

ATLAS

de la société civile

ALLIANCES NATIONALES ET RÉGIONALES SUR LES MNT EN ACTION



Atlas de la société civile

ALLIANCES NATIONALES ET RÉGIONALES SUR LES
MNT EN ACTION





Rendez-nous visite

facebook.com/ncdalliance

twitter.com/ncdalliance

linkedin.com/company/ncd-alliance

youtube.com/c/NCDAllianceOrg

instagram.com/ncdalliance

 **Alliance sur les MNT / NCD Alliance, Février 2019**

Publié par l'Alliance sur les MNT/ NCD Alliance

Conception et mise en page: Mar Nieto

Alliance sur les MNT/ NCD Alliance
31-33 Avenue Giuseppe Motta
1202 Genève, Suisse

www.ncdalliance.org

Contenu

SIGLES ET ACRONYMES	7
REMERCIEMENTS	8
RÉSUMÉ	9
INITIATIVES DE L'ATLAS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DES MNT DANS LE MONDE	10
I. CONTEXTE	12
Alliances nationales et régionales sur les MNT	14
L'atlas de la société civile des MNT	17
Prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT	17
II. MÉTHODOLOGIE	18
III. VUE D'ENSEMBLE ET NOUVELLES TENDANCES	19
IV. FACTEURS-CLÉS DE RÉUSSITE	21
1. Exploiter les atouts des membres	21
2. Programmation intégrée : interagir avec les systèmes nationaux existants	21
3. Implication des personnes vivant avec des MNT	22
4. Concevoir des interventions conjointes	22
5. Maximiser la diffusion médiatique	22
6. Élaborer des modèles de financement durables	22
V. INNOVATION	24
VI. CONTRIBUTIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DES MNT	25
INITIATIVES NATIONALES ET RÉGIONALES DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DES MNT	28
PLAIDOYER	29
Réponse régionale rapide pour renforcer et défendre des politiques nationales en matière de MNT en Amérique latine Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS) Amérique latine	30
Parvenir à un consensus multisectoriel sur des actions visant à atteindre les objectifs en matière de MNT en Finlande Alliance finlandaise sur les MNT (FNDA) Finlande	32
Plaidoyer multi-parties prenantes pour l'adoption d'une taxe sur les boissons sucrées en Colombie Bureau colombien de plaidoyer face aux maladies chroniques (MECIEC) Colombie	34

S’associer pour améliorer le système d’étiquetage des produits alimentaires en Australie	36
Alliance australienne de prévention des maladies chroniques (ACDPA) Australie et Nouvelle-Zélande	
Préparer le terrain pour la collaboration régionale et le renforcement des capacités des OSC de Méditerranée orientale	38
Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale (EMRNCA) Méditerranée orientale	
Élaboration d’un programme de plaidoyer collectif pour soutenir l’adoption d’une taxe sur les boissons sucrées en Afrique du Sud	40
Alliance sud-africaine sur les MNT (SANCA) Afrique du Sud	
Assurer un niveau élevé de soutien politique au plaidoyer mondial en matière de MNT	42
Alliance uruguayenne sur les MNT Uruguay	
Soutenir l’élaboration d’une politique nationale sur l’alcool au Népal	44
Alliance népalaise sur les MNT Népal	
Parler des MNT en tant que problématique des droits des femmes au niveau mondial	46
Groupe de travail sur les femmes & les MNT États-Unis d’Amérique	
Plaidoyer de haut niveau pour la prévention des MNT à travers la lutte antitabac au Bangladesh	48
Réseau bangladais pour la prévention et la maîtrise des MNT (BNNCP) Bangladesh	
Collaboration avec le gouvernement en vue d’améliorer les opportunités d’alimentation saine à Zanzibar	50
Alliance zanzibarite sur les maladies non transmissibles (ZNCDA) Zanzibar	
Œuvrer au renforcement de la mise en œuvre de l’article 14 de la CCLAT au Mexique	52
Coalition Mexique en bonne santé et Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS) Mexique	
Résister à l’industrie afin d’assurer l’adoption de taxes plus élevées sur les boissons sucrées	54
Alliance Inde en bonne santé (HIA) Inde	
Contentieux et mobilisation publique pour exiger une réglementation sur l’alimentation saine au Pérou	56
Alliance péruvienne sur les MNT Pérou	
Transformer des membres du Parlement des défenseurs de la lutte contre les MNT grâce à des dépistages et des séminaires	58
Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCA) Tanzanie	
Mobiliser un soutien pour la prévention des MNT au Parlement à travers un groupe multipartite	60
Coalition ScotHealth 2021 Écosse	
Parler d’une seule voix pour obtenir une taxe sur les boissons sucrées au Mexique	62
ContraPESO, l’Alliance pour la santé alimentaire, et la coalition Mexique en bonne santé Mexique	
Plaidoyer pour intégrer les MNT dans le programme sanitaire éthiopien	64
Consortium d’associations éthiopiennes sur les MNT (CENCA) Éthiopie	

RESPONSABILISATION	67
Analyse comparative pour suivre et faire progresser l'action régionale sur les MNT en Afrique de l'Est	68
Alliance d'Afrique de l'Est sur les maladies non transmissibles (EANCDA) Afrique de l'Est	
Dénoncer la participation de l'industrie du tabac à des initiatives de développement en Amérique latine	70
Alliance péruvienne sur les MNT Pérou et autres pays d'Amérique latine	
Œuvrer à une responsabilisation autour des engagements en matière de MNT dans les Caraïbes	72
Coalition Caraïbes en bonne santé (HCC) Communauté des Caraïbes (CARICOM)	
Assurer la responsabilisation des gouvernements et l'action en matière d'obésité grâce à des rapports non officiels de la société civile	74
Réseau ACT de promotion de la santé (ACT+) Brésil	
SENSIBILISATION	77
Création d'un Forum de journalistes pour sensibiliser aux MNT	78
Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDA) Tanzanie	
Recours à une campagne média pour sensibiliser la population sur l'interdiction de fumer en Jordanie	80
Alliance jordanienne sur les MNT (JNCDA) Jordanie	
Adoption d'une stratégie de participation de la communauté pour la prévention et la maîtrise des MNT	82
Alliance kényane sur les maladies non transmissibles (NCDAK) Kenya	
Garantir des soins palliatifs de haute qualité grâce à l'éducation des bénévoles et du personnel hospitalier	84
Alliance Inde en bonne santé (HIA) Inde	
Célébration des modes de vie sains lors d'un festival sur les MNT à Aqaba	86
Alliance jordanienne sur les MNT Jordanie	
Renforcer l'adhésion à l'Alliance pour encourager les actions sur les MNT au Burundi	88
Alliance burundaise sur les MNT (BNCDA) Burundi	
Utiliser des outils en ligne et des services d'assistance pour prévenir les maladies artérielles en Finlande	90
Alliance finlandaise sur les MNT Finlande	
Protéger la santé des enfants en impliquant les pédiatres, les enseignants et les élèves dans la prévention des MNT	92
Alliance Inde en bonne santé (HIA) Inde	
Faciliter la mise en œuvre du Cadre national sud-africain de lutte contre les MNT dans les provinces	94
Alliance sud-africaine sur les MNT Afrique du Sud	

Promouvoir la sensibilisation et le dépistage des MNT lors des évènements de la Journée sans voiture à Kigali	96
Alliance rwandaise sur les maladies non transmissibles (RNCDA) Rwanda	
Former des enfants et des adultes vivant avec des MNT pour qu'ils deviennent des pairs éducateurs spécialisés dans les facteurs de risque	98
Alliance Inde en bonne santé (HIA) Inde	
Faire de dirigeants gouvernementaux de haut niveau des défenseurs de l'activité physique	100
Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDA) Tanzanie	
Œuvrer ensemble pour organiser des évènements publics de sensibilisation aux accidents vasculaires cérébraux	102
Alliance kényane sur les maladies non transmissibles (NCKAK) Kenya	
ACCÈS	105
Renforcer la capacité de la société civile pour améliorer l'accès des populations défavorisées aux services de prise en charge du cancer	106
ICoalition Caraïbes en bonne santé (HCC) Communauté des Caraïbes (CARICOM)	
Mobiliser les capacités des membres en vue d'améliorer l'accès aux services liés aux MNT dans les zones rurales	108
Alliance malawite sur les MNT Malawi	
Améliorer l'accès à des aliments nutritifs et aux services de santé dans les communautés urbaines vulnérables	110
Forum sur les MNT Bangladesh	
ANNEXES	113
ANNEXE 1:	
Répertoire des alliances nationales et régionales sur les MNT participantes	114
ANNEXE 2	
Ressources et remerciements aux bailleurs de fonds	118

SIGLES ET ACRONYMES

OSC	Organisations de la société civile
ASSC	Analyse situationnelle de la société civile
CCLAT	Convention-cadre pour la lutte antitabac
PAM	Plan d'action mondial de l'OMS pour la lutte contre les MNT 2013-2020
MMC	Mécanisme mondial de coordination pour la lutte contre les MNT
PRE	Pays à revenu élevé
PFR	Pays à faible revenu
MdS	Ministère de la santé
MNT	Maladies non transmissibles
NCDA	Alliance sur les MNT
ONG	Organisations non gouvernementales
OPS	Organisation panaméricaine de la santé
ODD	Objectifs de développement durable des Nations Unies
STEPS	Approche « STEPwise » pour la surveillance
BS	Boissons sucrées
É.U.	États-Unis d'Amérique
OMS	Organisation mondiale de la Santé

REMERCIEMENTS

L'Atlas de la société civile des MNT présente les initiatives menées par les alliances nationales et régionales sur les MNT dans le monde entier. Nous souhaitons remercier l'ensemble des contributeurs pour avoir partagé leur précieux travail.

L'Alliance sur les MNT remercie chaleureusement les quatre évaluateurs indépendants qui ont contribué à noter les initiatives et à sélectionner les gagnants des prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT : Rachel Nugent, Loyce Pace, Joseph Kibachio et Ehsan Latif.

L'Atlas a été conçu et édité par Josianne Galea Baron, Cristina Parsons Perez et Katie Dain. La collecte des études de cas, le sommaire et la rédaction sont le fait de Shoba John (un consultant externe)* et Josianne Galea Baron.

La conception graphique et la production éditoriale ont été dirigées par Jimena Márquez et Mar Nieto.

**Shoba John est consultante en santé et développement et travaille depuis plus de vingt ans sur une série d'initiatives politiques nationales et internationales, dont la prévention des MNT.*

RÉSUMÉ

Une approche englobant réellement l'ensemble de la société dans la réponse aux MNT exige une société civile dynamique et mobilisée, capable de jouer pleinement ses principaux rôles. Les alliances nationales et régionales sur les MNT rassemblent des organisations de la société civile afin d'œuvrer ensemble à la réalisation d'un programme commun visant à sensibiliser, améliorer l'accès, appeler à l'action et assurer la responsabilisation.

En 2015, à l'occasion du premier Forum mondial de l'Alliance sur les MNT à Sharjah, Émirats arabes unis, l'Alliance sur les MNT a publié une Analyse situationnelle des alliances nationales et régionales sur les MNT en vue de contribuer à définir la structure de base, l'évolution jusqu'à ce moment-là, les priorités, les défis et les soutiens nécessaires pour les alliances nationales et régionales sur les MNT.

Il existait à l'époque 43 alliances régionales et nationales sur les MNT. L'analyse situationnelle a révélé qu'un nombre considérable d'alliances avait été créé en réponse à des événements politiques mondiaux liés aux MNT, tels que la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les MNT de 2011 et les ODD approuvés en 2015. Elle a également mis en évidence que les alliances sur les MNT fournissent des plateformes d'action conjointe et de coordination du plaidoyer.

Depuis 2015, le mouvement de la société civile des MNT a continué à prospérer, avec 55 alliances régionales et nationales selon le dernier recensement. *L'Atlas de la société civile des MNT: les alliances nationales et régionales sur les MNT en action* donne un aperçu de la façon dont ce groupe d'organisations de la société civile des MNT contribue concrètement à la riposte aux MNT.

À partir de propositions provenant des quatre coins du monde, l'atlas présente 38 initiatives s'inscrivant dans les quatre catégories d'actions de la société civile tirées des travaux de 22 alliances nationales et quatre alliances régionales sur les MNT. Il reflète le pouvoir de l'union des alliances et des coalitions pour lancer des actions portant sur les MNT, et montre de quelle façon les alliances sur les MNT, et tout particulièrement celles des pays à faible revenu (PFR), se sont engagées dans une phase d'expansion en nouant différents partenariats. Le plaidoyer et la sensibilisation semblent être les initiatives les plus répandues auprès des alliances, notamment comparé au nombre d'initiatives reçues portant sur la responsabilisation et l'accès.

L'atlas fournit une analyse des tendances émergentes, des facteurs-clés de réussite et des contributions de la société civile à la riposte aux MNT, ainsi qu'une illustration de la façon dont la société civile respecte ses engagements dans le cadre de la Déclaration emblématique de Sharjah sur les MNT: la société civile unie face à 2030. Il est destiné à permettre un partage des bonnes pratiques entre les alliances nationales et régionales sur les MNT et à défendre le rôle crucial joué par la société civile des MNT dans la réponse apportée à ces maladies. Enfin, ce document viendra soutenir les efforts de plaidoyer dans ce domaine, y compris, mais pas seulement, les efforts tirant parti de la Réunion de haut niveau des Nations Unies de 2018 sur les MNT.

Grâce à la contribution d'un comité d'évaluation indépendant composé de quatre experts, la meilleure initiative de chacune des catégories d'action se verra décerner un Prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT lors du deuxième Forum mondial de l'Alliance sur les MNT.

INITIATIVES DE L'ATLAS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DES MNT DANS LE MONDE

Initiatives

-  PLAIDOYER
-  RESPONSABILISATION
-  SENSIBILISATION
-  ACCÈS

Région Afrique

-  Afrique de l'Est  

Région de la Méditerranée orientale

-  Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale 

(Égypte, Jordanie, Royaume d'Arabie saoudite et Émirats arabes unis)

Région Europe

Les Amériques

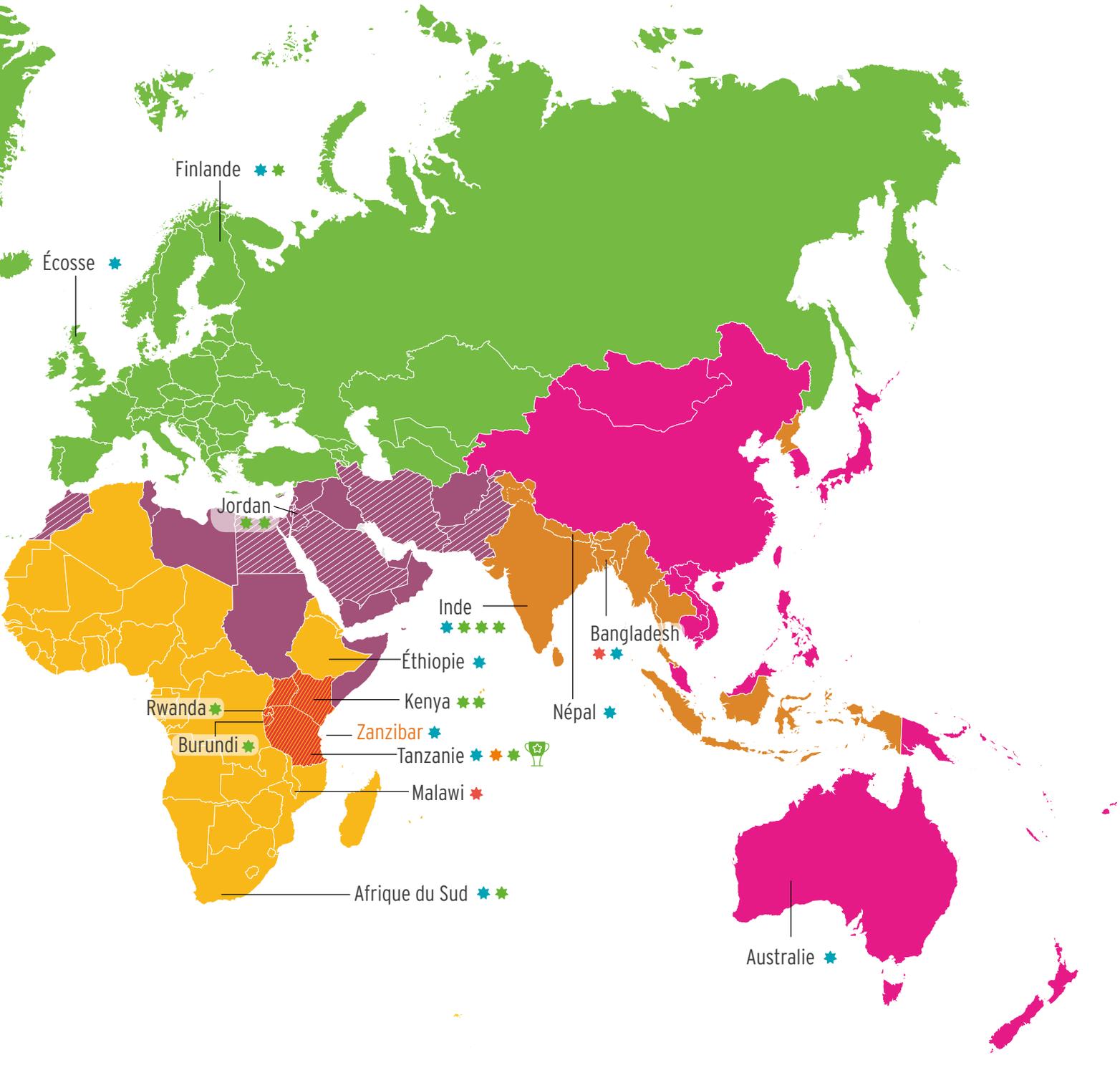
-  Amérique latine  

-  Caraïbes   

Région de la Méditerranée orientale

Région Asie du Sud-Est





I. CONTEXTE

Depuis 2010, les MNT ont acquis de l'importance dans les programmes de santé et développement nationaux et mondiaux à travers une série d'engagements politiques, dont la Déclaration politique historique des Nations Unies de 2011 sur la prévention et la maîtrise des MNT, les cibles mondiales 2025 de l'OMS concernant les MNT et le Plan d'action mondial 2013-2020 de l'OMS pour la lutte contre les MNT. Les MNT ont également été incluses en tant que cible dans le Programme de développement durable à l'horizon 2030 adopté en 2015 lors de la 70ème Assemblée générale des Nations Unies qui fait de la santé une priorité en tant que facteur clé de promotion et de réalisation du développement social, économique et environnemental durable.

En conséquence, un programme mondial pour la prévention et la maîtrise des MNT est désormais en place, avec des responsabilités communes pour tous les pays, sur la base de cibles concrètes. Cependant, les progrès au plan national et régional ont été trop lents et il est nécessaire de faire preuve de volonté politique pour agir. La Réunion de haut niveau des Nations Unies de 2018 sur les MNT constitue une occasion clé pour mobiliser la communauté des MNT, car les États membres y feront le bilan des progrès, identifieront et évalueront les lacunes et réaffirmeront leur engagement politique.

Une approche englobant l'ensemble de la société est essentielle pour le succès de la riposte aux MNT, et la société civile en particulier y joue un rôle crucial. Plus précisément, l'Alliance sur les MNT adopte la définition de la Banque mondiale de société civile en tant que :

« large éventail d'organisations non gouvernementales et à but non lucratif qui animent la vie publique, et défendent les intérêts et les valeurs de leurs membres ou autres, en fonction de considérations d'ordre éthique, culturel, politique, scientifique, religieux ou philanthropique. Le terme organisation de la société civile (OSC) fait donc référence à un vaste éventail d'organisations : groupements communautaires, organisations non gouvernementales (ONG), syndicats, organisations de populations autochtones, organisations caritatives, organismes confessionnels, associations professionnelles et fondations privées » (Banque mondiale).



PLAIDOYER

Conduire un changement systémique, en pesant par exemple sur la législation, le financement ou les politiques pour la prévention et la maîtrise des MNT.



RESPONSABILISATION

Le processus cyclique surveillance - analyse - actions correctives. Il s'agit d'un moteur pour les changements politiques et programmatiques et d'un facteur déterminant de suivi des progrès en matière de MNT. À titre d'exemple, le suivi des actions nationales et des progrès réalisés par les gouvernements et le secteur privé par rapport à leurs engagements.



ACCÈS AUX SERVICES

Dont notamment la prestation de services de santé, les médicaments, le soutien aux patients et les conseils juridiques ou pratiques.



SENSIBILISATION

Par exemple, des campagnes d'information visant le grand public ou des populations spécifiques et destinées à améliorer les connaissances et à modifier les attitudes ou les comportements.

L'Alliance sur les MNT considère qu'un mouvement de la société civile des MNT dynamique et solide est essentiel pour accélérer et faire perdurer les progrès au niveau national et régional. La société civile joue un rôle fondamental dans la riposte aux MNT en sensibilisant, en améliorant l'accès aux services, en appelant à agir et en assurant la responsabilisation.

Les leçons tirées d'autres mouvements mondiaux de santé et développement, et notamment celui du VIH/SIDA, ont démontré l'importance d'avoir de solides OSC et de mener des efforts centrés sur la communauté pour accélérer les actions. Grâce aux liens étroits qu'elles entretiennent avec les communautés, les OSC offrent au public et aux personnes vivant avec des MNT une voix fondamentale dans les processus décisionnels. Elles ont également la capacité de mobiliser l'opinion publique et de faire pression sur les gouvernements afin de s'assurer que les ressources et les services arrivent aux communautés affectées et leur apportent un bénéfice. Élément crucial, ces organisations réclament des comptes aux gouvernements et à d'autres secteurs afin de s'assurer qu'ils respectent leurs engagements et tiennent leurs promesses.

Le mouvement de la société civile des MNT est relativement jeune, notamment dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Bien que de nombreuses sociétés professionnelles et associations spécifiques à une maladie ou à un facteur de risque soient en activité depuis de longues années, la décision de s'unir avec d'autres organisations du secteur des MNT ayant des préoccupations similaires est plutôt récente. Créée en 2009, l'Alliance sur les MNT regroupe depuis lors la communauté de la société civile des MNT en vue de faire progresser l'action.

La construction de coalitions – travailler ensemble et mutualiser la direction, l'expertise technique, les ressources et les réseaux sur la base d'un programme commun – est au cœur du mouvement des MNT. Preuve de la demande de cette approche unifiée du plaidoyer pour les MNT et de son efficacité : l'apparition d'un réseau d'alliances nationales et régionales sur les MNT aux quatre coins du monde. Ce réseau a connu une expansion spectaculaire au cours des sept dernières années. Les principaux déclencheurs de création de ces alliances de la société civile sont notamment les rendez-vous politiques mondiaux du secteur des MNT, tels que la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les MNT de 2011 et le processus des ODD.

Reconnaissant l'importance de ce réseau croissant d'alliances et le besoin de renforcer les capacités du mouvement des MNT en vue de faire face aux lacunes dans la mise en œuvre, l'Alliance sur les MNT a pour la première fois réuni les alliances nationales et régionales sur les MNT lors du Forum mondial de l'Alliance sur les MNT à Sharjah, Émirats arabes unis, en novembre 2015.

Le Forum mondial de l'Alliance sur les MNT de 2015 a réuni des alliances nationales et régionales sur les MNT et des partenaires en vue de renforcer le plaidoyer de la société civile. Plus de 200 représentants de la société civile provenant des six continents ont adopté la Déclaration de Sharjah sur les MNT : la société civile unie face à 2030, document historique et témoignage mondial de l'engagement de la société civile des MNT en vue de faire avancer la riposte à ces maladies en exécutant leurs quatre missions clés. La Déclaration de Sharjah marque un changement de cap vers la traduction des engagements mondiaux en actions nationales et fait de la société civile un élément clé de la riposte aux MNT.

Avant le Forum mondial de l'Alliance sur les MNT de 2015, l'Alliance sur les MNT a commandé une analyse situationnelle indépendante de la société civile (ASSC) intitulée Analyse situationnelle des alliances nationales et régionales sur les MNT*. Cette analyse avait pour objectif de comprendre de quelle façon les alliances sur les MNT se développent et comment leur croissance peut être accélérée et soutenue ; d'obtenir un aperçu des priorités d'action et de plaidoyer nationales et régionales ; et d'identifier les principaux enjeux et les besoins de soutien.

L'ASSC, au lieu d'une « analyse situationnelle », a mis en lumière le nombre significatif d'alliances nationales et régionales apparues entre 2010 et 2015 dans le monde. Les résultats du rapport ont montré que les alliances, malgré leur grande diversité, partagent une visée commune et en dépit de leur jeunesse, jouent un rôle important pour encourager l'action du gouvernement en matière de MNT en fournissant une plateforme de coordination du plaidoyer.

L'ASSC a également révélé que les alliances des pays à faible revenu ont tendance à donner la priorité au diagnostic précoce, à l'accès au traitement et à la mobilisation de la société civile dans leur travail, tandis que les alliances des pays à revenu élevé s'attachent prioritairement à la mise en place de politiques de réduction de l'exposition aux facteurs de risque, à la participation de la société civile dans les mécanismes officiels des MNT et au soutien aux plans nationaux de lutte contre ces maladies. Enfin, l'ASSC a mis en évidence que de nombreuses alliances font face aux mêmes défis (les contraintes financières et de personnel, notamment) et besoins en capacités (tels que la planification stratégique et de plaidoyer).

* Réaliser les objectifs 25 X 25 grâce à des coalitions de la société civile : analyse situationnelle des alliances nationales et régionales sur les MNT. Alliance sur les MNT. 2015. Disponible en ligne : https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/CSSA_fv1Dec2015.pdf

Alliances nationales et régionales sur les MNT

Depuis l'ASSC et le premier Forum mondial de l'Alliance sur les MNT en 2015, le mouvement de la société civile des MNT est passé de 43 à 55 alliances nationales et régionales sur les MNT lors du dernier recensement (une liste complète est disponible ci-dessous). Il convient de signaler que la plupart des alliances sont situées dans des pays à revenu faible ou intermédiaire.

À travers cet atlas, l'Alliance sur les MNT a cherché à explorer et approfondir les activités des alliances nationales et régionales sur les MNT dans l'optique de saisir leurs contributions à la riposte aux MNT et de partager les leçons tirées des différentes initiatives des alliances nationales et régionales. Il s'agit d'une réponse partielle à la demande significative de partage des bonnes pratiques de la société civile des MNT établie dans l'ASSC de 2015 ainsi que d'études de cartographie de la société civile des MNT des régions Afrique, Asie du Sud-Est, Méditerranée orientale et Europe.

Région Afrique

Nom	Pays ou région	Initiatives
Afrique	Réseau Afrique sur les MNT	
Burundi	Alliance burundaise sur les MNT	★
Consortium pour la prévention et la maîtrise des MNT en Afrique subsaharienne	Afrique subsaharienne	
Consortium d'associations éthiopiennes sur les MNT	Éthiopie	★ 🏆
Alliance d'Afrique de l'Est sur les MNT	Afrique de l'Est	★
Alliance malawite sur les MNT	Malawi	★
Alliance kényane sur les MNT	Kenya	★ ★
Alliance nigériane sur les MNT	Nigéria	
Alliance rwandaise sur les MNT	Rwanda	★
Alliance sud-africaine sur les MNT	Afrique du Sud	★ ★ 🏆
Alliance tanzanienne sur les MNT	Tanzanie	★ ★ ★
Alliance ougandaise sur les MNT	Ouganda	
Alliance zambienne sur les MNT	Zambie	
Alliance zanzibarite sur les MNT	Zanzibar	★

Région Méditerranée orientale

Nom	Pays ou région	Initiatives
Alliance égyptienne sur les MNT	Égypte	
Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale	Méditerranée orientale	★
Alliance jordanienne sur les MNT	Jordanie	★ ★
Alliance saoudienne sur les MNT	Arabie saoudite	

Région Europe

Nom	Pays ou région	Initiatives
Alliance danoise sur les MNT	Danemark	
Alliance européenne sur les maladies chroniques	Europe	
Alliance finlandaise sur les MNT	Finlande	★ ★
Alliance allemande sur les MNT	Allemagne	
Alliance norvégienne sur les MNT	Norvège	
Richmond Group	Royaume-Uni	
Coalition ScotHealth2021	Écosse	★
Alliance suédoise sur les MNT	Suède	

Région Amériques

Nom	Pays ou région	Initiatives
Réseau ACT de promotion de la santé	Brésil	★
Alliance chilienne sur les MNT	Chili	
Alliance uruguayenne sur les MNT	Uruguay	★
Alliance du Canada pour la prévention des maladies chroniques	Canada	
Alliance péruvienne sur les MNT	Pérou	★ ★
Coalition Amérique latine en bonne santé	Amérique latine	★ 
Front pour un Chili en bonne santé	Chili	
Coalition Caraïbes en bonne santé	Caraïbes	★ ★ 
Bureau national pour les maladies chroniques non transmissibles	Colombie	★
Mexique en bonne santé	Mexique	★ ★
Alliance argentine sur les MNT	Argentine	
Table ronde sur les MNT	États-Unis	
Groupe de travail sur les femmes et les MNT	États-Unis	★
Alliance de Trinité-et-Tobago sur les MNT	Trinité-et-Tobago	

Initiatives ★ PLAIDOYER ★ ACCÈS ★ RESPONSABILISATION ★ SENSIBILISATION

Région Asie du Sud-Est

Nom	Pays ou région	Initiatives
Réseau sud-est ANASE sur les MNT	Asie	
Alliance Asie-Pacifique sur les MNT ¹	Asie-Pacifique	
Réseau bangladaïsi pour la maîtrise et la prévention des MNT	Bangladesh	★
Alliance Inde en bonne santé	Inde	★ ★ ★ ★
Alliance maldivienne sur les MNT	Maldives	
Alliance birmane sur les MNT	Myanmar	
Alliance indonésienne sur les MNT	Indonésie	
Alliance sri-lankaise sur les MNT	Sri Lanka	
Alliance népalaise sur les MNT	Népal	★
Forum sur les maladies non transmissibles	Bangladesh	★
Alliance thaïlandaise sur les MNT	Thaïlande	

Région Pacifique occidental

Nom	Pays ou région	Initiatives
Alliance australienne de prévention des maladies chroniques	Australie	★
Alliance japonaise sur les MNT	Japon	
Alliance malaisienne sur les MNT	Malaisie	
Alliance vietnamienne sur les MNT	Vietnam	

Initiatives ★ PLAIDOYER ★ ACCÈS ★ RESPONSABILISATION ★ SENSIBILISATION

¹ L'Alliance Asie-Pacifique contre les MNT travaille également dans les pays de la région du Pacifique Ouest.

L'atlas de la société civile des MNT

Le deuxième Forum mondial de l'Alliance sur les MNT se tiendra du 9 au 11 décembre 2017 à Sharjah, Émirats arabes unis (EAU). Le forum sera l'occasion de mobiliser la communauté des MNT avant la Révision de haut niveau des Nations Unies de 2018 sur les MNT, tout en approfondissant la Déclaration de Sharjah sur les MNT, en fédérant les participants autour de priorités et en adoptant des stratégies pour que la société civile joue pleinement le rôle qui est le sien, pour faire pression en faveur d'objectifs mondiaux ambitieux et pour que des avancées soient réalisées au plan national. Ce sera également l'occasion pour les alliances nationales et régionales sur les MNT de partager leurs réalisations et d'apprendre les unes des autres.

L'atlas, qui sera lancé lors du deuxième Forum mondial de l'Alliance sur les MNT, entend répertorier les initiatives menées par les alliances nationales et régionales aux quatre coins du monde et saluer la diversité de leurs expériences, tout en multipliant les occasions de partager des connaissances.

L'atlas répond aux objectifs suivants :

Répertorier et suivre les activités de la société civile comme s'y est engagée la Déclaration de Sharjah sur les MNT ;

Fournir un aperçu de la situation actuelle de la société civile mondiale des MNT dans différentes régions et divers domaines thématiques ;

Partager les bonnes pratiques entre les alliances nationales et régionales sur les MNT existantes et potentielles en vue de promouvoir l'échange de connaissances et l'innovation.

L'Atlas de la société civile des MNT se concentre sur la responsabilisation, l'accès, le plaidoyer et la sensibilisation, soit les quatre principaux rôles de la société civile des MNT mentionnés dans la Déclaration de Sharjah sur les MNT.

L'atlas est conçu en vue de promouvoir le partage d'expériences entre les OSC travaillant sur les MNT. Il peut également servir à informer les principales parties prenantes souhaitant renforcer ou optimiser les contributions de la société civile des MNT. Il est destiné à être un outil de plaidoyer pour défendre le rôle crucial de la société civile des MNT dans la riposte à ces maladies.

Prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT

Grâce à la contribution d'une commission de révision indépendante composée de quatre experts, chaque initiative s'est vu attribuer une note, sur la base de quatre critères principaux (cf. méthodologie ci-dessous). L'initiative ayant reçu la meilleure note dans chaque catégorie d'actions se verra décerner un Prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT, assorti d'une récompense de 5 000 \$US, lors du deuxième Forum mondial de l'Alliance sur les MNT.

II. MÉTHODOLOGIE

En juillet 2017, l'Alliance sur les MNT a invité toutes les alliances nationales et régionales sur les MNT à soumettre quatre initiatives maximum en matière de responsabilisation, d'accès, de plaidoyer ou de sensibilisation autour des MNT.

Les 54 projets soumis ont été examinés par l'équipe de l'Alliance sur les MNT afin d'en évaluer l'éligibilité sur la base de cinq critères.

Pour être éligibles, les initiatives devaient :

1. concerner la prévention et/ou la maîtrise des MNT ;
2. appartenir à l'une des quatre catégories d'action (responsabilisation, accès, plaidoyer et sensibilisation) ;
3. être menées par une alliance nationale ou régionale sur les MNT ;
4. inclure une déclaration des organisations de mise en œuvre indiquant que l'initiative n'était pas financée par l'industrie de l'alcool, du tabac, de l'agroalimentaire ou de l'armement ;
5. être en activité depuis moins de cinq ans.

L'équipe de l'Alliance sur les MNT et un consultant externe ont par la suite travaillé avec les auteurs des propositions afin de transformer les 38 initiatives éligibles en véritables études de cas.

Une commission de révision indépendante composée de quatre experts a classé les propositions en les évaluant sur la base de quatre critères de valeur égale :

1. COORDINATION

Le cas illustre le pouvoir des réseaux, des partenariats ou des coalitions pour la prévention et la maîtrise des MNT.

2. RÉSULTATS

Le cas présente des données qualitatives et/ou quantitatives qui illustrent l'impact et les réussites.

3. INNOVATION

Le cas présente un élément de créativité dans la façon dont il envisage la conception, la mise en œuvre ou la mobilisation de ressources du programme.

4. REPRODUCTIBILITÉ

Le cas intègre des techniques ou des leçons qui peuvent être transposées dans d'autres contextes ou par d'autres alliances.

L'initiative ayant obtenu la meilleure note dans chacune des quatre catégories se verra décerner un **Prix de Sharjah pour l'excellence des actions de la société civile des MNT** assorti d'une récompense de 5 000 \$US en appui de son travail.

Bien qu'ayant pris le plus grand soin à représenter chaque initiative avec précision, l'équipe de l'Alliance sur les MNT s'est fondée sur les contributions des auteurs des propositions pour réunir des informations sur les projets.

III. VUE D'ENSEMBLE ET NOUVELLES TENDANCES

L'atlas présente les initiatives en matière de MNT menées par 22 alliances nationales ainsi que par les alliances des régions Caraïbes, Afrique de l'Est, Méditerranée orientale et Amérique latine.

Une liste des alliances participantes figure en Annexe 1. Si l'atlas ne prétend pas indiquer les tendances définitives de la riposte de la société civile aux MNT, les initiatives décrites présentent plusieurs ressemblances et différences notables. Une analyse des initiatives révèle des innovations significatives, des avancées majeures, plusieurs lacunes et la marche à suivre pour la riposte de la société civile des MNT.

Ces initiatives présentent des points communs intéressants en termes d'approches prioritaires, de durée, de partenariats, de thématiques clés et de publics cibles.

1. Approches prioritaires

La majeure partie des propositions reçues appartenaient aux catégories du plaidoyer et de la sensibilisation. Les initiatives en matière de sensibilisation provenaient pour la plupart des régions Asie, Afrique et Méditerranée orientale, et seule l'alliance finlandaise sur les MNT a signalé une initiative provenant d'un pays à revenu élevé (PRE). La majorité des initiatives africaines réunissent des éléments de sensibilisation et d'accès. Une explication possible du faible nombre d'interventions de sensibilisation et d'accès dans les PRE réside dans le fait que, comparativement, les gouvernements de ces pays fournissent des services adéquats d'accès et de promotion de la santé.

Il convient de mentionner qu'aucune initiative ne relevant que de la catégorie sensibilisation n'a été signalée en Amérique latine. Les alliances de la région semblent continuer à se concentrer sur le plaidoyer autour des facteurs de risque des MNT, comme indiqué dans l'ASSC de 2015. Il pourrait être judicieux d'examiner l'impact de ce plaidoyer concerté pour les politiques macros de prévention des MNT sur la réduction de la prévalence de ces maladies dans la région.

Les initiatives de responsabilisation doivent encore décoller ; seules deux alliances régionales et deux alliances nationales d'Amérique latine ont présenté des initiatives dans cette catégorie. Cependant, bon nombre des initiatives de plaidoyer présentées comportent des éléments clairs de responsabilisation, ce qui met en évidence la façon dont les quatre domaines d'action se recoupent souvent. Les alliances de la société civile des PRE ont également présenté principalement des initiatives de plaidoyer.

2. Durée des initiatives

L'Atlas présente le travail d'alliances créées entre 2001 et 2016, mais toutes les initiatives soumises sont soit toujours en cours, soit achevées depuis moins de cinq ans.

Entre les 14 ans d'efforts de l'Alliance australienne sur la prévention des maladies chroniques (née en 2001) préconisant l'étiquetage nutritionnel sur les emballages alimentaires et les six mois de l'initiative menée par l'Alliance jordanienne sur les MNT (créée en 2016) afin d'améliorer le respect des lois antitabac du pays, les initiatives reflètent la pérennité des OSC et illustrent l'essor du mouvement.

Il convient de signaler que des initiatives ont été soumises par six alliances dont la formation a été confirmée après l'ASSC de 2015 (Afrique de l'Est, Méditerranée orientale, Inde, Jordanie, Malawi et Bangladesh).

3. Partenariats

Si l'ASSC a montré l'émergence de nombreuses nouvelles alliances liée à la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les MNT de 2011, l'atlas illustre le fait que les alliances sur les MNT, surtout celles des PFR, se sont engagées dans une phase d'expansion en nouant différents partenariats.

Ainsi, l'Alliance burundaise sur les MNT cherche à suivre cette voie par le biais d'une campagne de recrutement de membres parmi les OSC et les personnes touchées par les MNT. Depuis l'ASSC, les alliances nationales se sont également coordonnées pour former des alliances régionales plus larges en Afrique de l'Est et dans la région de la Méditerranée orientale.

Parallèlement, les alliances sur les MNT de Colombie, du Mexique, du Brésil, du Pérou et d'Australie ont tissé des liens avec des réseaux alimentaires, sur la nutrition et de consommateurs en vue de faire avancer leur travail sur les boissons et aliments mauvais pour la santé. En outre, le réseau népalais de l'alcool s'est uni à l'Alliance népalaise sur les MNT afin de défendre la politique du pays en matière d'alcool.

Cette tendance grandissante parmi les alliances des PFR pourrait en partie leur permettre de profiter mutuellement de leurs atouts respectifs et d'utiliser les ressources disponibles avec plus d'efficacité pour maximiser les résultats.

4. Les MNT: une mise au point

Parmi les facteurs de risque des MNT, l'étiquetage, la fiscalité et la commercialisation de boissons et aliments mauvais pour la santé semblent être les principaux domaines émergents des initiatives soumises, les alliances d'Amérique latine et des Caraïbes étant à la tête de cette tendance tandis qu'au moins une alliance en Asie (Inde) et une en Afrique (Afrique du Sud) ont manifesté leur intérêt.

Il convient de souligner que les efforts menés en matière d'activité physique prennent peu à peu de l'ampleur dans toute l'Afrique de l'Est (Rwanda, Tanzanie, Malawi et Kenya), principalement en lien avec des actions environnementales et des initiatives de sensibilisation aux MNT.

Les actions axées sur la maladie sont menées dans une plus grande mesure en Afrique et dans les Caraïbes. En Afrique, les efforts semblent porter sur les synergies entre services liés aux différentes MNT, tandis que l'initiative des Caraïbes est actuellement centrée sur le cancer du col de l'utérus, étant donné la prévalence élevée de cette maladie dans la région.

5. Public cible

Les gouvernements et les décideurs nationaux et infranationaux constituent un public cible clé des initiatives des OSC. Les approches sont variables, allant de l'établissement de partenariats à l'exigence d'une reddition des comptes de la part des gouvernements. Cette continuité se reflète également dans la Déclaration de Sharjah sur les MNT, qui établit l'importance de soutenir l'action tout en veillant à une reddition des comptes de la part des décideurs. Ainsi, la plupart des initiatives africaines en matière d'accès sont entreprises dans le cadre de partenariats actifs avec les gouvernements, tandis que l'Alliance péruvienne sur les MNT s'est engagée dans une protestation pacifique et une action en justice pour faire pression sur le gouvernement afin qu'il adopte des réglementations nutritionnelles à partir de données factuelles.

Les membres du Parlement apparaissent également comme étant une cible commune des alliances dont les initiatives portent sur le plaidoyer et l'accès en matière de MNT dans toutes les régions.

Les alliances du Bangladesh (le Réseau bangladaise pour la maîtrise et la prévention des MNT), de la Tanzanie et d'Écosse ont entamé une action de coopération avec des membres du Parlement en créant des forums parlementaires spécifiques aux MNT. Les alliances mexicaine et népalaise sur les MNT ont entrepris des actions ciblées de lobbying auprès de parlementaires afin d'atteindre leurs objectifs de plaidoyer.

Les initiatives de sensibilisation et d'accès en matière de MNT ciblent souvent le grand public ou des groupes vulnérables de la communauté. La Coalition Caraïbes en bonne santé (Healthy Caribbean Coalition) a destiné ses services et ses messages sur le cancer du col de l'utérus aux femmes autochtones et vulnérables en général, tandis que le programme « One life » de l'Alliance finlandaise sur les MNT (FNCD) a multiplié les publics cibles, allant des communautés aux décideurs, en passant par les professionnels de la santé, de la protection sociale et de l'éducation.

Des agences régionales telles que le CARICOM et le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique faisaient partie des cibles de certaines initiatives régionales sur les MNT. Des agences intergouvernementales telles que la Commission de la condition de la femme de l'ONU (CSW) ont constitué un public idéal pour les efforts déployés par le Groupe de travail américain sur les femmes et les MNT en vue d'évoquer l'impact de ces maladies sur les femmes et les filles dans le monde, tandis que l'Alliance péruvienne sur les MNT a ciblé des groupes tels que le Pacte mondial des Nations Unies afin de mettre un terme au parrainage par l'industrie du tabac d'événements autour des ODD.

Autres cibles des initiatives présentées: les médias, les chefs d'État, les groupes de la société civile et les commissions nationales. À noter que la Déclaration de Sharjah sur les MNT inclut une série de recommandations liées au système des Nations Unies et à d'autres organisations multilatérales.

IV. FACTEURS-CLÉS DE RÉUSSITE



Illustration 1. Facteurs-clés de réussite des initiatives

Les alliances sur les MNT ont adopté un large éventail de stratégies afin de faire progresser l'action sur les MNT au plan national et régional, parmi lesquelles :

1. Exploiter les atouts des membres

Exploiter les atouts des membres est une partie essentielle du travail d'une alliance. De nombreuses alliances, notamment celles s'intéressant à l'accès, tirent parti des points forts des membres pour concevoir et mettre en œuvre des initiatives liées au MNT.

La plupart des alliances africaines ont ainsi mutualisé l'expertise spécifique en MNT et les ressources des membres afin d'offrir des services de dépistage conjoints dans des zones géographiques plus vastes.

De même, la Coalition Amérique latine en bonne santé (Coalición Latinoamérica Saludable) utilise les capacités et l'expertise de ses membres en matière de plaidoyer pour alimenter ses efforts en la matière.

2. Programmation intégrée : interagir avec les systèmes nationaux existants

Les alliances sur les MNT ont été décisives pour mobiliser des systèmes et des plans existants afin de faire progresser l'action contre les MNT. Dans ce but, la Coalition Mexique en bonne santé (Coalición México Salud-Hable) a mobilisé la commission nationale contre l'addiction afin de développer et mettre en œuvre dans tout le pays des directives de prise en charge de la dépendance au tabac.

Dans le même ordre d'idées, l'Alliance finlandaise sur les MNT a impulsé efficacement le programme national « Health for all 2025 » en élaborant une déclaration de consensus sur sa mise en œuvre aux côtés du ministère de la Santé et d'autres parties prenantes.

Les initiatives africaines et caribéennes impliquent un renforcement considérable du système sanitaire pour les services liés aux MNT. Ainsi, l'Alliance kényane sur les MNT assure la formation de professionnels de la santé, fournit gratuitement du matériel de dépistage des MNT et effectue des dépistages gratuits dans les structures sanitaires gouvernementales. L'initiative de l'Alliance jordanienne sur les MNT présente les efforts de la société civile en vue de promouvoir l'utilisation par la communauté des structures sanitaires gouvernementales en inculquant des comportements sains et en facilitant l'orientation des patients.

3. Implication des personnes vivant avec des MNT

L'implication des personnes vivant avec des MNT est la pierre angulaire d'initiatives telles que celle de l'Alliance sud-africaine sur les MNT. Les voix des personnes vivant avec les MNT structurent sa campagne pour une taxe sur les boissons sucrées ainsi que ses efforts de renforcement des capacités au niveau des provinces.

De même, l'Alliance Inde en bonne santé (Healthy India Alliance) a recruté des personnes vivant avec des MNT, leurs familles et d'anciens alcooliques en tant que pairs éducateurs sur les facteurs de risque des MNT.

La plupart des initiatives de sensibilisation menées par les alliances africaines sur les MNT engagent des personnes vivant avec des MNT à défendre des modes de vie sains, des manières de faire face à la maladie et l'observance thérapeutique. Ainsi, l'Alliance burundaise sur les MNT a partagé les expériences de personnes vivant avec des MNT pour apporter un soutien aux nouveaux patients diagnostiqués.

4. Concevoir des interventions conjointes

De plus en plus souvent, les alliances sur les MNT combinent les objectifs de plusieurs programmes et les réunissent en une initiative unique pour obtenir de meilleurs résultats.

Les initiatives liées à l'accès développées en Afrique et dans les Caraïbes illustrent au mieux l'impact obtenu lorsqu'on inclut des services de dépistage de MNT dans des programmes de sensibilisation en vue de susciter une plus grande participation de la communauté dans ces deux domaines.

De même, l'Alliance jordanienne sur les MNT a organisé une marche à la fin de son festival de sensibilisation aux MNT pour promouvoir des changements de comportement en vue de dépasser les barrières culturelles. Dans le même ordre d'idées, les camps de sensibilisation et dépistage de l'Alliance burundaise sur les MNT répondent à des objectifs multiples : améliorer les services fournis, construire une visibilité et recruter de nouveaux membres pour l'alliance.

5. Maximiser la diffusion médiatique

Les initiatives sélectionnées peuvent facilement être diffusées sur différents médias, afin de propager leur message.

L'Alliance malawite sur les MNT a relancé l'utilisation des médias traditionnels tels que la radio dans l'optique de toucher les personnes sans connexion numérique.

L'initiative mexicaine sur les BS a réussi à surmonter ses contraintes budgétaires grâce à un usage intensif des réseaux sociaux, Twitter en particulier.

L'Alliance jordanienne sur les MNT a eu recours à des « Tweetups » pour encourager les leaders d'opinion à diffuser largement ses tweets. La FNCDA a fortement utilisé un site Internet central et des outils en ligne pour enrichir ses programmes de sensibilisation.

6. Élaborer des modèles de financement durables

Les initiatives des alliances sur les MNT montrent des efforts accrus et conscients afin d'assurer la durabilité de la programmation par le biais d'une série de stratégies. Le programme de micro-crédit de l'Alliance kényane sur les MNT, qui aide les personnes atteintes d'hypertension et de diabète à acheter des médicaments ou démarrer des activités lucratives de production et vente de légumes, en est un exemple.

De manière analogue, l'implication des bailleurs de fonds, des services sanitaires et des compagnies d'assurance maladie permet au Forum bangladaise sur les maladies non transmissibles de fournir des soins de santé abordables aux communautés par le biais d'une carte de santé subventionnée de façon durable.

L'Alliance malawite sur les MNT récolte des fonds pour ses interventions sur le cancer et l'hypertension grâce à des ventes de gâteaux et de badges, et pour son intervention sur le diabète, elle a réussi à obtenir du temps d'antenne à la radio gratuitement, grâce à des initiatives de responsabilité sociale des entreprises.

La coalition des Caraïbes a développé une stratégie de financement commune pour aider les membres des petites nations insulaires de la région à avoir accès à une aide au développement significative qui s'ajoute au financement du pays.

Au-delà du financement des initiatives individuelles, l'Alliance zanzibarite sur les MNT poursuit une double stratégie d'intégration des interventions de nutrition dans les plans et les budgets des administrations des districts et de l'État. Dans le même temps, le Consortium des associations éthiopiennes sur les MNT a défendu avec succès l'intégration du plan de lutte contre les MNT du pays dans son programme de développement du secteur de la santé, plaçant ainsi les MNT en position de financement durable.

Jumelage entre les alliances danoise et d'Afrique de l'Est sur les MNT

L'Alliance danoise sur les MNT (DNCDA) soutient les alliances sur les MNT du Burundi, du Kenya, du Rwanda, de Tanzanie, d'Ouganda, de Zanzibar, ainsi que la communauté de l'Afrique de l'Est en vue d'améliorer la réponse politique pour la prévention et la maîtrise des MNT et l'implication des citoyens dans la défense de la santé liée aux MNT, à travers des campagnes de plaidoyer et de sensibilisation. Principaux domaines de renforcement des capacités :

1 Développement de l'organisation et gouvernance

Des structures et des constitutions ont été mises au point pour les alliances régionales de la région à la suite d'ateliers interactifs auxquels ont participé la DNCDA et des experts nationaux d'Afrique de l'Est, portant sur les principes de bonne gouvernance de légitimité, transparence et responsabilisation. Des activités destinées à recruter des membres et impliquer des patients ont depuis contribué à mobiliser plus de 500 membres dans chaque alliance nationale.

2 Mobilisation de ressources

Outre leur participation à des ateliers de collecte de fonds, les alliances nationales ont travaillé avec la DNCDA pour présenter une demande de subvention à l'agence danoise de développement international et ont recherché des financements locaux. Il a ainsi été possible de réunir des ressources en nature telles que des bandelettes de test de glycémie pour des événements spécifiques. Les alliances nationales s'attachent à présent à inclure les MNT dans des opportunités de financement en matière de santé reproductive, de sécurité alimentaire et de jardinage. Elles se familiarisent également avec les processus d'élaboration de rapports après l'octroi des subventions et l'instauration de relations fonctionnelles avec les bailleurs de fonds.

3 Gestion financière

Les alliances nationales ont reçu un soutien pour la mise au point de directives de gestion financière. Ce soutien a été complété par le recours à des comptables ainsi que de fréquentes révisions annuelles financières externes effectuées par un consultant financier, suivies par des ateliers d'évaluation.

La diversité des initiatives présentées par les pays de l'Afrique de l'Est atteste de la force et du dynamisme des alliances nationales et régionales sur les MNT de cette région. C'est là le témoignage de l'impact et du pouvoir potentiels de ces initiatives de jumelage.

V. INNOVATION

Les initiatives font preuve d'innovation dans toutes les catégories d'intervention sur les MNT.



PLAIDOYER

Les initiatives de plaidoyer ont été innovantes en mobilisant des messagers stratégiques, qu'il s'agisse de personnes vivant avec des MNT en Afrique du Sud, d'employeurs aux États-Unis, de chefs d'État en Uruguay et au Bangladesh (Réseau pour la maîtrise et la prévention des MNT), de parlementaires en Tanzanie ou encore d'un expert international pour l'initiative mexicaine de sevrage tabagique.

Agir au bon moment est primordial pour le plaidoyer. La coalition latino-américaine sur les MNT a reconnu cet aspect en instaurant un mécanisme de riposte rapide pour appréhender à temps les nouveaux défis en matière de MNT en Amérique latine, et l'Alliance rwandaise sur les MNT a profité de l'intérêt politique suscité par les villes vertes et les journées sans voiture pour organiser son initiative de sensibilisation aux MNT, tandis que les alliances colombienne, indienne et mexicaine ont saisi l'occasion offerte par les réformes fiscales nationales pour entamer un dialogue sur les BS.



RESPONSABILISATION

Parmi les initiatives de responsabilisation, la coalition brésilienne sur les MNT a fait preuve de créativité en ayant recours à des rapports non officiels pour exiger une reddition des comptes de la part du gouvernement.

Les alliances des Caraïbes et de l'Afrique de l'Est ont innové grâce à l'outil comparatif de l'Alliance sur les MNT, en l'adaptant à leurs contextes et cadres régionaux respectifs. Dans les deux cas, les rapports ont été utilisés en même temps afin de promouvoir l'action au plan régional et national de façon à se renforcer mutuellement.

