



ANALISIS DEL AÑO	3
INFORME ECONÓMICO Y FINANCIACIÓN	6
Qué hacemos	12
PROGRAMAS INTERNACIONALES	13
PROPRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICO	37
INCIDENCIA POLITICA	49
REDES Y PLATAFORMAS	64
QUIENES SOMOS	70
RED INTERNACIONAL	71
NUESTRO EQUIPO	73
VOLUNTARIADO Y DESARROLLO ASOCIATIVO	74
SEDES AUTONÓMICAS	76
AGRADECIMIENTOS Y PREMIOS	112



# ANÁLISIS DEL AÑO

El 2023 ha sido un año intenso. Es necesario realizar algunas consideraciones que reflejan, a la vez, varias líneas de esfuerzo de organización.

En primer lugar, todas las personas de nuestra organización, en especial las sedes territoriales, han llevado a cabo un importante esfuerzo de gestión, literalmente sin precedentes, para avanzar definitivamente en el **despliegue del proyecto de Inserción Sociolaboral de Mujeres en Situación de Prostitución (Plan Camino**), iniciativa que se ha consolidado en todas las comunidades autónomas donde Médicos del Mundo tiene sede territorial, así como en La Rioja y Cantabria.

En segundo lugar, **en el plano internacional**, el año 2023 se ha visto salpicado por situaciones de **emergencia y crisis humanitarias** que han mantenido el nivel de estrés y el esfuerzo en, prácticamente, toda la sede central, de manera que, al esfuerzo referido en la ejecución del Plan Camino, se unieron, desde inicios de febrero, emergencias como el **terremoto en Turquía y en Siria**; **el terremoto de Marruecos** en septiembre, coincidente con las graves inundaciones en el NE de Libia -emergencia a la que no pudimos dar respuesta- y, finalmente, la explosión de violencia, destrucción, **violación de derechos humanos y horror en la franja de Gaza.** 

Las emergencias han obligado a la **movilización de esfuerzos adicionales en todos los departamentos**, particularmente en el de Operaciones Internacionales, pero igualmente en el de Comunicación e Incidencia Política, en Personas, en Gestión Económico-Financiera, en Captación y en Logística y Compras, es decir, que toda la sede central ha dado respuesta a una carga de actividad que, como bien refleja la Memoria, ha sido muy elevada en términos cuantitativos pero, a la vez, de altísima exigencia en cuanto a la urgencia y la intensidad de los procesos de gestión, de seguridad y de control necesariamente vinculados a la actividad.

Por último, es preciso señalar que la actividad de la asociación ha coincidido con cambios organizativos internos que, principalmente, han afectado a la sede central.



Podemos señalar algunos hitos en la vida de la Asociación que, por diferentes razones, señalan páginas para recordar en la agenda del año 2023:

- La entrega el 3 de abril del XXVI Premio de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña, un acto y un evento que, sin perder carga emocional y para la memoria interna de Médicos del Mundo, va ganando altura, peso mediático, legitimación en el mundo del fotoperiodismo internacional y reconocimiento en el sector de las artes visuales. Además, 2023 ha supuesto un hito especial con la exposición de los trabajos premiados en el Instituto Cervantes de Nueva York (octubre y noviembre).
- La **aprobación del Plan Estratégico 2023/2025** por la Asamblea General, un plan que supone un nuevo avance en la calidad del proceso de planificación como instrumento para la gestión estratégica y la mejora continua de la organización.
- La celebración en Almería del **II Congreso de Accesibilidad a los Sistemas Públicos de Salud.** Un éxito de participación, de reflexión colectiva y de impulso al conocimiento que, a la vez, muestra la capacidad organizativa y colaborativa de la organización.
- Femenina (End FGM) que, bajo el título de Buenas Prácticas y retos en la lucha contra la MGF, concitó la participación de decenas de activistas de toda Europa pertenecientes a 39 organizaciones diferentes. Un reconocimiento al trabajo sistemático y riguroso de nuestra organización en la lucha contra la MGF y, a la vez, un premio para el liderazgo del Grupo de MGF de Médicos del Mundo en colaboración con el Departamento de Programas Estatales y Autonómicos.

