prevención de la privatización de los servicios de salud.

El MSP Europa también se ha dedicado a concienciar sobre los **efectos nocivos de las políticas que favorecen los intereses privados en el sector farmacéutico**, abogando por normativas que den prioridad a la salud pública frente a los beneficios empresariales, en particular a través de la **iniciativa Public Pharma for Europa** (<https://publicpharmaeurope.taplink.ws/>) que conducirá a la celebración de una Conferencia Public Pharma for Europe en marzo de 2024. La campaña, impulsada por una coalición de organizaciones por el derecho a la salud y expertos de salud, entre ellos MSP Europa, Medics for the People (MPLP) y Health Action International (HAI), pretende revolucionar las políticas farmacéuticas en Europa, abogando por la creación de una red de institutos públicos de investigación y desarrollo. Esta red



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

garantizaría que los nuevos medicamentos se investiguen a través de canales públicos y permanezcan en manos públicas, frenando así la especulación de las grandes farmacéuticas y garantizando un acceso equitativo a los medicamentos esenciales.

Además, el MSP Europa ha empezado a trabajar en la creación de un **grupo de trabajo sobre los derechos de los trabajadores de salud**, con el objetivo de celebrar una conferencia o una reunión de activistas a mediados de 2024. Esta iniciativa subraya la importancia de mejorar las condiciones de trabajo y los derechos de los trabajadores de salud en toda Europa, sobre todo a la luz del aumento de los precios de los medicamentos y los productos esenciales, que sobrecargan los presupuestos públicos y drenan recursos que, de otro modo, podrían destinarse a emplear a más trabajadores de salud y mejorar sus condiciones de trabajo.

En estrecha relación con el resultado de la campaña "Esto no es salud", el MSP **Francia organizó el "Tour de France pour la Santé"** (<https://tourdefrancesante.gogocarto.fr/>), una iniciativa destinada a abordar problemas críticos del sistema sanitario francés derivados de la privatización y la mercantilización: desde la lucha contra los desiertos médicos hasta la resolución del deterioro de las condiciones laborales del personal sanitario. La campaña se centró en los problemas más cercanos a las comunidades y atrajo la atención y la participación de decenas de ciudades francesas. A través de una serie de actos, concentraciones y campañas de concienciación, cientos de personas de diversos orígenes se reunieron para poner de relieve los acuciantes retos a los que se enfrenta el sistema sanitario francés (fotos y reportajes: <https://www.facebook.com/p/Tour-de-France-pour-la-Sant%C3%A9-61550724204018>; vídeos: <https://www.youtube.com/@TourdeFrancepourlaSante-Pifss/videos>). La iniciativa pretendía arrojar luz sobre las consecuencias de la privatización y la mercantilización. La campaña contó con la participación de numerosos grupos cercanos al MSP France, entre ellos el sindicato SUD Santé Sociaux.



*Activistas de salud franceses participan en el Tour de France pour la Santé*



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

En junio de 2023, el MSP **Escocia convocó la Asamblea Popular de Salud de Escocia** en Glasgow (<https://peopleshealthmovementscotland.wordpress.com/2023-scottish-peoples-health-assembly/>), en respuesta a la creciente crisis sanitaria y a la fragmentación dentro del activismo sanitario. La Asamblea pretendía ofrecer una plataforma de colaboración a las organizaciones y grupos implicados en la salud pública para abordar los acuciantes retos a los que se enfrenta el panorama sanitario escocés. La Asamblea concluyó con la elaboración de la Declaración de la Casa Cívica (<https://peopleshealthmovementscotland.wordpress.com/home/activities/the-civic-house-statement/>), en la que se esbozan las prioridades a las que se enfrentará en el futuro el movimiento por el derecho a la salud en Escocia. Esta declaración sirve de hoja de ruta para los esfuerzos de colaboración destinados a hacer frente a la crisis sanitaria de Escocia y promover los principios de equidad sanitaria y justicia social.

**El MSP Georgia siguió trabajando para mejorar las condiciones de trabajo del personal sanitario, con especial atención a las enfermeras**, en medio de la transición de Georgia del socialismo al capitalismo en la atención sanitaria. Reconociendo el profundo impacto de esta transición en el sistema sanitario, el MSP Georgia lleva a cabo análisis para comprender los efectos en la prestación de asistencia sanitaria y la dinámica del personal. También trata de identificar los obstáculos sistémicos y aboga por reformas que den prioridad al bienestar de los profesionales de salud. Mediante iniciativas específicas y actividades de promoción, el MSP Georgia se esfuerza por empoderar a las enfermeras y otros trabajadores de salud.

**El MSP Croacia ha ampliado su programa de talleres de salud a los institutos de medicina, para que los estudiantes participen en debates sobre la importancia de la sindicalización en el sector sanitario.** Al introducir a los estudiantes en el concepto de sindicalismo, el MSP Croacia pretende fomentar la concienciación sobre los derechos laborales y la acción colectiva entre los futuros profesionales de salud. El círculo también sigue investigando la historia de la organización sindical de las enfermeras en Yugoslavia y Croacia. Esta investigación proporciona valiosos datos sobre la evolución de los movimientos sindicales de salud en la región. Además, en colaboración con el MSP Georgia y el Centro de Investigación sobre la RDA, el MSP Croacia participa activamente en la elaboración de una publicación sobre los beneficios de los sistemas de salud socialistas.

Los miembros del MSP **UK contribuyeron activamente a la preparación del Tribunal de la Salud de los Pueblos sobre las industrias extractivas** (<https://www.medact.org/project/peoples-health-hearing/pht2023>), como parte de su participación en el grupo temático Ecosistemas e Industrias Extractivas del MSP. Los miembros del MSP UK trabajaron con homólogos de todo el mundo, en particular de distintos países africanos, para arrojar luz sobre las injusticias sociales y medioambientales perpetradas por las prácticas extractivas, abogando por un cambio sistémico que proteja la salud pública y promueva la sostenibilidad medioambiental.





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



Por último, los activistas de **todos los círculos del MSP Europa han mostrado un fuerte compromiso con la solidaridad y el apoyo a Palestina**, participando en diversas iniciativas locales destinadas a sensibilizar y defender los derechos de los palestinos. Estas iniciativas se han enfrentado a un amplio escrutinio y represión por parte de la policía y otras instituciones, y los activistas implicados se enfrentan a vigilancia, restricciones a la libertad de reunión y expresión, y repercusiones legales. El MSP Europa también ha organizado una serie de conversaciones sobre la asistencia sanitaria en Palestina a nivel regional, fomentando una mejor comprensión de las consecuencias de la ocupación israelí de Palestina, el régimen de apartheid impuesto al pueblo y la deshumanización de la asistencia sanitaria durante los actuales ataques a la Franja de Gaza.

A lo largo del año, los activistas del MSP Europa han participado activamente en el **People's Health Dispatch**, ya sea escribiendo artículos directamente o facilitando información pertinente a los reporteros del Peoples Dispatch. Este esfuerzo ha facilitado la difusión de la perspectiva del MSP sobre acontecimientos significativos en el ámbito de la salud, ampliando la visibilidad del movimiento a mayor escala:

- ❖ Tour de Francia por la Salud: [aquí](#)
- ❖ Asamblea del MSP Escocia: [aquí](#) y [aquí](#)
- ❖ Iniciativa "Farmacia pública para Europa": [aquí](#)
- ❖ Actividades del MSP Georgia: [aquí](#) y [aquí](#)
- ❖ Campaña del 7 de abril con la Red Europea y la FSESP: [aquí](#)
- ❖ Tribunal de Salud Popular: [aquí](#)



## 7. Campañas del MSP en África oriental y meridional

### Kenia

En 2023, el MSP Kenia ha realizado un trabajo sustantivo sobre la **Cobertura Universal en Salud (CUS) y la rendición de cuentas**, así como sobre la movilización y organización de comunidades y miembros para **responder al COVID-19 y al apartheid y la desigualdad en materia de vacunas**. El MSP Kenya ha participado activamente en actividades colectivas con otras OSC o directamente como movimiento y ha podido llevar a cabo diversas actividades para intentar mantener el debate sobre el derecho a la salud en todos los espacios disponibles con el apoyo de diversos socios.

Por ejemplo, el MSP Kenya organizó un **taller para difundir y debatir el proyecto de ley de servicios de salud comunitarios de 2023 y el proyecto de ley de trabajadores de salud comunitarios de 2022**. El taller sirvió de plataforma para que las partes interesadas debatieran y realizaran aportaciones sobre las iniciativas legislativas relacionadas con los servicios y los trabajadores de salud comunitarios, con la intención de abogar por políticas que se alineen con los objetivos del MSP Kenia de lograr una atención sanitaria para todos.

MSP-Kenia recibió financiación de Medico International para un **enfoque multisectorial dirigido por la comunidad con el fin de promover el papel de los ciudadanos en la rendición de cuentas de la Cobertura Universal en Salud en Kenia**. El MSP Kenia conceptualizó un proyecto que alteraría el statu quo y desafiaría las narrativas de las élites y el espacio ocupado por los intereses privados en la Cobertura Universal en Salud con vistas a liderar un enfoque más público y orientado a los derechos humanos. Esto incluye abogar por una formulación progresiva de políticas a nivel de condado que garantice la plena participación de las comunidades, centrándose en la Atención Primaria como base de la CUS y en el uso prudente de los fondos públicos para financiar el programa.

