

Mouvement pour la
Santé du Peuple



Rapport annuel 2020 du MSP



*Rapport annuel 2020 du MSP
Mai 2021,*

*Développé par Mouvement pour la santé du peuple (MSP)
Édité par
Secrétariat mondial*

Remerciements :

*Rapports et photographies des pays :
Coordinateurs régionaux et cercles de pays*

Photo de couverture : Photos reçues de différentes unités MSP dans les pays

Mise en page et conception : Fineline, Chennai

Publié au nom du Mouvement pour la Santé du Peuple (MSP)

*Par
Secrétariat mondial, MSP :
Bureau institutionnel -
Viva Salud, Bureau institutionnel mondial,
53, Chaussée de Haecht B-1210
Bruxelles, Belgique
www.phmovement.org*

&

*SAMA- Groupe de ressources sur les femmes et la santé
B-45, 2nd Floor, Main Road, Shivalik, Malviya Nagar,
New Delhi-110017*

Sommaire

I. Introduction	5
II. Campagne sur la santé pour tous et les droits à la santé et d'intervention de MSP au Covid-19	10
1. Campagnes MSP dans les régions d'Asie du Sud et d'Inde	13
2. Campagnes MSP en Amérique Latine	15
3. Campagnes MSP dans la région de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique	18
4. Campagnes MSP dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord	19
5. Campagnes MSP en Europe	22
6. Campagnes MSP dans la région de l'Afrique de l'Est et du Sud	23
7. Campagnes MSP en Afrique de l'Ouest et du Centre	26
8. Campagnes MSP dans la région Amérique du Nord	27
9. Coordination mondiale de la campagne "Santé pour tous"	27
III. Renforcement du mouvement	35
1. Renforcer le mouvement MSP en Asie du Sud et en Inde	37
2. Renforcer le mouvement MSP en Amérique Latine	37
3. Renforcer le mouvement MSP en Asie du Sud-Est et dans la région Pacifique	39
4. Renforcer le mouvement MSP en Europe	40
5. Renforcer le mouvement MSP en Afrique de l'Est et du Sud	41
6. Renforcer le mouvement MSP en Afrique occidentale et centrale	42
7. Renforcer le mouvement MSP dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord	42
8. Renforcer le mouvement MSP en Amérique du Nord	43
9. Renforcer le mouvement au niveau mondial	44
IV. Le renforcement des capacités et l'Université Internationale de la Santé des Peuples	46
V. Promouvoir une analyse critique robuste de la santé basée sur l'économie politique	49
VI. La gouvernance mondiale de la santé	53
VII. Projet : Promouvoir l'accès équitable aux produits médicaux dans le contexte de la pandémie COVID 19	60
VIII. Organisation mondiale du MSP	67

A propos du Mouvement pour la Santé du Peuple (MSP)...

Mouvement pour la Santé des Peuples (MSP), Le People's Health Movement (PHM) en anglais est un réseau mondial qui rassemble des activistes de la santé, des universitaires, des décideurs et des juristes, des organisations de la société civile et des institutions académiques du monde entier, en particulier des pays à revenu faible ou intermédiaire. Le MSP est actuellement présent dans plus de 80 pays.

Le MSP a été créé en décembre 2000 à la suite de la première Assemblée populaire de la santé (APS) tenue au Bangladesh. Depuis lors, trois assemblées populaires sur la santé ont été organisées (2005 à Cuenca, en Écuador ; 2012 au Cap, en Afrique du Sud ; et à nouveau en 2018 à Sadar, au Bangladesh). Chacune de ces réunions a été suivie par plus de mille délégués de 70 pays.

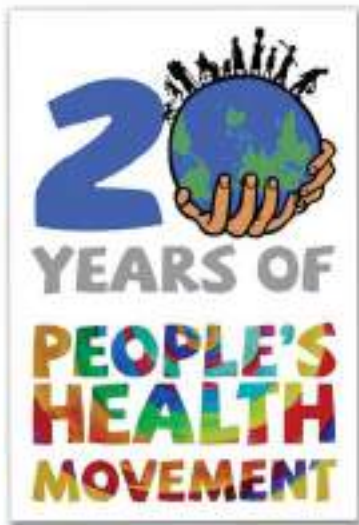
En 2000, le MSP a adopté la Déclaration pour la santé des personnes, qui reflète la situation sanitaire mondiale, identifie les principaux obstacles à la Santé pour tous et adopte un ensemble de principes, de priorités et de stratégies pour guider le mouvement en faveur de la santé des personnes dans le monde.

Le MSP soutient un certain nombre d'activités aux niveaux mondial et régional qui intègrent les efforts de ses groupements nationaux. Ces activités comprennent:

- L'Observatoire de la santé mondiale (OSM) : une alternative critique au rapport de l'OMS sur la santé mondiale, dont cinq rapports ont été publiés à ce jour.
- L'Université internationale de la santé du peuple (IPHU/UISP): il s'agit du principal programme de renforcement des capacités du MSP.
- Démocratisation de la gouvernance mondiale de la santé (y compris l'Observatoire de l'OMS) : "Observe" et apporte un soutien critique aux efforts de démocratisation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), et fournit une analyse critique de la politique mondiale de la santé.
- La campagne de la Santé pour tous: un cadre d'organisation global pour les mouvements sociaux du monde entier afin d'entreprendre différentes actions de mobilisation.

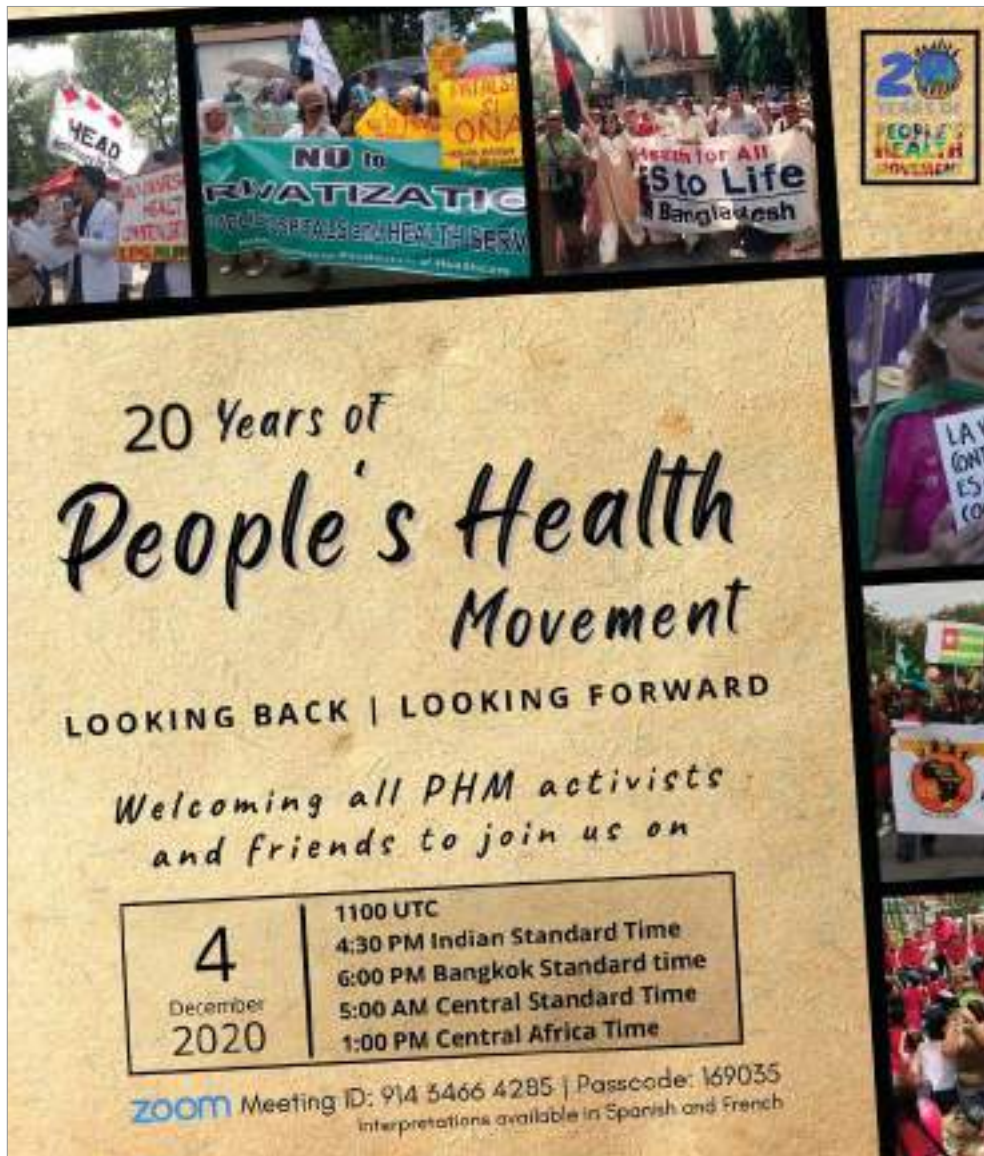
L'objectif d'une "mobilisation populaire mondiale sur la santé" a été de renforcer la communication et la collaboration d'un large éventail d'organisations et de mouvements sociaux opérant aux niveaux local, régional et national. Ces mouvements ont joué, et continuent de jouer, un rôle essentiel dans la création de conditions favorables à une meilleure santé et à l'accès à des soins de santé abordables et dignes. Ces personnes et organisations ont leurs propres histoires, engagements et identités, et cette diversité riche fait la force du mouvement. Ce rapport donne un aperçu de ce travail, ainsi que du travail effectué par les MSP dans le monde...

Mouvement pour la
Santé du Peuple



I. Introduction





20 Years of
**People's Health
 Movement**

LOOKING BACK | LOOKING FORWARD

*Welcoming all PHM activists
 and friends to join us on*

4 December 2020	1100 UTC
	4:30 PM Indian Standard Time
	6:00 PM Bangkok Standard time
	5:00 AM Central Standard Time
	1:00 PM Central Africa Time

zoom Meeting ID: 914 3466 4285 | Passcode: 169035
 Interpretations available in Spanish and French



Le contexte de l'année 2020 :

Comme dans le reste du monde, au cours de l'année écoulée, nos activités et nos engagements ont été lourdement affectés par la pandémie de COVID-19 et la réponse qui lui a été apportée. Le travail régulier du ministère de la santé dans différents domaines thématiques a été affecté, et en même temps, l'impact de la pandémie dans différents domaines spécifiques a exigé et demandé divers changements dans notre réponse et notre engagement.

Au cours de cette période de pandémie, l'importance des conditions sociales et politiques pour atteindre l'équité en matière de santé et la santé pour tous est devenue encore plus visible. Toutes les unités nationales du MSP ont dû traiter et interagir avec différents secteurs dans leurs diverses capacités, ce qui nous a donné l'occasion de mettre en évidence ces intersections et ces facteurs politiques que le MSP revendique depuis longtemps. Cela s'ajoute aux problèmes existants que le MSP dénonce, tels que l'inégalité croissante et le pouvoir des sociétés transnationales, l'émergence de forces antidémocratiques, la crise climatique, l'aggravation des conflits et des déplacements, le rétrécissement des espaces de protection sociale, les menaces qui pèsent sur l'approche holistique des soins de santé primaires et la privatisation croissante. Cependant, il y a également eu une résistance des mouvements populaires, ainsi qu'une mobilisation contre les politiques néolibérales injustes et anti-populaires.

Les modes d'organisation et de communication ont également dû être modifiés en raison des confinements et des restrictions de déplacement. La plupart des régions MSP s'accordent à dire que cette crise leur a donné l'occasion de se remobiliser et de travailler ensemble, et que le mode de travail en ligne les a aidés à partager et à se réunir plus fréquemment.

Le plan stratégique :

L'année dernière, le MSP a élaboré et finalisé son plan stratégique 2020-2025 : Revitaliser la santé pour tous dans un nouveau contexte mondial. Le plan stratégique définit les objectifs et les stratégies du ministère de la santé pour les cinq prochaines années (2020-2025), la Déclaration pour la santé des peuples constituant la vision directrice de la santé dans un monde équitable.

Le plan stratégique a été élaboré grâce à un vaste processus participatif de discussions, d'entretiens, de contributions écrites et de commentaires de la part d'activistes à l'intérieur et à l'extérieur du mouvement. Les fondateurs historiques du MSP, les jeunes activistes, les anciens élèves des programmes du MdS et les amis de la société civile et des institutions de santé mondiale ont apporté leurs propres perspectives et idées sur la façon dont le MSP peut faire un meilleur travail.



Le plan a été traduit en espagnol par l'équipe du MSP d'Amérique latine et est disponible ici.

Le plan stratégique du MSP est basé sur la vision du MSP: "L'équité, le développement écologiquement durable et la paix sont au cœur de notre vision d'un monde meilleur, un monde dans lequel une vie saine pour tous est une réalité ; un monde qui respecte, apprécie et célèbre tout les êtres vivants et toute diversité; un monde qui permet aux talents et aux compétences de s'épanouir pour s'enrichir mutuellement ; un monde dans lequel la voix des peuples guide les décisions qui façonnent nos vies...".

Le plan stratégique du ministère de la santé développe deux grands domaines d'objectifs :

(a) faire progresser l'agenda de la santé pour tous par le biais de stratégies clés du mouvement social et

(b) renouveler la campagne de la santé pour tous par le biais de domaines thématiques.

Objectifs :

Faire progresser l'agenda de la santé pour tous grâce à des stratégies de mouvement social clés.

1. Augmenter la puissance par la construction de mouvements
2. Favoriser le changement social par le biais de campagnes et d'actions de sensibilisation.
3. Élargir la base de défenseurs forts grâce au renforcement des capacités
4. Diffuser la vision du MSP par l'analyse et la diffusion des connaissances.
5. Plaidoyer pour un changement de politique aux niveaux national et international par le biais de la gouvernance mondiale de la santé.

Renouveler la campagne pour la "Santé pour tous" à travers des axes thématiques

1. Promouvoir des systèmes de santé équitables
2. Promouvoir l'égalité des chances pour un commerce international équitable
3. Garantir la nutrition et la souveraineté alimentaire
4. La santé de l'environnement et des écosystèmes est impérative.
5. L'accent doit être mis sur l'égalité des sexes, la justice et la santé
6. Renforcer la capacité de plaidoyer autour de la guerre et des conflits, de l'occupation et de la migration forcée, et de la santé (guerre et migration, et santé)

Les stratégies et actions prioritaires pour renforcer le mouvement ont été identifiées comme suit :

L'ACTIVISME PAR LA CONNAISSANCE ET L'INSPIRATION

Action prioritaire 1 : cultiver une nouvelle génération d'activistes.

Action prioritaire 2 : réveiller la conscience sociale et politique de la santé

Action prioritaire 3 : Faire preuve d'optimisme en tant qu'acte délibéré de résistance politique

LE POUVOIR PAR LA SOLIDARITÉ

Action prioritaire 4 : coïncider avec d'autres mouvements sociaux et soutenir les structures et processus inclusifs.

Action prioritaire 5 : Se soutenir mutuellement par la mobilisation des ressources

LE CHANGEMENT SOCIAL PAR LA MOBILISATION ET LA COORDINATION

Action prioritaire 6 : équilibrer la réactivité aux nouveaux défis avec des objectifs et une planification ciblés.

Action prioritaire 7 : développer et étendre un plaidoyer plus fort pour mieux faire progresser la gouvernance mondiale de la santé.

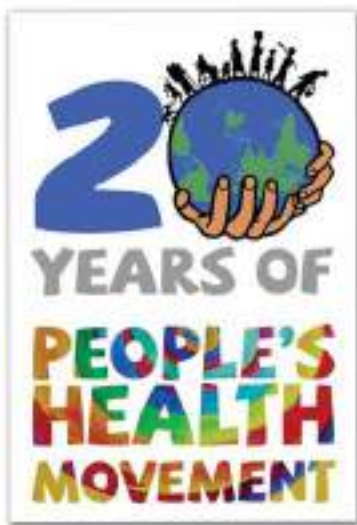
Action prioritaire 8 : renforcer davantage la continuité et l'intégration dans les structures, les rôles et les processus du ministère de la santé.

Action prioritaire 9 : Créer des systèmes de coordination et de communication pour les mouvements sociaux du monde au XXI^e siècle.

ans les sections suivantes de ce rapport annuel, nous présentons les programmes coordonnés au niveau mondial, ainsi que le travail mené par les cercles nationaux et régionaux.

La réponse du MSP à COVID-19 est examinée dans cette section. Les activités mentionnées ne sont que quelques-uns des points forts, et plus de détails sont disponibles sur le site web du PSM et les médias sociaux.

Mouvement pour la
Santé du Peuple



II. Campagne sur la santé pour
tous et les droits à la santé
et d'intervention de MSP
au Covid-19



Formation communautaire sur le COVID-19 pour les activistes - MSP Afrique du Sud



II. Campagne sur la “santé pour tous” et sur les droits à la santé et la réponse au COVID de MSP

Le MSP a développé la campagne de la santé pour tous pour servir de cadre à un activisme plus ciblé autour de six déterminants sociaux de la santé prioritaires, appelés axes thématiques. Le rôle du MSP est de faciliter un processus entre les activistes qui se réunissent dans chaque cercle thématique afin de promouvoir la solidarité, les échanges, la création d'alliances et les interventions conjointes pour influencer les politiques aux niveaux national et mondial. Chaque cercle thématique est doté de coordinateurs, dont la responsabilité consiste à élaborer le contenu et à convoquer le groupe. Les six thèmes et leurs coordinateurs sont les suivants :

1. Justice de genre et santé (Justice de genre)- N Sarojini
2. Commerce et santé (Commerce et santé) - David Legge
3. Systèmes de santé équitables (Systèmes de santé)- Sulakshana Nandi, T. Sundararaman et Linda Shuro
4. Nutrition et souveraineté alimentaire (Alimentation et nutrition)- Claudio Schuftan
5. Santé Environnement et écosystémique (Environnement et écosystèmes)- Erika Arteaga et Amulya Nidhi
6. Guerre et conflit, occupation et migration forcée (Guerre et conflit)- Joseph Carabeo

Dans la plupart de ces axes, le travail se déroule au niveau national et régional, des synergies étant créées entre les actions au niveau mondial. Les pays sont généralement impliqués dans deux ou trois domaines thématiques, bien que certains soient impliqués dans les six. Le travail effectué sur ces thèmes se reflète dans les activités régionales et mondiales détaillées dans les sections suivantes. Cependant, si ces six domaines thématiques sont utiles pour documenter les campagnes, de nombreuses campagnes se déroulant dans un pays donné répondent à des questions nationales, sous-nationales ou locales, et ne correspondent pas nécessairement à cette catégorisation.