Ainsi, l'Alliance sur les MNT de l'Afrique de l'Est a utilisé la méthode comparative afin d'augmenter la visibilité des MNT au Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, tandis que l'action nationale de ses membres a permis de transformer les gouvernements en défenseurs qui ont soulevé la question des MNT lors de la réunion régionale.

De même, le tableau de bord de la coalition des Caraïbes pour la prévention de l'obésité infantile a reçu le soutien des ministres de la Santé du CARICOM au niveau régional tout en encourageant les mesures sur la taxation des BS dans les États membres tel que la Barbade.



SENSIBILISATION

Les alliances ont eu recours à de nombreuses stratégies innovantes dans leurs initiatives de sensibilisation, la principale innovation consistant dans l'ajout de dépistages des MNT afin d'accroître la participation aux activités de sensibilisation de toutes les initiatives africaines.

Les marches de sensibilisation au Kenya, au Rwanda et en Tanzanie ont impliqué des responsables communautaires clés afin de gagner en visibilité. Certaines alliances ont expérimenté des programmes de sensibilisation multi-parties prenantes avec des groupes cibles mixtes. L'Alliance burundaise sur les MNT a ainsi organisé un atelier unique avec des parlementaires, des représentants des médias, des responsables gouvernementaux et des personnes vivant avec des MNT, en vue de faciliter l'apprentissage mutuel.

De même, les séances de sensibilisation de l'Alliance Inde en bonne santé (Healthy India Alliance) ont réuni des étudiants en médecine et travail social, des écoliers, d'anciens toxicomanes, des familles vivant dans des bidonvilles, des enseignants et des bénévoles.



ACCÈS

Tandis que l'Alliance malawite sur les MNT mobilise des chefs de village pour susciter l'intérêt de la communauté pour les dépistages des maladies non transmissibles, le Forum bangladaise sur les MNT collabore avec des commerçants locaux afin de promouvoir ses services de dépistage, en utilisant des brochures d'information comme bons de réduction pour des dépistages de MNT. L'Alliance burundaise sur les MNT a amélioré l'accès et la visibilité de ses services de dépistage en les organisant dans des lieux publics tels que des marchés et des centres commerciaux, plutôt que dans des hôpitaux ou des cliniques.

L'Alliance tanzanienne sur les MNT a utilisé stratégiquement les dépistages de MNT pour mobiliser les politiques en offrant ces dépistages à des personnes clés, telles que des décideurs politiques et des agents gouvernementaux. L'automatisation des données des services liés aux MNT aide l'Alliance kényane sur les MNT et ses partenaires gouvernementaux à prendre des décisions rapides sur les programmes et à orienter les patients diagnostiqués vers des structures sanitaires.

VI. CONTRIBUTIONS DE LA SOCIÉTÉ CIVILE DES MNT

L'atlas dépeint la manière dont la société civile des MNT se mobilise à travers le monde, dans une optique innovante et stratégique, afin d'obtenir un impact. Il apporte également des exemples concrets de la façon dont les OSC des MNT remplissent leurs engagements de 2015 inscrits dans la Déclaration de Sharjah :

Déclaration de Sharjah sur les MNT : la société civile unie face à 2030

UNIR NOS FORCES – ŒUVRER ENSEMBLE

- A Mobiliser et développer de solides alliances de la société civile sur les MNT, au niveau national, régional et mondial, et inclure dans nos réseaux des acteurs non-sanitaires et de développement, afin de créer des effets de synergie pour les MNT ;
- B Renforcer les relations et les partenariats avec nos gouvernements, les agences de l'ONU concernées et d'autres parties prenantes, afin d'avoir une riposte aux MNT qui provienne de la société dans son ensemble ;
- C Engager la base dans tous les efforts de plaidoyer et amplifier les voix des personnes atteintes de MNT et qui vivent avec ces maladies, et notamment les personnes les plus vulnérables et les plus exposées.

ACCÉLÉRER L'ACTION – PROMOUVOIR LE CHANGEMENT

- A Soutenir le développement et la mise en œuvre de plans et d'objectifs nationaux de lutte contre les MNT, et promouvoir des politiques et des programmes à partir de données factuelles, dans tous les secteurs ;
- B Encourager la création et la participation à des mécanismes de coordination multisectoriels de haut niveau en matière de MNT, à l'échelle nationale et régionale ;
- C Augmenter la sensibilisation aux MNT en tant que priorité de développement durable et soutenir l'intégration de ces maladies dans les plans et les cadres de développement nationaux ;
- D Mobiliser les ressources nationales bilatérales et multilatérales pour les MNT.

AUGMENTER LA RESPONSABILISATION – MESURER LES PROGRÈS

- A Soutenir les processus et les mécanismes officiels de surveillance et de suivi en collaboration avec les gouvernements nationaux, l'OMS, et d'autres partenaires régionaux et internationaux ;
- B Assurer notre propre responsabilisation ainsi que celle de nos gouvernements et du secteur privé au regard de nos engagements respectifs, à l'aide d'outils tels que les analyses comparatives (benchmarking), les rapports non officiels et les tableaux de bord ;
- C Contribuer au succès de la Réunion de haut niveau de révision des Nations Unies sur les MNT en 2018 et à la réussite des révisions suivantes.

Les initiatives des alliances nationales et régionales sur les MNT couvrent un large éventail de contributions de la société civile à la riposte nationale, régionale et mondiale aux MNT, dont notamment :

1. Accélérer l'action sur les facteurs de risque des MNT et les industries nocives pour la santé

L'atlas présente les actions menées par les alliances sur les MNT sur les industries du tabac, de l'alcool et de l'agroalimentaire dans toutes les régions dans lesquelles elles sont présentes. Ces actions vont de la dénonciation de la participation de l'industrie du tabac aux initiatives de développement au Pérou à une contestation directe du comportement de l'industrie alimentaire au Mexique, en passant par l'instauration d'un débat sur les politiques destinées à réglementer les aliments mauvais pour la santé au Brésil et le ciblage général des industries nocives pour la santé en Écosse.

Plusieurs initiatives ont également commencé à agir directement pour s'attaquer à l'obésité (Zanzibar), l'alcoolisme (Inde), la sédentarité (Rwanda) et le tabagisme (Jordanie).

2. Demander des comptes aux gouvernements sur leurs engagements en matière de MNT

Les initiatives des alliances sur les MNT font ressortir des réponses concrètes de la part des gouvernements au niveau infranational, national et régional.

Le gouvernement éthiopien a travaillé avec l'Alliance sur les MNT du pays en vue d'intégrer ces maladies dans son programme de développement du secteur de la santé. Réagissant en partie à l'action de la société civile, les ministres africains de la Santé ont pour la première fois fait des MNT un point prioritaire de l'ordre du jour de la réunion du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique.

En Afrique du Sud, plusieurs gouvernements provinciaux ainsi que l'Alliance sud-africaine sur les MNT ont organisé ensemble des séances de sensibilisation destinées à leurs interlocuteurs dans leurs juridictions. En outre, la commission nutrition du Conseil brésilien de santé publique a approuvé des recommandations de la société civile pour la taxation et l'étiquetage des boissons et aliments mauvais pour la santé.

3. Coordonner la réponse de la société civile

Les 26 alliances sur les MNT nationales et régionales figurant dans l'atlas affichent une réponse unifiée de la société civile dans tous les pays et les régions.

Comme le montre l'initiative australienne d'étiquetage des produits alimentaires, une action coordonnée de la société civile a facilité son travail avec le gouvernement et lui a permis de gagner en efficacité. Cette coordination a également facilité la mutualisation d'expertise et de ressources, que ce soit pour exercer une pression politique et publique lors des campagnes de plaidoyer des Amériques ou pour organiser des dépistages complets en Afrique.

4. Mobiliser de nouveaux alliés pour une action multisectorielle contre les MNT

Grâce aux alliances nationales sur les MNT, quatre pays décrits dans l'atlas (Mexique, Écosse, Bangladesh et Tanzanie) ont à présent des forums spécifiques sur les MNT destinés aux parlementaires, tandis qu'au moins six autres alliances (Pérou, Zanzibar, Uruguay, Finlande, Népal et Brésil) ont signalé un engagement actif des parlementaires pour défendre les préoccupations concernant les MNT.

De même, un pays (la Tanzanie) dispose désormais d'un forum de journalistes spécifique sur les MNT, trois autres alliances ont organisé des ateliers de sensibilisation destinés aux médias, et toutes les alliances de l'atlas ont activement impliqué les médias dans leur travail. Le soutien public en faveur de la lutte contre les MNT s'est également construit à travers la sensibilisation, les dépistages et la mobilisation des réseaux sociaux dans toutes les initiatives.

5. Renforcer les systèmes de prestation de services liés aux MNT

Les initiatives de la société civile en matière d'accès ont amélioré les systèmes gouvernementaux de prestation de services liés aux MNT dans plus d'un quart des pays de l'atlas.

Ainsi, l'Alliance kényane sur les MNT a fourni du matériel de dépistage, créé des cliniques MNT dans 16 établissements dépendant du ministère de la Santé et renvoyé près de 2 000 cas de MNT détectés dans des zones reculées vers des structures sanitaires gouvernementales pour qu'ils y soient traités.

Plusieurs autres alliances ont contribué en formant des professionnels de la santé ou en fournissant ressources, directives et plans pour une prestation intégrée de services liés aux MNT.

6. Attirer des ressources supplémentaires pour la prévention et la maîtrise des MNT

Des alliances ont réussi à obtenir des fonds pour la lutte contre les MNT auprès d'une multitude de sources. L'Alliance danoise sur les MNT et la Coalition Caraïbes en bonne santé (Healthy Caribbean Coalition) ont puisé avec succès dans l'aide au développement fournie respectivement par le Danemark et l'Australie, pour accorder des subventions en cascade aux alliances nationales. L'Alliance sur les MNT elle-même a apporté son soutien à des initiatives mentionnées au Brésil, dans les Caraïbes, en Afrique du Sud et en Inde.

Les alliances ont également eu recours à des ressources liées à la responsabilité sociale des entreprises telles que du temps d'antenne gratuit à la radio au Malawi, et les initiatives au Bangladesh et aux États-Unis ont collaboré avec des compagnies d'assurances maladie et de santé mobile pour leurs programmes.

Les initiatives d'alliances des PRE tels que l'Australie, la Finlande et l'Écosse ont été autofinancées par leurs membres. Les initiatives des PFR ont également évoqué un fonctionnement sur du temps et du matériel fournis gracieusement par des membres, ainsi que sur des ressources externes. Des éléments plus complets concernant le financement et les remerciements aux bailleurs de fonds figurent en Annexe 2.

Enseignements

Nouer des partenariats multisectoriels stratégiques pour assurer une vaste mobilisation des parties prenantes, des programmes de haute qualité, de l'efficacité et un maximum d'avantages pour les groupes cibles.

Convenir d'objectifs communs et maintenir un sentiment d'appropriation pour une collaboration durable entre les partenaires.

Prévoir une réaction et un suivi rapides afin de saisir et d'exploiter pleinement les nouvelles opportunités.

Rationaliser les interventions afin de réduire les coûts et de maximiser les résultats.

Mobiliser les gouvernements de façon constructive afin de nouer des partenariats productifs et de favoriser la responsabilisation.

Exploiter et renforcer les systèmes existants afin d'en élargir la portée et d'éviter les doubles-emplois.

Se préparer stratégiquement à vaincre les résistances des industries nocives pour la santé.

Utiliser des exercices d'analyse comparative pour entamer un dialogue politique.

Choisir les médias et les porte-paroles appropriés pour faire monter la pression politique et publique.

Récolter les données et évaluer les interventions pour alimenter les décisions programmatiques.

En conclusion, les initiatives des alliances sur les MNT décrites dans l'atlas reflètent les efforts concertés de la société civile nécessaires pour respecter les engagements de la Déclaration de Sharjah sur les MNT. Ces initiatives ont renforcé les alliances de la société civile et impliqué des personnes vivant avec des MNT ainsi que des partenaires non sanitaires.

Ces efforts ont donné lieu à des réussites politiques, une sensibilisation accrue, l'amélioration de l'accès aux services ainsi qu'à d'autres initiatives de suivi des progrès de l'action sur les MNT. À l'approche de la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les MNT en 2018 et au-delà, les alliances nationales et régionales sur les MNT sont mobilisées et idéalement placées pour préconiser l'action et piloter le changement.

**INITIATIVES
NATIONALES ET
RÉGIONALES DE LA
SOCIÉTÉ CIVILE DES
MNT**



PLAIDOYER

Les activités de plaidoyer sont celles qui suscitent l'adhésion ou plaident en faveur d'une politique, d'une cause ou d'une idée, par exemple. Elles sont destinées à provoquer un changement systémique et à peser sur la législation, le financement ou les politiques en matière de prévention et de maîtrise des MNT.

Les alliances nationales et régionales sur les MNT sont activement mobilisées dans ces efforts de plaidoyer. La plupart des contributions à l'atlas reçues appartiennent à la catégorie du plaidoyer et couvrent des régions et des modèles de ressources différents.

Comme cela avait été constaté dans la publication de l'ASSC de 2015, les initiatives d'alliances sur les MNT provenant des PRE portent beaucoup plus sur le plaidoyer que sur d'autres types d'activités. S'appuyant sur les leçons tirées de la lutte contre le tabagisme, les aliments mauvais pour la santé semblent prendre de l'importance dans les initiatives de plaidoyer de la société civile, et ce dans au moins cinq pays.

Les publics cibles de la plupart des initiatives de plaidoyer sont les décideurs, les gouvernements et les législateurs. Parfois, les initiatives se font en partenariat avec le gouvernement, comme celle de l'Alliance éthiopienne sur les MNT visant à mettre au point le plan national sur les MNT du pays, ou celle de l'Alliance jordanienne sur les MNT de promotion de la législation antitabac du pays. Dans d'autres cas, le plaidoyer de la société civile a convaincu les décideurs politiques de prendre des mesures. C'est ce qui s'est produit en Colombie, au Bangladesh (Réseau pour la prévention et la maîtrise des MNT) et au Mexique.

Les initiatives de plaidoyer incluent souvent :

- Des rencontres directes avec les décideurs politiques
- Une comparution devant des comités, commissions et organes législatifs gouvernementaux
- La mobilisation publique via des manifestations dans la rue ou en ligne
- L'utilisation des médias afin d'attirer l'attention du public cible sur la problématique concernée
- Des contentieux pour exercer les droits des citoyens, défendre ou s'opposer aux politiques et aborder l'action ou l'inaction de la part des gouvernements ou de l'industrie.

L'un des principaux résultats des initiatives de plaidoyer présentées a été de faire progresser les politiques sur les facteurs de risque des MNT au niveau macro.

Au moins deux initiatives (Éthiopie et Finlande) ont réussi à faire avancer les stratégies et plans sur les MNT à l'échelle nationale. Une initiative a permis de rallier un chef d'État à la cause des MNT, une autre a soulevé des préoccupations liées au genre concernant la prévention et la maîtrise des MNT auprès des Nations Unies, et une autre encore a remis en question le parrainage d'événements liés aux ODD par l'industrie du tabac.

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Produire des éléments concrets pour alimenter les efforts de plaidoyer

Rester vigilants afin d'identifier des fenêtres de tir pour des changements politiques

Concevoir des plans concrets de campagne et de communication

Construire de vastes coalitions pour un plaidoyer multisectoriel

Mettre à profit les interventions de sensibilisation, d'accès et de responsabilisation afin de renforcer l'impact du plaidoyer

Réponse régionale rapide pour renforcer et défendre des politiques nationales en matière de MNT en Amérique latine

ALLIANCE

Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS)

RÉGION

Amérique latin

DATE

Mai 2015 à aujourd'hui



Plaidoyer



Responsabilisation



Rencontre des membres de la CLAS à Montevideo, Uruguay, juin 2017

“

La CLAS a réussi à rassembler différentes organisations de la société civile d'Amérique latine et a contribué à mettre en synergie leurs efforts sur la prévention et la maîtrise des MNT. Avec des ressources limitées mais une intense mobilisation de nombreuses personnes, il a été possible d'avoir un impact significatif sur les politiques de santé dans plusieurs pays, grâce à un plaidoyer de réponse rapide.

Dr Eduardo Bianco, membre de l'Alliance uruguayenne sur les MNT et de la CLAS

En tant qu'alliance régionale, la Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS – Coalición Latinoamérica Saludable) a mobilisé une équipe de réponse rapide composée de membres qui apportent rapidement un soutien de plaidoyer à des alliances nationales. En écrivant à des chefs d'État et en attirant l'attention des médias et des organismes influents, ils contribuent à donner plus de visibilité à ces questions et à appuyer les efforts nationaux.

SYNTHÈSE

La Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS) est un réseau régional d'alliances nationales sur les MNT et d'autres organisations des pays d'Amérique latine animé par la Fondation interaméricaine du cœur (IAHF).

Cette coalition a lancé une initiative de réponse rapide en vue de promouvoir l'adoption de politiques à partir de données factuelles, en phase avec les plans d'action sur les MNT de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), et de protéger les politiques publiques de toute ingérence sous forme d'intérêts commerciaux, de conflits d'intérêts ou d'obstruction.

Le plaidoyer de la CLAS réunit des membres experts en droit, économie, épidémiologie, santé, droits des consommateurs et communication afin de travailler à distance en coordination avec des défenseurs locaux. Une alerte, généralement envoyée par courriel par l'un des membres ou alliés tels que l'OPS, sur une nouvelle situation dans un pays, déclenche rapidement un suivi par l'IAHF pour recueillir des informations.

Par exemple, lorsqu'un courrier de la CLAS est requis, l'IAHF en prépare une première version et la partage pour examen et finalisation sur le Listserv de plaidoyer de la CLAS. Elle envoie ensuite le document final à des destinataires visés, tels que des responsables élus et les médias.

En cas de délai de réponse serré, l'IAHF examine les projets de courrier des défenseurs locaux à la lumière des précédentes discussions avec la CLAS et de son plan stratégique. Ces lettres sont ensuite rapidement partagées avec le groupe de plaidoyer de la CLAS et archivées dans un lieu commun.

Pour des réponses plus détaillées, les militants locaux et les experts de la CLAS sur la question donnée, tels que des avocats ou des personnes ayant de l'expérience sur des situations similaires, mettent au point une stratégie lors d'un webinaire qui fait l'objet d'un suivi en coordination avec l'IAHF.

Les récentes activités de plaidoyer de la CLAS incluent :

- Équateur (août 2016) - Le ministère de l'Industrie et de la productivité (MIP) de l'Équateur a proposé de remplacer le système d'étiquetage nutritionnel « feu tricolore » du pays datant de 2014 par des étiquettes avec un repère nutritionnel journalier (RNJ), préférées par les entreprises alimentaires. La proposition du MIP consistait à remplacer les informations figurant sur les étiquettes de type « feu tricolore », qui étaient claires, simples et précises, par des proportions arbitraires qui auraient permis d'éviter d'indiquer la teneur élevée en sel, sucre ou graisses des produits ultra-transformés et ainsi induire les consommateurs en erreur.
- À l'issue d'une consultation avec les défenseurs équatoriens et l'OPS, la CLAS a envoyé un courrier au Dr Rafael Correa Delgado, Président du pays à l'époque, en mettant en copie tous les ministères, les dirigeants de l'OMS et de l'OPS et les médias. Sur demande, des organisations telles que l'Alliance sur les MNT et la Fédération

internationale du diabète ont également écrit au Président. Suite à un débat de grande ampleur dans les médias, la menace pesant sur le système d'étiquetage « feu tricolore » a été éliminée.

- Colombie (septembre 2016) : le ministère de l'Industrie et du commerce a suspendu la campagne de presse Educar Consumidores destinée à informer les consommateurs sur la teneur en sucre des boissons et les effets néfastes associés. Le ministère soutenait que la campagne était trompeuse et sans fondement scientifique.
- La CLAS a, là encore, réagi rapidement et adressé une lettre publique au Président de la Colombie, Juan Manuel Santos. En plus de mettre en exergue les arguments liés à la santé, la lettre soulignait de quelle façon la suspension des annonces allait à l'encontre du droit des consommateurs à l'information, de leur droit à la liberté d'expression et de traités tels que le Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels (PIDESC).
- Par ailleurs, l'organisation a évoqué la question lors de la réunion des ministres de la Santé des Amériques du Conseil directeur de l'OPS, une instance capable de peser sur les gouvernements de la région afin qu'ils fassent progresser les politiques sanitaires. En avril 2017, la Cour suprême colombienne a statué en faveur d'Educar Consumidores et a ordonné au ministère de l'Industrie et du commerce d'annuler l'interdiction.
- Mexique (octobre 2015) : l'organisation a lancé une campagne de soutien à México Salud-Hable (Mexique en bonne santé) afin de résister aux efforts de l'industrie visant à réduire la taxe sur les boissons sucrées dans le pays. Un courrier a été adressé à l'ensemble des membres des commissions santé et finances de la Chambre des députés et du Sénat.
- Les courriers envoyés par la CLAS ont été utilisés par des OSC locales pour informer les journaux télévisés et d'autres médias. En outre, de nombreux membres de la CLAS ont eu recours aux réseaux sociaux pour diffuser le message à un plus grand nombre de personnes. La taxe a été maintenue et les évaluations indiquent une baisse de la consommation de boissons sucrées.
- La CLAS a l'intention de s'organiser pour pouvoir mieux répondre à davantage de situations nécessitant une intervention rapide de la société civile régionale. Elle recrute davantage de membres militants et de patients dans les pays. Elle se lance également dans une enquête comparative régionale pour continuer à défendre des politiques solides en matière de MNT.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'organisation repose sur la puissance de l'action collective à l'échelle locale, régionale et internationale. Tandis que les alliances nationales collectent des informations sur la situation, les alliances régionales élaborent conjointement des stratégies et des outils. Des organisations internationales sont également consultées pour élargir le rayonnement et gagner en crédibilité.

Ce système a permis à des organisations individuelles et des alliances de pays d'utiliser l'influence d'un groupe de pression international pour faire avancer des politiques nationales. Pour y parvenir, l'initiative a été en mesure d'exploiter des relations de collaboration existantes et différentes expertises présentes au sein de son réseau.

Ainsi, dans la préparation de courriers adressés par la CLAS aux décideurs, les experts juridiques peuvent s'occuper des violations juridiques et des traités tandis que les épidémiologistes abordent la charge pour la santé.

L'organisation a également réussi à obtenir le soutien de l'OPS dans les pays et au niveau régional en vue d'identifier les problèmes et de mettre en œuvre des stratégies.

Innovation

La CLAS a suivi une approche tout à fait novatrice en développant une plateforme organisée à partir de laquelle mener des efforts de plaidoyer impliquant divers experts de la région à un coût relativement faible. Elle a été en mesure de mutualiser les compétences collectives et l'expérience des dirigeants de la société civile dans chaque pays dans l'intérêt national et régional.

L'organisation a également dirigé l'échange d'informations entre de nombreux groupes différents qui étaient fragmentés et dispersés. Cet échange est facilité par des réunions virtuelles telles que des webinaires. Afin de réagir vite dans des situations qui évoluent rapidement, la CLAS a mis en place une base documentaire avec des informations pertinentes pour les actions de plaidoyer.

RÉSULTATS

- Une défense réussie des politiques de santé publique dans plusieurs pays de la région, dont l'Équateur, la Colombie et le Mexique.
- L'organisation vient d'être reconnue comme le mécanisme régional de référence qui offre aux défenseurs et aux alliances des pays un soutien stratégique et rapide en matière de plaidoyer.
- L'OPS répertorie la CLAS comme l'une des deux organisations qui contribuent à la mise en œuvre de ses plans sur les MNT.
- Une base d'informations bien organisée sur les campagnes de plaidoyer régionales.

ENSEIGNEMENTS

- Les coalitions régionales peuvent contribuer à l'élaboration de politiques nationales en travaillant en partenariat avec des groupes nationaux et locaux.
- Rallier des experts en santé, droit et économie permet aux équipes de réponse rapide de réagir vite.
- Outre les preuves scientifiques et de santé publique, il convient de présenter des arguments liés au contexte du droit international et national.
- Miser sur la fierté et le leadership d'un pays et forger un esprit de saine compétition entre les pays peut mobiliser la volonté politique.
- Un soutien extérieur peut être mieux accepté lorsqu'il est perçu comme reflétant la culture et les priorités locales, comme c'est le cas avec la CLAS.
- Les coalitions régionales devraient suivre l'exemple des organisations nationales pour s'assurer que les efforts soient harmonisés.

Parvenir à un consensus multisectoriel sur des actions visant à atteindre les objectifs en matière de MNT en Finlande

PROGRAMME

Déclaration de consensus sur la prévention des MNT

ALLIANCE

Alliance finlandaise sur les MNT (FNCDCA)

PAYS

Finlande

DATE

Novembre 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer

La société médicale finlandaise Duodecim et l'Alliance finlandaise sur les MNT (Finnish NCD Alliance) ont organisé des ateliers réunissant des experts de divers secteurs provenant de tout le pays en vue d'élaborer une déclaration de consensus sur la mise en œuvre des objectifs nationaux de santé pour tous en 2025 (Health For All 2025). La déclaration est largement diffusée par les médias et les revues scientifiques, ainsi que parmi les professionnels, en tant qu'outil de plaidoyer pour lancer des actions.

SYNTHÈSE

En 2015, le ministère finlandais des Affaires sociales et de la santé a entamé un processus de création d'un nouveau grand programme de santé publique appelé Health For All 2025 (HFA 2025 – La santé pour tous en 2025) en vue d'atteindre les objectifs du Plan d'action mondial de l'OMS de lutte contre les MNT.

Le pays ayant besoin de programmes généraux de santé publique et de lutte contre les MNT, la société médicale finlandaise Duodecim et l'Alliance finlandaise sur les MNT (FNCDCA) ont donc décidé d'élaborer une Déclaration de consensus, en collaboration avec le ministère, sur la mise en œuvre de HFA 2025 par les secteurs sociaux et sanitaires.

La FNCDCA a organisé une série de cinq ateliers rassemblant 150 participants provenant de divers secteurs, dont notamment des médecins, des épidémiologistes, des nutritionnistes, des politiciens, des éducateurs en matière de santé et des kinésithérapeutes de différentes régions du pays afin de mettre au point la déclaration.

Un ou deux membres du comité directeur de l'alliance ont animé chaque atelier aux côtés d'un expert d'une organisation membre concernée agissant en tant que rapporteur. Les ateliers ont eu recours à différentes techniques, telles que de brèves présentations du contexte, des tableaux d'affichage et des votes virtuels, du travail de groupe et des learning cafés (plateformes d'apprentissage) pour identifier les priorités et les préoccupations communes. La déclaration a été finalisée à l'issue d'un processus consultatif au sein de l'alliance.

La déclaration de consensus représente les opinions d'un large éventail d'experts sur les moyens d'atteindre les objectifs de 2025. Elle appelle à suivre une approche qui englobe la législation préventive, la promotion du bien-être tout au long de la vie, la lutte contre les inégalités avec des approches ciblées visant des groupes et facteurs de risque spécifiques et des indicateurs mesurables accompagnés d'une communication en matière de santé et d'une coordination multisectorielle. Elle entend tout particulièrement mettre l'accent sur les opportunités créées par la future réforme sociale et de la santé du pays visant les soins de santé primaires et secondaires, pour lutter contre les maladies non transmissibles de façon globale.

La déclaration a été présentée lors d'un séminaire public auquel ont participé plus de 100 scientifiques, administrateurs et journalistes. Le tout a été complété par un communiqué de presse, des interviews avec les principaux journalistes spécialisés dans la santé et un éditorial paru dans le premier journal médical de Finlande.

La déclaration a été largement diffusée auprès des acteurs concernés du secteur socio-sanitaire tels que le ministre de la Santé, les membres du Parlement, les autorités sanitaires régionales et locales et les médecins.

“

La Finlande a de grandes opportunités de montrer la voie à suivre pour résoudre des problèmes de santé mondiaux. Notre point fort réside dans le fait que bon nombre de nos professionnels de la santé voient la promotion de la santé comme une vraie opportunité. C'est ce qui est également ressorti des ateliers pour la déclaration de consensus.

Professeur Matti Uusitupa, Université de Finlande orientale.

En outre, un débat a été entamé avec le Fonds finlandais pour l'innovation, Sitra, quant à la possibilité d'inclure certaines des actions proposées dans les activités d'investissement produisant un impact. La déclaration de consensus fera l'objet d'un débat lors d'un séminaire éducatif organisé à l'occasion du congrès médical annuel des médecins finlandais.

L'initiative entre désormais dans la phase suivante de plaidoyer pour la mise en œuvre des recommandations énoncées dans la déclaration de consensus. Les participants à l'atelier qui a mis au point la déclaration sont devenus les premiers messagers de ces recommandations, notamment en les diffusant dans leurs réseaux respectifs.

Dans les prochains jours, l'objectif est de procéder à une distribution ciblée de la déclaration, en animant des séminaires et des ateliers destinés aux professionnels des secteurs sociaux et sanitaires, de prendre contact et collaborer avec les agents de promotion de la santé provinciaux et régionaux et d'inclure les mesures recommandées dans les lignes directrices, les activités et les plans nationaux. Un groupe d'action conjointe avec le ministère des Affaires sociales et de la santé a été mis en place en vue de faire progresser cette question.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Les membres de l'Alliance ont contribué de diverses manières à l'élaboration de la déclaration de consensus. Tandis que la Société médicale finlandaise Duodecim a organisé et coordonné les ateliers et la finalisation de la déclaration, l'Académie de Finlande et l'Institut national de la santé et du bien-être ont apporté expertise et ressources.

Les autres organisations membres ont participé aux ateliers et fourni l'aide d'experts pour la rédaction de la déclaration et des rapports de l'atelier. Le projet de déclaration a été envoyé aux membres pour recueillir leurs commentaires et la version finale a été présentée et débattue lors d'une réunion du Conseil d'administration de l'Alliance.

Des représentants du secteur public et privé, des ONG et du gouvernement ont participé à la phase de planification de l'initiative et aux ateliers. Les ateliers ont également réuni des experts de tous les domaines pertinents tels que le ministère des Affaires sociales et de la santé ou encore le Fonds finlandais pour l'innovation, Sitra. Cette collaboration multisectorielle devrait se poursuivre lors de la phase de mise en œuvre.

Innovation

Changer la logique et le fonctionnement des systèmes de santé et de protection sociale prend du temps et nécessite l'adhésion de personnes influentes, qui doivent être bien informées des problèmes et des solutions possibles.

A la différence des déclarations habituelles sur la vision et l'action, cette initiative a donc suivi un processus consultatif intersectoriel destiné à élaborer des recommandations consensuelles bénéficiant d'un large soutien. Ce processus a facilité les discussions entre différentes parties prenantes et des intervenants actuels et potentiels.

Grâce à une vaste participation de la FNCDA, du secteur privé, du ministère des Affaires sociales et de la santé et de l'Institut national pour la santé et la protection sociale pour le choix du thème, la planification de l'approche à suivre et des

questions les plus pertinentes à traiter, ainsi que la tenue des ateliers, l'engagement a été garanti du début à la fin.

Les ateliers ont eu recours à des techniques inclusives et participatives, telles que de brèves présentations du contexte, des tableaux d'affichage et des votes virtuels, du travail de groupe et des *learning cafés* (plateformes d'apprentissage) qui ont permis de parvenir à un consensus autour des principales priorités d'action.

RÉSULTATS

- L'initiative a donné lieu à une déclaration consensuelle intersectorielle et à un plan d'action pour les MNT en Finlande.
- Le processus a facilité une action consultative entre le secteur public, le secteur privé et le secteur associatif.
- Cette initiative a suscité l'intérêt des donateurs à investir dans la promotion de la santé.
- C'est en mobilisant la crédibilité, les compétences et les ressources des membres de l'alliance que cette initiative a été construite.

ENSEIGNEMENTS

Il est utile de réunir des experts de différentes disciplines pour trouver des solutions aux préoccupations communes. La plupart des gens sont prêts à s'engager s'ils voient que les efforts sont sérieux et bien organisés. Ceci est possible si le processus implique toutes les parties prenantes, à tous les stades.

L'initiative a été aidée par le fait que le plus grand membre de la FNCDA est l'une des plus anciennes sociétés scientifiques nationales, la société médicale Duodecim, qui a aidé à piloter le processus et a suggéré le cadre d'une déclaration de consensus.



Le *learning café* (plateforme d'apprentissage) de l'atelier d'Helsinki en phase d'élaboration de la déclaration de consensus, février 2017

Plaidoyer multi-parties prenantes pour l'adoption d'une taxe sur les boissons sucrées en Colombie

PROGRAMME

Plaidoyer pour une taxe sur les boissons sucrées

ALLIANCE

Bureau colombien de plaidoyer face aux maladies chroniques (MECIEC)

PAYS

Colombie

DATE

Décembre 2015 à aujourd'hui



Plaidoyer



Sensibilisation

Le MECIEC a réuni des OSC et sensibilisé l'opinion publique sur les boissons sucrées afin de contrecarrer les tactiques de l'industrie et convaincre les membres du Parlement d'approuver cette politique de santé publique cruciale, en s'appuyant sur un processus de réforme fiscale nationale. Ses stratégies novatrices et les résultats obtenus apportent de nombreux enseignements pour d'autres pays.

SYNTHÈSE

La Colombie a enregistré une forte augmentation de l'obésité et du surpoids entre 2005 et 2010 (selon les enquêtes nationales sur la santé et la nutrition), la consommation de boissons sucrées a explosé et le diabète de type 2 est devenu l'une des cinq premières causes de mortalité dans le pays (ministère de la Santé, 2010).

Depuis 2014, le pays connaît également un grave déficit budgétaire en raison de la chute du prix du pétrole, ce qui a eu de grandes répercussions sur le secteur de la santé. Le ministre de la Santé a profité de la réforme de la structure fiscale du gouvernement pour proposer une taxe sur les boissons sucrées et le tabac afin d'aider le pays à surmonter les crises financières et sanitaires.

Le bureau colombien de plaidoyer face aux maladies chroniques (MECIEC – Mesa Colombiana de incidencia frente a las Enfermedades Crónicas) a lancé une campagne sur plusieurs fronts afin de convaincre le Parlement colombien d'approuver la proposition de taxe sur les boissons sucrées en tant que moyen efficace de freiner la consommation. Elle a notamment porté sur :

- **La création de partenariats** - L'initiative a rassemblé une coalition multisectorielle comprenant le MECIEC, l'Alliance pour la santé alimentaire (composée de 30 organisations nationales), les gouvernements de huit États différents, les secrétariats de services de santé, 125 agents de la fonction publique et plus de 1 500 membres d'OSC.
- **Une campagne de communication** - Un spot télévisé de 30 secondes² décrivant les effets des BS sur la santé a été diffusé pendant un mois afin de sensibiliser le public et les médias et contester les affirmations de l'industrie des boissons. La campagne a largement utilisé les réseaux sociaux afin de sensibiliser l'opinion publique. Elle a également dénoncé dans la presse écrite les tactiques de l'industrie pour influencer les membres du Parlement et a suscité un soutien massif de l'opinion publique en faveur des mesures de taxation des boissons sucrées grâce à des débats télévisés.
- **L'utilisation de la loi pour défendre les droits des consommateurs** - Suite à une plainte déposée auprès de la surintendance de l'industrie et du commerce, l'industrie a obtenu que la campagne de publicité soit retirée de l'antenne seulement un mois avant le débat sur le projet de loi au Congrès. Les organisateurs de la campagne ont interjeté appel devant la Cour et obtenu un jugement favorable qui a levé la suspension des publicités.
- **Le lobbying auprès des Membres du Parlement** - Des arguments scientifiques et sanitaires en soutien de la taxe proposée sur les boissons sucrées ont été présentés aux 268 parlementaires colombiens. Malgré les incertitudes au sein du ministère des Finances, la société civile (avec le soutien du ministère de la Santé) a persévéré pour construire une dynamique politique au Congrès. Cependant, l'industrie, en manipulant les procédures parlementaires, a obtenu que la proposition de taxe sur les



Forum international sur la taxe sur les BS au Parlement colombien (11 mai 2016)

“

Le droit à la santé des consommateurs est menacé car les informations relatives aux conséquences sur la santé physique et mentale des produits sont limitées.

Cour suprême colombienne dans l'affaire de la contre-publicité sur les boissons sucrées.

² La publicité peut être visionnée sur YouTube, <https://goo.gl/rv9i5e>

³ L'article du New York Times est disponible en ligne sur <https://goo.gl/UdFQg7>

BS soit votée avec des initiatives bénéficiant d'un moindre consensus, sabordant ainsi son adoption.

La couverture de ce travail de plaidoyer par le New York Times révèle la violence de la réaction de l'industrie à laquelle les dirigeants de la société civile ont été confrontés au cours du processus.³

Fort de son expérience, le MECIEC poursuit ses efforts pour que la taxe sur les boissons sucrées soit incluse dans la prochaine réforme fiscale du gouvernement colombien. Parallèlement, il pousse le forum des parlementaires à plaider en faveur d'une loi globale de prévention de l'obésité couvrant tous les aliments transformés.

Il est également résolu à utiliser davantage la voie judiciaire pour combattre les mauvaises pratiques de l'industrie en matière d'étiquetage des produits alimentaires. Sur la base de données qui démontrent que 31 des 40 boissons les plus populaires du pays présentent des niveaux élevés de sucre et de glutamate monosodique (une neurotoxine) lors d'essais en laboratoire, l'alliance préconise l'adoption par le Parlement d'une loi générale de prévention de l'obésité.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative a rassemblé les forces de différents acteurs de la société civile tels que les ONG, les universités et certains médias (en particulier le réseau des radios communautaires du pays) afin de construire un soutien communautaire et politique.

Elle a suscité l'intérêt de grandes universités, dont les départements de recherche ont apporté des données probantes en appui du plaidoyer. Différents acteurs de la société civile en sont venus à reconnaître la prévention des MNT comme faisant partie intégrante du droit fondamental de la personne à la santé. Cette action concertée de l'alliance a permis de gagner en légitimité dans les médias et en crédibilité.

Tous les membres du MECIEC ont participé aux activités de plaidoyer et de communication prévues et organisées par Educar Consumidores et le secrétariat du MECIEC. Les autres membres de l'Alliance pour une alimentation saine ont participé à l'analyse politique, à la diffusion de la campagne grâce à leurs réseaux nationaux et à des rencontres avec les OSC les plus larges dans différentes régions du pays.

Des organisations s'occupant de droit à la santé, d'agriculture biologique, de marchés paysans et des femmes productrices de denrées alimentaires en milieu rural ont également apporté leur soutien à la campagne.

Innovation

L'initiative a créé des stratégies innovantes en réponse à un contexte changeant.

- **Innovation juridique** - La campagne a innové en se lançant dans un contentieux inattendu mais stratégique afin de contrer les assauts de l'industrie sur sa communication et les menaces personnelles contre des membres de l'alliance.
- **Construction de systèmes** - En réponse à la faible sensibilisation des membres du Parlement concernant la problématique des boissons sucrées et la nécessité de poursuivre les travaux, l'initiative a préconisé et créé un forum parlementaire sur la santé publique, composé de représentants de tous les partis politiques. Sa première réunion, en mars 2017, a attiré la participation de 15 sénateurs et 12 députés.

- **Communication stratégique** - Pendant les moments clés de la campagne, le quotidien national a été utilisé pour présenter des informations irréfutables qui dénonçaient l'industrie et les membres du Parlement ralliés à sa cause. Si cela n'a pas empêché ces derniers de vendre leur vote, cela a suscité une opposition publique modérée à la taxe sur les boissons sucrées.
- **Recherche pour le plaidoyer** - Une étude non prévue portant sur le contenu des 40 boissons sucrées les plus consommées dans le pays a été entreprise pour révéler, au public et à la justice, les ruses employées par l'industrie pour contourner les exigences d'étiquetage (telles que l'indication de la teneur en sucre et en glutamate monosodique).

Résultats

- L'initiative a rassemblé des OSC afin de préconiser avec détermination une politique qui était relativement inconnue dans le pays.
- L'initiative a permis d'instaurer un débat public sur une question jusqu'ici négligée, et a fait de la taxe sur les boissons sucrées une priorité centrale de la réforme fiscale à venir. Elle a permis d'informer le public des ravages provoqués par les boissons sucrées et de la nécessité d'une taxe pour en réduire la consommation. 80 % du public lors d'un débat télévisé national a voté en faveur des arguments soulevés par l'initiative, signe d'un soutien public massif.
- La réaction agressive de l'industrie qui a influencé les membres du Parlement à la suite du débat télévisé sur les boissons sucrées est révélatrice de l'impact des efforts médiatiques de la campagne.
- Les nouvelles tentatives de l'industrie pour promouvoir des produits « sans sucre » ont créé des opportunités pour débattre de la réglementation sur le contenu et la promotion.
- Le débat public a été élargi afin d'inclure tous les produits alimentaires ultra transformés et leurs liens. Suite à sa première réunion, le forum parlementaire s'est attaché à élaborer un projet de loi global sur la prévention de l'obésité à adopter par le Parlement.
- Malgré son caractère imprévu, le recours en justice a permis de défendre le droit des consommateurs à un choix éclairé et a donné confiance aux OSC pour utiliser cette méthode comme un outil de promotion des politiques.

ENSEIGNEMENTS

- Le pouvoir politique de l'industrie est mondial et ses tactiques se répètent d'un pays à l'autre, ce qui souligne la nécessité d'une action mondiale de la société civile sur les boissons sucrées.
- L'industrie ne joue pas franc-jeu et se livre à des actions légales et illégales, ce dont il faut tenir compte lors de la planification des stratégies.
- Dénoncer les tactiques de l'industrie tels que l'achat des votes des membres du Parlement et adopter des contre-stratégies est également bon pour les autres pays.
- Des actions en justice stratégiques doivent être envisagées pour contrer les tactiques de l'industrie dans les pays où les systèmes de justice sont solides.

S'associer pour améliorer le système d'étiquetage des produits alimentaires en Australie

PROGRAMME

Plaidoyer pour l'étiquetage nutritionnel des produits alimentaires à l'avant des emballages

ALLIANCE

Alliance australienne de prévention des maladies chroniques (ACDPA)

PAYS

Australie et Nouvelle-Zélande

DATE

2002 à aujourd'hui



Plaidoyer

Unir nos forces avec des organisations plus vastes de santé publique et de consommateurs afin de mettre au point un document établissant une position commune a permis à l'Alliance australienne de prévention des maladies chroniques de présenter les arguments de santé publique lors de consultations avec le gouvernement et l'industrie pour développer un système d'étiquetage alimentaire australien.

SYNTHÈSE

L'Alliance australienne de prévention des maladies chroniques (ACDPA – Australian Chronic Disease Prevention Alliance) préconise depuis 2002 un système amélioré d'étiquetage alimentaire à l'avant des emballages. Lorsque le gouvernement australien a établi un groupe de travail national pour évaluer la politique de prévention des MNT en 2009, les membres de l'ACDPA se sont mobilisés pour apporter leurs conseils au gouvernement en interne et militer à l'extérieur pour un nouveau système d'étiquetage.

Par la suite, une étude commandée par le gouvernement à des experts a recommandé l'adoption d'un système facile à comprendre et destiné à remplacer l'affichage facultatif par l'industrie des apports quotidiens conseillés exprimés en pourcentage. Un long processus de consultation et de développement s'en est suivi.

En tant que principale alliance travaillant sur la prévention des maladies chroniques, l'ACDPA a réuni un éventail d'organisations de santé publique et de groupes de consommateurs en plus de ses membres afin d'élaborer un document de position commune en 2009. Ce document esquissait une position de santé publique consensuelle sur les visées et les objectifs de tout système d'étiquetage à l'avant des emballages, les principes réglementaires, les éléments centraux, le développement et la mise en œuvre, ainsi que le suivi et l'évaluation.

Cette position commune représentait une voix unique en matière de santé publique lors des débats avec les parties prenantes, et préconisait la mise en œuvre d'un système d'étiquetage alimentaire unique, clair cohérent et facile à comprendre. Les individus et les groupes de santé publique ont utilisé la déclaration commune consensuelle pour plaider en faveur d'un système d'étiquetage à l'avant des emballages qui soit basé sur des principes convenus. Le gouvernement a mis au point le système Health Star Rating en partenariat avec des groupes représentant la santé publique, l'industrie et les consommateurs.

En juin 2014, l'Australie et la Nouvelle-Zélande ont lancé le système volontaire Health Star Rating, un système d'étiquetage informatif à l'avant des emballages qui évalue le profil nutritionnel général des aliments conditionnés et leur attribue un score allant d'une demi-étoile à cinq étoiles. Le système est destiné à fournir un moyen rapide, simple et standardisé de comparer des aliments conditionnés similaires : plus un produit a d'étoiles, plus c'est un choix sain. Le système vise à inciter les consommateurs à choisir des aliments ayant une teneur plus élevée en nutriments positifs et une teneur plus faible en nutriments à risque associés à l'obésité et aux maladies chroniques liées au régime alimentaire.

Les membres et les collaborateurs de l'ACDPA continuent à être représentés dans le groupe consultatif technique qui travaille sur l'algorithme permettant de déterminer le nombre d'étoiles. Ils ont poursuivi leurs recherches sur le système de nutri-score Health Star Rating, et ont également étudié et élaboré des rapports sur les calculs de l'industrie et la façon dont elle affiche les scores.

“

Avec la vague croissante d'obésité qui balaie ce pays et son impact sur les maladies chroniques (...), il est crucial que les consommateurs soient soutenus pour faire des choix alimentaires plus sains. Un système d'étiquetage alimentaire solide est un élément important d'une approche globale pour traiter les facteurs de risque alimentaires.

Prof. Greg Johnson, PDG de Diabetes Australia et membre du comité de projet gouvernemental chargé de développer le système Health Star Rating.

L'alliance poursuit ses activités de plaidoyer en vue d'améliorer le système afin qu'il reflète mieux la valeur nutritionnelle des produits, qu'il soit étendu aux fruits, aux légumes et aux aliments non conditionnés, et pour le rendre obligatoire si l'adoption du système sur une base volontaire par l'industrie est insuffisante.

L'ACDPA soutient également la nécessité pour le gouvernement de mener régulièrement des campagnes d'information destinées à sensibiliser les consommateurs et à augmenter l'adhésion. La Fondation australienne du cœur, membre de l'alliance, a été engagée par le gouvernement pour évaluer la mise en œuvre, la diffusion et l'utilisation du système, ainsi que les changements d'alimentation qu'il induit.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Cette initiative de l'ACDPA a rassemblé des organisations de santé publique en Australie autour d'une position commune et de principes convenus pour l'élaboration d'un système d'étiquetage à l'avant des emballages.

Elle a conféré une certaine cohérence aux réponses de santé publique à la consultation du gouvernement et facilité une communication continue entre les groupes de santé publique, ce qui leur a permis de travailler en étroite collaboration et de défendre et conseiller (avec leurs homologues néo-zélandais) le développement d'un système d'étiquetage à l'avant des emballages.

En outre, la collaboration avec le groupe de consommateurs Choice a permis d'instaurer un débat public sur l'étiquetage alimentaire en Australie tout en donnant une occasion de mobiliser les consommateurs en faveur d'un système national d'étiquetage nutritionnel à l'avant des emballages.

Le site Internet du système Health Star Rating salue l'approche collaborative suivie par un certain nombre de parties prenantes, dont l'ACDPA.

Innovation

L'initiative était en avance sur son temps en établissant dès 2002 le bien-fondé de l'étiquetage des produits alimentaires à l'avant des emballages, bien avant que le gouvernement australien et les membres du Parlement ne commencent à l'envisager.

Dès que le gouvernement a manifesté son intérêt pour la réforme de l'étiquetage alimentaire, les acteurs de l'industrie alimentaire ont essayé d'affaiblir le projet. L'initiative a été innovante dans la mesure où elle a mis au point une position consolidée de santé publique destinée à contrecarrer ces efforts d'affaiblissement.

Le plaidoyer bien coordonné mené par les OSC concernées a permis d'assurer une efficacité raisonnable du système. Il a également réussi à faire en sorte que le système soit conçu de façon à en permettre une amélioration continue.

L'ACDPA a participé non seulement au plaidoyer pour l'étiquetage à l'avant des emballages, mais également à la conception technique du système, au guide de style pour les étiquettes alimentaires et au cadre de mise en œuvre.

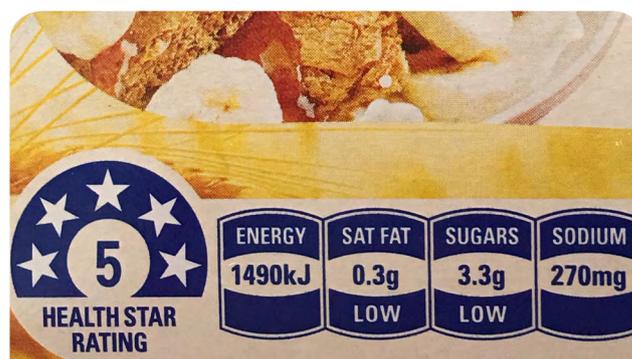
Le système australien de nutri-score Health Star Rating présent sur les emballages de céréales de petit-déjeuner, 2017.

Résultats

- Ces efforts ont contribué à l'élaboration du système volontaire australien Health Star d'étiquetage à l'avant des emballages.
- Les groupes de santé publique et de consommateurs ont atteint une position de santé publique unifiée sur l'élaboration d'étiquettes alimentaires nutritionnelles.
- Grâce à cette opportunité, l'initiative a pu continuer à participer à la réforme du système.
- En avril 2017, 7 000 produits fabriqués par environ 140 entreprises affichaient un nutri-score à étoiles.
- Les premiers rapports attestent que certains fabricants ont reformulé des produits en vue d'obtenir plus d'étoiles.
- Une évaluation provisoire montre que plus de la moitié des consommateurs qui connaissent le système déclarent que le système Health Star Rating a joué un rôle dans le choix du produit acheté.

ENSEIGNEMENTS

- En réunissant des groupes de santé publique en-dehors de l'alliance et en convenant des principes essentiels du système, tous les groupes ont pu être cohérents et promouvoir les mêmes messages.
- Cette approche a donné aux groupes de santé publique davantage de poids pour négocier lors des débats avec les parties prenantes organisés par le gouvernement et auxquels ont participé des représentants de l'industrie, unis dans leur opposition farouche à l'étiquetage à l'avant des emballages.
- Le principal enseignement de cette initiative est l'importance de se mobiliser et de travailler avec d'autres groupes de santé publique afin d'avoir une voix forte et unie pour influencer les débats avec le gouvernement et d'autres parties prenantes. Être d'accord sur les principes clés a permis aux groupes de santé publique de promouvoir les mêmes solutions lors des consultations avec les parties prenantes.
- Bien que le système ne soit pas parfait, son introduction a mis en évidence les avantages du compromis pour parvenir à modifier les seuils, à condition qu'il y ait une possibilité d'amélioration supplémentaire sans s'écarter des données probantes.



Préparer le terrain pour la collaboration régionale et le renforcement des capacités des OSC de Méditerranée orientale

PROGRAMME

Réunion régionale de Méditerranée orientale

ALLIANCE

Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale (EMRNCA)

RÉGION

Méditerranée orientale

DATE

8 juillet 2017



Plaidoyer



Responsabilisation

Grâce à la création d'une alliance régionale sur les MNT pour la Méditerranée orientale, les OSC de différents pays utilisent une plateforme collaborative afin de soutenir leurs efforts collectifs de plaidoyer pour les MNT.

SYNTHÈSE

Une cartographie des organisations de la société civile sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale de l'OMS a été réalisée en 2015 par l'Alliance sur les MNT et le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale.⁴ À travers une enquête réalisée par des OSC régionales, cet exercice a mis en évidence la nécessité d'intensifier en priorité les efforts de renforcement des capacités des ONG. En effet, le renforcement des capacités des ONG était la deuxième priorité la plus fréquemment choisie en termes de domaines d'action pour la lutte contre les MNT au niveau régional.

Ces résultats, ainsi que la reconnaissance du rôle crucial que les OSC locales pourraient jouer dans le plaidoyer sur les MNT, ont été la source d'inspiration de cette initiative de renforcement des capacités. Elle consiste en un programme de formation annuel pour OSC, qui vise à intensifier leur capacité à mener efficacement des activités de plaidoyer et de responsabilisation.

Le premier atelier s'est tenu en Jordanie en août 2016. L'un de ses objectifs était d'élaborer des mécanismes concrets pour accroître la collaboration de la société civile et la coordination dans l'ensemble de la région, notamment grâce à des alliances sur les MNT régionales et/ou infrarégionales.

Pendant deux jours, l'atelier a couvert les étapes clés de la construction d'une alliance sur les MNT efficace (y compris les premières étapes nécessaires), les capacités de plaidoyer stratégiques, l'analyse des cibles et l'amélioration de la coordination et de la collaboration régionales.

L'année suivante, le 8 juillet 2017, l'Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale, tout juste créée et composée de 12 organisations travaillant dans toute la région, a lancé ses travaux en organisant son premier rassemblement. Friends of Cancer Patients s'est impliqué dans la planification et le financement, tandis que la Société koweïtienne de lutte contre le cancer a fourni un soutien de secrétariat et la Fondation Roi Hussein pour le cancer a contribué au travail technique et à la planification.

L'alliance régionale s'efforce à présent de devenir une entité juridique et de s'assurer un financement durable afin de continuer d'offrir ces ateliers de formation sur une base régulière.

“

Rien ne peut surpasser les connaissances locales (...) des ONG régionales. Il est extrêmement important qu'[elles] continuent à jouer un rôle crucial dans la prévention et la maîtrise des MNT, dans le cadre d'une alliance régionale sur les MNT. Je suis convaincue qu'il s'agit là du moyen le plus efficace pour (...) avancer sur la question des MNT.