El MSP Kenia también ha llevado a cabo un proyecto para **abordar diversos retos a los que se enfrenta el sistema sanitario del país, agravados por la pandemia de COVID-19**. El objetivo general del proyecto es reforzar el MSP como voz alternativa que represente a las comunidades y los ciudadanos, con objetivos específicos dirigidos a mejorar la defensa, los enfoques de la salud basados en los derechos humanos y la creación de movimientos. Otra actividad relacionada con COVID-19 es un proyecto para **augmentar la vacunación contra COVID-19 en Kenia** mediante un enfoque multispectral. Se centra en proporcionar información oportuna, fiable y actualizada sobre las vacunas COVID-19, abordar las dudas sobre las vacunas y disipar los mitos mediante la participación de la comunidad.

En el ámbito de la alimentación y la nutrición, se organizó, junto con el Centro Africano de Investigación en Salud de la Población (APHRC, por sus siglas en inglés), un programa de capacitación de grupos comunitarios con el objetivo de dotarles de las habilidades y los conocimientos necesarios para seguir defendiendo **la seguridad alimentaria, la soberanía alimentaria y la nutrición** en los asentamientos informales de Nairobi, tanto a nivel doméstico como comunitario, así como para que conozcan las herramientas de promoción y creación de redes necesarias para mejorar la campaña comunitaria en favor de un país sin hambre. A través de charlas radiofónicas comunitarias, MSP-Kenia y APHRC siguen creando conciencia sobre la seguridad alimentaria y la nutrición en Kenia, incluyendo los retos y las oportunidades que ayudarán en el proceso de cambio.

### Sudáfrica



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

2023 marcó un hito en la historia de la sanidad sudafricana, al concluir con la aprobación por el Consejo Nacional de Provincias del proyecto de ley del Seguro Nacional de Enfermedad. También ha sido un año en el que el Movimiento por la Salud de los Pueblos South Africa (MSPSA) estuvo muy ocupado.

MSPSA ha participado activamente en el apoyo a foros de trabajadores de salud comunitarios (TSC) para la autoorganización, organizando talleres de desarrollo de capacidades, y con organizaciones asociadas está ayudando a los TSC con un caso legal para el empleo, con el apoyo de Abogados por los Derechos Humanos. También se unió a una protesta de trabajadores de salud comunitarios en Northern Cape (<https://www.dfa.co.za/news/care-workers-demand-decent-wages-b75db85a-d9b0-41c1-ad96-5d17435ee9ab/>).

Para ampliar la creación de movimientos a nivel de base, la MSPSA se comprometió a **movilizar y apoyar a los Foros de Salud**. Se anima a los foros a abordar cuestiones relacionadas con los determinantes sociales de la salud en sus comunidades y a abogar por que sus gobiernos locales y provinciales presten mejores servicios. Se crearon tres nuevos foros de salud: Phokwane y Kuruman, ambos en la provincia de Cabo Norte, y el foro de salud SOWETO, en la provincia de Gauteng.

Junto con organizaciones asociadas, MSPSA ha organizado talleres de sensibilización que fomentan y a veces dan lugar a presentaciones de políticas, piquetes, defensa, protestas e intervenciones en comunidades en torno al SDH.

Para ver un vídeo de las actividades del MSP Sudáfrica en 2023, consulte <http://tinyurl.com/mryhzzfz>.

## **Burundi**

El MSP Burundi ha defendido la **integración de la salud pública en las intervenciones de atención primaria** para garantizar que los recursos humanos locales para la salud sean accesibles en los entornos de recursos limitados del país. Los recursos humanos locales son la base de todas las empresas del país; por lo tanto, la mejora del personal sanitario de la comunidad local para ejecutar la salud pública y la atención primaria integradas fue el área de interés en la defensa de las autoridades gubernamentales centrales y locales alineadas para cerrar los ciclos de acción de la comunidad en el diseño, la implementación y la presentación de informes de los programas de salud.

Se están celebrando reuniones para **revisar e introducir reformas políticas** que modifiquen la forma de recaudar y agrupar recursos o de comprar servicios a los proveedores de atención sanitaria en consonancia con la Cobertura Universal en Salud. El objetivo principal de la campaña es reforzar el sistema sanitario mediante sistemas responsables de provisión pública de alta calidad de atención primaria integral y un sistema de derivación plenamente funcional que se rija por la necesidad de atención en los entornos locales de Burundi.

## **Tanzania**

El MSP Tanzania mantuvo su compromiso de abogar por una Atención Primaria en Salud (APS) más sólida en 2023, basándose en los éxitos y las lecciones aprendidas el año anterior. Las áreas de interés han sido el apoyo a los esfuerzos de promoción de los TCS, el mantenimiento de la voluntad política para la salud comunitaria y la CUS y la documentación de los avances en estas cuestiones, la asistencia a conferencias y eventos clave y la participación en movilizaciones. Dos éxitos notables en 2023:

- El gobierno de Tanzania planea introducir un nuevo programa integrado y coordinado de TCS en enero de 2024, contratando a 150.000 TCS en tres años.



- El 6 de diciembre de 2023 se promulgó la ley del Seguro Universal de Enfermedad, que refleja el compromiso colectivo con la reforma de la atención primaria.

### **Zambia**

En 2023, Zambia sufrió el peor **brote de cólera** en al menos una década. El MSP Zambia pidió al gobierno que cubriera la falta de personal sanitario, lo que se tradujo en el empleo inmediato y sin precedentes de todos los voluntarios de todos los centros de cólera. En el momento álgido del brote, los miembros del MSP Zambia donaron alimentos y suministros a los pacientes de cólera.

### **Uganda**

En julio de 2023, el MSP Uganda, en colaboración con el curso "Diplomacia sanitaria mundial", organizó un panel sobre "**Descolonización de la salud en África**", dirigido a profesionales del espacio sanitario mundial de Ginebra (agregados de salud en misiones permanentes, Naciones Unidas y ONG internacionales). El panel se benefició de la experiencia de trabajo y promoción del MSP Uganda, donde los debates reflejaron enormemente las voces y aspiraciones de los africanos en lo que respecta a la salud mundial.

El MSP de Uganda también elaboró y compartió con el MSP mundial dos **estudios de caso sobre Atención Primaria en Salud y Cobertura Universal en Salud**. Las dos perspectivas fueron un reflejo de algunos de los artículos académicos del movimiento en Uganda que fueron un medio de su experiencia de trabajo.

En colaboración con el Instituto de Negociaciones de Información Comercial de África Meridional y Oriental (SEATINI), y con el apoyo de Afya na Haki en el marco del Programa de Fomento de la Fabricación Regional de Vacunas y el Acceso a las mismas en África (ARMA), el MSP Uganda participó en la mejora de la capacidad de las principales partes interesadas para apreciar la **necesidad de políticas comerciales y marcos normativos propicios para la promoción de la fabricación local de vacunas y el acceso a las mismas en África**. Su objetivo era influir en las políticas y dirigir la trayectoria de las iniciativas centradas en las vacunas que contribuyen al desarrollo sostenible y al crecimiento de la fabricación de vacunas en África.

En colaboración con la Coalición para la Promoción de la Salud y el Desarrollo Social (HEPS-Uganda), se organizó un programa regional de partes interesadas sobre **disponibilidad y acceso a servicios de diagnóstico y productos básicos** en la región. El MSP Uganda llevó a cabo una encuesta para evaluar el acceso a servicios de diagnóstico, vacunas y tratamiento de determinadas enfermedades, así como la preparación para responder a emergencias sanitarias en Uganda.

Por último, en respuesta a la creciente preocupación por el papel de las instituciones financieras de desarrollo (IFD) en la promoción de asociaciones público-privadas (APP) para aumentar la participación del sector privado en la salud, STOP SIDA y organizaciones de la sociedad civil, entre ellas el MSP Uganda, elaboraron un conjunto de **principios para orientar la financiación y el papel del sector privado en la salud mundial**. Estos principios pretendían abordar la escalada de la inversión de la financiación del desarrollo en instalaciones sanitarias privadas por parte de los donantes y las instituciones mundiales de desarrollo, y la narrativa que apoya un papel cada vez mayor de los agentes privados para participar en la salud mundial. Los principios se difundieron en un seminario web final para llegar a grupos más amplios de organizaciones de la sociedad civil.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

## 8. Campañas del MSP en África Occidental y Central (WCA)

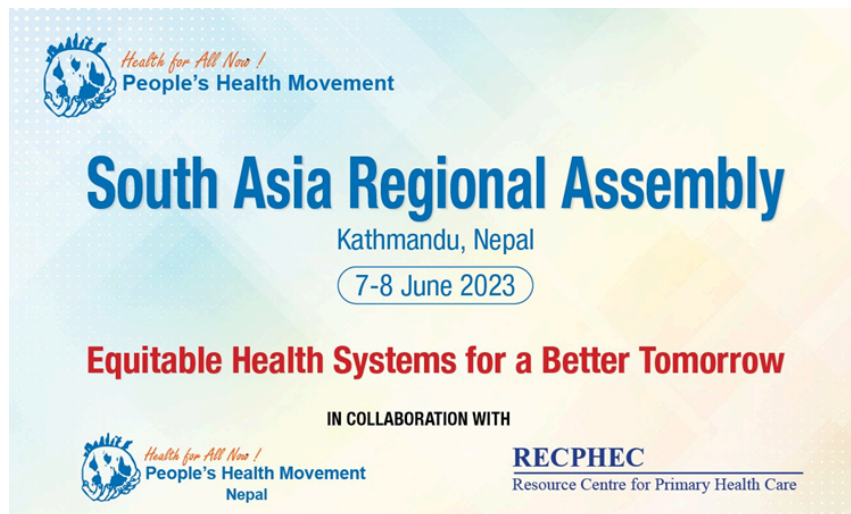
No se entregó el informe de la región WCA.