Cette année, dans certains pays, le travail des axes thématiques a été guidé par les besoins et les préoccupations causés par le COVID-19. Par exemple, la crise de la sécurité alimentaire découlant de

COVID-19 a conduit à davantage d'actions en matière d'alimentation et de nutrition en Asie du Sud et en Afrique orientale et australe. Le rétrécissement des espaces démocratiques, les mesures répressives et la restriction des libertés ont donné lieu à des interventions sous le thème Guerre et conflit aux Philippines, en Palestine et dans d'autres régions; et la campagne pour une distribution équitable des vaccins, sous le thème Commerce et santé, a eu lieu dans de nombreuses régions.

Cette section a été divisée en deux parties : la réponse du MSP au COVID-19 et les activités thématiques. La pandémie a eu un effet et a eu un impact sur tous les thèmes, il y a donc un certain chevauchement entre les deux sections.

1. Campagnes du MSP en d'Asie du Sud et d'Inde

L'année écoulée a clairement montré comment la pandémie et les confinements qui ont suivi ont amplifié les inégalités existantes en Inde et au-delà. Aujourd'hui encore, la pandémie de COVID-19 continue d'avoir un impact sur la vie quotidienne, notamment sur les personnes les plus marginalisées telles que les Dalits (castes opprimées), les populations tribales et indigènes, les musulmans et d'autres communautés minoritaires comme les travailleurs migrants, les travailleurs journaliers, les femmes enceintes et célibataires, les personnes handicapées et les personnes transgenres.

La réponse de MSP à la pandémie de COVID-19

Travail de secours - La plupart des cercles de pays de la région se sont engagés dans le travail de secours, qui est apparu en raison de la réponse du gouvernement à la pandémie.

L'unité MSP du Sri Lanka a travaillé en étroite collaboration avec les personnes placées en quarantaine et a fourni de la nourriture essentielle et d'autres aides dans les camps où elles étaient internées.

En avril 2020, le MSP du Bangladesh a mené des actions de secours en distribuant de la nourriture à la population flottante touchée par la pandémie de COVID-19.

Presque toutes les unités d'État du MSP Inde (Jan Swasthya Abhiyan ou JSA) ont été impliquées dans le travail de secours en raison du confinement strict annoncé par surprise dans tout le pays, ce qui a entraîné une migration massive des travailleurs migrants des villes vers leur ville natale.

Campagne d'éducation et d'information - En Inde, les unités d'État ont également participé à la diffusion d'informations et à la sensibilisation de la communauté au COVID-19, par le biais de l'éducation sanitaire, du dépôt de plaintes et de pétitions, de la gestion de centres de conseil et de l'introduction de litiges d'intérêt public devant les tribunaux.

Au Sri Lanka, le mouvement Sarvodaya a lancé un programme spécial d'éducation communautaire appelé "Programme Suvodaya", qui a été utilisé pour organiser des événements éducatifs par certaines des organisations partenaires du MSP Sri Lanka.

Une campagne nationale d'un mois a été organisée par le MSP Bangladesh en avril 2020, au cours de laquelle du matériel éducatif a été distribué.

Le droit à la santé et le COVID-19 - Le MSP Népal a lancé une campagne de terrain contre le COVID-19 (CoPAC) (Poster1), et une réunion virtuelle sur le rôle du secteur privé dans la réponse à la pandémie.

Le MSP Pakistan a surveillé les prix des médicaments contre le COVID-19, tels que le Remdesivir et

les stéroïdes, ainsi que le coût des salles d'isolement et des soins sous ventilateur dans le secteur privé. La santé étant devenue une compétence provinciale après le 18^{ème} amendement de la Constitution, et toutes les provinces ayant leur propre politique de santé, le cercle du MSP Pakistan entreprend également des actions de lobbying et de renforcement des capacités pour assurer la collaboration avec toutes les parties prenantes, y compris les médias. Le MSP Pakistan a également entrepris un travail de facilitation avec les ministères provinciaux de la Santé afin d'inclure les droits en matière de santé dans les droits fondamentaux des citoyens pakistanais.

Le MSP Bangladesh a organisé une conférence de presse sous le titre "L'état actuel de la pandémie de COVID-19 et nos obligations", et une autre intitulée "Nos obligations pour atténuer le COVID-19". MSP Bangladesh, en collaboration avec Third World Network (TWN) et Equity BD, a également organisé un webinaire sur "l'accès au traitement en période de pandémie au Bangladesh". Une chaîne humaine a été formée devant le club national de la presse à Dhaka en 2020, demandant des mesures efficaces en réponse au COVID-19, une réforme du secteur de la santé et la garantie de services de santé pour les travailleurs et l'ensemble de la population.

En Inde, la JSA a publié une trentaine de déclarations et de documents sur les nombreux problèmes posés par le COVID-19 et la réponse du gouvernement. La JSA a également apporté sa contribution à la Commission nationale des droits de l'homme afin d'évaluer l'impact de la pandémie de COVID-19 sur les droits de l'homme, en particulier parmi les groupes les plus marginalisés et vulnérables de la société, et la réponse à apporter. La JSA a organisé le 16 août 2020, avec de nombreuses autres OSC, une session sur la santé au Parlement populaire, demandant au gouvernement de tenir la session parlementaire interrompue en raison de la pandémie.

La plupart des travaux des unités nationales de la JSA ont porté sur des questions telles que l'accès au dépistage et au traitement du COVID-19 et à d'autres services connexes, la mise en évidence des violations commises par le secteur privé et la demande de réglementation, le suivi de l'impact du COVID-19 sur les services essentiels, la demande de respect de la vie privée et de la confidentialité des patients, la lutte contre la discrimination et la stigmatisation ainsi que les questions relatives aux travailleurs de la santé. Ce travail a été réalisé principalement par la publication de communiqués, le plaidoyer auprès des gouvernements et des médias, la documentation et la publication de témoignages dans des campagnes en ligne et par des moyens juridiques.

Dans l'État du Bihar, l'unité JSA a mis en évidence le problème des attaques liées au COVID-19 contre les musulmans (lien avec l'incident de Tablighi), lié à la polarisation et à la communautarisation croissantes du pays après la victoire électorale de 2014 du nouveau gouvernement. En raison du récit négatif, une femme musulmane s'est vu refuser les services d'accouchement à différents niveaux du système de santé jusqu'à l'intervention des activistes de la JSA.

Activités par domaine thématique

Systemes de santé - MSP Népal a publié des articles dans les journaux nationaux, sous forme de nouvelles ou d'articles d'opinion, sur divers sujets liés à la santé

Le MSP Bangladesh a organisé une conférence sur la crise des toilettes publiques dans la ville de Dhaka et sur les risques sanitaires qui y sont liés.

Au Sri Lanka, le ministre de l'eau et de l'assainissement, M. Vasudeva Nanaykkara (membre actif de

longue date de MSP-SL), a organisé des réunions avec des membres du Parlement afin de plaider pour que les droits à la santé soient inclus dans la Constitution du Sri Lanka.

La MSP Inde a envoyé des commentaires en réponse à un programme du gouvernement indien visant à relier les collèges médicaux privés, nouveaux et existants, aux hôpitaux de district en activité, ce qui revient essentiellement à confier les hôpitaux publics au secteur privé, et a également souligné cette question dans les médias et sur les médias sociaux.

La JSA de Delhi et d'autres unités ont organisé un débat sur la sécurité et la santé des infirmières en Inde à l'occasion de la Journée mondiale de la sécurité des patients.

Alimentation et nutrition - Compte tenu du grave problème des retards de croissance et de la malnutrition, le ministère de la santé du Pakistan a organisé une réunion avec toutes les assemblées provinciales pour s'assurer que la nutrition et la sécurité alimentaire soient discutées au sein des commissions parlementaires. Un projet de plaidoyer a été lancé dans le cadre duquel une analyse budgétaire a été menée sur l'allocation du fond pour la nutrition et à la santé.

La JSA continue à travailler en étroite collaboration avec la campagne pour le droit à l'alimentation en Inde et a publié conjointement de nombreuses communications sur les problèmes qui se sont posés avec la pandémie.

Justice entre les sexes - L'unité de l'État d'Uttar Pradesh de la JSA Inde a participé aux manifestations contre l'affaire Hathras, dans laquelle une fille d'une caste opprimée a été violée par des hommes d'une caste opprimante, et que l'État a semblé couvrir, et a provoqué de nombreuses protestation dans le pays.

Commerce et santé - La plupart des travaux sur ce thème ont été réalisés par l'équipe de l'Accès équitable aux technologies essentielles de la santé liées à COVID-19 (EACT) en Inde, l'un des trois pays cibles de ce projet.

Autres thèmes - La JSA est associée à une campagne préoccupée par le projet d'identification unique ou Aadhaar, qui a entraîné des exclusions et des difficultés pour les personnes à accéder à leurs droits en matière d'aide sociale et qui a des implications en matière de protection de la vie privée et de surveillance. Par ces collaborations, il tente également d'analyser et de critiquer la nouvelle Digital Health Mission.

Le MSP Pakistan a organisé un atelier de renforcement des capacités pour les journalistes spécialisés dans les questions de santé.

Le MSP Bangladesh a soumis un mémorandum à la Commission électorale du Bangladesh et au département de l'environnement pour qu'ils cessent d'imprimer et d'apposer des affiches laminées, conformément aux directives de la Haute Cour pour protéger l'environnement, lors des élections à la Corporation de Dhaka Nord et à la Corporation de Dhaka Sud.

2. Campagnes MSP en Amérique latine

La réponse du MSP à la pandémie de COVID 19

Dans toute l'Amérique latine, les activistes ont participé à de multiples activités liées au COVID 19.

Mesoamerica organise des réunions mensuelles pour informer tout le monde des dernières statistiques et partager la manière dont les groupes auxquels ils appartiennent travaillent avec des

communautés largement négligées par le secteur officiel. Le travail communautaire a impliqué des promoteurs de santé, des sages-femmes traditionnelles, des thérapeutes traditionnels et d'autres personnes pour relever le défi dans leurs communautés. Des supports pédagogiques intéressants ont été élaborés avec les communautés indigènes de Méso-Amérique et du reste de l'Amérique latine. Une série de webinaires a été organisée avec la participation de personnes de toutes les sous-régions, dont les analyses ont été largement partagées.

Dans la plupart des cas, les statistiques officielles et la réponse des gouvernements ont été inadéquates pour relever le défi de la pandémie. Par conséquent, des alternatives sont nécessaires et sont en cours d'élaboration dans toute la région, et ALAMES a préparé une déclaration qui a été largement diffusée sur la réponse et les demandes des OSC.

Vous pouvez en consulter une partie ici, sous la rubrique "Ressources en espagnol préparées par les camarades du MSP en Amérique latine".

Une réunion sur "La santé collective et la pandémie, les défis pour les universitaires et les mouvements sociaux" a eu lieu en juillet 2020 avec la participation d'universitaires et des activistes des mouvements sociaux des Amériques (photo jointe). Une autre réunion a eu lieu en novembre 21 sur "Les réponses de la santé ancestrale et communautaire à la pandémie de COVID 19".



Campagne Twitter pour la défense du système de santé universel brésilien (SUS)

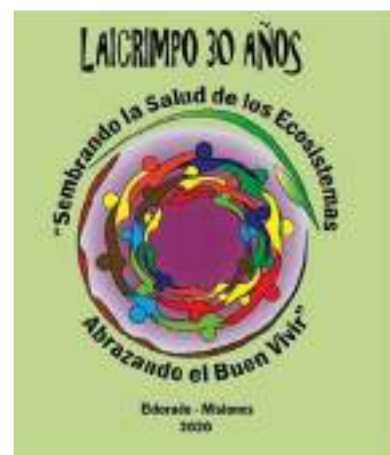
Le cercle en Argentine a formé des comités pour soutenir le système de santé en assurant le suivi téléphonique des personnes infectées par le COVID-19 et de leurs familles. Elle a préparé des articles, des manuels et des dépliants destinés à être distribués dans le contexte de la pandémie (Red Jarilla et Laicrimpo). Elle a également organisé des émissions de radio, reliant 22 stations de radio, avec des informations actualisées sur COVID-19 ("Deshojando la Manzanilla").

Activités par domaine thématique :

L'Environnement et écosystème - Lors d'un événement de deux jours en novembre 2021, le MSP Argentine a célébré le 30ème anniversaire de Laicrimpo "Sembrando la salud de los ecosistemas Abrazando el BuenVivir" (Semer des écosystèmes sains, embrasser la bonne vie). Cet événement comprenait des plénières en ligne et des ateliers simultanés.

Alimentation et nutrition - L'alliance brésilienne s'est engagée dans des actions de plaidoyer et a participé à des consultations publiques sur l'eau potable et l'étiquetage des aliments ultra-transformés. PIC 22.1, 22.2, 22.3, 22.4 Avec MAELA (Movimiento Agroecológico Latinoamericano) et d'autres partenaires, le MSP Argentine a été actif dans la promotion des semences indigènes et des questions de souveraineté alimentaire qui les entourent.

Justice de genre - Au Salvador, le Forum national de la santé a continué à se développer en tant que principal défenseur du droit à la santé, à l'équité de genre, contre la violence envers les femmes, les enfants et les personnes LBGTI. La perte de notre camarade Margarita Posada n'a fait qu'intensifier la détermination du NHF à poursuivre ses activités, sa mobilisation et son attention aux communautés



Le 30e anniversaire du mouvement Laicrimpo en Argentine

dans tout le pays.

Autres - En Colombie, de nombreux militants qui s'identifient également au MSP ont participé à la grève nationale qui a eu lieu au cours des deux premiers mois de 2020 mais qui, en raison de la pandémie, a été annulée. À la suite de ces mesures et de ce qui s'est passé face à la pandémie, nous avons rejoint l'initiative de former un Pacte nationale pour la vie et la santé, qui a donné lieu à une série de pétitions, de mobilisations et d'actions de plaidoyer pour le droit à la santé dans le pays au cours du second semestre de 2020.



Images d'une foire sur la fabrication du compost avec le groupe Jarilla à San Andres de los Andes, Argentine.

3. Campagnes de MSP dans la région de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique

Réponse de MSP à la pandémie de Covid 19

Aux Philippines, la CURE COVID (Citizens' Urgent Response to End Covid-19), une alliance d'organisations populaires provenant de différents secteurs, a été organisée pour diffuser des informations correctes et objectives sur la pandémie de Covid parmi les pauvres urbains, les paysans, les travailleurs et les groupes de femmes. Les membres individuels de MSP ont apporté leur soutien à cette initiative.

Le 30 juillet 2020, le MSP Thaïlande avec le MSP Global, le TWN, le PSI et le Centre thaïlandais de surveillance et de développement du système de médicaments lors d'un événement intitulé "COVID et LIBRE-ÉCHANGE : Impacts du CPTPP sur la santé en Thaïlande". (lien au clip audio-visuelle en thaïlandais)

Tout au long de l'année, l'Africa Japan Forum a collaboré avec les principaux défenseurs de la santé pour mettre en place le groupe de travail Civil-20 sur la santé mondiale et a publié une série de documents de recommandations politiques sur la santé mondiale, notamment sur le COVID-19, pour le processus du G20.

Au Cambodge, le rapport sur l'impact de la pandémie COVID-19, avec ses conclusions sur l'impact sur les petits agriculteurs et les étudiants du pays, a été lancé avec d'autres rapports. L'événement a été un effort collectif des organisations qui ont participé aux études de recherche. Des représentants d'ambassades, de divers ministères et d'organisations de la société civile y ont participé.

Activités par domaine thématique :

Systemes de santé - MSP Corée du Sud a publié plusieurs déclarations d'OSC contre la résistance des médecins coréens suscitée par la décision du gouvernement de créer des écoles de médecine publiques.

Deborah Gleeson, Bel Townsend et David Legge ont rédigé un article de plaidoyer exhortant le gouvernement australien à soutenir la renonciation aux droits de propriété intellectuelle pour les produits médicaux Covid (lien).

Justice de genre - Saerom Kim, Sun Kim et Changyup Kim ont publié un article intitulé "Analyse de genre de l'épidémie de COVID-19 en Corée du Sud : Un défi commun et un appel à l'action". (lien)

Le MSP Corée du Sud a poursuivi sa campagne pour exiger la réforme de la législation restrictive de la Corée du Sud sur l'avortement par le biais de déclarations des OSC, de conférences publiques, de webinaires et de campagnes publiques, y compris la création de matériel éducatif en ligne et d'un club de discussion de livres.

Le MSP Papouasie-Nouvelle-Guinée (PNG) a été impliquée dans la réponse sociale à un incident mortel de violence domestique, au cours duquel un homme a battu sa femme à mort, rendant orphelins deux enfants âgés de trois et six ans. Les membres de MSP PNG ont rejoint d'autres personnes pour une manifestation en juillet 2020. Ils ont également pris part à une autre manifestation contre le meurtre de mères et de femmes âgées pour cause de sorcellerie dans les zones rurales du pays.

Saerom Kim de MSP Korea a fait une présentation intitulée "L'impact sur le genre de la crise du COVID en Corée du Sud" lors du webinaire co-organisé par Justice de genre et la santé TC le 26 juin 2020 (lien).

Sama Resource Group for Women and Health and People's Health Movement (PHM) invite you for a Webinar.



**Not in Lockdown:
Voices and Struggles against Gender, Racial and Social Injustices**

JUNE 25, 2020
5:30 PM TO 7:00 PM INDIAN STANDARD TIME (GMT +5:30 HRS)

	SARA HOSSAIN (BANGLADESH) MODERATOR AND FLAGGING KEY ISSUES ON THE THEME		SAROJINI N (INDIA) THE PANDEMIC AND SOLIDARITY: WHY IS JUSTICE IMPORTANT FOR HEALTH FOR WARDHAUSAID, INDIA
	LEIGH HAYNES (USA) INEQUITIES ON TOP OF INEQUITIES: RACISM, VIOLENCE AND REPRESSION IN THE US DURING THE COVID-19 PANDEMIC		SAEROM KIM (SOUTH KOREA) GENDERED IMPACT OF THE COVID CRISIS IN SOUTH KOREA
	SHATHA ODEH (PALESTINE) PANDEMIC WOES TO CONFLICT SETTINGS: CENTERING GENDER DISCUSSIONS FROM PALESTINE		PENINAH IHISA (KENYA) UNDERSTANDING GENDER BARRIERS IN ACCESS TO HEALTH AND DETERMINANTS, EAST AFRICA

REGISTRATION LINK:
[HTTPS://US02WEB.ZOOM.US/JOIN/REGISTRATION/1280CUM6Q2078NDE_3QIPGGQ4XENDW87AJ0](https://us02web.zoom.us/join/REGISTRATION/1280CUM6Q2078NDE_3QIPGGQ4XENDW87AJ0)

Les membres de MSP Korea étaient l'un des panélistes du webinar intitulé "Impact de la crise du COVID sur les femmes en Corée du Sud".