Son Altesse Royale la princesse Dina Mired, présidente élue de l'Union internationale contre le cancer (UICC).

⁴ <https://goo.gl/U6NrFC>

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Le rôle critique de la société civile en tant qu'acteur majeur de mobilisation du mouvement des MNT en partenariat avec le gouvernement, les médias et le grand public a été bien reconnu dans cette région. Ceci témoigne de l'importance de construire un cadre grâce auquel les OSC peuvent partager des informations avec d'autres réseaux afin de s'engager plus efficacement dans les processus politiques.

Sur la base de l'exercice de cartographie de 2015, il était évident que si les OSC ont beaucoup à apporter à la prévention et à la lutte contre les MNT, bon nombre d'entre elles n'ont pas les moyens de maximiser leur impact et ne sont pas profondément impliquées dans les activités de plaidoyer politique et de responsabilisation.

Par conséquent, la création d'une alliance régionale sur les MNT qui regroupe des sociétés et associations distinctes a été identifiée comme une priorité absolue. Il a été décidé qu'en fonctionnant comme une coalition régionale, les OSC auraient davantage d'occasions de s'engager dans le plaidoyer et de renforcer leurs capacités à tous les niveaux.

Cette initiative s'attache à faire de cette vision une réalité, grâce à la collaboration horizontale sous forme de formations, d'opportunités de projets, de renforcement mutuel des capacités et de partage d'expériences.

L'un des principaux moteurs de cet exercice est la création de partenariats solides avec des organisations clés telles que la Fondation Roi Hussein contre le cancer et la Fédération du Golfe pour la lutte contre le cancer.

Innovation

Grâce à cette initiative, des OSC travaillant sur des sujets liés aux MNT se sont pour la première fois réunis sous ce format.

L'exercice de cartographie réalisé lors de la première phase était également le premier de ce genre dans la région. Il a contribué à évaluer les besoins à l'échelle locale et à identifier des moyens d'assurer l'adhésion aux normes culturelles, notamment en soulignant l'importance du rôle de la société civile en tant qu'agent de développement plutôt qu'organe de surveillance du gouvernement.

Outre sa fonction première de renforcement des capacités, la formation dispensée aux OSC a également servi à présenter aux organisations le champ élargi des partenaires des MNT qui va au-delà des groupes de lutte contre des maladies individuelles.

La formation a porté sur la manière de construire une coalition nationale, a présenté un nouvel ensemble de pratiques en appui du travail conjoint et a encouragé l'autonomie individuelle ainsi que la collaboration. Tout cela a conduit à la création d'une alliance régionale entre l'Égypte, la Jordanie, le Royaume d'Arabie saoudite et les Émirats arabes unis.

Délégués de la première réunion de l'Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale, le 8 juillet 2017, Sharjah, EAU.

RÉSULTATS

Ces activités cherchaient à établir l'EMRNCA en tant qu'autorité régionale reconnue de la société civile sur les MNT, ainsi qu'à autonomiser les OSC locales et régionales s'occupant de MNT en matière de plaidoyer.

Après le premier atelier de renforcement des capacités mené en août 2016 en Jordanie, deux réunions distinctes se sont tenues en avril et en juillet 2017. Ces rassemblements ont encouragé et permis aux OSC nationales et régionales de promouvoir le développement d'alliances nationales sur les MNT.

Quinze nouvelles OSC nationales s'occupant de MNT ont rejoint le mouvement et la majorité d'entre elles ont exprimé leur volonté d'adhérer à l'alliance régionale. Une évaluation formelle de ces activités est en cours.

ENSEIGNEMENTS

Un leadership fort et la mobilisation de responsables politiques de haut niveau et de personnalités influentes ont apporté un soutien décisif au réseau régional.

Ainsi, la Fondation Roi Hussein contre le cancer (Jordanie) et Friends of Cancer Patients (organisation basée à Sharjah, Émirats arabes unis et créée et parrainée par Son Altesse la Cheikha Jawaher Bint Mohammed Al-Qasimi, épouse de l'émir de Sharjah) ont apporté des ressources décisives de leadership, de gestion, de plaidoyer et de levée de fonds.

Cette initiative a aussi démontré que tandis que les OSC sont souvent éloignées de la prise de décisions en matière de MNT, les plates-formes multilatérales telles que les alliances régionales peuvent aider à créer des avancées et à les impliquer dans les débats mondiaux et régionaux.



Élaboration d'un programme de plaidoyer collectif pour soutenir l'adoption d'une taxe sur les boissons sucrées en Afrique du Sud

ALLIANCE

Alliance sud-africaine sur les MNT (SANCDCA)

PAYS

Afrique du Sud

DATE

Février 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Responsabilisation

Face à un contexte politique et économique complexe, les OSC en Afrique du Sud ont réussi à faire entendre leur voix en préconisant collectivement l'adoption d'une taxe effective sur les boissons sucrées dans le pays.

SYNTHÈSE

Le contexte sud-africain est compliqué, avec en toile de fond l'instabilité politique et une croissance économique limitée. C'est dans ce contexte que la taxe sur les boissons sucrées (BS) a été proposée.

Bien que les taxes sur les BS soient recommandées dans le monde entier en tant qu'interventions rentables, axées sur la population et permettant de lutter contre les MNT,⁵ il était nécessaire d'aborder les craintes de la société concernant leurs conséquences involontaires (perte d'emplois et plus forte pression fiscale sur les pauvres).

En février 2016, le ministre des Finances a annoncé l'application d'une taxe sur les BS à partir du 1er avril 2017, afin de contribuer à réduire la consommation de sucre et d'enrayer les problèmes liés à l'obésité et les MNT liées à l'alimentation.

Le document d'orientation sur la taxe sur les BS a été publié en juillet 2016, des commentaires publics ont été soumis en août 2016 et la première réunion publique s'est tenue en novembre 2016. Par conséquent tant les partisans que les adversaires de la taxe se sont rapidement mobilisés autour de campagnes et de stratégies de plaidoyer.

Les objectifs de plaidoyer de SANCDCA étaient les suivants :

- Soutenir la taxe sur les BS en ajoutant la voix des personnes vivant avec des MNT et sensibiliser l'opinion sur l'impact du sucre et de l'obésité.
- Demander qu'une partie des recettes fiscales provenant de la taxe sur les BS soit affectée à la prévention et à la maîtrise des MNT.
- Exiger un lien explicite entre la taxe sur les BS et les cadres réglementaires existant en matière de prévention et de traitement de l'obésité/des MNT, notamment s'agissant du régime de couverture sanitaire universelle de l'Afrique du Sud.

En raison du manque de ressources, la stratégie de la SANCDCA nécessitait une approche stratégique qui tire parti de l'expression coordonnée de la voix de la société civile. Les principaux publics ciblés étaient notamment les fonctionnaires (ministère des Finances, ministère de la Santé et Parlement) et des partisans potentiels de la taxe, en mettant l'accent sur les représentants des personnes vivant avec des MNT.

La SANCDCA et ses partenaires fondateurs (l'Association sud-africaine contre le cancer et la Fondation sud-africaine des maladies du cœur) ont assuré une présence à la plupart des événements liés à la taxe. La SANCDCA a utilisé son vaste réseau pour soumettre des observations écrites au ministère des Finances et aux commissions parlementaires, faire des présentations lors des auditions et auprès d'autres groupes, lancer des campagnes sur les réseaux sociaux et envoyer des informations par le biais de bulletins d'information. Lorsqu'une réponse rapide a été nécessaire, cette collaboration a permis la prompt mobilisation du réseau d'individus et d'organisations. Les porte-paroles ont été soigneusement sélectionnés et informés.

S'agissant de l'objectif de lier explicitement la taxe aux politiques générales en matière d'obésité et de MNT, la SANCDCA a utilisé la taxe pour demander un mécanisme de coordination de haut niveau, pangouvernemental et pansociétal, pour les MNT. Cet organe a été



Des défenseurs de la SANCDCA au Parlement lors de l'audience publique du comité permanent sur les finances (janvier 2017).

“

La question n'est pas de savoir si la taxe devrait être appliquée ou non, mais comment faire pour en atténuer les conséquences imprévues.

M. Yunus Carrim, président du comité permanent des finances du Parlement sud-africain.

⁵ Mise à jour Annexe 3 du Plan d'action mondial 2013-2020 de l'OMS pour la lutte contre les MNT, disponible en ligne : <http://www.who.int/ncds/governance/appendix3-update/en/>

créé dans le cadre de la réforme de la couverture sanitaire universelle et de l'accès à la santé en juillet 2017.

Après l'instauration de la taxe sur les BS en avril 2018, la SANCD A continuera de plaider en faveur d'une augmentation progressive de la fiscalité pour arriver à l'augmentation initialement proposée et mondialement recommandée⁶ de 20% du prix de vente au détail des BS.

Il est prévu de poursuivre les activités de sensibilisation, de plaidoyer et de responsabilisation pour préserver et augmenter la taxe, ainsi que pour superviser l'affectation d'une partie des recettes fiscales à la promotion de la santé.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La SANCD A, ses partenaires fondateurs et les membres du réseau local sur les MNT (particuliers, organismes de recherche, groupes professionnels et ONG) ont travaillé ensemble pour réaliser ce travail de plaidoyer.

L'implication des partenaires dans l'élaboration de la stratégie a assuré une collaboration et un soutien actifs dans le processus en évolution. La SANCD A et ses partenaires ont convenu d'un programme de plaidoyer sur les MNT centré sur la personne. La SANCD A a agi comme coordinateur général et a attribué des tâches en fonction de compétences spécifiques définies selon les besoins. Plus de 30 lettres de soutien à la taxe ont ainsi été envoyées au ministre des Finances. Des organisations collaboratrices ont participé à des présentations et à des réunions au Cap et à Pretoria.

En outre, les partenaires mondiaux de l'alliance sur les MNT ont été mobilisés pour contribuer à l'expertise technique, grâce à la recherche universitaire et au conseil juridique liés à l'épidémiologie, à la recherche sur la mise en œuvre, la fiscalité et les tactiques de l'industrie. La SANCD A a diffusé ces informations importantes.

Les fonctionnaires du ministère des Finances et de la Santé ont joué un rôle important en fournissant des informations, en discutant des résultats clés et en agissant en tant que spécialistes techniques. Enfin, les parlementaires, membres du Comité et fonctionnaires ont offert des occasions de participation élargie et de documentation.

Innovation

Le format de cette initiative reflète les leçons tirées du rôle central que les personnes vivant avec le VIH ont joué dans l'épidémie de sida en Afrique du Sud. Ce rôle a conféré un visage humain aux débats politiques et a mis le gouvernement devant ses responsabilités envers la population.

La prise de position des personnes vivant avec des MNT était donc cruciale. Comme lors de la campagne du VIH/sida, il était important de donner une voix à la nécessité égale de traitement et de prévention, en mettant en exergue l'importance de l'allocation des recettes fiscales à la santé.

Il a été précisé que l'expertise portant sur les aspects techniques de la taxe et la littérature sur la santé incombent à d'autres parties prenantes. Cependant, l'Alliance a pu mettre en lumière la prévalence élevée des MNT et a constamment évoqué la nécessité de protéger les plus pauvres et les plus vulnérables.

⁶ OMS, Politiques fiscales pour l'amélioration des habitudes alimentaires et la prévention des maladies non transmissibles, 2016. Rapport.

RÉSULTATS

Suite à la vaste consultation publique présidée par la commission parlementaire des finances avec l'assistance du ministère des Finances, la mise en œuvre du taux révisé est fixée au 1er avril 2018. Le 7 novembre 2017, cette commission a voté le soutien de ce taux, avec seulement deux étapes supplémentaires requises. Il s'agit d'une victoire pour de nombreux défenseurs de la taxe, malgré le retard et le taux réduit de la taxe.

L'une des principales victoires a consisté à requalifier la taxe en prélèvement de promotion de la santé, avec la décision d'affecter une partie des recettes à la mise en œuvre des programmes existants de prévention de l'obésité et autres programmes en matière de santé. Toutefois, le montant doit encore être révélé et requiert un contrôle et un plaidoyer continus.

Ce retard a finalement permis, dans une large mesure, la mobilisation complète et transparente de toutes les parties prenantes. Il a par exemple permis un réexamen des calculs de la perte d'emplois, qui avaient été gonflés et propagés par l'industrie alimentaire et des boissons.

La taxe révisée représente environ la moitié de la proposition initiale, en raison d'un rejet par l'industrie. Mais une fois l'obstacle initial surmonté, son niveau pourra être augmenté chaque année, sur décision du ministère des Finances.

Dès le départ, la SANCD A a demandé la participation de toutes les parties prenantes afin de s'assurer que tous les secteurs étaient bien consultés. La création juridique d'une structure nationale multisectorielle des MNT chargée de coordonner la prévention et la maîtrise est une importante victoire supplémentaire. Cette structure regroupe l'ensemble des ministères, institutions de recherche et OSC concernés et est essentielle pour une action plus rapide, une politique cohérente et la responsabilisation.

ENSEIGNEMENTS

Les stratégies de plaidoyer ne peuvent être directement transposées d'un pays à l'autre sans une analyse contextuelle spécifique. Ceci est particulièrement vrai pour l'Afrique du Sud, en raison de la complexité du contexte socio-politique et économique.

L'implication des parties prenantes mondiales peut parfois être difficile, en raison de dynamiques locales complexes. Une compréhension approfondie de celles-ci est nécessaire pour être en mesure de mobiliser toutes les parties prenantes clé et les ressources locales et obtenir de bons résultats.

La collaboration n'exige pas que les parties soient d'accord sur tout, mais plutôt de trouver un terrain d'entente sur des objectifs communs et des finalités à long terme.

La SANCD A a dû mettre de côté d'autres priorités afin de pouvoir saisir cette occasion urgente et cruciale et acquérir les compétences nécessaires pour aller jusqu'au bout. Lorsque nécessaire, l'association s'est appuyée sur une expertise externe. La SANCD A n'a pas perdu de vue ses principes et ses exigences et est finalement parvenue à atteindre ses objectifs.

Enfin, les attaques et les critiques doivent être acceptées comme étant une réalité des batailles politiques et financières âprement contestées.

Assurer un niveau élevé de soutien politique au plaidoyer mondial en matière de MNT

PROGRAMME

Soutenir le leadership présidentiel pour la lutte nationale et internationale contre les MNT

ALLIANCE

Alliance uruguayenne sur les MNT

PAYS

Uruguay

DATE

Novembre 2014 à aujourd'hui



Plaidoyer

L'alliance uruguayenne sur les MNT a encouragé et soutenu le président du pays afin que les MNT gagnent en visibilité à l'échelle internationale. Elle a fourni une analyse critique, préparé les ressources techniques destinées à assister le Président à mobiliser des plateformes internationales et d'autres chefs d'État, tout en ralliant un soutien international autour de ses efforts et en défendant l'adoption de mesures nationales en matière de MNT.

SYNTHÈSE

Des initiatives de santé mondiale telles que le VIH/SIDA et la tuberculose ont bénéficié du soutien de défenseurs de haut niveau qui leur ont permis de gagner en visibilité sur la scène internationale. L'Alliance uruguayenne sur les MNT a jugé important de rechercher des défenseurs politiques de haut niveau de ce type pour la maîtrise des MNT à l'échelle internationale.

Le Dr Tabaré Vázquez, Président de l'Uruguay et oncologue de formation, avait lancé plusieurs mesures antitabac et défendu la cause sur la scène internationale au cours de son premier mandat (2005-2010).

Au moment où il allait entamer son deuxième mandat présidentiel en 2015, l'Alliance uruguayenne sur les MNT lui a fourni des analyses approfondies sur les scénarios nationaux et internationaux du tabac et des MNT. Lors de son accession à la présidence de l'UNASUR (Union des nations sud-américaines) en mai 2015, le Dr Vázquez a mis en évidence la nécessité de lutter contre les MNT et de relever les défis posés par l'industrie du tabac.

L'alliance a ensuite écrit au Président pour lui demander d'assurer un leadership de haut niveau aux efforts internationaux en matière de MNT. Elle a également encouragé les OSC internationales spécialisées en MNT à demander son soutien pour soulever la question des MNT à l'Assemblée générale des Nations Unies (AGNU). Le Président a prononcé une grande allocution sur les MNT lors de l'AGNU suivante en septembre 2015, appelant des mesures urgentes de haut niveau pour enrayer l'épidémie. Par la suite, lors de la célébration du 10ème anniversaire de l'application de la CCLAT en Uruguay en novembre 2015, le Président Vázquez a réitéré son appel pour une action accélérée sur les MNT dans le pays.

L'alliance a également informé le Dr Vázquez de la possibilité de collaboration avec la Dr Michelle Bachelet, Présidente du Chili et pédiatre, afin de mener une action unie sur les MNT. Au cours de sa visite au Chili en décembre 2015, les deux présidents ont parlé du tabac et de la maîtrise des MNT avant de signer un protocole d'accord sur la question début 2016.

Lors de l'AGNU de septembre 2016, le Président Vázquez a élargi le rayon d'action de haut niveau à l'échelle mondiale en appelant à une réunion de haut niveau avec les gouvernements, les bailleurs de fonds, les organisations intergouvernementales, le milieu universitaire et des OSC. L'idée a été reprise par la suite par le Directeur général de l'OMS, son ambassadeur mondial pour les MNT, les dirigeants d'associations médicales internationales et la société civile.

À l'issue de ces réunions, le Président Vázquez a annoncé que l'Uruguay organiserait une conférence mondiale sur les MNT en octobre 2017 en vue de mobiliser l'engagement de haut niveau sur les MNT. La réunion était considérée comme une étape majeure dans la construction du soutien politique de haut niveau pour les MNT dans le monde.

Suite à cette annonce, le Président a systématiquement inclus les MNT à l'ordre du jour de ses visites officielles en Chine, en Allemagne,

“

Si l'épidémie de MNT n'est pas vigoureusement combattue dans les pays ou les groupes sociaux les plus exposés ou affectés (...) l'objectif mondial plausible de réduction de la pauvreté, condition préalable au développement durable, va s'éloigner jour après jour au lieu de se rapprocher.

Le Président Tabaré Vázquez, République orientale de l'Uruguay, lors de l'Assemblée générale des Nations Unies, en septembre 2015.

en Russie et en Finlande, ainsi que lors des réunions du MERCOSUR (bloc commercial sud-américain). L'alliance a fourni une assistance technique active pour plusieurs de ces engagements présidentiels.

Les présidents de l'Argentine et du Chili, pays du MERCOSUR, ont confirmé leur participation à la conférence mondiale, et la feuille de route de Montevideo sur les MNT qui en a résulté a été co-animée par les gouvernements uruguayen, russe et finlandais.

L'Alliance uruguayenne sur les MNT (Alianza ENT Uruguay) poursuit ses efforts en vue d'identifier et d'obtenir l'appui de responsables politiques de haut niveau similaires, afin d'appuyer les efforts du Président Vázquez pour galvaniser l'action sur les MNT dans le monde entier. Elle préconise également un mécanisme de coordination multisectorielle pour les MNT dans le pays, ainsi qu'une commission nationale sur les politiques relatives à la consommation d'alcool et un décret concernant l'étiquetage à l'avant de l'emballage.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Alors que la phase initiale de l'initiative visant à construire une volonté politique de haut niveau a bénéficié essentiellement du soutien du groupe de coordination de l'alliance nationale, la deuxième phase, qui cherche à obtenir des résultats des politiques nationales, a mobilisé tous ses membres et leurs contacts avec les gouvernements, les politiques et les médias, en vue d'adopter et de mettre en œuvre des mesures nationales clés en matière de MNT.

L'alliance nationale a également collaboré avec des partenaires de la société civile afin d'identifier des chefs d'État désireux d'être leaders en matière de MNT au plan national et international et de les contacter plus facilement.

Innovation

L'initiative a constitué un effort exemplaire de la société civile en vue de mobiliser efficacement l'engagement politique de haut niveau d'un chef d'État pour qu'il devienne un défenseur des MNT sur la scène internationale.

Il a fallu trouver des moyens pour soutenir le Président dans ses efforts pour tendre la main aux dirigeants d'autres pays. Pour ce faire, une cartographie intelligente des chefs d'État était nécessaire, ainsi que des recherches actualisées sur la situation politique et des MNT dans d'autres pays, et la préparation de ressources techniques à utiliser lors de la mobilisation de dirigeants par le président.

L'alliance a également partagé une vidéo de motivation avec le bureau du président afin de l'encourager à obtenir le soutien d'autres dirigeants mondiaux.



RÉSULTATS

- Ce travail a contribué à construire et à faciliter l'engagement du Président à défendre la prévention et la maîtrise des MNT au plan national et international.
- Le leadership international du gouvernement a créé des opportunités de plaidoyer en faveur de politiques nationales liées aux MNT, telles que la lutte contre le tabac et l'alcool, et l'étiquetage nutritionnel.
- Le programme plus vaste sur les MNT que le Président mène au cours de son mandat actuel contribue à poursuivre les travaux sur la lutte antitabac entamés lors du premier mandat.
- La mobilisation mondiale qui en a résulté incite de nombreux chefs d'État à apporter leur leadership de haut niveau à la lutte contre les MNT dans le monde.
- Ce dialogue international a redynamisé l'idée d'une collaboration multisectorielle planétaire sur les MNT et la conférence mondiale en vue d'encourager le leadership de haut niveau.

ENSEIGNEMENTS

Il est crucial d'instaurer et d'entretenir la confiance entre les dirigeants politiques et de les encourager à piloter des actions innovantes.

Une analyse politique intelligente, une stratégie judicieuse et un cadrage novateur sont des éléments essentiels pour mettre en évidence les avantages et les opportunités politiques que cette question représente pour les dirigeants en termes d'héritage et d'amélioration de la vie de la population. Dans le cas présent, les MNT représentaient un domaine plus vaste sur lequel avoir un impact majeur, à la lumière des résultats précédemment obtenus par le président sur la lutte antitabac.

Trouver le bon moment est aussi essentiel que la stratégie en soi. Les circonstances politiques dépassent souvent les dirigeants. Il est important de faire preuve de patience lorsque c'est le cas, et de miser le cas échéant sur une accélération de l'action. Être préparé et entretenir le soutien est essentiel pour mener à terme les activités pendant les moments où les leaders sont en mesure de faire avancer une cause donnée.

Et les dirigeants politiques doivent surtout être dûment salués pour leurs réussites.

Le Président uruguayen Tabaré Vázquez, la Princesse Lalla Salma du Maroc, la Présidente chilienne Michelle Bachelet et le Président paraguayen Horacio Cartes lors de la Conférence mondiale sur les MNT à Montevideo, le 18 octobre 2017.

Soutenir l'élaboration d'une politique nationale sur l'alcool au Népal

PROGRAMME

Plaidoyer pour une politique nationale sur l'alcool

ALLIANCE

Alliance népalaise sur les MNT

PAYS

Népal

DATE

Octobre 2009 à aujourd'hui



Plaidoyer



Sensibilisation

“

Non seulement l'alcool provoque des maladies, mais il est responsable de nombreux problèmes sociaux, actes criminels, accidents et décès. Nous voulions donc défendre l'élaboration et la mise en œuvre d'une politique nationale sur l'alcool, tout en sensibilisant sur l'usage nocif de ce produit. Nous poursuivons notre plaidoyer pour une mise en œuvre effective de cette politique.

Mme Sumnima Tuladhar, Coordinatrice nationale de l'Alliance népalaise de la politique sur l'alcool et membre de l'Alliance népalaise sur les MNT.

Les OSC népalaises ont préconisé la création d'un groupe de travail gouvernemental afin de rédiger une politique nationale sur l'alcool. Elles ont organisé des ateliers de consultation et utilisé les médias pour inciter le gouvernement népalais à adopter la politique. Actuellement, l'Alliance népalaise sur les MNT s'attache à convaincre le Parlement du pays d'adopter une loi pour mettre en œuvre la politique sur l'alcool.

SYNTHÈSE

Le Népal a l'un des taux les plus élevés de consommation d'alcool en Asie du Sud-Est. Les efforts de plaidoyer menés par les OSC sur cette problématique au Népal se sont intensifiés vers 2010. Dans le cadre de ces efforts, cette initiative répondait à un double objectif : d'une part, préconiser l'élaboration et la mise en œuvre d'une politique nationale globale sur l'alcool ; et d'autre part, sensibiliser aux effets nocifs de l'alcool.

Ses cibles principales : le ministère népalais de la Santé, les membres du Parlement et le grand public. Les OSC impliquées ont organisé des réunions avec le ministère de la Santé et des députés, publié des communiqués de presse, lancé des campagnes dans les médias et entamé un réseautage national en collaboration avec l'Alliance mondiale de la politique sur l'alcool (Global Alcohol Policy Alliance ou GAPA). L'Alliance nationale de la politique sur l'alcool (NAPA) a préparé le premier projet de document sur la politique en matière d'alcool.

Depuis 2010, de nombreuses réunions et ateliers impliquant le ministère de la Santé se sont tenus pour débattre des détails de la politique nationale sur l'alcool. En 2012, le MdS a monté un groupe de travail en vue de mettre au point une politique et une législation nationales sur l'alcool. Trois membres de l'Alliance népalaise sur les MNT, à savoir le Child Workers Concern Centre in Nepal (CWIN Nepal), le Resource Centre for Primary Health Care (RECEPHEC) et la NAPA, ont participé à ce groupe de travail.

Le projet de politique anti-alcool préparé par la NAPA a été diffusé pour recevoir les commentaires des parties prenantes. Le groupe de travail a organisé une série de consultations avec l'Association médicale népalaise et la Fédération de l'industrie et du commerce, entre autres, afin de finaliser le document. Les OSC ont également organisé des réunions d'information et des manifestations pour faire avancer la politique.

En 2016, un deuxième groupe de travail a été formé par le MdS afin d'intégrer les commentaires et suggestions reçues après les dernières consultations et de préparer un projet final. Les membres de l'Alliance népalaise sur les MNT et de la NAPA ont à nouveau été impliqués. Ce deuxième groupe de travail a finalisé la politique nationale sur l'alcool ainsi qu'une loi pour la mettre en œuvre.

En novembre 2016, l'Alliance népalaise sur les MNT a organisé un atelier sur la nécessité d'avoir une politique sur l'alcool dans le pays. Le ministre de la Santé et des représentants des services de santé ont participé à l'événement, à la suite duquel il a été recommandé que le gouvernement népalais approuve de toute urgence la politique népalaise sur l'alcool finalisée précédemment. Le cabinet ministériel a finalement approuvé la politique le 20 février 2017.

Le groupe de travail a également élaboré un projet de législation sur l'alcool pour concrétiser la politique nationale. Une commission parlementaire procède actuellement à la révision du projet de loi sur l'alcool avant qu'il ne soit soumis pour adoption au Parlement.

L'Alliance népalaise sur les MNT s'attache à présent à mobiliser les membres du Parlement, le grand public et les médias pour qu'ils soutiennent l'adoption de la loi.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Tous les membres de l'Alliance népalaise sur les MNT ont collaboré à ces efforts de plaidoyer en faveur de mesures de lutte anti-alcool, par exemple en participant à des délégations gouvernementales et à des campagnes dans les médias. La NAPA, dont le seul objectif consistait à renforcer le plaidoyer pour la lutte anti-alcool dans le pays, a rejoint l'Alliance népalaise sur les MNT, ce qui lui a permis de gagner en solidité et en influence.

Le CWIN, un membre de l'Alliance népalaise sur les MNT, a pris l'initiative d'organiser des réunions, des délégations et des activités de plaidoyer, et de préparer le premier projet de politique nationale et de loi anti-alcool. Le RECPHEC, Solid Nepal et Pro Public ont participé activement à la rédaction de ce projet de politique et exercé des pressions sur le gouvernement.

Le travail de collaboration des membres et autres parties prenantes a débouché sur la création du groupe de travail gouvernemental, la rédaction de la politique sur l'alcool et son approbation par le cabinet.

Des OSC népalaises ont également travaillé avec la GAPA, qui a contribué au plan technique et en partageant ses bonnes pratiques mondiales de lutte anti-alcool.

Innovation

Les OSC népalaises ont innové en conjuguant leurs efforts distincts de plaidoyer sur l'alcool à travers le réseau collectif de la NAPA.

L'activité des groupes de travail prend souvent du retard en raison de la surcharge de travail des fonctionnaires du gouvernement chargés de rédiger les documents nécessaires. C'est pourquoi les membres de la société civile du groupe de travail sur l'alcool du Népal se sont portés volontaires pour préparer le premier projet de la politique. Grâce à un projet bien préparé, le processus de finalisation a été accéléré.

De bonnes pratiques internationales provenant de pays d'Europe du Nord tels que la Norvège, la Suède et le Danemark ont été présentées pour montrer les bénéfices des mesures de lutte anti-alcool et ont constitué un puissant outil de plaidoyer pour motiver le cabinet à approuver la politique proposée.

Consultation nationale de l'Alliance népalaise sur les MNT sur la prévention des maladies non transmissibles portant sur les politiques en matière d'alcool (mars 2016)

RÉSULTATS

- Cette initiative de plaidoyer de longue haleine a été couronnée de succès, le gouvernement ayant adopté la politique nationale sur l'alcool en 2017.
- Un cadre politique a ainsi été mis en place, qui interdit la publicité pour l'alcool et son utilisation pour des programmes sponsorisés par le gouvernement, réglemente la vente de l'alcool et stipule que 75% de l'emballage doit être couvert de signes et messages reprenant des mises en garde sanitaires.
- L'initiative a également sensibilisé le public au sujet de l'usage nocif de l'alcool, mobilisé les jeunes pour les campagnes anti-alcool et permis de produire une grande quantité de matériel informatif.

ENSEIGNEMENTS

Le plaidoyer politique concerté est une stratégie importante qui peut produire de réels résultats au niveau des populations pour la prévention et la maîtrise des MNT.

Des réseaux solides et la collaboration avec des partenaires contribuent à maintenir le moral et la vigueur de l'action de la société civile sur une période prolongée.

Il est utile de fournir aux gouvernements des avant-projets de documents pour alléger leur charge de travail et accélérer l'action.



Parler des MNT en tant que problématique des droits des femmes au niveau mondial

PROGRAMME

Femmes & MNT : démystifions les mythes et agissons aux Nations Unies

ALLIANCE

Groupe de travail sur les femmes & les MNT

PAYS

États-Unis d'Amérique

DATE

Mars 2015 à aujourd'hui



Plaidoyer

Le Groupe de travail sur les Femmes & les MNT (Taskforce on Women & NCDs) a organisé un événement parallèle lors de la séance de mars 2015 de la Commission de la condition de la femme des Nations Unies afin de mettre en exergue l'impact qu'ont les MNT tout au long de la vie des femmes. Cet événement a permis de jeter des ponts entre le mouvement traditionnel des droits de la femme et la communauté de la santé, tout en produisant du matériel de communication et des ressources techniques pour faire progresser la santé des femmes à l'ère des ODD.

SYNTHÈSE

En 2010, le Groupe de travail sur les femmes & les MNT a réuni des OSC de plaidoyer de premier plan, des experts techniques et des leaders reconnus des mouvements de la santé des femmes et des MNT. Elle avait l'intention d'exploiter les réunions de parties prenantes qu'elle avait organisées au cours de la séance de la Commission de la condition de la femme (CSW) des Nations Unies en mars 2015. L'initiative visait à susciter une prise de conscience politique sur l'impact des MNT sur les filles et les femmes aux quatre coins du monde, ainsi qu'à appeler à agir davantage sur les programmes de prévention axés sur les femmes.

Par conséquent, le groupe de travail a organisé un événement parallèle sur les femmes et les MNT : démystifions les mythes et agissons aux Nations Unies le 16 mars 2017, en collaboration avec ONU Femmes, l'Alliance sur les MNT, l'Alliance internationale des femmes et la Conférence des ONG, et avec le soutien du secteur privé. Un groupe varié de défenseurs des droits des femmes, de délégations d'États membres, de chefs d'entreprise, de membres des communautés de la santé des femmes et des MNT et des médias ont été invités à l'événement.

Après les remarques liminaires d'ONU Femmes, de l'OMS et du Groupe de travail sur les femmes & les MNT, une table ronde animée par Arogya World et comprenant des représentants de l'Alliance sur les MNT, de l'Alliance Internationale des Femmes et de Cigna (une compagnie d'assurance maladie), a discuté de l'impact des MNT sur les vies des femmes, au-delà des implications liées à la santé.

La table ronde a également porté sur les défis que posent les MNT aux femmes en tant que patientes, mères, employées et aidantes. L'événement a mis en lumière la charge des soins qui pèse sur les femmes et les familles, grâce à des données tirées d'une étude portant sur 10 000 femmes et qui a révélé qu'une femme sur deux dispense des soins à une personne atteinte de MNT et que 20% d'entre elles doivent quitter leur emploi pour le faire. En conclusion, la Société américaine du cancer a lancé un appel pressant à l'action.

Lors de cet événement, du matériel de plaidoyer tel que des cartes aide-mémoire montrant les effets des MNT sur les femmes et les filles tout au long de leur vie, une affiche représentant les moments de la vie au cours desquels intervenir, ainsi qu'un récapitulatif de l'impact des MNT sur les femmes tiré de l'étude mentionnée plus haut, ont été présentés. Dans le même temps, une campagne de communication mettait en scène des témoignages vécus par des femmes atteintes de MNT pour le grand public.

“

Nous savons que notre lutte contre les MNT sera jamais gagnée si nous n'armons que la moitié de la population avec les outils et les informations essentielles permettant de mener une vie plus saine.

Madame Diana Vaca McGhie,
Association américaine du cœur.

Le groupe de travail continue à organiser des tables rondes sur des éléments clés des politiques et à mettre au point du matériel pour soutenir la représentation des femmes et des filles dans les programmes de santé et développement, tels que la CSW, ainsi que les travaux de la campagne sur les femmes et les MNT du Mécanisme mondial de coordination de l'OMS. Il continuera également à suivre l'action nationale en matière de femmes et de MNT dans le cadre de ses efforts de plaidoyer constants.

La prochaine activité prévue consiste en la création d'un document de politique destiné à intégrer les politiques de lutte contre les principales MNT et les facteurs de risque associés à ces maladies. Le groupe de travail entend également développer les partenariats noués au cours d'événements antérieurs pour optimiser ses campagnes de communication mondiales.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La collaboration entre les membres du groupe de travail a été très utile pour élaborer le concept, rechercher des partenaires, s'entendre sur la liste des invités, aider à distribuer les invitations et préparer les points à aborder pour tous les orateurs.

Elle a également permis à l'initiative de développer une approche de communication collaborative, de partager des histoires réellement vécues par des femmes et de préparer du matériel de plaidoyer diversifié.

Enfin, elle a contribué à tisser des liens entre le mouvement de défense des droits des femmes et la communauté de la santé publique.

Innovation

Cet événement a pour la première fois présenté le point de vue de l'employeur dans les débats sur les MNT. L'accent mis sur les conséquences économiques des MNT sur la vie des femmes était aussi une innovation apportée par le groupe de travail au dialogue mondial sur les MNT.

Sa stratégie de communication créative a puisé dans l'émotion suscitée par les histoires de femmes pour toucher les cœurs et les esprits des gouvernements du monde entier et les inciter à l'action.

Bien qu'étant une coalition informelle à but non lucratif, le groupe de travail a pour la première fois fait une tentative réussie de recourir aux ressources provenant de la fondation d'une compagnie d'assurances pour couvrir les frais de l'événement.

Événement Femmes et MNT aux Nations Unies
(mars 2017)

RÉSULTATS

La manifestation a permis d'élargir le mouvement sur les MNT et des femmes en réunissant des défenseurs des droits des femmes et des professionnels de la santé des femmes et des MNT.

En mettant en évidence la charge économique qui pèse sur les femmes et les familles en marge d'une plateforme intergouvernementale de développement et de droits des femmes telle que la CSW, l'événement a contribué à élever la problématique des MNT au niveau politique.

Les présentations et les documents de référence préparés pour l'événement et soulignant l'importance de la santé des femmes pour le développement durable ont été distribués à travers les réseaux. Ils continueront d'avoir leur importance pour s'assurer que les gouvernements respectent leurs engagements relatifs aux MNT ainsi qu'aux ODD.

ENSEIGNEMENTS

Il est important de s'engager et de joindre aux forces de l'adhésion à une coalition une dimension de plaidoyer et technique. Ceci permet ensuite aux supports préparés par les défenseurs de gagner en crédibilité.

Le groupe de travail a également appris à mobiliser les partenariats extérieurs de ses membres afin de soutenir les efforts collaboratifs et de mettre au premier plan de son travail de plaidoyer des exemples tirés de la vie réelle et des histoires des personnes vivant avec des MNT.

Enfin, nous avons appris qu'il vaudrait la peine d'unir nos efforts à ceux des nombreux mouvements existants et en pleine croissance (tels que le mouvement des femmes ou les mouvements du changement climatique ou des villes) en tant que catalyseurs pour faire avancer ses travaux sur les MNT.



Plaidoyer de haut niveau pour la prévention des MNT à travers la lutte antitabac au Bangladesh

PROGRAMME

Sensibiliser les décideurs de haut niveau sur l'importance de la lutte antitabac

ALLIANCE

Réseau bangladaishi pour la prévention et la maîtrise des MNT (BNNCP)

PAYS

Bangladesh

DATE

Octobre 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Responsabilisation

“

Alors que les MNT deviennent de plus en plus un problème grave de santé publique au Bangladesh, le gouvernement à lui seul n'est peut-être pas en mesure de s'attaquer à leurs implications. Par conséquent, un effort uni, collectif et coordonné des professionnels de la santé et d'autres OSC est essentiel pour soutenir les initiatives du gouvernement pour la prévention et la maîtrise des MNT.

Professeur national et brigadier (à la retraite) Abdul Malik, Président du BNNCP.

Le Réseau bangladaishi pour la maîtrise et la prévention des MNT a travaillé en vue de concrétiser la déclaration en faveur d'une vision sans tabac énoncée par la Première ministre en 2015 en organisant des réunions avec des décideurs de haut niveau, en utilisant les médias et en renforçant les capacités des membres du Parlement. Mettant à profit ses contacts, le réseau s'est finalement entretenu avec la Première ministre et a fixé des directives pour mettre en œuvre cette vision.

SYNTHÈSE

Au sommet *South Asian Speakers' Summit* en janvier 2015, la Première ministre du Bangladesh a présenté sa vision : un pays soit sans tabac en 2040. Toutefois, les politiques et les programmes nationaux visant à atteindre cet objectif restaient encore à formuler.

En juin 2016, le Comité exécutif du Réseau bangladaishi pour la maîtrise et la prévention des MNT (BNNCP) a décidé de sensibiliser les décideurs et la population en général à la question de la prévention et de la maîtrise des MNT, en mettant l'accent sur la lutte contre le tabagisme. Le même mois, l'initiative a commencé avec une réunion demandant au ministre de la Santé et du bien-être familial (MOHFW) de faire appliquer des avertissements sanitaires graphiques sur les paquets de cigarettes, conformément à la législation du pays.

Reconnaissant la puissance potentielle des médias, la BNNCP s'est ensuite associée avec Prothom Alo, le quotidien bengali au plus fort tirage du pays. Le supplément du journal a repris des déclarations des principaux médecins du pays dans différents domaines, recommandant des mesures de prévention des MNT, ce qui a attiré l'attention des décideurs.

S'appuyant sur cette lancée, le BNNCP a organisé une table ronde avec des hauts fonctionnaires du gouvernement et Prothom Alo en octobre 2016. Les participants ont souligné la nécessité impérieuse de prévenir les MNT et de disposer de ressources accrues pour une action renforcée. Le journal a ensuite publié un supplément spécial destiné à souligner les recommandations issues de la réunion.

Suite à cette attention médiatique, la présidente du Parlement a invité le BNNCP à un séminaire sur les MNT en décembre 2016. Par la suite, un comité conjoint composé de deux membres du Parlement et du président et des vice-présidents de la BNNCP a été chargé d'œuvrer en vue de faire de ces maladies une priorité nationale. Au cours de la session budgétaire parlementaire de juin 2017, le BNNCP a organisé un autre séminaire pour les membres du Parlement, de sensibilisation sur le rôle des taxes sur le tabac dans la lutte antitabac et la prévention des MNT.

Une délégation de BNNCP s'est réunie le 20 juillet 2017 avec Sheikh Hasina, Première ministre du Bangladesh, dans son bureau. Lors de la réunion, la délégation a demandé des lignes directrices afin de mettre en place un mécanisme de collaboration multisectorielle entre les ministères du gouvernement pour la prévention et la maîtrise des MNT. Elle a insisté sur la nécessité d'avoir un plan de travail assorti de politiques permettant d'atteindre sa vision de faire du Bangladesh un pays sans tabac en 2040. L'alliance a réagi rapidement en demandant des lignes directrices aux ministères respectifs et en organisant une réunion du Conseil national de la santé pour discuter des MNT.

Étant donné que la planification budgétaire commence en janvier chaque année, le BNNCP planifie actuellement des réunions avec différents ministères sur la hausse des taxes sur le tabac et les produits à forte teneur en sucre. Dans les prochains mois, l'organisation a également l'intention de travailler en étroite collaboration avec le ministère de la Santé et du bien-être familial en vue d'élaborer la politique et le programme de lutte antitabac à l'échelle nationale.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Les organisations membres du BNNCP, sous la houlette d'éminents médecins et leaders de la société civile ont contacté individuellement différents décideurs de haut niveau. L'initiative a favorisé la mutualisation de ressources et permis à l'alliance d'accéder aux plus hauts niveaux du gouvernement.

Cette stratégie a également permis au BNNCP de toucher les institutions non liées à la santé telles que le ministère des Finances et l'administration fiscale, qui sont clés pour appliquer l'augmentation des taxes sur le tabac qu'il défendait.

Le consensus atteint au sein du réseau pour travailler avant tout sur la lutte antitabac a également renforcé la détermination collective à s'attaquer à la question.

L'initiative a réussi à nouer des partenariats avec un grand quotidien et une compagnie de téléphonie mobile, qui à leur tour ont contribué à attirer, respectivement, l'attention de l'opinion publique et des ressources.

Innovation

L'initiative a été audacieuse, tant dans sa vision que dans sa stratégie. Il était ambitieux pour une nouvelle alliance telle que le BNNCP de préconiser l'adoption d'une feuille de route nationale pour la prévention des MNT. Sa décision d'aborder les plus hauts niveaux du gouvernement était à la hauteur de ces grandes ambitions.

C'était la première fois que ces maladies étaient portées à l'attention des responsables gouvernementaux au Bangladesh grâce à une rencontre directe avec la Première ministre. C'était aussi la première fois que l'alliance des médecins, ainsi que des dirigeants de la société civile, ont demandé à s'entretenir directement avec la Première ministre pour discuter de politique. L'attention des médias suscitée par l'entretien a permis d'obtenir une couverture médiatique à la télévision aux heures de grande écoute et dans les principaux titres de la presse quotidienne.

L'alliance a aussi été stratégique pour attirer l'attention grâce à une campagne de sensibilisation de l'opinion publique. Cette campagne a servi à diffuser les messages clés de médecins



de premier plan du pays, ainsi que des recommandations issues de la consultation avec les décideurs politiques en amont de la réunion avec la Première ministre.

Elle a également fait preuve d'ingéniosité en tirant parti de son principal atout, les médecins éminents et les leaders de la société civile, qui ont incité ses organisations membres à émettre des déclarations publiques dans les médias. En outre, l'alliance a réussi à impliquer le quotidien bangladais le plus populaire du pays afin de porter la question à l'attention du public.

Cette initiative s'est caractérisée par l'agilité et la vitesse avec laquelle elle a réussi à créer une dynamique autour de chaque activité. Sans perdre de temps, elle a organisé une table ronde destinée aux décideurs dès que la question a commencé à recevoir une exposition médiatique. De même, elle a organisé un séminaire à l'attention des députés peu après la rencontre initiale avec la présidente du Parlement, et rapidement organisé un suivi avec le cabinet de la Première ministre.

RÉSULTATS

- Cette initiative a permis de placer les MNT sur l'échiquier politique, en attirant l'attention de la Première ministre.
- Le cabinet de la Première ministre a envoyé des instructions au ministère de la Santé afin qu'il donne suite aux demandes de l'alliance.
- Les suppléments des journaux et les témoignages parus dans les médias ont permis d'informer l'opinion publique au sujet des MNT.
- Ces maladies ont ainsi été portées à l'attention de la présidente du Parlement et des députés.
- Le séminaire fiscal tenu avec les députés a permis de porter à la connaissance du Parlement la question des taxes sur le tabac.

ENSEIGNEMENTS

Les annonces publiques réalisées par des décideurs politiques de haut niveau, tels que les chefs de gouvernement, peuvent constituer des outils efficaces de plaidoyer si un suivi est mis en place afin de demander des comptes vis-à-vis de ces engagements.

L'action collective, un agenda commun et une bonne utilisation des médias peuvent permettre d'accéder à des décideurs politiques importants.

Un suivi rapide et continu est essentiel pour assurer la mise en œuvre des directives émanant des plus hauts services gouvernementaux. Il est essentiel de mettre en œuvre les activités rapidement les unes à la suite des autres afin de ne pas perdre l'élan et l'intérêt politique durement gagnés.

Réunion entre le BNNCP et Son Excellence Sheikh Hasina, Première ministre du Bangladesh (juillet 2017)

Collaboration avec le gouvernement en vue d'améliorer les opportunités d'alimentation saine à Zanzibar

PROGRAMME

Plaidoyer pour des interventions en nutrition

ALLIANCE

Alliance zanzibarite sur les maladies non transmissibles (ZNCDA)

PAYS

Zanzibar

DATE

Mai 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Sensibilisation

Les efforts de plaidoyer de l'alliance zanzibarite sur les MNT auprès du gouvernement et des membres du Parlement visaient à assurer des programmes et des ressources afin d'aborder les préoccupations alimentaires liées aux MNT dans le pays. En parallèle, l'alliance a travaillé avec le gouvernement et les médias en vue de susciter une sensibilisation publique et d'offrir des opportunités de dépistage des MNT.

SYNTHÈSE

Selon l'enquête STEPS de l'OMS sur les MNT parue en 2011, 14% de la population de Zanzibar est obèse, et 98% reconnaît ne pas consommer suffisamment de fruits et légumes.⁷ Dans l'optique de traiter le niveau d'obésité élevé du pays, l'alliance zanzibarite sur les MNT (ZNCDA) a mené une initiative en vue de promouvoir des interventions liées à l'alimentation. Les principaux objectifs de l'initiative consistaient à convaincre le gouvernement de faire progresser l'action sur la nutrition et à alerter l'opinion publique quant aux effets néfastes d'une mauvaise alimentation.

Le coup d'envoi a été une conférence de presse organisée à l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer en février 2015 et conçue pour alerter le gouvernement face à l'intensification de l'épidémie d'obésité et lui demander de mettre en place des stratégies pour relever les défis liés à l'alimentation.

En décembre de la même année, le ministère zanzibarite de la Santé a organisé une grande réunion avec les dirigeants politiques et administratifs de 11 districts afin de faire le point sur la situation en matière d'obésité et de surpoids dans leurs circonscriptions et de prévoir des mesures dans les plans et budgets de leurs districts.

Suite à la réponse du gouvernement, la ZNCDA a embauché un consultant du ministère de la Santé en mai 2016 afin d'élaborer un document de position sur la nutrition. Ce document a ensuite été utilisé pour des activités de plaidoyer sur les problématiques nutritionnelles menées à l'attention du gouvernement et de l'opinion publique.

Des réunions ont été organisées avec des responsables gouvernementaux afin de débattre des interventions nutritionnelles prioritaires recommandées dans le document en tant qu'actions à entreprendre d'urgence par le ministère de la Santé. De la même façon, l'alliance a rencontré 35 membres de la Chambre des représentants de Zanzibar en juin 2016 afin de les sensibiliser aux enjeux alimentaires du pays et de les convaincre d'allouer un budget adéquat à la mise en œuvre des interventions proposées.

Des réunions similaires ont eu lieu avec des dirigeants gouvernementaux de district, dans leurs bureaux. Lors des réunions avec les équipes de gestion sanitaire des districts des deux îles de Zanzibar, le directeur de la ZNCDA a présenté les recommandations du document sur l'alimentation, et les a convaincu d'inclure des interventions nutritionnelles dans leurs plans et budgets.

L'alliance a également mené un travail de sensibilisation du public en collaboration avec le gouvernement. Elle a organisé plusieurs dépistages de MNT dans les locaux du ministère afin de susciter une prise de conscience et de favoriser le soutien des fonctionnaires gouvernementaux.



Réunion de la ZNCDA avec la vice-présidente et des membres de la Chambre des représentants de Zanzibar, juin 2016

“

La majorité des familles zanzibarites sont touchées par les MNT d'une façon ou d'une autre. En tant que représentants de la communauté, nous devrions intervenir autant que possible et piloter la lutte contre ces maladies.

Hon. Mgeni Hassan Juma, Son Excellence Mgeni Hassan Juma, vice-présidente de la Chambre des représentants de Zanzibar.

⁷ L'aide-mémoire STEPS de l'OMS pour Zanzibar est disponible en ligne sur <https://goo.gl/3Tjy1S>

Parallèlement, l'alliance a eu recours aux médias et à des émissions télévisées pour mieux faire connaître le rôle de l'alimentation dans la lutte contre les MNT. L'intérêt du public pour l'éducation à la santé étant limité, l'alliance et ses membres ont organisé des dépistages de MNT dans des zones rurales et semi-rurales afin d'encourager la population à participer aux séances de sensibilisation.

La ZNCDA, en collaboration avec le ministère de la Santé, a mené des dépistages du cancer du sein et du col de l'utérus sur 512 femmes, et des activités d'éducation à la santé autour du risque de cancer associé à l'obésité. Par ailleurs, des séances de sensibilisation à l'obésité et à la mauvaise alimentation ont été organisées dans des écoles, où du matériel pédagogique portant sur les MNT a été distribué. L'alliance a également formé le personnel de services de soins à domicile pour les personnes âgées à la relation entre alimentation et MNT.

Étant donné le rôle joué par la religion dans différentes communautés, l'alliance a rencontré plusieurs chefs religieux pour les sensibiliser et obtenir leur soutien en faveur des efforts de prévention des MNT. Les membres de l'alliance ont organisé des réunions distinctes avec des hommes et des femmes dans des mosquées afin de fournir une éducation à la santé sur les questions de nutrition.

Les membres de l'alliance ont mis au point du matériel pédagogique sur les MNT, notamment le cancer de la prostate et du col de l'utérus, l'hypertension et le diabète, afin de compléter les activités de sensibilisation. En outre, des messages radiophoniques ont été réalisés et diffusés pour sensibiliser le public à la question de l'alimentation et à d'autres facteurs de risque.

La ZNCDA a l'intention de poursuivre et d'intensifier son plaidoyer au Parlement en vue d'augmenter l'enveloppe budgétaire allouée aux MNT. Elle prévoit également un suivi du ministère de la Santé sur les recommandations du document sur l'alimentation en exerçant des pressions à travers les médias et lors de réunions directes avec des représentants du gouvernement.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative est le résultat d'un effort conjoint des trois organisations membres de la ZNCDA. Elles ont apporté leur expertise respective en matière de diabète, d'hypertension et de cancer, en vue d'organiser des séances de sensibilisation et de dépistage et d'élaborer des ressources et supports.

Travailler avec le ministère de la Santé a permis l'élaboration du document sur l'alimentation en vue de guider le travail du gouvernement sur l'alimentation et les MNT.

Ce travail a également permis à l'alliance de toucher des publics cibles uniques tels que les responsables gouvernementaux. Dans l'ensemble, cette collaboration interne et externe a aidé la ZNCDA à atteindre un grand nombre de personnes en peu de temps.

Innovation

Si la société civile travaille fréquemment avec le gouvernement au développement de documents de synthèse sur des questions essentielles, la ZNCDA a été unique en ce qu'elle a soutenu financièrement l'élaboration du document sur l'alimentation. Ce document est par la suite devenu un outil de plaidoyer très utile.

En outre, en engageant le consultant du ministère de la Santé, il a été possible de s'appuyer sur des données gouvernementales fiables et de préparer des recommandations adaptées au contexte national.

L'alliance a stratégiquement impliqué des membres de la Chambre des représentants de Zanzibar dans ses efforts de plaidoyer. Elle a ainsi accru sa capacité à convaincre la Chambre d'allouer un budget plus élevé aux MNT.

RÉSULTATS

- La participation des décideurs politiques au programme de la ZNCDA atteste du vif intérêt suscité chez eux. Ainsi, un ancien Premier ministre a assisté au festival de la gastronomie traditionnelle de Makunduchi organisé par la ZNCDA et a prononcé un discours devant la communauté sur l'importance d'avoir une alimentation équilibrée.
- Une implication accrue des décideurs politiques du district dans les préoccupations et les débats liés à la nutrition.
- Un intérêt plus grand des médias pour les MNT, comme en témoignent les invitations reçues par des experts de la ZNCDA pour participer à des émissions de radio et de télévision.
- Des réactions et questions plus nombreuses posées par le public lors d'émissions de radio et télévision portant sur l'obésité et l'alimentation saine.
- Des demandes et une participation accrues de la part de différentes communautés à des programmes de sensibilisation et de dépistage.
- Cinq des 512 femmes dépistées pour le cancer ont été renvoyées vers l'hôpital de référence pour des analyses ultérieures.
- 32% du personnel gouvernemental dépisté souffrait d'hypertension artérielle, 6% d'hyperglycémie, 32% de surcharge pondérale et 29% d'obésité.
- Les séances dans les écoles ont été suivies par 500 étudiants; des dépistages de l'obésité ont été menés dans 33 écoles primaires.