## 9. Campañas del MSP en Asia Meridional

Como región, la solidaridad se extendió a los países miembros en sus problemas internos, como a Sri Lanka por la crisis económica y el efecto en los servicios de salud, y con Nepal durante el reciente terremoto.

En 2023, se celebraron varias reuniones regionales en línea para planificar las actividades regionales y la Asamblea Regional del MSP de Asia Meridional en Nepal. Esta asamblea regional se celebró en Katmandú los días 7 y 8 de junio de 2023 y constó de cuatro programas

- a. Lanzamiento regional de Asia Meridional del OGS6
- b. Lanzamiento regional del ASP5 en Asia Meridional
- c. Simposio con puesta en común de los problemas de salud de los países e identificación de la agenda común regional de Asia Meridional
- d. Reunión regional del MSP para Asia Meridional



La Asamblea se desarrolló en modalidad híbrida. Asistieron físicamente a la Asamblea cincuenta participantes de Bangladesh, Nepal, Sri Lanka y la Secretariado Global del MSP (India). Además, delegados de Bangladesh, India, Nepal, Pakistán y Sri Lanka participaron virtualmente en los actos de la Asamblea durante los dos días.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

La Asamblea se organizó en colaboración con Movimiento por la Salud de los Pueblos Nepal y la ONG con sede en Katmandú Resource Centre for Primary Health Care (RECPHEC). La Fundación de Salud Pública de Nepal prestó apoyo técnico.

**Sri Lanka:** Se publicaron tres revistas trimestrales del MSP Sri Lanka en el año 2023, y realizamos reuniones mensuales en cada mes (de enero a diciembre de 2023).

La dolorosa crisis económica de Sri Lanka sigue agravándose, y la escasez sigue afectando a su notable sistema sanitario, según funcionarios y médicos. A pesar de que los organismos internacionales de crédito y los socios bilaterales, especialmente India, ayudan con créditos de emergencia, el sector sanitario sigue careciendo de más de 150 medicamentos esenciales. El MSP Sri Lanka llevó a cabo actividades de promoción e intentó influir en los programas para crear un debate sobre este tema en el país y tomar medidas razonables al respecto ante las partes responsables pertinentes.

El Movimiento por la Salud de los Pueblos de Sri Lanka, con la colaboración del Movimiento de Mujeres Sarvodaya, organizó una protesta para reivindicar el derecho a la salud durante la celebración del Día Internacional de la Mujer 2023. Esta protesta se centró principalmente en el tema de las "mujeres víctimas de la crisis económica imperante". Se alzaron voces sobre cuestiones acuciantes como los insostenibles gastos en servicios públicos, la escasez de medicamentos y todo tipo de dificultades que afectan a las mujeres mientras persisten las desigualdades de género en salarios, oportunidades y violencia.

El MSP Sri Lanka contribuyó al MSP-People's Dispatch en varias ocasiones a lo largo del año.

<https://peoplesdispatch.org/2023/04/07/strengthening-public-health-services-imperative-as-crisis-continues-in-sri-lanka/>

El Sr. Sirimal Pieris, de MSP, entrevistado por [Peoples Dispatch](#) en relación con la crisis sanitaria en Sri Lanka. Enlace aquí - [https://www.youtube.com/watch?v=rjSkBW\\_vUz8](https://www.youtube.com/watch?v=rjSkBW_vUz8)

El MSP Sri Lanka participó en los debates de las partes interesadas y los socios para revisar el proyecto de carta para la seguridad y el bienestar de los pacientes. También se centra en la participación de los pacientes, una piedra angular para mejorar la seguridad de los pacientes, así como en el debate sobre la situación mundial de la participación de los pacientes en la seguridad de los pacientes. Los miembros del MSP Sri Lanka participaron activamente en los debates colaborativos para crear conjuntamente compromisos para el Plan de Acción Nacional de la Alianza para el Gobierno Abierto (OGP). También se celebró el Día Mundial del Sida 2023 con nuestras organizaciones asociadas.

El Colectivo Dabindu organizó un programa de sensibilización en colaboración con el MSP Sri Lanka para centrarse en los crecientes problemas de las trabajadoras de las zonas francas. Durante las campañas de sensibilización se supo que las mujeres de las fábricas de confección sufren gravemente la pobreza menstrual

**Pakistán:** Este año se llevaron a cabo diversas campañas de concienciación sanitaria en el contexto de la sensibilización y la mejora de la comunidad, con la participación activa y los esfuerzos dedicados de los



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

miembros del Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP) y de la sección pakistaní. Los miembros del MSP Pakistán celebraron eventos y días como el Día Mundial de la Discapacidad, el Día Mundial de la Población, la Semana Mundial de la Lactancia Materna y la Semana Mundial de la Inmunización.

Numerosas organizaciones de Pakistán, entre ellas el Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) y sus entregados miembros, están adoptando el modelo de trabajadores de salud comunitarios para llegar a las comunidades rurales y remotas. Los trabajadores de salud comunitarios, cuidadosamente seleccionados y formados por los miembros del MSP, llevan a cabo campañas de concienciación y prestan determinados servicios de Atención Primaria en Salud.

En medio de la inundación de 2022, numerosas personas se vieron obligadas a desplazarse, soportando duras condiciones de vida y diversos problemas de salud derivados de la falta de acceso a alimentos seguros y agua potable. En respuesta a esta crisis, se organizó un importante número de campamentos médicos, con la participación activa y el apoyo de organizaciones como Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP) y sus miembros.

## **10. Campañas del MSP en la India**

No se entregó el informe de la región india.

## **11. Campañas del MSP en Oriente Medio y Norte de África (OMNA)**

Todos los círculos de países activos (Egipto, Líbano, Marruecos, Palestina, Túnez y Yemen) participaron en las reuniones mensuales/bimensuales en línea del MSP OMNA. Dichas reuniones se centraron especialmente, desde enero hasta septiembre de 2023, en la coordinación del MSP OMNA y, en particular, en el diseño de las aportaciones de la región para el ASP5. A continuación, y a partir de octubre de 2023, se celebraron varias reuniones para identificar acciones de solidaridad con Gaza / fomentar sinergias / garantizar que la solidaridad con Gaza se tenga en cuenta en el programa PHA. Algunas acciones se organizaron en colaboración con el MSP Global:

- la campaña de liberación del dr. Muhanna (director del hospital AWDA Jabalya): <https://phmovement.org/dr-ahmed-muhanna-palestine>
- la campaña de recaudación de fondos para la asociación sanitaria y comunitaria AWDA en Gaza, en colaboración con Viva Salud y AWDA: <https://vivasalud.kolect.com/en-GB/urgence-a-gaza>
- Seminario web internacional sobre la "Crisis médica urgente en Gaza", organizado por No Cold War, Viva Salud y el Movimiento por la Salud de los Pueblos: <https://phmovement.org/webinar-urgent-medical-crisis-gaza>
- testimonios de trabajadores de salud de Gaza en la galería en línea de MSP: <https://phmovement.org/humanitarian-catastrophe-in-gaza>



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

La guerra contra el pueblo de Gaza también estuvo muy presente en los preparativos de la ASP5, asegurándose de que la lucha por una Palestina libre estuviera en el centro de la Asamblea (abril de 2024).

## **12. Campañas del MSP en Norteamérica**

Ninguna actividad de campaña específica en este periodo. Consulte la sección "Construcción del Movimiento en Norteamérica".

## **IV. Construcción del Movimiento MSP**

### **1. Creación de movimientos en Asia Sudoriental y el Pacífico (SEAP)**

La región de Asia Sudoriental y el Pacífico es amplia y diversa. Incluye Vietnam, Tailandia, Malasia, Singapur, Indonesia, Camboya, Corea del Sur, Japón, Timor Oriental, Nueva Caledonia, Vanuatu, Papúa Nueva Guinea, Filipinas, Fiyi, Tuvalu, Nauru, Tonga, China, Myanmar, Corea del Norte, Australia y Nueva Zelanda. Entre los principales retos organizativos cabe citar la diversidad de lenguas (aproximadamente 15) y la falta de una presencia significativa del MSP en varios países clave, especialmente China. Se ha avanzado poco en la resolución de estos problemas, aunque se han establecido nuevos vínculos con Papúa Nueva Guinea y Timor Oriental.

Los países más activos han sido Filipinas, Malasia y Australia.

### **2. Construcción de movimientos en Brasil**

Durante 2023 el MSP Brasil participó en muchos espacios del MSP como círculos temáticos regionales y globales, y mejoró su estructura organizativa interna, inició una nueva página de Instagram y renovó la identidad visual del círculo local.

[Copia de Logo del MSP amarelo curto.png](#)

### **3. Construcción de movimientos en la región meridional de Julio Monsalvo**

La Subregión Julio Monsalvo Sur está integrada por Argentina, Paraguay, Uruguay y Chile y coordinada por Carmen Báez (Argentina) y Mariluz Martín (Paraguay).