Guerre et conflit - Trois membres du MSP Philippines sont activement impliqués dans ce groupe thématique et coordonnent ses activités.

L'Environnement et écosystème - Maan Tablang, du MSP Philippines, a rédigé un article qui fera partie du GHW6 sur les défenseurs de l'environnement et les activistes qui ont été harcelés par les militaires.

Commerce et santé - L'équipe du Corée du Sud et les équipes nationales ont été très actives dans le cadre de ce groupe thématique par le biais du projet EACT et d'autres questions telles que la renonciation aux aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC/ TRIPS).

4. Campagnes MSP dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord :

Malgré tous les défis posés par le COVID-19, les comités de travail pour la santé, en tant que coordinateur du mouvement dans la région, ont pu établir des contacts et agir dans plusieurs pays de la région, par exemple en Jordanie, au Liban, au Maroc, en Tunisie, en Égypte, en Irak et au Yémen. Elle a mis en place un projet commun intitulé "Accès équitable à la santé face à la privatisation des systèmes de santé dans la région arabe".

La réponse de MSP à la pandémie de COVID 19

Un webinar au niveau régional "L'avenir des systèmes de santé dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord à l'heure de la pandémie" a accueilli neuf organisations de la société civile de (Palestine- Liban- Tunisie- Maroc- Yémen- Egypte- Etats-Unis).

Dans la région, le MSP a apporté une série de contributions aux médias internationaux et locaux, en préparant des épisodes et des spots radio sur les systèmes de santé dans la région arabe, qui ont été

People's Health Movement in the Middle East and North Africa invites you to participate in the live stream on:



Future of health systems in the Middle East and North Africa in the time of pandemic of COVID-19

Monday, May 18 at 10:00 PM (time of occupied Jerusalem) through:



Following the Facebook page of the Health Work Committees:



Speakers:

 Ms. Shafiq Dabab Regional coordinator, People's Health Movement (PHM), General Director, Health Work Committees (HWC), Palestine	 Dr. Mohamed Hassan Khalil Epidemiology consultant, Coordinator, Rights to Health, Egypt	 Dr. Hani Saqqa Director of Programs, Center of Global and Community Health, University of Iowa Medical Center (IUMC), USA
 Dr. Kamel Mekouar President, International Arabic Foundation, Coordinator, Civil Society Coalition in Lebanon, Lebanon	 Dr. Ayia Khalil President, Moroccan Society of Human Rights, Morocco	 Dr. Saïghacem Abdel President, Tunisian Association for Defending the Right to Health, Tunisia
 Ms. Etham Elshahaly Executive Director, Society of Health for All, Yemen	 Dr. Amr Yaghi Director, Palestinian Medical Relief Society - Gaza, Coordinator, Health Sector of the Palestinian NGOs, Palestine	 Mr. Mohamed El-Ahmed Researcher and activist, Coordinator, Council of Human Rights Organizations



Webinaire organisé par la région Moyen-Orient et Afrique du Nord (MOAN)

diffusés sur des stations de radio dans sept pays arabes (Palestine, Jordanie, Tunisie, Irak, Égypte, Yémen et Liban). La diffusion de ces épisodes a coïncidé avec le lancement d'un spot radio axé sur le droit à la santé, qui a été diffusé une vingtaine de fois.

Activités par domaine thématique :

Systemes de santé - La région a préparé une étude complète sur la privatisation des systèmes de santé dans les sept pays de la région arabe. L'étude a été réalisée en arabe et est actuellement en cours de traduction en anglais.

La région a préparé un guide de formation intitulé "Accès équitable à la santé", dirigé par les



Des épisodes radio sur les systèmes de santé ont été préparés et diffusés par le MSP MOAN.



Le HWC a également organisé une table ronde avec plusieurs organisations de la société civile, tant locales qu'internationales, afin de discuter de la préparation des travaux de recherche au Moyen-Orient et en Afrique du Nord.

comités de travail sur la santé, qui est un guide de référence destiné aux travailleurs des secteurs de la santé, du développement et des droits de l'homme afin d'aborder les besoins en matière de santé avec une approche fondée sur les droits de l'homme.

La Tunisie a préparé un document national sur la privatisation des services de santé dans le pays, qui s'inscrit dans le cadre des mouvements de lutte mondiaux et régionaux du Mouvement populaire pour la santé. En Tunisie, de nombreuses organisations actives dans le secteur de la santé ont répondu au mouvement social convoqué par l'Association tunisienne pour la défense du droit à la santé, qui a formé une coalition de plus de 40 organisations de la société civile pour défendre la santé publique.

Guerre et conflits - La région a participé à la conférence sur la couverture sanitaire universelle qui s'est tenue à Bangkok début février, avec une série d'interventions publiques et de réunions spécialisées sur la protection du droit à la santé sous occupation militaire.



Programme de formation intitulé "Accès équitable à la santé", préparé par les comités de travail pour la santé en tant que représentants du mouvement dans la région.

Les membres du MSP ont participé à des réunions virtuelles et à des sessions de dialogue organisées par les organisations partenaires du MSP. En collaboration avec l'Association marocaine des droits de l'homme, ils ont présenté une intervention sur la santé sous occupation et le rôle des organisations de la société civile.

5. Campagnes MSP en Europe

Réponse de MSP à la pandémie de Covid 19

Dans le prolongement de la campagne contre la commercialisation de la santé, le MSP Europe et le Réseau européen de lutte contre la pauvreté et l'exclusion sociale ont continué à travailler ensemble sur un certain nombre d'activités : (1) Le MSP Europe a publié plusieurs communiqués de presse pour soutenir d'autres campagnes liées au COVID-19, notamment la semaine d'action en faveur des travailleurs de la santé lancée par la Fédération syndicale européenne des services publics (FSESP) et l'initiative citoyenne européenne pour le droit à la guérison ; (2) organisé une série de discussions publiques sur la privatisation des soins de longue durée, promue et coordonnée par le MSP Canada ; (3) dans le cadre de la préparation de l'Université internationale de la santé des peuples (IPHU/UISP) à Barcelone, nous avons organisé un webinaire intitulé "Pourquoi la privatisation est-elle mauvaise pour la santé ?"

Activités par domaine thématique :

Systemes de santé - Le MSP Europe a été invité à participer au panel "Sauver les services de santé en ruine" organisé par le groupe de gauche du Parlement européen, ainsi qu'à la discussion "L'accès inégal aux soins de santé" organisée par l'Association européenne des étudiants en médecine (EMSA).

Le MSP Europe a lancé un projet de recherche sur la déprivatisation des soins de santé, qui vise à documenter les cas de déprivatisation des services et des installations de santé.

Pour renforcer la campagne du 7 avril, MSP Europe a organisé, en collaboration avec le Réseau européen, une série d'ateliers sur la communication, avec le soutien de l'organisation catalane Quepo. A plusieurs reprises au cours de l'année 2020, les opinions et les points de vue des activistes de MSP Europe ont été publiés dans les médias (par exemple, lors des actions du 7 avril en Macédoine du Nord, la couverture médiatique a été très bonne et nous a permis de toucher un public plus large que les personnes déjà actives dans le mouvement pour le droit à la santé).

En outre, les cercles nationaux ont également mis en œuvre leurs propres programmes. Par exemple, MSP France a organisé une série de réunions préparatoires avant de formaliser le cercle local, et a ensuite organisé une présentation publique sur le travail de MSP et les plans locaux, "Agir durant la pandémie". MSP Allemagne a organisé des réunions locales sur les droits de brevet des médicaments essentiels et la vaccination.

MSP UK a consacré des efforts à l'initiation d'une plateforme collaborative appelée People's Health Watch, qui vise à connecter les activistes et à échanger des visions d'un système de santé et d'une société plus justes.

En décembre 2020, le groupe MSP en Croatie a organisé un webinaire "Accès aux médicaments : une introduction", axé sur les bases du mouvement d'accès aux médicaments et sa contextualisation pendant la pandémie de Covid19.

MSP UK a organisé un webinaire sur la justice sanitaire mondiale pour la Journée mondiale de la santé.



Community sensitization on Covid by MSP-Zambia

Guerre et conflit - Le MSP UK a participé à de nombreuses initiatives sur l'accès aux soins de santé pour les migrants avec Medact, Docs not Cops, et Migrants Organise. Ces initiatives comprennent des protestations et un engagement quotidien. MSP UK continue à travailler avec ces organisations pour mettre en lumière ces questions.

MSP UK continue à travailler activement sur la justice climatique, l'environnement et la santé de manière indépendante et par le biais du groupe thématique Environnement et Santé.

6. Campagnes de MSP dans la région de l'Afrique de l'Est et du Sud

Réponse de MSP à la pandémie de Covid19

Le MSP Afrique du Sud fait partie de la C19 People's Coalition, un collectif de plus de 300 OSC, organisations syndicales et confessionnelles qui cherchent à garantir que la réponse de l'Afrique du Sud à la crise du COVID-19 soit basée sur les principes de justice sociale et de démocratie.

Un certain nombre de webinaires sur des questions d'actualité ont été organisés par MSP-SA 2020. Ils ont été transformés en podcasts (lien : <https://pod.link/phmsa>).

Le MSP Zambie a travaillé avec les communautés pour soutenir la diffusion d'informations sur le Covid.



Livraison d'équipements de protection individuelle aux travailleurs de la santé au Malawi, reçue par le ministre de la santé, Khumbizire Chiponda, membres du MSP Malawi.

Le MSP Malawi a été impliqué dans les appels de soutien aux agents de santé communautaires concernés par le COVID-19. Par la suite, les travailleurs communautaires ont reçu des équipements de protection individuelle après avoir été initialement mis à l'écart.

De plus, MSP-Afrique de l'Est et du Sud (ASE) a été impliqué dans la documentation d'études de cas sur l'activisme sanitaire en ASE. L'objectif de ces études de cas était de recueillir des histoires et de documenter les questions clés de la santé et de l'activisme de la société civile en Afrique orientale et australe, dans le contexte de Covid-19 et de sa réponse.

Actuellement, la région a reçu cinq études de cas de quatre pays : le Kenya (une étude de cas sur le genre, une sur la couverture sanitaire universelle), l'Ouganda (Santé pour tous), le Malawi (agents de santé communautaires) et l'Afrique du Sud (agents de santé communautaires). Ces études de cas ont fait l'objet de multiples examens par le comité pour l'Afrique orientale et australe constitué à cet effet. Ils ont été soumis au cercle thématique des systèmes de santé et ont déjà été utilisés à diverses fins, notamment dans l'Observatoire de la santé mondiale. Nous prévoyons d'écrire un article commun basé sur les expériences de ces études de cas.

Activités par domaine thématique:

Systèmes de santé



MSP Kenya - Étude et diffusion des questions relatives à la couverture sanitaire universelle (CSU), à l'accès à des soins de santé abordables et aux dépenses personnelles.



Les participants des comités de Machakos et de Nyeri au Kenya participent à la diffusion de leurs résultats (à gauche).

Événement organisé par le MSP Kenya sur la couverture sanitaire universelle, qui explique pourquoi le gouvernement devrait l'adopter afin que personne ne soit laissé pour compte en matière de soins de santé (ci-dessous).



MSP-Kenya - Etude et dissémination sur les questions de l'accès aux soins de santé abordables et des dépenses de poche.

Mozambique - Campagne sur les déterminants sociaux de la santé et la citoyenneté de la santé, les déterminants sociaux de la santé et aussi sur la défense et les garanties des droits de l'homme. L'OCS au Mozambique a également développé des activités sur la révision et la mise à jour de la Charte des droits et obligations des malades dans le système national de santé.

MSP-Afrique du Sud est engagée dans la campagne NHI. MSP SA a organisé une réunion publique



Public Meeting in South Africa - The State Of The Public Health and NHI, is there an alternative

en partenariat avec l'ILRIG sur le thème de l'état de la santé publique et du NHI, existe-t-il une alternative ?

MSP-Malawi - Consultation sur les questions relatives à la couverture sanitaire universelle, à l'accès aux médicaments dans le respect de l'agence médicale africaine et à l'élaboration de matériel d'information, d'éducation et de communication ainsi qu'à la formation des activistes de la MSP.



Ateliers sur les maladies non transmissibles pour les agents de santé communautaires en Afrique du Sud - Formation pour les membres de la communauté et cinq communautés de jardinage.

MSP Ouganda - Engagement des responsables politiques sur divers questions de santé. En collaboration avec HEPS, nous avons fourni des conseils pour la feuille de route des soins de santé universels (UHC) en Ouganda.

Alimentation et nutrition - Le MSP Afrique du Sud a formé des membres de la communauté et cinq communautés de jardinage sur le thème des systèmes d'alimentation dans le cadre des projets sur les maladies non transmissibles.

Commerce et santé - Le MSP Mozambique a envoyé une pétition au ministère mozambicain de la santé pour plaider en faveur de l'exemption de la propriété intellectuelle relative aux technologies liées au COVID-19. Elle a également traduit en portugais un document d'orientation politique, préparé par le MSP, sur l'exemption ADPIC.

Justice de genre - Le MSP Kenya a entrepris une initiative au niveau national pour une étude de cas sur "l'impact des inégalités de genre préexistantes sur les adolescentes et les femmes au milieu de la pandémie au Kenya".

7. Campagnes de MSP dans la région de l'Afrique occidentale et centrale

Réponse de MSP à la pandémie de Covid 19

Le MSP de l'Afrique de l'Ouest et du Centre a attiré l'attention des dirigeants politiques sur la nécessité d'une réponse à la pandémie de COVID-19 fondée sur les droits de l'homme. Il a également produit un commentaire sur la "Stratégie régionale pour un système intégré de surveillance et de réponse aux maladies : 2020 - 2030" et sur la réponse des pays de la région au COVID-19.

Le MSP de la République démocratique du Congo (RDC) a mené des campagnes pour sensibiliser les jeunes, les étudiants et les décideurs politiques au droit à la santé et à sa relation avec la réponse au COVID-19.

Le MSP du Bénin a organisé une réunion pour discuter du guide d'analyse de la situation sanitaire développé par le MSP, en particulier de son utilisation dans le contexte de la pandémie et du nouveau cadre juridique prévu en matière de santé.

En novembre, la région a soumis au Secrétariat international les rapports de cinq pays (Gabon, Mali, Cameroun, RDC et Bénin) sur divers sujets. Les rapports ont été préparés en français et ont été partagés sur le site web du MSP.

Activités par domaines thématiques

Systèmes de santé - organisé des activités communautaires visant à améliorer les services liés au VIH/ SIDA dans les établissements de santé, avec le soutien de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID).

MSP Gabon a organisé des activités de plaidoyer pour améliorer le cadre juridique existant sur le tabac dans le pays.

Alimentation et nutrition - Dans le cadre de son travail sur les programmes communautaires, le MSP de la RDC a organisé une mobilisation contre la malnutrition, a formé des femmes enceintes et allaitantes, et a utilisé des démonstrations de cuisine pour montrer comment nourrir les enfants et leurs mères.

8. Campagnes MSP dans la région de l'Amérique du Nord

Réponse de MSP à la pandémie de Covid 19

MSP USA a publié une déclaration demandant une réponse équitable et juste à la crise du Covid.

Elle a également soutenu les protestations qui ont débuté en mai 2020 aux États-Unis. Le MSP américain et d'autres circonscriptions du Nord ont mené et soutenu une campagne de signatures appelant les nations riches à cesser de bloquer la proposition de dérogation aux ADPIC.

En décembre, la région s'est unie dans une campagne #Peoplesvaccine visant à réclamer des vaccins pour tous, et a exigé que Pfizer, Moderna et AstraZeneca partagent leurs vaccins avec le reste du monde.

Les membres du MSP Canada ont écrit un article dans "The Conversation" sur la façon dont les brevets sur les vaccins et les médicaments liés au COVID-19 ont fait passer le profit avant les gens.

Une analyse du discours sur la sécurité pendant la pandémie de COVID19 intitulée "Reimagining safety in a pandemic: the imperative to dismantle structural oppression in Canada" pour le Journal de l'Association médicale canadienne par quelques membres de MSP Canada.

Le MSP Canada a également produit une analyse pour le Journal de l'Association médicale canadienne (JAMC) sur la sécurité dans le contexte de la pandémie de COVID-19, intitulée "Réimaginer la sécurité dans une pandémie : l'impératif de démanteler l'oppression structurelle au Canada".

Activités par domaine thématique

Systèmes de santé - MSP Amérique du Nord a organisé une série de sessions d'apprentissage en ligne sur la manière de mettre en place des campagnes contre la privatisation des soins de santé. Le MSP Canada a participé à un webinaire explorant la commercialisation et la privatisation croissantes de l'industrie des soins de longue durée en Amérique du Nord et en Europe.

Environnement et écosystème - MSP USA et Canada ont soutenu le webinaire organisé par le groupe des industries extractives (sous la thématique Environnement et écosystème) sur le thème "Le lien entre la fracturation, le plastique et la santé de tous".

9. Coordination mondiale de la campagne de la santé pour tous

La campagne de la santé pour tous est coordonnée au niveau mondial, avec un membre de l'équipe du secrétariat mondial de MSP qui en assume la responsabilité nodale. Les activités et l'intensité de travail des différents groupes thématiques ont varié. Les groupes se réunissent généralement pour discuter du travail à accomplir, et la fréquence de ces réunions varie selon les groupes.

Le groupe thématique Environnement et santé des écosystèmes et le groupe thématique Commerce et santé (après le projet EACT) se sont réunis en moyenne une fois tous les deux mois. D'autres se réunissent moins fréquemment et coordonnent leurs activités par courrier électronique. L'année dernière, les activités et les réunions des groupes thématiques ont pris de l'ampleur, donnant lieu à des résultats concrets tels que des rapports nationaux dans les groupes thématiques Alimentation et nutrition et Systèmes de santé, l'organisation d'un webinaire au sein du groupe Environnement, etc. Le groupe thématique "Commerce et santé" a poursuivi son travail urgent et pertinent à travers les activités du projet EACT.

Au cours de cette période, de nombreux nouveaux membres ont rejoint les différents groupes

thématiques et les groupes de travail qui les composent. Les nouveaux membres ont été ajoutés à la liste de diffusion des groupes thématiques sur la base des suggestions des coordinateurs régionaux et nationaux de MSP et également par le biais de nominations par les membres existants du groupe.

