



Réunion du Groupe de travail sur les services sociaux et de santé de l'ISP

Salle III, BIT, Genève

15 – 16 février 2018

Ordre du jour, liste des participant-e-s et débats

Ordre du jour provisionnel

	Jeudi 15 février 2018
09:30 - 10:00	Séance d'ouverture
	Mot de bienvenue Présentations Présentation de la réunion et du programme
10.00 – 11:00	Rapports <ul style="list-style-type: none">- Du siège : activités depuis la réunion de décembre 2016- Des affiliés : identifier les défis et les réussites
11:00 - 11:30	Pause
11:30 - 12:30	Panel 1 : Le Peuple au-dessus du Profit: vers la mise en application du Programme d'Action 2018-2022 <ul style="list-style-type: none">- Identifier les particularités et les priorités dans la région- Définir un programme/plan de travail pour les activités collectives Intervenant-e-s : Candice Owley (Etats-unis), Sari Koivuniemi (Finlande), Ramji Ghimire (Népal)
12:30 - 14:00	Pause déjeuner
14:00- 15:15	Panel 2 : Privatisation/Entreprises multinationales (MNCs)/PPPs: considérations stratégiques pour l'action Les progrès effectués depuis la réunion de 2016 et l'action à mener aujourd'hui Intervenant-e-s : Jane Lethbridge (PSIRU), Mark Kearin (NSWNMA, Australie), Maryvonne Nicolle (CFDT, France), Sandra Vermuyten (Responsable campagnes, ISP)
15:15 - 16:00	Panel 3 : Financement de la santé publique et soins de santé universels La couverture santé universelle, la protection sociale et la mobilisation des ressources nationales pour la santé dans une période d'austérité Intervenant-e-s : Christiane McAnea (UNISON, Royaume-Uni), Rodrigo Manuel Lopez Garcia (Costa Rica), Issoufi Maiga (Mali)
16:00 - 16:45	Panel 4 : Plateforme internationale sur la migration des travailleur/euses de la santé

	Mettre en contexte la dynamique de gouvernance globale sur la migration des travailleurs/euses de la santé : comprendre le Partenariat Global des Compétences (Global Skills Partnership) et comment influencer son application Intervenant-e-s : Herbert Beck (Ver.di, Allemagne), Ibadat Dhillon (WHO), Genevieve Gencianos (ISP)
16:45 -17.00	Pause
17.00 – 18.00	Travail de groupe sur le plan de travail : session 1
18.00 – 19.00	Réception

	Vendredi 16 février 2018
9:00 – 10:30	Panel 5 : Campagne mondiale de l'ISP en faveur du droit humain à la santé : révision et prévisions pour 2018-2022
	<ul style="list-style-type: none"> - Évaluation de la phase pilote de décembre 2016 à octobre 2017 - La situation de la campagne au sein des activités du secteur - Considération des prochaines étapes 2018-2022 Intervenant-e-s : Letsatsi Modise (DENOSA, Afrique du Sud), Nor Hayati Abd Rashid (MNU, Malaisie), Nina Bergman (Värdförbundet, Suède), Jorge Yabkowski (FESPROSA, Argentine)
10:30 – 11:00	Pause
11:00 - 12:30	Panel 6 : <i>Travailler pour la santé</i>: approfondir la coopération avec l'OMS et le BIT <ul style="list-style-type: none"> - Collaboration avec l'OMS -Dr Tana Wuliji (OMS) - Réunion tripartite sur les moyens d'améliorer les conditions d'emploi et de travail dans les services de santé; des recommandations à l'action – Christine Wiskow (BIT)
12:30 – 14:00	Pause déjeuner
14:00 – 14.45	Panel 7: Travail social et systèmes de protection sociale: renforcer le travail sectoriel de l'ISP dans les services sociaux <ul style="list-style-type: none"> - Niveaux de protection sociale et couverture maladie universelle - Renforcer la syndicalisation et la représentation dans les services sociaux Intervenant-e-s : Valerie Schmidt (ILO SOCPRO) à confirmer, Mathias Maucher (FSESP), Jorge Yabkowski (FESPOSA, Argentine)
14.45 - 16:00	Travail de groupe sur le plan de travail : session 2
16:00 – 16:15	Pause
16:15 – 17:30	Discussion en plénière des rapports des groupes de travail Conclusions et observations finales

Documents :