#### ***Contexto político de la subregión***

El contexto político en este año fue cambiante en todos los países. Paraguay y Uruguay tienen gobiernos neoliberales de derecha y Chile, aunque etiquetado como de izquierda, no ha logrado avances significativos estructuralmente. Argentina se vio envuelta en una contienda electoral entre una coalición peronista que acompañaba a un candidato centrista que se esperaba ganara, pero las elecciones fueron ganadas por un nefasto personaje de ultraderecha con el 54% de los votos.





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

La lucha por sistemas de salud públicos y universales de calidad para todos y contra las diversas expresiones y consecuencias del sistema agroindustrial envenenador responsable de la enfermedad y muerte de los pueblos fueron, entre otros, los ejes de las campañas y acciones del MSP y aliados en los países de la subregión.

### ***Subregión Gobernanza***

La subregión Julio Monsalvo Sur cuenta con un órgano de gobierno denominado "Coquito" con representantes de los 4 países. Está compuesto por representantes de las mayores y más activas redes miembros del Movimiento en la subregión. Durante este año el Coquito decidió fortalecer los Círculos temáticos subregionales para brindar a la militancia un espacio de participación y encuentro para trabajar en acciones concretas de interés común. Y también preparar actividades para confluir en la Asamblea de forma más concreta y pensada colectivamente.

### ***Círculos temáticos subregionales***

- **Círculo de saberes ancestrales y populares:** fue muy activo, se amplió en número de miembros y se extendió a América Latina con una muy buena participación.
- **Círculo de Nutrición y Soberanía Alimentaria:** En 2021 hubo una iniciativa de esta región para crear un CT regional en Nutrición y Soberanía Alimentaria. Esta idea fue luego tomada por el CT Global y se hizo operativa, extendiéndose a la Región Latinoamericana que realizó dos grandes reuniones para preparar las actividades de la Asamblea.
- **El Círculo de Salud Mental** preparó un documento exigiendo que el Movimiento incluyera este componente fundamental de la salud de los Pueblos en el orden del día de la Asamblea.
- **Círculo de Sistemas de Salud y Buen Vivir:** La idea de crear este círculo a nivel subregional se inició en la región Julio Monsalvo. Luego del 1er Encuentro y Campaña para la Transformación de los Sistemas de Salud en América Latina y el Caribe durante el pre-congreso de Abrasco, en Salvador, Brasil, se decidió extenderlo a la Región Latinoamericana. Varios colegas de nuestra subregión participaron de este importante encuentro.

## **4. Construcción de movimientos en la región andina**

La región andina está formada por 5 países: Venezuela, Colombia, Ecuador, Perú y Bolivia. Forman parte de la Región MSP América Latina (MSPLA). Actualmente, la región andina cuenta con un Comité Coordinador Subregional integrado, con 1 delegado de cada país.

Un ejemplo de círculos activos renovados es el venezolano. En diciembre de 2022 el MSP Andes tuvo una primera reunión vía zoom con una docena de activistas de la salud venezolanos. Se trataron dos temas: se dio una explicación detallada de lo que es el MSP y su estructura y funcionamiento, y se señaló que estábamos en proceso de organización de la 5ta Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP5). En esa reunión se tomó la decisión de establecer un círculo activo en el país. En 2023, una veintena de



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

trabajadores comunitarios y de salud pasaron a formar parte activa del círculo. El círculo ha creado una lista de correo electrónico y un chat de WhatsApp como mecanismo de comunicación.

Los círculos de los 5 países se organizan de forma bastante diferente. En Perú, el Foro Salud decidió convertirse en el núcleo del MSP Perú. En Venezuela, la coordinación y organización real del MSP Venezuela está en manos de activistas de varios colectivos en diferentes ciudades y regiones. En Colombia, al igual que en Bolivia, la mayoría de los activistas del MSP también formaban parte de ALAMES, y en Ecuador el FNSPE, desde 2004, representa al MSP. En todos los países se mantienen relaciones fraternales con otras organizaciones.

## **5. La construcción del movimiento en Mesoamérica**

La región mesoamericana del MSP mantuvo en 2023 sus actividades regulares de movimiento y fortalecimiento de capacidades, coordinadas por el Comité Regional de Promoción de la Salud Comunitaria (CPRSC), que incluye capítulos del MSP y otras organizaciones que representan al movimiento en Chiapas, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Costa Rica y República Dominicana. Para más información, consulte las actividades a nivel regional y nacional.

## **6. Creación de movimientos en Europa**

El MSP Europa sigue confiando en la lista de correo regional para difundir información importante y actualizaciones sobre las actividades en curso. La mayoría de los planes se elaboran en reuniones regionales periódicas de Zoom, así como en reuniones dedicadas a temas concretos que también se anuncian en la lista de correo regional.

Las estructuras organizativas varían de un país a otro: en el Reino Unido, Francia y Alemania existen círculos formales de APS, con diversos grados de registro organizativo. En países como Bélgica, Italia, Croacia y, en cierta medida, España, existe una organización local que actúa como punto central de las actividades de APS, facilitando la coordinación y la aplicación. Además, en algunos países, el MSP funciona como una red informal formada por personas de distintas organizaciones. Los círculos respectivos determinan los mecanismos de toma de decisiones a nivel nacional, pero todos participan activamente en los intercambios regionales y contribuyen a los esfuerzos colectivos de la región.

En 2023, el MSP Europa continuó viendo una tendencia **al aumento de las reuniones a nivel nacional dentro de los círculos del MSP**. Por ejemplo, el MSP Francia mantuvo su práctica de organizar reuniones periódicas, utilizando listas de correo locales, grupos de medios sociales, listas de correo regionales y, ocasionalmente, listas de correo globales del MSP para difundir anuncios. En julio de 2023, **el MSP de Alemania organizó una reunión nacional con el objetivo de fortalecer el círculo local del MSP** y reafirmar los vínculos con otros grupos locales. Los participantes, entre los que se encontraban activistas de Bélgica, Países Bajos, Reino Unido y Croacia, que habían participado anteriormente en el programa Observatorio de la OMS, se unieron a la reunión para intercambiar ideas y experiencias. La reunión se centró en la importancia de los movimientos de base a la hora de configurar el discurso de la



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

salud pública, trazando la continuidad de los esfuerzos de defensa del MSP y su relevancia a la hora de enfrentarse a las desigualdades sanitarias mundiales. Los participantes reflexionaron sobre los logros pasados y sobre las estrategias para avanzar en los objetivos de la organización, especialmente en el contexto del ASP5. Se esbozaron planes para reforzar el círculo local de MSP, haciendo hincapié en la importancia de la participación de la comunidad y de las iniciativas de capacitación. Las propuestas para potenciar la colaboración con otros grupos locales se reafirmaron continuamente durante las conversaciones.

Este enfoque proactivo en la organización de reuniones, actos públicos y canales de comunicación se mantuvo a lo largo de 2023, no sólo en el MSP de Francia y Alemania, sino también en los de Escocia, Grecia y Croacia.

En septiembre de 2023, el MSP Europa organizó una **Universidad Internacional por la Salud de los Pueblos (UISP) en Salónica (Grecia) (Véanse los detalles en la sección UISP).**

Estos actos desempeñaron un papel crucial a la hora de ampliar el alcance del MSP Europa e implicar a nuevos activistas. No sólo proporcionaron plataformas para que los activistas del MSP Europa llegaran a nuevos públicos y les informaran sobre la misión y las actividades del MSP Europa, sino que también ofrecieron oportunidades para que activistas que no se habían conocido en persona conectaran cara a cara. Apoyaron el crecimiento del movimiento en la región fomentando la creación de redes, la colaboración y el intercambio de conocimientos entre activistas de diversas procedencias y regiones de Europa.

Otro motor de este aumento de la actividad ha sido el programa Observatorio de la OMS, en el que los participantes se comprometieron activamente con las iniciativas del MSP Europa. Muchos activistas de Europa suelen asistir en persona a las actividades de la Vigilancia de la OMS debido a que los desplazamientos son relativamente más fáciles. Gracias a la Vigilancia de la OMS, este año los activistas consiguieron revitalizar un grupo local en los Países Bajos, centrado en cuestiones de salud medioambiental y sistemas de salud. Cabe destacar que al menos la mitad de las personas que han permanecido activas en el MSP Europa durante el último año son ex alumnos del programa Observatorio de la OMS. Además, algunos antiguos alumnos de Observatorio de la OMS han participado en procesos relacionados con el WHO Tracker y han contribuido escribiendo informes para el People's Health Dispatch, amplificando aún más el impacto y el alcance de su participación en iniciativas de gobernanza global en salud.

Para abordar la activación de países que antes no eran activos, el MSP Europa ha puesto en marcha estrategias como aprovechar la participación en eventos de gobernanza global en salud, como Observatorio de la OMS e UISP, para inspirar el activismo local y establecer nuevos círculos o grupos en países antes inactivos. Además, el MSP Europa ha priorizado los esfuerzos de divulgación y las colaboraciones para comprometerse con las personas y organizaciones de estos países.