Afin d'impliquer plus de personnes, il a été décidé que les travaux des groupes thématiques seraient davantage diffusés auprès des membres du comité de pilotage du MSP, et qu'il serait demandé aux coordinateurs régionaux de proposer des personnes appropriées des différents cercles nationaux pour rejoindre les cercles thématiques. Des participants de l'IPHU/UISP, de l'Observatoire de l'OMS et de l'OGS pourraient également être sollicités pour rejoindre les groupes. On s'efforcera de faire en sorte que les participants appartiennent à de nombreux cercles et ne se limitent pas à une région ou à une question. Pour assurer un fonctionnement harmonieux et coordonné, les problèmes techniques des listes de diffusion existantes ont été résolus, tandis que de nouvelles listes ont été créées là où elles n'existaient pas. Tous les groupes thématiques ont maintenant des listes de diffusion opérationnelles, bien que l'activité entre eux varie, et certains d'entre eux sont gérés par les coordinateurs thématiques ou par le Secrétariat mondial sur demande.

Le site web du MSP a maintenant une page active sur la Campagne de la santé pour tous. Les pages thématiques individuelles sont en cours de construction/mise à jour en termes de contenu.

Plus de détails sur les activités spécifiques des groupes/cercles thématiques sont décrits ci-dessous :

i. Cercle thématique "Justice de genre et santé"

La pandémie actuelle a eu un impact sur la vie de tout le monde, mais elle a certainement eu un impact disproportionné sur la vie des personnes marginalisées - femmes, filles, travailleurs journaliers, travailleurs du sexe, ainsi que les personnes handicapées, les transsexuels et bien d'autres. Il est donc devenu essentiel pour ce groupe thématique d'informer, d'échanger et de réfléchir collectivement en partageant nos ressources de connaissances, en amplifiant nos voix, en rendant visibles les problèmes et en favorisant les connexions pour le soutien et la résilience.

COVID 19, confinements et droit à la santé

"Pas sous l'enfermement: voix et luttes contre les injustices de genre, raciales et sociales" - Le webinaire a été organisé le 25 juin 2020 (lien). Un effort a été fait pour traduire l'invitation en arabe, coréen, français et espagnol pour une plus large diffusion.

Le coordinateur du groupe a participé aux webinaires de la Prince Mahidol Award Conference (PMAC) sur le COVID-19, où il a discuté, avec d'autres collègues du MOH et du PNUD, des questions liées aux crises des migrants pendant l'enfermement, ainsi que de la résilience, des opportunités et des menaces pendant la pandémie de COVID-19.

Un article de blog intitulé "Trampling Hope, Mockery of Justice" (piétinement de l'espoir, dérision de la justice) - un essai photographique de N Sarojini sur les fermetures non planifiées en réponse à la pandémie de COVID 19 en Inde et l'effet qu'elles ont eu sur une vaste population de migrants a été téléchargé sur le site web du MSP et diffusé.

Renforcement des capacités des jeunes activistes en matière de genre, d'équité et d'intersectionnalité

L'Université internationale de la santé des peuples (IPHU/UISP) en Asie du Sud a été accueillie conjointement par Sama et le MSP en février 2020 à Katmandou, au Népal. L'IPHU avait pour but de



Conversation sur le genre et la santé mentale à Katmandou, au Népal, dans le cadre du chapitre d'Asie du Sud de l'Université internationale pour la santé des peuples (IPHU/UIISP).)

renforcer les capacités des jeunes professionnels de la santé, des travailleurs sociaux, des chercheurs et des activistes. Six pays d'Asie du Sud y ont participé. Le contenu et les discussions de l'IPHU/UIISP ont porté sur les concepts d'équité et de santé, les déterminants sociaux, l'économie politique de la santé, la compréhension des systèmes de santé et leur transition, l'impact du commerce sur la santé, les questions liées à l'accès aux médicaments, etc.

Le groupe thématique a également fourni un soutien et des informations sur les questions de genre, ainsi que du matériel éducatif, à l'IPHU/UIISP de Barcelone pour les jeunes activistes.

Campagnes

Campagne du cercle thématique sur la justice de genre et la santé - À l'occasion de la Journée internationale pour la dépénalisation de l'avortement, le 28 septembre, le MSP et Sama ont lancé une campagne pour appeler à un "accès sûr, de qualité et légal à l'avortement" et pour renforcer la solidarité mondiale entre les femmes/ féministes et les mouvements publics qui défendent le droit à l'avortement pour les filles et les femmes enceintes, ainsi que pour la communauté transgenre. Il a également été souligné que la situation a été aggravée par la pandémie de COVID-19. La campagne comportait des



Journée internationale pour la décriminalisation de l'avortement célébrée le 28 septembre, par le cercle de justice de genre



Affiches en bangla réalisées par les camarades de Naripokkho au Bangladesh, partagées avec la traduction anglaise sur les réseaux sociaux.

documents en anglais, hindi, français et espagnol, qui ont été distribués dans divers cercles régionaux et nationaux.

Les volontaires du MSP Inde ont lancé un appel à propos de la campagne, qui a donné lieu à des messages vidéo de solidarité (lien). Nous avons également reçu des pétitions du Kenya, des États-Unis, de l'Inde, du Bangladesh et du Réseau mondial des femmes sur les droits reproductifs (WGNRR). Des affiches et des exemples de messages ont également été créés et nous avons rejoint d'autres mouvements féministes dans la campagne en ligne.

Le cercle thématique "justice et santé" du MSP et de Sama a lancé une campagne d'une journée le 10 décembre, dernier jour de la campagne "16 jours d'activisme contre la violence de genre". Nous avons reçu des affiches et des messages vidéo de différents pays, et avons mené une campagne sur les médias sociaux. De courtes vidéos, comme celles réalisées par la jeune activiste Usha Neupane du MSP Népal sur la violence sexiste, ont été largement diffusées. De même, la Nicaraguayenne Maria Hamlin Zunega a envoyé un message le 10 décembre à l'occasion de la Journée internationale des droits de l'homme, soulignant les questions liées aux femmes détenues, en particulier les prisonniers politiques qui sont victimes de discrimination, d'humiliation et de violence dans les prisons.

MSP a été invité à participer au dialogue sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (SDSR) et la pandémie en décembre dans le cadre d'une série de colloques régionaux sur les jeunes, la justice reproductive et le droit à l'avortement.

Autres engagements

Le cercle thématique a contribué à l'élaboration d'un document d'orientation sur le harcèlement sexuel sur le lieu de travail, ainsi qu'à des mouvements et activités du MSP.

ii. Cercle thématique sur la guerre et les conflits, l'occupation et la migration forcée

Le cercle thématique sur la guerre et les conflits a reçu une impulsion cette année. Deux réunions consécutives ont permis d'unifier sur les points d'action de notre cercle. Un webinar sur la militarisation croissante de la réponse Covid a été planifié, d'après quoi le groupe central a été élargi.

Webinar RESISTING MILITARISATION OF THE COVID19 RESPONSE

Speakers:
Michael Lim Tan (Philippines)
Elham Jameel (Yemen)
Samer Jabbour (Lebanon)
Maira Mathias- (Brazil)

Brief Intervention:
Rajni Soren (India)
Alexis Benos (Greece)

Moderator:
Joseph Carlebo (Philippines)

**August 25
1:00 p.m GMT**

Register Here:
https://zoom.us/webinar/register/WN_R6snNH6NSb-dPrzuZH-eA

Organised By
 People's Health Movement (War and Conflict thematic group)

Le webinaire du 25 août, intitulé "Résister à la militarisation de la réponse au COVID-19", a été lancé par le cercle thématique sur la guerre et les conflits (lien) et a été bien suivi, avec de nombreuses présentations utiles et impressionnantes. Il y a eu des interventions des activistes du Yémen, du Liban, des Philippines, de l'Inde et de la Grèce.

ii. Un membre du groupe de MSP Sri Lanka a contacté MSP avec une note sur le mauvais traitement des travailleurs de l'habillement par les militaires sri-lankais. Le groupe thématique a convenu que le MSP devrait faire preuve de solidarité envers les groupes et les syndicats qui travaillent sur ce sujet. Une déclaration de solidarité a été rédigée à partir de la thématique et envoyée au MSP Sri Lanka.

iii. Certains des membres du cercle thématique ont pu assister aux webinaires de l'PMAC, notamment celui du 28 octobre 2020 sur le thème " Résilience, opportunités et menaces pendant la pandémie de COVID-19 ".

iii. Cercle thématique sur la nutrition et la souveraineté alimentaire

Suite aux discussions du mois d'août, lorsque le groupe a décidé de se concentrer largement sur le problème de la faim et de la nutrition dans le contexte de la crise du COVID-19, une note de fond et une lettre d'information sur la question ont été rédigées et approuvées sur la base de divers commentaires. Ces documents, dans lesquels les pays étaient invités à contribuer à l'élaboration d'études de cas, ont été diffusés et deux cas ont été reçus.

iv. Cercle thématique sur l'environnement et la santé des écosystèmes

Cette année, le cercle a établi une connexion régulière et a travaillé aux côtés du Secrétariat mondiale Le cercle a continué à construire des liens de solidarité autour des luttes contre l'extractivisme, comme le travail en cours entre le Brésil, le Canada et le Mozambique pour s'attaquer à la compagnie minière Vale, grâce à l'apprentissage mutuel et au partage d'expériences entre les différents cercles de pays, ce qui nous a aidé à renforcer notre campagne.

En 2020, le projet de chapitre pour GHW6 a été achevé, envoyé et des commentaires ont été reçus. L'élaboration du chapitre a inclus le renforcement de notre travail avec un accent sur le genre. Nous avons fait appel à des auteurs de toutes les régions et avons abouti à un effort de collaboration entre 8 territoires : Australie, Argentine, Philippines, Texas-USA, Canada, Equateur, Inde, Royaume-Uni.

Le groupe thématique a également fait une présentation à la réunion de l'Association américaine de santé publique.

Les membres du groupe thématique ont écrit un article sur le thème "Connecter le droit à la santé et l'anti-extractivisme au niveau mondial".

Le groupe collabore avec MSP USA et MSP Canada pour organiser une série de cinq webinaires présentant les communautés qui luttent contre l'extraction des ressources tout au long de leur cycle de vie : cobalt, gaz fracturé, lithium, pétrole, uranium.

Le cercle a soutenu la signature par le MSP d'un communiqué relatif aux nouvelles normes d'utilisation des antibiotiques dans le secteur de l'élevage aux États-Unis, et a également signé un communiqué en tant que groupe thématique.

IPHU/ UISP en Amérique latine (juillet 2020 à décembre 2020) - Un IPHU/UISP a été organisé en Amérique latine (de juillet 2020 à décembre 2020) axé sur ce thème où 250 professionnels de la santé

se sont inscrits, dont 60 ont terminé tous les modules. L'IPHU/UISP est le fruit d'une collaboration avec l'Institut de santé socio-environnementale de Rosario et les mouvements de résistance minière au Venezuela et à Intag en Écuador.

Pour commémorer les 20 ans de MSP, le groupe thématique a fait des entretiens avec ses membres et ses coordinateurs et a publié une vidéo expliquant la vision et la philosophie du groupe thématique.

Le groupe est en train d'identifier les documents clés à traduire ainsi que des interprètes bénévoles pour atteindre plus de personnes à travers diverses langues.

Les plans et activités pour 2021 comprennent (1) élargir les réunions de coordination pour inclure d'autres régions et construire la solidarité (2) continuer le travail sur la série de webinaires "établir le lien" (le premier webinaire de la série a eu lieu) (3) continuer la solidarité avec les luttes spécifiques contre les projets extractivistes dans nos efforts pour promouvoir la santé et la justice climatique 4) IPHU/ UISP Barcelone 5) Événements de la COP26- People Health & Climate Tribunal 6) IPHU/ UISP 2 à Rosario (Instituto de Salud Socioambiental de Rosario)

v. Cercle thématique sur les systèmes de santé équitables

Le cercle des systèmes de santé équitables a également été réactivé cette année. Le groupe a tenu des réunions régulières pour réfléchir au type de documentation et de recherche nécessaires pour mettre en évidence les problèmes des systèmes de santé pendant le COVID-19. La vision et les objectifs du groupe ont été concrétisés par un processus de planification stratégique, et il a été décidé que les objectifs de promotion de systèmes de santé équitables au cours des cinq prochaines années sont les suivants :

- La plupart des cercles nationaux actifs disposent d'une équipe d'activistes et de champions de l'approche des soins de santé primaires et des systèmes de santé équitables.
- Les efforts de privatisation ont échoué dans de nombreux cas en raison de la pression publique liée à l'activisme des MSP.
- Le ministère de la santé dispose d'un dépôt de documents accessibles au public sur ces sujets.
- Des victoires juridiques sous la forme de lois et de réglementations plus progressistes et favorables aux pauvres pour fournir des soins de santé primaires et des systèmes de santé équitables.

Les activités spécifiques suivantes ont eu lieu au cours de l'année dernière :

i. Le groupe thématique a développé (à travers plusieurs séries de réunions) et lancé un appel à études de cas. Les quatre thèmes suivants ont été identifiés et des lignes directrices pour les études de cas ont été élaborées :

1. Lutttes contre la privatisation pendant la pandémie de Covid-19
2. L'équité et la réponse des systèmes de santé Covid-19
3. Les agents de santé communautaires (ASC) et la Covid-19
4. Préparation des systèmes de santé et réponse à la Covid-19

L'objectif de ces études de cas était de construire un récit mondial sur les problèmes liés aux COVID-19, qui pourrait également être utilisé par divers programmes de MSP (dans l'Observatoire de la santé mondiale, l'IPHU/UISP, sous forme de publications en format livre physique ou numérique, ou de revues spéciales, ainsi que dans des webinaires).

Le cercle a reçu dix études de cas provenant de huit pays. En outre, l'Afrique occidentale et centrale a envoyé cinq autres études de cas. Ces articles ont été examinés par un groupe de volontaires et seront bientôt envoyés aux auteurs pour qu'ils donnent leur avis. Les études de cas sont également utilisées pour le sixième Observatoire mondial de la santé et par le groupe thématique des systèmes de santé pour un document sur l'impact du COVID-19 sur les travailleurs de la santé. (point iii).

ii. Les soins de santé primaires étaient l'un des points à l'ordre du jour de la 73^{ème} Assemblée mondiale de la santé en novembre. Sous ce point, un document sur le cadre opérationnel du système de soins de santé primaires a été discuté. Le groupe thématique a répondu en soulignant ses préoccupations, contribuant à une déclaration du MSP et de Medicus Mundi International lors de l'assemblée (communiqué et poster).

iii. Le groupe thématique Système de santé travaille actuellement avec des activistes MSP et des organisations associées de différents cercles de pays sur un document concernant les problèmes rencontrés par les travailleurs de la santé pendant la pandémie de Covid-19. Ce document fait partie d'un projet plus vaste du Partenariat mondial pour la santé et la justice des écoles de droit et de santé publique de Yale sur le " coût humain des politiques relatives au COVID-19 ", qui couvre les thèmes de la justice, de l'éthique et des droits, de l'équité, de l'exclusion et de l'accès.

iv. Le groupe a coordonné le sous-thème "Comment traitons-nous le COVID-19 ?" lors de la conférence du Prince Mahidol Award 2021 qui s'est tenue en ligne et de nombreux activistes MSP ont participé aux webinaires et aux sessions organisées en tant que panélistes.

v. Les activistes du MSP dans plusieurs pays et dans le monde ont suivi et documenté les cas de réussite et d'échec de la dé-privatisation des partenariats public-privé (y compris les régimes d'assurance maladie à financement public). Le MSP collabore avec l'initiative du Transnational Institute (TNI) pour documenter la déprivatisation des services et installations de santé. Des activistes dans des pays tels que l'Ouganda, l'Inde et le Kenya ont mis en évidence les problèmes liés aux partenariats public-privé, et ont collaboré avec d'autres organisations.

vi. Les activistes du groupe thématique sur les systèmes de santé ont contribué au discours mondial, notamment dans le cadre de COVID-19, en rédigeant des articles et en participant à des webinaires et à d'autres activités.

Les membres du groupe thématique MSP ont contribué à deux articles (Lauren Paremoer & collègues et Fran Baum & collègues) dans la collection d'articles du BMJ sur "Covid 19 : The Road to Equity and Solidarity".

La coprésidente du MSP, Sulakshana Nandi, a contribué à l'élaboration d'un cours en ligne gratuit intitulé "Post Corona Starts Now" organisé par l'Université mondiale du travail. Le cours a réuni des universitaires, des syndicalistes, des défenseurs des droits de l'homme et du travail et des décideurs politiques du monde entier pour discuter des solutions politiques aux problèmes les plus urgents exposés par Covid-19 et offre également la possibilité de discuter d'un programme de changement. De nombreux jeunes activistes MSP se sont inscrits à ce cours.

Sulakshana Nandi, co-présidente du MSP, a présenté un webinaire organisé par TNI sur le thème "Le public est de retour, Propositions pour une économie démocratique et juste".

vi. Cercle thématique sur le commerce et la santé:

Le cercle thématique sur le commerce et la santé a organisé des réunions en moyenne une fois tous les deux mois. La plupart des activités ont été centrées sur le projet EACT, qui est coordonné par ce groupe. Les membres du cercle sont régulièrement informés de l'avancement du projet, et leurs suggestions sont également sollicitées. Des efforts considérables ont également été déployés pour impliquer le cercle dans des actions et des projets de plaidoyer individuels.

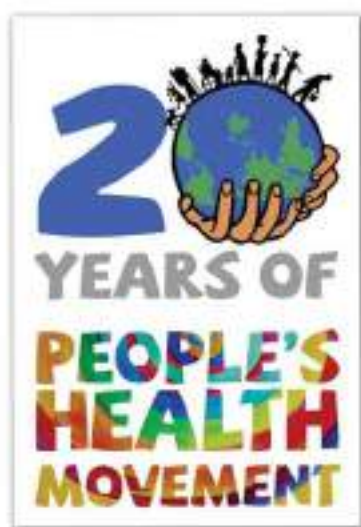
Au début du projet EACT, une note a été envoyée au coordinateur du cercle sur le commerce et la santé pour l'informer de l'initiative, et sa collaboration active a été recherchée tant au niveau de la politique internationale que de la promotion de nouveaux réseaux. Plusieurs personnes ont répondu avec intérêt et ont également participé aux réunions, ce qui nous a permis de créer de nouveaux partenariats entre les pays.

Le groupe thématique a également facilité la campagne du MSP visant à soutenir l'appel du Third World Network (TWN) en faveur d'une dérogation aux ADPIC, ainsi qu'à manifester sa solidarité avec la société civile thaïlandaise à l'occasion du décès du Dr Mongkong, ancien ministre thaïlandais de la santé. Le groupe thématique a mobilisé plusieurs pays autour de la demande de dérogation (a prochaine fois qu'elle sera proposée, réunion fixée au 6 novembre). De nombreux communiqués ont été produits autour des ADPIC ainsi que la création de campagnes sur les médias sociaux.