Le Peuple au-dessus du Profit: vers la mise en application du Programme d'Action 2018-2022:
<http://congress.world-psi.org/wp-content/uploads/2017/08/FR-PoA-inc-amdmtsaddendum-final-August-2017-circ-8.pdf>

Page web de l'ISP sur la santé et les services sociaux : <http://www.world-psi.org/fr/issue/sante-et-services-sociaux>

Campagne de l'ISP en faveur du droit humain à la santé: <http://www.world-psi.org/fr/des-services-de-sante-publics-accessibles-toutes-pour-un-avenir-meilleur>

Page d'inscription *Droit à la Santé* de l'ISP : <http://campaigns.world-psi.org/h/r/3D141DB7A40503D8>

***Droit à la Santé* éditions antérieures :** <http://www.world-psi.org/fr/bulletin-dinformation-droit-la-sante-tous-les-numeros>

Déclaration de l'ISP à l'occasion de la journée internationale de lutte contre le SIDA : <http://www.world-psi.org/fr/le-droit-la-sante-est-crucial-pour-vaincre-le-vihsida>

"Travailler pour la Santé" Plan d'action quinquennal pour la santé et la croissance économique (2017-2021): http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA70/A70_18-fr.pdf?ua=1

Stratégie mondiale de ressources humaines dans le domaine de la santé :
http://who.int/hrh/resources/global_strategy_workforce2030_14_print.pdf?ua=1

Déclaration de Dublin sur les ressources humaines dans la santé:
http://www.who.int/hrh/events/Dublin_Declaration-on-HumanResources-for-Health.pdf

Rapport du comité de règlement de la FSESP sur la santé et les services sociaux :
<http://www.epsu.org/article/report-standing-committee-health-and-social-services>

Appel d'action - Libéria: <http://www.world-psi.org/fr/respectez-le-droit-syndical-rehabilitez-des-present-les-dirigeants-syndicaux-au-liberia>

Health and Social Services Task Force

Room III, ILO, Geneva, Switzerland

List of Participants at 08/02/2018

Africa & Arab Countries

Issoufi S. Maiga	M	MALI	Fédération des Syndicats du Secteur Public	Vice-Président
Anan Qadri	F	PALESTINE	Health Services Union - Westbank	General Secretary
Modise Lesley Letsatsi	M	SOUTH AFRICA	Democratic Nursing Organisation of South Africa	1st Deputy President

Asia & Pacific

Mark Anthony Kearin	M	AUSTRALIA	New South Wales Nurses and Midwives' Association	Ag. Asst. General Secretary
Nor Hayati Binti Abd Rashid	F	MALAYSIA	Malayan Nurses Union	President
Ramji Ghimire	M	NEPAL	Health Professional Organization of Nepal	President

Europe

Mathias Maucher	M	BELGIUM	European Federation of Public Service Unions	Policy Staff (Health & Social Services)
Ivana Brenková	F	CZECH REPUBLIC	Trade Union of the Health Service and Social Care of the Czech Republic	Vice-President
Sari Koivuniemi	F	FINLAND	The Union of Health and Social Care Professionals	Manager for International Affairs
Cyrille Duch	M	FRANCE	Fédération Santé-Sociaux	Secrétaire fédéral, Europe - International
Maryvonne Nicolle	F	FRANCE	Fédération Santé-Sociaux	Secrétaire Fédérale
Irakli Amiranashvili	M	GEORGIA	Health, Pharmaceutical and Social Care Workers' Independent Trade Union	
Herbert Karl Beck	M	GERMANY	Vereinte Dienstleistungsgewerkschaft	Health Contact
Signe Hananger	F	NORWAY	Norwegian Union of Municipal and General Employees	Health section chief of staff
Kurt Ronning	M	NORWAY	Norwegian Union of Municipal and General Employees	Health section vice-chair
Razvan Gae	M	ROMANIA	Romanian Trade Union Federation SANITAS	Head of Organisation Department
Nina Bergman	F	SWEDEN	Swedish Association of Health Professionals	International Secretary
Yvonne Gräsman	F	SWEDEN	Swedish Municipal Workers Union	Loc/Reg Gvt Contact
Margaretha Johansson	F	SWEDEN	Swedish Municipal Workers Union	Staff
Christina McAnea	F	UNITED KINGDOM	UNISON	Assistant General Secretary