En 2023, el MSP Europa siguió manteniendo una estrecha colaboración con la Red Europea contra la Comercialización y Privatización de la Salud y la Protección Social, centrándose en la coordinación de acciones para el 7 de abril en toda Europa, junto con otros eventos conjuntos. Además, aprovechando las



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

afiliaciones locales y los esfuerzos de creación de redes, el MSP Europa ha establecido vínculos con varias asociaciones, entre ellas Medics for the People, Medicus Mundi Mediterranea, Medact, HPA, Viva Salud, Centro di salute internazionale (CSI), Medico International, Mezis, MMI, Organization for Workers' Initiative and Democratization (OWID), IAHPE y ESE (Macedonia del Norte). Estas asociaciones no sólo contribuyen directamente a las iniciativas del MSP, sino que también movilizan a sus propios contactos locales para participar en actos regionales, como los grupos del Reino Unido que abogan por mejorar la financiación y el acceso a la atención sanitaria dentro del NHS, como Just Treatment. Además, gracias a los esfuerzos de diversos círculos y contactos del MSP, se han reforzado las conexiones con los sindicatos y otras plataformas de trabajadores. Por ejemplo, en Francia, el círculo MSP mantiene fuertes vínculos con SUD Santé Sociaux y Solidaires; en el Reino Unido, el MSP UK y Escocia colaboran con Nurses United UK y organizaciones de trabajadores de salud profesionales; en Turquía, la Asociación Médica Turca participa activamente en las actividades de MSP; en Georgia, los activistas del MSP participan como activistas sindicales en la Red de Solidaridad. Además, la comunicación permanente con la Unión Europea de Servicios Públicos, la filial europea de la Internacional de Servicios Públicos, refuerza aún más el compromiso del MSP Europa con la defensa y la solidaridad en el sector de la sanidad pública.

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

Existe un Comité Regional Este y Sur del MSP compuesto por miembros de los círculos de países de la región para apoyar los procesos regionales existentes sobre activismo por la salud, el crecimiento del MSP y la coordinación a través de su red de círculos de países. Se ha avanzado en la comunicación y coordinación dentro de la región a través de una lista de correo, un grupo de WhatsApp creado y una reunión virtual mensual a través de Zoom.

Del 27 de noviembre al 2 de diciembre de 2023, MSP-Kenia acogió y coorganizó una **UISP regional de seis días sobre sistemas de salud** titulada "Acción para unos sistemas equitativos de salud - Fomento de la atención primaria integral universal en tiempos de pandemia" (véanse los detalles en la sección UISP).

**El MSP Sudáfrica** celebró dos importantes reuniones en 2023:

- Reunión de planificación estratégica para una visión a cinco años y la planificación de actividades;
- Asamblea General Anual, que incorporó a dos jóvenes activistas sanitarias al comité directivo.

Construir desde la base a través de los foros y los CHW ha ayudado a MSPSA a extender el movimiento sanitario. Hay voluntarios que ayudan a nivel comunitario y académico. Trabajar en asociación con otras OSC ayuda a aligerar el trabajo y también amplía el alcance. Sin embargo, queda mucho camino por recorrer para construir un movimiento sólido y sostenido, ya que la gente tiende a entrar y salir. El compromiso aumenta y disminuye en oleadas, en gran parte debido a vidas muy ocupadas y desafiantes con todos los problemas que se experimentan en las comunidades empobrecidas. Esto va a ser mucho más difícil debido a los recortes presupuestarios derivados de las políticas neoliberales que conducen a medidas de austeridad.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

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

No se entregó el informe de la región de África Occidental y Central.

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

La región de Asia Meridional está formada por todos los países de Asia Meridional excepto India, que funciona como una región del MSP independiente. Sin embargo, en la práctica, la Región de Asia Meridional colabora con el MSP de la India en casi todas sus actividades. En la actualidad, la región de Asia Meridional cuenta con cuatro círculos del MSP activos: Bangladesh, Nepal, Pakistán y Sri Lanka. Tras la UISP celebrada en Tailandia en 2022, establecimos estrechos contactos con otros países del sudeste asiático, como Camboya, Timor Oriental, Tailandia, Malasia, Myanmar y Papúa Nueva Guinea.

Para mejorar la coordinación y facilitar una comunicación eficaz entre nuestros colegas paquistaníes que participan en el Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP), se creó un grupo de WhatsApp específico.

## **10. Construcción de movimientos en la India**

No se entregó el informe de la región india.

## **11. Construcción de movimientos en la región OMNA**

La región OMNA cuenta con 6 círculos de países activos (Egipto, Líbano, Marruecos, Palestina, Túnez y Yemen). Hubo una mayor movilización hacia acciones conjuntas de solidaridad con Gaza en 2024 (reuniones, iniciativas conjuntas, etc.). Los distintos círculos temáticos y los miembros del SG siguieron comprometiéndose con los participantes del UISP de Beirut 2022. XX

## **12. Construcción de movimientos en América del Norte**

El Círculo de Países de Norteamérica del Movimiento para la Salud de los Pueblos (MSP Norteamérica) está formado por dos países: Canadá y Estados Unidos de América. En 2023, el MSP Norteamérica informó sobre los problemas de comunicación y coordinación del grupo, que han mejorado. Seguimos estando en los listservs de cada uno y también nos comunicamos en chats de grupo cuando es necesario.

En Canadá ha habido reuniones más constantes y una comunicación más coherente. MSP-USA se ha vuelto más activo, con reuniones periódicas y coordinación. Esto ha dado lugar a más comunicaciones interregionales a través de las estructuras de coordinación regionales y nacionales.



Cabe destacar que el MSP de Canadá entró en contacto por primera vez con activistas del territorio de Martinica, administrado por Francia. Su futura participación en el MSP vendrá determinada por las campañas relativas a su contexto, pero también por los vínculos regionales y lingüísticos.

Países activos en la región MSP-NA

i. Antiprivatización - MSP-NA continúa trabajando en colaboración con el MSP Europa, el MSP Brasil y el MSP India en [el Proyecto de Mapeo](#) para identificar a los actores globales que impulsan la privatización, financiarización y comercialización de la salud (corporaciones, fondos financieros, consultores) con el objetivo de mapear amenazas comunes y patrones comunes. Las actividades incluyen:

1. Seguir celebrando reuniones mensuales de investigación para hacer crecer el proyecto.
2. Análisis medioambiental de activistas, académicos y otros defensores de la cuestión
3. Planificación de la formación de otros activistas para realizar investigaciones sobre actividades empresariales y financieras
  - ii. continuación de los trabajos sobre la cuestión de los cuidados de larga duración
  - iii. extractivismo y justicia sanitaria (folleto de 12.000 palabras - véase más abajo; investigación sobre el acceso al oxígeno médico);
  - iv. apoyo significativo al grupo ecosistemas globales/salud (?)

4. La erosión de los bienes comunes, la creciente privatización del bienestar y la socialización de los costes han sido los principales retos económicos, sociales y medioambientales que influyen en la salud en la región MSP-NA

5. MSP Canadá ha elaborado un documento sobre visiones de [futuros alternativos post-extractivistas](#).

[Más allá de un mundo extractivista: Por qué imaginar y actuar sobre modos de vida alternativos es crucial para salvar el planeta del capitalismo.](#)

Este documento de trabajo publicado en 2023, y su contenido, es el resultado de una colaboración entre diferentes capítulos del Movimiento por la Salud de los Pueblos (MSP), a saber, el MSP Canadá, el MSP Ecuador y el Círculo Temático Ecosistemas y Salud del MSP.

Se repasan temas clave como la definición del problema extractivista mundial y los factores que lo impulsan. Se analizan estudios de casos para demostrar la gravedad de los impactos mineros de las empresas canadienses en países como Ecuador, y la importancia de los movimientos de resistencia de los grupos locales para lograr el cambio. También se incluyen sugerencias para un activismo que pueda conducir a un mundo postextractivista y, en última instancia, a comunidades y sociedades más sanas.

Nuestro objetivo con este documento de trabajo es compartir nuestras experiencias de defensa, activismo e investigación contra el extractivismo como miembros de los capítulos canadiense y ecuatoriano de MSP, una amplia red de activistas por la justicia sanitaria en todo el mundo. Creemos que una perspectiva antiextractivista es útil para una amplia gama de movimientos sociales progresistas contemporáneos, incluida la justicia sanitaria.



6. El Círculo de Países MSP-NA ha trabajado activamente en tres temas concretos de las actividades de la campaña SPT: ecosistemas y salud; sistemas de salud (con una gran labor de solidaridad transnacional); justicia de género y salud.
  - a. El trabajo de MSP-Norteamérica relacionado con la privatización de la sanidad está relacionado con el trabajo del círculo de sistemas de salud. Aunque ni MSP-USA ni Canadá colaboran regularmente con el círculo temático de los sistemas de salud, buscan oportunidades para participar cuando el trabajo se solapa.
  - b. La región está muy implicada en el grupo ecosistemas/salud, ya que se encuentra entre sus miembros fundadores y mantiene lazos históricos con los movimientos de justicia latinoamericanos.
  
7. Otras formas de construcción de movimientos y fortalecimiento organizativo
  - MSP-USA ha reanudado las llamadas trimestrales de coordinación, cuyo objetivo es movilizar e identificar oportunidades de colaboración.
  - El MSP Canadá celebra reuniones administrativas periódicas para tratar temas como las comunicaciones, el sitio web, las ideas y colaboraciones, la respuesta a las solicitudes, la dirección estratégica, las finanzas y otras tareas administrativas.
  - Boletín estacional de MSP-Canadá a toda la red
  
- MSP-NA ha estado en contacto con camaradas de Martinica con el interés de activar un círculo de país y esperan que envíen delegados para participar en la ASP5.
  