Confiamos en que el detalle de la Memoria de Actividades de 2023 exprese con claridad el trabajo de nuestra asociación pero, sobre todo, la respuesta a necesidades de las poblaciones en situaciones de mayor vulnerabilidad.

Con esta memoria se podrá apreciar que sabemos adaptarnos y responder tanto en situaciones de emergencia como en crisis complejas; que hemos asumido retos ante programas de dimensiones muy importantes, a la vez que nos hemos mantenido en lugares y en proyectos donde las fuentes de financiación se pueden mantener a duras penas o con elevados niveles de incertidumbre, porque Médicos del Mundo no regatea con el esfuerzo y el compromiso.



**José Fernández**Presidente de Médicos del mundo España

# **INFORME ECONÓMICO Y FINANCIERO**

El ejercicio 2023 se cierra con una **actividad global de 68 millones** de euros, con un crecimiento del 22% con respecto al año anterior y una fuerte trayectoria de aumento mantenida desde 2018, año en que partíamos de una actividad de 26 millones de euros.

Tuvimos un **resultado positivo de 721.000 euros**, al que pudimos llegar gracias a resultados extraordinarios procedentes de la venta y revalorización de bienes inmuebles, así como de un **incremento de la captación privada de unos 500.000 euros**, lo que nos permite, a pesar del incremento de actividad y de gasto corriente, mejorar nuestros fondos propios.

La actividad de la misión ha experimentado un crecimiento del 23%. Sin embargo, los gastos en soporte y captación han crecido en menor proporción, situándose finalmente en 87% para misión, 5% para soporte y 8% para captación, muy por debajo de las recomendaciones del sector.

Esta actividad **crece** fundamentalmente **en el ámbito estatal y autonómico (un 87%)** donde se ejecuta durante todo el año el proyecto subvencionado por el Ministerio de Igualdad del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2022-2025) (conocido como Plan Camino). Este proyecto implica el crecimiento en todas nuestras sedes autonómicas y también en la actividad de comunicación e incidencia política.

En el ámbito **internacional** se mantiene el volumen de actividad de 2022, después de años de intenso crecimiento, **suponiendo un 57% de nuestra actividad global, con los proyectos de acción humanitaria como principal línea,** un 72% de la actividad total de nuestros programas internacionales, y especialmente en proyectos relacionados con la guerra de Ucrania, donde recibimos gran financiación el año anterior.

Al igual que ya nos ocurrió en 2022, hemos registrado una disminución en la financiación recibida para la cobertura de costes indirectos, pasando del 7% estimado en nuestro presupuesto a un 5,4% en la ejecución real.

También tuvimos unos altos costes derivados del envío de fondos a países, especialmente en el caso de Siria, por la dificultad de introducir moneda sin incurrir en importantes gastos, tanto por tipos de cambio como por comisiones a diferentes instituciones financieras.

Durante 2023, la captación finalista conseguida fue fundamentalmente dirigida al **terremoto de Turquía y Siria y a la guerra de Ucrania**, si bien con menor cuantía que en el año anterior.

Nuestra **ratio de independencia financiera** se ha mantenido estable, situándose en el **entorno del 7%**. El crecimiento intenso de las subvenciones recibidas hace que, aunque tengamos pequeños incrementos de los activos derivados de la venta y revalorización de activos, la ratio descienda al contabilizarse las subvenciones en el pasivo.

Con ello, mantenemos el reto de equilibrar la **salud financiera**, **tanto en la ratio de financiación público/privada**, **que se sitúa en el 75/25** (lejos del 60/40 que deseamos), como para reforzar nuestros fondos propios, lo que a su vez condicionará el ritmo de crecimiento de la organización en los próximos años. Si bien los motivos para aumentar nuestro impacto, lamentablemente, no parecen decrecer, la capacidad de responder a los mismos sin comprometer la sostenibilidad económica a medio y largo plazo exigirá crecer menos para hacerlo de forma más orgánica y equilibrada, en línea con los objetivos de nuestro plan estratégico.