ENSEIGNEMENTS

Élaborer des documents de synthèse portant sur des questions spécifiques liées aux MNT en collaboration avec le gouvernement présente de multiples avantages : cela assure la fiabilité des données utilisées pour défendre les positions, constitue un outil fiable pour le plaidoyer des OSC et permet l'appropriation par le gouvernement de l'intervention recommandée.

Travailler avec des députés puissants donne plus de poids aux processus parlementaires concernant les politiques et les financements en matière de MNT.

Enfin, cette initiative a démontré que la collaboration entre OSC sur les MNT partageant la même vision en démultiplie la portée et l'impact.

Œuvrer au renforcement de la mise en œuvre de l'article 14 de la CCLAT au Mexique

ALLIANCE

Coalition Mexique en bonne santé et Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS)

PAYS

Mexique

DATE

Octobre 2014 à mars 2017



Plaidoyer



Responsabilisation

Obtenir le soutien des agences nationales de lutte contre les addictions, de la sécurité sociale et de la santé publique et des OSC mexicaines sur les MNT a facilité la mise au point de directives nationales pour les services du sevrage tabagique.

SYNTHÈSE

L'objectif de cette initiative, dirigée par deux organisations de la Coalition Mexique en bonne santé (México Salud-Hable), à savoir la Fondation interaméricaine du cœur au Mexique et l'Alliance nationale de lutte antitabac, ALIENTO, consistait à améliorer les capacités des professionnels de la santé à fournir des services de sevrage tabagique au Mexique.

Les principaux publics cibles de ce travail de plaidoyer étaient les responsables gouvernementaux du sevrage tabagique, les professionnels du sevrage des systèmes de santé, les sociétés médicales et les organisations du secteur privé qui influencent les politiques de sevrage.

Des responsables d'institutions sanitaires, qui bien souvent ne considèrent pas le sevrage ou la prévention tabagique comme des priorités, ont été mis en contact avec les responsables des principales institutions de traitement et la Commission nationale de lutte contre les addictions (CONADIC), pour leur permettre de mieux saisir l'ampleur de cette problématique.

Dans cette optique, les OSC ont collaboré avec la CONADIC par le biais du Bureau national pour la lutte antitabac (ONCT) en vue de mettre au point une stratégie pour améliorer l'application au Mexique de l'article 14 de la CCLAT de l'OMS et accroître l'impact du traitement de la dépendance à la nicotine élaboré à partir de données factuelles. Elles ont créé un partenariat avec la CONADIC en vue de dresser un état des lieux du traitement de la dépendance au tabac et participé au développement d'une politique intégrée conformément aux lignes directrices de l'article 14 de la CCLAT.

De même, elles ont soutenu la CONADIC dans la mise en œuvre de stratégies de sensibilisation des professionnels de la santé à l'importance du traitement de la dépendance du tabac et de la construction ou du renforcement de leurs capacités de prise en charge. Ces personnes ont ensuite participé à l'application d'un questionnaire portant sur l'analyse situationnelle nationale en matière de services de traitement du tabagisme, dont les résultats ont par la suite été validés par le secrétariat de la CCLAT.

Des séances de travail ont été organisées avec les 12 entités participantes, dont des organisations telles que l'Institut mexicain de la sécurité sociale ou IMSS (qui prend en charge près de 55 millions de personnes et est extrêmement bien placé pour fournir des services de conseil). Des propositions de réglementation ont été révisées et mises à jour et un petit groupe d'experts du sevrage a été créé, dont le travail a permis l'élaboration de directives nationales pour la fourniture de services de sevrage tabagique au Mexique.

Enfin, la première grande réunion sur le sevrage tabagique organisée au Mexique a réuni 90 professionnels du traitement du tabagisme et responsables d'institutions du système sanitaire national. Cette



Première grande réunion sur le sevrage tabagique au Mexique

“

Avec FIC Mexico et l'Alliance nationale pour la lutte antitabac, nous avons soumis les questionnaires (...) et formé un groupe technique qui (...) a collaboré à la rédaction des directives nationales de sevrage tabagique. Cela a été un travail intense, très utile bien qu'il n'ait pas été facile d'atteindre un consensus.

M. Juan Arturo Sabines Torres, Directeur du Bureau national pour la lutte antitabac, Commission nationale contre les addictions.

rencontre multisectorielle a impliqué tous les acteurs du sevrage tabagique, y compris ceux qui se trouvent en dehors de la sphère du ministère de la Santé.

Le travail réalisé sur l'analyse situationnelle nationale en matière de traitement du tabagisme a permis à la CONADIC d'accélérer son action sur le sevrage tabagique, en mettant l'accent sur le conseil.

La CONADIC a déjà entamé un processus de révision et de certification des services de sevrage tabagique existant dans le pays, sur la base des directives nationales pour la prestation de services de sevrage tabagique.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Institutions nationales du secteur de la santé, millions de bénéficiaires potentiels et installations dans les 32 états du pays : tous ont participé à cette initiative, qui a reçu les contributions de nombreuses OSC. En collaborant sur cette initiative, les OSC ont pu utiliser au mieux leurs ressources limitées.

L'ALIENTO s'est chargée de la gestion du projet. Elle a mis au point le projet et l'a présenté à Global Bridges et Pfizer Independent Grants for Learning and Change, le soutien technique et de planification étant fourni par la Fondation interaméricaine du cœur au Mexique. La Coalition Mexique en bonne santé a apporté son soutien en matière de gestion du plaidoyer et des médias et a établi des relations avec des entités gouvernementales.

La Fondation interaméricaine du cœur (IAHF) et le plus grand spécialiste de la mise en œuvre de l'article 14 de la Convention-cadre pour la lutte antitabac, le Dr Martin Raw, ont participé en tant que conseillers internationaux du projet.

Au plan national, la société mexicaine de pneumologie et de chirurgie thoracique a apporté son soutien qualifié en matière de pratique clinique du sevrage tabagique et de traitement de la dépendance à la nicotine.

Innovation

Pour la première fois dans l'histoire du traitement du tabagisme, une stratégie sur le sevrage tabagique a été conçue avec la participation des principales institutions gouvernementales s'occupant de cette question. Habituellement, ces stratégies sont exclusivement mises au point par la Commission nationale contre les addictions et son bureau de lutte antitabac.

Il a ainsi été possible de faire un meilleur usage des ressources limitées dédiées au sevrage dans chacune des institutions participantes, car les approches de traitement et les modèles utilisés étaient auparavant perçus comme divergents.

Il était important de trouver un accord sur une dénomination unique pour les différents types de services de sevrage : a) clinique de sevrage tabagique ; b) service de soutien au sevrage ; c) séances de conseil de courte durée.

Avant la réalisation du projet, les divers fournisseurs utilisaient des noms différents pour les services. Il est à

présent entendu qu'une clinique de sevrage tabagique a, par exemple, du matériel de spirométrie, des médecins, des psychologues et des travailleurs sociaux. Seuls les établissements possédant ces ressources peuvent être dénommés « cliniques de sevrage tabagique ».

RÉSULTATS

Le Mexique dispose à présent de sa toute première analyse situationnelle nationale du traitement du tabagisme. La question du sevrage a également été intégrée au programme 2016-2018 de lutte antitabac du gouvernement fédéral mexicain.

Un groupe national d'experts sur le sevrage a également été instauré et ses travaux ont permis à la Commission nationale contre les addictions de publier des directives pour le fonctionnement des services de sevrage tabagique.

Le groupe est désormais le conseiller permanent de la Commission nationale contre les addictions et de son bureau national de lutte antitabac.

La Coalition des spécialistes du traitement du tabagisme (CENTRA) a été créée grâce aux travaux réalisés par la Fondation interaméricaine du cœur au Mexique et l'ALIENTO.

Enfin, la première grande réunion sur le sevrage tabagique a été organisée, avec la participation de 90 professionnels de la santé, des experts du sevrage provenant de différentes institutions et des autorités fédérales.

ENSEIGNEMENTS

Cette initiative a montré que les OSC pouvaient collaborer avec les entités gouvernementales sans perdre leur indépendance, tant qu'il existe un consensus quant aux objectifs, stratégies et attentes de mise en œuvre.

Les OSC doivent cependant conserver leur capacité de critique ouverte et publique afin de poursuivre leur mission de responsabilisation, en dénonçant, par exemple, le caractère limité des ressources, des médicaments, du personnel et des équipements qui caractérise la situation réelle du traitement des MNT dans la région.

Nouer des partenariats avec des institutions étrangères qualifiées telles que le Global Bridges Network, et obtenir le soutien d'experts internationaux du domaine du sevrage tabagique s'est également révélé un atout précieux.

Résister à l'industrie afin d'assurer l'adoption de taxes plus élevées sur les boissons sucrées

PROGRAMME

Plaidoyer pour une taxation accrue des BS en Inde

ALLIANCE

Alliance Inde en bonne santé (HIA)

PAYS

Inde

DATE

Mars 2017 à aujourd'hui



Plaidoyer

Cette initiative plaide pour une augmentation des taxes sur les boissons sucrées (BS) en Inde en les plaçant dans la catégorie la plus taxée du nouveau régime fiscal national des produits et services (GST), la catégorie des « mauvais produits » (sin goods) qui contient également les produits du tabac.

SYNTHÈSE

La surconsommation de boissons gazeuses ou gazeuses à haute teneur en sucre, facteur majeur d'obésité et de diabète, constitue un grave problème de santé publique en Inde. Le gouvernement indien a lancé un nouveau régime unifié de taxation des produits et services (GST) le 1er juillet 2017. Unique grande réforme fiscale entreprise en Inde en 70 années d'indépendance, la GST a représenté une occasion unique pour la HIA de placer la question de la taxation des BS sous les projecteurs et la faire gagner en visibilité, dans l'optique d'atteindre la cible nationale du secteur des MNT de 0% d'augmentation de la prévalence du diabète et de l'obésité.

Un conseil de la GST a été instauré sous la houlette du ministre des Finances indien, réunissant les ministres des Finances de tous les états indiens et territoires de l'Union, et des hauts-responsables du ministère des Finances indien. Son mandat consistait à déterminer les taux de la taxe GST pour les différents produits et services.

Parallèlement aux divers débats autour de la proposition de GST, les organisations de la société civile ont présenté de nombreuses suggestions afin de qualifier les BS de « mauvais produits » et de les placer dans la tranche d'imposition la plus élevée. Mais l'industrie agroalimentaire a fortement exhorté le gouvernement et le conseil GST à reconsidérer cette proposition et à résister aux pressions exercées par les défenseurs de la santé.⁸ A l'instar de la thèse défendue pour la lutte antitabac, l'industrie a fait valoir que cette taxe serait injuste à l'égard des consommateurs, car le prix des BS s'en trouverait significativement accru, ce qui aurait donc un impact sur la croissance et les revenus de l'industrie.

En réponse, les membres de la HIA sont convenus d'une déclaration conjointe qu'ils ont soumise sous la forme d'une lettre envoyée aux différents départements gouvernementaux, dont le conseil GST, le ministère de la Santé et l'Agence indienne de la sécurité et des normes alimentaires (FSSAI), en vue d'exprimer leur soutien au nouveau régime fiscal et d'appeler à une mise en œuvre réussie.

De façon stratégique, la lettre rappelait l'importance pour la santé publique d'appliquer le taux d'imposition le plus élevé selon la GST (43%), en tant que mesure cruciale pour la prévention et la maîtrise des MNT en Inde. Cette occasion importante et stratégique a permis à la HIA d'attester d'un fort soutien de la société civile en faveur d'une taxation des BS et de faire échouer les tentatives de l'industrie agroalimentaire. Le conseil GST a finalement annoncé l'adoption d'une taxe de 40% sur les BS (28% GST + 12% de surtaxe) conforme aux demandes de la HIA.

À l'avenir, la HIA prévoit d'observer et d'enregistrer toute tactique utilisée par les entreprises de BS en vue de préparer la nouvelle

“

Il s'agit d'une étape décisive pour le plaidoyer mené par les OSC en matière de MNT en Inde, et d'un moment crucial pour que la HIA se livre à une réflexion sur de futures campagnes afin de faire en sorte que cette législation soit suivie dans son esprit et dans sa lettre.

Déclaration de l'Alliance Inde en bonne santé (Healthy India Alliance)

⁸ Lire la couverture de Reuters : <https://goo.gl/cde3ge>

étape de plaidoyer au titre de cette initiative. Ceci nous donne également une possibilité de mettre au point un plan d'action afin d'élargir le champ d'activité de la HIA pour intégrer la problématique plus vaste des aliments et boissons mauvais pour la santé dans ses campagnes actuelles et futures.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'une des principales priorités de la HIA, qui fête sa deuxième année d'existence, est d'asseoir sa position et sa crédibilité en tant que coalition multisectorielle solide d'OSC pouvant potentiellement contribuer de façon significative à la riposte nationale en matière de MNT à travers des stratégies et des actions concertées.

Cette initiative a été lancée de façon conjointe par l'ensemble des 16 membres de la HIA, et a notamment permis à l'alliance de définir son rôle en tant que partie prenante de poids dans le mouvement de prévention et de maîtrise des MNT.

Le secrétariat de l'alliance, HRIDAY, a assuré la coordination du projet (en débattant avec les partenaires de la HIA du bien-fondé de considérer la taxe sur les BS comme une priorité, en menant des recherches de fond afin de comprendre le régime GST et la taxation des BS et en suivant les orientations d'un économiste de la santé sur cette question en vue d'identifier des priorités opportunes pour la société civile, notamment).

La première version de la recommandation a été partagée avec tous les membres de la HIA afin de recueillir leurs contributions et commentaires. Le secrétariat a ensuite finalisé la recommandation en intégrant les retours reçus et l'a soumise au conseil GST, au ministère de la Santé et du bien-être familial et à la FSSAI.

Innovation

Le concept général d'une taxe sur les produits et services est nouveau en Inde. Il s'agit d'une refonte totale du système fiscal. Il s'agissait d'une grande occasion pour les OSC du secteur des MNT, et tout particulièrement les membres de la HIA, de définir leur position autour d'un enjeu crucial pour l'alimentation et la nutrition du point de vue fiscal.

C'est l'une des premières actions à avoir ciblé les BS en Inde, ce qui constitue donc un point de départ capital pour la HIA, afin de continuer à l'avenir à concevoir et mettre en œuvre des campagnes solides dans ce secteur fondamental.

L'action menée par les OSC sur la taxation des BS dans de nombreux autres pays et régions, grâce à l'engagement de leurs alliances nationales ou régionales sur les MNT, a été une source d'inspiration pour la HIA. En suivant les campagnes réussies menées par les autres alliances, la HIA a pu comprendre les rouages essentiels des initiatives qui font la différence, tels que la façon de contrer les efforts de l'industrie agroalimentaire visant à retarder et affaiblir l'élaboration et la mise en œuvre de politiques.

Exemple de couverture médiatique du débat et du plaidoyer autour de la politique sur les boissons sucrées

RÉSULTATS

En tant qu'alliance nationale sur les MNT, la HIA a eu un rôle clé pour renforcer la demande visant à placer les BS dans la tranche d'imposition la plus élevée, dans le cadre du régime GST.

Finalement, les BS ont été placées dans la tranche d'imposition la plus élevée du GST, avec un taux de 28% et une surtaxe de 12% (soit un total de 40%). Le protocole GST avait imposé un taux maximal de 28%, avec une surtaxe de 15% au maximum (ces deux taux ayant été attribués aux produits du tabac, à l'exclusion des bidis).

Avoir réussi à ranger les BS dans la catégorie des « mauvais produits », aux côtés des produits du tabac, est un résultat digne d'éloges, même s'il manque 3% pour atteindre la surtaxe maximale possible.

Cette victoire récompense les efforts de la HIA et des nombreuses autres parties prenantes qui préconisaient une application du taux d'imposition maximal aux BS. Elle souligne également le soutien du gouvernement indien en faveur de mesures de santé publique fermes et fournit une indication concernant la planification d'actions et de campagnes de suivi.

ENSEIGNEMENTS

Il est essentiel de suivre attentivement les avancées au plan national et mondial en matière de prévention et de maîtrise des MNT, afin d'identifier les opportunités de plaidoyer potentielles.

Il est également primordial que les OSC élaborent des arguments solides en vue d'orienter le processus d'élaboration de politiques sur la base de données factuelles et de compléter les efforts déployés par le gouvernement.

Étant donné la complexité de la prévention et de la maîtrise des MNT, tous les secteurs revêtent une importance égale. Ainsi, les programmes et les politiques de suivi mis en place par les départements non sanitaires peuvent contenir des opportunités de plaidoyer significatives.

En outre, la mise en réseau permet d'attirer des parties prenantes de poids pour renforcer le mouvement de prévention et de maîtrise des MNT.

GST rates: Aerated drinks to attract 40% tax, industry body upset

Sweetened aerated water and flavoured water will attract a total duty of 28%–40% tax and 12% additional cess, according to the proposed GST rates

Sounak Mitra [Sign up](#)

LATEST NEWS

- Gujarat elections: Narendra Modi, Rahul Gandhi back on campaign trail tomorrow
- Facebook trains artificial intelligence to spot suicidal signs
- AirAsia India expects revenue to double this year, triple in 2018
- Donald Trump jabs 'Pocahontas' Elizabeth Warren in meeting with Navajo veterans



Contentieux et mobilisation publique pour exiger une réglementation sur l'alimentation saine au Pérou

PROGRAMME

Je veux des aliments sains et nutritifs

ALLIANCE

Alliance péruvienne sur les MNT

PAYS

Pérou

DATE

Février 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Responsabilisation

L'alliance péruvienne sur les MNT (Alianza ENT Perú), en partenariat avec des associations de nutritionnistes et autres, a organisé une marche pacifique et eu recours au contentieux et à des campagnes de presse afin de faire pression pour l'élaboration de règlements sur la nutrition attendus depuis trop longtemps dans le pays. Dans le même temps, l'alliance s'est attachée à stimuler auprès de l'opinion publique une culture de l'alimentation saine.

SYNTHÈSE

Les données du système d'information du ministère de la Santé péruvien concernant l'état nutritionnel suggère que 5-10 % des enfants âgés de moins de cinq ans dans le pays souffrent de surpoids ou d'obésité. En mai 2013, le Pérou a adopté une loi visant à promouvoir une alimentation saine chez les enfants et les adolescents (Loi sur l'alimentation saine) en vue de traiter les maladies liées au surpoids et à l'obésité. Cette loi a autorisé le ministère de la Santé à élaborer des réglementations portant sur les produits alimentaires et les boissons sans alcool à haute teneur en sucre, sel et graisse; la publicité pour ces produits visant les enfants et l'étiquetage des produits alimentaires, dans les 60 jours suivant sa promulgation. Cette réglementation n'a cependant pas été développée pendant plus de trois ans.

La riposte de l'Association des nutritionnistes péruviens (CNP) et d'autres membres de l'Alliance péruvienne sur les MNT a consisté à lancer une initiative pour demander l'élaboration urgente de cette réglementation et mobiliser l'opinion publique. Une marche pacifique organisée en juillet 2016 à Lima, la capitale du pays, a rassemblé plus de 1 000 personnes réclamant cette réglementation.

Le gouvernement a publié un avant-projet de réglementation en guise de réponse publique. Les OSC ont présenté des recommandations au gouvernement sur la base du modèle des profils nutritionnels de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS OMS). Mais la réglementation finale, bien éloignée des standards de l'OMS, a été publiée au journal officiel la veille du dernier jour du mandat du président de l'époque. Cette annonce a également autorisé un délai déraisonnablement long de quatre ans pour l'entrée en vigueur de la réglementation.

Lors de la prise de fonctions du nouveau président et du gouvernement, la CNP a comparu devant le Congrès et exhorté le ministre de la Santé à respecter les paramètres de l'OPS et lancer la mise en œuvre dans un délai de quatre mois. Elle a également soumis une proposition pour la création d'un département de la nutrition au ministère de la Santé en vue d'élaborer la politique nutritionnelle et d'aborder les enjeux nutritionnels du pays de façon plus générale. Face à l'inaction continue, la CNP a entamé une Acción Popular (action en justice visant à protéger les droits publics) auprès des tribunaux afin de demander au ministère de la Santé de se conformer de toute urgence à la Loi sur l'alimentation saine et aux directives de l'OPS.

Bien que le procès soit toujours en cours, cette initiative a poussé différents médias à éduquer les familles, mobiliser le public et susciter un intérêt politique. La page Facebook de la CNP compte près de 40 000 followers et sert, dans une grande mesure, à informer le public sur

“

Après l'approbation de la Loi 30021 sur l'alimentation saine il y a quatre ans, le ministère de la Santé devait préparer les règlements fondés sur les paramètres de l'OPS. Au nom de quoi le gouvernement a-t-il osé y renoncer ?

Jaime Delgado, ancien membre du Congrès et auteur de la loi (El Comercio, 20/06/2017).

⁹ Le système d'information sur l'état de la nutrition du ministère de la Santé péruvien est disponible en ligne ici : <https://goo.gl/sdcNZS>

l'alimentation saine et les efforts de plaidoyer, notamment grâce à de petites vidéos. D'autres membres de l'alliance ont également contribué aux efforts de sensibilisation sur les réseaux sociaux.

Les messages partagés sur les réseaux sociaux ont informé les parents quant aux produits auxquels sont exposés leurs enfants et suscité une prise de conscience de l'importance d'avoir une alimentation et un style de vie sains.

Parallèlement, l'alliance a participé à des débats télévisés pour réfuter les arguments présentés par l'industrie de la malbouffe contre la réglementation. Les journaux ont aussi interpellé le gouvernement pour avoir favorisé l'industrie alimentaire.

L'initiative prévoit de continuer à réclamer la réglementation par les voies judiciaires et de travailler avec le gouvernement. Elle entend également élaborer des documents de plaidoyer et éducatifs, mener des enquêtes publiques en ligne et trouver de nouveaux moyens de populariser la campagne auprès du public.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La CNP a œuvré, aux côtés de l'alliance et d'autres partenaires de la société civile, en tant que force collective de plaidoyer en faveur de l'alimentation saine.

Cette association apporte à l'initiative son expertise en matière de nutrition, tandis que d'autres partenaires ont participé à la marche, soutenu le plaidoyer dans les médias et contribué à la mobilisation publique sur les réseaux sociaux.

La diversité des partenaires, qui vont des associations médicales aux producteurs d'agriculture biologique, en passant par les défenseurs des consommateurs, les travailleurs sociaux et les agriculteurs, a permis d'élaborer des messages adaptés à différents publics et de les diffuser de façon coordonnée.

Innovation

L'initiative est partie des préoccupations des nutritionnistes, notamment lorsqu'ils ont commencé à remarquer que leurs propres enfants étaient la cible de campagnes de désinformation en faveur d'aliments mauvais pour la santé. Pour répondre à ces préoccupations, la campagne fait preuve de créativité en mettant en scène la vie de personnes réelles faisant des choix alimentaires.

Le caractère novateur de l'initiative réside aussi dans la façon dont elle synchronise le plaidoyer de politique avec l'instauration d'une culture d'alimentation saine dans la communauté.

En raison des contraintes financières, l'alliance s'est appuyée sur des solutions d'un bon rapport coût-efficacité pour diffuser ses messages. L'utilisation extensive d'outils en ligne tels que le site internet de la CNP et sa page Facebook a fourni une interface avec la communauté, ce qui permet alors de construire un soutien public autour de l'initiative.

Cette initiative a également fait preuve d'innovation en exploitant la publicité suscitée par le procès pour expliquer les détails de la politique nutritionnelle dans des débats télévisés et des articles de presse.

Marche pour réclamer une réglementation de l'alimentation saine à Lima, Pérou, juillet 2016

RÉSULTATS

- La marche dans la capitale a convaincu le précédent gouvernement de publier l'avant-projet de réglementation de la Loi sur l'alimentation saine.
- Cette initiative a clairement fait comprendre au Congrès péruvien combien il était urgent d'agir sur l'obésité.
- Lors de sa première année d'existence, la page Facebook de la campagne d'éducation a rassemblé 40 000 followers, en majorité péruviens. Ceci démontre le vif intérêt de l'opinion publique pour la nutrition.
- De nombreux supports pédagogiques ont été mis au point pour être utilisés sur les réseaux sociaux et dans d'autres médias.
- Le procès devrait obliger le ministère de la Santé à améliorer les normes nutritionnelles et l'étiquetage alimentaire.

ENSEIGNEMENTS

Une vigilance constante et un plaidoyer opportun sont essentiels pour faire avancer les processus législatifs. Les revers de plaidoyer doivent être rectifiés grâce à des stratégies pointues telles que des procédures judiciaires d'intérêt public et un plaidoyer dans les médias et sur les réseaux sociaux.

Les retards dans l'apparition de résultats des politiques peuvent être transformés en opportunités. Cette initiative a profité du retard dans l'adoption de la réglementation pour obtenir le soutien de la communauté par le biais d'actions éducatives en faveur d'une mise en œuvre urgente.

L'instauration d'une culture de la nutrition est capitale pour la mise en œuvre effective de la politique. Des messages clairs et concrets peuvent contribuer à éduquer les communautés et accélérer la modification des pratiques alimentaires. Il est donc capital d'avoir une stratégie de communication globale, adaptée à toute la famille.



Transformer des membres du Parlement des défenseurs de la lutte contre les MNT grâce à des dépistages et des séminaires

PROGRAMME

Création d'un forum parlementaire sur les MNT

ALLIANCE

Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDA)

PAYS

Tanzanie

DATE

Mai 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Sensibilisation

L'Alliance tanzanienne sur les MNT (Tanzania NCD Alliance) a organisé des séminaires et des dépistages de MNT destinés aux membres du Parlement afin de s'assurer de leur soutien en faveur du plaidoyer autour des MNT. Une fois qu'ils ont identifié les risques qu'ils couraient personnellement face aux MNT, ainsi que les opportunités politiques que représente le traitement de ces maladies, ils se sont réunis pour créer un forum parlementaire sur les MNT, forts du soutien technique de la TANCDA.

SYNTHÈSE

L'Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDA) préconise l'adoption de politiques visant à traiter différents facteurs de risque des MNT, dont le tabagisme. Mais les MNT sont encore perçues comme étant un problème touchant les nantis et les personnes venant de pays riches. Ceci a mis en évidence le besoin de sensibiliser les parlementaires et de les impliquer dans la promotion de politiques autour des MNT.

Cette initiative a donc eu pour objectif de promouvoir la sensibilisation des parlementaires et de souligner leur rôle dans le plaidoyer. Elle a ainsi cherché à cibler de façon prioritaire les parlementaires et les ministères de la Santé et des Finances afin de faire progresser des politiques économiques spécifiques en matière de MNT.

À travers un contact initial avec un membre du Parlement intéressé par les MNT, la TANCDA a commencé à en contacter d'autres. L'alliance a contacté le secrétaire du Parlement afin de demander une rencontre avec un groupe de parlementaires qui ont par la suite été informés des activités prévues autour des MNT par le biais d'annonces effectuées lors des séances parlementaires.

Un séminaire de deux heures a été organisé dans la capitale du pays, Dodoma, ainsi qu'une journée de dépistage volontaire pour tous les députés et le personnel du Parlement. Lors de la première réunion qui s'est tenue juste avant les élections générales de 2015, seuls 25 parlementaires sur 365 étaient présents, au lieu des 50 attendus. Les raisons avancées faisaient état des difficultés à réunir des personnalités politiques juste avant des élections. Mais la plupart des participants ont manifesté leur intérêt à participer à l'avenir à un groupe de soutien autour des MNT composé de parlementaires.

Après les élections, la TANCDA a informé le porte-parole du Parlement de la nécessité de poursuivre la sensibilisation des parlementaires, qui ont alors été invités à un séminaire et à un dépistage de MNT en mai 2016. Cette fois-ci, la participation est montée à 73 personnes. Le personnel et les membres du Parlement ont subi des dépistages pour le diabète, les maladies cardio-vasculaires, le cancer (du sein et du col de l'utérus) et les maladies respiratoires. Ce dépistage organisé a ouvert les yeux de nombreux parlementaires quant à leurs propres risques en matière de MNT et contribué à susciter une prise de conscience autour des enjeux liés à ces maladies. Cela a également été utile pour attirer l'attention des médias sur la problématique plus vaste des MNT. Des supports spécifiques ont été créés pour la presse afin de garantir une publicité maximale de l'évènement.

En plus de recevoir des informations sur les MNT et leurs facteurs de risque, les participants du séminaire ont également manifesté leur intérêt à faire partie d'un groupe de soutien de parlementaires sur ces maladies. Ce résultat a été capital car ce groupe pouvait servir à renforcer la détermination des parlementaires à préconiser des changements de politiques.



Parlementaires attendant de passer un dépistage de MNT

“

Il est important que ce forum ait été créé pour le plaidoyer et l'élaboration de politiques.

Haroun Nyongo, parlementaire.

Partant de cet intérêt, un forum parlementaire sur les MNT a été créé en vue de diriger les débats politiques autour des MNT au Parlement. Une équipe de direction a été élue : composée de quatre membres du Parlement, elle réunissait un président, un vice-président, un trésorier et un secrétaire. La TANCDA travaille en collaboration avec cette équipe de direction afin de faire avancer l'agenda des MNT au Parlement. L'association aide également le forum à mettre au point sa constitution et son plan d'action initial.

Les priorités politiques actuelles de la TANCDA sont la nutrition, l'alcool, le tabagisme et l'activité physique. L'alliance fournit des informations techniques sur ces priorités de politique en vue d'un plaidoyer interne du forum auprès des membres du Parlement.

Outre le bénéfice personnel que les parlementaires ont tiré des dépistages de MNT organisés, ce travail a également offert des occasions d'avoir plus d'impact, car plusieurs des membres du forum ont commencé à manifester leur intérêt pour l'organisation de ces dépistages de MNT dans leurs circonscriptions. De leur côté, les dépistages ont donné aux communautés un accès accru aux services liés aux MNT et favorisé la sensibilisation et le soutien à la prévention et la maîtrise des MNT. Les parlementaires participants se sont également livrés à une recherche active d'informations sur les politiques en matière de facteurs de risque des MNT.

La TANCDA entend intensifier ses travaux avec le forum afin d'accélérer la riposte aux MNT en Tanzanie. Elle souhaite également mobiliser les parlementaires pour obtenir leur soutien afin d'améliorer le financement de la prévention et de la maîtrise des MNT dans le pays.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La TANCDA est dirigée par les principales organisations nationales de lutte contre le cancer, le diabète et les maladies cardiovasculaires et respiratoires en Tanzanie. Les membres de son conseil possèdent la plus grande expertise du domaine des MNT dans le pays. Ils ont également une expérience significative de plaidoyer dans des initiatives nationales liées à la prévention et la maîtrise des MNT.

Les membres de l'alliance ont collaboré afin de planifier et organiser des séminaires destinés aux parlementaires.

Les organisations membres de la TANCDA ne se sont pas uniquement adressées aux parlementaires lors des séminaires, elles ont également mis leur expertise et leurs ressources techniques au service de l'organisation de dépistages des MNT au Parlement.

Par ailleurs, chacun des membres de TANCDA dispose de réseaux de patients forts de longues années d'expérience dans l'organisation de patients et la mise sur pied de campagnes en faveur d'une amélioration de la prise en charge et des droits des patients. La base de patients de la TANCDA en fait une plateforme attrayante sur le plan politique pour que les membres du Parlement puissent s'y rassembler en soutien des MNT.

Innovation

La décision prise par la TANCDA de mobiliser un forum composé de membres du Parlement, car ce sont les mieux placés pour élaborer des politiques et promulguer des lois, en vue de faire avancer la lutte contre les MNT dans le pays, constitue l'un des aspects les plus novateurs de l'initiative.

Un aspect stratégique de l'initiative a consisté à impliquer le secrétaire du Parlement dans le lancement du forum parlementaire. Ceci a permis de garantir une publicité officielle, ainsi que la participation de membres du Parlement au séminaire.

Un autre aspect créatif a consisté à associer au séminaire des dépistages des MNT à l'attention des parlementaires. Ainsi, la question de santé publique que représentent les MNT a acquis un caractère concret et personnel.

En outre, la création du forum en tant que groupe distinct de parlementaires a constitué un choix stratégique car elle leur a permis de se rallier facilement à cette cause.

RÉSULTATS

- La constitution du forum parlementaire sur les MNT est une réalisation historique, qui permet d'asseoir une base politique significative pour lancer les politiques et les programmes liés aux MNT.
- 47 membres du Parlement (sur les 73 participants du séminaire) ont subi des dépistages de MNT, ce qui montre leur niveau d'intérêt et d'implication personnelle sur cette problématique.
- L'initiative a atteint une masse critique de parlementaires tanzaniens, qui ont été sensibilisés à la charge que représentent les MNT dans le pays, et à leur rôle pour la réduire.
- Il s'agissait également pour les membres du Parlement d'une opportunité professionnelle, politique et personnelle de mener des initiatives autour des MNT qui profitent à leurs circonscriptions.
- L'intérêt croissant manifesté par les membres du Parlement pour en savoir plus au sujet des politiques éventuelles concernant l'alimentation, l'alcool et le tabac démontre le potentiel de changement politique.

ENSEIGNEMENTS

L'éducation des dirigeants politiques constitue une stratégie efficace de plaidoyer en faveur du changement politique. Les premiers contacts avec les dirigeants peuvent permettre d'accéder à leur réseau plus vaste et à des institutions législatives telles que le Parlement.

Informar les parlementaires sur les MNT peut permettre de faire passer des messages au grand public. Cela peut également contribuer à fournir des services liés aux MNT aux populations vulnérables qui constituent des circonscriptions capitales pour les dirigeants politiques. Les parlementaires informés deviennent, pour leur part, plus attentifs aux demandes de politiques liées aux MNT émanant de la population.

Il est important d'identifier des moyens stratégiques de mobiliser les députés, comme par exemple passer par les canaux formels du porte-parole du Parlement.

Il est aussi essentiel de mettre en valeur les opportunités politiques auxquelles les parlementaires ont accès en adhérant à la cause des MNT, telles que les services des dépistages potentiels de leurs électeurs.

Mobiliser un soutien pour la prévention des MNT au Parlement à travers un groupe multipartite

PROGRAMME

Groupe multipartite pour l'amélioration de la santé en Écosse : 2021 et au-delà

ALLIANCE

Coalition ScotHealth 2021

PAYS

Écosse

DATE

Avril 2016 à aujourd'hui



Plaidoyer



Responsabilisation

La coalition ScotHealth 2021 a mobilisé un groupe multipartite de députés écossais et d'autres parties prenantes en vue de trouver des moyens d'affronter les MNT dans le pays. Le groupe a mis sur pied des principes de travail, des objectifs communs et des critères afin d'aborder les conflits d'intérêts commerciaux. Il a également développé une vision commune avec les membres du Parlement sur les problématiques liées aux industries nocives pour la santé.

SYNTHÈSE

Action on Smoking and Health Scotland (ASH Scotland) a consulté les partenaires pour savoir s'il convenait de reformer l'ancien groupe multipartite (CPG) sur le tabac. À partir des requêtes présentées à l'époque par Willie Rennie, membre du Parlement écossais, un nouveau CPG, davantage axé sur les questions de santé publique et de prévention, a été proposé. ASH Scotland, Alcohol Focus Scotland (AFS), Scottish Health Action on Alcohol Problems (SHAAP) et Obesity Action Scotland (OAS) ont créé une coalition pour donner suite à cette décision, afin de coordonner la réflexion et l'expérience autour de la manière d'affronter les industries nocives pour la santé.

Les partenaires de la coalition se sont attachés à obtenir le soutien du Parlement dans cette approche et ont utilisé leurs réseaux respectifs pour susciter une plus grande implication citoyenne et universitaire. La coalition a donc apporté son soutien à la création d'un CPG sur l'Amélioration de la santé en Écosse : 2021 et au-delà, composé de membres du Parlement écossais de différents partis politiques, d'organisations de santé publique et d'autres parties prenantes. Deux parlementaires en sont les coorganisateur.

Ce CPG s'est déjà réuni à plusieurs reprises depuis sa formation. Les publics ciblés pour chaque réunion sont notamment des parlementaires écossais, des organisations de santé publique et des universitaires. En consultation avec le CPG, la coalition a pris la direction du groupe et s'est chargée de définir les sujets abordés lors des réunions et d'inviter des intervenants.

Lors de sa réunion inaugurale, en novembre 2016, le CPG a élaboré ses principes et sa finalité. Ses objectifs :

- Trouver une approche axée sur des solutions concernant la façon d'améliorer la santé de la population écossaise en réduisant les atteintes à la santé provoquées par l'alcool, le tabac, la mauvaise alimentation et l'obésité.
- Coordonner les connaissances et l'apprentissage avec différentes parties prenantes et définir des voies pour améliorer la santé publique et prévenir et réduire les MNT pour la prochaine génération.

Le groupe a également entrepris d'élaborer une analyse situationnelle qui assure une comparaison et une mise en perspective des politiques disponibles pour traiter les atteintes provoquées par le tabac, l'alcool et les aliments mauvais pour la santé, et notamment leur impact sur les pauvres et les enfants. L'analyse situationnelle a identifié les progrès significatifs accomplis dans le domaine du tabac par rapport à l'alcool et aux aliments mauvais pour la santé.

Lors de sa réunion de janvier 2017, le groupe s'est attaché à comprendre l'impact des industries nocives pour la santé sur ces problématiques. Suite aux présentations de deux grands experts des politiques économiques et de santé mondiale, le CPG a reconnu l'impact de l'épidémie provoquée par l'industrie et le besoin de mettre en œuvre des politiques basées sur des données factuelles.

Le groupe a aussi développé des critères relatifs aux membres non parlementaires en vue d'exclure les personnes présentant des conflits d'intérêts. Au mois de mai de la même année, le groupe s'est réuni pour voir comment il est possible d'influencer les comportements pour empêcher qu'une personne commence à fumer, à consommer de l'alcool et à avoir une mauvaise alimentation.

“

Le Groupe multipartite (...) est un forum unique. Pour la première fois en Écosse, il réunit des politiciens, des chercheurs, des professionnels de la santé publique et des défenseurs afin de partager des données et des apprentissages, et de bâtir un soutien en faveur de solutions efficaces pour traiter les produits mauvais pour la santé.

Kenneth Gibson, membre du Parlement écossais et cofondateur du Groupe multipartite.

Lors de son assemblée générale annuelle, en octobre 2017, la ministre écossaise de la Santé publique et du sport a expliqué au groupe la façon dont les multiples stratégies du pays en matière de santé publique s'attachent collectivement à réduire et prévenir les MNT. Elle a reconnu que le CPG offre un espace pour que les organisations se forment et se forgent une opinion, fournissent des données factuelles et œuvrent de concert pour demander des comptes au gouvernement.

Sur la base des progrès accomplis au cours de sa première année, la coalition a prévu d'organiser des événements conjoints pour mettre en avant les domaines d'action communs à tous les facteurs de risque des MNT, comme par exemple l'organisation d'un événement sur la commercialisation de produits mauvais pour la santé début 2018.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

ASH Scotland et Alcohol Focus Scotland se chargent du secrétariat formel du groupe, et notamment de l'organisation de ses réunions en liaison avec les coorganisateur, de la diffusion des ordres du jour, de l'élaboration des procès-verbaux et de la gestion des adhésions du groupe en sélectionnant les manifestations d'intérêt.

Le groupe a rassemblé un éventail de parties prenantes issues de différents secteurs. La force de son travail a été démontrée par sa popularité, avec plus de 60 organisations caritatives, instances professionnels, universités, membres individuels et 10 membres du Parlement écossais ayant uni leurs forces au cours de la première année.

Ce groupe a créé une plateforme unique afin d'examiner le potentiel des multiples stratégies de santé publique écossaises en vue de réduire l'impact des produits mauvais pour la santé tels que le tabac, l'alcool ou les aliments mauvais pour la santé.

Innovation

Le Groupe multipartite est novateur en ce qu'il réunit sur une plateforme commune différentes parties prenantes allant des partis politiques aux groupes de la société civile, en passant par les prestataires de services et le grand public.

Historiquement, ces groupes se sont concentrés sur des domaines spécifiques de danger pour la santé. Cette initiative a innové dans la mesure où elle a rassemblé différentes organisations de santé publique pour traiter les problématiques ayant des causes et des conséquences similaires.

Les points communs des défis que ces organisations doivent relever ont été mis en évidence pour tirer des enseignements et chercher à appliquer ce qui a marché dans un domaine à d'autres domaines. Le groupe est axé sur l'action en ce qu'il ne se limite pas uniquement au partage d'informations entre les différentes parties.

La politique du groupe en matière de conflits d'intérêts exige l'exclusion d'intérêts commerciaux divergents parmi ses membres, tout en permettant la participation de ces organisations en sous-groupes afin de discuter de la mise en œuvre pratique des politiques décidées par le groupe.



RÉSULTATS

Au cours de sa première année d'existence, le CPG a participé à la construction du profil et de la crédibilité des partenaires de la coalition en tant que leaders de la santé publique, en ayant à l'esprit de dépasser leurs domaines spécifiques dans l'intérêt général.

Le groupe a également créé un espace sécurisé pour débattre de la façon de réduire les MNT, ce qui permet d'examiner les données factuelles et les actions futures, sans aucune contrainte commerciale.

Il a également permis à un grand nombre de parties prenantes de s'engager et de s'informer sur des facteurs de risques moins connus, de comprendre les enjeux communs (l'impact des industries nocives pour la santé, par exemple) et de rechercher des stratégies similaires en termes de prix, de disponibilité et de commercialisation.

Ces informations sont particulièrement importantes pour les membres du Parlement écossais car elles leur permettent de demander des comptes au gouvernement quant aux actions visant à réduire et prévenir les atteintes à la santé provoquées par l'alcool, le tabac et les aliments mauvais pour la santé.

Les débats plus vastes au sein de la coalition ont permis de mieux comprendre certains programmes, d'identifier des domaines d'intérêt communs, de cartographier les futures opportunités d'influencer les politiques et de mettre en lumière des secteurs potentiels de collaboration pour l'avenir. Le fait de mettre l'accent sur un projet pratique a ouvert la voie vers de nouvelles opportunités de collaboration dans d'autres domaines, à l'avenir.

ENSEIGNEMENTS

- En appliquant une stratégie d'engagement de multiples parties prenantes par le biais d'un vaste programme de santé publique de réduction des MNT, il a été possible de rallier un soutien en faveur des interventions politiques, et de mieux les expliquer, au-delà des réseaux établis.
- Avoir un objectif et des valeurs claires est essentiel pour qu'un groupe de ce genre parvienne à une compréhension et des engagements communs en vue de produire des avancées concrètes.
- Pour construire un espace de débat sécurisé, il est nécessaire que les intérêts commerciaux ne jouent aucun rôle dans l'élaboration des politiques.
- Il est important de miser sur les relations au sein de la coalition pour développer un esprit d'équipe.
- En développant une bonne compréhension des facteurs de risque des MNT et en partageant les recherches et les connaissances encadrant le problème et les interventions tentées, le CPG gagne en sérieux et en efficacité.
- Il est capital que les membres du secrétariat travaillent de façon flexible et collaborative, en adéquation avec leurs ressources et leurs points forts, car les ressources nécessaires sont en général plus importantes que prévu.

Le secrétariat du CPG et son organisateur (deuxième à partir de la droite) lors de la réunion du Groupe multipartite sur l'amélioration de la santé en Écosse : 2021 et au-delà, avec la ministre de la Santé publique et du sport (deuxième en partant de la gauche), au Parlement écossais en octobre 2017.

Parler d'une seule voix pour obtenir une taxe sur les boissons sucrées au Mexique

ALLIANCE

ContraPESO, l'Alliance pour la santé alimentaire, et la coalition Mexique en bonne santé

PAYS

Mexique

DATE

Janvier 2012 à aujourd'hui



Plaidoyer



Sensibilisation

Un vaste réseau d'organisations de la société civile s'est rassemblé pour sensibiliser et défendre l'adoption d'une taxe efficace sur les boissons sucrées au Mexique.

SYNTHÈSE

Plus de 70% de la population mexicaine est en surpoids ou obèse et plus de 70% du sucre ajouté dans les régimes alimentaires provient des boissons sucrées (BS).¹⁰ Le manque d'informations claires pour les consommateurs et les environnements obésogènes jouent un rôle significatif dans l'aggravation de cette situation.

La riposte des OSC mexicaines a consisté à déployer des efforts de plaidoyer importants en vue de soutenir la fixation de la taxe sur les BS à 20% du prix (environ 2 pesos par litre). Il s'agit du taux recommandé par les experts pour parvenir à des réductions significatives de la consommation. À long terme, l'initiative veut parvenir à une réduction de la prévalence du surpoids et de l'obésité, ainsi que du diabète.

Depuis le début du mandat de six ans du gouvernement actuel, il a été suggéré qu'une réforme fiscale pourrait être mise en œuvre au Mexique. Les OSC à l'origine de l'initiative ont saisi l'occasion pour réclamer de nouvelles taxes.

La proposition de taxe spéciale sur les BS a été présentée par les dirigeants de ContraPeso à la sénatrice Marcela Torres Peimbert (PAN) non seulement pour réduire la consommation excessive de sucre ajouté mais également comme une opportunité pour allouer des recettes fiscales aux programmes sanitaires. La Sénatrice Torres a soutenu la proposition de réduction de la consommation de BS en tant que priorité, même en l'absence du soutien de bon nombre de membres de son propre parti. Elle a également évoqué le lobbying intense du secteur des affaires auprès du Sénat mexicain, et expliqué les pressions et les intérêts qui empêchent l'adoption de ces mesures de santé publique au Mexique.

Dans le cadre de ces actions de plaidoyer, la coalition s'est lancée dans de nombreuses activités avec le soutien d'autres réseaux et organisations. Collectivement, les OSC se sont engagées dans :

- la recherche, la rédaction et la conception de documents destinés aux décideurs et contenant les arguments en faveur de l'adoption de la taxe ainsi que des idées concrètes sur la façon d'exploiter les ressources collectées ;
- la diffusion de documents auprès des décideurs du Sénat mexicain et d'alliés potentiels ;
- l'organisation de forums académiques en vue de sensibiliser les acteurs clés aux problèmes de l'obésité, du surpoids et du diabète de type 2. Des représentants des sociétés médicales et des chercheurs ont été présentés aux législateurs et aux médias, ainsi qu'à d'autres OSC.

Parmi les principales cibles de ce plaidoyer, les décideurs des comités santé et finances du Sénat mexicain et de la Chambre des représentants, ainsi que les médias. Les défenseurs ont cherché des alliés parmi les membres du comité finances, dont bon nombre ignorait les problématiques sociales et nutritionnelles liées à l'obésité.

Les activités axées sur la sensibilisation des décideurs et qui soulignent l'importance de la prévention de nouveaux cas de diabète et de MNT du point de vue économique et des droits de la personne, ont été principalement réalisées par l'Alliance pour la santé alimentaire (Alianza por



Cette infographie de la campagne d'échantillonnage indique des chiffres préoccupants concernant la consommation de boissons sucrées dans les zones rurales.

“

L'initiative fiscale m'a été proposée par des organisations de la société civile. Elles m'ont demandé de porter leur voix au Sénat. Elles m'ont averti que cela impliquerait une lutte acharnée contre les fabricants de sodas et une campagne importante orchestrée pour me discréditer.

Sénatrice Marcela Torres Peimbert.

¹⁰ L'article du Guardian intitulé « La taxe mexicaine sur le sucre provoque une baisse de la consommation pour la deuxième année consécutive » apporte plus de détails. Pour en savoir plus, lisez l'article ici : <https://goo.gl/T2hX2L>

la Salud Alimentaria), en prenant en considération les coûts de l'inaction pour le système sanitaire dans les années à venir. Ces efforts de plaidoyer ont débouché sur la création d'une alliance entre différents législateurs, OSC et universitaires qui se sont engagés à mettre en œuvre une taxe spéciale sur les BS.

Enfin, une taxe nationale de 10% sur les BS a été approuvée. Mais l'opposition de la part des organes financés par l'industrie pose toujours des défis. Leur ingérence est constante et ils plaident contre l'augmentation de la taxe de son niveau actuel (10%) à 20%, tout en diffusant des messages visant à décourager d'autres pays et villes de suivre la même voie.

À l'avenir, les OSC concernées veulent militer pour l'adoption d'une taxe de 20% dans l'optique de défendre la mesure contre des attaques éventuelles de la part de l'industrie et en vue d'améliorer la compréhension des questions liées à la santé et à l'alimentation auprès du grand public. Elles vont également continuer à préconiser l'affectation des recettes fiscales aux programmes sanitaires.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Ce projet a grandement bénéficié du nombre d'organisations qui se sont mobilisées pour soutenir l'adoption de la taxe, dont notamment la coalition Mexique en bonne santé (México Salud-Hable) et de nombreux autres instituts, médecins et chercheurs. Le soutien régional apporté par la coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS) sous la forme de lettres de soutien a également eu un impact significatif.

Différentes organisations ont apporté leur contribution sous plusieurs formes. La coalition ContraPESO a réalisé une cartographie des législateurs afin d'identifier les alliés et les opposants, et s'est chargée de la communication avec les partisans. Des coalitions telles que México Salud-Hable ont notamment participé en signant des lettres et en diffusant des contenus numériques élaborés par ContraPESO.

Ces deux organisations ont tenu des réunions avec les comités législatifs et les ministères concernés, tels que Santé et Finances. Elles ont aussi mis au point et diffusé des documents et des dossiers d'information, envoyé des lettres et contacté par téléphone des décideurs à des moments clés du débat législatif.

Cette collaboration a permis de resserrer les liens entre les différentes coalitions, ce qui a donné lieu à des opportunités mutuellement bénéfiques de donner plus de poids aux messages communs. En présentant un front uni, les OSC ont été en mesure de mieux défendre leurs arguments que si elles avaient lancé des campagnes chacune de leur côté.

Innovation

Face au manque de ressources pour assurer une couverture médiatique importante, cette initiative a abondamment eu recours à du matériel de campagne créatif pour réseaux sociaux (Twitter essentiellement) en vue d'atteindre les décideurs ainsi que le grand public.

Cette diffusion de messages qui tournait autour de quelques hashtags principaux tels que #MásAguaMenosRefresco (plus d'eau et moins de sodas) a été conçue pour faire comprendre la charge de l'obésité au Mexique, et informer quant à la proposition de taxe du Congrès mexicain et les avantages économiques de la prévention.

D'autres supports ont également été spécifiquement mis au point en vue d'informer les patients et les consommateurs des avantages de l'adoption de la taxe. Cela a permis de susciter des soutiens et d'augmenter le nombre de followers, parmi lesquels de nombreux médecins et professionnels de

la santé qui ont appuyé la mesure et rallié l'approbation des citoyens par la suite.

Dans l'ensemble, ces campagnes ont eu un impact massif et suscité une réaction irrésistible.

RÉSULTATS

En octobre 2013, le Mexique a adopté une taxe sur les BS de 1 peso par litre (10%) portant sur les boissons aromatisées, les sodas et les boissons pour sportifs. Cette taxe est entrée en vigueur le premier janvier 2014 et donné lieu à une augmentation du prix de ces boissons. Elle ne s'appliquait ni au lait, ni à l'eau minérale, ni aux boissons diététiques, ni aux boissons ayant une fonction médicale.

Les derniers résultats des études menées par l'Institut national de santé publique font état d'une diminution de la consommation de BS de 9,7% entre 2014 et 2015, encore plus prononcée dans les communautés à faibles revenus. Des projections récentes prévoient que si elle est maintenue, cette taxe pourrait empêcher jusqu'à 134 000 nouveaux cas de diabète d'ici 2030.

Suite à ces activités de plaidoyer, la coalition s'est résolument positionnée en tant qu'autorité sur la question des politiques publiques contre l'obésité au Mexique. En conséquence, de nombreux acteurs ont commencé à contacter l'alliance afin d'émettre des avis critiques sur les actions du gouvernement et de l'industrie. Les principales OSC ont par exemple été interviewées par les médias traditionnels nationaux et ont enregistré une hausse substantielle du nombre de leurs followers sur les réseaux sociaux.

Cette politique a obtenu une reconnaissance internationale et représente une étape importante vers la réduction de la charge de l'obésité et des maladies y étant liées dans le pays.

ENSEIGNEMENTS

La bonne utilisation de données scientifiques a été l'un des principaux facteurs de succès de la campagne médiatique et de tous les efforts de plaidoyer autour de cette initiative. Grâce à sa compréhension du problème, basée sur des données factuelles, la coalition a été en mesure de formuler des solutions de politiques publiques documentées qui ont accru sa crédibilité.

Agir au bon moment a également été capital. Le gouvernement s'est déclaré ouvert à l'introduction de nouvelles mesures fiscales en 2013, étant donné que la plateforme de campagne du Président Enrique Peña Nieto était axée sur la promotion de la réforme fiscale, et notamment de taxes sur les aliments et les médicaments, en tant que moyen de générer des revenus additionnels.

La cartographie politique et la sensibilisation à la situation ont permis aux OSC d'identifier des opportunités et de mener une action stratégique.

Les OSC et les organisations universitaires se sont révélées de précieux alliés, tandis que les chambres de commerce ont été de féroces opposants, désireuses de financer leurs propres études et exerçant des pressions pour nourrir l'opposition.