- En cuanto a la estructura organizativa, MSP-NA ha optado por seguir siendo una red de individuos, reuniendo en un mismo espacio a nuestros otros miembros y compromisos. En los círculos en los que operamos en Canadá y EE.UU. se nos conoce por fomentar las conexiones internacionales y facilitar el contacto con activistas de otras regiones.
  
- Cambios en la región MSP-NA
  - a. El MSP Canadá- no necesariamente crecimiento, pero hemos notado una profundización de nuestro compromiso en los últimos meses, por lo que estamos más comprometidos con la conexión - Creo que eso significa que el movimiento se está "construyendo" - estamos viendo más colectivamente, y construyendo cosas juntos más, lo que creo que es importante.
  - b. No ha habido cambios en MSP-USA durante el último año. Los miembros están dispersos, pero mantienen relaciones y contactos, incluido el compromiso con MSP global.
  
- Crecimiento de MSP-NA en 2023
  - El MSP Canadá ha mostrado un crecimiento definido desde 2019, pero se ha mantenido estático durante el periodo 2023.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- Hubo cierto crecimiento en el círculo de países de EE.UU. en 2023. Varias personas mostraron interés por el trabajo a nivel nacional y regional y acudieron a las convocatorias trimestrales. También se fortalecieron las relaciones con los socios.
- La elaboración del documento sobre Antiprivatización, Resistencia/Oposición a las Industrias Extractivas.
- En cuanto al comité regional y al coordinador regional, como región hemos sido coherentes a la hora de nombrar nuevos representantes para el Consejo Directivo al final de cada mandato. El MSP de Canadá funciona por consenso, por lo que no existe una función clara de coordinador, sino que se comparten las funciones de organizar y facilitar reuniones y actividades. El MSP de EE.UU. funciona por consenso, aunque los miembros se ofrecen voluntarios para convocar las reuniones.

## **V. Preparación de la Asamblea por la Salud de los Pueblos 5**

En 2023, el Movimiento para la Salud de los Pueblos decidió organizar la 5<sup>th</sup> Asamblea para la Salud de los Pueblos, 5 años después de la edición 4<sup>th</sup> en Savar, Bangladesh. La Asamblea es el evento político más importante del MSP, ya que reúne a unos 1.200-1.500 activistas de la salud de unos 70 países, en su mayoría del Sur Global, para reunirse, debatir y definir el camino a seguir. La Asamblea tendrá lugar en abril de 2024, en Mar del Plata, Argentina. La segunda mitad de 2023, al ser un año previo a la Asamblea, se centró en los preparativos, incluyendo la selección de participantes patrocinados en cada una de las 12 regiones de la APS en todo el mundo, la implementación de la estructura organizativa de la ASP5, incluyendo el Comité Organizador Internacional y cinco subcomités (programa, movilización, financiación, logística y comunicación) y, especialmente, la recopilación de insumos para la elaboración del programa a través de consultas abiertas, entre otros. En cada círculo regional y nacional se organizaron procesos democráticos para preparar la participación de la región y el país en la Asamblea. En <https://phmovement.org/ASP5> se puede encontrar toda la información relevante sobre la Asamblea, desde las cuestiones logísticas y la convocatoria de actividades autoorganizadas hasta el programa.

## **VI. Organización Global del MSP**

### **1. Secretariado Global**

En 2023, por segundo año consecutivo, la Secretariado Global del MSP operó con sede en América Latina, consolidándose como un núcleo multidisciplinario con capacidad organizativa para llevar a cabo y dar seguimiento al plan de trabajo y alcanzar las metas propuestas para el movimiento global, pero sobre todo con una gran capacidad de adaptación e involucramiento ante situaciones cambiantes.





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

Con nueve miembros que dirigen los programas mundiales y sirven de enlace con los círculos temáticos y regionales, la Secretariado Global del MSP estuvo integrado por: Chiara Bodini (Italia), coordinadora de OGS; Deepika Joshi (India) y Leonardo Mattos (Brasil), coordinadores de SPT; Yasser Ali Ebeid (Egipto), coordinador de UISP; David Verstockt (Bolivia), coordinador de Finanzas; Miguel García (Colombia), responsable de Comunicación; Candelaria Araoz Falcón (Argentina), coordinadora de GGS y Asistente del Coordinador Global y Román Vega Romero (Colombia) como Coordinador Global.

El SG tuvo la tarea de sostener el plan de trabajo del MSP y sus programas globales definidos para 2023 y al mismo tiempo diseñar un plan de trabajo para desarrollar, implementar y coordinar la organización, planificación, producción de material y apoyo técnico para la 5ª Asamblea de Salud de los Pueblos asesorando a su comité organizador internacional como plataforma de movilización, comunicación, gestión y apoyo para lograr el éxito de la asamblea.

El lanzamiento de la 5ta Asamblea de Salud de los Pueblos en noviembre de 2023 significó la consolidación del trabajo colaborativo y transfronterizo del Secretariado Global y su coordinación con el equipo local en Argentina y los diferentes subcomités del COI enfocados en la realización de la Asamblea en Mar del Plata, Argentina, en abril de 2024.

## **2. Programa de Comunicaciones del MSP**

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 a sus miembros y partes interesadas informados de las posiciones, el alcance y el trabajo del MSP. Una comunicación eficaz ayuda al movimiento a crecer y a posicionarse en el sector. 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 programas globales y los círculos regionales se documenten, compartan y alimenten las narrativas globales del MSP. El MSP ha ampliado considerablemente su presencia en línea. A través de las comunicaciones, queremos transmitir nuestra comprensión de la economía política mundial y local de la salud y los factores determinantes de la salud para alcanzar el objetivo de "SPT".

En el desarrollo e implementación de la estrategia de comunicación del MSP proyectada de 2022 a 2025, para 2023, el MSP ha logrado avances significativos con acciones que apuntaron a responder tanto a las necesidades de comunicación como de gestión del riesgo reputacional del Movimiento, a las acciones y logros del plan de trabajo estratégico implementado.

Dado que la comunicación, como proceso, es un campo transversal a todas las líneas de acción, estrategias y programas que desarrolla el MSP, el Programa de Comunicación dentro del Secretariado Global brinda apoyo a los Programas Globales, Círculos Regionales y de País, Consejo Directivo, Consejo Consultivo y al Comité Organizador Internacional (COI) de la Asamblea por la Salud de los Pueblos (ASP). También trabaja intensamente en la creación de contenidos para la administración del



sitio web y actividades de gestión comunitaria en redes sociales, así como en la creación de una red de colaboración transfronteriza de comunicaciones para la salud.

### **Comunicación estratégica**

- En 2023, el Programa de Comunicaciones del MSP desarrolló e implementó con éxito una estrategia integral de comunicaciones 2022-2025 que se desarrolló a lo largo del año en diferentes fases y objetivos estratégicos, como un logro importante para el Secretariado Global.
- Una parte importante de la estrategia de comunicación consistió en rediseñar, actualizar y relanzar el sitio web del MSP como parte de su estrategia digital y de participación en las redes sociales.
- Otro logro importante del Programa en su estrategia de compromiso con los medios de comunicación fue el establecimiento de relaciones con los medios internacionales y diferentes partes interesadas como elementos clave para posicionar el MSP y el compromiso con diferentes grupos de interés.
- En 2023 se diseñó la estrategia de comunicación para la ASP5, que comenzó a aplicarse por fases y finalizó el año en pleno desarrollo.
- La prestación de asesoramiento y apoyo al Consejo Directivo y al Coordinador Global, incluida la gestión de crisis y el nombramiento de portavoz del movimiento, han formado parte de las actividades en expansión de la gestión de las comunicaciones para el MSP.

### **Apoyo en comunicaciones**

- El programa prestó asesoramiento, seguimiento y apoyo en la coordinación y prestación de servicios de interpretación en varios idiomas para actividades globales y reuniones de coordinación del movimiento.
- Apoyo logístico y de contenido a los eventos del MSP en forma de elaboración de carteles -a veces en varios idiomas-, difusión de información sobre el evento, apoyo en la plataforma zoom, carga de vídeos en el canal de YouTube del MSP y difusión de los mismos.
- Apoyo a proyectos globales de creación de contenidos y cobertura especial.
- Traducción, revisión y corrección de contenidos especiales, materiales internos y comunicaciones.