# **CUENTA DE RESULTADOS**

CUENTA DE RESULTADOS 2023 - INGRESOS - (MILES DE € )						
DESGLOSE DE LOS INGRESOS POR ORIGEN DE FONDOS	2023	%	2022	%	variación	%
Ingresos Privados	17.109	25,0 %	14.839	27 %	2.270	15 %
·Cuotas de personas socias y colaboradoras	12.202	17,8 %	11.558	21 %	644	6 %
·Otras donaciones privadas	3.271	4,8 %	2.390	4 %	881	37 %
·Subvenciones de entidades privadas	1.636	2,4 %	891	2 %	745	84 %
··Otros ingresos privados	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Ingresos Públicos	50.239	73,4 %	40.471	73 %	9.767	24 %
·Subvenciones, donaciones y legados						
··Administración Central	16.210	23,7 %	7.102	13 %	9.108	128 %
··Internacionales	26.867	39,2 %	25.270	46 %	1.597	6 %
··Administración Autonómica	5.454	8,0 %	5.943	11 %	-490	-8 %
··Ayuntamientos	1.230	1,8 %	1.261	2 %	-31	-2 %
··Diputaciones Provinciales	474	0,7 %	894	2 %	-420	-47 %
··Otros ingresos públicos	4	0,0 %	1	0 %	3	346 %
Ingresos financieros y otros ingresos extraordinarios	1.120	1,6 %		0 %	1.120	

## CUENTA DE RESULTADOS 2023 - GASTOS - (MILES DE € )

DESGLOSE DE LOS GASTOS POR LÍNEAS DE ACTIVIDAD	2023	%	2022	%	variación	%
Misión	59.040	87,1 %	47.969	86 %	11.071	23 %
·Programas Internacionales	38.658	57,1 %	36.502	66 %	2.157	6 %
··Acción Humanitaria	27.654	40,8 %	26.029	47 %	1.625	6 %
··Cooperación al Desarrollo	11.004	16,2 %	10.473	19 %	532	5 %
·Programas Estatales y Autonómicos	18.158	26,8 %	10.331	19 %	7.827	76 %
·Programas de Inclusión Social	14.730	21,7 %	6.847	12 %	7.883	115 %
··Usuarios/as Drogas	643	0,9 %	500	1 %	144	29 %
··Inmigración	2.861	4,2 %	3.403	6 %	-542	-16 %
"Personas en situación de prostituación	11.225	16,6 %	2.944	5 %	8.281	281 %
·Desarrollo Asociativo	2.687	4,0 %	2.683	5 %	3	0 %
·Educación para la Transformación Social	741	1,1 %	801	1 %	-59	-7 %
·Transversalización,Incidencia, Comunicación	2.224	3,3 %	1.136	2 %	1.088	96 %
Captación	5.619	8,3 %	4.922	9 %	697	14 %
Soporte de la Actividad	3.086	4,6 %	2.689	5 %	397	15 %

# CUENTA DE RESULTADOS 2023 (MILES DE € )

	2023	%	2022	%	variación	%
Ingresos	68.467		55.310		13.157	24 %
·Ingresos Privados	17.109	25,0 %	14.839	27 %	2.270	15 %
·Ingresos Públicos	50.239	73,4 %	40.471	73 %	9.767	24 %
·Ingresos financieros y otros ingresos Extraordinarios	1.120	1,6 %		0 %	1.120	
Gastos	67.746		55.581		12.166	22 %
·Misión	59.040	87,1 %	47.969	86 %	11.071	23 %
·Captación	5.619	8,3 %	4.922	9 %	697	14 %
·Soporte de la Actividad	3.086	4,6 %	2.689	5 %	397	15 %
Resultado	721		-270		991	-367 %

# GASTO EN COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN HUMANITARIA

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL GASTO EN COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCION HUMANITARIA (MILES DE €)