Inter-America

Jorge Ernesto Yabkowski	M	ARGENTINA	Federación Sindical de Profesionales de la Salud de la República Argentina	President
María Fernanda Boriotti	F	ARGENTINA	Federación Sindical de Profesionales de la Salud de la República Argentina	International Secretary
Rodrigo Manuel López García	M	COSTA RICA	Asociación Nacional de Profesionales en Enfermería	General Secretary
Candice Owley	F	UNITED STATES OF AMERICA	American Federation of Teachers	Vice-President

Carl Leinonen	M	UNITED STATES OF AMERICA	Service Employees International Union	Field Director for Global Organizing
---------------	---	--------------------------	---------------------------------------	--------------------------------------

Panellists

Christiane Wiskow	F	SWITZERLAND	Staff Union of the International Labour Organization	Member
Jane Lethbridge	F	UNITED KINGDOM	Public Services International Research Unit	Director
Ibadat Dhillon	M	SWITZERLAND	World Health Organization	Technical Officer
Tana Wuliji	F	SWITZERLAND	World Health Organization	Technical Officer

Ex Officio

Rosa Pavanelli	F	FRANCE	Public Services International	General Secretary
----------------	---	--------	-------------------------------	-------------------

Staff

Baba Aye	M	FRANCE	Public Services International	Health and Social Services Officer
Genevieve Gencianos	F	FRANCE	Public Services International	Migration Project Coordinator
Caroline Taleb	F	FRANCE	Public Services International	Staff
Sandra Vermuyten	F	FRANCE	Public Services International	Head of Campaigns
Kaizala Tembo	M	ZAMBIA	Public Services International	Intern, GLU

Débat n°1 : Groupe de travail sur la santé et les services sociaux

Le peuple au-dessus du profit : Mise en œuvre du Programme d'action de l'ISP (2018-2022)

Le Programme d'action pour 2018-2022 adopté lors du 30^{ème} Congrès mondial de l'ISP a pour objectif de placer « **Le peuple au-dessus du profit** », en cherchant systématiquement à : défendre un État démocratique fort et une société inclusive ; garantir l'égalité des genres, le respect et la dignité pour tous ; assurer un développement économique qui profite à tous ; veiller à la redistribution de la richesse et au renforcement du pouvoir des travailleurs/euses.

Dans la section 7, le Programme d'action s'engage à donner plus de poids aux secteurs en renforçant les réseaux sectoriels et la syndicalisation, afin de défendre les affiliés et leurs membres. Les questions transversales telles que l'égalité, la lutte contre la privatisation et la défense des droits syndicaux seront intégrées et appliquées au travail sectoriel.

La section 7.2 porte sur le secteur de la santé. Elle souligne le contexte contradictoire des conventions internationales, dont l'objectif est la santé pour tous, l'amélioration de l'emploi et des conditions de travail dans les services de santé et, d'un autre côté, les mesures d'austérité, la privatisation et le rôle de plus en plus important des entreprises multinationales dans le secteur de la santé à l'échelle internationale.

En vue de relever les défis et de stimuler les opportunités de croissance et de développement, le Programme d'action exhorte les affiliés du secteur de la santé à : *mobiliser l'opinion publique et intervenir dans les processus d'élaboration de politiques aux niveaux national, régional et mondial pour défendre la couverture publique universelle en matière de santé ; s'efforcer d'inverser la privatisation des services de santé et de faire revenir ces services dans le secteur public ; œuvrer à la croissance des syndicats.*

Le débat permettra de réfléchir à la manière dont les affiliés de l'ISP dans le secteur de la santé pourraient mettre en œuvre les tâches présentées dans le Programme d'action, en tenant compte des particularités et des priorités des différentes régions, afin d'unir nos forces collectives et nos capacités d'action. Le débat définira également un modèle destiné à aider les groupes de travail à élaborer un programme, qui sera étudié à la fin de la réunion du Groupe de travail.

Intervenant-e-s :

Candice Owley (Etats-unis), Sari Koivuniemi (Finlande), Ramji Ghimire (Népal)

Pour plus d'information :

<http://congress.world-psi.org/wp-content/uploads/2017/12/FR-Vol1-Draft-PoA-adopted-by-Congress-Nov-2017.pdf>

Débat n°2 : Privatisation, entreprises multinationales et PPP – Considérations stratégiques pour passer à l'action

L'entrepreneuriat de la santé et des services sociaux, qui s'est accélérée depuis le début de la crise économique mondiale, il y a une dizaine d'années maintenant, continue sur sa lancée. Sous différentes formes, la marchandisation du secteur de la santé s'est poursuivie, encouragée par les politiques des gouvernements favorables à la privatisation, les demandes de PPP de la part des multinationales et les accords de libre-échange bilatéraux, régionaux et multilatéraux.