Webinaires organisés dans le cadre du projet TWN_TRIPS

1. Accès aux médicaments liés au COVID-19 - Possibilités et défis, 7 juillet. (Co-animé par le Third World Network) Enregistrement - Cliquez ici
2. COVID-19 et libre-échange - Les impacts sanitaires du CPTPP en Thaïlande, 30 juillet. (Co-organisé par le Third World Network, l'Internationale des Services Publics et le Drug System Monitoring and Development Centre) Recording - Cliquez ici
3. Disponibilité et accessibilité des produits biologiques : conséquences pour COVID-19 et au-delà, 5 août. (Co-organisé par le Third World Network) Enregistrement - Cliquez ici
4. Droit de la propriété intellectuelle : implications pour l'accès aux produits médicaux liés à COVID-19, 8 octobre. (Co-animé par Third World Network) Enregistrement - Cliquez ici
5. Résumé web du MSP : la proposition de dérogation ADPIC et l'augmentation de la production de vaccins et d'autres produits de santé dans le contexte de la pandémie, 6 novembre (cet événement n'a pas été rendu public car il concernait des stratégies internes).

Mouvement pour la
Santé du Peuple



III. Renforcement du mouvement





Les activités visant à renforcer le MSP ont consisté à créer et à renforcer les cercles nationaux, à attirer de nouveaux partenaires et de nouveaux réseaux, à créer des synergies entre les activités mondiales et locales, à trouver de nouvelles voies et à créer des opportunités pour que les activistes participent dans la réalisation de la vision du MSP. L'amélioration des communications (langues, technologies, modalités) au sein de l'organisation et dans le monde extérieur était également une priorité.

Au cours de l'année écoulée, presque toutes nos régions ont renforcé leurs communications, notamment en raison du passage aux réunions en ligne dû à la pandémie de COVID-19. La nécessité de fournir des réponses immédiates en raison de l'impact de COVID-19 sur les systèmes de santé et d'autres domaines intersectoriels ont également permis de renforcer le mouvement. Les détails par région sont indiqués ci-dessous.



Les femmes agents de santé communautaires (mitanins) de l'État indien de Chhattisgarh présentent leurs pétitions au chef du gouvernement en novembre 2020, demandant le paiement des primes COVID-19 en souffrance, des conditions de travail plus sûres et la sécurité sociale.

1. Renforcement du mouvement MSP en Asie du Sud et en Inde

Pour la réponse à Covid-19, le MSP Inde a formé quatre groupes de travail avec plus de 200 volontaires travaillant sur différents thèmes tels que la collecte de preuves, le plaidoyer, l'aide et le soutien, et la construction de preuves au niveau de l'Etat, ce qui a permis à de nombreux jeunes activistes de s'impliquer dans ce processus. Outre la réponse de COVID, Le MSP Inde a également élargi son travail et sa portée en s'engageant et en apportant son soutien (de travaux de secours, de solidarité, de déclarations, etc.) dans les sujets principaux de préoccupation de cette année, tels que la protestation des agriculteurs, les émeutes de Delhi, etc.

L'unité de l'Etat de Delhi en Inde a organisé un débat sur le thème "Caste et profession à l'époque de la pandémie" le 28 novembre 2020, en mémoire d'Amit Sengupta. Cet événement s'inscrivait également dans le cadre de la célébration du 20e anniversaire de la fondation de Jan Swasthya Abhiyan et du Movement pour la santé du Peuple.

Le MSP Nepal a organisé un événement virtuel le 24 décembre 2020 pour célébrer les 20 ans du MSP. Le thème de la célébration était "Regarder en arrière - Regarder en avant dans la lutte pour l'équité et la justice en matière de santé." 80 personnes ont participé à l'événement venues de différentes parties du pays. Le contexte historique et les activités actuelles du MSP ont été soulignés. Plusieurs participants ont exprimé leur point de vue sur les réalisations de MSP Nepal et les leçons tirées du passé, leur opinion sur ce que devrait être l'agenda actuel de MSP Nepal et sur les approches à adopter pour le futur. Les participants ont exprimé que l'événement était revigorant pour les activistes.

Le MSP Sri Lanka a publié trois magazines en 2020. Le secrétariat du MSP Pakistan s'efforce d'augmenter le nombre de membres du MSP et d'étendre la charte au Pakistan. Plus de 150 organisations de petite, moyenne et grande taille sont actuellement membres et leur processus de renforcement des capacités est en cours pour faire entendre la voix des droits à la santé. Le Népal a proposé la création de cercles nationaux au Bhoutan et aux Maldives. Dans cette optique, un participant du Bhoutan a été impliqué dans IPHU/ UISP 2020. Les efforts sont en cours.

Menaces et répression - L'unité MSP en Inde a fait part de ses inquiétudes concernant la répression étatique à laquelle sont confrontés le MSP et la société civile en général. La panne du réseau internet 4G au Jammu-et-Cachemire a duré jusqu'en février 2021, empêchant l'accès aux services de santé en ligne. Le pays a connu un exode massif de migrants des villes vers les campagnes en raison d'un confinement soudain et strict, déclenchant une grave crise sanitaire et même alimentaire. La capitale a été le théâtre d'émeutes entre des membres de la majorité hindoue et de la minorité musulmane, qui ont fait des morts et détruit de nombreux biens, principalement parmi les familles musulmanes, et ont fait peser de graves menaces sur leur santé et leur bien-être.

2. Renforcement du mouvement MSP en Amérique latine

L'Amérique latine est composée de quatre sous-régions: a. Mésio-Amérique et Caraïbes hispanophones, b. la région andine, c. la région méridionale (Cône Sud), et d. Brésil (lusophone). Le MSP dans cette région est affiliée à l'ALAMES dans toute l'Amérique latine où de nombreux activistes du MSP, mais pas tous, appartiennent également à ALAMES.

Des événements ont été organisés en mémoire de notre collègue Margarita Posada. Des personnes de la région d'Amérique latine ont participé à des groupes de discussion et à des entretiens pour

l'élaboration du plan stratégique, qui a été traduit en espagnol et largement diffusé (lien). Nous avons également perdu un autre ami cher en Argentine, Julio Monsalvo, cette année.

En outre, la région a perdu un coordinateur par décès en Méso-Amérique. Dans la sous-région Sud, les deux coordinateurs ne sont plus en fonction, l'un pour cause de maladie d'un membre de sa famille. Une autre a décidé de quitter la coordination collective. La sous-région andine continue à fonctionner en tant que pays individuels. Nous devons élaborer un plan en 2021 pour une sorte d'assemblée régionale afin de discuter de la gouvernance et de la représentation pour résoudre cette situation.

Il existe plusieurs listes de diffusion et groupes Whatsapp pour le MSP Amérique latine, à la fois continentaux et sous-régionaux, ainsi que plusieurs comptes Facebook. Les militants latino-américains font également partie de certaines listes de diffusion de groupes thématiques.



Julio Monsalvo avec Carmen lors de la première Assemblée populaire de la santé. Julio, notre cher ami et fondateur du MSP en Argentine, nous a quitté l'année dernière.



Célébration des 20 ans de l'Amérique latine

Le MSP doit faire face à de nombreuses formes de répression et de perte de libertés en Amérique latine : harcèlement, arrestations et emprisonnements, assassinats, perte de statut légal et de nationalité, violation des droits individuels et collectifs, etc. Notre coordinatrice Maria Hamlin a été victime de ce harcèlement, et nombre de nos collègues du MSP Colombie ont été menacés dans une tentative apparente de diffamer des leaders sociaux et de les associer à des mouvements armés.

Le MSP Amérique latine a eu une série de trois réunions organisationnelles liées à la célébration du 20ème anniversaire du MSP. Trois types d'activités ont été prévus au niveau sous-régional : Il s'agissait de la production d'une vidéo sur le développement du MSP en Amérique latine, un séminaire de trois jours, une campagne de collecte d'informations sur le travail dans ces domaines. Chaque sous-région a travaillé sur un cadre commun pour les réunions, qui ont également porté sur l'avenir du MSP en Amérique latine.

En plus de ce qui précède, le MSP Amérique latine a commandé un projet de reconstruction de la mémoire historique à la revue Pijuano, en se souvenant et en réfléchissant sur le parcours du MSP Amérique latine, ainsi qu'une revue autocritique pour penser à l'avenir.

Le magazine Pijuano a été fondé en 2005 et était, jusqu'à la mi-2015, la voix du MSP Amérique latine. Ses contenus étaient liés à l'expression de la lutte et à la défense de la santé des personnes, ses

messages étaient étayés par des sources fiables et la partie esthétique était traitée avec grand soin, ce qui lui donnait son aspect caractéristique. Bien que ses publications soient désormais moins fréquentes, une édition spéciale anniversaire était prévue. Parmi les nombreux contenus prévus pour ce spécial, quatre se distinguent, qui mettraient en lumière les expériences partagées en vingt ans de lutte pour le droit à la santé et à une vie digne.

3. Renforcement du mouvement MSP dans la région Asie du Sud-Est et Pacifique

Le MSP en Asie du Sud-Est et dans le Pacifique (SEAP) comprend actuellement 13 pays répartis dans les régions d'Asie du Sud-Est, d'Asie du Nord-Est et du Pacifique.



La première réunion en ligne du MSP SEAP le 20 mars 2020



Activités du MSP cambodgien (SACD)

Les mouvements de solidarité nés sous l'effet de la pandémie de COVID-19 ont été l'occasion de renforcer le travail du MSP SEAP dans les pays moins actifs, et plusieurs référendums ont été distribués dans la région pour recueillir des soutiens (exemples lien1 et lien2). Le MSP SEAP a généré sa première page web régionale (sous la forme d'un document Google) pour partager les communiqués produits par les cercles nationaux et les articles sur le COVID-19 au début de la pandémie.

Stimulé par un appel urgent du MSP sur les vaccins contre le COVID-19 et les questions de protection intellectuelle, le MSP Japon, début décembre 2020, a contacté d'autres ONG partageant les mêmes idées et a formé un réseau ("Accès à la santé et aux soins médicaux pour COVID-19 équitable pour tous!") afin de mener une action collective sur la protection intellectuelle. Le MSP Japon a ajouté deux organisations à la liste de ses membres : Forum Afrique-Japon (AFJ) et Centre d'ONG de Nagoya.

L'une des composantes du MSP Philippines, SHAPE UP (Solidarity of Health Advocates and Personnel for a Unified Plan to Defeat Covid 19) a organisé deux hommages en ligne via Zoom et Facebook en l'honneur de nos collègues de première ligne (dans les hôpitaux et les centres communautaires) décédés des suites du COVID-19. Les présentations étaient très émouvantes car elles étaient soutenues par les Concerned Artists of the Philippines, qui ont contribué par des poèmes, des chansons et d'autres présentations culturelles.

Le MSP Philippines s'est également engagé auprès de la PASCOM (Philippine Society of Academics and Community Medicine), et des membres du mouvement ont été invités à participer en tant qu'orateurs aux assemblées générales de la PASCOM sur des questions liées à la santé.

Connie Musolino, membre du MSP Australie, a dirigé un article sur les récits des activistes interrogés dans le cadre d'un projet du CRDI visant à étudier l'efficacité du activisme dans la société civile. Certains membres du MSP Australie sont actifs sur Twitter.

Menaces et répression - Depuis l'élection de Rodrigo Duterte à la présidence en 2016, des organisations actives et progressistes, y compris celles qui font partie du MSP aux Philippines, ont été liées ou accusées d'être complices de groupes communistes ou armés. Un compte Facebook créé par des inconnus a identifié nos organisations affiliées comme des "façades" du front communiste, vilipendant certains de leurs membres et titulaires de fonctions respectifs. Une lettre de protestation a été envoyée à Facebook, demandant que le compte soit supprimé. Devant le refus de l'entreprise, une manifestation a été lancée devant les bureaux de Facebook et le compte a finalement été bloqué. Pendant cette période, certains camarades du MSP Philippines ont été tués (après avoir été qualifiés de communistes par le gouvernement Duterte). Des actions ont été lancées pour protester contre ces incidents, ainsi qu'une pétition devant la Cour constitutionnelle pour déclarer la loi antiterroriste inconstitutionnelle. Delen De la Paz est l'un des participants au procès intenté par le Mouvement contre la tyrannie.

4. Renforcement du mouvement MSP en Europe

Actuellement, 11 pays sont représentés par MSP Europe, mais certains sont plus actifs que d'autres et leurs représentants varient dans le temps. Par exemple, il existe un groupe lié au MSP qui opère sous le nom de MSP Scandinavie, mais la communication est irrégulière.

Il convient de mentionner qu'en 2020, deux pays ont formé des cercles MSP officiels : l'Allemagne et la France. Cela a encouragé la participation locale dans ces pays, et a conduit à une série d'événements

organisés au cours de l'année dernière, par exemple des entretiens avec plusieurs activistes MSP en Allemagne.

Depuis 2019, nous basons notre communication et notre coordination au niveau interrégional sur un document stratégique (lien) qui vise à impliquer davantage de personnes, dans tous les pays du MSP Europe, dans les processus décisionnels au niveau régional. Le déploiement a été couronné de succès dans la plupart des pays de la région, même si certains cercles nationaux se sont avérés difficiles à atteindre et restent sous-représentés dans le petit groupe de décision.

Le renforcement du mouvement a également bénéficié de la participation à l'élaboration du plan stratégique du MSP, ainsi que de la contribution continue aux activités et programmes mondiaux.

Le MSP Europe a une bonne relation avec le Réseau européen contre la pauvreté et l'exclusion sociale, et nos activités ont été étroitement liées. En outre, MSP Europe est liée aux associations suivantes : Medicus Mundi Mediterranea, Medact, HPA, Viva Salud, Centro di salute internazionale (CSI), Medico International, Mezis, MMI, Organization for Workers' Initiative and Democratization (OWID), IAHPPE, et ESE (Macédoine du Nord). Parfois, des travaux ont également été réalisés avec les Universities Allied for Essential Medicines (UAEM), et certains syndicats font partie du MSP dans plusieurs pays.

La collaboration entre le MSP Canada, le réseau européen et le MSP Europe a été très fructueuse l'année dernière pour sensibiliser et encourager les activistes à se mobiliser autour des questions liées à la privatisation des soins de longue durée.

En plus de plusieurs canaux de communication au niveau national (listes de diffusion, groupes de médias sociaux), la région continue d'utiliser une liste de diffusion générale et organise régulièrement des réunions bimensuelles par Skype.

5. Renforcement du mouvement MSP en Afrique de l'Est et du Sud

La région MSP Afrique de l'Est et du Sud compte actuellement 9 pays, dont les 3 pays les plus actifs sont le Kenya, l'Ouganda et l'Afrique du Sud.

La région dispose d'un comité chargé de faire avancer le travail du mouvement, et les communications par e-mail, Skype/Zoom et Whatsapp sont permanentes. Des pays comme le Mozambique, après



Réunions des membres du MSP d'Afrique du Sud avec des agents de santé communautaires dans les provinces de Gauteng et du Cap-Oriental afin de tirer des enseignements pour la mise à l'échelle du modèle de l'Université populaire de santé d'Afrique du Sud.

avoir suspendu les activités avec le MSP pendant plusieurs années, ont réactivé le travail de communication et de coordination.

Avant la pandémie, le MSP d'Afrique du Sud s'est rendu dans deux provinces afin d'en tirer des enseignements pour la mise à l'échelle du modèle de l'Université sanitaire populaire d'Afrique du Sud (SAPHU). Le MSP d'Afrique du Sud a également commencé à travailler en étroite collaboration avec le Forum des travailleurs de la santé d'Afrique du Sud (South African Care Workers Forum (SACWF)).

6. Renforcement du mouvement MSP en Afrique de l'Ouest et du Centre

Le MSP Afrique de l'Ouest et du Centre a des contacts dans 19 pays, dont 14 sont francophones et 5 anglophones.

Cette année, le Secrétariat international et le coordinateur de la région ont travaillé ensemble pour encourager les membres à participer aux différents cercles thématiques qui les intéressent, et de nombreuses personnes ont manifesté leur intérêt à collaborer dans presque tous les groupes, dont beaucoup ont été inclus dans la liste de diffusion. Certains groupes, comme celui de l'environnement et de la santé, tentent de résoudre les problèmes d'interprétation dans Zoom, afin de surmonter la barrière linguistique lors des réunions et des webinaires. De nombreuses questions, telles que la création d'une liste de diffusion (email) régional, ont été résolues, ce qui a permis un meilleur fonctionnement du mouvement.

Le MSP Bénin a organisé des activités de suivi en ligne avec les anciens l'IPHU/UISP. Il y a eu trois dialogues virtuels avec des étudiants sur le COVID-19 et les droits de l'homme, le COVID-19 et la culture, et enfin le COVID-19 et l'accès aux médicaments.

En 2020, MSP Mali (l'Association malienne pour le droit à la santé) a établi un partenariat avec deux organisations:

- ▶ L'association de santé et d'hygiène Tribune Jeunesse, pour organiser un IPHU/UISP sur l'accès à l'eau, l'assainissement, l'hygiène et les droits de l'homme.
- ▶ L'Association malienne des victimes du tabac, pour sensibiliser les jeunes à la santé et aux dangers du tabac.

L'IPHU/UISP au Cameroun s'est conclu par une réunion sur la dynamisation du MSP, ainsi que par une invitation ouverte aux participants à rejoindre le mouvement avec la possibilité d'intégrer chacun des six groupes thématiques du MSP.

7. Renforcement du mouvement MSP dans la région du Moyen-Orient et de l'Afrique du Nord

Malgré tous les défis posés par le COVID-19, les commissions de travail pour la santé, en tant que coordinateur du mouvement dans la région, ont pu établir des contacts et agir dans plusieurs pays de la région, par exemple en Jordanie, au Liban, au Maroc, en Tunisie, en Égypte, en Irak et au Yémen. Il a établi un projet commun intitulé "Accès équitable à la santé face à la privatisation des systèmes de santé dans la région arabe".

De nombreuses recommandations relatives à la santé sous l'occupation militaire, aux problèmes des réfugiés, à la protection des femmes contre la violence et à la privatisation des systèmes de santé ont été adoptées par le plan stratégique du MSP.

Le webinaire "L'avenir des systèmes de santé au Moyen-Orient et en Afrique du Nord pendant la



Le MSP Palestine a organisé un atelier en ligne pour les activistes de la région arabe.

pandémie" a été suivi par des personnes de régions européennes, grâce notamment à la traduction française.

L'organisation de ce webinaire spécifique a également contribué à renforcer la mise en réseau des pays de la région et à renforcer les capacités des cercles nationaux.

8. Renforcement du mouvement MSP en Amérique du Nord

MSP Canada a réussi à établir une collaboration avec MSP Europe et le Réseau européen de la santé pour une série de webinaires en quatre parties sur la privatisation de l'industrie des soins de longue durée.