Plaidoyer pour intégrer les MNT dans le programme sanitaire éthiopien

ALLIANCE

Consortium d'associations éthiopiennes sur les MNT (CENCDA)

PAYS

Éthiopie

DATE

Mai 2006 à aujourd'hui



Plaidoyer

Les OSC éthiopiennes du secteur des MNT ont travaillé en étroite collaboration avec le ministère fédéral de la Santé et l'OMS en vue d'élaborer une analyse situationnelle et de mettre au point un cadre stratégique pour la prévention et la maîtrise des MNT. Ces efforts conjoints ont permis l'intégration des MNT dans le programme national du secteur de la santé et la création du consortium national sur les MNT.

SYNTHÈSE

L'Éthiopie a une longue tradition d'organisations non-gouvernementales et professionnelles qui s'attachent à faire progresser la prévention et la maîtrise des MNT. En 2006, bon nombre de ces OSC se sentaient frustrées par l'absence d'un centre de liaison sur les MNT au ministère fédéral de la Santé (MFS) et le manque d'efforts concertés pour aborder ces maladies au plan national.

En collaboration avec le MFS, elles ont élaboré un groupe de travail technique national (GTTN) sur les MNT en vue de mettre au point une feuille de route sur la prévention et la maîtrise des MNT dans le pays. Le MFS a assuré la présidence du groupe et le Bureau pays de l'OMS s'est chargé du secrétariat, ce qui a permis l'appropriation et la crédibilité. Le GTTN est le précurseur du Consortium d'associations éthiopiennes sur les MNT (CENCDA) créé en 2012.

Le groupe a décidé de commencer son travail en réalisant une analyse de la situation des MNT en Éthiopie, avec l'assistance d'un professionnel pris en charge par le Bureau pays de l'OMS. L'analyse situationnelle a mis en lumière la contribution considérable des principales MNT à la morbidité et la mortalité enregistrées dans les structures sanitaires du pays, ainsi que les problèmes significatifs liés aux facteurs de risque au sein de la population.

La prévalence de facteurs de risque des MNT tels que l'hypertension, le surpoids, l'obésité et la sédentarité a été mise en évidence, surtout dans les populations urbaines. Une consommation inadéquate de fruits et légumes, le tabagisme et la prise d'alcool sont d'autres éléments communs à toutes les populations urbaines et rurales du pays, selon le document.

L'analyse situationnelle a souligné le besoin urgent d'une planification stratégique pour la prévention et la maîtrise des MNT dans le pays. Les constatations et les recommandations de l'analyse situationnelle ont été présentées au MFS, qui a approuvé l'élaboration d'un plan.

Le projet de cadre stratégique a été présenté lors d'une réunion entre le MFS, l'OMS, les bureaux régionaux de la santé, les universités régionales, les principales structures sanitaires et les ONG travaillant sur les MNT, pour examen et validation. Il a cartographié l'ensemble des unités fonctionnelles et des ressources humaines qualifiées pour la prévention et la maîtrise des MNT, à tous les niveaux du système sanitaire, en les positionnant au sein du Programme de développement du système sanitaire national (PDSSN) et en les intégrant aux services de santé primaires.

Le cadre a été approuvé par le Comité exécutif du MFS en 2010. En poursuivant ses efforts de plaidoyer, le CENCDA a permis l'intégration des MNT dans le PDSSN la même année. Une équipe MNT a également été constituée au sein du MFS en 2013. Le CENCDA

“

Les MNT ne posent pas uniquement un problème de santé, elles constituent aussi un problème de développement.

Wondu Bekele Woldemariam,
Directeur général, Société éthiopienne de lutte contre le cancer Mathiwos Wondu-Ye.

travaille à présent avec le gouvernement en vue de mettre en œuvre le plan sur les MNT par le biais du programme du secteur de la santé.

L'alliance considère que le système de santé primaire éthiopien, dont la solidité est assurée par les plus de 15 000 postes sanitaires, 3 400 centres de soins, 400 hôpitaux de district et 38 000 agents de vulgarisation sanitaire à plein temps ayant fini leurs études secondaires et disséminés à travers le pays, est un vecteur efficace de mise en œuvre du plan sur les MNT. Elle a donc l'intention de préconiser l'intégration future des actions portant sur les MNT dans le système de santé primaire existant. Enfin, elle veut s'attacher à convaincre le gouvernement de mettre au point des programmes nationaux

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Le GTTN était composé par la Société éthiopienne du cancer Mathiwos Wondu-Ye, l'Association éthiopienne du cancer, l'Association éthiopienne du diabète, l'Association éthiopienne du cœur et l'Association éthiopienne de néphrologie, à présent membres du CENCDA.

Le GTTN a mené l'initiative jusqu'à la création du CENCDA en 2012. Son travail de collaboration avec le ministère fédéral de la Santé, le Bureau pays éthiopien de l'OMS et les organes sanitaires régionaux a été capital pour l'adoption du plan par le gouvernement.

Les cinq ONG ont toutes participé à des réunions afin de fournir des informations concernant leurs domaines de compétence respectifs, afin d'alimenter le développement du plan. Ce front uni a joué un rôle moteur qui s'est révélé crucial pour mettre au point l'analyse situationnelle et le cadre stratégique.

Innovation

La planification stratégique du programme sur les MNT exige la pleine coopération et approbation du MFS, il était donc fondamental pour les OSC de collaborer avec le ministère dès le début et de reconnaître son rôle de chef de file du GTTN.

Le groupe a réussi à faire appel au même professionnel pour travailler sur l'analyse situationnelle et le plan stratégique, ce qui insufflerait continuité et dynamisme au processus.

Son fonctionnement a également été rentabilisé par des contributions en nature telles que le temps et les connaissances mises à disposition par des organisations et des professionnels du cancer, des maladies cardiovasculaires, du diabète, des maladies rénales et des maladies respiratoires chroniques.

Son Excellence Roman Tesfaye, Première Dame d'Éthiopie, et le Dr Kestebhran Admasu, ministre éthiopien de la Santé, lors du lancement du plan national de lutte contre le cancer, en octobre 2015.

RÉSULTATS

- La collaboration entre OSC au sein du GTTN a inspiré la création du Consortium d'associations éthiopiennes sur les MNT en 2012.
- Leurs efforts conjoints ont mené à l'inclusion des MNT dans le quatrième programme de développement du secteur sanitaire.
- Une équipe MNT a été créée au sein du MFS et des bureaux régionaux de la santé.
- Un plan national de lutte contre le cancer a été élaboré et mis en œuvre en Éthiopie.

ENSEIGNEMENTS

La collaboration de la société civile contribue à faire progresser l'agenda des MNT auprès des gouvernements qui se trouvent confrontés à des priorités concurrentes dépassant les enjeux politiques et de ressources humaines.

L'inclusion des MNT dans le programme de développement du secteur sanitaire est une étape de plus vers leur intégration dans l'agenda de développement national et permet l'accès à des ressources associées.

Comme l'a démontré le soutien reçu par le Bureau pays de l'OMS en Éthiopie, la coopération et l'assistance internationales sont également essentielles pour appuyer les efforts des gouvernements pour fixer des objectifs, développer des plans et politiques multisectoriels et mesurer les résultats en termes de prévention et maîtrise des MNT.





Responsabilisation

Dans la Déclaration de Sharjah sur les MNT, la société civile des MNT s'est engagée à augmenter la responsabilisation et suivre les progrès.

La responsabilisation fait référence au processus cyclique de suivi, révision et action correctrice. Elle constitue un moteur crucial de changement politique et programmatique et une composante essentielle pour suivre les progrès accomplis autour des MNT. Quatre initiatives sont axées sur la responsabilisation, dont trois ont pour point de départ l'outil comparatif de l'Alliance sur les MNT pour élaborer des rapports de la société civile nationale ou régionale sur les engagements souscrits par les gouvernements en matière de MNT.

En outre, ces initiatives démultiplient leurs résultats à travers des activités de plaidoyer en faveur de politiques qui responsabilisent les gouvernements ou l'industrie. Ainsi, l'initiative visant à mettre un terme au parrainage par l'industrie du tabac des événements organisés au Pérou autour des ODD a exigé une attitude responsable de la part d'instances telles que le Pacte mondial des Nations Unies.

D'autres initiatives, telles que celle d'ACT+ au Brésil ont eu recours aux évaluations réalisées par la société civile des engagements pris par le gouvernement afin de réclamer des politiques pour faire face à la charge nationale de l'obésité.

Les initiatives de responsabilisation peuvent inclure :

- L'évaluation des progrès accomplis par les entités responsables dans la réalisation des engagements souscrits
- Une discussion au sujet des lacunes et des solutions avec les agences concernées
- Le plaidoyer à l'aide des mécanismes existants tels que les commissions, les audiences publiques et le Parlement
- La mobilisation des médias et du public à travers la diffusion d'informations

Les initiatives de responsabilisation ont bénéficié à des régions toutes entières. Dans les Caraïbes, les outils d'évaluation comparative mis au point par la société civile pour suivre les progrès accomplis en matière de MNT ont été reconnus au niveau ministériel. Le tableau de bord de l'obésité et le rapport régional sur les commissions nationales des MNT, élaborés par la coalition Caraïbes en bonne santé (Healthy Caribbean Coalition), ont déclenché des actions sur ces deux fronts.

Dans la région Afrique, les efforts déployés par l'Alliance d'Afrique de l'Est sur les MNT et ses membres ont abouti à la première inclusion des MNT dans le programme du Comité régional des ministres de la Santé. Des initiatives de responsabilisation ont également aidé les alliances au plan interne. Elles ont par exemple permis à l'Alliance brésilienne sur les MNT de mettre au point un plan stratégique visant à traiter les enjeux identifiés dans le rapport d'évaluation comparative.

Un facteur de succès majeur des initiatives de responsabilisation réside dans leur capacité à mobiliser activement les gouvernements ou d'autres entités pour faciliter le dialogue et le plaidoyer. Les comparaisons régionales, sous forme de tableaux de bord sur les progrès des politiques peuvent ainsi contribuer à instaurer une saine concurrence entre pays et déclencher une action nationale.

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Préconiser ou utiliser les mécanismes de responsabilisation nationale en vue de suivre et accélérer l'action.

Impliquer les institutions universitaires et de recherche en vue de développer des outils et des données fiables pour suivre les progrès.

Encourager la communication de rapports par les pays sur les engagements internationaux en matière de MNT.

Mettre au point des mécanismes de responsabilisation internes pour s'assurer que la société civile demeure représentative du public.

Utiliser des rapports non officiels pour recruter des parties prenantes de responsabilisation.

Analyse comparative pour suivre et faire progresser l'action régionale sur les MNT en Afrique de l'Est

ALLIANCE

Alliance d'Afrique de l'Est sur les maladies non transmissibles (EANCDA)

PAYS

Afrique de l'Est

DATE

Janvier – juin 2014



Responsabilisation



En 2014, l'EANCDA a entrepris un exercice d'analyse comparative avec ses alliances nationales membres. Les résultats ont servi à mettre au point une charte de la société civile sur les MNT, outil de plaidoyer national et régional. L'initiative a permis de rehausser le profil politique des MNT et de conclure des partenariats avec des gouvernements, des partenaires mondiaux et le monde universitaire.

SYNTHÈSE

L'Alliance de l'Afrique de l'Est sur les MNT (EANCDA) regroupe les six alliances nationales sur les MNT du Burundi, du Kenya, du Rwanda de la Tanzanie, de l'Ouganda et de Zanzibar. En 2014, l'EANCDA a entrepris un exercice d'analyse comparative en vue d'évaluer les progrès de la réponse à l'épidémie de MNT dans la région.¹¹

Ce document examine le niveau de priorité accordé aux MNT dans les plans de développement et de santé; la puissance de la capacité nationale, de l'action multisectorielle et des partenariats pour les MNT; les progrès accomplis dans la réduction des facteurs de risque et des déterminants sociaux des MNT; l'évolution du renforcement et de la réorientation des systèmes de santé afin de traiter les MNT; les capacités nationales de recherche et développement sur les MNT; et les progrès accomplis dans l'établissement d'objectifs de suivi et d'évaluation des MNT. Le rapport de l'analyse comparative a également cherché à mettre en lumière les meilleures pratiques et les domaines d'action ultérieure.

L'outil d'analyse comparative de l'Alliance mondiale sur les MNT a été adapté au contexte de l'Afrique de l'Est pour la collecte des données. L'exercice a inclus la révision de documents de politique et opérationnels sur les MNT, ainsi que des entretiens semi-directionnels avec des acteurs clé du secteur des MNT. La recherche de l'analyse comparative a été participative (menée par des alliances nationales sur les MNT au niveau des pays et impliquant les principales parties prenantes). Cela a permis d'autonomiser les jeunes alliances nationales et de les aider à renforcer les capacités nécessaires pour réviser des politiques en matière de MNT et mener un plaidoyer à partir de données factuelles.

Le rapport final qui présente une synthèse des résultats au niveau régional a été diffusé et débattu lors d'un atelier régional. Sur la base de ses résultats, la société civile et des représentants des gouvernements, du milieu universitaire et du secteur privé ont collectivement mis au point une Charte des MNT.¹² Ce processus a favorisé un vaste sentiment d'appartenance et une grande collaboration entre les parties prenantes sur les MNT.

La Charte comprend des appels à l'action pour les gouvernements régionaux, les institutions et la communauté mondiale afin d'accélérer l'action de lutte contre les MNT et a créé une plateforme pour que la société civile puisse suivre et soutenir les progrès en matière de MNT dans la région.

Les alliances régionales et nationales ont depuis utilisé la Charte en tant que principal outil de plaidoyer pour demander des comptes aux gouvernements et aux autres parties prenantes quant à leurs engagements et pour intensifier l'action.

À l'échelle nationale, les alliances membres y ont eu recours lors d'entretiens annuels de politique avec les parties prenantes en vue d'évaluer les progrès accomplis et de réclamer de nouvelles actions. Elle a également



Prof. Gerald Yonga, Vice-président de l'EANCDA (dernier à droite) partageant les expériences de l'alliance lors de la Conférence sur la recherche en matière de MNT d'Afrique de l'Est à Nairobi en janvier 2017.

“

Les MNT entravent la croissance économique en affectant la productivité du travail. Cela se traduit par un revenu national non perçu et par la consolidation de la pauvreté dans les ménages. Le coût de l'inaction dépasse de loin le coût de l'action.

Extrait de la Charte de la société civile des MNT d'Afrique de l'Est

¹¹ Le rapport, intitulé Rapport d'analyse comparative de la société civile : réponses aux MNT en Afrique de l'Est, est disponible en ligne ici : <https://goo.gl/ft8e4y>

¹² La Charte sur les MNT de la société civile en Afrique de l'Est peut être consultée en ligne ici : <https://goo.gl/KCiNBL>

servi de document de référence lors des journées de commémoration de MNT, tels que la Journée mondiale contre le cancer.

Au niveau régional, l'EANCDCA a utilisé la Charte en tant qu'outil de plaidoyer pour réclamer plus d'action à l'échelle de la Communauté d'Afrique de l'Est (CAE) et du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique. Les progrès accomplis avec la CAE ont été insuffisants, notamment en raison de l'espace et du rôle limités de la société civile dans les processus de prise de décisions politiques de cette communauté.

Cependant, avec le soutien de la NCDA, une campagne a été lancée autour de la réunion du comité régional (RCR) de l'OMS des ministres de la Santé du continent qui s'est tenue en 2016 à Addis-Abeba. Les alliances membres ont présenté des propositions reprenant les principales demandes conjointes de leurs ministres de la Santé respectifs devant participer à la réunion.

Outre une déclaration conjointe prononcée par le vice-président de l'EANCDCA, les ministres ougandais et tanzanien se sont exprimés avec force sur le peu d'attention porté par la RCR aux MNT, mettant ainsi en exergue le besoin urgent de mesures pour lutter contre les MNT, au cours de la réunion. Au plan mondial, l'EANCDCA a présenté la Charte lors de la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur les MNT de juillet 2014.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative a représenté un scénario unique d'étroite collaboration entre une alliance mondiale et des alliances régionales et nationales sur les MNT, avec une alliance partenaire du nord, un organisme donateur et le monde universitaire.

Alors que l'EANCDCA et les six alliances nationales sur les MNT se sont chargées de la mise en œuvre de l'initiative, l'alliance danoise sur les MNT a apporté un soutien technique sur la programmation et l'ensemble de la NCDA un soutien technique (en proposant les meilleures pratiques d'analyse comparative en matière de MNT), tandis que le milieu universitaire mondial (l'Institut pour la santé mondiale de l'Université de Californie du Sud, le Département de santé mondiale de l'Université de Yale et le Centre pour la santé mondiale de l'Université d'Aarhus) a apporté son soutien en matière de recherche et le Fonds danois pour la société, un soutien financier. Cette collaboration unique a été cruciale pour construire les capacités de l'EANCDCA, une jeune alliance régionale émergente sur les MNT.

L'exercice d'analyse comparative de chaque pays a également contribué à dégager un consensus précoce et à nouer des partenariats avec des ministères de la Santé et des universitaires, instaurant au niveau du pays des dialogues politiques qui ont abouti à une voix unie, qui s'est exprimée à travers la Charte de la société civile sur les MNT.

L'initiative a également contribué à accroître la mobilisation entre le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique et la société civile, ce qui a permis une implication accrue de la société civile dans les processus de l'OMS concernant les MNT et la tenue de réunions telles que les RCR.

Innovation

Les OSC de nombreux pays ont entrepris une analyse comparative des MNT au niveau du pays. Mais l'EANCDCA a mené ces exercices dans toute la région de l'Afrique de l'Est, impliquant ainsi de nombreux pays qui en ont bénéficié.

Cette approche régionale a abouti à une normalisation de l'outil de comparaison des progrès accomplis dans toute cette région, au développement d'une voix régionale unie pour le plaidoyer et à la réalisation de recherches pour un plaidoyer fondé sur des données factuelles.

Les collaborations ascendantes ou descendantes développées entre les alliances au plan régional et mondial ont également constitué des expériences assez uniques en leur genre.

La campagne qui en a résulté, destinée à rehausser la visibilité des MNT lors de la RCR du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique représente également un aspect novateur de cette initiative. Les efforts de lobbying déployés séparément par les alliances nationales dans les pays se sont révélés efficaces pour accroître la visibilité des MNT dans les débats régionaux.

L'exercice a adopté une approche participative en autonomisant les alliances nationales sur les MNT afin qu'elles puissent mener les recherches au niveau du pays et en impliquant les principales parties prenantes.

RÉSULTATS

- Renforcement des capacités de six alliances nationales de la société civile afin de mener l'exercice d'analyse comparative.
- Le rapport de la société civile sur la situation des MNT a alimenté les dialogues annuels multi-parties prenantes organisés par les alliances membres d'Ouganda, de Tanzanie et de Zanzibar, tout en améliorant le dialogue et la mobilisation entre les alliances nationales sur les MNT et les gouvernements.
- La Charte sur les MNT de la société civile de l'Afrique de l'Est constitue un outil de plaidoyer basé sur des données factuelles pour réclamer une couverture sanitaire universelle, MNT incluses; l'intégration des MNT dans les plans de développement nationaux et les soins primaires intégrés, tant pour les maladies transmissibles que pour les MNT.
- Les unités consacrées aux MNT ont été promues départements ou divisions en Ouganda et au Kenya.
- Les MNT ont été reconnues prioritaires dans l'ordre du jour de la RCR du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique en 2017.
- Une implication significative de la société civile dans les travaux sur les MNT du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique et le MMC.

ENSEIGNEMENTS

L'approche régionale de l'analyse comparative a permis d'établir des comparaisons entre les pays membres et de partager les meilleures pratiques et les défis.

Le besoin d'une mobilisation positive est l'une des principales leçons que nous avons tirées, car cela permet d'instaurer une relation de collaboration avec les ministères de la Santé. Ainsi, les alliances sur les MNT ont pu se positionner en tant que partenaires qui pouvaient préconiser une augmentation des enveloppes budgétaires allouées par les ministères des Finances et les parlements à la lutte contre les MNT. Ainsi, les unités consacrées aux MNT des ministères de la Santé ougandais et kényan ont été promues départements ou divisions.

L'approche régionale du plaidoyer donne une voix plus forte au niveau mondial, comme par exemple auprès du MMC sur les MNT et de l'Assemblée générale des Nations Unies.

Le réseautage avec les partenaires les plus importants permet de mobiliser des réseaux élargis et d'accéder aux principaux publics et ressources mondiaux.

Dénoncer la participation de l'industrie du tabac à des initiatives de développement en Amérique latine

PROGRAMME

Action de la société civile péruvienne contre la participation de British American Tobacco au Forum sur les objectifs de développement durable

ALLIANCE

Alliance péruvienne sur les MNT

PAYS

Pérou et autres pays d'Amérique latine

DATE

Juillet 2017 à aujourd'hui



Responsabilisation

En coordination avec d'autres organisations, l'Alliance péruvienne sur les MNT (Alianza ENT Perú) a dénoncé le parrainage par l'industrie du tabac d'événements organisés autour des ODD dans le cadre du Pacte mondial des Nations Unies. L'implication d'élus, de journalistes et des réseaux sociaux a permis à la campagne de susciter des réponses favorables de la part du PNUD, du gouvernement chilien et du Pacte mondial des Nations Unies, qui ont reconnu l'incohérence qui existe entre les intérêts de l'industrie du tabac et les ODD.

SYNTHÈSE

En Amérique latine, des entreprises organisent régulièrement des activités de responsabilité sociale d'entreprise (RSE) afin de promouvoir leur implication sur des thématiques sociales telles que l'écologie, la pauvreté, les droits de l'enfant et la santé maternelle et infantile. Une initiative récente du Pacte mondial des Nations Unies (PMNU) a cherché à canaliser la RSE pour soutenir des efforts liés aux Objectifs de Développement Durable (ODD).

L'Alliance péruvienne sur les MNT a remarqué que des fabricants de tabac faisaient partie des parrains ou des exposants participant à une série de colloques PMNU organisés en juillet 2017 au Pérou et dans d'autres pays d'Amérique latine dont l'Argentine, l'Uruguay, la Bolivie, le Chili et l'Équateur.

Alors que les colloques cherchaient à présenter des pratiques de RSE participant à la réalisation des ODD, l'industrie du tabac s'en servait pour promouvoir ses nouveaux produits de « tabac chauffé ». British American Tobacco (BAT) était l'un des parrains au Pérou tandis que Philip Morris était présent en Équateur. Les colloques ont eu lieu dans des universités locales sous le parrainage d'universitaires, d'ONG et d'entreprises privées.

L'Alliance péruvienne sur les MNT a fait valoir que l'ODD 3.4, concernant les maladies non transmissibles et la lutte antitabac, était inconciliable avec les objectifs de l'industrie du tabac. Elle a voulu s'inscrire pour l'événement à Lima (capitale du pays) et recueillir des informations détaillées, mais les organisateurs ont refusé. Par la suite, l'alliance a décidé de révéler et dénoncer la participation de BAT, dont les produits provoquent décès et incapacité dans le monde entier.

L'alliance a envoyé des courriers aux organisateurs de l'événement au Pérou et au PNUD, en indiquant comment les objectifs de BAT étaient incompatibles avec ceux du colloque et en demandant son exclusion de l'événement. Aux côtés de l'OPS, elle a écrit au président du PMNU pour lui demander de revoir son partenariat avec les fabricants de tabac. L'alliance a par ailleurs attiré l'attention des autres parrains sur la perte de crédibilité potentielle qu'ils risquaient de subir en s'associant avec des fabricants de tabac. Des courriers ont aussi été envoyés par des réseaux de la société civile internationale tels que la Framework Convention Alliance (FCA).

En parallèle, la Commission nationale permanente de lutte antitabac (COLAT) et le secrétariat de l'Alliance péruvienne sur les MNT ont convoqué une conférence de presse pour appeler à exclure BAT de toute urgence des événements ODD du PMNU. Le député Yonhy Lescano, fervent défenseur des grandes causes dans le domaine de la santé, a été la star de la conférence de presse. L'événement a clairement montré que le parrainage de l'industrie du tabac contredit l'engagement du Forum mondial du PMNU auprès de l'OMS en faveur du traité international antitabac qui interdit un tel parrainage.

“

Nous serons vigilants pour empêcher les industries de l'alimentation, des boissons, de l'alcool et du tabac de se présenter comme des entreprises socialement responsables.

Dr. Carlos Farias, COLAT PÉROU.

Un journaliste de premier plan dans le pays, Nicolas Lucar, a relayé l'information à la radio et à la télévision. L'information s'est propagée sur des réseaux sociaux comme Facebook et Twitter et par le biais de courriels envoyés au public. Lors de la conférence de presse, le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD PÉROU) a fait une intervention décisive en dénonçant le parrainage d'un événement de promotion des ODD par BAT.

En parallèle, l'alliance s'est coordonnée avec des homologues dans d'autres pays touchés dans la région et les a aidés à reproduire cette stratégie. Au Chili, le gouvernement a réagi en annulant la participation de ses représentants invités à l'événement.

Le PMNU a depuis annoncé une nouvelle politique d'exclusion des fabricants de tabac, conformément à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac. L'initiative continue de défendre la mise en œuvre de cette décision au Pérou, au Chili et à l'étranger. L'alliance prévoit également de surveiller étroitement l'industrie du tabac et d'autres secteurs nocifs pour la santé qui parraineraient des activités autour des ODD.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Cette initiative a prospéré grâce aux réseaux nationaux, régionaux et internationaux. À l'échelle nationale, des membres de l'Alliance péruvienne sur les MNT ont travaillé de concert pour appliquer la stratégie. Tandis que la COLAT et Chile sin Tabaco, convoquaient la conférence de presse avec l'aide d'Educación Popular en Salud (EPES), d'autres partenaires de la société civile en ont multiplié les effets grâce aux réseaux sociaux.

Le réseau très soudé d'alliances latino-américaines sur les MNT a permis de coordonner et de reproduire l'action dans tous les pays en même temps. Cela a contribué à provoquer un tollé régional contre l'événement et à attirer l'attention internationale, ce qui n'aurait pas été le cas avec des manifestations éparses dans les pays touchés.

Des organisations internationales et des coalitions ont participé à la collecte de lettres de soutien de la société civile internationale aux efforts menés en Équateur, au Chili, en Bolivie et au Pérou.

L'initiative au Pérou a également stimulé la collaboration entre des partenaires de la société civile tels que l'EPES et les alliances sur les MNT au Chili.

Innovation

L'initiative a fait preuve de créativité dans la manière dont elle a su profiter des vastes réseaux existants pour rallier des soutiens à la campagne. Elle a mobilisé le réseau afin de coordonner l'envoi de courriers aux décideurs du PNUD et du PMNU, ainsi qu'aux autres parrains des événements et aux gouvernements. Le réseau a également contribué à mobiliser les réseaux sociaux et à assurer un fort rayonnement auprès des communautés.

Il a également innové en mobilisant l'action dans plusieurs pays, ce qui a créé un effet d'entraînement dans toute la région, tout en donnant aux autorités une bonne raison de prêter attention à la situation. Étant donné les délais très courts dont elle disposait pour intervenir, l'alliance a choisi de profiter du rythme rapide des réseaux sociaux pour diffuser ses messages. La participation d'un député populaire et d'un éminent journaliste à la couverture médiatique a permis à la campagne de gagner en crédibilité et en visibilité.

RÉSULTATS

- Au Pérou, le PNUD a réagi en dénonçant le parrainage des événements ODD par l'industrie du tabac.
- Au Chili, les représentants du gouvernement invités à l'événement PMNU ont annulé leur participation.
- Au plan international, l'initiative a favorisé une plus grande vigilance autour d'événements organisés dans les différents pays.
- Le Conseil du PMNU a annoncé l'exclusion des fabricants de tabac de ses travaux.

ENSEIGNEMENTS

Une intervention précoce est essentielle pour empêcher les industries nocives pour la santé de se servir de la plateforme ODD pour promouvoir leurs produits. Cela nécessite de la part des OSC d'être vigilantes et de systématiquement surveiller et dénoncer les activités qui directement ou indirectement freinent la réponse aux MNT.

Il est important de créer et d'entretenir des réseaux régionaux et internationaux actifs afin de stimuler une action simultanée dans l'ensemble des pays et des régions.

L'utilisation de diverses plateformes média est utile lorsque plusieurs publics cibles sont concernés. Les médias traditionnels tels que les journaux et la télévision peuvent aider à créer une pression politique, tandis que les réseaux sociaux peuvent avoir un effet démultiplicateur pour engranger une pression de la part de l'opinion publique.



Le sénateur chilien Guido Giraldi lors de la conférence de presse EPES en marge de l'événement ODD parrainé par BAT, le 14 juillet 2017.

Œuvrer à une responsabilisation autour des engagements en matière de MNT dans les Caraïbes

ALLIANCE

Coalition Caraïbes en bonne santé (HCC)

RÉGION

Communauté des Caraïbes (CARICOM)

DATE

Octobre 2013 à aujourd'hui



Responsabilisation



Plaidoyer

La Coalition Caraïbes en bonne santé et ses membres ont effectué une analyse comparative des engagements souscrits par les gouvernements en matière de MNT, évalué les commissions nationales sur les MNT, élaboré des fiches d'évaluation de l'obésité et conçu un plan stratégique pour une responsabilisation interne et externe. Ces outils servent à développer des feuilles de route, identifier des priorités et plaider en faveur de politiques et de systèmes au plan national et régional.

SYNTHÈSE

En septembre 2013, la HCC a lancé une initiative de renforcement des capacités destinée à améliorer la performance des efforts de prévention et de maîtrise des MNT conduits par la société civile dans les Caraïbes. Ses principaux objectifs : étoffer le plaidoyer factuel mené par les OSC autour des MNT, renforcer la réponse régionale multisectorielle aux MNT et développer la capacité de responsabilisation de la société civile en matière de MNT.

L'initiative a cherché à stimuler la responsabilisation à différents niveaux et en partenariat avec divers intervenants, en demandant des comptes aux gouvernements, au secteur privé et aux OSC responsables des engagements pris en matière de MNT.

Parmi les activités clés de l'initiative :

1. Développement d'un outil d'analyse comparative pour évaluer et suivre les progrès et fournir un corpus de données factuelles pour une action axée sur les priorités.
 - a. Un rapport de situation régional de la société civile de 2014 portant sur les réponses aux MNT dans la communauté des Caraïbes, a fourni une évaluation détaillée des progrès accomplis dans la lutte contre les MNT dans neuf pays des Caraïbes, du point de vue de la société civile.¹³ L'exercice a fait appel à l'outil comparatif et a bénéficié de l'assistance de la NCDA pour l'adapter aux contextes régionaux et aux outils de surveillance tels que la Déclaration de Port-d'Espagne de 2007 sur les MNT, sa grille de contrôle et le Plan MNT de l'OPS pour les Amériques.
 - b. Un rapport de la société civile de 2015 sur les commissions nationales sur les MNT (NNCDC) dans les Caraïbes : Vers une réponse multisectorielle plus efficace aux MNT (partie I) permet d'évaluer en profondeur les réussites, les enjeux et les enseignements de NNCCDC dans les Caraïbes et en alimente la partie II (publiée en 2017), qui vise à fournir un encadrement étape par étape pour la mise en place et le renforcement de ces mécanismes multisectoriels dans la région.¹⁴ Il a été largement utilisé par les gouvernements régionaux souhaitant rendre les NNCCDC plus opérationnelles.
 - c. Mise au point de la fiche de prévention de l'obésité infantile (COPS), qui permet à la société civile de suivre et de surveiller les progrès du pays dans l'application des politiques et donc d'identifier les principales lacunes et d'orienter les priorités de plaidoyer dans le cadre de la mise en œuvre plus large du plan d'action 2017-2021 de la HCC pour la société civile : prévenir l'obésité infantile dans les Caraïbes.¹⁵
2. Élaboration du plan stratégique 2017-2021 de la HCC pour fournir une orientation stratégique et assurer une reddition des comptes organisationnelle.¹⁶ Le plan fixe un cadre clair d'objectifs stratégiques et d'actions prioritaires, donnant ainsi aux membres de l'alliance et à leurs partenaires une structure de responsabilisation respectivement interne et externe.

“

Le rapport d'évaluation et l'encadrement opérationnel de la HCC pour rajeunir notre NNCCDC à Ste Lucie nous permet d'apprendre de l'expérience des commissions dans l'ensemble de la CARICOM. Notre récent statut d'observateur auprès du NNCCDC de la Barbade et la mise en place d'un réseau virtuel régional des présidents de NNCCDC de la CARICOM (deux étapes facilitées par la HCC) favorisent le partage, l'apprentissage mutuel, les interventions politiques et programmatiques et la responsabilisation.

Dr Owen Gabriel, président de la Commission nationale sur les MNT (NNCCDC) de Ste Lucie, oncologue consultant.

¹³ Le rapport de situation régional de la société civile publié par la Coalition Caraïbes en bonne santé à propos des réponses en matière de MNT dans la communauté des Caraïbes est accessible en ligne ici : <https://goo.gl/NQUYGQ>

¹⁴ Les deux rapports sont accessibles en ligne ici : <https://goo.gl/p2aRdu>

¹⁵ Lire la suite sur : <https://goo.gl/ewyrmG>

3. Développement d'un cadre pour gérer les questions de conflit d'intérêts inhérentes aux petits États insulaires en développement (PEID) dans le cadre des partenariats avec le secteur privé.
4. Entreprendre un plaidoyer ad hoc pour aider les gouvernements à respecter leurs engagements concernant les politiques en matière d'alcool, de tabac, d'alimentation et de systèmes de santé.

L'alliance met actuellement au point un espace virtuel sur son site Internet afin de suivre les progrès en matière de MNT dans la CARICOM, en mettant l'accent sur les efforts portés par la société civile dans ce domaine. Les grands domaines d'intervention pour sa programmation continue seront notamment l'obésité infantile, la lutte antitabac et l'action multisectorielle.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Les organisations membres de la HCC ont pris en charge la collecte des données pour l'exercice d'analyse comparative de 2014 et participé à l'élaboration de divers outils et plans d'action stratégiques de la HCC.

Le développement du groupe consultatif technique de plaidoyer illustre la manière dont les membres d'ONG de lutte contre le cancer, les maladies cardiovasculaires et le diabète se sont réunis pour travailler sur des questions spécifiques. Les membres contribuent régulièrement à l'élaboration de documents et de cadres de plaidoyer tels que celui portant sur la gestion des problèmes liés aux conflits d'intérêts entre société civile et secteur privé dans la région.

L'étroite coordination entretenue avec les gouvernements de la région tout au long de l'initiative a garanti l'adhésion à l'évaluation des NNDC qui a fait appel aux centres de liaison gouvernementaux consacrés aux MNT.

L'OMS, l'OPS et les ministères nationaux de la Santé ont organisé conjointement les quatre réunions régionales tenues au cours de la période subventionnée, dirigées par la HCC, en apportant des ressources techniques et financières, témoignant de l'importance de la coopération et de la coordination.

Ainsi, l'interaction avec le secteur privé a permis à la HCC de mobiliser efficacement de l'aide pour développer le tout premier pôle régional de connaissances permettant aux entreprises privées de concevoir des programmes sur les MNT destinés aux salariés et aux communautés dans lesquelles elles sont présentes.

Innovation

La HCC est plus forte et mieux à même d'exploiter les changements de politiques lorsque les membres sont engagés et mobilisés autour de questions prioritaires et décidés à relayer au niveau national les appels régionaux à la responsabilisation.

L'initiative a donc fourni des outils tels que le rapport de situation régional (RSR), qui a permis aux membres de l'alliance de suivre les engagements en matière de MNT et la COPS, mais aussi de cartographier les politiques connexes et de mettre l'accent sur les lacunes prioritaires.

Étant donné que les NNDC constituent le principal mécanisme de réponse multisectorielle de la région, l'initiative a investi dans l'évaluation et l'élaboration d'outils destinés à les renforcer. Cette approche stratégique a permis à l'alliance de s'imposer comme leader dans ce domaine et d'exploiter au maximum la capacité des NNDC à agir en tant que mécanismes de planification, de mise en œuvre et suivi et d'évaluation en matière de MNT.

RÉSULTATS

Le développement et la diffusion des outils et des rapports pour améliorer la responsabilisation gouvernementale, notamment les rapports de situation régionaux, l'évaluation des commissions sur les NCD et des cadres opérationnels.

L'analyse comparative et le RSR ont renforcé la crédibilité de la HCC, ce qui a débouché sur des possibilités de participer à de grandes initiatives régionales de planification de politiques, telles que la quatrième version de la Coopération pour la santé dans les Caraïbes (CCH4).

La recommandation issue du RSR en faveur d'une gestion standardisée de l'hypertension artérielle a fourni un nouveau corpus de données factuelles et une justification du projet de traitement standardisé de l'hypertension artérielle aujourd'hui déployé à la Barbade et peut-être ensuite dans toute la région.

L'appel à l'action issu du RSR s'est appuyé sur le travail de la HCC en matière de prévention de l'obésité infantile, et notamment le plaidoyer en faveur d'une taxe sur les boissons sucrées comme à la Barbade.

L'évaluation des NNDC a conduit la HCC à débloquer un financement supplémentaire pour développer un guide et un portail en ligne pour les NNDC et à établir et renforcer les commissions nationales ainsi qu'un réseau virtuel de présidents de NNDC de la CARICOM.

Lors d'une réunion en marge de la 70ème AMS, les ministres de la Santé de la CARICOM, l'Agence de santé publique de la CARICOM et cette organisation elle-même ont apporté leur soutien spécifique à la COPS de la HCC, en tant qu'outil actif de suivi en ligne des politiques et lois destinées à réduire l'obésité infantile dans la région.

Des courriers envoyés aux premiers ministres d'Antigua et du Guyana concernant l'adoption d'une législation antitabac malgré l'opposition de l'industrie ont été en partie couronnés de succès au Guyana, où une loi a été votée.

La HCC a pris les devants en lançant un processus d'élaboration de règles de participation en matière de partenariat avec le secteur privé.

ENSEIGNEMENTS

Demander des comptes à des partenaires n'a pas à être un exercice conflictuel et peut s'avérer contre-productif dans les petites communautés où les relations sont souvent personnelles, multiformes et complexes.

Les partenariats avec les universités ont accru la crédibilité, aidé à renforcer les capacités de recherche des OSC et donné aux établissements l'accès à des chercheurs au sein de la communauté.

Dans le travail avec le secteur privé, les acteurs de la société civile et des gouvernements doivent identifier et concevoir des directives pour résoudre les conflits d'intérêts potentiels, notamment dans les petits États insulaires où un seul acteur privé peut contrôler financièrement des secteurs entiers ou tout un pays.

Lorsque le changement politique tarde à venir, il est important d'endosser le rôle de chien de garde et de souligner les manquements aux engagements prioritaires.

Documenter le travail permet de gagner en crédibilité, de mettre en lumière les obstacles à la réalisation des objectifs et enfin, de recommander des domaines prioritaires d'action politique.

Assurer la responsabilisation des gouvernements et l'action en matière d'obésité grâce à des rapports non officiels de la société civile

PROGRAMME

Promouvoir la reddition de comptes concernant le plan national sur les MNT dans la lutte contre ces maladies et les politiques en faveur d'une alimentation saine au Brésil

ALLIANCE

Réseau ACT de promotion de la santé (ACT+)

PAYS

Brésil

DATE

Novembre 2013 à aujourd'hui



Responsabilisation

“

Les obstacles qui nous attendent si nous voulons inverser les changements de nos habitudes alimentaires sont complexes et mettent en jeu des intérêts économiques puissants. (...) La Healthy Food Alliance associe ses forces, ses compétences et ses talents au service d'un objectif commun qui nous rend plus forts, nous et la cause que nous défendons.

Ana Carolina Feldenheimer da Silva, Institut de nutrition de l'UERJ (Université de l'État de Rio de Janeiro) et membre de la Healthy Food Alliance.

La Coalition brésilienne sur les MNT a œuvré pour obtenir des recommandations politiques afin de lutter contre l'épidémie croissante d'obésité dans le pays, en publiant des rapports non officiels, en participant à des réunions de suivi du Plan national sur les MNT, en étant membre du Conseil national de la santé et de ses diverses commissions et en contribuant à la création d'une alliance spécifique sur l'alimentation.

SYNTHÈSE

Le Brésil a lancé son plan d'action stratégique 2011-2022 de lutte contre les MNT en 2011. Des OSC ont contribué à l'élaboration du plan et en ont depuis suivi la mise en œuvre.

Afin d'assurer une reddition des comptes de la part du gouvernement et de tenir le public informé de l'état d'avancement du projet, le réseau ACT de promotion de la santé (Rede ACT de Promoção da Saúde) a produit trois rapports non officiels (rapports nationaux de situation des MNT) avec le soutien de la NCDA. Ces rapports ont été compilés par la société civile en vue de suivre les progrès accomplis dans la mise en œuvre du plan national sur les MNT.

Les deuxième et troisième rapports (publiés respectivement en 2015 et 2017) portaient sur l'état de conformité aux indicateurs de facteurs de risque des MNT décrits dans le plan. Ces rapports étaient tirés de VIGITEL, une enquête annuelle nationale menée par le gouvernement et fournissant des données sur les facteurs de risque des MNT pour la période 2011-2015. Les rapports non officiels ont démontré qu'alors que le tabagisme avait reculé au cours des 10 dernières années, l'obésité avait augmenté de 60% pendant la même période.

La coalition a alors lancé une initiative pour relever les défis identifiés en lien avec la politique alimentaire du Brésil. Cette initiative a notamment inclus des rencontres avec les responsables du gouvernement chargés de coordonner le plan national, une participation aux réunions de suivi et d'évaluation du plan, la diffusion des résultats des rapports non officiels auprès de l'opinion publique et la présentation des résultats lors de grandes conférences sur la santé et devant le Conseil national de la santé (NHC), un organe consultatif auprès du ministère de la Santé).

En conséquence, la coalition a reconnu le besoin d'un réseau thématique axé exclusivement sur la diffusion plus claire des messages de politique alimentaire auprès des décideurs et du grand public, en s'appuyant sur l'expertise des membres et d'autres organisations spécialisées dans les questions de politique alimentaire.

La Healthy Food Alliance (HFA) a ainsi été créée en octobre 2016, avec un mandat, un leadership et des systèmes particuliers pour mener à bien ces efforts.

La coalition a décidé de concentrer ses premiers efforts sur le NHC et ses commissions en raison du poids de ses recommandations sur le gouvernement, les professionnels de la santé et le public.

Des représentants de la HFA ont entamé des discussions au sein de la commission intersectorielle du NHC sur l'alimentation et la nutrition (CIAN), qui a transmis ses recommandations à la réunion plénière du NHC en juin 2017. Le même mois, le NHC adoptait les recommandations suivantes :

1. Le ministère de l'Éducation doit améliorer le système des cantines dans les écoles publiques et privées.
2. Le ministère des Finances doit augmenter les taxes sur les boissons sucrées.

¹⁷ Accéder au rapport complet en : <https://goo.gl/QtmZzF>

3. Participation du Congrès brésilien et de l'ANVISA (Agence de la santé) à l'étiquetage des denrées alimentaires.

Le plaidoyer de la coalition sur les recommandations du NHC, de même que d'autres stratégies mises en œuvre par la HFA, commencent à porter leurs fruits. Une audience publique sur les taxes sur les boissons sucrées a été proposée au Congrès brésilien. En parallèle, le ministère de la Santé a annoncé une hausse des taxes sur les boissons sucrées et l'ANVISA a lancé des discussions sur l'étiquetage sur le devant des emballages des produits alimentaires. Par ailleurs, la coalition travaille pour que la commission CSU pour les personnes vivant avec des maladies et des incapacités devienne un défenseur de la prévention et de la maîtrise des MNT.

L'alliance continuera à travailler par le biais de la commission du NHC et d'autres agences gouvernementales vers l'adoption de recommandations de politique générale par le conseil. Il s'agit notamment d'efforts de campagne et de plaidoyer auprès des instances exécutives, législatives et judiciaires du gouvernement en vue d'augmenter les impôts, d'exiger l'étiquetage sur le devant des emballages, de restreindre la publicité pour des aliments et boissons mauvais pour la santé ciblant les enfants et d'améliorer les menus dans les cantines scolaires.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'approche de coopération avec le gouvernement choisie par l'alliance lui a donné la possibilité de présenter les rapports non officiels de la société civile au cours du processus formel de suivi et d'évaluation du plan national sur les MNT. Cela a permis d'informer directement le gouvernement des lacunes dans la mise en œuvre et de suggérer des mesures pour y remédier.

En interne, l'alliance a élaboré un programme de neuf priorités qui a donné de la cohésion à ses efforts de plaidoyer. Ces objectifs communs lui ont permis de présenter la force collective de centaines d'OSC à travers le pays, ce qui lui a conféré une légitimité aux yeux des décideurs tout en lui ouvrant la porte d'organismes gouvernementaux majeurs tels que le NHC.

Dans ses efforts de plaidoyer, la coalition a obtenu le soutien des membres de la commission alimentation du NHC, notamment l'Association brésilienne de la santé collective (ABRASCO), l'Association brésilienne des nutritionnistes (ASBRAN), le Conseil fédéral des nutritionnistes (CFN), l'Association des jeunes Brésiliens diabétiques (ADJ) et la Fédération des Associations sur la maladie cœliaque (ACELBRA) afin d'élaborer des recommandations pour les séances plénières.

La capacité de la coalition à nouer des partenariats avec d'autres réseaux l'a aidée à obtenir l'adoption de recommandations stratégiques par le Conseil.

Innovation

L'utilisation de rapports non officiels est une manière novatrice de demander des comptes au gouvernement sur ses engagements. En les présentant au gouvernement, aux médias et à l'opinion publique, la société civile montre qu'elle accomplit son rôle de surveillance des politiques gouvernementales et de défenseur du progrès.

Utiliser le poids du NHC afin de faire avancer des politiques destinées à relever le défi de l'obésité au Brésil a également été une décision stratégique.

En travaillant par l'intermédiaire de sa commission sur les aliments et la nutrition, la coalition a réussi à obtenir l'adoption de recommandations majeures par le conseil. De même, elle

a également incité la commission sur la maladie et l'invalidité à plaider en faveur de la prévention des MNT.

Compte tenu de l'ampleur des difficultés liées à la réglementation alimentaire et nutritionnelle, la création, par la coalition, de la Healthy Food Alliance pour s'occuper exclusivement de ces problématiques reflète sa vision et sa capacité à déléguer et à consolider les résultats.

RÉSULTATS

- Élaboration d'une stratégie de l'alliance pour faire face aux principaux défis identifiés dans le rapport non officiel.
- Possibilité de présenter le rapport de situation sur les MNT lors de la réunion de suivi officielle du plan sur les MNT.
- Renforcement de la participation et de la visibilité de la société civile dans le suivi du plan national sur les MNT.
- Percées réalisées dans les différentes commissions du Conseil national de la santé et partenariats avec d'autres réseaux de la société civile.
- Recommandations du Conseil national de la santé pour lutter contre l'obésité.
- Construction d'une coalition autour de thématiques pour répondre aux problématiques relatives aux aliments mauvais pour la santé.
- Utilisation efficace de rapports non officiels pour peser sur les décisions du Congrès, du NHC et de l'ANVISA.

ENSEIGNEMENTS

- La coopération entre les organisations de différentes régions a joué un rôle majeur dans les progrès réalisés grâce à cette initiative.
- Les mécanismes officiels existants permettant à la société civile de participer et de développer des relations avec les grands décideurs ont été essentiels pour faire avancer les politiques.
- Les rapports non officiels sont fédérateurs et permettent d'identifier des enjeux et des priorités dans la mise en œuvre d'un plan sur les MNT.
- Arriver à un objectif commun et ciblé est la clé pour attirer et retenir diverses sources d'expertise.
- Il est important d'entretenir un sentiment d'appartenance pendant l'examen des stratégies d'alliance avec les membres.



Séminaire de la société civile pour diffuser le rapport non officiel sur la mise en œuvre du plan national sur les MNT



SENSIBILISATION

Les initiatives de sensibilisation peuvent inclure de nombreuses activités telles que des campagnes d'information visant le grand public ou des populations spécifiques et destinées à améliorer les connaissances et à modifier les attitudes ou les comportements.

Toutes les régions sauf l'Amérique latine ont fait état d'initiatives de sensibilisation (même si plusieurs initiatives de plaidoyer en Amérique latine comportent également un volet sensibilisation, principalement pour éduquer et mobiliser l'opinion publique sur les politiques liées aux MNT). La plupart des initiatives de sensibilisation ont inclus des dépistages de MNT, en vue de rendre la problématique pertinente aux yeux de la communauté, d'en augmenter la visibilité et d'améliorer la participation aux séances de sensibilisation.

Les initiatives de sensibilisation des alliances sur les MNT du Rwanda et de Jordanie visaient à susciter un changement de comportement grâce à des marches organisées pour promouvoir l'activité physique. Dans toutes les initiatives, les événements de sensibilisation de l'opinion publique (notamment les marches et les festivals) semblent particulièrement intéresser les bailleurs de fonds nationaux.

Les publics visés par les initiatives de sensibilisation vont du grand public aux populations vulnérables, en passant par les fonctionnaires, les journalistes, les écoliers et les anciens toxicomanes. Certaines initiatives de sensibilisation, dont celles organisées par les alliances sur les MNT d'Inde et d'Afrique du Sud, comprenaient la formation de formateurs potentiels sur les MNT, tels que professionnels de la santé, travailleurs sociaux, bénévoles et personnes vivant avec des MNT.

Les initiatives de sensibilisation aux MNT comprennent généralement les activités suivantes :

- Partage de témoignages de personnes vivant avec des MNT
- Conférences ou séances de formation sur la prévention et la maîtrise des MNT et leurs facteurs de risque
- Dépistage des MNT et de leurs facteurs de risque
- Utilisation des médias traditionnels et modernes pour communiquer sur la santé
- Activités qui renforcent l'apprentissage, avec entre autres des jeux et des accessoires
- Événements pour changer les comportements, tels que marches et festivals

Les initiatives de sensibilisation ont surtout utilisé des outils traditionnels tels que brochures et dépliants destinés à la communauté cible. Toutefois, l'Alliance finlandaise sur les MNT (qui a été à l'origine de la seule initiative de sensibilisation d'un PRE) a largement utilisé un site Internet centralisé et des outils en ligne.

En revanche, les alliances de pays à faibles ressources tels que le Malawi, ont sciemment utilisé les médias classiques tels que la radio pour atteindre les populations qui n'ont pas accès aux réseaux sociaux. La presse écrite et la télévision ont également été mises à contribution par la plupart des alliances dans le cadre de leurs efforts de sensibilisation. Les efforts de sensibilisation des médias déployés par l'Alliance tanzanienne sur les MNT ont débouché sur la création d'un forum de journalistes sur les MNT qui favorise la couverture médiatique de problématiques liées aux MNT dans le pays.

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Identifier et utiliser des messages factuels adaptés au public cible.

Intégrer les messages sur les MNT dans une communication plus large autour de la santé et du développement.

Évaluer les résultats en termes de changement de comportement, de réponse aux MNT et de soutien public aux politiques.

Obtenir des ressources médias et en nature à faible coût ou gratuites de la part des parties prenantes afin d'assurer la continuité des messages.

Identifier et recruter des défenseurs afin d'attirer l'attention des médias et de l'opinion publique.

Création d'un Forum de journalistes pour sensibiliser aux MNT

PROGRAMME

Forum de journalistes sur les MNT

ALLIANCE

Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDCA)

PAYS

Tanzanie

DATE

Juin 2016 à aujourd'hui



Sensibilisation



Un atelier de journalistes suivi d'une assistance technique continue fournie par l'Alliance tanzanienne sur les MNT a conduit à la création d'un forum de journalistes destiné à intensifier la couverture médiatique des MNT dans le pays.

SYNTHÈSE

L'Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDCA) a été le fer de lance de plusieurs initiatives destinées à faire avancer les politiques et programmes en matière de MNT dans le pays, dont des efforts pour exploiter le rôle critique que les médias pourraient jouer dans l'avancement de ses travaux. L'alliance a donc lancé une initiative auprès de journalistes pour créer un forum de sensibilisation aux MNT par le biais de plusieurs médias. Son principal destinataire était l'opinion publique, suivie des journalistes en second plan.

La TANCDCA a contacté le secrétaire général du Forum des rédacteurs en chef de Tanzanie pour évoquer la charge des MNT dans le pays et la nécessité d'impliquer les journalistes dans la sensibilisation sur le sujet. L'alliance a organisé, à l'attention d'environ 44 journalistes majeurs, un atelier sur la charge nationale et les facteurs de risque des MNT. L'atelier comprenait des présentations et des débats, complétés par des supports écrits sur le sujet.

La plupart des participants ont manifesté leur intérêt à faire en sorte que la communauté soit bien informée et éduquée à propos des MNT. Les personnes intéressées ont été invitées à créer un forum. Elles se sont constituées en ONG sous le nom de Tanzania Journalist NCD Forum (Forum des journalistes tanzaniens sur les MNT ou TJNCDF). Ce forum regroupe des reporters et rédacteurs en chef de plusieurs organisations de médias, ainsi que des journalistes indépendants.