zona geográfica	2023	2022	Variación	%
África	9.598	10.989	-1.391	-13 %
Burkina Faso	2.671	2.187	483	22 %
• Sudán del Sur	926	2.056	-1.130	-55 %
• Mali	2	6	-4	-62 %
• Marruecos	44		44	
Mozambique	419	1.088	-669	-61 %
• Senegal	779	998	-219	-22 %
Sierra Leona	412	621	-209	-34 %
República Árabe Saharawi Democrática (RASD)	2.340	2.034	306	15 %
Mauritania	2.005	2.000	6	0 %
Medio Oriente	6.541	9.245	-2.705	-29 %
• Palestina	1.987	1.271	717	56 %
• Siria	4.534	7.953	-3.420	-43 %
• Afganistan	20		20	
• Otros		21		
América	10.808	8.886	1.921	22 %
• Bolivia	1.435	1.187	249	21 %
• Haití	595	718	-122	-17 %
República Dominicana	10		10	
• Guatemala	1.598	843	756	90 %
• Honduras	1.550	1.333	218	16 %
Nicaragua	0	2	-2	-120 %
• El Salvador	997	647	350	54 %
• Venezuela	4.622	4.059	563	14 %
Otros América		99	-99	-100 %
Europa y Otros	10.119	7.014	3.105	44 %
• Ucrania	10.101	6.681	3.420	51 %
• Europa	18	318	-301	-94 %
• Otros		14	-14	-100 %
Varios	1.593	367	1.225	334 %
Total	38.658	36.502	2.156	6 %

# **SUBVENCIONES OFICIALES**

SUBVENCIONES OFICIALES CONCEDIDAS POR TIPO DE INSTITUCIÓN (MILES DE €)						
Tipo de Institución	2023	%	2022	%	variación	%
Administración Central	12.716	23 %	17.785	31 %	-5.069	-29 %
Unión Europea_ECHO	14.882	27 %	13.788	24 %	1.095	8 %
Internacionales	16.168	30 %	16.288	29 %	-120	-1 %
Administración Autonómica	7.232	13 %	4.758	8 %	2.474	52 %
Ayuntamientos	1.063	2 %	1.298	2 %	-234	-18 %
Diputaciones Provinciales	446	1 %	833	1 %	-387	-46 %
Otras Públicas	50	0 %	21	0 %	30	143 %
Otras privadas	2.061	4 %	2.372	4 %	-311	-13 %
Total Concesiones	54.620		57.142		-2.522	-4 %

SUBVENCIONES OFICIALES APLICADAS POR TIPO DE INSTITUCIÓN (MILES DE €)						
Tipo de Institución	2023	%	2022	%	variación	%
Administración Central	16.210	31 %	7.102	17 %	9.108	128 %
• Unión Europea_ECHO	12.345	24 %	14.493	35 %	-2.148	-15 %
• Internacionales	14.523	28 %	10.777	26 %	3.746	35 %
Administración Autonómica	5.454	11 %	5.943	14 %	-490	-8 %
Ayuntamientos	1.230	2 %	1.261	3 %	-31	-2 %
Diputaciones Provinciales	474	1 %	894	2 %	-420	-47 %
Otras Públicas	4	0 %	1	0 %	3	346 %
Otras privadas	1.636	3 %	891	2 %	745	84 %
Total subvenciones aplicadas	51.875		41.362		10.512	25 %

# **PRESUPUESTO**

PRESUPUESTO 2024 - INGRESOS - (MILES DE €)					
Ingresos Presupuestados	Presupuesto 2024	Presupuesto 2023			
Personas socias y colaboradoras	13.145	12.412			
Otras donaciones privadas	1.221	761			
• Subvenciones oficiales aplicadas al resultado del ejercicio	51.372	51.165			
Subvenciones privadas aplicadas al resultado del ejercicio	2.161	1.208			
Total Ingresos Presupuestados	67.899	65.545			

PRESUPUESTO 2024 - INGRESOS - (MILES DE €)					
Ingresos Presupuestados	Presupuesto 2024	Presupuesto 2023			
Programas Internacionales	36.895	36.314			
Programas Estatales y Autonómicos	20.252	19.358			
• Transversalización, Incidencia y Comunicación	1.380	1.372			
Captación de fondos	5.791	5.565			
Soporte de la actividad	3.581	2.936			
Total Gastos Presupuestados	67.899	65.545			

PRESUPUESTO 2024 - RESULTADO - (MILES DE €)				
Ingresos Presupuestados	Presupuesto 2024	Presupuesto 2023		
Total Ingresos Presupuestados	67.899	65.545		
Total Gastos Presupuestados	67.899	65.545		
Resultado Presupuestario	0	0		



# QUÉ HACEMOS

# **PROGRAMAS INTERNACIONALES**

# AFGANISTÁN

Se ha aumentado su presencia en el país, comenzamos desarrollando actividades en la provincia de Kabul en 2022 y en solo un año, nos hemos expandido a la provincia de Maidan Wardak.