En 2020, le MSP Canada a aussi procédé une phase de réorganisation majeure en réponse à l'augmentation du nombre de membres et du travail résultant de la pandémie, dans le but de faciliter l'intégration des nouveaux membres et d'améliorer la prise de décision et la responsabilisation. Nous avons maintenant des réunions administratives régulières, avec quatre axes de travail pour mieux organiser notre travail, et des stratégies claires pour intégrer nos connexions avec nos partenaires et alliés.

Le MSP États-Unis a organisé une Assemblée nationale de la santé très fréquentée du 18 au 25 juillet 2020. La discussion a été menée sur la base d'une large enquête du mouvement et s'est appuyée sur les travaux antérieurs du MSP États-Unis. Cette expérience a été organisée en sept groupes de travail :

- Réforme des systèmes de santé et accès à des soins de santé équitables et respectueux
- Justice reproductive
- Un travail sûr et sain
- Justice environnementale
- Commerce et santé
- La crise de l'immigration
- Renverser l'impérialisme américain en matière de santé mondiale

9. Renforcement du mouvement au niveau mondial :

Célébrer les 20 ans du Mouvement pour la Santé du Peuples :

Cet événement a contribué à revigorer le mouvement dans le monde entier en participant à une célébration et à une réflexion sur ce que signifie être un mouvement populaire. Elle nous a aidés à lancer un plan stratégique pour l'avenir. C'est pour cette raison que l'événement a été appelé "vingt ans du Mouvement populaire pour la santé, un regard en arrière et en avant".

Cette année marque 20 ans depuis que des activistes et des camarades du monde entier se sont réunis lors de la première Assemblée mondiale de la santé des peuples au Bangladesh en 2000, et que le MSP a commencé son voyage. Pour marquer cette occasion, un webinaire a été organisé le 4 décembre 2020, date anniversaire de la première Assemblée Populaire de la Santé, et en parallèle, davantage de régions et de cercles de pays ont été appelés à organiser leurs propres célébrations.

Le webinaire international était animé par Fran Baum et a débuté par un chant collectif dirigé par Chiara sur la chanson Bella Ciao. L'orateur principal était le professeur Suwit Wibulpolprasert, qui a parlé du rôle des MSP et du activisme en faveur de la santé dans l'obtention d'une justice sanitaire. Les autres orateurs qui ont réfléchi sur le voyage de 20 ans de MSP étaient Hani Serag, Maria Zunega et Pacome Tometissi. Sulakshana Nandi a présenté en détail le plan stratégique. Un moment fort de l'événement a été la diffusion d'une vidéo sur les 20 ans du MSP créée par Sochara et présentée par Ravi Narayan, ancien coordinateur mondial. Un autre moment clé a été une deuxième vidéo créée par le Secrétariat international avec l'aide de Sebastian, avec les voix et les messages de nombreux cercles nationaux de différentes régions.

Ce fut l'un des webinaires les plus suivis de l'année, plus de 250 participants de 33 pays, avec une traduction disponible en anglais, espagnol, français et arabe ([lien](#)).

Le plan stratégique pour revitaliser le mouvement

L'autre événement majeur au niveau international pour renforcer le mouvement au niveau mondial a été l'élaboration du plan stratégique (annexe 2), qui a occupé une grande partie des efforts de l'équipe mondiale du MSP l'année dernière.

Le processus a commencé par une discussion détaillée de deux jours lors de la réunion du comité directeur à Bangkok. Avant cela, et après des mois de discussions, le MSP avait recruté à plein temps les services de Lexi Nolen et Ravi Ram. Les deux facilitateurs étaient présents lors de cette phase initiale de discussions, qui a permis de définir les objectifs généraux et la méthodologie du plan. Dans l'ensemble, le plan stratégique final a été conçu à la suite d'un processus participatif basé sur une synthèse des plans, des discussions et des idées émergentes du MSP.

Le développement du plan stratégique a été un processus participatif intensif, travaillant principalement avec les structures représentatives régionales, les cercles nationaux, les programmes internationaux et les groupes thématiques. Ces processus visaient à : (a) garantir une stratégie éclairée par de multiples points de vue et améliorer sa qualité ; (b) préparer les activistes du MSP du monde entier à une action collective ; et (c) accroître la solidarité et l'appropriation partagée autour d'un plan stratégique final.

Les informations proviennent de divers documents, d'entretiens avec des activistes de MSP, notamment des membres du comité de pilotage et du comité de coordination, des coordinateurs et des

représentants des cercles thématiques et nationaux, des programmes internationaux et des régions, du personnel du secrétariat, des activistes des réseaux affiliés et non affiliés, ainsi que des donateurs et des organes de gouvernance de la santé mondiale.

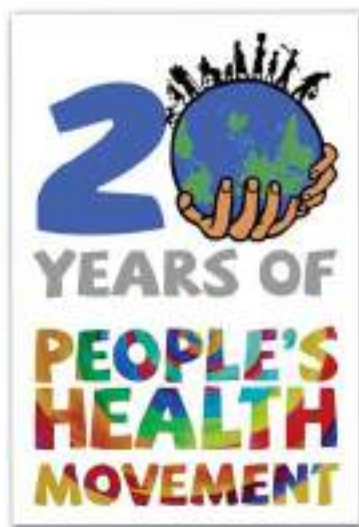
Le MSP s'est appuyé sur sa théorie du changement pour élaborer un cadre stratégique qui combine le "pourquoi" (les valeurs), le "comment" (les stratégies de la théorie du changement) et le "quoi" (les questions de santé prioritaires) de son travail, ainsi que les questions clés relatives au contexte de la santé mondiale et aux aspects spécifiques de la gestion et des ressources du MSP. Les éléments du plan représentent non seulement des priorités mais aussi des idées émergentes pour renforcer l'impact du travail du ministère de la santé, y compris la manière de mieux relier les différents domaines de travail, que ce soit verticalement (du niveau mondial au niveau national) ou horizontalement (par thèmes prioritaires et diverses activités). Les objectifs quinquennaux (ainsi que les activités, les produits et les résultats figurant dans la version élargie du cadre) ont été établis par les coordonnateurs internationaux du programme et du cercle thématique, avec des représentants du Secrétariat, du Conseil d'administration et du Comité de coordination.

Le processus participatif comprenait également une enquête approfondie auprès des cercles nationaux des MSP concernant les priorités, les besoins, les campagnes actuelles, les approches nationales et d'autres questions. Ce processus s'est déroulé de mai à juillet. Les animateurs ont préparé des documents pour guider les discussions des cercles nationaux sur les priorités nationales, les mécanismes de renforcement des mouvements et l'engagement dans les programmes/questions internationaux. Le matériel a été développé en anglais, français, espagnol et arabe. La participation des pays dépendait des activistes régionaux, notamment des coordinateurs et des comités régionaux (lorsqu'ils existaient), qui travaillaient main dans la main avec les animateurs pour adapter et mener à bien les interactions avec les cercles de pays. Des consultations de suivi ont eu lieu avec certains cercles. Le Guide de discussion national sur la planification stratégique contient des documents que les activistes peuvent utiliser pour apporter leur contribution à la stratégie. Dans certains cas, les pays ont indiqué qu'ils continueront à utiliser le Guide pour encadrer leur travail au niveau national.

Au début du mois de juin, un premier projet a été soumis au comité de coordination pour discussion et commentaires. Au début du mois d'août, une version révisée du plan intégrant les résultats des contributions du comité de coordination, le développement des objectifs du cadre et l'enquête par pays a été fournie au comité directeur, aux représentants régionaux et au cercle des coordinateurs de cercles thématiques pour une série de commentaires et de révisions finales. Ceux-ci ont ensuite été incorporés dans le projet provisoire qui a été envoyé aux facilitateurs, et diffusé de nouveau au comité directeur en septembre 2020. Un groupe de quatre personnes du comité de coordination a examiné cette dernière série de modifications et de suggestions, en particulier celles relatives au résumé. Le document final a été diffusé en novembre, soit exactement dix mois après le début des travaux.

(Remarque : cette section entière est citée presque mot pour mot de l'annexe 2 du plan stratégique, mais avec quelques modifications mineures pour la rendre pertinente pour ce document).

Mouvement pour la
Santé du Peuple



IV. Le renforcement des capacités
et l'Université Internationale
de la Santé des Peuples



1. Coordination de l'IPHU/UISP au niveau mondial

Deux IPHU/UISP ont été coordonnés au niveau mondial au cours de cette période.

(a) Katmandou, Népal (17-23 février 2020)

Thème - "La lutte pour la santé et l'équité en matière de santé".

41 participants ont été sélectionnés au Bangladesh, au Bhoutan, en Inde, au Népal, au Pakistan et au Sri Lanka.

Cet IPHU/UISP a été organisé par MSP Global, Sama et MSP Nepal. L'objectif principal de l'IPHU/UISP était de renforcer la capacité des jeunes activistes d'Asie du Sud à :

- Renforcer les connaissances et les outils conceptuels pour une analyse équitable des structures et dynamiques politiques, sociales et économiques (aux niveaux local, national et international) qui encadrent les déterminants sociaux et environnementaux de la santé.
- Élargir la compréhension des déterminants sociaux de la santé et de leur intersectionnalité.
- Permettre la compréhension des inégalités et de la santé mentale.

(b) IPHU/UISP en ligne avec des participants du Moyen-Orient et d'Afrique du Nord (10 novembre - 16 décembre 2020)

Thème - "La lutte pour la santé et l'accès à des médicaments abordables".

L'IPHU/UISP sur l'accès aux médicaments s'inscrit dans le cadre d'une collaboration de ces trois dernières années entre le MSP et le Third World Network (TWN) sur le projet "La santé pour tous : accroître l'accès aux traitements contre le VIH, la tuberculose et l'hépatite C par une utilisation efficace des flexibilités ADPIC". Deux IPHU/UISP ont été organisées dans le cadre de ce projet, l'une au Bangladesh (2018) et l'autre en Afrique du Sud (2019). L'IPHU/UISP de 2020 devait se tenir en Jordanie, mais a été annulé en raison de la crise pandémique et des restrictions de voyage internationales. Elle s'est finalement tenue en ligne, avec 14 participants d'Égypte, du Maroc, de Jordanie et du Yémen.

Le cours, distribué sur six semaines, comprenait deux sessions formelles de deux heures par semaine. Ces deux jours par semaine étaient divisés en deux parties: un cours magistral et une session interactive avec des tables rondes, le visionnage et l'analyse de films, des débats et des travaux de groupe. Les cours en direct ont eu lieu sur la plateforme Zoom, et une plateforme Moodle (lien) a été créée en interne pour permettre la soumission de matériel de lecture, de présentations et de vidéos. Cette plateforme a également permis de disposer d'un endroit sécurisé pour stocker les conférences enregistrées sur vidéo.

2. IPHU/UIISP régionaux et nationaux

Le MSP Cameroun a organisé un IPHU/UIISP en décembre 2020, avec le lancement officiel par le coordinateur international du MSP et le soutien de Claudio Schuftan.

En Europe, deux affiliés de MSP en Catalogne organisent un IPHU/UIISP sur la privatisation de la santé. Plusieurs sessions sont en cours d'élaboration avec l'aide des groupes thématiques MSP, dont une sur le genre et la santé, ainsi que sur les conflits, les migrations et la santé.

Un IPHU/UIISP a été organisé en Amérique latine (juillet 2020 à décembre 2020). Dans le cadre de cet IPHU/UIISP régional, 250 professionnels de la santé se sont inscrits, dont 60 ont terminé tous les modules. L'IPHU/UIISP est le fruit d'une collaboration avec l'Institut de santé socio-environnementale de Rosario et les mouvements de résistance minière au Venezuela et à Intag en Écuador.

3. Autres activités de renforcement des capacités

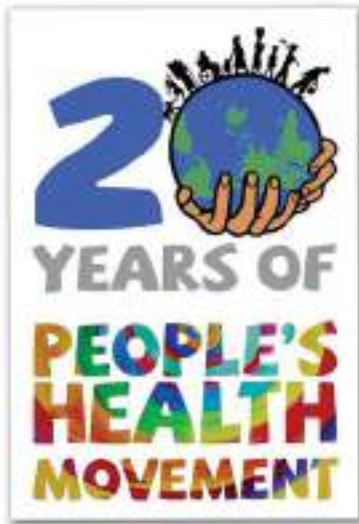
Plusieurs pays ont également mené leurs propres activités de renforcement des capacités.

Le MSP Afrique du sud a organisé une université de la santé des peuples sud-africains (SAPHU) en ligne pour les agents de santé communautaires du Cap-Oriental. Les sessions ont eu lieu chaque semaine, le samedi matin, pendant deux heures. Le SAPHU avec les agents de santé communautaires leur a donné une plus grande force organisationnelle pour exiger du gouvernement un meilleur statut et un meilleur salaire, bien qu'ils n'aient pas encore obtenu la pleine reconnaissance en tant que travailleurs permanents au sein du système de santé avec une rémunération appropriée et des conditions de service sûres. C'est un combat permanent.

Au Mozambique, le MSP a été impliqué dans une série d'activités de formation par la promotion d'un cours en ligne sur l'activisme numérique, auquel différentes organisations de la société civile du pays ont participé.

Le MSP Pakistan a organisé un atelier sur le renforcement de la capacité des journalistes spécialisés dans la santé à suivre ces questions.

Mouvement pour la
Santé du Peuple



V. Promouvoir une analyse
critique robuste de la santé
basée sur l'économie
politique



Global Health Watch 6

Au cours de l'année 2020, Chiara Bodini et Ron Labonte ont continué à travailler sur la sixième édition de l'Observatoire de la santé mondiale (GHW6) au nom de leur groupe éditorial principal. Le comité directeur a décidé de retarder la publication de six mois (de la mi-2021 à la fin de l'année ou au début de 2022), en raison de la situation inattendue causée par la pandémie de COVID-19 et de la nécessité de s'adapter aux différentes disponibilités des auteurs, ainsi que de saisir la réalité de la pandémie et son impact sur l'économie politique de la santé. Cette décision a ensuite été discutée avec l'éditeur du sixième Observatoire mondial de la santé (GHW6), qui avait entre-temps changé en raison de la fusion de Zed Books avec Bloomsbury Publishing. Cependant, le contrat n'a pas changé et Bloomsbury Publishing a accepté de reporter la publication de six mois.

Le premier moitié de 2020 a été consacré à recontacter tous les auteurs et à envisager de nouveaux résumés pour leurs chapitres, en intégrant les questions émergentes liées au COVID-19 et les nouveaux délais. Ce processus a été achevé après l'été, et a permis de minimiser les chevauchements et de maximiser les synergies et les complémentarités entre les chapitres. Les premières ébauches des chapitres ont commencé à arriver vers la fin de l'année 2020, donnant le coup d'envoi au processus de révision qui est actuellement mené par les co-rédacteurs avec le soutien d'autres activistes du MSP ayant une expertise sur différents sujets.

En conclusion, le processus d'élaboration du sixième Observatoire de la santé mondiale (GHW6) est en cours et nous espérons disposer, dans moins d'un an, d'un autre outil puissant pour soutenir et renforcer notre lutte.

Actions dans les régions -

La sous-région brésilienne a contribué à la publication du magazine MSP/ Cebes en janvier, lors du Forum social mondial de Porto Alegre.

Le MSP Inde, (à travers l'unité de Delhi), a organisé une programmation autour de la publication du livre "Political Journeys in Health: Essays by and for Amit Sengupta".

Le MSP Népal a publié son document de position sur un modèle d'assurance maladie au Népal, et l'a présenté à divers forums du gouvernement et de la société civile.

Sharon Friel et Fran Baum, de la région Asie du Sud-Est et Pacifique, ont contribué à une série produite par VicHealth (un organisme statutaire) sur la promotion de la santé. Ils ont également écrit sur la nécessité d'un vaccin social (lien), en utilisant une métaphore développée par le MSP il y a des années.



Participation du MSP à la conférence sur le prix Prince Mahidol

Bel Townsend a continué à faire des recherches et à promouvoir les questions de commerce et de santé. Un exemple de sa recherches est cet article sur le commerce et l'investissement comme cause des maladies non transmissibles.

Le MSP Afrique du Sud a été invité à écrire un article sur les agents de santé communautaires dans la province du Cap-Oriental dans le cadre d'une série d'articles sur la santé dans l'une des provinces dont le système de santé est le plus fragile du pays depuis des années.

Conférence du Prix Prince Mahidol (PMAC)-

Le MSP collabore avec le congrès de l'ACGA depuis plus de dix ans. Cette année, l'événement s'est déroulé sous forme numérique et de nombreux membres du MSP ont été impliqués dans son organisation et sa direction, et ont contribué aux sessions plénières et aux webinaires conclus dans le cadre de la PL2, disponibles sur les liens ci-dessous :

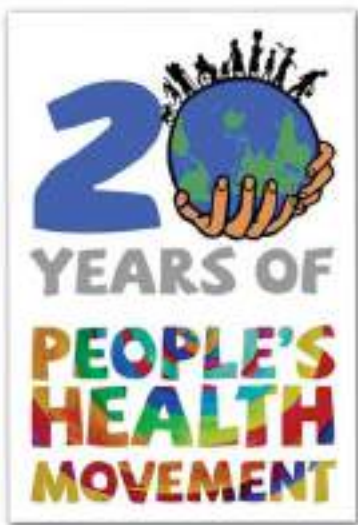
- Réponse immédiate du système de santé au COVID-19 : un test de résilience des systèmes de santé
- Évaluation du COVID-19 et du commerce international et situation sanitaire
- Faire fonctionner les systèmes de propriété intellectuelle et de commerce pour lutter contre le COVID-19
- Gouvernance pour la santé : vers des politiques plus équitables et des partenariats éthiques

- Formes de discrimination et d'exclusion sociale - Focus sur l'impact inégal de la pandémie de COVID-19
- Résilience, opportunités et menaces pendant la pandémie de COVID-19
- Déterminants sociaux de la santé

Toutes les sessions de la conférence ont été enregistrées et sont disponibles sur <https://pmac2021.com/> .

En plus, les membres du MSP ont contribué à plusieurs articles dans l'édition spéciale du British Medical Journal sur le COVID-19: La voie de l'équité et de la solidarité.

Mouvement pour la
Santé du Peuple



VI. La gouvernance mondiale
de la santé





VI. Gouvernance mondiale de la santé



Jenn Lacy-Nichols lors de la réunion du Conseil exécutif de l'OMS en janvier 2020



Observateurs de l'OMS MSP, janvier 2021

1. Observer l'Organisation mondiale de la santé

L'Observatoire de l'OMS cherche à instaurer une gouvernance démocratique de la santé internationale. Le programme est conçu pour suivre et intervenir lors de la réunion de l'organe directeur de l'OMS en janvier et de l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) en mai. C'est aussi une occasion d'influencer les questions liées à la gouvernance mondiale de la santé. Ce programme intègre des éléments de développement des ressources, de plaidoyer et de renforcement des capacités des jeunes activistes.