À la demande de l'ISP, diverses études ont été réalisées, essentiellement par le PSIRU, pour évaluer cette menace à l'encontre du système public de santé et de l'exercice du droit à la santé, avec de graves conséquences sur les personnels de santé et les travailleurs sociaux. Cette question a été largement discutée lors de la réunion du Groupe de travail sur la santé et les services sociaux de 2016. Les affiliés de plusieurs pays et régions sont en première ligne pour réagir, en collaboration avec les populations locales et/ou avec les organisations de la société civile.

Par exemple, plusieurs affiliés européens mettent en place des mobilisations sous l'égide du Réseau européen contre la privatisation et la commercialisation de la santé et de la protection sociale, comme les manifestations de grande ampleur organisées le 7 avril de chaque année, ou la campagne contre la privatisation qui a connu un succès impressionnant en Nouvelle-Galles du Sud, en Australie, et qui a contribué à mettre fin aux négociations de PPP avec le gouvernement concernant cinq hôpitaux.

Il est important que nous améliorions collectivement notre compréhension du problème et que nous mettions à profit nos expériences afin de définir une approche plus stratégique pour renforcer notre collaboration entre les pays et mieux lutter contre les intérêts des grandes entreprises à l'égard de « l'économie » de la santé et des services sociaux.

Le débat a pour objectif :

- de présenter une version actualisée du document d'information de 2015 intitulé *Health Care Reforms and the Rise of Global Multinational Health Care Companies* (Réformes de la santé et montée des entreprises multinationales de santé) ;
- d'échanger sur les expériences relatives aux campagnes et aux activités de lutte contre la privatisation menées par les affiliés pour limiter le pouvoir des entreprises et défendre la santé publique ;
- d'établir un lien entre notre campagne contre la privatisation et le travail de syndicalisation destiné à renforcer le pouvoir des travailleurs ;
- d'étudier les difficultés et les perspectives de la campagne de lutte contre la privatisation de l'ISP dans le secteur de la santé et des services sociaux ;
- de consolider la mise en place de la plateforme de l'ISP « **Le peuple au-dessus du profit** » présentée lors du 30^{ème} Congrès mondial de l'ISP.

Intervenant-e-s :

Jane Lethbridge (PSIRU), Mark Kearin (NSWNMA, Australie), Maryvonne Nicolle (CFDT, France),
Sandra Vermuyten (Responsable campagnes, ISP)

Pour plus d'information :

[http://www.psiru.org/sites/default/files/2015-05-H-](http://www.psiru.org/sites/default/files/2015-05-H-Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf)

[Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf](http://www.psiru.org/sites/default/files/2015-05-H-Healthcarereforms&riseofglobalhealthcarecompanies.pdf)

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1744-8603-7-19>

<http://www.world-psi.org/en/taking-back-control>

<http://www.theherald.com.au/story/5190911/going-public-government-to-build-and-run-new-maitland-hospital/>

<https://newint.org/blog/2018/01/18/UK-exporting-PPPs>

<http://www.world-psi.org/en/double-standards-how-uk-promotes-rip-health-ppps-abroad>

Débat n°3 : Financement de la santé et préoccupations des personnels de santé

Le financement des systèmes de santé est une question essentielle. D'après l'Organisation mondiale de la santé, 150 millions de personnes subissent chaque année la pauvreté en raison du coût inabordable de leurs dépenses de santé. Pour atteindre l'objectif de soins de santé universels, il est indispensable de prévoir un financement suffisant et de donner la priorité aux mécanismes de financements *publics*.

En tant que travailleurs/euses des services de santé, nous nous préoccupons du niveau de financement de la santé. Notre objectif est d'offrir des soins de santé universels, qui constituent un élément fondamental de la protection sociale, et de privilégier la question de la *couverture* universelle de santé. Le meilleur moyen d'y parvenir est d'instaurer un système public de santé universel qui, selon les données disponibles, génère de meilleurs résultats en matière de santé.

Étant donné que les dépenses affectées aux personnels de santé représentent nécessairement entre 40% et 80% du financement des systèmes de santé, les syndicats ont aussi un intérêt particulier à veiller à ce que les services de santé soient suffisamment financés.