Le forum est, depuis, devenu membre de la TANCDCA. L'alliance lui fournit une information technique et une assistance financière pour lui permettre de publier des articles. De son côté, le forum prépare des informations pour les diffuser au public à travers les grands médias. Des spécialistes santé de la TANCDCA contrôlent la véracité du matériel de sensibilisation. En collaboration avec l'alliance tanzanienne sur les MNT, le forum a élaboré un plan qui reprend ce processus par étapes pour préparer les reportages et éduquer l'opinion publique sur ces maladies grâce aux grands médias. Conformément au plan, le forum travaille actuellement sur les points suivants :

- Obtenir l'appui de huit médias de presse écrite, cinq stations radio, quatre chaînes de télévision et quatre blogs à forte diffusion en Tanzanie, pour assurer la couverture des MNT.
- Tester et adapter les supports de sensibilisation élaborés par la TANCDCA avant leur diffusion au grand public.
- Assurer une coordination avec des associations membres de la TANCDCA pour obtenir des contenus publiables dans la presse écrite et les blogs, des experts pouvant participer à des émissions de radio et de télévision et de courts messages pédagogiques à insérer dans différentes diffusions.
- Diffuser les supports définitifs au sein de la communauté et fournir des chiffres d'audience.
- Suivre et évaluer la pertinence, le rapport qualité-prix, l'impact sur la population cible et la longueur du matériel produit.

“

La TANCDCA a fait preuve d'innovation en invitant des rédacteurs en chef à une réunion de sensibilisation en juin 2016. Cet événement devrait avoir un impact majeur en termes de sensibilisation aux MNT. Nous avons partagé l'initiative et les coordonnées de ses organisateurs avec d'autres alliances sur les MNT d'Afrique de l'Est, pour qu'elles puissent l'adapter et la mettre en œuvre.

Mme Susanne Volqvarts, Directrice du développement, Alliance danoise sur les MNT

À l'avenir, la TANCDA s'attend, grâce à l'intensification de la couverture médiatique, à un certain nombre de résultats allant de l'augmentation de la sensibilisation aux MNT et à leurs facteurs de risque jusqu'à des changements dans les choix de modes de vie des populations.

Elle prévoit une évaluation de l'initiative fin 2017 afin d'affiner ses plans et d'en prévoir de nouveaux. Elle attend également de la part du forum qu'il informe les décideurs politiques au sujet de la charge des MNT et qu'il participe au plaidoyer en faveur de l'adoption de politiques sur les facteurs de risque des MNT que représentent le tabagisme, la consommation d'alcool, la mauvaise alimentation et la sédentarité.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative illustre la collaboration à deux niveaux. La TANCDA réunit l'expertise d'organisations membres qui travaillent sur plusieurs MNT. Cet élément est particulièrement précieux dans le cadre du travail avec des journalistes, car aucune organisation ne possède à elle seule une expertise sur toutes les MNT.

Les organisations membres de l'alliance ont pu réunir des spécialistes et experts en santé sur toutes les MNT et ceux-ci offrent des conseils et suivent le développement de matériel de sensibilisation à destination du grand public.

Sur un deuxième plan, la TANCDA a également pu créer un réseau parallèle et un modèle de travail permettant aux deux réseaux de travailler en tandem sur un même plan. Cela a aidé la coalition sur les MNT à s'appuyer sur les compétences et la couverture médiatique des journalistes.

Dans le même temps, cela a donné permis au forum d'accéder à l'expertise santé de la coalition sur les MNT, tout en lui permettant de garantir la véracité et la pertinence des articles publiés. Cette collaboration à plusieurs niveaux a garanti la cohérence des messages destinés au grand public.

Innovation

Les OSC ne prennent généralement contact avec les médias qu'en cas de besoin. La TANCDA s'est éloignée de cette pratique pour établir un partenariat novateur avec les journalistes.

L'alliance a réussi à créer chez les journalistes un sentiment d'appartenance et de responsabilité, en tant que leur rôle est d'informer le grand public sur les MNT.

L'innovation a également porté sur la sensibilisation et le travail direct avec les rédacteurs en chef et les journalistes en vue de les encourager à accorder la priorité aux MNT dans leurs articles.

RÉSULTATS

- L'initiative a débouché sur la naissance d'un forum de journalistes autour des MNT pouvant potentiellement améliorer la sensibilisation des communautés.
- Pour l'heure, le forum compte environ 50 journalistes.
- 40 articles ont été publiés et neuf émissions de radio et huit de télévision ont été diffusées.
- Le forum a permis d'augmenter les activités médias de la TANCDA.
- Les communautés ont été davantage sensibilisées, particulièrement aux facteurs de risque silencieux que représentent l'hypertension artérielle et le diabète.

ENSEIGNEMENTS

La sensibilisation des journalistes aux MNT et leur prévention peut avoir un impact sur la communication avec le grand public et potentiellement influencer les décideurs politiques.

Le fait que des journalistes aient pu diriger leur propre forum permet à l'initiative de gagner en légitimité, tandis que les experts de santé sont un gage de véracité des informations publiées.



Réunion entre la TANCDA et le forum des journalistes.

Recours à une campagne média pour sensibiliser la population sur l'interdiction de fumer en Jordanie

PROGRAMME

Campagne de sensibilisation de la société civile à la lutte antitabac

ALLIANCE

Alliance jordanienne sur les MNT (JNCDA)

PAYS

Jordanie

DATE

Juillet 2017 à aujourd'hui



Sensibilisation



Plaidoyer

“

Nous avons tous œuvré de concert pour faire respecter la loi sur l'interdiction de fumer dans les espaces publics et pour informer l'opinion publique quant aux mesures juridiques qui seront envisagées dans la prochaine étape.

Dr Mahmoud al-Shayeb, ministre de la Santé de Jordanie.

L'Alliance jordanienne sur les MNT a développé des thèmes, des slogans et des supports de communication pour une campagne média destinée à sensibiliser à l'interdiction de fumer dans les lieux publics en vigueur dans le pays. L'initiative a eu recours aux médias traditionnels et en ligne, ainsi qu'aux réseaux sociaux pour diffuser les messages le plus largement possible. En parallèle, l'alliance a travaillé avec le gouvernement afin de recruter et de former des agents chargés de faire respecter l'interdiction.

SYNTHÈSE

Les MNT sont responsables de 76% de l'ensemble des décès en Jordanie. Malgré une loi de santé datant de 2008 et interdisant de fumer dans les lieux publics, un adulte sur trois fume des cigarettes, un jeune (13 - 15 ans) sur cinq reconnaît avoir fumé le narguilé et plus de la moitié des adultes et des jeunes sont des fumeurs passifs dans les lieux publics.

En juillet 2017, le groupe de coordination des ONG de lutte antitabac, partenaire de l'Alliance jordanienne sur les MNT (JNCDA) présidée par la société royale de sensibilisation à la santé, a entrepris de concevoir une campagne média afin de sensibiliser au droit à un air pur et d'augmenter le respect de l'interdiction de fumer.

Un atelier consultatif composé de différents représentants de la société jordanienne a été organisé par la Fondation Roi Hussein de lutte contre le cancer (membre de la JNCDA). L'atelier a permis de réfléchir, de tester et de développer des slogans, des thèmes et des graphismes pour le matériel de communication. À l'issue de discussions en petits groupes, le slogan « Pensez à nous, éteignez votre cigarette » a été retenu. Le contenu scientifique des supports médias a ensuite été choisi parmi les données de recherche les plus à jour, tandis qu'une agence de graphisme gérait le développement de vidéos et affiches pour la campagne.

En parallèle, le groupe de coordination des ONG de lutte antitabac a identifié les lieux publics les plus fréquentés. Ils ont été ciblés comme lieux prioritaires de la campagne, car il y est difficile de remettre en cause le droit du public à un air pur. Sur la liste figuraient des hôpitaux et des centres médicaux, des écoles, des centres de transport en commun et des lieux de travail publics.

Le ministre de la Santé a inauguré la campagne en juillet 2017 lors d'un événement auquel ont assisté des représentants du secteur public et des agences des Nations Unies aux côtés d'OSC. Des publicités antitabac ont été affichées sur des panneaux publicitaires, des réverbères, des ponts et des transports en commun dans tout le pays. Des affiches ont été distribuées dans des zones très fréquentées, de grands hôpitaux, des centres médicaux, des écoles et des établissements publics.

La campagne a activement utilisé les médias traditionnels et en ligne. Tandis que des communiqués de presse et des articles étaient publiés dans les médias traditionnels, des vidéos et des affiches ont été postées sur Facebook et Twitter et des bannières en ligne ont été affichées sur les sites Internet des principales agences de presse et sur des applications mobiles. Un événement « Tweet-up » a été organisé à l'intention des leaders d'opinion et des influenceurs sur les réseaux sociaux, afin de recueillir et de partager des posts au plus fort de la campagne.

En outre, le groupe de coordination antitabac de la JNCDA a eu plusieurs entretiens avec le gouvernement afin d'accélérer l'application de l'interdiction de fumer. Lors du lancement de la campagne média, le ministre de la Santé a annoncé l'intensification de l'application de la loi. Le ministère de la Santé et l'OMS, en partenariat avec des OSC, ont recruté 500 officiers de justice de plusieurs ministères et organismes de service public et les ont dotés de moyens pour faire respecter la loi. Les officiers ont eu l'autorisation d'infliger des amendes aux contrevenants à l'interdiction de fumer.

Le groupe de coordination antitabac de la JNCDA continue d'œuvrer avec le gouvernement pour améliorer l'application de la loi antitabac. La campagne sur les réseaux sociaux et en ligne est en cours et les publicités sur les ponts mises à disposition par la municipalité du Grand-Amman sont toujours affichées.

L'alliance souhaite mener une étude pour évaluer les changements en termes de connaissances, de comportements et de pratiques du grand public concernant le tabac dans les lieux publics. Elle évaluera par ailleurs la valeur et la portée réelles de cette campagne média.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Certains membres de l'alliance, notamment la Société royale de sensibilisation à la santé et la Fondation et le centre Roi Hussein de lutte contre le cancer ont dirigé la conception et le développement des messages et supports de la campagne.

D'autres ont apporté des idées de slogan et de thématiques, ont identifié des lieux prioritaires et ont diffusé les supports de communication. Ils ont également exploité les compétences spécialisées du groupe de coordination des ONG antitabac, dont certains membres sont également membres de la JNCDA.

Certains membres de la JNCDA et les partenaires du groupe de coordination antitabac ont chacun une longue expérience de travail sur des campagnes de sensibilisation nationales autour de toute une palette de questions de santé.

En unissant leurs forces, les organisateurs ont pu concevoir, financer et mettre en œuvre une campagne publique nationale de sensibilisation unifiée au service de cette cause collective. Grâce à cela, l'impact dans les médias a également été amplifié, tout en pesant davantage sur les décideurs politiques pour qu'ils améliorent l'application de la loi.

Innovation

L'initiative a été la première campagne commune de la société civile de cette ampleur en faveur de la création de lieux publics sans tabac.

Elle répondait au double objectif de faire connaître la loi au grand public et de travailler avec le gouvernement sur son application. Cette double approche a suscité une réponse positive du gouvernement, qui a notamment offert des espaces de publicité gratuits, sur les ponts de la municipalité du Grand-Amman.

Cette initiative a suivi une approche moderne de développement de campagne, afin d'élaborer un modèle bien conçu et testé. Elle est restée pertinente en impliquant des représentants de la communauté afin de veiller à avoir des messages qui trouvent un écho dans l'opinion publique.

RÉSULTATS

- Les annonces à la télévision ont été vues par 1,5 million de personnes en Jordanie et les spots radio ont été écoutés par 7 millions de personnes, à travers 17 stations de radio nationales dans les différents gouvernorats.
- Les magazines et les journaux ont permis de toucher plus de 2 millions de personnes.
- Les annonces ont été affichées sur 40 emplacements extérieurs différents, dont des ponts, des réverbères et des ronds-points, dans cinq gouvernorats différents.
- 3 millions de courriels ont été envoyés pendant la campagne ; les réseaux sociaux et les sites Internet d'actualités ont annoncé 3 millions de vues des annonces postées.
- L'application de la loi a été renforcée avec 202 avertissements, 73 amendes et la fermeture de 19 établissements pour non-conformité, entre juillet et août 2017.

ENSEIGNEMENTS

Éviter que l'interdiction de fumer soit une mesure isolée permet de faire du tabagisme un facteur de risque de MNT majeur.

Les efforts conjoints des OSC permettent de mutualiser les ressources afin d'en maximiser la portée et les bénéfices pour le public, tout en minimisant les coûts et les double-emplois.

Et surtout, les efforts conjoints aident à persuader les décideurs politiques d'agir plus rapidement.



Affiches antitabac pour lieux publics

Adoption d'une stratégie de participation de la communauté pour la prévention et la maîtrise des MNT

PROGRAMME

Prévention des MNT grâce à la participation de la communauté

ALLIANCE

Alliance kényane sur les maladies non transmissibles (NCDAK)

PAYS

Kenya

DATE

Octobre 2014 à aujourd'hui



Sensibilisation



Access



Une équipe KRCS remet du matériel médical au Directeur de la santé du comté de Nyeri

“

Le comté de Nyeri a connu des cas de MNT qui sont principalement dus aux modes d'alimentation, à la pauvreté et à d'autres facteurs au sein de la communauté. Nous sommes heureux de voir que nous avons enfin du matériel de dépistage qui va vraiment aider les bénévoles de santé communautaires à améliorer la détection précoce et favoriser les changements de comportement.

Dr Nelson Muriu, Directeur de la santé, comté de Nyeri.

La Croix-Rouge kényane, en partenariat avec l'Alliance nationale sur les MNT, a renforcé les capacités du système de santé, créé des groupes d'entraide pour patients, mené des campagnes éducatives et utilisé la santé mobile pour améliorer l'accès aux services liés aux MNT dans deux régions à forte charge de morbidité dans le pays. La recherche opérationnelle et l'automatisation des données ont renforcé les efforts.

SYNTHÈSE

Les MNT sont responsables de 27% des décès et de plus de 50% des admissions hospitalières au Kenya (questionnaire STEPS Kenya 2015 de l'OMS). En 2014, la Croix-Rouge kényane (KRCS), en partenariat avec des membres de l'alliance nationale sur les MNT, a lancé un projet de prévention et de maîtrise des MNT par la promotion de modes de vie sains dans les communautés urbaines et rurales de Nyeri et de Nairobi, où l'on avait signalé une forte incidence de diabète et d'hypertension artérielle.

L'initiative a commencé par travailler pour améliorer la capacité du système national de santé, notamment en élaborant des modules de formation aux MNT pour les agents de santé, en formant des conseillers en MNT et des bénévoles de santé communautaires (CHV) et en organisant des séances d'éducation à la santé. Des supports de communication tels que dépliants, t-shirts, brochures, banderoles, textos sur les MNT ayant recours aux plateformes de santé mobile, des expositions itinérantes sur les MNT et les journées mondiales sur ces maladies ont servi à sensibiliser l'opinion publique.

En parallèle, un travail a été entrepris afin d'améliorer la détection précoce des MNT en intégrant le dépistage de ces maladies dans les systèmes de soins existants. À cette fin, des événements de sensibilisation ont été organisés dans des lieux publics de zones difficiles d'accès, des établissements de santé ont été équipés de matériel de dépistage gratuit, des dépistages gratuits de MNT ont été menés dans des établissements de santé gouvernementaux et le système d'orientation communautaire a été renforcé. L'initiative portait entre autres sur un plaidoyer en faveur d'une augmentation des ressources affectées à la prévention, au traitement et à l'accès aux services de prise en charge des MNT.

Clé de voûte de cette initiative, les groupes d'entraide pour patients auxquels on a diagnostiqué du diabète ou de l'hypertension artérielle, car ils favorisent l'observance du traitement et de la prise en charge tout en apportant un soutien psychosocial par le biais de conseillers formés aux MNT. Rattachés aux établissements de santé pour le traitement, les membres élisent des responsables, organisent des réunions mensuelles et appliquent le programme.

Les réunions mensuelles comprennent des contrôles gratuits de la glycémie et de la tension artérielle ; des conseils donnés par des professionnels de la santé, des nutritionnistes, des conseillers en MNT et l'équipe du centre médical sur les MNT, l'observance thérapeutique, les soins des pieds, la nutrition, l'alimentation, l'exercice physique et d'autres questions du quotidien ; et des histoires motivantes racontées par les membres.

Les groupes gèrent également un programme d'associations villageoises d'épargne-crédit (VSLA), qui les aide à mutualiser des ressources pour acheter des médicaments ou à lancer des activités génératrices de revenus qui font la promotion de modes de vie sains, dont notamment faire pousser des légumes et les vendre aux membres du groupe.

Dans le cadre de cette initiative, une étude a été menée en juin 2017 pour aider à comprendre les perspectives et les perceptions de la communauté à propos des facteurs de risque des MNT et de la manière dont ils déterminent le recours aux services de prise en charge.

Les données recueillies seront analysées et le rapport sera diffusé afin d'informer le ministère de la Santé pour qu'il améliore le système et les interventions de santé.

L'initiative a remédié au manque d'indicateurs complets sur les MNT dans les outils de collecte de données approuvés par le ministère de la Santé, en convainquant les équipes de gestion de la santé au niveau des comtés de recueillir leurs données sur les MNT à l'aide des outils de collecte de données supplémentaires mis à disposition dans le cadre de l'initiative.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative a impliqué une étroite collaboration avec les gouvernements des comtés et le ministère de la Santé, qui a débouché sur un renforcement mutuel des capacités. Les liens étroits établis avec la communauté ont permis à cette dernière de s'approprier le projet et de partager en partie les coûts des services. La Fédération kényane de lutte contre le diabète, membre de l'alliance nationale sur les MNT, a fourni des bandelettes d'autosurveillance glycémique à prix réduit aux groupes d'entraide, pour le dépistage du diabète.

La stratégie de santé communautaire sur laquelle repose cette initiative fonctionne sur la base de la collaboration. Ce modèle a réuni des ménages et des communautés et a permis de renforcer leur rôle dans le développement sanitaire et lié à la santé, en augmentant leurs connaissances, leurs compétences et leur participation.

La stratégie a lié les structures sanitaires gouvernementales aux niveaux des sous-comtés, des établissements de santé et des communautés afin d'améliorer la prestation des services. L'établissement de santé responsable, appuyé par les équipes de gestion du sous-comté, les agents de santé communautaires (ASC), les bénévoles de santé communautaires, les anciens et les chefs des villages et d'autres collaborateurs, est le trait d'union qui lie la communauté et permet une approche ascendante pour l'offre et la demande de services de santé.

Innovation

Une innovation majeure est la stratégie consistant à combiner une initiative d'accès à des services liés aux MNT avec un projet d'épargne et de micro-crédit. Quinze groupes d'entraide ont été formés à gérer des VSLA : les membres cotisent et l'argent est déposé dans des banques et sert à acheter des médicaments pour l'établissement de santé ou à démarrer des activités génératrices de revenus telles que la culture de légumes à revendre à la communauté en faisant un profit. Ce programme permet à l'initiative d'être durable, d'améliorer les services liés aux MNT et de promouvoir des modes de vie sains.

L'automatisation des données entreprise en partenariat avec une société danoise de logiciels est également unique par sa capacité à analyser et fournir des données pour prendre rapidement des décisions de programmation. Le système relie les cas diagnostiqués avec leurs établissements de santé et CHV attirés, facilitant ainsi leur suivi par les médecins et les agents de santé.

De même, la collecte des données par les équipes communautaires de gestion de la santé (CHMT) à l'aide des outils développés pour l'initiative fournit des données pour la prise de décisions par le gouvernement. L'initiative recueille, analyse et utilise des données ventilées par âge, sexe et incapacité, afin d'assurer une intégration de la dimension de genre.

La plateforme de santé mobile a permis d'envoyer des messages ciblés aux membres de groupes d'entraide et aux personnes identifiées comme appartenant à des groupes à risque lors des dépistages. Les bénéficiaires des communautés

reçoivent ainsi un message mensuel sur la prévention, la maîtrise ou le dépistage précoce des MNT, afin de diffuser les connaissances au sein de la communauté.

RÉSULTATS

- Le renforcement des capacités des praticiens de soins de santé primaires a permis d'équiper 30 formateurs en MNT, 49 professionnels de la santé travaillant dans des cliniques, 14 conseillers en MNT, 120 CHV et 12 agents de santé communautaires.
- 16 cliniques ont été ouvertes pour traiter et prendre en charge le diabète, l'hypertension artérielle, le cancer du col de l'utérus, l'asthme et l'épilepsie. Plus de 10 000 personnes ont été dépistées et 17 groupes d'entraide créés.
- 16 établissements de santé dépendant du ministère de la Santé ont reçus du matériel médical pour pratiquer des dépistages de MNT.
- 128 207 personnes ont bénéficié de services de dépistage et de détection précoce de MNT dans des zones difficiles d'accès. 16 776 cas à haut risque ont été identifiés et 1 880 nouveaux cas de diabète, de cancer du col de l'utérus et d'hypertension artérielle ont été renvoyés vers les services de prise en charge.
- Des interventions de changement des comportements ont été développées dans le cadre de programmes de santé scolaire (10 écoles), de stratégies de santé communautaire et d'envoi de SMS via les plateformes de santé mobile, permettant ainsi de toucher plus de 196 016 personnes.
- Des comités directeurs sur les MNT ont été établis au niveau des comtés afin de piloter la programmation autour des MNT dans les comtés cibles.
- Des CHMT ont été soutenues afin de développer, lancer et diffuser le cadre stratégique national 2016 - 2020 sur les MNT.
- Des associations d'épargne-crédit pour assurer la durabilité ont été créées dans 18 groupes d'entraide, dont huit ont actuellement une réserve de trésorerie auto-renouvelable bien établie pour le bien-être des patients.

ENSEIGNEMENTS

- La mise en œuvre de partenariats autour de projets de système de santé avec des administrations nationales et locales aide à développer un sentiment d'appropriation et donc à accroître les chances de réussite et de viabilité des projets.
- La participation active de personnes vivant avec des MNT dans la mobilisation de la communauté, la sensibilisation, le dépistage des MNT, les groupes d'entraide et en tant que CHV permet d'atténuer la stigmatisation associée aux maladies.
- La nutrition et la gestion de l'alimentation sont essentielles pour maîtriser certaines MNT telles que le cancer, l'hypertension artérielle et le diabète.
- Inclure le dépistage du cancer du col de l'utérus dans les dépistages de MNT permet de le rendre abordable pour les communautés à faibles revenus.

Garantir des soins palliatifs de haute qualité grâce à l'éducation des bénévoles et du personnel hospitalier

ALLIANCE

Alliance Inde en bonne santé (HIA)

PAYS

Inde

DATE

Mars 2016 à aujourd'hui



Sensibilisation

En organisant une série d'ateliers formels, cette initiative toujours d'actualité s'efforce de doter les bénévoles et le personnel hospitalier des compétences et des connaissances nécessaires pour soulager la souffrance des patients atteints de cancer en Inde.

SYNTHÈSE

Les soins palliatifs sont une composante essentielle d'une réponse globale aux MNT, comme le souligne le Plan d'action mondial de l'OMS pour la prévention et la maîtrise des MNT 2013-2020. Le plan d'action national du gouvernement indien et son cadre de suivi pour la prévention et la maîtrise des MNT indiquent également clairement que le développement et la mise en œuvre d'une politique de soins palliatifs sont essentiels pour atteindre la cible de 80% de disponibilité des médicaments essentiels et des technologies de base pour la prise en charge des MNT.

Toutefois, les soins palliatifs sont bien souvent vus comme de simples soins de fin de vie. Il s'agit en réalité d'apprendre à soigner la personne et sa famille plutôt que la maladie. Les OSC à l'origine de cette initiative ont estimé que les bénévoles en milieu hospitalier devaient acquérir une meilleure compréhension des soins palliatifs pour éviter de transmettre des informations incomplètes ou inexactes aux patients et à leurs familles.

Par ailleurs, la Société indienne du cancer (ICS), une organisation forte de 27 ans d'expérience de travail en milieu hospitalier et qui offre un soutien affectif aux patients, a jugé que les soins palliatifs étaient un maillon manquant du travail sur un modèle global de lutte contre le cancer. En réaction, les OSC ont décidé de favoriser une meilleure compréhension des soins palliatifs par le biais d'une série d'événements destinés à former un noyau de bénévoles et de personnels infirmiers.

- Un atelier sur les MNT consacré à l'écoute de médecins donnant leur avis sur les soins palliatifs et la manière dont ils sont dispensés dans leurs hôpitaux (mars 2016).
- Un atelier de suivi spécialisé sur l'amélioration de la qualité de vie et le rôle des soins palliatifs organisé par la HIA et le Dr Rajagopal de Pallium India (septembre 2016).
- Un séminaire interactif sur les soins palliatifs avec des experts en radiothérapie et en gestion de la douleur, ainsi que des personnels d'ONG (octobre 2016).
- Des visites régulières de bénévoles hospitaliers de l'ICS ayant reçu une formation dans une unité de prise en charge de la douleur d'un grand hôpital, pour écouter et observer. Ces leçons se traduisent ensuite en interaction empathique avec les patients. Des séances de sensibilisation hebdomadaires sont également organisées pour de petits groupes de bénévoles.

Trois acteurs clés ont été impliqués dans la réalisation de ce projet. L'ICS a conçu les ateliers, tandis que Pallium India a apporté les connaissances techniques nécessaires et l'HIA a joué le rôle de partenaire de financement.

L'ICS et Pallium India développent à présent un ensemble de directives pour sensibiliser les agents des OSC aux besoins des patients et de leurs familles et faire progresser cette initiative, convaincus que la sensibilisation doit être au rendez-vous pour que les patients et leurs familles puissent exiger le soulagement de la douleur comme un droit.

“

Jusqu'à (présent), je pensais que les soins palliatifs signifiaient la fin de la vie. J'ai appris que c'était quelque chose de plus vaste, qui implique de soulager les patients et leurs aidants en termes de douleur physique et de stress mental et émotionnel.

Mme Beeta Mehta, directrice, Cancer Sahyog, Société indienne du cancer

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative a constitué un effort pour unir la société civile et les grands hôpitaux autour de la cause commune de l'amélioration des soins palliatifs. L'interaction entre organisations partenaires de la HIA a élargi le champ et donc les possibilités de formation des bénévoles de l'ICS.

Cette collaboration était prévue dans le cadre de l'objectif global de la HIA sur l'implication des patients et a bénéficié de la participation d'experts parmi les membres ayant une expérience dans ce domaine. Une subvention redistribuée a été fournie à l'ICS pour financer ces activités. La participation d'autres organisations de la HIA a également enrichi les discussions et porté le message auprès d'un public plus large.

Cette initiative a également été précieuse en ce qu'elle a créé des liens entre organisations de la HIA travaillant sur différents aspects de la prévention et de la maîtrise des MNT, dans une volonté d'intégrer les priorités des patients dans le programme global des MNT.

Plusieurs membres ont mutualisé leur expertise technique pour travailler ensemble. Au lieu de travailler de façon indépendante, tous les acteurs ont pu partager leur expertise et atteindre les professionnels de la médecine.

Participer à la HIA a créé des possibilités de partage d'expériences entre OSC travaillant avec des groupes d'entraide de patients et OSC ne travaillant pas avec des patients, pour mieux comprendre les opinions de ce public important. De même, ce travail a également servi de tremplin aux OSC de la HIA pour qu'elles contactent des professionnels de la médecine, notamment les spécialistes de l'oncologie.

Innovation

L'initiative est unique en ce qu'elle a ouvert les portes et décloisonné le travail dans lequel sont cantonnés ONG, bénévoles et personnel hospitalier malgré leurs objectifs communs. Cela a amélioré la compréhension et le respect du travail réalisé par les différents groupes.

L'initiative a également été novatrice en ce qu'elle a fait découvrir aux participants la loi sur les narcotiques et substances psychotropes adoptée par le Parlement indien. La loi cherche à rendre la morphine disponible pour soulager la douleur, sous surveillance médicale, mais elle se heurte souvent à la résistance de ceux qui craignent que leurs patients ne deviennent dépendants. Comme l'a expliqué le Dr Rajagopal, rien n'est moins vrai, et de nombreux patients souffrent le martyr malgré la disponibilité d'un moyen bon marché et efficace de soulager la douleur.

Il s'agit d'une campagne actuelle qui implique l'apprentissage et la diffusion d'informations à ceux qui ont besoin de réconfort. Un répertoire de ressources est en cours de mise à jour, en plus d'un guide sur les ressources liées au cancer, avec des informations concernant différents soins palliatifs et centres disponibles dans le pays, ainsi que sur la loi sur les narcotiques et substances psychotropes, afin de sensibiliser la population.

Responsables de l'atelier (de gauche à droite): Prachi Kathuria (HIA), Radhika Shrivastav (HRIDAY), Dr Priya Parmar (ICS), Jyotsna Govil (ICS), Dr M. Rajagopal (Pallium India), Sunita Gupta (ICS), Renuka Prasad (ICS) et Ratna Devi (Dakshama)

RÉSULTATS

Bien que l'initiative soit encore en cours, de nombreux résultats ont déjà été observés. Résultat de la sensibilisation aux soins palliatifs, des bénévoles de l'ICS se rendent désormais régulièrement dans les unités de soins palliatifs du All India Institute of Medical Sciences et du Rajiv Gandhi Cancer Institute, deux centres majeurs de traitement du cancer à Delhi.

La formation et l'expérience du travail avec des professionnels de ce secteur ont permis aux bénévoles de traiter les patients avec davantage d'empathie.

Les bénévoles partagent également ces leçons avec des patients dans les unités de prise en charge de la douleur d'autres hôpitaux.

Plus de 800 patients ont ainsi été approchés dans des hôpitaux de ville entre mars 2016 et septembre 2017.

ENSEIGNEMENTS

Les défis que représentent le manque de connaissances, les idées sociales préconçues qui déforment la réalité, voire le refus d'affronter les faits sont très répandus. De nombreuses OSC et de nombreux bénévoles entrent en contact avec des couches défavorisées de la société et doivent être armés de connaissances et de compétences pour pouvoir relever efficacement ces défis.

Ces ateliers, dont le succès est en partie dû à l'association de longue date entre l'ICS et Pallium India, a montré l'importance d'écouter les semi-vérités qui circulent dans les hôpitaux et de les démystifier pour mieux servir les populations vulnérables. L'expérience a été une révélation, même pour les bénévoles et personnels expérimentés.

Les interactions entre les bénévoles de l'ICS pendant l'atelier ont prouvé que le moment était venu de s'engager et d'autonomiser les OSC en leur donnant les connaissances nécessaires sur les soins palliatifs, sans oublier le droit pour les patients d'exiger d'avoir accès au traitement de la douleur.



Célébration des modes de vie sains lors d'un festival sur les MNT à Aqaba

PROGRAMME

Festival sur les MNT pour une communauté d'Aqaba en bonne santé

ALLIANCE

Alliance jordanienne sur les MNT

PAYS

Jordanie

DATE

Avril 2017 à aujourd'hui



Sensibilisation

L'Alliance jordanienne sur les MNT a organisé un festival d'une journée sur les MNT dans la ville d'Aqaba, grâce à des partenariats multi-parties prenantes. L'événement a proposé des informations, des dépistages précoces de MNT et des modèles de comportements sains afin d'accroître l'intérêt de la communauté pour la prévention et la maîtrise des MNT.

SYNTHÈSE

La stratégie nationale jordanienne en matière de MNT incite la société civile à travailler avec les communautés locales et différents partenaires pour sensibiliser et organiser des événements de dépistage précoce des MNT. L'Alliance jordanienne sur les maladies non transmissibles (JNCDA) a donc commencé à travailler sur le concept prioritaire de villes en bonne santé.

Comme Aqaba, dans le sud de la Jordanie, s'emploie à améliorer la santé de ses habitants, la JNCDA, en partenariat avec l'Autorité de la zone économique d'Aqaba et le ministère de la Santé, a décidé d'organiser un festival d'une journée en plein cœur de la ville, en avril 2017. L'événement visait à promouvoir des modes de vie sains pour la prévention des MNT et à inciter les acteurs de la société civile à plaider pour la mise en œuvre de la feuille de route nationale sur les MNT.

En amont de l'événement, des entretiens approfondis et des débats en petits groupes avec plusieurs parties prenantes ont révélé que la communauté d'Aqaba manifestait peu d'intérêt pour la prévention. L'initiative a donc été conçue pour combler le manque de connaissances, promouvoir des modes de vie sains et sensibiliser la population au besoin d'une détection précoce.

Les publics cibles choisis étaient les hommes et femmes adultes, les jeunes, les fumeurs et les patientes atteintes d'un cancer du sein. Des ONG locales et des centres médicaux ont fait la publicité de l'événement qui a inclus des entretiens de sensibilisation, des consultations de soutien, la promotion de l'activité physique grâce à une marche dans la ville, et des dépistages pour une détection précoce des MNT, le tout dans un même lieu.

Le stand autour du tabac, organisé par la Lina and Green Hands Society a exposé les dangers du tabac à l'aide de maquettes. Les participants devaient remplir un formulaire très simple afin de déterminer leur degré de dépendance (le cas échéant). Les fumeurs passaient un test de monoxyde de carbone expiré pour évaluer l'étendue de leur intoxication au tabac. Les conseillers intervenaient brièvement pour aborder les dangers du tabac et donner des conseils pour arrêter de fumer, et ils répondaient également aux questions. Les participants recevaient chewing-gums à la nicotine, patches, guides pour arrêter de fumer et matériel de sensibilisation, et étaient orientés vers des cliniques de sevrage tabagique dépendant du ministère de la Santé, pour un suivi. Les non-fumeurs, et particulièrement les enfants, ont reçu des échantillons et des kits promotionnels, notamment des livres de coloriage, des films et des rubans «Too Smart to Start» (trop futé pour commencer).

Le stand santé et nutrition de la Royal Health Awareness Society a organisé des séances de sensibilisation sur l'alimentation et distribué du matériel de communication sur les changements de modes de vie et la prévention des MNT. Des collations saines ont été offertes lors du festival pour encourager à avoir une alimentation saine.

Le stand «Seconds for your health» (quelques secondes pour votre santé) tenu par le Réseau de santé publique de Méditerranée orientale, proposait des contrôles de la glycémie, de la tension artérielle, de l'indice de masse corporelle et de l'adiposité. Les personnes dépistées ont reçu des informations et, le cas échéant, ont été orientées vers des cliniques



Stand de dépistage de MNT au festival d'Aqaba

“

Je suis fumeur et j'ai passé le test respiratoire de monoxyde de carbone. Mon niveau d'intoxication était tellement élevé que j'envisage d'arrêter de fumer. Le festival s'est révélé être une activité très prometteuse et nous espérons pouvoir en organiser d'autres très prochainement et pouvoir les intégrer à notre programme pour une ville saine.

S. E. M. Nasir Al Shridah, Président de l'Autorité de la zone économique d'Aqaba.

du ministère de la Santé. Des dispositifs de test de la tension artérielle et de la glycémie ont été offerts gracieusement aux personnes en ayant le plus besoin.

Le stand sur le cancer, tenu par la Alwaed Society for Advocacy and Survivorship et le Jordan Breast Cancer Programme proposait des examens aux femmes pour une détection précoce du cancer du sein et offrait des séances de soutien aux personnes atteintes de cancer dans la communauté.

Le centre ophtalmologique Al Nejmea a testé l'acuité visuelle de 200 visiteurs et des lunettes gratuites ont été offertes aux personnes dans le besoin. Une clinique mobile avec une équipe de médecins de la Société jordanienne de santé a examiné les personnes diagnostiquées sur les stands et les a orientées pour des examens supplémentaires et une prise en charge.

Les événements de la journée ont culminé avec une marche de cinq kilomètres autour du port d'Aqaba, à laquelle ont participé les autorités locales, des représentants des entreprises, la société civile et un public de tous âges afin de promouvoir l'activité physique.

En outre, l'initiative a rassemblé de nombreux experts et ressources locales d'organisations à but non lucratif qui travaillent sur la santé, l'éducation, l'alimentation, le tabac et les MNT, des centres médicaux locaux, des représentants des pouvoirs publics locaux et des représentants du secteur privé. Ce réseau a pour objectif de mener des activités similaires au plan local et dans des zones voisines, afin de créer un environnement porteur pour la mise en œuvre du plan national sur les MNT.

Une évaluation de l'initiative avec des partenaires a débouché sur la décision d'organiser un deuxième festival de la santé à Aqaba, davantage axé sur la prévention de la santé et la participation de la communauté à l'activité physique, entre autres thématiques. Un suivi semblable mené auprès des autorités gouvernementales a permis d'obtenir un engagement à renforcer le système d'orientation vers des cliniques.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'un des objectifs clés de l'initiative était d'établir des partenariats et de créer des réseaux locaux pour agir sur les MNT. Elle a réussi à rassembler des partenaires du système de santé gouvernemental, de l'administration locale, d'ONG travaillant sur plusieurs aspects des MNT, des entreprises privées et des associations commerciales locales qui ont offert leur expertise, du matériel, du personnel et des ressources techniques et financières pour le festival.

Un réseau intersectoriel a ainsi été créé, qui a le pouvoir de continuer à fonctionner en tant que communauté de pratique pour adapter et poursuivre le travail.

Chaque partenaire de l'alliance a offert des services dans son domaine d'expertise. Impliquer différentes parties prenantes a permis d'obtenir des résultats exceptionnels que des organisations seules n'auraient pas pu obtenir. Cela a également permis de mettre sur pied un système de guichet unique pour la détection précoce des MNT et la prévention au sein de la communauté.

Innovation

L'initiative a réussi à allier les objectifs sérieux de partage d'informations et de dépistage et un sentiment de communauté et de plaisir, notamment lors de la marche à travers la ville.

En Jordanie, les services de santé et la sensibilisation sont généralement considérés comme relevant du gouvernement.

Cette initiative a permis à la société civile d'occuper une place et de trouver son rôle, en montrant ses atouts pour sensibiliser les communautés et en orientant vers des cliniques dépendant du ministère de la Santé, ce qui pourrait accroître ainsi le recours aux services de santé publique.

L'un des grands accomplissements de l'initiative a été le partenariat établi avec des partenaires non traditionnels tels que la chambre de commerce locale, des sociétés privées et l'Autorité de la zone économique spéciale d'Aqaba, sans oublier des personnalités éminentes et des ONG de la communauté locale.

Tandis que le partenaire de longue date de l'alliance fournissait expertise technique et services, de nouveaux partenaires moins classiques ont offert financement, publicité, fournitures, lieux et participation active en tant que membres influents de la communauté. Cela a permis de financer l'initiative à un coût minime pour l'alliance.

RÉSULTATS

- Des services de sensibilisation aux MNT et de dépistage ont été proposés afin de stimuler l'intégration des MNT dans les programmes d'Aqaba pour une ville saine.
- Sur les 150 personnes dépistées, 25 étaient diabétiques, 30 avaient de l'hypertension artérielle et 100 étaient en surpoids. 15 des 43 femmes ayant passé un examen pour détecter un cancer du sein ont été orientées pour passer des examens supplémentaires.
- La participation de 50 personnes à la marche, le soir, a servi à démarrer des conversations. Cet élément est essentiel étant donné les niveaux extrêmement bas d'activité physique dans la ville, en partie en raison de facteurs culturels.
- Un réseau local multisectoriel de partenaires comprenant les autorités locales, des ONG et des entreprises a vu le jour pour mettre en œuvre le plan national sur les MNT.

ENSEIGNEMENTS

Rendre les modes de vie sains attrayants pour les communautés implique d'aborder des facteurs sociaux et systémiques. L'action nationale sur les MNT doit être intensifiée grâce à des actions locales dans les communautés, afin de rallier le soutien de l'opinion publique en faveur de la prévention des MNT.

Impliquer la communauté locale dans la conception, la mise en œuvre et l'évaluation des activités permet d'améliorer les résultats, de créer un sentiment local d'appartenance et de renforcer le caractère durable de l'initiative.

Enfin, la lutte contre les MNT dans les pays en développement nécessite une mise en réseau et une coopération avec tous les secteurs.

Renforcer l'adhésion à l'Alliance pour encourager les actions sur les MNT au Burundi

PROGRAMME

Sensibilisation et recrutement de nouveaux membres

ALLIANCE

Alliance burundaise sur les MNT (BNCDA)

PAYS

Burundi

DATE

Février 2017 à aujourd'hui



Sensibilisation



Acceso

“

La BNCDA est désormais connue des parlementaires, des médias, des soignants des services de santé primaire, des patients atteints de MNT, des personnes ayant survécu à une MNT et des parents d'enfants atteints de MNT. Nous faisons entendre notre voix en tant que société civile agissant contre les MNT. (Le) ministère de la Santé est réceptif à notre contribution pour la prévention des facteurs de risque et la maîtrise des MNT.

Dr Alexis Nizgiyimana, chef de projet à la BNCDA.

L'Alliance burundaise sur les MNT s'est attelée à augmenter le nombre de ses membres dans le cadre d'une campagne de recrutement, tout en organisant une série d'événements de sensibilisation et de dépistage dans des zones rurales et urbaines. Des ateliers de sensibilisation ont également été organisés à l'intention des parlementaires, des représentants des médias et des décideurs politiques. Ces efforts ont permis de recruter de nouveaux membres de l'alliance sur les MNT, qui a également bénéficié d'une plus grande crédibilité en tant qu'intervenant clé dans l'action nationale de lutte contre les MNT.

SYNTHÈSE

Les cinq membres de l'Alliance burundaise sur les MNT, organisation qui en est aux premiers stades de son développement, ont collectivement décidé de renforcer la portée et la visibilité de l'alliance, tout en sensibilisant l'opinion publique sur les MNT. Ils ont donc porté leur attention sur l'extension de leur réseau pour attirer de nouvelles organisations et des personnes atteintes de MNT, en s'adressant directement à la communauté.

À cette fin, l'alliance a conçu une initiative susceptible d'accroître la sensibilisation du public sur les MNT ; d'assurer des engagements politiques clés de la part du gouvernement ; d'accroître la visibilité de la BNCDA ; d'établir des partenariats avec des ONG locales et internationales ; et de faire passer le nombre d'organisations membres de la BNCDA à 10 d'ici juillet 2017. Au fil de ces objectifs, l'initiative a ciblé de nombreux acteurs : grand public, organisations travaillant sur les MNT, médias, décideurs politiques et partenaires internationaux.

L'alliance a décidé de combiner ses programmes de sensibilisation avec des dépistages de plusieurs MNT dans différents districts et provinces, afin de montrer la prévalence des MNT aux communautés. Parmi les activités, des dépistages dans des zones rurales et des bidonvilles, une formation pré-emploi pour 100 jeunes médecins sur le diabète et l'hypertension artérielle, la formation de personnel infirmier dans un hôpital de district, la formation de professionnels de santé primaire et le don de glucomètres à des centres de soins de santé primaires. Des médecins généralistes et des infirmiers ont également été formés au diagnostic et à la prise en charge de l'asthme au niveau des soins de santé primaires.

Un atelier a été organisé avec des parlementaires, des décideurs politiques et les médias afin de les alerter sur les défis que posent les MNT et les enjeux pour ceux qui en sont atteints. Lors de l'atelier, le responsable du département des MNT au ministère de la Santé et le Conseil d'administration de la BNCDA ont facilité une interaction directe entre décideurs et personnes vivant avec des MNT pour attirer l'attention sur le besoin de politiques pour aborder ces maladies.

L'alliance a également eu recours aux médias pour atteindre ses objectifs. Elle a par exemple recueilli le témoignage de personnes vivant avec des MNT, à l'occasion des dépistages communautaires. Ces vidéos, comprenant des histoires sur le quotidien de personnes asthmatiques ou atteintes d'un cancer du sein, ont été utilisées pour le plaidoyer et partagées afin d'offrir un soutien et d'encourager l'observance du traitement. Les membres de l'alliance ont également attiré l'attention sur des maladies telles que l'asthme, le diabète, le cancer et la drépanocytose dans des émissions de télévision et dans plusieurs articles de journaux.

S'appuyant sur les leçons apprises grâce à cette initiative, l'alliance a élaboré et présenté une proposition aux donateurs pour soutenir leur engagement auprès des médias et leurs efforts de plaidoyer.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La BNCDA et ses premières associations membres ont activement piloté l'initiative, avec les conseils et le soutien financier de l'Alliance sur les MNT de l'Afrique de l'Est. Toutes les associations membres ont participé, chacune selon son domaine d'expertise particulier en matière de MNT, en pilotant l'organisation de programmes dans différentes régions de l'arrière-pays où elles avaient une présence et un poids institutionnel.

Par exemple, dans la province de Gitega, c'est l'association de lutte contre le diabète, qui jouit d'une présence plus forte, qui a dirigé les travaux. Cela a contribué à rendre plus visibles les organisations de lutte contre les MNT de l'arrière-pays pour le personnel soignant, les leaders d'opinion, les administrateurs et les personnes vivant avec des MNT.

Chaque association chef de file a pris en compte toutes les MNT dans le cadre de ses activités de sensibilisation, ce qui lui a permis de proposer des services plus nombreux que ce qu'elle aurait pu faire individuellement.

En outre, l'initiative a renforcé la coopération entre le Fonds danois de la société civile, l'Alliance sur les MNT de l'Afrique de l'Est et la BNCDA.

Innovation

L'initiative était principalement destinée à être une campagne de recrutement de membres pour la BNCDA. Toutefois, elle a fait le choix stratégique de se lancer dans des activités de sensibilisation autour d'objectifs multiples au sein de la communauté, tout en donnant davantage de visibilité à l'alliance.

L'utilisation efficace de témoignages de personnes vivant avec des MNT a fourni un bon contexte pour entamer, avec les décideurs, les leaders d'opinion et les médias, un dialogue sur les priorités politiques de l'alliance en matière de MNT. Cela a donné l'occasion au ministère de la Santé, entre autres, de reconnaître la BNCDA en tant que défenseur clé de la politique des MNT dans le pays.

Dérogeant à la pratique habituelle des ateliers portant uniquement sur la sensibilisation, l'alliance a invité des parlementaires, des décideurs politiques, le ministère de la Santé, des personnes vivant avec des MNT et des praticiens à un événement commun. Cela a suscité un rayonnement plus important et donné lieu à un brassage d'idées.

Impliquer des parlementaires dans des activités de sensibilisation a permis aux décideurs politiques de constater directement l'impact des MNT, et notamment le combat des personnes directement touchées, tout en renforçant leur intérêt pour les solutions politiques disponibles. Cela s'est révélé utile pour les persuader de plaider devant le Parlement en faveur d'une hausse des financements publics destinés à la lutte contre les MNT.

Campagne de recrutement de membres auprès des médias, de la société civile, de parlementaires, du ministère de la Santé et de personnes vivant avec des MNT en milieu urbain (Bujumbura).

RÉSULTATS

- L'initiative a permis de recruter 15 nouvelles organisations membres, soit plus que l'objectif qui avait été fixé.
- 10 représentants du ministère de la Santé et 15 parlementaires ont assisté à l'atelier.
- 10 témoignages et vidéos de personnes vivant avec des MNT ont été préparés et utilisés pour les groupes de plaidoyer et d'entraide.
- 25 journalistes ont assisté à l'atelier et ont reçu une formation sur des questions clés afin d'augmenter les possibilités de couverture médiatique à la télévision et dans les journaux.
- 1 000 personnes ont été sensibilisées par le biais de réunions publiques dans l'arrière-pays.
- 400 personnes ont été dépistées et huit diagnostiquées diabétiques.
- Après l'événement, 300 personnes sont devenues membres des associations de diabétiques et de lutte contre le cancer.

ENSEIGNEMENTS

Créer des opportunités permettant aux décideurs de comprendre les difficultés que rencontrent les personnes vivant avec des MNT peut encourager le gouvernement à agir.

La sensibilisation des médias aux MNT est faible dans le pays. Il est nécessaire de coopérer plus étroitement avec les médias sur l'amélioration de la couverture des MNT dans le pays.

S'appuyer sur l'expertise et le rayonnement des organisations membres contribue à démultiplier les résultats de toute initiative.

Allier la sensibilisation aux MNT à des activités de dépistage permet d'avoir un impact plus important pour sensibiliser l'opinion publique, d'aborder les comportements à risque et de promouvoir un changement de comportement.



Utiliser des outils en ligne et des services d'assistance pour prévenir les maladies artérielles en Finlande

PROGRAMME

One Life

ALLIANCE

Alliance finlandaise sur les MNT

PAYS

Finlande

DATE

Novembre 2012 à aujourd'hui



Sensibilisation

Des membres de l'Alliance finlandaise sur les MNT ont combiné leur expertise pour développer un site Internet centralisé contenant des outils et informations sur mesure destinés aux gouvernements, aux professionnels, aux communautés et aux particuliers, afin de promouvoir des modes de vie sains. Le site Internet a été complété par une formation à l'attention des professionnels, des lieux de travail, des établissements d'enseignement, des pairs éducateurs et des municipalités.

SYNTHÈSE

L'initiative One Life a été lancée par trois membres de l'Alliance finlandaise sur les MNT en 2012, afin de prévenir les maladies artérielles et d'améliorer la santé de la population. Ses principaux publics cibles sont les particuliers, les communautés et les professionnels de la santé, de la protection sociale et de l'éducation, ainsi que les décideurs et leaders d'opinion. Les ONG participantes organisent des manifestations, des rassemblements et des campagnes de sensibilisation, produisent des brochures et autres supports publicitaires et communiquent avec les groupes cibles concernés, par le biais d'invitations individuelles ou collectives, de contacts personnels ou des médias.

Un site Internet (yksielama.fi) sert de plateforme centrale pour relayer les outils et le matériel d'information ayant trait à l'initiative. Ses cinq paquets de mesures présentent des outils conçus pour chaque public cible. Les décideurs politiques se voient ainsi proposer des outils d'analyse coûts-bénéfices de diverses activités de promotion de la santé. Les professionnels de la protection sociale et de la santé peuvent accéder à des outils pour leur pratique quotidienne auprès des patients, tandis que les particuliers peuvent utiliser des outils pour la perte de poids et d'autres objectifs.

Les dossiers d'information sont regroupés par âge et liés entre eux, ce qui permet aux utilisateurs de choisir parmi toute une palette d'interventions disponibles. Ainsi, le matériel sur la gestion du poids est disponible sous l'angle de l'exercice physique, de la nutrition ou des conseils.

L'initiative offre un contenu approprié pour tous, indépendamment du contexte. Le dossier contient des campagnes d'information pratiques sur la santé artérielle, qui font la promotion de pratiques telles que « Prendre son pouls », qui peuvent être intégrées dans la vie quotidienne. Une autre section, intitulée « Une petite décision par jour » fournit assistance, idées et conseils pour permettre aux personnes qui ont des horaires de travail chargés de modifier leur mode de vie. Une troisième campagne, « 112 », aide les particuliers à rapidement identifier les symptômes d'AVC et de crise cardiaque et à agir.

L'initiative comprend également un dossier spécial intitulé « Méthode famille futée », qui aide à conseiller les familles sur leur mode de vie. Parmi les outils, un outil d'auto-évaluation (la « Carte famille futée ») permettant aux familles et aux professionnels de parler de choix de mode de vie, un guide qui permet d'intégrer des choix de mode de vie communs dans la vie quotidienne et un manuel destiné aux professionnels, qui contient des informations sur la méthode, la thérapie de soutien, l'exercice physique et la nutrition.

L'information en ligne est complétée par des programmes de formation pour pairs éducateurs afin d'aider les personnes à changer de style de

“

Cela a été formidable de travailler sur le programme One Life et de voir à quel point les lieux de travail et les municipalités sont prêts à se joindre aux efforts pour la promotion de la santé

Mme Sari Koski, responsable de programme, Association finlandaise du diabète.

vie et les professionnels de santé à apprendre à utiliser la « Méthode famille futée » pour aider les familles ayant besoin d'assistance. La « formation de conseiller Famille futée » fournit des informations et des outils sur l'utilisation de la méthode. Elle organise des programmes avec des lieux de travail et des établissements d'enseignement pour les rendre bons pour la santé cardiaque et leur indique des ressources techniques de mise en œuvre d'interventions autour des MNT.

Le site permet aux utilisateurs de télécharger et d'imprimer une grande partie des supports, ce qui facilite les groupes d'activités, les conseils individualisés et la réadaptation. Au cours de la Semaine du design d'Helsinki, One Life a réuni des experts des secteurs de la conception des services et de la santé pour réfléchir ensemble à des designs intelligents susceptibles de motiver des choix plus sains.

Le rayonnement de l'initiative a motivé d'autres membres de l'alliance à rejoindre les premiers participants. L'alliance lève actuellement des fonds pour une One Life 2.0 élargie, pour la période 2018-2022.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'Association finlandaise du cerveau, l'Association finlandaise du diabète et l'Association finlandaise du cœur, membres de la FNDA, ont commencé à travailler sur cette initiative en 2012, dans le cadre d'une action commune à parts égales. Cette action a réuni certaines des grandes ONG du pays, qui ont décidé d'unir leurs forces autour d'activités communes, dont bon nombre étaient mises en œuvre individuellement par chacune d'entre elles avant l'initiative.

Un site Internet centralisé et des activités coordonnées ont permis aux publics cibles de trouver bien plus facilement tous les supports et services, regroupés en un seul endroit.

Cela a également rendu les activités beaucoup plus rentables. Au fil des ans, plusieurs autres partenaires tels que des lieux de travail et des établissements d'enseignement ont rejoint l'initiative pour mettre en œuvre les travaux.

Innovation

Proposer un site facilement accessible comme portail central d'accès aux outils et aux supports a renforcé la collaboration entre les associations participantes, facilité la diffusion des messages de promotion de la santé, renforcé l'utilisation des outils et des solutions et garanti une plus grande motivation des utilisateurs.

L'outil d'auto-évaluation figurant dans le « Programme famille futée » est également plutôt novateur. Ainsi, il aide les familles à identifier des thèmes adaptés à leur contexte, ce qui permet des discussions ciblées avec des professionnels sur les questions qui les concernent.

L'initiative a également fait le choix stratégique de s'appuyer sur le thème et l'ambiance de la Semaine du design d'Helsinki pour assurer la participation d'experts en design et de responsables du secteur de la santé qui ont exploré ensemble des formats de services favorisant un mode de vie plus sain.