Trois cycles de l'Observatoire de l'OMS se sont achevés en 2020, en janvier lors de la 146^e session du Conseil exécutif (EB146), la 73^e Assemblée mondiale de la santé (AMS73) avec un ordre du jour réduit portant exclusivement sur la réponse à la pandémie de COVID-19, et la reprise de la session WHA73 de novembre. En raison de COVID-19, l'AMS s'est tenue virtuellement, ce qui a nécessité une adaptation de l'Observatoire de l'OMS. Tant l'atelier que le visionnage en mai et en novembre ont été réalisés virtuellement. Outre les interventions habituelles lors de la session officielle qui se tient désormais à Zoom, une attention particulière a été accordée à la diffusion de nos interventions sur les réseaux sociaux, notamment sur Twitter.

En 2020, le programme a impliqué 26 jeunes activistes en tant qu'observateurs, qui ont eu l'occasion de découvrir directement le fonctionnement des organes directeurs de l'OMS et, plus important encore, de se familiariser avec la vision de la santé proposée par le MSP. En outre, la rédaction régulière de commentaires détaillés sur les discussions des organes directeurs de l'OMS et le développement de l'Observatoire de l'OMS constituent un apport précieux au mouvement mondial pour la santé. L'Observatoire de l'OMS est organisé en deux phases: i. la phase préparatoire et ii. la phase d'observation, au cours de laquelle les principales questions sont analysées de manière critique et les positions à formuler sont délibérées.

L'Observatoire de l'OMS: 146^{ème} session du Conseil exécutif en janvier 2020 (3-8 février 2020)

Le Geneva Global Health Hub a organisé une réunion de la société civile pour développer des stratégies et échanger des idées au Centre œcuménique de Genève pendant deux jours, les 31 janvier et 1^{er} février, avant la réunion du Conseil exécutif. L'objectif de la réunion était de discuter de l'approche des organisations de la société civile vis-à-vis de l'EB146, ainsi que des questions de gouvernance de l'OMS. L'équipe de l'Observatoire de l'OMS a profité de l'occasion pour présenter l'analyse de plusieurs points techniques à l'ordre du jour. Un événement commémoratif a également eu lieu pendant la réunion en mémoire du coprésident du MSP, David Sanders, qui est décédé en août 2019. Les présentations et tous les détails de l'événement de deux jours sont accessibles ici.

Les déclarations envoyées par l'Observatoire ont également été présentées oralement par les observateurs lors des discussions sur le sujet en question. L'équipe a également préparé une note d'orientation détaillée ([lien](#)).

Ce sont les questions et les déclarations présentées par l'équipe de l'Observatoire de l'OMS pour l'EB146:

- 6. Soins de santé primaires
 - 7.1 Suivi de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur la couverture sanitaire universelle (UHC)
- 10. En finir avec la tuberculose
- 14. Stratégie et plan d'action mondiaux pour la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle (GSPOA)
- 15.4 Les conséquences de l'adoption du protocole de Nagoya sur la santé publique
- 19. Accélérer les efforts en matière de sécurité alimentaire
- 20. Données et innovation : projet de stratégie mondiale sur la santé numérique.
 - 22.1 Réforme de l'OMS
 - 22.2 Collaboration avec les acteurs non étatiques

Observatoire de l'OMS : WHA73 (Session abrégée) - Mai 2020 (18 et 19 mai 2020)

Bien que l'ordre du jour se limitait au projet de résolution présenté par l'Union européenne sur la réponse au COVID-19, les observateurs ont divisé le sujet en plusieurs sections afin de mieux l'analyser et le comprendre : 1) Préparation aux urgences, 2) Systèmes de santé, 3) Travailleurs de la santé, 4) Accès aux médicaments, 5) Violations des droits de l'homme, groupes vulnérables, genre et déterminants

sociaux, et 6) Sécurité alimentaire, aide et réponse socio-économique et macroéconomie générale.

En raison de changements organisationnels, les acteurs non étatiques n'ont pas eu l'occasion d'intervenir par le biais de communiqués. Cependant, le MSP a discuté et commenté la résolution de l'Union européenne sur la réponse au COVID-19, demandant instamment le renforcement des arrangements internationaux pour répondre à cette pandémie et aux pandémies futures de manière plus générale, ainsi que le renforcement de la responsabilité des États en matière de préparation et de réponse aux pandémies, conformément aux bonnes pratiques de santé publique et aux principes des droits de l'homme.

En outre, des articles de vulgarisation ont été rédigés avant et après l'assemblée afin de simplifier les discussions et de toucher un public plus large.

L'Observatoire de l'OMS : la 73e Assemblée mondiale de la Santé - reprise (9-14 novembre 2020)

En raison de la nature virtuelle de l'Assemblée mondiale de la santé, l'OMS a limité à six le nombre de déclarations officielles pouvant être lues. Cependant, l'équipe d'observateurs est allée au-delà des restrictions et a fait circuler des déclarations supplémentaires sous forme écrite ou vidéo (enregistrées) sur les médias sociaux.

Voici les thèmes et les déclarations présentés (liens) par l'équipe de l'Observatoire de l'OMS pour l'assemblée WHA73: (reprise)

- 11.1 Soins de santé primaires
- 11.2 Suivi des réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur les questions de santé
- 11.3 Plan d'action mondial pour les vaccins
- 11.5 En finir avec la tuberculose
- 11.8 Maladies tropicales négligées
- 11.9 GSPOA sur la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle
- 13.2 Travaux de l'OMS dans les d'urgence sanitaire
- 13.3 Préparation à la grippe
- 13.5 Poliomyélite
- 15.2 MIYCN et
- 15.3 Accélération des efforts en matière de sécurité alimentaire
- Posters
- 11.1 Soins de santé primaires
- 13.2 L'action de l'OMS dans les situations d'urgence sanitaire
- 13.3 Préparation à la grippe
- 13.5 Poliomyélite

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

Une équipe dirigée par David Legge, en consultation avec des experts du monde entier, a préparé un commentaire très détaillé couvrant toutes les questions à l'ordre du jour de la réunion du Conseil exécutif et de l'Assemblée mondiale de la santé EB146 et WHA73 (de minimis). Ce commentaire a servi de base aux discussions de l'atelier préparatoire. Le commentaire préparé par le MSP est le seul aperçu global disponible pendant la réunion des organes directeurs de l'OMS. En plus d'informer la position du MSP sur des questions individuelles et de faciliter la discussion lors de l'atelier préparatoire, le commentaire est largement diffusé sur le réseau du MSP et ses médias sociaux. Le commentaire sur l'EB146 a également été partagé avec les délégués de tous les pays et les fonctionnaires de l'OMS, et a été utilisé par les délégations des pays (en particulier celles des pays à faible revenu disposant de moins de ressources), diverses organisations de la société civile et même des fonctionnaires de l'OMS. Le commentaire PSM est reconnu comme étant le seul à couvrir l'ensemble de l'ordre du jour et à être disponible pour tous les délégués de l'OMS.

Les commentaires peuvent être consultés sur le lien suivant: <https://who-track.phmovement.org/>.

Enregistrement des débats et collaboration avec une série d'organisations de la société civile : utilisation des médias sociaux, de Google docs et de Skype comme outils collaboration et de plaidoyer.

Ces dernières années ont vu une participation considérable aux réunions de l'EB/WHA sur les médias sociaux, en particulier sur Twitter. À cet égard, l'équipe d'observateurs a participé à un certain nombre d'activités coordonnées, telles que le tweeting en direct des discussions et des débats, la présentation du point de vue du MSP sur divers points de l'ordre du jour par le biais de photos, ainsi que le téléchargement de vidéos des déclarations faites lors des réunions du Conseil exécutif et de l'Assemblée mondiale de la santé (lien Youtube).

Simultanément, une chaîne Skype axée sur la réunion du Conseil d'administration (uniquement EB) et comptant plus de 250 membres du MSP et d'autres organisations de la société civile a fourni un aperçu des discussions en temps réel et a permis aux abonnés de commenter les positions exprimées par les différents gouvernements au cours des délibérations de la réunion.

Certaines des OSC qui font partie de la chaîne Skype ont collaboré de diverses manières avec le MSP pour promouvoir le plaidoyer sur différentes questions, notamment : Third World Network, Medicus Mundi International, Medio International, Health Action International, Knowledge Ecology Initiative, Universities Allied for Essential Medicines, Public Services International, MSF, International Baby Food Action Network (IBFAN) et Oxfam.

2. Autres activités et collaborations au niveau mondial

Webinaires - Compte tenu de la transition vers des discussions en ligne en réponse aux restrictions imposées aux réunions publiques en raison de la pandémie, le ministère de la santé a pris l'initiative d'organiser des webinaires thématiques en marge de l'AMS73 en mai. Nos webinaires ont été bien suivis et ont permis des discussions plus larges avec nos partenaires et la société civile. Les détails de ces initiatives sont fournis ci-dessous:

i. La pandémie de COVID et l'OMS - besoin de réflexion et de solidarité mondiale :

Le 8 mai, le MSP a organisé un séminaire en ligne sur la nécessité d'une solidarité mondiale et l'importance de l'OMS, dans le contexte d'un nombre croissant d'attaques contre l'OMS et l'ONU par certains pays pour délégitimer le rôle du multilatéralisme. Les intervenants du séminaire étaient Mirza

Alas, analyste de la santé mondiale, Andrew Harmer, de l'université Queen Mary de Londres, et Mary T. Basset, de l'école de santé publique de Harvard. La session a été modérée par Hani Serag du MSP. Un enregistrement de la session est disponible ici.

ii. Covid-19 Assemblée mondiale de la santé - Une évaluation populaire :

Le 21 mai, le ministère de la santé a organisé un webinaire pour discuter et évaluer la session abrégée de la 73^{ème} Assemblée mondiale de la santé et les résultats de la session en ce qui concerne la santé mondiale, et en particulier la réponse au COVID-19. Une partie importante de la discussion a porté sur la question de la réglementation internationale en matière de santé, de l'accès aux médicaments et des droits de l'homme. Les intervenants dans la discussion étaient : Walaiporn Patcharanarumol de l'IHPP et du MSP Thaïlande, T. Sundararaman, coordinateur mondial du MSP, et Natalie Rhodes du MSP UK et de l'Observatoire de l'OMS. La session était animée par la journaliste brésilienne spécialisée dans la santé, Maira Mathias. Un enregistrement de la session est disponible ici.

iii. Réponses à Covid 19 au Moyen Orient et en Afrique du Nord : 23 mai

Le 23 mai, le MSP a organisé un webinaire dans le cadre de l'Assemblée mondiale de la santé afin de comprendre le problème du COVID-19 et la réponse apportée au niveau régional. La discussion a porté sur la réponse régionale à la pandémie, le niveau de préparation des pays et la capacité des systèmes de santé, ainsi que sur la relation avec la situation géopolitique volatile de la région.

b. En avril, le MSP a dénoncé la décision de l'administration américaine de Donald Trump de cesser de financer l'OMS, et a appelé à la mise en place d'un réseau mondial de solidarité pour répondre à la pandémie de COVID-19 et à ses conséquences, ainsi qu'à soutenir l'OMS en tant que principale institution sanitaire mondiale dans cette lutte. Le communiqué a été largement diffusé et traduit en plusieurs langues, et peut être consulté ici.

Participation à la réunion publique de la société civile avec l'OMS

T. Sundararaman (coordinateur mondial du MSP), Melanie Alperstine (MSP Afrique orientale et australe), Matheus Falcao (MSP Amérique latine) ont participé à la réunion publique de la société civile avec le directeur général de l'OMS le 26 mai. Au cours de la réunion, le MSP s'est inquiété de la manière dont les gouvernements autocratiques ont utilisé la crise du COVID-19 pour réprimer les libertés civiles et les droits des personnes. Le directeur général s'est engagé à assurer le suivi de cette question.

Résister à la mainmise des entreprises sur la gouvernance mondiale de la santé

Au cours de l'année écoulée, le MSP a participé à de multiples activités visant à résister à la mainmise des entreprises sur la gouvernance mondiale de la santé. Le MSP a collaboré avec d'autres organisations travaillant sur cette question dans divers secteurs. Certains des points saillants sont détaillés ci-dessous:

i. Le MSP a publié un document intitulé "Covid19 Gouvernance des vaccins : laisser le multilatéralisme de côté" (Covid-19 Vaccine Governance : Leaving Multilateralism Behind), rédigé par la journaliste Priti Patnaik. Le rapport note la marginalisation des institutions multilatérales telles que l'OMS dans la réponse au COVID-19 lié aux vaccins, et documente les différences d'approche des diverses parties impliquées dans la gouvernance internationale des produits médicaux liés au COVID-19, en particulier en ce qui concerne les vaccins, pour garantir un accès équitable dans tous les pays. La publication du document a coïncidé avec la semaine de la 148^e session du Conseil exécutif de l'OMS. Elle a été très bien accueillie et nous a donné un point d'entrée pour construire des alliances avec d'autres organisations

travaillant sur la capture des institutions de l'ONU par les entreprises dans d'autres secteurs. Le document peut être consulté ici.

ii. Le MSP fait partie d'une alliance créée sur le thème de la prise de contrôle de la gouvernance mondiale par les entreprises à travers le multilatéralisme. L'alliance estime que le monde de l'après-COVID-19 offre aux entreprises de nouvelles possibilités de s'emparer de la gouvernance mondiale et de faire en sorte qu'elle serve leurs intérêts et leurs profits, plutôt que de mettre en œuvre des politiques pour le bien-être de l'humanité. Il est donc nécessaire de démasquer cette tendance globale et systémique, en mettant en évidence la manière dont elle opère dans les secteurs clés, ainsi que de la remettre en question afin de construire une gouvernance publique forte et participative. Le collectif a publié plusieurs ressources lors du Forum économique mondial qui s'est tenu en janvier 2021. Une lettre ouverte intitulée "L'heure du renouveau démocratique: les crises mondiales nécessitent une gouvernance mondiale dans l'intérêt public" (It's time for a democratic reset : global crises need global governance in the public interest) a été publiée. Un webinaire a été organisé le 26 janvier 2021 sur le thème "La grande prise de contrôle : comment lutter contre la prise de contrôle de la gouvernance mondiale par Davos" (The Great Takeover : How to Fight Davos' Capture of Global Governance). Sun Kim, MSP Corée du Sud et membre du Conseil, a présenté un webinaire sur la capture d'entreprise de l'OMS. Parmi les autres organisations qui font partie de cette alliance figurent Corporate Accountability, FIAN, Focus on the Global South, FOEI, G2H2, IT for Change, MSI Integrity, Public Services International et Transnational Institute.

iii. Le MSP a approuvé diverses déclarations

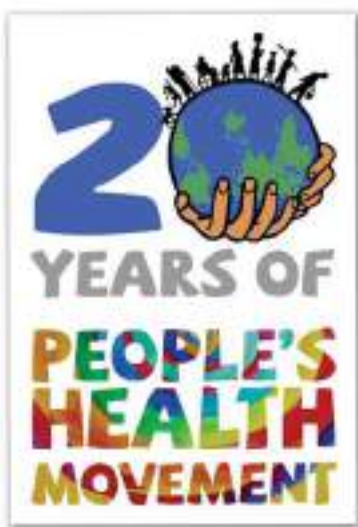
Le MSP a approuvé une déclaration du coordinateur des ONG palestiniennes (PNGO) et a appelé à un plus grand soutien à la Palestine, et a exhorté les organisations et les individus à le soutenir. Le MSP a également appelé les groupes de la société civile et les mouvements sociaux progressistes à être solidaires du peuple palestinien face aux crimes racistes des administrations américaine et israélienne.

Le MSP a soutenu une lettre d'organisations de la société civile au Sommet des systèmes alimentaires de l'ONU - Le MSP a soutenu une lettre d'organisations de la société civile adressée à l'ONU, publiée en guise de protestation et d'avertissement contre la capture imminente du Sommet des systèmes alimentaires par l'agrobusiness. Le MSP a soutenu une lettre ouverte adressée aux ministères du commerce et à l'Organisation mondiale du commerce (OMS), les exhortant à interrompre toute négociation de traité de commerce et d'investissement pendant la pandémie de COVID-19 et à se recentrer sur l'accès aux fournitures médicales et le sauvetage de vies.

Le MSP a soutenu la lettre des organisations de la société civile adressée au Secrétaire général des Nations unies et au Directeur général de l'OMS, les exhortant à mettre en place un système juste et équitable de partage des avantages tirés de l'échange d'informations et d'échantillons de séquençage numérique du COVID-19, comme le reconnaissent la Convention sur la diversité biologique (signée par 196 parties) et le Protocole de Nagoya.

Le MSP a soutenu le manifeste de la Journée internationale des infirmières, élaboré par l'ISP et appelant à une santé publique universelle une fois pour toutes.

*Mouvement pour la
Santé du Peuple*



**VII. Projet: Promouvoir
l'accès équitable aux produits
médicaux dans le contexte
de la pandémie
COVID 19**



Le problème de l'équité dans l'accès aux technologies médicales n'est pas seulement lié à l'état de préparation des systèmes de santé ou même des chaînes d'approvisionnement mondiales. Il est représentatif de toutes les contradictions et de tous les conflits créés par la santé et les soins de santé, y compris l'accès aux technologies essentielles, et est considéré comme une opportunité de profits pour les entreprises plutôt que comme un bien public mondial. La crise majeure des soins de santé provoquée par le COVID-19 a propulsé au premier plan du discours public cette question de la nature même de la production et de la distribution de la santé.

C'est dans ce contexte que le MSP a élaboré le programme "Promouvoir un accès équitable aux produits médicaux dans le contexte de la pandémie de COVID-19". Pour faciliter les choses, nous utilisons l'acronyme EACT (Equitable Access to COVID-19 Technologies). Ce projet a débuté le 1er juillet 2020 pour une durée d'un an, jusqu'au 30 juin 2021, et se compose de quatre volets : l'aspect global et les projets pilotes en Afrique du Sud, en Corée du Sud et en Inde. Nous avons l'intention de poursuivre ce travail indéfiniment et de l'étendre au-delà de ces pays pilotes.

Les travaux peuvent être présentés comme des contributions à la branche mondiale et aux travaux qui ont eu lieu dans les trois cercles nationaux.

1. Travailler sur le volet mondial du programme EACT :

a. Développement du cadre conceptuel de l'EACT :

Le programme a commencé par une discussion sur le cadre conceptuel, tant en ce qui concerne la mise en œuvre du projet que l'élaboration d'une analyse des questions en jeu fondée sur l'économie politique.