Or, suite à la crise économique mondiale et aux changements démographiques, qui ont contribué à accroître le coût de la santé, les gouvernements et les États ont choisi l'assainissement budgétaire, avec des conséquences désastreuses pour le financement public des systèmes de santé, qui se manifestent par des effets négatifs sur la prestation des soins de santé pour les travailleurs/euses pauvres, les personnes âgées, les femmes, les enfants et d'autres groupes vulnérables de la société.

Les mesures d'austérité qui concernent particulièrement les personnels de santé consistent à imposer le gel des salaires, à instaurer des moratoires sur l'emploi et à externaliser certains services (non cliniques et, dans certains cas, cliniques). Les syndicats résistent à cette situation de différentes manières, notamment en recourant au dialogue social, en envoyant des délégations auprès des gouvernements, en mobilisant les populations locales et en organisant des manifestations et des grèves de grande ampleur.

L'Agenda 2030 pour le développement durable met en évidence l'interdépendance entre la santé, le bien-être de chaque citoyen et le développement. En outre, les recommandations de la Commission de haut niveau sur l'emploi en santé et la croissance économique des Nations Unies et de la Réunion tripartite sur les moyens d'améliorer les conditions d'emploi et de travail dans les services de santé renforcent le rôle des personnels de santé pour délivrer des soins de santé universels centrés sur l'être humain.

Il s'agit d'instruments normatifs destinés à améliorer le financement des systèmes de santé en général et à développer l'emploi décent dans le secteur de la santé à l'échelle internationale. Une des difficultés majeures réside dans la façon d'utiliser ces instruments et dans l'environnement politique national de nos différents pays pour obtenir un meilleur financement de la santé susceptible d'améliorer à la fois l'emploi et les conditions de travail des personnels de santé.

Ce débat permettra d'échanger sur les expériences des pays à revenus élevés, intermédiaires et faibles, ce qui amènera à réfléchir aux stratégies et aux idées nouvelles pour faire progresser nos différentes luttes et créer de la solidarité.

Intervenant-e-s :

Christiane McAnea (UNISON, Royaume-Uni), Rodrigo Manuel Lopez Garcia (Costa Rica), Issoufi Maiga (Mali)

Pour plus d'information :

http://www.who.int/hrh/com-heeg/reports/com-heeg_new-investments/en/

http://www.who.int/hrh/news/2017/working4health_fiveyearactionplan/en/

http://www.ilo.org/sector/activities/sectoral-meetings/WCMS_508523/lang--fr/index.htm

<http://www.world-psi.org/en/financing-health-care-false-profits-and-public-good>

<https://evolvepolitics.com/doctors-up-and-down-britain-have-been-brutally-exposing-jeremy-hunts-lies-about-the-nhscrisis/>

Débat n°4 : Plateforme internationale sur la mobilité des personnels de santé

Sur les 10 recommandations formulées par la Commission de haut niveau sur l'emploi en santé et la croissance économique des Nations Unies (UN COMHEEG), la recommandation n°9 a pour objectif « *d'améliorer la reconnaissance internationale des qualifications des personnels de santé pour promouvoir un meilleur usage des compétences ; accroître les bénéfices tout en luttant contre les effets négatifs des migrations des personnels de santé, tout en sauvegardant leurs droits* ». Une action immédiate est prévue en ce sens d'ici à mars 2018, portant sur « *la création d'une plateforme internationale sur la mobilité des personnels de santé* » avec la coopération entre diverses agences, notamment l'OIT, l'OCDE et l'OMS (A70/18).

Par ailleurs, au sein des Nations Unies, des négociations sont actuellement en cours au sujet d'un Pacte mondial sur les migrations, entre février et juillet 2018. Ce Pacte mondial précise, entre autres, qu'il convient « d'encourager les bénéfices de la migration, notamment la migration de la main-d'œuvre, qui a donné lieu au concept de 'partenariats mondiaux de compétences' », largement utilisé par les États membres.

En résumé, les partenariats mondiaux de compétences sont des partenariats bilatéraux public-privé qui permettent de se procurer des compétences dans les pays en développement (dits pays d'origine) pour pallier la pénurie de compétences dans les pays développés (dits pays destinataires). De multiples variantes sont mises au point en ce moment pour répartir au mieux les avantages de ces partenariats mondiaux entre les pays d'origine, les pays destinataires et les travailleurs, mais le premier secteur à faire l'objet de projets pilotes est le secteur de la santé, plus précisément les soins infirmiers.