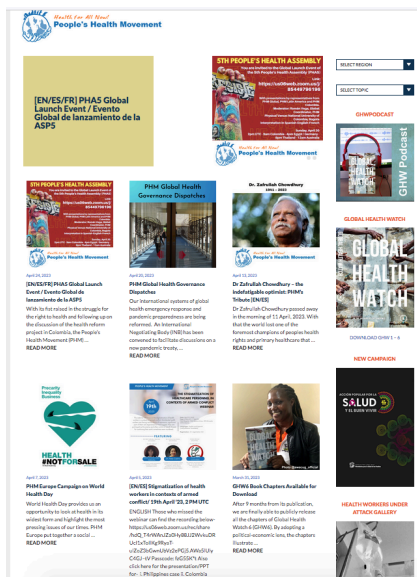
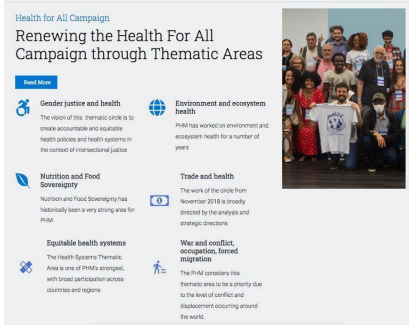
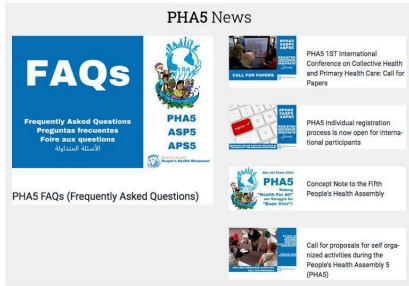
### **Gestión web y redes sociales**

- El diseño, mejora, actualización, lanzamiento y mantenimiento de la página web de MSP es uno de los logros más importantes de las comunicaciones para el Movimiento en 2023. MSP pasó de una plantilla anticuada, en la plataforma WordPress, a una plantilla actualizada, página de plataforma Drupal. La nueva página, con un nuevo aspecto, se estrenó el 29 de abril de 2023. Este nuevo sitio tiene una mejor orientación gráfica, tiene nuevas características, secciones y formas de organizar el contenido que le permite mostrar y promover su contenido con una mejor



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

experiencia de usuario, incluyendo diferentes idiomas y contenidos especiales. Se han subido anuncios de eventos del MSP, difusión de documentos del MSP, recopilación de materiales de campaña y otras cosas por el estilo. Antes del lanzamiento de la nueva web, en 2023 se publicaron hasta 50 artículos y posts en la antigua web del MSP en la plataforma WordPress. Tras el lanzamiento de la nueva web, se elaboraron y publicaron más de 200 artículos en la renovada página de inicio. Esta operación incluyó el diseño e implementación de la nueva web, la primera carga de contenidos, la migración de contenidos de una plataforma a otra de más de 450 posts de la página wordpress desde que se había iniciado en 2017, y la creación, carga y gestión de nuevo material



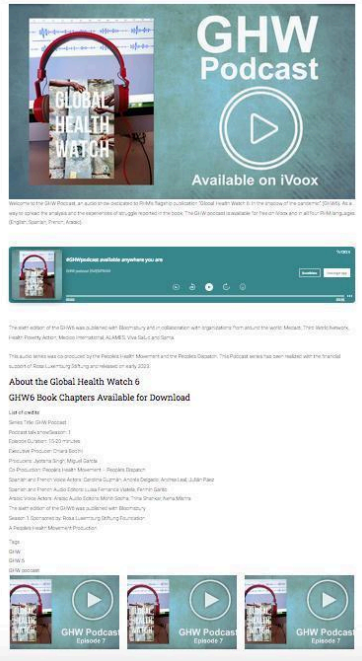
- El sitio web del MSP pasó por un proceso progresivo de aplicación de ajustes y mejoras al sitio web en transición al rediseño del sitio web, incluidas versiones traducidas al español, francés y





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- Aunque se produjo en 2022, el GHW podcast del Observatorio Global en Salud se lanzó a principios de 2023. Se publicaron 7 capítulos del, en 28 episodios, en cuatro idiomas (inglés, español, francés y árabe) cada semana, durante 10 semanas, con su propia estrategia de medios sociales llegando a una audiencia global con fácil escucha, descarga y compartición en cualquier dispositivo en cualquier parte del mundo con notables resultados. El podcast está en la plataforma [Ivoox](#) y en el sitio web del MSP en : [GHW podcast](#)

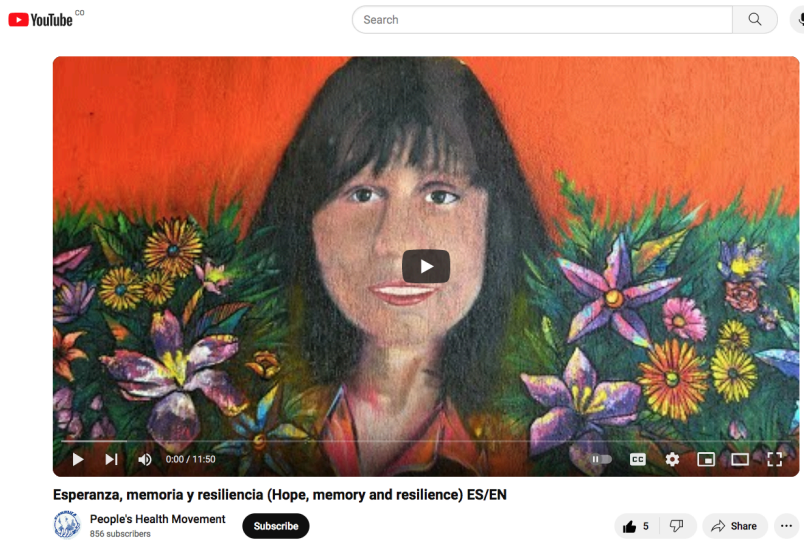


- En el desarrollo de la estrategia de comunicación, involucrando a medios de comunicación y periodistas independientes y con el apoyo de los donantes, el MSP produjo contenidos propios, relevantes, innovadores y de calidad, no sólo respondiendo a las necesidades de comunicación de la organización y de sus programas globales, sino también llegando a un público diverso, produciendo y publicando cuatro reportajes de vídeo destacados para la galería Health Workers Under Attack:

1. María Cristina Cobo Mahecha, Colombia.  
[https://youtu.be/tlJADCDlkXg?si=ujRS4tL\\_vC6Vhjs](https://youtu.be/tlJADCDlkXg?si=ujRS4tL_vC6Vhjs)



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



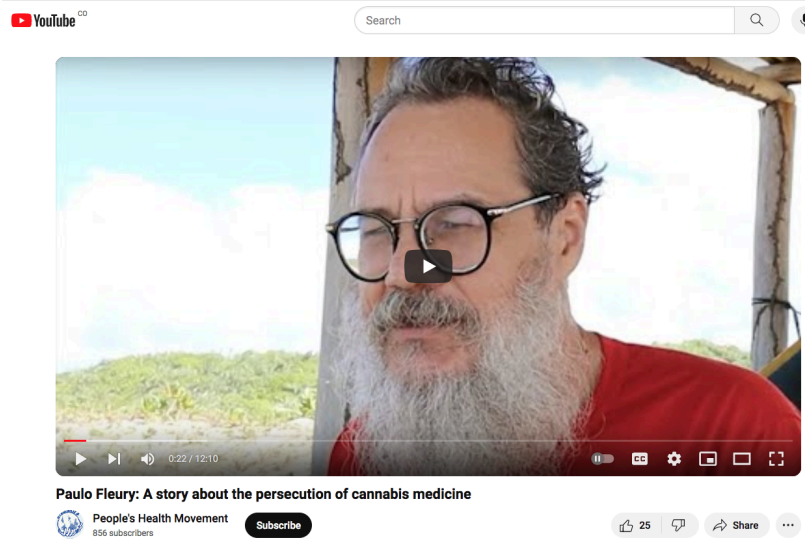
2. Lucrecia Salva Fuentes, México. [https://youtu.be/6d6v6\\_U00to?si=iYvyYVE5cFbEqFHs](https://youtu.be/6d6v6_U00to?si=iYvyYVE5cFbEqFHs)



3. Dr. Paulo Fleury, Brasil. <https://youtu.be/Xf6vto6UMmM?si=JckVtfPz6ljwZ-Li>



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**



4. Dra. Helena Paro, Brasil. <https://youtu.be/hJOrN-2l2pQ?si=ntiKbp85riEC5Y0u>



- También diseñado en 2022, en 2023 vio la luz el minisite para "Convergente", esta campaña minisite para la transformación de los sistemas de salud en américa latina, producida en español, inglés y portugués.
- En 2023, el MSP participó en las estrategias de producción, publicación y difusión no sólo de noticias, declaraciones y documentos del MSP, sino también de cobertura de eventos, contenidos especiales y campañas, con un impacto positivo en la forma en que el MSP se comunica y es percibido por diferentes audiencias.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- Comunicaciones hizo un seguimiento de las noticias procedentes de la participación de los MSP en el PMAC, el EB Watch de la OMS, la AMS76 y la 78ª Asamblea General de la ONU en 2023.



- En el desarrollo de la estrategia de comunicación de ASP5 se diseñó, implementó, lanzó y mantuvo un minisitio para la asamblea. El minisitio de la ASP5 está integrado en la página web principal del MSP como subdominio con características especiales como un menú de navegación, entradas informativas, noticias, su propia campaña de difusión en los medios sociales y los canales de la MSP.



**People's Health Assembly-5 to Take Place in Mar del Plata, Argentina, in 2024**

Health rights activists, human rights activists, ethnic people's rights activists, health workers, health rights organizations, PHM's affiliated networks, partners and organizations members, health policy makers, academics, PHM Members and individuals are all invited to participate in the 5th People's Health Assembly (PHAS) of the People's Health Movement (PHM) to take place in the city of Mar del Plata, Argentina, from 7-11 April 2024.