À la suite de cette discussion, et afin de parvenir à une compréhension commune du cadre conceptuel, trois documents ont été produits :

1. note sur la théorie du changement en ce qui concerne ce projet - Fran Baum et David Legge (27 juillet 2020) ;

2. note sur l'accès aux médicaments de COVID-19 - David Legge (23 juillet 2020)
3. Développements mondiaux autour de l'accès aux technologies covid : (David Legge et Sun Kim, octobre 2020) L'article peut être consulté ici

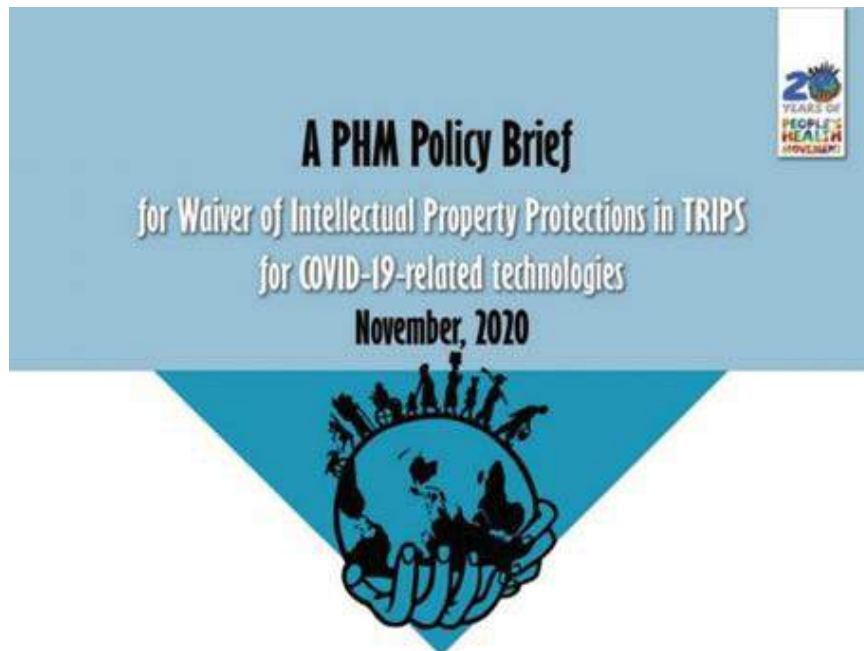
b. Coordination et gestion du projet:

La coordination globale du projet est assurée par un comité dirigé par David Legge, avec Prasanna Saligram comme coordinateur, qui organise régulièrement des réunions de révision et de planification.

En plus de l'organisation d'un briefing en ligne, lancé par l'équipe du projet le 6 novembre 2020 pour mobiliser les cercles nationaux et régionaux du MSP, un webinaire a été organisé en collaboration avec le Third World Network, Médecins Sans Frontières (MSF) et la Section 27 pour commencer le travail en Afrique du Sud.

c. Cartes de politique et produits de politique:

L'une des principales fonctions de la branche mondiale a été de permettre l'accès aux ressources



politiques pour les cercles nationaux du MSP, ainsi que le développement de nouvelles ressources pertinentes.

Un pas important dans cette direction a été la création d'une section sur le site web du MSP intitulée "Accès équitable aux technologies liées à COVID-19 - sites web et articles utiles".

Une autre étape importante du projet a été l'élaboration d'un document visant à fournir des réponses à certaines des questions communes que certains pays avaient soulevées lors de la première réunion du Conseil des ADPIC, ainsi qu'une explication détaillée de ce qu'un mécanisme comme Covax peut et ne peut pas faire. Le document a été conçu pour être facile à lire et à utiliser, ce qui facilite sa diffusion auprès des décideurs politiques pour leur expliquer les enjeux et solliciter leur soutien. Elle a également permis d'informer les activistes du MSP sur ces questions. Le document a été traduit en coréen et en portugais par les équipes de Corée du Sud et du Mozambique. Les collègues du MSP au Brésil ont préparé un document de réponses et de questions en espagnol pour la région d'Amérique latine (lien).

Une autre façon d'améliorer l'accès aux ressources politiques est de répondre aux demandes de soutien de différents amis et alliés. L'une de ces demandes est venue d'Avaaz, qui a contacté le secrétariat du MSP pour demander des informations sur les questions liées à l'accès aux médicaments et aux technologies. Avaaz a fait campagne pour des vaccins contre le COVID-19 accessibles et abordables et pour soutenir les exemptions de droits de propriété intellectuelle. L'organisation a recueilli 900 000 signatures qui ont été reçues par le responsable des relations publiques de l'OMC, Bernard Kuiten. Plus de détails peuvent être lus ici.

d. Interventions politiques:

La principale intervention au cours de cette période a été la mobilisation en faveur de la proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud à l'OMC pour l'exemption de toutes les conditions de l'ADPIC des droits de propriété intellectuelle pour tous les produits médicaux liés au COVID-19.

Cette mobilisation a pris forme avec l'appel mondial lancé par le Third World Network, qui a été suivi par le propre appel du ministère de la santé à ses cercles nationaux et aux organisations de la société civile pour persuader les nations de soutenir cette proposition. La déclaration peut être consultée sur le lien suivant.

Dans le cadre de cette mobilisation, l'équipe du projet EACT a publié un communiqué à l'occasion du 19ème anniversaire de la Déclaration de Doha, diffusé dans le monde entier par le Secrétariat international du MSP.

Depuis lors, le comité EACT a conduit l'approbation par le MSP d'une série d'appels et de déclarations dans de nombreux réseaux.

2. Travail au niveau national

i. Afrique du Sud- En Afrique du Sud, l'équipe de recherche a chargé une animatrice, Catherine Tomlinson, de réaliser une analyse situationnelle rapide sur les obstacles à l'accès aux technologies liées à COVID-19. Le rapport a été officiellement lancé le 10 décembre 2020 lors d'un webinaire, auquel ont assisté 40 participants d'Afrique du Sud et d'autres pays. L'analyse a été officiellement soutenue par la Section 27, le Rural Health Advocacy Project, l'Alliance contre le cancer et un groupe de quelque 80 universitaires sud-africains de premier plan. Elle a également participé aux efforts de la Coalition populaire C19 pour lancer une campagne de mobilisation de masse afin d'obtenir un soutien et de plaider pour un accès universel aux vaccins COVID-19.

Une série de cinq cartes de questions-réponses sur la vaccination a également été élaborée en collaboration avec d'autres membres de la Coalition populaire C19. Ces cartes sont accessibles sous la rubrique des infographies et des documents de campagne élaborés par le ministère de la santé. PSM Afrique du Sud est devenu un membre officiel de la campagne pour réparer les lois sur les brevets. Les chercheurs d'EACT South Africa, en collaboration avec Norwegian People's Aid (NPA), ont participé à une série d'efforts visant à convaincre le ministre norvégien des affaires étrangères de soutenir l'exemption des droits de propriété intellectuelle pour les produits médicaux liés au COVID-19 proposée à l'OMC par l'Afrique du Sud, l'Inde et d'autres pays.

ii. Corée du Sud- Le réseau de la Corée du Sud a travaillé sur plusieurs études et activités de sensibilisation pour faire comprendre à la population et aux décideurs politiques, la nécessité de promouvoir l'égalité d'accès aux technologies liées au COVID-19. Notre objectif principal est de soutenir

les mouvements existants grâce à de nouvelles preuves, et de promouvoir de nouveaux chercheurs-activistes dans le processus. L'équipe sud-coréenne a suivi en permanence la situation nationale et a produit des éléments tels que des articles, des communiqués de presse, des infographies et des interviews avec la presse. L'équipe a divisé les questions en fonction du cycle de vie de la technologie, et trois membres du MSP Corée du Sud ont suivi (1) la recherche et le développement, et les systèmes de production et d'approvisionnement, (2) les droits de propriété intellectuelle, et (3) la déréglementation et la tarification. Le MSP Corée du Sud prévoit de publier des rapports périodiques sur ces questions.



Infographie élaborée par le MSP de la Corée du Sud

L'équipe de la Corée du Sud a concentré son activité sur la promotion de la proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud sur l'exemption des ADPIC pour les produits médicaux liés au COVID-19, notamment par le biais de communiqués et en adressant des lettres (disponibles [ici](#), [ici](#) et [ici](#)) au gouvernement sud-coréen et à d'autres OSC. Le 10 décembre, la KFHR (y compris APH, KPDS et CHSC) a publié une déclaration exhortant le président Moon Jae-in à tenir sa parole et à soutenir l'exemption. Cela s'est bien sûr accompagné d'une intense campagne de sensibilisation sur les médias sociaux. En voici quelques exemples :

- Une série d'articles hebdomadaires de PHI publiés dans The Pressian et The Rapportian.
- Un entretien avec PHI publié dans Biz.Hankook.
- Le 5 janvier, un entretien de Sun Kim intitulé "À qui s'adressent le vaccin et le traitement contre le COVID-19" a été publié.

Élaboration d'infographies - i. "Comment les vaccins et les traitements COVID-19 peuvent-ils être des biens publics mondiaux ?" ([lien](#)) ii. "L'exemption de la protection de la propriété intellectuelle dans l'accord ADPIC pour les technologies liées aux COVID-19" ([lien](#)).

iii. Inde - EACT India a identifié quatre réseaux au niveau de l'état pour mener une analyse de situation sur l'accès au traitement lié au COVID-19, ainsi que l'impact sur les autres services de soins de santé.

Une consultation nationale pour un accès équitable aux technologies et aux traitements liés au COVID-19 a été organisée en ligne, avec plus de 11 intervenants et une soixantaine de participants. L'événement a été traduit en anglais et en hindi. Les sessions se sont articulées autour de cinq thèmes : les équipements de protection individuelle (EPI), le diagnostic, le traitement et les soins intensifs, les vaccins et l'impact sur les services de santé non liés aux COVID-19.

Le groupe de ressources sur les femmes et la santé SAMA, membre du MSP en Inde, a organisé une série de cinq webinaires sur les défis éthiques et juridiques liés à la recherche de vaccins préventifs et à l'accessibilité des vaccins approuvés. Les membres consultatifs du projet EACT, N. Sarojini et T. Sundararaman, étaient parmi les intervenants de la série de webinaires.

Campagne sur la proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud au Conseil des ADPIC - Les membres de l'EACT Prasanna S. et Priyam Lizmary Cherian ont écrit un article intitulé "COVID-19 : Le monde doit soutenir l'appel de l'Inde et de l'Afrique du Sud à supprimer les obstacles ADPIC" dans un magazine national sur la proposition de l'Afrique du Sud et de l'Inde au Conseil des ADPIC sur la nécessité de soutenir cette initiative.

Une discussion de groupe sur la proposition de dérogation de l'ADPIC : état des lieux et perspectives. K.M. Gopakumar, membre du PAC de l'EACT-Inde, a participé à une discussion sur les éléments de la demande de dérogation et l'impact qu'elle pourrait avoir dans le contexte de la pandémie de COVID-19.

Le All India Scientists Network (AIPSN), qui fait partie du MSP Inde, a publié une déclaration intitulée "Les vaccins et la renonciation aux DPI Proposition de l'Inde et de l'Afrique du Sud pour la renonciation aux ADPIC - Faire passer les gens avant le profit" sur la proposition de dérogation soumise par l'Inde et l'Afrique du Sud, et a participé à une action sur Twitter le 8 décembre 2020 : https://twitter.com/jsa_india/status/1336327435478990848.

Autres articles - Les membres du MSP ont rédigé de nombreux autres articles au cours de cette période, accessibles sur la page des ressources de l'EACT.

3. Autres activités mondiales

Renforcement du cercle thématique du MSP sur le commerce et la santé

L'une des principales retombées du projet EACT a été l'activation de l'axe thématique "Commerce et santé". Des interactions régulières ont eu lieu dans le cercle du commerce et de la santé, ce qui a permis de donner une certaine orientation au projet et de diriger certaines de ses activités. La participation du cercle "Commerce et santé" est également essentielle pour reproduire ce projet dans d'autres cercles nationaux et pour travailler avec davantage de campagnes et de partenaires mondiaux.

L'un des objectifs du projet est d'aller au-delà des pays pilotes et de faire en sorte que des actions dans d'autres pays s'en inspirent. Début décembre, les membres principaux du MSP Japon ont formé un réseau avec d'autres ONG partageant les mêmes idées afin de faire pression pour une action collective sur l'exemption de propriété intellectuelle pour les produits médicaux liés au COVID-19, appelée "Santé et accès médical pour un COVID-19 équitable pour tous". Un document pour une action conjointe a été préparé, ainsi qu'un webinaire qui a eu lieu le 16 décembre avec la participation de près de 130 personnes. Le réseau a également entamé un dialogue informel avec certains fonctionnaires.

Le MSP a signé un communiqué initié par le Third World Network pour demander à l'OMC de

prolonger la période de transition pour les pays les moins développés en vertu de l'article 66.1 de l'accord sur les ADPIC (lien).

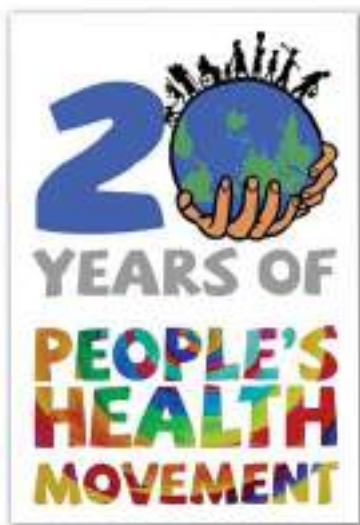
Anna Marriot, d'Oxfam, siège au Comité consultatif mondial du projet EACT et il existe donc un échange d'idées organique entre le MSP et l'Alliance populaire pour les vaccins (PVA).

Les amis du MSP Europe, dont certains sont membres actifs du cercle thématique sur le commerce et la santé et du comité consultatif mondial (PAC) du projet EACT, sont également coordinateurs de l'initiative citoyenne européenne pour le droit à la guérison (ICE). Cette campagne, qui a vu le jour indépendamment de PVA, s'est entre-temps transformée en une collaboration.

Une autre campagne où des liens organiques ont été créés est celle de Free the Vaccine, menée par Universities Allied for Essential Medicines (UAEM). Le coordinateur de l'UAEM pour l'Amérique latine est membre du Comité consultatif mondial.

Mouvement pour la
Santé du Peuple

VIII. L'Organisation mondiale du MSP



VIII. Organisation mondiale
du MSP





Le comité directeur (CD) est la principale structure décisionnelle du MSP. Le Comité de coordination (CoCo) est l'organe exécutif du CD, il est nommé par le CD et comprend les deux co-présidents du CD. Les coprésidentes actuelles du comité directeur du MSP sont Sulakshana Nandy et Fran Baum.

En 2020, le comité directeur CD du MSP s'est réuni à Bangkok lors de la conférence sur le prix Prince Mahidol.

Le comité de coordination a tenu des réunions mensuelles via Skype le premier mercredi de chaque mois, qui se sont déroulées sans interruption au cours des douze derniers mois.

Le Secrétariat mondial travaille depuis l'Inde avec quatre employés permanents (dont le coordinateur mondial). Cette année, le Secrétariat mondial s'est agrandi, avec l'arrivée d'un chercheur associé pour la coordination nodale des activités des groupes thématiques, ainsi que la participation du coordinateur mondial du projet EACT.

Cette année, notre secrétariat international est passé de Sama à New Delhi (qui accueillait le MSP jusqu'en septembre 2020) à Viva Salud en Belgique. Nous remercions sincèrement Sama d'avoir accueilli le MSP pendant près de quatorze ans, ainsi que Viva Salud d'avoir accepté de nous accueillir après septembre.

Le Comité contre le harcèlement sexuel (CCAS) a été créé avec un mandat de recevoir et de traiter les plaintes internes au MSP lors des événements et activités que nous organisons et co-organisons, et de sensibiliser à la question du harcèlement sexuel. Le MSP s'engage à créer un espace de travail et d'interaction sensible au genre, non discriminatoire et inclusif. Les membres du CCAS sont N. Sarojini, Paninah Kisa, Fran Baum et Camila Guiliani.

Communications mondiales

Le site web du MSP est l'un des principaux canaux de communication, par lequel nous avons essayé de présenter et de diffuser des informations sur MSP et ses différents domaines d'expertise. La page est régulièrement mise à jour avec les activités menées par les cercles MSP dans différents pays et régions.

Les communiqués et les prises de position sont régulièrement publiés sur le site web pour une plus large diffusion.

Cette année, de nouveaux efforts ont été faits pour traduire les communiqués au moins en espagnol, en français et en italien. Beaucoup ont également été traduits en coréen et en arabe. Par exemple, la déclaration du ministère de la Santé sur l'arrêt du financement de l'OMS par les États-Unis a été diffusée en six langues.

Le site web de la campagne "Santé pour tous" a également été activé et est en cours de mise à jour.

L'autre principal moyen de communication du MSP est "MSP Exchange" qui est une liste de distribution par courrier électronique (<http://phm.phmovement.org/listinfo.cgi/phm-exchange-phmovement.org>), qui sert de large plateforme d'échange d'informations au sein de la communauté élargie du MSP. Cette communauté comprend des étudiants, des professionnels et des travailleurs de la santé, des universitaires, des militants et autres. Le type d'information comprend généralement les événements à venir, les articles récents et d'autres ressources. À l'heure actuelle, nous avons plus de 3650 abonnés à la liste, et tout le monde peut facilement s'inscrire et recevoir les dernières informations sur les activités et les positions du PSM.

De nombreux cercles de pays ont mis en place un mécanisme de communication solide. La plupart des cercles régionaux ont également permis la communication par le biais de listes de diffusion régionales, et de nombreux pays et régions s'accordent à dire que leurs communications en ligne se sont renforcées grâce à la pandémie. Tous les groupes thématiques de MSP ont maintenant des groupes de diffusion fonctionnels où il y a un échange régulier d'informations.

De nombreuses questions de procédure sont apparues à la suite des discussions dans les groupes thématiques (lors de l'ajout de nouveaux membres, les listes de diffusion, les utilisateurs de courrier électronique pour les coordinateurs de cercles thématiques, etc.), qui ont été traitées au fur et à mesure. Le Secrétariat mondial a préparé des orientations sur ces questions et les a transmises au Comité directeur et aux Groupes thématiques pour commentaires en janvier 2021.

En plus de ces canaux, le MSP est également présent sur les médias sociaux, avec la page Facebook du MSP (@peopleshealthmovement) suivie par 5513 personnes, et un compte Twitter (@MSPGlobal) avec 4873 adeptes. Le MSP dispose également d'une chaîne YouTube, et de nombreux cercles régionaux et nationaux ont leur propre présence sur les médias sociaux, leurs sites web et leurs chaînes YouTube.