RÉSULTATS

- Par le biais de l'initiative, plus de 3 000 professionnels de santé ont été formés à l'utilisation de la « Méthode famille futée ».
- Plus de la moitié des municipalités finlandaises utilisent désormais la « Méthode famille futée ».
- L'initiative a permis de davantage faire connaître les documents et outils disponibles parmi les groupes cibles et a amélioré le soutien par les pairs et la réadaptation.
- Plus de 800 lieux de travail se sont engagés à mobiliser ressources et attention pour améliorer la santé de leurs salariés.
- Des centaines de lieux affichent la signalétique pour un cœur en bonne santé, qui indique qu'elles proposent des aliments préparés selon des principes de bonne santé cardiaque.

ENSEIGNEMENTS

La collaboration augmente les ressources totales, les messages partagés sont plus percutants et plus crédibles, différents publics cibles peuvent être abordés plus efficacement et anciens et nouveaux outils peuvent être proposés en un seul endroit.

Les acteurs n'appartenant pas au secteur de la santé (tels que lieux de travail et municipalités) sont de précieux alliés.



Page d'accueil du portail en ligne de One Life, disponible sur yksielama.fi

Protéger la santé des enfants en impliquant les pédiatres, les enseignants et les élèves dans la prévention des MNT

PROGRAMME

MNT: le plaidoyer en action

ALLIANCE

Alliance Inde en bonne santé (HIA)

PAYS

Inde

DATE

Avril 2016 - avril 2017



Sensibilisation



Plaidoyer

Ce programme visait à prévenir les MNT chez les enfants et les adolescents en encourageant des pédiatres, des enseignants et même des élèves à transformer le milieu scolaire et communautaire obésogène.

SYNTHÈSE

Prévenir l'obésité et augmenter l'activité physique chez les enfants sont des priorités importantes au vu de l'évolution rapide des modes de vie, des environnements et des comportements auxquels ils sont exposés. Conformément aux objectifs de l'Inde en matière de MNT, cette initiative s'est adressée aux pédiatres et a permis à des écoles d'adopter des politiques et des activités de promotion de la santé.

Les principaux publics cibles étaient les élèves du secondaire (âgés de 10 à 17 ans), les enseignants, le personnel d'encadrement des écoles et les pédiatres, tandis que le ministère de la Santé et du bien-être familial (MoHFW) et le Bureau de l'OMS en Inde ont également été mobilisés.

Le projet consistait à former 30 pédiatres à être des leaders de plaidoyer en vue de promouvoir des politiques de prévention des MNT adaptées au plan d'action indien sur les MNT. Il cherchait également à former 30 professeurs de 30 écoles à la prévention de l'obésité et à sensibiliser les élèves aux problématiques liées aux MNT, afin de créer un environnement favorable. Enfin, grâce à ce projet, 30 000 étudiants de New Delhi se sont engagés dans des activités de promotion de la santé autour des MNT.

Des ateliers ont été organisés pour les pédiatres et les enseignants. Ces ateliers visaient à renforcer le rôle des participants en tant que défenseurs de la lutte contre les MNT grâce à un ensemble d'interventions en milieu scolaire.

Des pédiatres de l'Académie indienne de pédiatrie (IAP) et de l'hôpital Sir Ganga Ram (SGRH) ont participé au projet et se sont ensuite attachés à élaborer des directives pour inciter des pédiatres à participer à la lutte contre les MNT dans de nombreuses régions en Inde. Les défenseurs nouvellement formés ont présenté leurs plans d'action au MoHFW, au gouvernement indien et au Bureau de l'OMS en Inde.

Des activités scolaires (telles que séances de sensibilisation par les enseignants grâce à un kit de ressources intéressant ou encore présentations spécialisées effectuées dans les écoles par des pédiatres formés dans le cadre du projet) ont autonomisé les élèves et les ont incités à présenter des mesures de promotion de la santé à l'école (notamment modifier la politique de la cantine scolaire) et ont joué un rôle important dans la réussite de cette initiative. Cela a contribué à créer un environnement scolaire favorable à l'adoption de comportements sains.

Enfin, un concours d'affiches a été organisé entre 28 écoles de New Delhi sur le thème « En marche vers un avenir en bonne santé », afin de sensibiliser les élèves à cette problématique, et leur permettre de s'en saisir. Deux gagnants dans chaque catégorie d'âge ont reçu des prix.

La Fondation indienne de santé publique (PHFI), L'organisation Health Related Information Dissemination Amongst Youth (HRIDAY) et l'IAP sont en phase d'élaboration de directives pour mobiliser les pédiatres autour de la prévention et la maîtrise des MNT en Inde. Les discussions se poursuivent pour affiner ces directives avant leur adoption, en collaboration avec l'IAP. Enfin, des possibilités supplémentaires sont en cours d'identification afin de développer et d'évaluer ces activités.



Participant gagnant du concours d'affiches sur l'activité physique

“

L'initiative a renforcé l'importance des programmes et politiques liés à la santé (...) Les activités scolaires ont permis aux élèves de s'exprimer et de s'approprier des questions de prévention des MNT.

Mme Bharti Pant, enseignante, Darbari Lal DAV Model School

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative visait à réunir la société civile, le gouvernement, l'OMS, les pédiatres et les écoles autour de la lutte contre l'obésité infantile et la prévention des MNT. Elle démontre la valeur d'une coalition de la société civile autour des MNT qui a réussi à unir des acteurs qui ne collaborent pas habituellement sur des questions politiques : pédiatres, enseignants et élèves.

De nombreux acteurs ont joué un rôle déterminant dans la mise en place de ce programme. La PHFI a piloté et conceptualisé le programme, la HIA était un partenaire stratégique, la HRIDAY a mobilisé les écoles, l'Association de prise en charge des adolescents et des enfants en Inde (AACCI) et le SGRH ont mobilisé des pédiatres pour qu'ils s'impliquent dans la promotion de la santé, le SGRH a fourni des installations pour les ateliers et NCD Child a soutenu le projet tout en agissant en tant que partenaire de la connaissance. L'Académie américaine de pédiatrie (AAP) et l'IAP ont également été déterminants pour ce projet.

Cette participation multi-parties prenantes a donné lieu à un partenariat symbiotique, chaque intervenant y apportant des atouts uniques. La combinaison de ces atouts a permis aux activités d'être fructueuses et de perdurer. L'adhésion d'organisations expertes nationales et internationales à cette intervention unique en a renforcé la crédibilité. La pérennité de cette initiative est assurée, les enseignants et les élèves formés demeurant dans les écoles, avec un passage de témoin des experts aux enseignants, aux élèves et aux directeurs des écoles.

Le programme a proposé une plateforme permettant aux enseignants et aux OSC engagés auprès de la HIA de mobiliser des professionnels de la santé et notamment des pédiatres. Des enseignants ont signalé que les enfants prennent les informations plus au sérieux lorsqu'elles émanent d'un pédiatre.

Enfin, grâce à la pratique clinique, les pédiatres ont une occasion en or de promouvoir l'adoption de modes de vie sains et de préconiser des politiques de promotion de la santé dans les écoles. Cette synergie les a poussés à s'impliquer dans le plaidoyer et à rejoindre le mouvement de prévention des MNT en élaborant des directives.

Innovation

L'initiative a permis d'accéder à la communauté médicale, en créant de nouveaux modes de participation des cliniciens dans le travail de sensibilisation des enfants et des adolescents aux ravages provoqués par la malbouffe et la sédentarité.

Le processus a été soigneusement conçu pour maximiser l'impact de chaque intervenant. Des pédiatres formés ont travaillé avec les enseignants et les écoles pour promouvoir la santé à travers des interventions concrètes. Les enseignants rapportaient ensuite ces enseignements dans leurs écoles respectives et transmettaient les connaissances et la motivation aux élèves. Les écoles ont ensuite entrepris des changements internes. Ainsi, une école a décidé de limiter les produits frits (des en-cas indiens tels que les samossas) et de ne les proposer qu'une fois par semaine.

Le programme a tenté de faciliter le renforcement du système en s'appuyant sur la crédibilité et l'expertise

des pédiatres. Ce modèle permet de développer un écosystème dans lequel les différentes parties prenantes communiquent efficacement et comblent les lacunes éventuelles dans la mise en œuvre de programmes gouvernementaux.

RÉSULTATS

Le programme a mobilisé avec succès 40 pédiatres et autres médecins grâce à l'atelier de sensibilisation. Ces professionnels ont contribué à la formation d'enseignants et à la sensibilisation des jeunes, en impliquant 31 enseignants et 44 élèves de 33 écoles de New Delhi.

Des activités scolaires telles qu'un concours d'affiches entre écoles et des séances dans les écoles ont été organisées dans 28 écoles de New Delhi. Les activités du projet menées par les enseignants, les élèves, les pédiatres et les ONG ont réussi à toucher environ 30 000 élèves de 10 à 18 ans.

Des efforts ont été déployés pour aborder les facteurs de risque des MNT avec les enfants et expliquer de quelle manière de simples changements tels que lire les étiquettes des aliments, contrôler sa consommation de sucre et faire plus d'activité physique, peuvent améliorer la santé. Les écoles participantes ont été enthousiastes et souhaitent poursuivre les discussions pour renforcer leurs politiques et protocoles.

ENSEIGNEMENTS

Cette initiative illustre le fait que les pédiatres ont beaucoup à apporter lorsqu'il s'agit de mobiliser les enseignants, les parents, les écoles et les élèves. Les convaincre et leur donner les moyens de devenir des défenseurs peut produire des résultats considérables. En l'espèce, un petit investissement a permis de former 30 personnes qui continueront à modifier le cadre scolaire et à autonomiser les adolescents.

Cette initiative a également démontré l'importance de l'appui du MoHFW, du Bureau de l'OMS en Inde et de la HIA. Cette collaboration a été un élément moteur et l'aide accordée continuera d'être un facteur majeur de réussite pour des efforts similaires.

Les interventions en milieu scolaire doivent exploiter au maximum la ludification pour garantir une participation optimale des adolescents. Des activités interactives telles que jeux de rôles, discussions en groupes, séances de remue-méninges, débats, art et spectacles de marionnettes autour de la santé devraient être organisées en lieu et place des simples présentations sur la santé.

Enfin, le programme a montré que le moment était venu de mobiliser et d'autonomiser les adolescents pour éviter l'exposition aux facteurs de risque de MNT. Il faudrait envisager de développer des groupes de travail, pour les différentes maladies et tranches d'âge, afin de traiter de toutes les MNT et de préparer une réponse globale.

Faciliter la mise en œuvre du Cadre national sud-africain de lutte contre les MNT dans les provinces

ALLIANCE

Alliance sud-africaine sur les MNT

PAYS

Afrique du Sud

DATE

Février 2014 à aujourd'hui



Sensibilisation

L'Alliance sud-africaine sur les MNT a organisé en partenariat avec les équipes MNT des gouvernements des provinces, des événements de sensibilisation et de dépistage destinés aux professionnels de la santé et à la société civile, afin de faciliter et d'encourager le travail de terrain au niveau des districts. L'initiative a porté sur le renforcement des capacités dans les provinces et sur le développement d'une approche de prévention et maîtrise des MNT centrée sur la personne.

SYNTHÈSE

L'Afrique du Sud a connu une dichotomie entre le plan national sur les MNT et sa mise en œuvre dans les provinces en termes d'affectation des ressources et d'actions. La SANCUDA a lancé une initiative destinée à développer les capacités et à mobiliser un certain nombre de provinces pour qu'elles pratiquent un partage intersectoriel des connaissances et meilleures pratiques en matière de MNT, en mettant l'accent sur la participation de multiples intervenants. À l'issue de la réunion nationale des parties prenantes des MNT organisée par la SANCUDA en 2014, trois provinces ont accepté de co-animer des événements de sensibilisation aux MNT destinés aux professionnels de la santé et aux acteurs de la société civile dans leurs juridictions respectives.

Ces événements d'une journée ont rassemblé 200 délégués au KwaZulu-Natal, 100 délégués au Cap-Nord et 250 délégués dans le Gauteng. À chaque fois, la planification a démarré avec des réunions sur place du comité organisateur constitué de l'équipe régionale, de la SANCUDA et de partenaires locaux. Les objectifs, activités, rôles et responsabilités ont été mutuellement définis et repris dans une lettre qui marquait officiellement la décision de co-organiser les événements.

Les coordinateurs et équipes MNT de chaque ministère de la Santé des trois provinces ont piloté l'organisation des événements. Ils ont commencé par prendre contact avec des responsables de la santé et obtenir les autorisations nécessaires. Ils ont ensuite choisi le lieu et les installations pour la réunion, mobilisé des délégués dans les districts sanitaires, préparé des stratégies médias et de communication, participé à l'élaboration du programme et invité de hauts responsables du secteur de la santé. Ils ont également été présidents de séance ou rapporteurs.

Chaque événement a été inauguré par un fonctionnaire de la province concernée. L'un des ateliers a ainsi été inauguré par le ministre de la Santé de la province du KwaZulu-Natal. Les participants étaient essentiellement des professionnels de la santé qui travaillent dans les districts sanitaires avec des membres de la société civile. Le programme était similaire d'un atelier à l'autre et commençait toujours par un premier exercice de sensibilisation (voir ci-dessous). Le reste du programme comprenait des présentations sur les MNT avec des séances interactives de questions-réponses.

Les sujets abordés allaient de l'implication de la communauté aux politiques, en passant par le dépistage et l'obésité ou encore les problèmes dentaires dus à l'abus de sucre. Les orateurs venaient des services provinciaux et des partenaires de la SANCUDA. Ainsi, des podologues des différents districts sont venus parler des soins des pieds pour les diabétiques.

Des groupes ont été créés afin de permettre aux participants de partager leur vécu en lien avec les MNT. Chaque groupe avait un



Le ministre de la Santé du KwaZulu-Natal, le Dr. S. Dhlomo prend sa tension lors de la réunion des parties prenantes

“

Nous sommes passés en six semaines d'une première discussion sur l'événement dans nos bureaux, à l'organisation d'un événement sur les MNT à l'échelle de la province, avec 200 délégués. Quelle équipe !

M. Sindi Mthethwa, coordinateur MNT pour le KwaZulu-Natal.

rapporteur chargé de la restitution en plénière avant de redonner la parole aux délégués pour des interventions complémentaires. La mise en œuvre de mesures supplémentaires a été laissée entre les mains des parties prenantes concernées.

L'objectif de l'initiative étant d'augmenter la sensibilisation des participants aux MNT, ceux-ci ont pu passer gratuitement des dépistages du diabète et de l'hypertension artérielle. Lors de l'un des événements, par exemple, des dépistages de l'obésité (tour de taille) et de l'hyperlipidémie ont été organisés. Les participants qui avaient recours aux services de dépistage bénéficiaient du consentement éclairé et d'un accompagnement avant de passer les tests.

Une évaluation approximative des résultats des dépistages (MNT et risque de MNT) était présentée lors de la première plénière. Cela permettait de sensibiliser encore davantage aux MNT, tout en se rapprochant davantage du quotidien des participants. Les participants ont évoqué leurs difficultés à avoir accès aux services liés aux MNT dans les zones urbaines, ainsi que le besoin de renforcer les ressources humaines du secteur de la santé dans les districts.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative a établi un partenariat multisectoriel unique entre société civile, gouvernements des provinces et districts et secteur privé. La SANCD A a stimulé les débats autour d'une action régionale et a piloté le développement du programme, la gestion de l'événement, la communication et la mobilisation de ressources.

Trois gouvernements régionaux et leurs équipes de santé locales ont organisé les événements de sensibilisation, avec une contribution de membres locaux de la société civile. Quelques sociétés pharmaceutiques et fabricants de dispositifs médicaux ont présenté leurs modèles ainsi que des supports pédagogiques, tout en participant à l'organisation des dépistages de MNT.

Coanimer les événements de sensibilisation a permis une utilisation efficace des ressources. Ainsi, l'initiative a obtenu d'avoir accès gratuitement à certaines installations gouvernementales. L'accès aux systèmes régionaux a permis de stimuler une forte participation des professionnels de la santé à ces événements.

La souplesse des partenaires non gouvernementaux a facilité une passation rapide de marchés de services et permis de mobiliser des ressources dans les délais serrés impartis. Ce partenariat a débouché sur des relations solides qui pourront être exploitées à l'avenir pour une prise en charge des MNT centrée sur le patient.

Innovation

L'initiative a été délibérément conçue pour déployer le programme de sensibilisation aux politiques de lutte contre les MNT au niveau des provinces, habituellement négligé et mal financé, mais où les services de santé et la prévention sont les plus nécessaires. Défenseurs de patients et personnel de district, souvent ignorés, ont pu participer et s'approprier la planification du programme, ce qui a humanisé les activités et les résultats.

L'initiative a également consciemment créé un espace, grâce aux dépistages de MNT, pour que les délégués puissent participer en tant que patients et recevoir l'accompagnement ou l'orientation appropriée.

La stratégie de communication de l'événement a mis à profit les points forts de chaque partenaire, la société civile mettant à disposition les médias numériques et les réseaux sociaux et le gouvernement de la province fournissant un accès aux médias locaux.

La mise en œuvre de l'initiative a appliqué un modèle de responsabilité partagée avec le gouvernement provincial et les partenaires de la société civile. Cela a permis de développer un modèle à bas coût qui a mis à profit les installations et le rayonnement du gouvernement régional, tandis que la société civile fournissait une assistance technique et de gestion afin de maintenir un niveau de résultats optimal.

RÉSULTATS

- Les réunions MNT dans les provinces ont rassemblé 550 participants au total, soit plus que les 450 prévus au départ.
- Les participants ont pris conscience de leur situation personnelle en matière de MNT, ce qui les a poussés à faire des choix de vie plus sains et à mieux comprendre l'importance de la prévention et de la prise en charge des MNT de manière générale.
- Un modèle de planification d'événements et de mise en œuvre relativement peu coûteux et modulable en fonction des conditions locales a émergé à la suite de ces activités.
- Une interaction directe entre les spécialistes des MNT, les chercheurs et les professionnels de la santé qui sont en première ligne a permis un apprentissage mutuel.
- La SANCD A a été mieux informée des défis et des perspectives en matière de prévention et de prise en charge des MNT dans les provinces.

ENSEIGNEMENTS

Coanimer des événements est un puissant outil de motivation, d'appropriation et d'autonomisation, tant des participants que des organisateurs.

L'efficacité de la collaboration passe par des objectifs clairs et transparents qui répondent aux besoins des principales parties prenantes.

Le modèle d'action régionale peut être déployé au plan national ou au plan local, dans les districts par exemple.

Être prêts à travailler sur des scénarios émergents comme l'implication de nouveaux partenaires est essentiel pour faciliter une collaboration harmonieuse.

Utiliser des installations locales peut être délicat et enrichissant à la fois. L'initiative a prouvé à quel point le partage de ressources même limitées et la bonne volonté immense de tous les intervenants permettaient d'atteindre les objectifs fixés.

L'implication de hauts fonctionnaires permet de souligner l'importance du problème, des événements et des messages destinés à des publics cibles.

Promouvoir la sensibilisation et le dépistage des MNT lors des événements de la Journée sans voiture à Kigali

PROGRAMME

Journée sans voiture à Kigali (KCFD)

ALLIANCE

Alliance rwandaise sur les maladies non transmissibles (RNCDA)

PAYS

Rwanda

DATE

Mai 2016 à aujourd'hui



Sensibilisation



Plaidoyer

L'Alliance rwandaise sur les MNT a profité de la première Journée sans voiture à Kigali en 2016 pour sensibiliser aux MNT et proposer des examens médicaux. Désormais organisé tous les mois, cet événement permet à des milliers de personnes de faire de l'exercice, de passer des dépistages de MNT et de recevoir des ressources pédagogiques.

SYNTHÈSE

À l'occasion des préparatifs de la Journée mondiale de la santé 2016, dont le thème central était le diabète, la municipalité de Kigali a souhaité intégrer et promouvoir l'idée d'une ville verte. C'est dans ce contexte qu'est apparue l'idée de la Journée sans voiture à Kigali (KCFD). La maire de la ville, le ministère rwandais de la Santé, l'OMS, la police nationale, des OSC, des entreprises privées et les médias ont participé à la planification de l'événement. Les premiers destinataires visés étaient les habitants de Kigali, avec une diffusion prévue dans le reste du pays grâce aux médias.

Se rendant compte de la possibilité de rayonnement massif de l'événement, la RNCDA a organisé aux côtés du ministère de la Santé des activités gratuites de dépistage et de sensibilisation aux MNT lors de l'événement. Plusieurs membres de l'alliance ont offert leur expertise et leurs services tout au long de la journée. Ainsi, la Fondation du cœur du Rwanda a mis à disposition des tensiomètres, l'Association rwandaise des diabétiques a apporté des lecteurs de glycémie et l'Association des kinésithérapeutes du Rwanda a fourni des cars pour conduire différents groupes aux séances d'activité physique.

La RNCDA s'est ralliée à cette extraordinaire collaboration entre les différents acteurs de l'événement et a préconisé le lancement d'une campagne régulière de sensibilisation aux MNT, en conjuguant les forces d'institutions majeures et de décideurs. Après quelques réunions, le gouvernement a décidé de faire de la KCFD un rendez-vous mensuel.

Le premier dimanche de chaque mois, les principales routes de la ville sont fermées aux voitures et utilisées pour des activités physiques telles que jogging et vélo. L'événement attire aujourd'hui des milliers de personnes et constitue l'une des principales activités de sensibilisation à la santé au Rwanda. La mairie de Kigali organise deux réunions avant l'événement afin de faire un compte-rendu de la KCFD précédente et de préparer la suivante.

Les événements de la journée ont souvent un lien avec des campagnes mondiales telles que la Journée mondiale du cœur ou la Journée mondiale contre le cancer. L'objectif de l'initiative mensuelle est de promouvoir la santé en favorisant l'activité physique, en sensibilisant à la nécessité de passer régulièrement un bilan de santé et en fournissant des informations sur les MNT et leurs facteurs de risque. Les participants aux événements mensuels se voient proposer gratuitement des contrôles de la glycémie, de l'indice de masse corporelle et de la tension artérielle ainsi qu'un examen ophtalmique et bucco-dentaire. L'objectif est de sensibiliser et de promouvoir la détection précoce des MNT.

L'initiative a toutefois fait face à des difficultés financières. Les contributions des membres en termes de matériel, fournitures et bénévoles ont pour l'instant été suffisantes pour assurer le maintien

“

Lorsque nous avons commencé, nous ne pensions pas que cet événement attirerait de grandes foules. Le nombre de participants a augmenté au fil du temps. Je suis convaincu que cet événement va attirer davantage de contributeurs et réduire la charge qui pèse sur ceux qui en sont à l'initiative.

Busabirwa Parfait, premier adjoint au maire, ville de Kigali.

de l'activité. L'alliance est actuellement en train d'identifier des partenaires pour financer les coûts de fonctionnement et améliorer la qualité du programme.

La RNCDA a acquis une expérience incroyable en organisant ces événements. La ville de Huye, où se trouve l'Université du Rwanda, a déjà manifesté son intérêt à être partenaire d'un événement similaire. La RNCDA prévoit d'augmenter le nombre de ses adhérents et d'étendre l'initiative à d'autres villes du Rwanda.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La KCFD est un modèle exemplaire de partenariat public-privé impliquant une coopération entre institutions gouvernementales, acteurs privés et secteurs non sanitaires, groupes de jeunes, groupes sportifs, organisations religieuses, animateurs et OSC. Elle encourage les citoyens à jouer un rôle actif dans la prévention et la détection précoce des MNT.

L'initiative a également conduit les membres de la RNCDA, récemment créée, à travailler de concert sur une initiative commune. Les contributions volontaires des membres ont été essentielles au maintien des activités de dépistage de MNT lors des événements mensuels.

L'initiative a également renforcé la coopération entre la RNCDA, le ministère de la Santé et d'autres partenaires qui œuvrent ensemble pour concrétiser la sensibilisation et les dépistages.

Innovation

La KCFD est actuellement l'une des campagnes de sensibilisation aux MNT les plus importantes et créatives du Rwanda.

L'action de la RNDCA a incité d'autres parties prenantes à faire des dépistages gratuits de MNT et des éléments de sensibilisation les piliers des KCFD mensuelles. Comme des milliers de personnes participent à la KCFD, la RNCDA a fait le choix stratégique de profiter de cette occasion pour sensibiliser l'opinion publique aux MNT.

Par le passé, la police nationale ne fermait les rues de la ville à la circulation que pour des occasions particulières comme des marathons, des courses cyclistes ou des jours

de fête spécifiques. Fermer des routes à la circulation pour un événement mensuel a constitué une approche novatrice. L'idée de la KCFD a inspiré des initiatives similaires dans tout le Rwanda.

RÉSULTATS

- La première année, l'initiative a permis de dépister 8 816 personnes pour de multiples MNT. 8% d'entre elles étaient en surpoids, 1% obèses, et 5 et 12% présentaient respectivement une glycémie et une tension élevées.
- L'initiative a créé une demande de dépistages de MNT dans d'autres régions du pays.
- La KCFD a contribué à augmenter le nombre de personnes faisant de l'exercice dans la ville. Elle a également mis en évidence un besoin criant de trottoirs et de pistes cyclables dans la ville.
- L'Association rwandaise des diabétiques a signalé une augmentation du nombre de personnes sollicitant une aide en matière de nutrition, depuis qu'elle propose un test d'IMC lors de la KCFD.

ENSEIGNEMENTS

Les initiatives de la société civile n'impliquent pas souvent les pouvoirs publics. Principal enseignement tiré de cette initiative, le besoin criant d'impliquer des responsables de la ville dans la planification et la mise en œuvre, afin d'élargir le champ d'action et l'impact d'événements publics tels que les journées sans voiture.

L'adhésion des pouvoirs publics à l'événement en a accru la visibilité et la crédibilité, tout en attirant de nouveaux participants et partenaires.

Une autre leçon fondamentale a été l'importance de la coopération entre de multiples partenaires publics et privés pour augmenter le financement, la variété des services proposés et le nombre de participants.



Activité physique de groupe lors d'une journée sans voiture à Kigali (mai 2016)

Former des enfants et des adultes vivant avec des MNT pour qu'ils deviennent des pairs éducateurs spécialisés dans les facteurs de risque

ALLIANCE

Alliance Inde en bonne santé (HIA)

PAYS

Inde

DATE

Avril 2016 à mars 2017



Sensibilisation

Cette initiative a impliqué de nombreuses activités, dont l'éducation par les pairs de personnes vivant avec des MNT. Le modèle a été adopté afin de promouvoir la prévention des MNT et la sensibilisation aux facteurs de risques, auprès des personnes jugées difficiles à atteindre avec les méthodes classiques.

SYNTHÈSE

Cette initiative a recouvert des activités très variées visant à faire en sorte que les jeunes, les patients et les soignants connaissent les MNT et leurs facteurs de risques, et soient en mesure de transmettre ces connaissances en tant que pairs éducateurs. Entre autres activités, le projet s'est attaché à mobiliser de jeunes pairs éducateurs (âgés de 14 à 21 ans) grâce à une formation au plaidoyer de chef de file, afin de promouvoir la prévention des MNT et les modes de vie sains.

Parmi les principaux publics visés, 56 étudiants en premier et deuxième cycle de formation de travailleur social, 200 familles vivant dans des bidonvilles, 30 enfants des bidonvilles du sud de New Delhi, de jeunes journalistes et rédacteurs en chef, des bénévoles et des stagiaires de la Société indienne du cancer, plus de 100 alcooliques et toxicomanes d'un centre de désintoxication et 230 étudiants en médecine et en soins infirmiers.

Une bonne pratique de sevrage alcoolique et de sensibilisation par les pairs a été adoptée et testée. Un programme pilote à petite échelle a montré qu'une approche par les pairs peut être déployée afin d'encourager des changements de comportement pour tous les facteurs de risques évitables susceptibles de déclencher une MNT.

50 étudiants et cinq anciens alcooliques ont également été formés afin d'améliorer la sensibilisation des écoliers aux ravages de l'alcool, en mettant l'accent sur l'écoute, le partage d'informations et l'orientation vers des conseillers ou des enseignants. Au total, 1 000 écoliers et 200 alcooliques ont bénéficié d'activités de promotion de la santé à New Delhi.

Des ateliers ont été organisés afin d'évaluer les besoins et les capacités des patients à gérer leurs MNT, tout en stimulant la capacité de ces groupes à piloter des campagnes de plaidoyer. Des séances de sensibilisation sur la détection précoce, le traitement et la prise en charge du cancer ont été organisées par un membre de la Société indienne du cancer ayant lui-même eu un cancer, à l'intention de familles touchées par les MNT et l'alcoolisme. Des pairs éducateurs et des étudiants ont également organisé un jeu de sensibilisation dans les rues et lancé une campagne intitulée « Vivre dans une famille sans drogue est un droit de l'enfant » (avec des affiches sur chaque devanture de magasin, indiquant clairement qu'il est interdit de vendre du tabac aux enfants).

Dans le cadre de cette initiative, Dakshayani and Amaravati Health and Education (DakshamA) a organisé des activités dans neuf États aux côtés de l'Association indienne des étudiants en médecine (une organisation étudiante qui travaille sur la prévention des MNT). Plus de 230 étudiants en médecine ont organisé des séances sur la santé et des événements de sensibilisation autour du diabète sucré, à l'intention de 8 500 collégiens âgés de 12 à 19 ans. Douze rallyes ont été organisés dans des écoles afin de sensibiliser au diabète et à des modes de vie sains, y compris l'activité physique.



Atelier sur l'évaluation des besoins – capacité des patients à gérer des maladies chroniques. Les participants ont partagé leurs inquiétudes et mené une réflexion sur les besoins et les expériences en matière de prise en charge sanitaire et sociale.

“

Je veux aider les gens. Je veux les aider à changer de comportement !

Une jeune fille de 18 ans vivant dans un bidonville du sud de New Delhi, fière d'être paire éducatrice, expliquant les larmes aux yeux comment encore récemment elle n'était qu'une petite fille timide, coiffée d'un foulard et qui ne pouvait même pas traverser la rue sans tenir la main de sa mère.

À l'avenir, Nada India prévoit d'impliquer davantage d'OSC de terrain travaillant sur le bien-être des enfants et le sevrage alcoolique. Elle envisage également de rejoindre d'autres groupes de patients travaillant sur des questions de toxicomanie ou d'alcoolisme, la santé mentale, les droits des enfants et les droits des femmes, ainsi que des jeunes, afin de concevoir des campagnes de plaidoyer communes.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La HIA conjugue les atouts de ses membres pour élaborer de nouvelles idées et des innovations afin d'obtenir des résultats positifs et évolutifs. En tant qu'organisation fédératrice, elle a dirigé l'initiative en réunissant les trois principales organisations. L'implication de différentes organisations membres a permis d'inclure dans le projet un maximum de parties intéressées.

Nada India possède une grande expérience de l'approche par les pairs en matière de désintoxication, de soutien psychosocial et d'autonomisation des jeunes. Elle a mené des activités de terrain et un plaidoyer dirigé par les pairs, tandis que ses bénévoles et pairs éducateurs ont conçu les projets mis en œuvre.

Dakshama travaille au niveau politique pour l'autonomisation des patients, la construction de réseaux d'organisations de patients et la collecte des expériences et meilleures pratiques mondiales à adopter au plan local.

La Société indienne du cancer a apporté la puissance des conseils par les pairs, du renforcement des capacités et du lien entre soignants et prestataires d'une part, et hôpitaux et établissements de l'autre. Elle a travaillé sur une assistance à la formation thématique.

D'autres organisations ont participé en incitant élèves et enseignants à participer à des ateliers, en concevant du matériel et en donnant accès à des centres de désintoxication.

Innovation

Bien que la notion d'éducation et de soutien par les pairs ne soit pas nouvelle en soi, l'implication de patients et de proches (surtout les jeunes) a été une approche efficace. Elle a prouvé que les patients et leurs familles comprennent mieux leurs besoins et peuvent personnaliser les plans de prise en charge en fonction de ces mêmes besoins, pour de meilleurs résultats. L'implication d'autres personnes telles que les soignants a été cruciale, car ces groupes sont souvent négligés. Les jeunes proches peuvent également faire d'excellents défenseurs.

La combinaison de trois organisations a permis une réflexion et une discussion ouvertes, ainsi que le partage et l'identification de défis communs (le financement de la lutte contre les MNT par exemple). Elle a également eu un effet démultiplicateur car les partenaires ont travaillé de concert sur plusieurs aspects de la mise en œuvre (cancer, alcool et diabète). L'Alliance Inde en bonne santé a fourni une plateforme pour gérer cette diversité.

RÉSULTATS

L'initiative a réussi à mobiliser 20 pairs éducateurs (garçons et filles de 14 à 21 ans), donnant ainsi lieu à l'apparition de défenseurs de 200 familles et de soignants, grâce à une approche par les pairs.

10 ateliers de sensibilisation aux MNT ont encouragé le recours aux conseils par les pairs comme outil de prévention des MNT.

Sous la supervision de travailleurs sociaux et de conseillers communautaires, 12 jeunes ont pu développer leur rôle de pairs éducateurs et de leaders au sein de leur communauté. Ils ont reçu une formation en communication ainsi que sur les MNT et leurs facteurs de risque.

La formation et les ateliers pour pairs conseillers ont permis une augmentation substantielle du nombre de séances de conseil (de 6 à 28) organisées pendant 10 jours à l'intention d'écoliers souhaitant recevoir des conseils concernant la consommation d'alcool dans leur famille.

Le programme pédagogique familial a réussi à toucher 46 patients et leurs proches. Les informations fournies dans les ateliers dirigés par les pairs et au cours du dialogue interculturel ont favorisé une vision globale et optimiste des possibilités de traitement et des ressources communautaires.

La newsletter publiée en association avec Nada India Peace Gong et mettant l'accent sur les politiques de prévention et de traitement de l'alcoolisme ont permis de toucher un large public. Plus de 100 newsletters Peace Gong sur l'alcool ont été partagées au cours de la consultation multipartite nationale sur les Objectifs de développement durable, organisée du 8 au 10 novembre 2016.

ENSEIGNEMENTS

Les groupes de patients et de soignants dirigés par les pairs peuvent jouer un rôle fondamental dans la prévention en termes de modification des comportements et de communication, en partenariat avec le système de santé national.

La participation et l'implication des soignants, des proches et des personnes touchées par le cancer, l'alcoolisme et le tabagisme sont également cruciales car ces personnes jouent un rôle clé en tant que défenseurs.

On a vu apparaître le besoin de surmonter la stigmatisation et la culpabilité associées aux MNT et à leurs facteurs de risque afin d'autonomiser les personnes qui vivent avec des MNT et les pousser à revendiquer leur droit à une bonne santé.

Le projet a prouvé que certaines attitudes négatives envers des personnes telles que les alcooliques peuvent être modifiées.

Faire de dirigeants gouvernementaux de haut niveau des défenseurs de l'activité physique

PROGRAMME

Votre santé, c'est votre capital

ALLIANCE

Alliance tanzanienne sur les MNT (TANCDCA)

PAYS

Tanzanie

DATE

Décembre 2016 à aujourd'hui



Sensibilisation



Plaidoyer

L'Alliance tanzanienne sur les MNT s'est fortement impliquée dans l'organisation d'un événement très médiatisé comprenant activité physique et dépistage, et auquel ont assisté de hauts responsables politiques. Cela a conduit à l'organisation de séances régulières et continues d'exercice physique au plan régional, destinées à sensibiliser et à provoquer des changements de comportement.

SYNTHÈSE

Après avoir identifié la sédentarité comme une priorité, la TANCDCA a décidé de sensibiliser sur cette question et de progresser dans la mise en œuvre de la Stratégie mondiale pour l'alimentation, l'exercice physique et la santé, ainsi que d'autres stratégies pertinentes dans le pays.

À l'issue d'un travail en étroite collaboration avec le ministère de la Santé, sur l'élaboration d'un plan stratégique sur les MNT pour la période 2016-2020, l'alliance a utilisé ses réseaux au sein du gouvernement pour faire de responsables nationaux des défenseurs de l'activité physique.

De hautes personnalités, dont la Vice-Présidente, se sont activement engagées dans cette initiative, ce qui lui a permis de gagner en visibilité et d'attirer l'attention des médias. Une conférence de presse a été organisée à Dar es Salaam la veille de l'événement de sensibilisation, au cours de laquelle la ministre de la Santé s'est adressée aux journalistes et a expliqué l'importance de l'activité physique.

Le jour venu, une marche de six kilomètres suivie de séances de sport et d'exercice physique a été organisée afin de promouvoir le transport actif et de souligner l'importance d'intégrer l'activité physique dans la routine quotidienne.

Une campagne de dépistage des facteurs de risque des MNT a également été lancée par Son Excellence Samia Suluhu Hassan (Vice-Présidente de la République-Unie de Tanzanie) en présence de la ministre de la Santé, du Développement de la communauté, du Genre, des Personnes âgées et de l'Enfance (MoHCGEC), de Son Excellence Ally Hassan Mwinyi (ancien Président), du vice-ministre de la Santé, du vice-ministre des Sports et du commissaire régional de Dar es Salaam.

Grâce à cette initiative, la TANCDCA souhaite nouer des partenariats avec des agences non sanitaires afin d'exploiter les co-bénéfices de l'activité physique (la qualité de l'air par exemple) avec l'aide de l'Association tanzanienne pour l'activité physique ; assurer l'adoption de politiques qui améliorent les possibilités d'activité physique en ville ; cultiver les relations avec des dirigeants à différents niveaux, notamment parmi les jeunes ; et garantir les retombées médiatiques afin de sensibiliser et d'éduquer l'opinion publique quant à la valeur ajoutée de l'activité physique.

À l'avenir, la TANCDCA souhaite veiller à ce que toutes les régions continuent de mettre en œuvre des projets d'activité physique (notamment des séances bihebdomadaires d'exercice physique) par le biais de coordinateurs MNT nommés par le ministère de la Santé.

“

Il est important de pratiquer une activité physique tous les jours, c'est cette pratique qui permet de stimuler l'organisme, de faire des rencontres, de nouer des liens d'amitié et d'être en meilleure santé.

Son Excellence Kassim Majaliwa, Premier ministre de la République-Unie de Tanzanie

ANALYSE

Pouvoir des alliances

La TANCDA a constaté combien le travail en tant que coalition permet d'économiser des ressources financières et humaines en évitant les doublons d'activités.

La coopération allège également la charge qui pèse individuellement sur chaque organisation, tout en assurant une cohérence des messages transmis à la communauté. En l'espèce, des messages et du matériel pédagogique ont été sélectionnés et retenus par l'ensemble des parties prenantes concernées.

En tant que partenaire de la société civile dans la mise en œuvre de l'initiative, la TANCDA a coopéré avec le MoHCGEC, qui a assuré la participation de hauts responsables politiques et le soutien logistique ; l'Association tanzanienne pour l'activité physique, qui a dirigé les séances d'exercice physique ; et trois organisations qui ont fourni des dispositifs de dépistage supplémentaires (couvrant le cancer de la prostate, les cardiopathies et le cancer du col de l'utérus et du sein).

Innovation

En premier lieu, impliquer des responsables politiques influents tels que la Vice-Présidente et l'ancien Président, Son Excellence Ally Hassan Mwinyi, a représenté une manière nouvelle et efficace de toucher un public plus large dans tout le pays. Son Excellence Ally Hassan Mwinyi, aujourd'hui âgé de plus de 90 ans, a prononcé un discours fort pour partager son expérience sur les avantages de l'exercice physique.

L'un des résultats de l'initiative a été particulièrement novateur. La Vice-Présidente a annoncé l'organisation, dans les régions, de journées bihebdomadaires d'exercice physique au sein des communautés, qui seront menées régulièrement par des responsables régionaux dans les zones urbaines.

RÉSULTATS

Depuis le lancement de l'initiative, la participation aux activités d'exercice physique a augmenté de façon notable. Bien que le changement de comportement soit un processus progressif difficile à mesurer, les résultats sont encourageants. Ainsi, de nombreuses personnes ont commencé à parcourir à pied au moins une partie de leur trajet quotidien pour aller travailler. Bien que leur nombre exact demeure inconnu, des clubs de jogging ont également vu le jour à la suite de l'initiative.

Depuis le lancement d'activités dans des districts tels que celui de Temeke à Dar es Salaam, l'entraînement physique du vendredi est devenu un rituel. Des initiatives similaires ont vu le jour dans d'autres régions telles que Tanga, Shinyanga et Simiyu.

L'abondante couverture médiatique, assurée grâce à la participation et l'adhésion d'éminentes personnalités politiques nationales, a également représenté une grande réussite en termes de sensibilisation.

ENSEIGNEMENTS

La TANCDA a constaté qu'une bonne motivation et une bonne information donnent envie de changer de comportement. Ainsi, même si nombreuses étaient les personnes qui n'étaient pas familiarisées avec les possibilités d'exercice et d'entraînement, en dehors de l'inscription à une salle de sport, le fait de participer à des activités organisées au sein de la communauté les a poussées à adopter de bonnes habitudes d'exercice physique.

Cette initiative a également mis en exergue l'importance de trouver des défenseurs et des modèles pour sensibiliser et encourager des changements de comportement. La présence de la Vice-Présidente et de l'ancien Président Mwinyi a eu un impact majeur en termes d'adhésion et d'impact.

Enfin, avec l'annonce de l'organisation régulière de journées régionales d'activité physique, cette initiative a illustré à quel point des activités de sensibilisation nationales peuvent avoir des retombées positives au plan régional.



Des responsables nationaux participent à un événement public de sensibilisation à l'activité physique dans le cadre de cette initiative

Œuvrer ensemble pour organiser des événements publics de sensibilisation aux accidents vasculaires cérébraux

PROGRAMME

Campagne de sensibilisation à l'AVC

ALLIANCE

Alliance kényane sur les maladies non transmissibles (NCDAK)

PAYS

Kenya

DATE

Mai 2017



Sensibilisation

L'Association kényane de l'AVC a organisé, en coopération avec l'Alliance kényane sur les MNT et d'autres partenaires, une grande marche publique complétée par un dépistage des facteurs de risque des MNT, une cartographie de l'AVC et une campagne dans les médias afin de sensibiliser à cette maladie et sa prise en charge. L'initiative a bénéficié des contributions des partenaires et a suscité des réactions importantes de la part du public.

SYNTHÈSE

L'Association kényane de l'AVC (SAK) ainsi que des membres de l'Alliance kényane sur les MNT (NCDAK), ont lancé une initiative pour sensibiliser l'opinion publique à l'AVC et ses facteurs de risque. À cet effet, des OSC ont travaillé ensemble à l'organisation d'une marche de trois kilomètres à Kibera, Nairobi, en 2017.

L'initiative comprenait une planification et des préparatifs intenses avec de multiples partenaires en amont de l'événement. Le département des MNT au ministère de la Santé a organisé les réunions de planification. Le conseil municipal de Nairobi a contribué à la conception de supports pédagogiques et promotionnels tels que t-shirts et prospectus pour la marche, et il a délivré un permis de rassemblement et de marche sur la voie publique.

La NCDAK a établi des liens avec d'autres organisations de lutte contre les MNT afin de susciter l'intérêt en faveur de l'Association kényane de l'AVC. La Croix-Rouge kényane a ainsi prêté aux organisateurs son matériel audio pour l'événement. Médecins Sans Frontières (MSF) a pour sa part fourni équipement et matériel pour l'affichage des messages de la campagne. Shining Hope for Communities (SHOFCO) a rassemblé des personnes pour assister à l'événement et a participé au processus de planification. Enfin, une fanfare de Nairobi a été recrutée pour attirer les foules.

Victimes d'AVC, soignants, professionnels de la médecine et membres du public ont participé à la marche, ouverte par le président de la SAK et plusieurs personnalités de la communauté. La présence de hauts responsables de MSF, du département des MNT du comté de la ville de Nairobi, de la circonscription de Kibera et du bureau du député de Kibera a attiré l'attention du public et des médias.

Le Kenya National Teaching and Referral Hospital (KNH) et des internes bénévoles du Kenya Medical Training College (KMTC) ont effectué des dépistages sur les participants pour le diabète, la tension artérielle et l'indice de masse corporelle dans un centre médical proche du lieu de la marche. Pendant l'événement, des membres de l'alliance ont donné des causeries sur la santé, chacun dans leurs domaines d'intervention : la Croix-Rouge sur la violence en tant que facteur de risque d'AVC, Amref Health Africa sur l'hypertension et Winnies Pure Health sur l'alimentation.

Les contributions de personnes ayant subi un AVC ont été cruciales pour la sensibilisation aux facteurs de risque. Ces personnes ont partagé leur vécu avec le public, ont raconté leur vie avant et après l'accident, et ont encouragé chacun à s'inscrire auprès de la SAK pour participer à la lutte contre l'AVC. Afin de faciliter leur participation, elles ont reçu des dispositifs tels que fauteuils roulants et cannes, offerts par le Conseil national des personnes porteuses de handicap (NCPWD). Une cartographie nationale de l'AVC et des visites à domicile ont permis

“

À l'Association kényane de l'AVC, nous pensons que la meilleure source d'inspiration ce sont les personnes les plus touchées, celles qui ont survécu.

Cornelius Sayi, responsable de l'Association kényane de l'AVC.

d'enregistrer davantage de personnes et de leur fournir des renseignements sur les possibilités d'intervention et d'assistance.

L'initiative a fait appel à plusieurs canaux de communication pour relayer les informations. Une semaine avant la marche, les organisateurs ont participé à plusieurs émissions de radio et télévision afin de diffuser les messages clés. Une campagne active sur les réseaux sociaux a fait connaître l'événement en ligne. Du matériel didactique convivial a également été mis au point, notamment des brochures illustrant le concept F.A.S.T (visage, bras, parole et temps) pour gérer un AVC, les symptômes et causes, la prévention et les interventions possibles. Ces brochures et prospectus ont été distribués lors de l'événement.

L'objectif est de poursuivre l'initiative avec une cartographie complète de l'AVC afin de créer une base de données nationale et d'alimenter la planification du programme et le plaidoyer, tout en permettant aux personnes ayant subi un AVC de demander une évaluation de leur incapacité et de s'assurer qu'elles bénéficieront de déductions fiscales et pourront avoir accès aux projets gouvernementaux pour les personnes vivant avec des incapacités.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Douze organisations différentes ont œuvré à la réussite de cette initiative. Cela a permis de rassembler des idées et des talents de toutes sortes lors des réunions de planification et pendant les activités. Ainsi, l'expertise variée des membres de la NCDAK a permis au public de découvrir une approche globale de la gestion des AVC et des MNT, à l'occasion des différentes causeries.

L'initiative a également mis en commun du matériel pédagogique à distribuer au public, ainsi que du matériel tel que des mégaphones de la Croix-Rouge kényane. Amref Health Africa a offert des prospectus sur le dépistage régulier de l'hypertension artérielle, tandis que le Diabetes Management Institute (institut de gestion du diabète) a collé des affiches sur comment bien vivre avec le diabète.

Le partenariat avec le gouvernement a permis à l'initiative de gagner en crédibilité et d'avoir accès à des ressources.

Innovation

Des personnes ayant survécu à un AVC ont participé à l'initiative, car ce sont les meilleurs ambassadeurs de la gestion de l'AVC, ce qui a permis un échange avec les patients et le public.

Tous les événements de sensibilisation comprenaient une séquence pendant laquelle une victime et un soignant partageaient leur expérience et expliquaient comment bien vivre après un AVC.

La stratégie de la marche publique a été novatrice et a permis à l'initiative d'atteindre plusieurs objectifs. Elle a sensibilisé les personnes en chemin, placé le sujet et les OSC de lutte contre les MNT sous le feu des projecteurs, et permis de nouer des partenariats avec plusieurs agences. Les effets ont été démultipliés grâce à l'ajout d'un dépistage de MNT pendant l'événement et aux efforts médiatiques.

RÉSULTATS

- Environ 600 personnes ont participé à la marche.
- 180 personnes ont passé un dépistage. Certaines d'entre elles présentaient un risque élevé d'AVC et ont été orientées vers le système de santé kényan (KNH) pour un suivi.
- Le nombre d'appels de personnes touchées par un AVC demandant davantage d'informations sur l'assistance disponible et les groupes d'entraide a augmenté.
- 23 nouveaux membres ont adhéré à l'association de l'AVC.
- Les personnes touchées par un AVC connaissent désormais mieux les programmes gouvernementaux disponibles.
- Les interviews dans les médias traditionnels et sur les réseaux sociaux ont rehaussé l'intérêt et augmenté le nombre d'appels à la SAK.

ENSEIGNEMENTS

Une initiative menée par des personnes touchées est plus efficace pour sensibiliser et favoriser les comportements sains et axés sur la santé.

Les personnes souffrent de MNT par manque d'information.

La sensibilisation sur les interventions et l'assistance disponibles est essentielle pour prévenir et gérer.

Il est absolument urgent de créer au Kenya une base de données gouvernementale sur les MNT, et notamment l'AVC.



Marche de sensibilisation sur l'AVC à Kibera, dans le comté de Nairobi



ACCÈS

Les initiatives d'accès comprennent notamment des activités liées entre autres à la fourniture de services de santé, de médicaments, de soutien aux patients et de conseils juridiques et pratiques.

Trois initiatives de cet atlas visent à améliorer l'accès à des services liés aux MNT (même si plusieurs alliances sur les MNT semblent intégrer les interventions d'accès dans leurs activités de sensibilisation). Comme le montre l'initiative de sensibilisation des professionnels de la santé dans les différentes provinces mise en œuvre par l'Alliance sud-africaine sur les MNT, cette intégration permet de personnaliser la thématique et de rendre les interventions plus pertinentes pour la communauté. Le Forum bangladaïsi et l'Alliance kényane sur les MNT ont également conjugué, dans leurs initiatives, accès aux services liés aux MNT et produits alimentaires plus sains.

Les alliances africaines semblent intégrer régulièrement des interventions d'accès dans leur programmation en matière de MNT, peut-être en partie pour combler les lacunes du système de santé publique. Ces alliances ont utilisé de façon stratégique l'expertise, le matériel et les ressources de certaines de leurs organisations membres spécialisées dans certaines MNT, afin de proposer un dépistage complet. Les dépistages comprennent l'établissement d'un profil de facteurs de risque, la prise de la tension artérielle et de la glycémie et dans certains cas, un dépistage du cancer ainsi que des tests d'hyperlipidémie.

Les initiatives d'accès de la société civile des MNT portent sur les points suivants :

- Sensibilisation aux MNT et à leurs facteurs de risque
- Dépistage avec orientation vers le système de santé gouvernemental pour un suivi
- Formation, matériel et centres médicaux pour renforcer le système de santé publique
- Plaidoyer en faveur de plans et de ressources en vue d'améliorer l'accès à des services liés aux MNT

Les initiatives de la société civile en matière d'accès cherchent précisément à réduire les inégalités en matière de santé. Ainsi, la Coalition Caraïbes en bonne santé et ses membres ont choisi des femmes autochtones et d'autres femmes vulnérables comme principales bénéficiaires de leur initiative sur le cancer du col de l'utérus. L'Alliance malawite sur les MNT a, pour sa part, étendu ses dépistages aux communautés rurales éloignées, et l'initiative du Forum bangladaïsi était ciblée sur les bidonvilles.

Outre le service à la communauté, les initiatives en matière d'accès ont également permis aux alliances d'inspirer (Caraïbes) ou de renforcer (Jordanie) les programmes gouvernementaux de lutte contre les MNT. Elles ont également permis aux alliances nationales de gagner en visibilité vis-à-vis des gouvernements et autres parties prenantes dès le début de leur existence (Malawi), de recruter de nouveaux membres (Burundi) et d'obtenir une adhésion politique de la part de parlementaires (Tanzanie).

PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS

Développer et documenter des modèles de prestation de services reproductibles à intégrer dans le système de santé publique.

Intégrer les services liés aux MNT dans d'autres programmes de santé pertinents.

Collecter systématiquement des données, évaluer les résultats et s'en servir pour prendre des décisions en matière de programmes et de politiques.

Assurer des plans et ressources nationaux et infranationaux pour des services durables en matière de MNT.

Susciter l'intérêt et attirer les ressources d'autres secteurs afin d'améliorer l'exécution des programmes.

Renforcer la capacité de la société civile pour améliorer l'accès des populations défavorisées aux services de prise en charge du cancer

PROGRAMME

Initiative de la société civile des Caraïbes pour la prévention du cancer du col de l'utérus (C4PI)

ALLIANCE

Coalition Caraïbes en bonne santé (HCC)

RÉGION

Communauté des Caraïbes (CARICOM)

DATE

Janvier 2014 à aujourd'hui



Acceso



Sensibilisation



Face aux taux élevés de cancer du col de l'utérus dans les Caraïbes, la Coalition Caraïbes en bonne santé et ses membres nationaux ont formé des agents de terrain et réalisé des dépistages parmi les populations défavorisées de six pays. Cela a également contribué à plaider en faveur d'une amélioration du service public pour la prévention du cancer du col de l'utérus dans ces pays.

SYNTHÈSE

Face à la forte prévalence du cancer du col de l'utérus et à la faiblesse des dispositifs de dépistage et de prise en charge dans plusieurs pays de la CARICOM, la Coalition Caraïbes en bonne santé (HCC) a lancé en 2014 la C4PI. Cette initiative est destinée à renforcer la capacité des OSC caribéennes pour contribuer à la réduction nationale de la charge du cancer du col de l'utérus, grâce à la mise en œuvre efficace de programmes portant sur cette maladie dans des communautés défavorisées.