The PHA is an important part of the PHM, as it provides a unique space for sharing experiences, mutual learning and the development of joint strategies for action. It is held approximately every five years. It attracts progressive social movements, civil society organizations and networks, academics, health activists, health workers and students from around the world. Previous Assemblies were held in Savar, Bangladesh (2000), Cuenca, Ecuador (2005), Cape Town, South Africa (2013) and Savar, Bangladesh (2018). Over the years, the Assemblies have been attended by between 1500 and 2000 people from 70 countries.



## Los medios sociales en 2023

### PHMglobal Análisis de cuentas de Twitter 2023





*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

@PHMglobal X handle (twitter) empezó en 2023 con 6.322 seguidores y terminó el periodo con 7.054 seguidores

| Mes        | Tweet impresiones | Seguidores Nuevos seguidores |
|------------|-------------------|------------------------------|
| Diciembre  | 4.863             |                              |
| Noviembre  | 8.117             |                              |
| Octubre    | 13.100            | 27                           |
| Septiembre | 16.000            | 25                           |
| Agosto     | 7.913             | 16                           |
| Julio      | 3.213             | 12                           |
| Junio      | 4.254             | 38                           |
| Mayo       | 47.900            | 62                           |
| Abril      | 32.000            | 120                          |
| Marzo      | 20.700            | 81                           |
| Febrero    | 45.700            | 83                           |
| Enero      | 26.900            | 102                          |

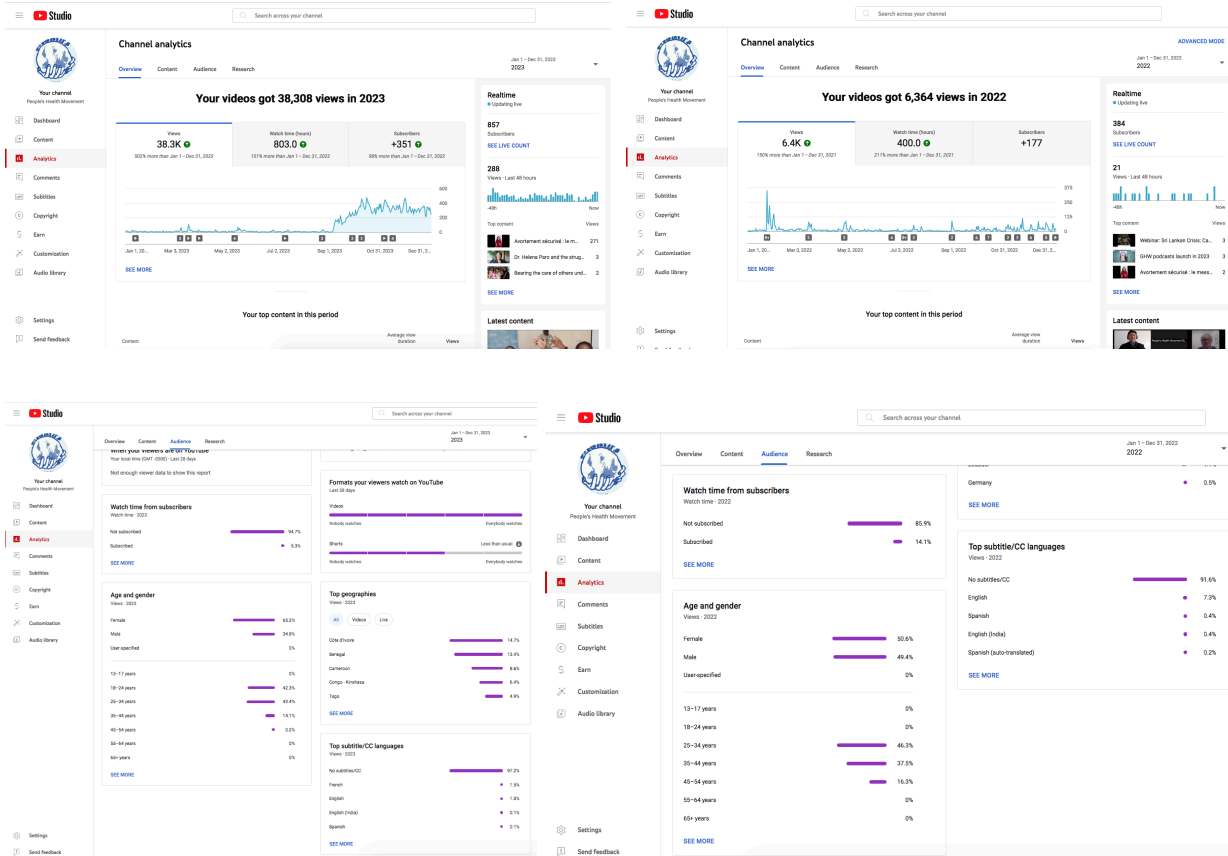
**[YouTube https://www.youtube.com/@peopleshealthmovement3650](https://www.youtube.com/@peopleshealthmovement3650)**

MSP subió 39 vídeos a su YouTube, incluida una lista de reproducción para las reuniones Observatorio de la OMS de los Observadores. Pasando de 6.364 visualizaciones en 2022 a la extraordinaria cifra de 38.308 visualizaciones, lo que representa un aumento del 501% en comparación con 2022, un aumento del 98% en suscriptores y un aumento del 101% en el tiempo de visualización en el mismo periodo. Teniendo el video de lanzamiento de ASP5 seguido por el caso de la Galería Health Workers Under Attack de Maria Cristina Cobo de Colombia como los videos más vistos de los videos subidos en 2023. Un vídeo publicado en octubre de 2022 para la campaña de aborto seguro desde África, como el vídeo más visto en 2023 con la notable cifra de 49.752 visualizaciones totales (en el momento de este informe), y situándolo como el vídeo más visto de la historia en el Canal.

Otros análisis de cifras interesantes para 2023 son: - El 94,7 % del tiempo de visionado procede de no abonados  
- El 65,2 % de los espectadores del canal Youtube son mujeres, lo que representa un crecimiento del 15 % con respecto al año anterior.  
- El 85,7% de los espectadores tienen entre 18 y 34 años. Podemos ver que en el mismo periodo de 2022 los espectadores de youtube del MSP tenían entre 25 y 54 años, por lo que se trata de un cambio interesante.



Las principales geografías de espectadores de YouTube del MSP en 2023 se encuentran en África.



## Instagram

El 20 de septiembre de 2023 se lanza la cuenta de Instagram del movimiento ([@globalPHM](https://www.instagram.com/globalphm/)) y coincide con la campaña 16 Días de Activismo por la Salud Sexual y Reproductiva. Tan sólo 6 meses después del inicio de su actividad y con 130 publicaciones, consigue tener 270 seguidores, con 6.760 reproducciones de contenido propio y en colaboración con organizaciones afiliadas y en cuatro idiomas. Cabe destacar que el video invitando a participar de ASP5 en Argentina tiene más de 1.100 reproducciones y un video del lanzamiento de ASP5, compartido por uno de los aliados, también supera las 1.000 reproducciones.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

globalphm Edit profile View archive Ad tools

130 posts 268 followers 25 following

People's Health Movement  
 Health for all now  
[phmovement.org/pha5-individual-registration-form](https://phmovement.org/pha5-individual-registration-form) + 4

Destacada New

POSTS REELS SAVED TAGGED

**Webinar: Building solidarity with Gaza's health sector**  
 Wednesday December 2-3 pm UTC  
 Palestine 4 pm; Brussels 3 pm; Paris 4 pm

**Register**  
 REGISTER and be part of the PHA5 by filling out the registration form

1. Create a new account to log in
2. Confirm the account in your e-mail address.
3. Open the link to the individual registration form and fill in the information

**Link in BIO**

**Register**  
 REGÍSTRASE y participe en la ASP5 diligenciando el formulario de inscripción

1. Cree una nueva cuenta para iniciar sesión
2. Confirme la cuenta con su dirección de correo electrónico.
3. Abra el enlace del formulario de inscripción individual y complete la información

**Link en la BIO**

**Register**  
 INSCRIVEZ-VOUS et participez à l'AP55 en remplissant le formulaire d'inscription.

1. créer un nouveau compte pour se connecter
2. Confirmez le compte sur votre adresse e-mail.
3. Ouvrez le lien vers le formulaire d'inscription individuel et remplissez les informations suivantes

**Lien en bio**

### Campañas de comunicación

- Participación y apoyo a la campaña Aborto Seguro del 28 de septiembre (Campaña 16 días de activismo), que incluyó el lanzamiento de la cuenta de instagram del MSP.



*¡Salud para Todos y Todas, Ahora!*  
**Movimiento para la Salud de los Pueblos**

- Diseño, lanzamiento, implementación y sostenibilidad de la campaña para la transformación de los sistemas de salud en América Latina con un minisitio incrustado en la página de inicio del MSP y un kit de herramientas de comunicación para su difusión para que la gente descargue, construya y comparta mensajes y contenidos especiales de la campaña.
- Diseño, implementación y sostenibilidad de la estrategia de comunicación, creación de contenidos y minisitio de la Asamblea de la Salud de los Pueblos ASP5.
- Diseño, ejecución y difusión de una campaña de lanzamiento del ASP5.
- Junto con aliados globales, el MSP participó en diferentes campañas de apoyo a Gaza con la promoción de seminarios web, recaudación de fondos y apoyo a los trabajadores médicos y de salud en medio de la guerra.