Le débat visera à améliorer la compréhension des participant-e-s à l'égard des partenariats mondiaux de compétences, en particulier dans le secteur de la santé, à générer une réflexion qui contribuera à enrichir l'analyse et l'engagement de l'ISP concernant ces partenariats, la Plateforme internationale sur la mobilité des personnels de santé et le Pacte mondial des Nations Unies sur les migrations. Nous inviterons une personne ressource de l'OMS ou de l'OIT pour présenter les initiatives qui sont prises pour piloter les partenariats mondiaux dans le secteur de la santé, dans le contexte de ces processus mondiaux.

Intervenant-e-s :

Genevieve GENCIANOS, Coordinatrice du programme sur la migration de l'ISP (présentera un rapide historique des processus mondiaux), Ibadat DHILLON (présentera la coopération entre les agences au sujet de la Plateforme et leurs initiatives liées aux partenariats mondiaux de compétences), Herbert Beck (Ver.di, Allemagne)

Pour plus d'information :

<https://www.cgdev.org/sites/default/files/clemens%20global%20skill%20partnerships%20cgd%20web.pdf>

<http://www.oecd.org/dev/development-posts-global-skill-partnerships-a-proposal-for-technical-training-in-a-mobile-world.htm>

<http://refugeesmigrants.un.org/fr/pacte-mondial-pour-les-migrations>

<http://www.world-psi.org/en/psi-contributions-thematic-consultations-towards-global-compact-migration-2018>

Débat n°5 : Campagne de l'ISP sur le droit à la santé ; examen et planification pour 2018-2022

Lors de la dernière réunion du Groupe de travail sur la santé et les services sociaux, les 12-13 décembre 2016, nous avons lancé la Campagne mondiale de l'ISP sur le droit humain à la santé et défini collectivement un programme de travail pour la première année de la campagne, en créant des commissions en fonction des langues (anglais, français et espagnol). Cette campagne vise à mobiliser l'opinion publique et à obtenir de l'influence politique en faveur de soins de santé *publics* universels et des améliorations permettant d'atteindre les objectifs suivants :

- Intégrer la promotion des droits syndicaux, la lutte contre la privatisation et les questions transversales (migration, changement climatique) aux discours et à la défense d'une couverture publique universelle de santé ;
- Renforcer l'intervention de l'ISP dans les mécanismes, les processus et les structures de gouvernance mondiale, ce qui contribuerait à soutenir une action accélérée visant à atteindre la cible 3.8 des ODD et le Plan d'action en cinq ans pour mettre en œuvre le rapport et les recommandations de la Commission de haut niveau sur l'emploi en santé et la croissance économique des Nations Unies ;
- Intensifier les efforts des affiliés de l'ISP dans le secteur de la santé aux niveaux national et régional afin de militer pour un meilleur financement de la responsabilité en matière de santé et de budget, en vue d'instaurer une couverture publique universelle de santé ;
- Renforcer notre collaboration avec d'autres FSI, des syndicats non affiliés, des centrales syndicales nationales, des organisations de la société civile et d'autres alliés dans le but d'atteindre l'objectif principal de la campagne.

Dans le cadre de cette campagne, l'ISP a organisé des activités aux niveaux mondial, régional, sous-régional, national et local, avec différents degrés de succès toutefois selon les régions et les pays, en particulier en ce qui concerne les journées mondiales d'action et les lancements de la campagne aux niveaux régional, sous-régional et national.

Il convient de noter que la période de la campagne prenant fin au 30^{ème} Congrès mondial de l'ISP correspondait à une phase pilote. Ensuite, le Congrès nous a offert un nouveau mandat pour la campagne sous la forme d'un projet sur cinq ans.

Le débat fera intervenir des membres du Groupe de travail sur la santé et les services sociaux issus de chacune des quatre régions ayant participé à l'élaboration de la phase pilote lors de la dernière réunion du Groupe du travail. À partir de leurs expériences, les discussions porteront sur les points suivants : ce qui a fonctionné et ce qui n'a pas fonctionné ; lien entre la campagne et le travail sectoriel en général ; examen des mesures à prendre entre 2018 et 2022.