La C4PI a été mise en œuvre dans six pays de la CARICOM (Belize, la Dominique, Grenade, le Guyana, la Jamaïque et Haïti) par le biais de petites subventions accordées à des membres locaux de la HCC financées par le Programme australien d'aide directe et l'initiative « Meet the targets » (atteindre les objectifs) de la Société américaine du cancer.

Les principaux publics cibles sont les femmes et les filles vulnérables, avec un accent particulier sur celles appartenant à des communautés autochtones et pauvres. Viennent ensuite les familles des groupes cibles, les agents de terrain et les prestataires de soins.

L'initiative C4PI est destinée à renforcer la capacité de prestation des services ; renforcer la capacité des prestataires de soins (notamment les agents de terrain des OSC) à prévenir et maîtriser le cancer du col de l'utérus ; éduquer et autonomiser les femmes (et les hommes) autochtones et d'autres femmes vulnérables dans des communautés rurales, en matière de cancer du col de l'utérus ; améliorer la couverture du dépistage et de la prise en charge du cancer du col de l'utérus dans les communautés autochtones ; et améliorer l'accès au vaccin du VPH pour les jeunes filles autochtones et autres femmes vulnérables.

Parmi les activités clés réalisées dans tous les pays, citons la formation des agents de terrain ; le développement ou l'adaptation de matériel didactique, notamment des supports audiovisuels pour différents publics à l'aide de différents canaux de communication ; et l'organisation de séances d'éducation et de dépistage (inspection visuelle à l'acide acétique (IVA) / frottis). Des systèmes d'orientation vers une prise en charge inter-îles ont également été mis au point afin de faciliter l'accès aux traitements abordables disponibles dans la région.

Le renforcement des capacités de base des partenaires membres de la HCC est également une composante essentielle de ces projets, et bon nombre d'entre eux ont reçu une formation à la gestion financière. L'initiative comprend également des appels réguliers par Skype, afin de faciliter la communication entre partenaires des différents pays.

Les OSC travaillent en coopération avec des partenaires locaux tels que le ministère de la Santé, le ministère de l'Éducation, des groupes communautaires et des organisations publiques et privées. L'initiative continue de soutenir les partenaires des différents pays pour leur permettre de renforcer leurs programmes respectifs de lutte contre le cancer de l'utérus et élargir l'accès aux femmes les plus vulnérables à Belize, au Guyana et en Dominique.

“

Le financement de la C4PI a été une bénédiction pour les femmes du Guyana, et plus particulièrement les femmes autochtones. Cela (nous) permet de renforcer la capacité de nos collaborateurs à former des agents de santé communautaires au dépistage du cancer du col de l'utérus par frottis, d'effectuer des diagnostics précoces et de sauver des vies.

Mme Fiona Legall, directrice générale de l'Institut guyanais du cancer.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

L'initiative met en lumière un modèle unique de coopération entre une alliance régionale, des membres nationaux et des bailleurs de fonds de l'aide au développement pour améliorer la capacité des services nationaux en matière de cancer.

Cette collaboration a exploité les atouts de la HCC en matière de supervision technique et de gestion de financement et la connaissance locale et le rayonnement de la Société bélizienne du cancer, la Société dominiquaise du cancer, la Société grenadienne du cancer, l'Institut guyanais du cancer, la Société jamaïcaine du cancer et le Groupe de Support Contre le Cancer à Haïti.

Au plan national, l'initiative a impliqué un partenariat étroit avec les ministères de la Santé, ce qui a permis d'harmoniser les protocoles de dépistage et de créer des liens directs avec les efforts nationaux de dépistage du cancer du col de l'utérus. Les ministères de l'Éducation et les ONG travaillant sur la santé sexuelle et reproductive (SSR) ont contribué au renforcement des capacités et à l'augmentation de la couverture.

Innovation

Grace à son modèle de financement mutualisé, la HCC a pu soutenir de petites OSC nationales pour leur permettre d'accéder à l'aide au développement, tout en compensant les limites des agences de financement pour assumer la charge administrative importante nécessaire à la gestion de subventions relativement modestes.

Accorder aux OSC de petites subventions gérables, à court terme et axées sur les résultats, a permis de renforcer leurs capacités de gestion et de mise en œuvre. Cela a également permis aux OSC d'être prêtes à chercher un financement direct par le biais de futures opportunités de subventions.

Les opportunités de mise en réseau régionale ayant vu le jour ont permis un partage d'expérience et la résolution collective de problèmes afin de surmonter les obstacles. Les réseaux développés entre partenaires ont perduré au-delà des cycles de financement des projets, notamment s'agissant de l'orientation pour prise en charge et du partage d'informations.

RÉSULTATS

- 7 022 femmes défavorisées ont reçu une formation et ont passé un dépistage du cancer du col de l'utérus; pour 50% d'entre elles c'était la première fois qu'elles passaient un dépistage.
- 17-51% ont été diagnostiquées et orientées vers différents pays pour une prise en charge.
- 479 agents de terrain, dont des professionnels de santé ont été formés.
- Au Belize, l'étroite collaboration entre la Société bélizienne du cancer (BCS), le ministère de la Santé et d'autres acteurs locaux a conduit au lancement du Comité national du cancer du col de l'utérus et du Plan national de vaccination du VPH.
- La BCS et le ministère de la Santé ont défendu avec succès et trouvé les financements

nécessaires à l'inclusion de la vaccination du VPH dans le Plan de vaccination national du Belize.

- En Jamaïque, la collaboration et le partenariat avec des OSC locales, le secteur privé et le ministère de la Santé ont conduit à des campagnes communes d'éducation sur la santé publique, à l'extension des services de dépistage dans des communautés défavorisées et à l'adoption de stratégies de financement novatrices pour appuyer les projets.
- Lors de son dialogue multi-parties prenantes en novembre, le mécanisme mondial de coordination de l'OMS pour la lutte contre les MNT (MMC/MNT) a présenté les projets du Belize et de Jamaïque comme des modèles de coopération sud-sud.
- Les OSC ont développé un réseau actif de partage de ressources et d'orientation, afin de combler les lacunes en matière de prise en charge du cancer dans la région.
- Des OSC partenaires sont passées à un logiciel de gestion financière et ont amélioré de façon spectaculaire leur gestion et reporting financiers.
- Les sociétés du cancer de Jamaïque et du Belize, dont le premier financement de la C4PI a prouvé le succès, ont réussi à assurer un financement direct afin de tirer parti de leurs acquis.

ENSEIGNEMENTS

- Exploiter les atouts des OSC pour améliorer l'accès des populations défavorisées et marginalisées aux services de dépistage apporte une valeur ajoutée.
- De petites subventions bien gérées peuvent avoir un impact majeur.
- Le modèle de la HCC de partage d'une subvention entre plusieurs organisations permet de garantir aux bailleurs de fonds une utilisation efficace des ressources, tout en facilitant le renforcement des capacités des plus petites OSC en termes de capacité organisationnelle, de mobilisation des ressources et de renforcement de la viabilité de leur organisation.
- Il est important de bâtir des partenariats multisectoriels autour de projets pendant la phase de conception et tout au long de la mise en œuvre, afin de garantir une vaste adhésion des parties prenantes, des programmes de grande qualité, un bon niveau de performance et un bénéfice maximal pour les groupes cibles.
- Le modèle actuel de subvention sert à développer l'alliance en créant des avantages concrets pour ses membres. Les membres de la HCC accordent une plus grande valeur à l'adhésion s'ils reçoivent des subventions et s'engagent dans ces projets multi-pays, ce qui leur permet d'atteindre leurs objectifs organisationnels et de renforcer leurs capacités et leurs réseaux avec d'autres organisations, tant au plan national que dans la région.

Mobiliser les capacités des membres en vue d'améliorer l'accès aux services liés aux MNT dans les zones rurales

ALLIANCE

Alliance malawite sur les MNT

PAYS

Malawi

DATE

Septembre 2016 à aujourd'hui



Acceso



Sensibilisation

L'Alliance malawite sur les MNT a mobilisé l'expertise et le rayonnement de ses membres pour améliorer la sensibilisation à la santé publique et les services de diagnostic de l'hypertension artérielle, du diabète et du cancer dans les zones rurales. Des vecteurs de communication tels que la radio et les chefs de village ont permis de garantir l'accès aux services à des personnes peu exposées aux moyens de communication modernes.

SYNTHÈSE

Face au manque d'accès aux services liés aux MNT dans le pays, des membres de l'Alliance malawite sur les MNT ont décidé de réaliser des dépistages gratuits de MNT dans des communautés des districts de Lilongwe et Blantyre. Également destinée à des populations urbaines, l'initiative a cependant ciblé en priorité les habitants des zones rurales de ces districts, dans lesquelles l'accès et la connaissance de ces services fait défaut.

L'alliance a appliqué une double stratégie alliant sensibilisation aux MNT et fourniture d'accès au dépistage de plusieurs facteurs de risque physiologiques. Ainsi, les personnes reçues aux points de dépistage de l'hypertension artérielle ont été évaluées à l'aide d'une liste de contrôle MNT plus large et ont bénéficié des conseils sur toutes les MNT et leurs facteurs de risque. Les membres de l'alliance ont collectivement entrepris une série d'activités pour aborder les défis liés au cancer, au diabète et à l'hypertension artérielle.

Deux organisations ont participé au volet cancer de ces activités. Cancer Survivors Quest, membre de l'alliance, organise chaque mois des fêtes d'anniversaires pour les enfants ayant survécu à un cancer. L'événement est destiné à célébrer la vie de ces enfants et à améliorer leur qualité de vie, tout en mettant le manque de traitements et de médicaments sous le feu des projecteurs. La Women's Coalition Against Cancer (WOCACA – coalition des femmes contre le cancer) a lancé une page sur les réseaux sociaux, pour évoquer le quotidien de femmes atteintes de cancer et partager des informations sur les services de dépistage disponibles.

Le volet diabète a fait intervenir des personnes diabétiques qui ont partagé leur expérience, tandis que la Jiya-Vannie Diabetic Foundation (JDF) a piloté l'initiative en s'exprimant à la radio, en menant des programmes de sensibilisation dans les hôpitaux et sur les lieux de travail et en organisant de longues marches. Avec le soutien de l'Association malawite du diabète, des communautés rurales ont été dépistées dans des centres médicaux et des hôpitaux publics. Les personnes diagnostiquées diabétiques ont reçu des conseils diététiques et ont été orientées vers des centres médicaux publics pour y être prises en charge.

Des dépistages de l'hypertension artérielle, réalisées par l'Association nationale malawite des AVC avec l'aide d'autres membres de l'alliance, ont été organisés dans différentes régions du Malawi tout au long du mois de mai 2017.

Ces séances ont été réalisées dans des lieux de réunion naturels au lieu de demander aux habitants de se rendre à l'hôpital ou dans des lieux spécifiques. Il s'agissait notamment de bureaux, d'écoles, de marchés et de centres commerciaux. Les dépistages ont été effectués publiquement pour susciter l'intérêt et informer les passants sur les

“

Cette initiative a donné accès à plusieurs services liés aux MNT dans des zones rurales, au bénéfice des moins favorisés, notamment celles et ceux qui n'ont pas accès à des centres médicaux en raison de leur éloignement.

M. Chikhu Stanley Ng'ombe, Cancer Survivors Quest, membre de l'Alliance malawite sur les MNT.

MNT et leurs facteurs de risque. Les personnes dont le diagnostic d'hypertension artérielle était positif ont été orientées vers des hôpitaux pour une prise en charge et des conseils. Les résultats des dépistages servent à concevoir des campagnes sur l'hypertension artérielle.

L'alliance souhaite étendre ce projet au reste du Malawi et améliorer la sensibilisation et l'accès pour tous. Actuellement, elle développe et met en œuvre des initiatives et des projets autour des principales MNT, en complétant les atouts de tous ses membres.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Le pouvoir de coopération a été mis en évidence par le fait que les organisations membres de l'alliance ont étendu leur rayonnement au-delà de leur ville de départ, vers d'autres régions où des initiatives d'accès étaient nécessaires. Ensemble, elles ont pu fournir des services liés aux MNT à des populations plus vastes et assurer une plus grande couverture géographique.

Même si les activités ont démarré autour de MNT spécifiques, les membres ont travaillé au-delà de la maladie concernée, en fournissant des conseils sur des modes de vie plus sains et en répondant à des questions ou en orientant les patients de façon transversale.

L'initiative a bénéficié de la volonté des membres de partager bénévoles, matériel et contacts avec des professionnels de la santé, lors des dépistages.

Innovation

Les membres ont fait preuve d'innovation dans le choix des supports de communication et des messagers pour sensibiliser et augmenter la participation du public aux dépistages de MNT. À cet effet par exemple, les groupes de femmes atteintes de cancer ont partagé des histoires de femmes sur les réseaux sociaux. Les projets autour du diabète ont relancé l'utilisation des médias traditionnels tels que la radio pour organiser des talk-shows et atteindre plus particulièrement les personnes ayant un accès limité à Internet ou aux médias électroniques.

Impliquer des chefs de village pour mobiliser les populations reflète la capacité de l'alliance à identifier et impliquer des personnes influentes au sein des communautés pour améliorer la diffusion et l'efficacité des messages.

Les organisations ont également trouvé de nouveaux modes de mobilisation des ressources. Les projets autour du diabète se sont parfaitement intégrés dans des initiatives de responsabilité sociale d'entreprise du secteur privé pour obtenir du temps de parole gratuit à la radio et la télévision. La sensibilisation au cancer et l'accès ont été en partie financés par la vente de rubans et de marque-pages au public.

La Société internationale d'hypertension artérielle et la Ligue mondiale contre l'hypertension artérielle ont fourni les ressources et le matériel nécessaires.

RÉSULTATS

- Le travail de terrain des membres de l'alliance a permis d'améliorer l'accès à de meilleures informations et aux systèmes de santé, en atteignant 90% des habitants des zones rurales sélectionnées.
- S'agissant du dépistage, du matériel prise de la tension artérielle et de la glycémie et de dépistage du cancer a été mutualisé, et il pourrait être utilisé dans tout le Malawi.
- Les stratégies médias ont permis d'étendre la sensibilisation au-delà des dépistages localisés et d'atteindre des personnes dans tout le pays.
- La collecte de données effectuée parmi les membres a permis de combler le manque d'informations sur certaines MNT au Malawi.
- Les activités ont permis à l'alliance, à ses membres et à la mission de gagner en visibilité et en crédibilité.
- Grâce à la composante diabète, plus de 3 000 personnes ont été dépistées.
- À l'issue des dépistages de l'hypertension, 2 personnes sur 10 en moyenne présentaient une tension artérielle élevée ou étaient proches de l'hypertension.

ENSEIGNEMENTS

L'alliance a appris le pouvoir de la coopération en démultipliant les atouts individuels de ses membres.

Les membres ont également appris à intégrer, dans leurs propres programmes, d'autres MNT en plus de celles qui les intéressent directement.

Accéder aux ressources mises à disposition par les médias et le secteur privé, sans conflits d'intérêts, peut aider à intensifier les efforts.



Dépistage de l'hypertension organisé dans des lieux publics dans le cadre de cette initiative

Améliorer l'accès à des aliments nutritifs et aux services de santé dans les communautés urbaines vulnérables

PROGRAMME

Garantir la santé grâce à un traitement sûr et d'autres interventions (SHOSTI)

ALLIANCE

Forum sur les MNT

PAYS

Bangladesh

DATE

Juillet 2014 à aujourd'hui



Acceso



Sensibilisation

Cette initiative vise à proposer aux communautés des bidonvilles du Bangladesh une prévention et une prise en charge abordable des MNT.

SYNTHÈSE

SHOSTI s'attache à fournir des services de santé intégrés et un dépistage des MNT dans des quartiers urbains pauvres du Bangladesh. Le projet cherche à intensifier l'accès à des services de santé abordables et complets pour lutter contre les MNT dans les communautés vulnérables.

L'initiative comprend un ensemble de plusieurs interventions dont la création de centres de santé et de nutrition, la mise à disposition de dispositifs de dépistage à bas coût, la promotion de l'assurance santé et la création de centres médicaux accessibles, dont les horaires correspondent à ceux des familles qui travaillent. Des groupes de gestion communautaires comprenant des représentants locaux de chaque communauté ont été créés afin d'améliorer l'accès aux communautés bénéficiaires et de recueillir leurs opinions.

Chaque centre réalise une enquête auprès des ménages afin d'identifier des bénéficiaires à cibler. Les centres proposent alors des services de santé selon plusieurs formules et prix différents (allant de 12,20 \$US à 122 \$US par an). Ces « cartes sanitaires » comprennent le « forfait de base » établi par le gouvernement qui comprend des examens médicaux annuels et bimensuels, ce qui favorise un style de vie plus sain des membres des communautés. Tous les frais peuvent être payés selon des échéances modulables, afin d'augmenter l'accessibilité.

Les petits commerçants locaux ont été incités à faire de la publicité pour ces services de santé et une chaîne de magasins de produits alimentaires sains a été créée afin d'améliorer l'accès à des aliments nutritifs.

Les écoliers ont également été impliqués grâce à un projet de communication autour des changements de comportements alimentaires comprenant la publication de 24 brochures différentes présentant des informations de sensibilisation aux maladies. Ce projet cherche à encourager les jeunes à devenir des ambassadeurs de la santé auprès de leurs communautés.

À l'avenir, SHOSTI souhaite étendre sa présence et la gamme des services de santé essentiels proposés, améliorer ses activités de collecte de données sanitaires et démographiques, lancer un service de e-santé et intensifier ses efforts de motivation des jeunes autour de la prévention des MNT.

“

L'intégration des soins de santé primaires pour les MNT dans les services publics permet d'assurer une couverture maximale de la population. Les petits commerces, les services bancaires, les services mobiles et les services de restauration peuvent également s'inscrire dans les services liés aux MNT.

Dr Md. Shamim Hayder Talukder,
Directeur général d'Eminence
Associates for Social Development



Un professionnel de santé examine un patient dans un centre SHOSTI en ville.

ANALYSE

Pouvoir des alliances

Le pouvoir de coopération a été mis en évidence par l'organisation Eminence Associates for Social Development, qui a mis à disposition le concept de base, l'organigramme, la stratégie de développement et le soutien financier de l'initiative. Elle fournit une formation technique permanente aux collaborateurs des centres SHOSTI, tout en supervisant et en évaluant les activités.

La logistique pour la livraison d'aliments sains aux boutiques locales a été gérée par Spike Apple, une organisation qui encourage l'entrepreneuriat pour le développement social. Elle fait notamment participer des femmes locales à la production et la livraison de produits alimentaires sains conditionnés, dont l'étiquette contient des informations nutritionnelles, à la chaîne de magasins de produits alimentaires sains développée par SHOSTI.

Une autre organisation, Guava, s'est récemment ralliée à l'initiative en offrant son expertise informatique pour étendre la couverture des activités communautaires sur les réseaux sociaux.

Afin de produire des données cliniques sur les communautés vulnérables au Bangladesh, Eminence Associates for Social Development s'est associé avec l'Institut canadien de la santé publique et des populations (ISPP), qui a assuré la formation technique en menant une étude clinique, et a fourni des subventions financières et du matériel médical.

Innovation

De nouveaux modes de mise en œuvre des actions de prévention ont été développés grâce à une coopération étroite avec les communautés ciblées. L'initiative d'autonomisation des femmes de Spike Apple a été adaptée pour devenir un outil de maîtrise des risques de MNT, étant donné que les aliments sains produits par les femmes participantes sont vendus aux communautés dans des boutiques santé. Le gouvernement est actuellement incité à tester régulièrement la qualité des aliments de ces boutiques.

L'implication d'écoliers en tant qu'ambassadeurs dans le cadre des campagnes de communication sur les changements de comportements alimentaires, constitue également un aspect novateur du projet.

Dans un environnement aux ressources limitées, SHOSTI tente de se démarquer des hôpitaux et cliniques à but lucratif classiques. Grâce à sa stratégie financière combinée, qui englobe donateurs, services de santé et assurance maladie, SHOSTI met l'accent sur la création d'un modèle durable et performant.

RÉSULTATS

- Couverture : ce service SHOSTI a été lancé dans deux centres et est en cours d'implantation dans huit autres au Bangladesh. Chaque centre couvre 2 500 foyers bénéficiaires principaux et 20 000 – 25 000 foyers bénéficiaires secondaires.
- Service intégré : l'initiative combine services liés aux MNT et services de santé primaire existants. Les centres abritent également des laboratoires et des pharmacies, ce qui limite les déplacements.
- Étiquetage alimentaire accessible : un nouveau modèle de conditionnement et d'étiquetage des aliments a été créé à partir des suggestions des bénéficiaires. Les informations sont formulées en termes de besoins journaliers, hebdomadaires et mensuels pour un individu, étant donné que les systèmes d'étiquetage actuels ne sont pas accessibles à de nombreux utilisateurs.
- Donner une image de marque aux boutiques santé : donner aux boutiques communautaires locales une image de boutiques santé permet non seulement de reconnaître ces entreprises mais également d'en inspirer d'autres et de promouvoir des comportements sains dans la communauté.
- Brochure de sensibilisation valant bon de réduction : 24 types de brochures de sensibilisation ont été développés afin d'améliorer les connaissances en matière de prévention des maladies et de modes de vie sains. Les brochures peuvent également être échangées contre une remise sur des services de santé, dans les centres médicaux.

ENSEIGNEMENTS

Impliquer la communauté locale en s'associant à des commerçants locaux a amélioré l'accessibilité et l'acceptation. Cela a permis d'inciter les habitants à s'informer sur les facteurs de risque des MNT et les modes de vie sains.

La stratégie de prestation de services à des horaires adaptés aux utilisateurs a également amélioré l'acceptation et l'adhésion.

Offrir des programmes d'assurance maladie abordables et payables selon des échéances modulables peut fortement inciter les personnes à prendre une assurance maladie.

Le pouvoir de l'implication des enfants dans la sensibilisation et la diffusion d'informations sur les MNT est également apparu clairement au fil de la campagne de communication sur les changements de comportements alimentaires.

Enfin, nous avons découvert que l'établissement d'une base de données sur la santé des ménages peut être une ressource précieuse pour des projets de recherche, ce qui peut également créer des possibilités de coopération avec des organisations nationales et internationales de lutte contre les MNT.

ANNEXES

Annexe 1 :
Répertoire des alliances nationales et
régionales sur les MNT participantes

ANNEXE 2 :
Ressources et remerciements aux bailleurs
de fonds

ANNEXE 1 :

Répertoire des alliances nationales et régionales sur les MNT participantes

Pays / région	Nom, année de création et composition de l'alliance*	Domaines d'intervention
Australie	<p>Australian Chronic Disease Prevention Alliance (2001).</p> <p>Une alliance de cinq organisations membres qui sont elles-mêmes des réseaux spécialisés dans plusieurs MNT.</p>	<p>L'Alliance australienne sur la prévention des maladies chroniques (ACDPA) travaille sur la prévention primaire de maladies chroniques provoquées par l'obésité / le surpoids, la mauvaise alimentation et la sédentarité en Australie.</p>
Réseau bangladaïsi	<p>Bangladesh Network for NCD Control & Prevention (2015).</p> <p>Un réseau de 11 organisations membres, essentiellement des organismes professionnels médicaux et des ONG liées aux MNT.</p>	<p>Le Réseau bangladaïsi pour la maîtrise et la prévention des MNT (BNNCP) a été créé afin d'exploiter le potentiel de plaidoyer de sociétés médicales et organisations de la société civile pertinentes et réputées, afin de sensibiliser, préconiser des politiques et produire des données factuelles à l'appui de changements politiques.</p>
Forum bangladaïsi	<p>Noncommunicable Diseases Forum Bangladesh (2014).</p> <p>Un forum de petites ONG locales.</p>	<p>Le Forum bangladaïsi sur les maladies non transmissibles entreprend des initiatives pour développer et tester des interventions locales grâce à la participation des membres de la communauté, afin de fournir des services intégrés de soins de santé primaires.</p>
Brésil	<p>Rede ACT de Promoção da Saúde, Brésil (2013)</p> <p>Un vaste réseau de plus de 140 organisations membres.</p>	<p>Le Réseau ACT de promotion de la santé se consacre à la promotion de politiques de santé publique pour la prévention et la maîtrise des facteurs de risque des MNT au Brésil. Les politiques antitabac et en faveur d'une alimentation saine ont été au cœur de ses travaux jusqu'ici. Il soutient également des initiatives liées à la lutte contre l'abus d'alcool et la promotion de l'activité physique.</p>
Burundi	<p>Burundi NCD Alliance (2014).</p> <p>Fondée initialement par cinq organisations membres travaillant sur plusieurs MNT, elle regroupe aujourd'hui 15 organisations.</p>	<p>L'Alliance burundaise sur les MNT plaide pour la reconnaissance des MNT en tant que problème de santé publique au Burundi, la prévention des facteurs de risque modifiables et la maîtrise des MNT par l'amélioration de l'accès au diagnostic et aux médicaments.</p>
Caraïbes	<p>Healthy Caribbean Coalition (2008).</p> <p>Une alliance régionale de plus de 100 OSC travaillant ou non sur la santé et d'autres partenaires à travers les Caraïbes.</p>	<p>Le travail de la Coalition Caraïbes en bonne santé (HCC) porte sur la responsabilisation, le plaidoyer, le renforcement des capacités, la communication et le développement durable. Parmi ses domaines d'action prioritaires, la prévention de l'obésité infantile, la prévention du cancer du col de l'utérus, la lutte contre le tabac et l'alcool et le soutien à la réponse multisectorielle aux MNT.</p>

* Les organisations membres sont souvent des réseaux qui comptent de nombreux membres, ce qui étend encore le rayonnement et le champ d'action des alliances nationales / régionales sur les MNT.

Pays / région	Nom, année de création et composition de l'alliance*	Domaines d'intervention
Colombie	<p>Mesa Colombiana de incidencia frente a las Enfermedades Crónicas (2016).</p> <p>Une alliance de six membres comprenant des organisations de consommateurs et de patients, des fondations et des organisations traitant de problématiques liées au tabac et à l'alimentation.</p>	<p>Le Bureau colombien de plaidoyer face aux maladies chroniques travaille sur les MNT et leurs facteurs de risque par le biais d'un plaidoyer préconisant la réduction de la consommation de boissons sucrées et d'aliments ultra-transformés et la lutte antitabac.</p>
Afrique de l'Est	<p>East Africa Noncommunicable Diseases Alliance (2014).</p> <p>Ce réseau a été créé par les six alliances nationales du Burundi, du Kenya, du Rwanda, de Tanzanie, d'Ouganda et de Zanzibar.</p>	<p>L'Alliance d'Afrique de l'Est sur les maladies non transmissibles soutient le plaidoyer autour des MNT, le renforcement des capacités, la recherche sur les MNT et la sensibilisation nationale et régionale à ces maladies.</p>
Méditerranée orientale	<p>Eastern Mediterranean Region NCD Alliance (2016).</p> <p>Une alliance de 12 membres comprenant des alliances nationales sur les MNT, des réseaux régionaux et des organisations nationales de cette région qui travaillent sur plusieurs MNT.</p>	<p>L'Alliance sur les MNT de la région de la Méditerranée orientale porte ses efforts sur le plaidoyer autour des MNT, le renforcement des capacités et la sensibilisation.</p>
Éthiopie	<p>Consortium of Ethiopian NCD Associations (2012).</p> <p>Les cinq membres de l'alliance traitent chacun de MNT spécifiques.</p>	<p>Le Consortium d'associations éthiopiennes sur les MNT plaide auprès du gouvernement en faveur de politiques et de plans en matière de MNT, coordonne une action commune de ses membres et renforce la capacité des organisations membres.</p>
Finlande	<p>Finnish NCD Alliance (2014).</p> <p>Un réseau d'action commune de huit membres, parmi lesquels les plus grandes organisations de santé publique, de patients et de professionnels de santé du pays.</p>	<p>L'Alliance finlandaise sur les MNT lutte pour prévenir la propagation des MNT, en atténuer les facteurs et garantir aux patients traitement et réadaptation. Elle travaille également sur une coopération entre gouvernement, municipalités et ONG pour prévenir les MNT en modifiant les modes de vie et l'environnement humain.</p>
Inde	<p>Healthy India Alliance (2015).</p> <p>Une alliance de 14 organisations qui travaillent sur les MNT, leurs facteurs de risque et des problématiques de santé.</p>	<p>L'Alliance Inde en bonne santé s'attache à sensibiliser, renforcer les capacités, autonomiser les personnes vivant avec des MNT et plaider pour l'adoption de politiques en faveur de la santé.</p>
Jordanie	<p>Jordan NCD Alliance (2017).</p> <p>Comprend six organisations membres, dont plusieurs sont elles-mêmes des réseaux.</p>	<p>L'Alliance jordanienne sur les MNT vise à donner la priorité à la prévention et la maîtrise des MNT dans le programme santé de la Jordanie, et soutient la mise en œuvre de politiques clés en matière de MNT. Elle plaide également en faveur de la promotion de la santé et de comportements sains.</p>
Kenya	<p>Noncommunicable Diseases Alliance Kenya (2012).</p> <p>Une alliance de 26 membres dont différentes OSC de santé et de développement.</p>	<p>L'Alliance kényane sur les maladies non transmissibles travaille sur la réduction des facteurs de risque et un environnement sain, une réorientation du système de santé, la couverture sanitaire universelle, la collecte de données de recherche sur les MNT et la surveillance.</p>

Pays / région	Nom, année de création et composition de l'alliance*	Domaines d'intervention
Amérique latine	<p>Coalición Latinoamérica Saludable CLAS (2011).</p> <p>Comprend 250 membres dont des organisations de santé et de consommateurs, des universités, des groupes de patients et d'autres organisations.</p>	<p>La Coalition Amérique latine en bonne santé (CLAS) met l'accent sur le plaidoyer régional, la recherche, l'échange d'informations et le renforcement des capacités pour des actions politiques dans plusieurs pays et une réponse aux menaces pesant sur les politiques en faveur de la santé. Elle entretient également un référentiel de ressources politiques et propose une plateforme pour examiner la situation de la région et élaborer des priorités et des stratégies.</p>
Malawi	<p>NCD Alliance Malawi (2016).</p> <p>Une alliance de sept organisations membres travaillant sur plusieurs MNT.</p>	<p>Les principaux domaines d'intervention de l'Alliance malawite sur les MNT sont le diabète, le cancer, l'hypertension artérielle, les AVC et les néphropathies.</p>
Mexique	<p>Coalición México Salud-Hable (2013).</p> <p>Une alliance de 56 membres : OSC, groupes de patients, agences de recherche, organismes médicaux professionnels et organisations de défense des droits des femmes et des enfants.</p>	<p>La Coalition Mexique en bonne santé travaille sur la sensibilisation, la prévention, le soutien au traitement et à la réadaptation des patients, la promotion de politiques publiques, le plaidoyer auprès des médias sur les maladies cardiovasculaires, les maladies cérébro-vasculaires, les maladies respiratoires, les néphropathies chroniques, le cancer et le diabète, la mauvaise alimentation et les maladies mentales.</p>
Népal	<p>Nepal NCD Alliance (2013).</p> <p>Une alliance de huit membres comprenant des organismes médicaux professionnels, des OSC et des réseaux traitant de problématiques liées à la santé, l'alcool et les droits de l'enfant.</p>	<p>Les principaux domaines d'intervention de l'Alliance népalaise sur les MNT sont le plaidoyer, l'éducation de l'opinion publique et la formation des professionnels de santé à la prévention et la maîtrise des MNT et de leurs facteurs de risque.</p>
Pérou	<p>Alianza ENT-Perú (2011).</p> <p>Une alliance de 14 membres : organismes professionnels de santé et de médecine, OSC et universités.</p>	<p>L'Alliance péruvienne sur les MNT plaide pour que la lutte contre les MNT soit une priorité et que la CCLAT soit mise en œuvre grâce à l'adoption de politiques. Elle soutient également le gouvernement en apportant sa contribution.</p>
Rwanda	<p>Rwanda Non Communicable Diseases Alliance (2014).</p> <p>Une alliance de treize membres : organismes de santé et professionnels et OSC travaillant sur plusieurs MNT.</p>	<p>L'Alliance rwandaise sur les maladies non transmissibles travaille avec le ministère de la Santé et les hôpitaux publics pour une meilleure prise en charge des personnes vivant avec des MNT. Elle mène régulièrement des campagnes de sensibilisation et dans les médias en faveur de l'éducation de l'opinion publique, des dépistages mensuels lors des Journées sans voitures à Kigali et une formation par les pairs destinée aux professionnels de la santé.</p>

Pays / région	Nom, année de création et composition de l'alliance*	Domaines d'intervention
Écosse	<p>ScotHealth 2021 Coalition (2016).</p> <p>Une coalition de quatre OSC travaillant sur le tabac, l'alcool et l'obésité.</p>	<p>La Coalition ScotHealth 2021 met l'accent sur la prévention et la réduction des dégâts sur la santé provoqués par le tabac, l'alcool, la mauvaise alimentation et l'obésité. Elle partage des connaissances et identifie des thématiques communes et des manières d'améliorer la santé publique en Écosse.</p>
Afrique du Sud	<p>South African NCDs Alliance (2013).</p> <p>Quatre organisations membres, dont trois travaillent sur une MNT en particulier, la quatrième étant une organisation de patients.</p>	<p>L'Alliance sud-africaine sur les MNT travaille sur la prévention et la maîtrise des MNT en Afrique du Sud et sur le continent africain. Elle défend une prévention et une prise en charge des MNT intégrées et centrées sur l'individu, dans le cadre de la couverture et de l'accès universel à la santé.</p> <p>Elle gère des projets actifs pour améliorer l'accès, la responsabilisation, le plaidoyer et la sensibilisation autour des MNT.</p>
Tanzanie	<p>Tanzania NCD Alliance (2012).</p> <p>Alliance de quatre membres, dont chacun travaille sur une grande MNT. Des organisations travaillant sur d'autres MNT et sur la prévention assistent à ses réunions.</p>	<p>Les efforts de l'Alliance tanzanienne sur les MNT portent sur l'implication et la sensibilisation des communautés dans le cadre de dépistages des MNT, d'actions de plaidoyer pour l'adoption de politiques, d'une sensibilisation de l'opinion publique aux MNT et à leurs facteurs de risque, du recrutement de membres et d'un soutien des patients face à la stigmatisation.</p>
Uruguay	<p>Alianza ENT-Uruguay (2011).</p> <p>Une alliance de 23 membres comprenant des organisations de professionnels de la médecine et de la santé, des organisations de santé publique et de recherche, des universités, des réseaux de patients, des ONG de prévention des MNT et un secrétaire d'État.</p>	<p>Les principaux domaines d'intervention de l'Alliance uruguayenne sur les MNT sont la mobilisation d'un soutien politique de haut niveau en faveur de la maîtrise des MNT au plan national et international, la promotion du soutien aux groupes de patients et de médecins pour la maîtrise des MNT, la coordination du plaidoyer entre les membres et le renforcement des capacités au plan national pour la lutte contre les MNT.</p>
États-Unis	<p>Taskforce on Women and NCDs, USA (2010).</p> <p>Un réseau de 17 organisations qui travaillent dans le monde entier sur la santé et les droits des femmes.</p>	<p>Le Groupe de travail sur les femmes et les MNT s'attache à défendre une approche de la santé des femmes tout au long de la vie en fournissant des outils qui permettent d'offrir des conseils techniques et de soutenir les efforts de plaidoyer.</p> <p>L'objectif est de peser sur le dialogue mondial autour des femmes et des MNT en organisant des événements à forte visibilité et des discussions avec les principales parties prenantes lors de réunions stratégiques clés.</p>
Zanzibar	<p>Zanzibar Non Communicable Disease Alliance (2013).</p> <p>L'alliance comprend trois organisations qui travaillent respectivement sur le cancer, le diabète et les maladies cardio-vasculaires.</p>	<p>L'alliance s'attache à sensibiliser les communautés sur les MNT et leurs facteurs de risque, à dépister les principales MNT et à plaider en faveur de la nutrition et de la lutte antitabac.</p>

Annexe 2

Ressources et remerciements aux bailleurs de fonds



PLAIDOYER

AMÉRIQUE LATINE Page 30	Réponse régionale rapide pour renforcer et défendre les politiques en matière de MNT en Amérique latine	La Fondation interaméricaine du cœur a mis à disposition des ressources humaines pour aider la CLAS à organiser des actions de plaidoyer. La NCDA a accordé une subvention pour soutenir le renforcement de la coalition et ses activités de plaidoyer. Plusieurs membres de la CLAS sont couverts par leur propre organisation ou soutiennent bénévolement cette initiative.
FINLANDE Page 32	Parvenir à un consensus multisectoriel sur des actions visant à atteindre les objectifs en matière de MNT en Finlande	La totalité de l'initiative a été financée par la société médicale Duodecim et l'Académie de Finlande.
COLOMBIE Page 34	Plaidoyer multi-parties prenantes pour l'adoption d'une taxe sur les boissons sucrées en Colombie	L'initiative a bénéficié du soutien de l'incubateur TFK.
AUSTRALIE Page 36	S'associer pour améliorer le système d'étiquetage des produits alimentaires en Australie	L'ACDPA est entièrement autofinancée par ses cinq organisations membres. Ensemble, ces organisations membres ont créé un forum de consensus en vue de convenir d'une position de santé publique en faveur d'un étiquetage à l'avant de l'emballage, en 2009, et poursuivent depuis leur travail de plaidoyer. Le système australien de notation par étoiles et la campagne d'information ont été conjointement financés par le gouvernement central, les gouvernements des différents états australiens et les collectivités territoriales, et développés en partenariat avec l'industrie et des groupes de santé publique et de consommateurs.
BUREAU RÉGIONAL POUR LA MÉDITERRANÉE ORIENTALE Page 38	Préparer le terrain pour la collaboration régionale et le renforcement des capacités des OSC de Méditerranée orientale	Ces travaux ont été financés par les organisations fondatrices, en coopération avec le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale.

<p>AFRIQUE DU SUD</p> <p>Page 40</p>	<p>Élaboration d'un programme de plaidoyer collectif pour soutenir l'adoption d'une taxe sur les boissons sucrées en Afrique du Sud</p>	<p>Ces travaux ont bénéficié de l'appui de la NCDA au titre du programme « Améliorer l'accès aux soins, soutenir l'action relative aux MNT au plan mondial, régional et national », en partenariat avec Medtronic Philanthropy.</p> <p>Intervention urgente et majeure en-dehors du cycle normal de planification et de financement, cette initiative a nécessité une réaffectation de ressources. Les priorités existantes ont donc été modifiées pour dégager des ressources destinées aux activités de plaidoyer au sein de la SANCCA. Un soutien en nature a été apporté : fournitures, locaux et personnel des bureaux nationaux et régionaux de la SANCCA et des organisations partenaires (dont l'Association sud-africaine contre le cancer et la Fondation sud-africaine des maladies du cœur). Des particuliers ont également mis gracieusement à disposition leurs compétences.</p>
<p>URUGUAY</p> <p>Page 42</p>	<p>Assurer un niveau élevé de soutien politique au plaidoyer mondial en matière de MNT</p>	<p>Cette initiative a bénéficié de la contribution des membres de l'alliance nationale sur les MNT en termes de temps, de travail et de contacts personnels, ainsi que du soutien de la NCDA aux côtés d'autres partenaires internationaux.</p>
<p>NÉPAL</p> <p>Page 44</p>	<p>Soutenir l'élaboration d'une politique nationale sur l'alcool au Népal</p>	<p>Ces travaux ont été financés grâce aux contributions versées par les organisations membres.</p>
<p>ÉTATS-UNIS</p> <p>Page 46</p>	<p>Parler des MNT en tant que problématique des droits des femmes au niveau mondial</p>	<p>L'initiative s'est fortement appuyée sur la mutualisation des ressources humaines et financières de ses membres. Le temps consacré par le personnel de chaque organisation et par d'autres membres de l'équipe d'appui a permis la réalisation des éléments de cette initiative.</p>
<p>BANGLADESH</p> <p>Page 48</p>	<p>Plaidoyer de haut niveau pour la prévention des MNT à travers la lutte antitabac au Bangladesh</p>	<p>La Fondation bangladaise du cœur a reçu une subvention de Bloomberg Philanthropy au titre de la « Campaign for Tobacco-Free Kids » (campagne pour une enfance sans tabac), États-Unis, afin d'impliquer les médecins dans la lutte antitabac, grâce à la création de réseaux. Cette initiative a été en partie financée par la subvention. Telenor Health a fourni des ressources pour l'organisation de tables rondes avec Prothom Alo. Le secrétariat du BNNCP se trouve dans les locaux de la Fondation bangladaise du cœur et est financé sur ses propres fonds.</p>
<p>ZANZIBAR</p> <p>Page 50</p>	<p>Collaboration avec le gouvernement en vue d'améliorer les opportunités d'alimentation saine à Zanzibar</p>	<p>Ces travaux ont été financés par le Fonds danois de la société civile (CISU) et par des contributions bénévoles.</p>
<p>MEXIQUE</p> <p>Page 52</p>	<p>Œuvrer au renforcement de la mise en œuvre de l'article 14 de la CCLAT au Mexique</p>	<p>Cette initiative a été possible grâce au soutien du programme Pfizer « Independent Scholarship Program for Learning and Change » (subventions indépendantes pour l'apprentissage et le changement), dans le cadre du réseau Global Bridges et en partenariat avec la Commission nationale de lutte contre les addictions et l'Office national mexicain de lutte antitabac.</p>
<p>INDE</p> <p>Page 54</p>	<p>Résister à l'industrie afin d'assurer l'adoption de taxes plus élevées sur les boissons sucrées</p>	<p>L'Alliance Inde en bonne santé est financée par la NCDA depuis 2015 dans le cadre du programme « Améliorer l'accès aux soins, soutenir l'action relative aux MNT au plan mondial, régional et national », en partenariat avec Medtronic Philanthropy.</p>

PLAIDOYER

PÉROU Page 56	Contentieux et mobilisation publique pour exiger une réglementation sur l'alimentation saine au Pérou	Le soutien financier provenait de contributions versées par environ 6 500 nutritionnistes qui travaillent au Pérou. Des t-shirts portant l'inscription «Yo quiero alimentación saludable» (je veux une alimentation saine) ont également été vendus pendant la marche.
TANZANIE Page 58	Transformer des membres du Parlement des défenseurs de la lutte contre les MNT grâce à des dépistages et des séminaires	La TANCDA reçoit financement et assistance de l'Alliance danoise sur les MNT, par le biais du Fonds danois de la société civile.
ÉCOSSE Page 60	Mobiliser un soutien pour la prévention des MNT au Parlement à travers un groupe multipartite	Cette initiative est financée par Alcohol Focus Scotland et ASH Scotland, qui fournissent des ressources humaines et prennent en charge les rafraîchissements offerts lors des réunions.
MEXIQUE Page 62	Parler d'une seule voix pour obtenir une taxe sur les boissons sucrées au Mexique	Cette initiative a été possible grâce au soutien d'organisations (et partenaires) internationales qui travaillent sur des questions de santé publique.
ÉTHIOPIE Page 64	Plaidoyer pour intégrer les MNT dans le programme sanitaire éthiopien	Le projet « Faire des MNT le principal point à l'ordre du jour en matière de santé en Éthiopie » a bénéficié du soutien de la Société américaine du cancer, de Pink Ribbon, Red Ribbon et de GlaxoSmithKline. La réunion consultative organisée récemment les 23 et 24 juin 2017 a bénéficié du soutien de la Campagne pour une enfance sans tabac (Campaign for Tobacco-Free Kids). L'appui indispensable du ministère fédéral éthiopien de la Santé, du Bureau de l'OMS en Éthiopie, de Son Excellence Mme Roman Tesfaye, Première dame d'Éthiopie, et d'autres partenaires est également à souligner.



RESPONSABILISATION

AFRIQUE DE L'EST Page 68	Analyse comparative pour suivre et faire progresser l'action régionale sur les MNT en Afrique de l'Est	Cette initiative a été financée par le Fonds danois de la société civile.
PÉROU Page 70	Dénoncer la participation de l'industrie du tabac à des initiatives de développement en Amérique latine	Cette initiative n'a supposé aucun coût financier. Les réseaux sociaux et des ressources institutionnelles ont servi à communiquer et à mobiliser les acteurs.
CARAÏBES Page 72	Œuvrer à une responsabilisation autour des engagements en matière de MNT dans les Caraïbes	L'initiative a en majorité été financée par Medtronic Philanthropy à travers le programme mondial de la NCDA « Renforcer les systèmes de santé, soutenir l'action sur les MNT ». La HCC a fourni un financement en nature pour gérer les subventions pendant les quatre ans du programme et un financement complémentaire a été apporté par d'autres bailleurs de fonds pour plusieurs activités lancées au titre des subventions, notamment celles liées aux commissions nationales sur les MNT, aux réponses du secteur privé et à l'obésité infantile.
BRÉSIL Page 74	Assurer la responsabilisation des gouvernements et l'action en matière d'obésité grâce à des rapports non officiels de la société civile	Cette initiative s'est inscrite dans le cadre d'un projet financé par Medtronic Philanthropy à travers le programme mondial de la NCDA « Renforcer les systèmes de santé, soutenir l'action sur les MNT ». Elle a également été en partie financée grâce à un don de la Société américaine du cancer (pour les réunions de création de la Healthy Food Alliance).



SENSIBILISATION

TANZANIE Page 78	Création d'un Forum de journalistes pour sensibiliser aux MNT	La TANCDA reçoit financement et assistance de l'Alliance danoise sur les MNT, par le biais du Fonds danois de la société civile.
JORDANIE Page 80	Recours à une campagne média pour sensibiliser la population sur l'interdiction de fumer en Jordanie	La Royal Health Awareness Society et la Fondation Roi Hussein de lutte contre le cancer ont financé le développement et la production de la campagne dans les médias ; le ministère de la Santé a financé l'impression des supports ; d'autres membres de la société civile (la Municipalité du Grand-Amman et la Société pour une Jordanie sans tabac) ont gracieusement mis à disposition des lieux pour des annonces en plein air.
KENYA Page 82	Adoption d'une stratégie de participation de la communauté pour la prévention et la maîtrise des MNT	Le projet sur la prévention et la maîtrise des MNT pour un mode de vie sain est une initiative sur trois ans lancée par la Croix-Rouge danoise qui a été mise en œuvre dans le comté de Nairobi et dans le comté de Nyeri (octobre 2014 – décembre 2017).
INDE Page 84	Garantir des soins palliatifs de haute qualité grâce à l'éducation des bénévoles et du personnel hospitalier	L'atelier 2 sur l'amélioration de la qualité des soins, au cours duquel le Dr Rajgopal de Pallium India a fourni l'assistance technique nécessaire, a été financé par le programme de subventions de la HIA pour le plaidoyer en action. Le coût du reste de l'initiative a été pris en charge par la Société indienne du cancer, New Delhi. L'assistance financière de l'ICS pour favoriser la diffusion des connaissances et mettre en œuvre des plans de plaidoyer ont constitué la principale source de financement.
JORDANIE Page 86	Célébration des modes de vie sains lors d'un festival sur les MNT à Aqaba	Cette initiative a été financée en partie par l'organisateur, la Chambre de commerce d'Aqaba, tandis que le reste des frais a été réparti entre des partenaires de la JNCDA et des entreprises locales privées qui s'attachent à promouvoir des styles de vie sains et à soutenir des initiatives du gouvernement et de la société civile.
BURUNDI Page 88	Renforcer l'adhésion à l'Alliance pour encourager les actions sur les MNT au Burundi	Ce travail a été financé par le Fonds danois de la société civile (CISU).
FINLANDE Page 90	Utiliser des outils en ligne et des services d'assistance pour prévenir les maladies artérielles en Finlande	Le Fonds de la loterie finlandaise a fourni les ressources nécessaires pour établir la coopération, le site Internet principal et les nouveaux outils destinés à ce programme.
INDE Page 92	Protéger la santé des enfants en impliquant les pédiatres, les enseignants et les élèves	Le programme a été financé au titre du programme de subventions de NCD Child pour le plaidoyer en action, afin de fournir aux sociétés nationales de pédiatrie des défenseurs préalablement formés et un soutien financier pour mettre en œuvre des plans de plaidoyer destinés à mettre fin à l'obésité infantile. Le ministère de la Santé et du bien-être familial et l'OMS ont soutenu l'initiative et fourni du personnel pour les ateliers de sensibilisation.

<p>AFRIQUE DU SUD Page 94</p>	<p>Faciliter la mise en œuvre du Cadre national sud-africain de lutte contre les MNT dans les provinces</p>	<p>Ces travaux ont bénéficié de l'appui de la NCDA au titre du programme « Améliorer l'accès aux soins, soutenir l'action relative aux MNT au plan mondial, régional et national », en partenariat avec Medtronic Philanthropy.</p> <p>Les gouvernements du Gauteng, du KwaZulu-Natal et du Cap-Nord ont fourni les ressources pédagogiques et ont mis à disposition des lieux tels que la salle de conférence de l'hôpital et de l'école d'infirmiers, ainsi que du personnel sur place pour accueillir les participants.</p> <p>La Fondation sud-africaine des maladies du cœur, la CANSA et l'Association sud-africaine contre le diabète ont fourni des ressources humaines dans les différentes provinces.</p> <p>Du matériel de dépistage et du personnel ont été mis à disposition par Project Hope (Gauteng), la HSFSA (KwaZulu-Natal) et des fabricants de dispositifs médicaux (Cap-Nord).</p> <p>Le Conseil de recherche en sciences humaines a également fourni un financement supplémentaire.</p>
<p>RWANDA Page 96</p>	<p>Promouvoir la sensibilisation aux MNT et le dépistage lors des événements de la Journée sans voiture à Kigali</p>	<p>La Journée sans voiture de Kigali est financée par des partenaires de la KCFD, dont la RNCDA, le ministère de la Santé, la municipalité de Kigali et des entreprises privées.</p> <p>L'événement attire également de nombreux sponsors privés en raison de sa popularité et de la participation de dirigeants de la municipalité de Kigali.</p> <p>L'une des principales sociétés productrices d'eau en bouteille fournit de l'eau à tous les participants et des sociétés de télécommunications assurent la publicité de l'événement auprès de leurs abonnés. Le dépistage des MNT, l'un des piliers de l'action de la KCFD, est géré et réalisé par les membres de la RNCDA.</p>
<p>INDE Page 98</p>	<p>Former des enfants et des adultes vivant avec des MNT pour qu'ils deviennent des pairs éducateurs spécialisés dans les facteurs de risque</p>	<p>Le projet basé dans les bidonvilles a été financé par Nada India dans le cadre de Services sans barrières : approche par les pairs autour de la prévention des MNT, atelier sur l'évaluation des besoins, financé par l'Alliance Inde en bonne santé.</p> <p>La formation était destinée à de jeunes bénévoles et le journal The Peace Gong, édité par la Fondation Guru Rabindranath Tagore en association avec Nada India, a été imprimé grâce à un don individuel de Suneel Vatsyayan, New Delhi.</p> <p>Dakshama Health a financé des activités de sensibilisation à l'intention d'étudiants de différents États indiens.</p>
<p>TANZANIE Page 100</p>	<p>Faire de dirigeants gouvernementaux de haut niveau des défenseurs de l'activité physique</p>	<p>La TANCDA a pu financer ce travail grâce au soutien de l'Agence danoise de développement international.</p>
<p>KENYA Page 102</p>	<p>Œuvrer ensemble pour organiser des événements publics de sensibilisation aux accidents vasculaires cérébraux</p>	<p>Cette initiative a été financée grâce aux cotisations de personnes ayant survécu à un AVC et de soignants. Plusieurs partenaires ont fourni matériel pédagogique et rafraîchissements, et ont contribué à la planification de l'initiative.</p>



ACCÈS

CARAÏBES Page 106	Renforcer la capacité de la société civile pour améliorer l'accès des populations défavorisées aux services de prise en charge du cancer	La C4PI a été financée par le Programme australien d'aide directe et par l'initiative Meet the Targets de la Société américaine du cancer. La HCC et les OSC bénéficiaires ont fourni un apport en nature pour la gestion technique ainsi que la supervision et l'administration.
MALAWI Page 108	Mobiliser les capacités des membres en vue d'améliorer l'accès aux services liés aux MNT dans les zones rurales	Ligue mondiale contre l'hypertension artérielle et Société internationale d'hypertension artérielle
BANGLADESH Page 110	Améliorer l'accès à des aliments nutritifs et aux services de santé dans les communautés urbaines vulnérables	Utiliser ses fonds pour gérer l'initiative selon un modèle d'affaires communautaire plutôt que comme une organisation à but non-lucratif. Les centres SHOSTI veulent désormais devenir auto-suffisants. À l'heure actuelle, l'initiative dépend d'un financement interne (recettes provenant de services cliniques et de recherche ; financement de l'assurance maladie par les titulaires de la carte d'assurance maladie ; et financement provenant de l'organisation mère, Eminence). Financement externe (subventions de recherche accordées par l'Institut canadien de la santé publique et des populations et par le département d'État américain et dons provenant de sources nationales et internationales).



facebook.com/ncdalliance

twitter.com/ncdalliance

linkedin.com/company/ncd-alliance

youtube.com/c/NCDAllianceOrg

instagram.com/ncdalliance

L'Alliance sur les MNT rassemble 2 000 organisations de la société civile dans plus de 170 pays, résolues à améliorer la prévention et la maîtrise des MNT dans le monde entier. La mission de l'Alliance sur les MNT consiste à unir et renforcer notre réseau de la société civile afin de stimuler la collaboration autour du plaidoyer, l'action et la responsabilisation.