#### CONTEXTO

#### CUATRO DÉCADAS DE CONFLICTO QUE DESTRUYERON UN PAÍS

Las restricciones a la libertad de movimiento, el mayor riesgo de violencia de género, el trabajo infantil, el matrimonio precoz, las enormes necesidades de salud mental y apoyo psicosocial, y el retorno de más de 1,9 millones de personas en 2023 se sumaron a la crisis hídrica generalizada que ha creado nuevas **necesidades alimentarias, sanitarias y nutricionales en este país.** Situado sobre numerosas fallas geológicas, Afganistán también es muy vulnerable a los terremotos, registrando casi 400 en el último año, incluidos tres de magnitud 6,3 en la provincia de Herat en octubre último, lo que ha contribuido a aumentar las necesidades de refugio. **La exclusión de 1,4 millones de niñas** de la escuela secundaria se añade a las las bajas tasas de alfabetización, por lo que las necesidades educativas persisten y siguen siendo una prioridad crítica.

Se calcula que unos **23,7 millones de personas -más de la mitad de la población afgana- necesitan ayuda humanitaria**. La frágil economía afgana, muy dependiente de la ayuda humanitaria y las remesas, se enfrenta a retos agravados por la exclusión de las mujeres de las actividades económicas.

La situación refleja **más de 2,2 millones de personas desplazadas internamente, casi 500.000 personas retornadas**, una gran carencia de personal cualificado en las infraestructuras sanitarias y más de 18 millones personas con necesidades sanitarias (entre ellas, 3,19 millones menores de 5 años, casi 400.000 mujeres embarazadas y casi 500.000 personas ancianas).

El sistema sanitario público de Afganistán es precario y no cuenta con los recursos suficientes para una atención de calidad. Las autoridades sanitarias tienen dificultades para gestionar los centros de salud. Desde 2022, Naciones Unidas, junto con el Ministerio de Sanidad y las ONG, trabajamos para restablecer el acceso a la sanidad para todas las personas.

Más de la mitad de la población necesita ayuda humanitaria y la fuerte crisis económica ha hecho más evidentes las necesidades humanitarias de la población. La reducción de los ingresos, el aumento de la deuda y la subida de los precios de productos básicos como los alimentos y el combustible han llevado a los hogares a gastar menos en servicios esenciales, como la educación y la sanidad. Los hogares de las zonas rurales se ven especialmente afectados por el deterioro de la economía.

Tras estar presente en el país durante 30 años (de 1982 a 2012), volvimos a trabajar en el país a finales de 2021, tras el agravamiento de la situación humanitaria.

Desde 2022 estamos **apoyando un hospital de distrito y dos centros de salud comunitaria**, mediante la mejora de las infraestructuras y la dotación de medicamentos y material sanitario. Además, se está **formando al personal sanitario y se trabaja en facilitar y mejorar la atención** en salud mental y apoyo psicosocial a la población de Kabul.

En 2023 extendimos nuestras actividades a la provincia de Wardak, donde apoyamos dos centros de salud comunitaria, con formación, supervisión de las atenciones médicas y donación de insumos.

#### **BOLIVIA**

Se ha participado de forma equitativa en la toma de decisiones de titulares de derechos indígenas y en los procesos públicos locales para la implementación de políticas inclusivas a favor del derecho y mejora de la salud de las poblaciones, con énfasis en las mujeres, los jóvenes y las adolescentes.

#### CONTEXTO

Bolivia registra un avance gradual en las condiciones del mercado laboral tras la pandemia y los altibajos políticos, mostrando ciertas mejoras en los niveles de empleo y en la generación de ingresos. Sin embargo, persisten las diferencias entre los núcleos urbanos y los rurales, así como las diferencias de ingresos entre las mujeres y los hombres. Las tareas del cuidado se mantienen en la esfera de responsabilidad de las mujeres.

La situación de los derechos sexuales y derechos reproductivos de las mujeres y las niñas se refleja en una **alta tasa de embarazo en adolescentes** (el 14,34%, según el Ministerio de Salud y Deporte a fecha de agosto de 2023), en la alta mortalidad materno-infantil y en que las mujeres y niñas siguen expuestas a un alto riesgo de sufrir violencia de género. Según el Observatorio de Seguridad Ciudadana, hasta septiembre de 2023, se reportaron 30.981 denuncias.