Intervenant-e-s :

Letsatsi Modise (DENOSA, Afrique du Sud), Nor Hayati Abd Rashid (MNU, Malaisie), Nina Bergman (Värdförbundet, Suède), Jorge Yabkowski (FESPROSA, Argentine)

Pour plus d'information :

<http://www.world-psi.org/en/right-health-campaign-better-future-publichealth4all>

<http://www.world-psi.org/en/manifesto-psi-human-right-health-global-campaign>

<http://www.world-psi.org/fr/notre-sante-nest-pas-vendre-les-affilies-de-lisp-marquent-la-journee-mondiale-de-la-sante-par-une>

<http://www.world-psi.org/fr/bulletin-dinformation-droit-la-sante-tous-les-numeros>

<http://www.world-psi.org/fr/lisp-lance-droit-la-sante-lors-de-lafrec>

<http://www.world-psi.org/fr/lisp-lance-sa-campagne-pour-le-droit-humain-la-sante-dans-la-sous-region-de-loceanie>

<http://www.world-psi.org/fr/campagne-droit-la-sante-lancee-en-afrique-australe-et-francophone>

Débat n°6 : Œuvrer pour la santé – Renforcer la coopération avec l’OMS et l’OIT

La Commission de haut niveau sur l’emploi en santé et la croissance économique du Secrétaire général des Nations Unies a été créée en mars 2016, pour témoigner de l’engagement des Nations Unies vis-à-vis de la réalisation de l’Agenda 2030 pour le développement durable, qui reconnaissait l’importance vitale des personnels de santé, véritable épine dorsale du système de santé.

Il s’agissait d’un moment charnière, et ce à plusieurs titres. La coopération entre plusieurs agences, à savoir l’Organisation mondiale de la santé, l’Organisation internationale du travail et l’OCDE, était une expérience innovante. Les recommandations et le rapport de la Commission allaient également très loin en proposant des mesures à prendre pour éviter la pénurie attendue de 18 millions de personnels de santé d’ici à 2030, et en plaçant le dialogue social au centre de ces mesures, en vue de réaliser la Stratégie mondiale de l’OMS sur les ressources humaines pour la santé à l’horizon 2030.

La Réunion tripartite de l’OIT sur les moyens d’améliorer les conditions d’emploi et de travail dans les services de santé, organisée du 24 au 28 avril 2017, a renforcé l’esprit de l’initiative « *Œuvrer pour la santé* » découlant des recommandations de la Commission de haut niveau, qui a ensuite été adoptée en tant que résolution lors de la 70^{ème} Assemblée mondiale de la santé de l’OMS.

La Secrétaire générale de l’ISP, Rosa Pavanelli, a participé à la Commission de haut niveau et a également dirigé le groupe des travailleurs lors de la Réunion tripartite. L’ISP représente par ailleurs le mouvement syndical à la Commission syndicale consultative auprès de l’OCDE pour les questions sectorielles, parmi lesquelles la santé.

Avec le rôle singulier de représentation que joue l’ISP, nous tenons à nous rapprocher des structures de ces trois organisations internationales pour mettre en œuvre le Plan d’action de cinq ans « *Œuvrer pour la santé* » en faveur de l’emploi dans le secteur de la santé et d’une croissance économique inclusive. Dans cette perspective, l’ISP a soumis une demande à l’OMS pour obtenir le statut de « Relations officielles » dans le cadre de sa collaboration avec des acteurs non étatiques, et projette d’intensifier son travail avec l’OIT, comme le prévoient les recommandations de la Réunion tripartite.

Ce débat permettra au Groupe de travail sur la santé et les services sociaux d’interagir avec les responsables de l’OMS et de l’OIT avec lesquels nous travaillons sur ces questions, aux fins d’enrichir notre collaboration actuelle avec ces deux organisations dans le contexte du Plan d’action de cinq ans « *Œuvrer pour la santé* ».

Intervenantes :

Dr Tana WULIJI, OMS (présentera la collaboration entre l’OMS et l’ISP)

Christiane WISKOW, OIT (présentera les conclusions de la Réunion tripartite de l’OIT sur les moyens d’améliorer les conditions d’emploi et de travail dans les services de santé, en étudiant comment passer « des recommandations à l’action »)

Pour plus d'information :

<http://www.who.int/hrh/com-heeg/action-plan-annexes/en/>

<http://www.world-psi.org/fr/rapport-final-du-groupe-dexperts-de-la-commission-de-haut-niveau-sur-lemploi-en-sante-et-la>

http://www.ilo.org/sector/activities/sectoral-meetings/WCMS_508523/lang--fr/index.htm

<http://www.world-psi.org/en/rosa-pavanelli-addresses-opening-session-ilo-tripartite-meeting-improving-employment-and-working>

<http://www.world-psi.org/fr/une-etape-tripartite-vers-lamelioration-des-conditions-demploi-et-de-travail-dans-les-services-de>

https://publicspace.who.int/sites/GEM/official_relations_details.aspx?id=69

Table ronde 7 : Travail social et systèmes de protection sociale – Renforcer le travail sectoriel de l’ISP dans les services sociaux

Un peu plus d’un quart seulement de la population mondiale dispose d’un système de sécurité sociale adapté, bien que la protection sociale universelle soit reconnue comme droit humain relevant de la responsabilité de l’État. Les femmes, les travailleurs/euses sans emploi et les personnes handicapées sont les moins bien couverts. « Favoriser la reprise de l’économie, le développement inclusif et la justice sociale » est impossible sans mettre en place de solides systèmes de protection sociale universelle.

Le rôle des travailleurs sociaux pour parvenir à l’objectif de protection sociale pour tous, tout au long du cycle de la vie, et pour renforcer la solidarité entre les personnes, ne saurait être sous-estimé. En contribuant à promouvoir la stabilité et le bien-être de la population, des services sociaux puissants représentent également un solide rempart démocratique contre des systèmes de protection sociale imposés par les autorités, en s’appuyant sur la diminution de la pauvreté individuelle et la réduction des risques.

La promotion de la protection sociale a toujours constitué une partie importante du travail de l’ISP. L’ISP a d’ailleurs fait partie de la Coalition mondiale pour des socles de protection sociale, et nous sommes aux prémices de la collaboration avec le programme mondial phare de l’OIT sur les socles de protection sociale (SOCPRO).

Un nombre important d’affiliés, en particulier dans l’hémisphère nord, ont l’habitude de syndiquer les employé-e-s des services sociaux et de représenter les travailleurs/euses sociaux. Cependant, le travail de l’ISP comporte des lacunes à cet égard au niveau international, notamment pour aider les affiliés qui ont besoin de renforcer leurs compétences et leurs orientations en matière de syndicalisation dans les services sociaux.

Les mesures d’austérité ont également porté un préjudice considérable aux droits des travailleurs sociaux dans les pays qui, historiquement, bénéficient de solides systèmes de protection sociale, et ont aggravé la précarité du travail. Par conséquent, il est nécessaire d’adopter une approche stratégique pour défendre les employés des services sociaux.

Ainsi, au 30^{ème} Congrès mondial de l’ISP, il a été décidé que notre travail sectoriel sur la santé et les services sociaux devait élaborer des « plans clairs pour aborder les services sociaux dans le cadre du secteur, y compris les professionnels de soins à domicile qui sont en grande partie non syndiqués et souvent répertoriés – à tort – dans la catégorie du personnel domestique » {Programme d’action, section 7.2.16(h)}.

En vue d’élaborer ces plans clairs, le débat portera sur les points suivants : échanges relatifs aux expériences de travail des syndicats dans les services sociaux ; comment renforcer la syndicalisation et la représentation des travailleurs sociaux ; comment resserrer les liens entre le travail social, la protection sociale et la couverture de santé universelle pour définir des politiques ; meilleure collaboration avec le département SOCPRO de l’OIT.

Intervenantes :

Valerie Schmidt (ILO SOCPRO) à confirmer, Mathias Maucher (FSESP), Jorge Yabkowski (FESPOSA, Argentine)

Pour plus d'information :

<http://www.ilo.org/secsoc/areas-of-work/policy-development-and-applied-research/social-protection-floor/lang--fr/index.htm>

http://www.ilo.org/dyn/normlex/en/f?p=1000:12100:0::NO::P12100_INSTRUMENT_ID,P12100_LANG_CODE:3065524,fr:NO

http://www.ilo.org/global/publications/books/WCMS_604882/lang--en/index.htm

<http://www.world-psi.org/fr/greve-en-france-pour-des-soins-de-qualite-pour-les-personnes-agees>

<http://www.world-psi.org/en/un-commission-social-development>

<http://www.world-psi.org/en/public-services-international-responds-world-bank-vision-universal-health-coverage>

<http://www.socialprotectionfloorscoalition.org/>

<http://ifsw.org/policies/the-role-of-social-work-in-social-protection-systems-the-universal-right-to-social-protection/>