Además, los brotes de dengue, las enfermedades olvidadas (chagas, esquistosomiasis, etc.) y el deterioro del medioambiente, incluyendo la contaminación por mercurio, reflejan la necesidad de una atención prioritaria, especialmente hacia poblaciones vulnerables e indígenas.

A pesar de contar con políticas y normas sanitarias inclusivas y que buscan la equidad de género y el cumplimiento de los derechos humanos, su aplicación todavía requiere de apoyo y acompañamiento. Durante 2023, el Ministerio de Salud ha promovido el fortalecimiento de los cuatro pilares del Plan Nacional de Lucha Contra la COVID-19. En el ámbito nacional, la cobertura de vacunación (primera dosis) de personas mayores de 18 años alcanzó el 77,4%, pese a las campañas de vacunación y la disponibilidad de las dosis en todos los centros de salud del país.

÷

Desde 2021, las actividades se han centrado en la reflexión orientada hacia la toma de decisiones de las titularidades de derechos, de responsabilidades y de obligaciones en favor de la salud, especialmente la sexual y reproductiva. Además, se ha afrontado la desigualdad por patrones culturales patriarcales discriminatorios y violentos, por la división sexual del trabajo, la injusta organización social del cuidado, y los determinantes socio-medioambientales que condicionan el ejercicio pleno del derecho a la salud de una población mayoritariamente indígena y, especialmente, de mujeres, jóvenes y adolescentes.

Se ha contribuido al **fortalecimiento del sistema público de salud**, la identificación y concientización sobre determinantes sociales-medioambientales, la promoción de la participación social, la interculturalidad y la implementación de políticas públicas inclusivas, desde el enfoque de género basado en derechos humanos y la protección del medioambiente, en municipios de los departamentos de Pando, La Paz y Santa Cruz. La actuación se ha ampliado a las y los jóvenes y adolescentes con diversidad funcional, fortaleciendo actitudes y prácticas en el ámbito individual, familiar y comunitario.

## **BURKINA FASO**

Las consecuencias del cambio climático, su incidencia en la salud y la malnutrición, el aumento de la violencia e inseguridad, así como la situación política de la región han tenido un gran impacto en Burkina Faso. A pesar de esta situación crítica, la comunidad internacional ha disminuido su financiación al país.

#### CONTEXTO

En 2023, la situación de seguridad se deterioró bruscamente, situando a Burkina Faso a la cabeza de la lista de los países del Sahel más afectados por los ataques de grupos armados no estatales, lo que se traduce en la comisión de atrocidades, asesinatos, detenciones irregulares, secuestros o la explosión de artefactos. Este deterioro ha provocado un aumento significativo de los desplazamientos internos, obligando a la población a abandonar sus activos productivos y a adoptar estrategias de supervivencia.

La International NGO Safety Organisation (INSO) registró 4.434 incidentes de seguridad, lo que provocó un aumento en el número de personas desplazadas en el país, alcanzando un total de 2.062.534 (Conseil National de Secours d'Urgence et de Réhabilitation (CONASUR)). Las más afectadas fueron las mujeres (23,91%) y los niños/as (58,50%, incluyendo 11,57% menores de 5 años). Esta crisis multidimensional ha aumentado el número de personas necesitadas hasta 6,2 millones (de ellas el 55% son menores), según el Panorama de las Necesidades Humanitarias 2024.

La sanidad es uno de los sectores más afectados por el deterioro de la situación de seguridad y, a veces, es el objetivo de grupos armados (robo de ambulancias, asesinato de personal, ataques a los Centros de Salud y de Promoción Social, lo que provoca su cierre y el abandono por parte del personal por miedo e inseguridad). Según un informe del Ministerio de Sanidad, 776 establecimientos sanitarios (37%) han cerrado o reducido al mínimo su funcionamiento en 10 de las 13 regiones del país, privando a cerca de 3,7 millones de personas del acceso a la atención sanitaria.

Médicos del Mundo empezó a trabajar en Burkina Faso en 2002 con proyectos de lucha contra el VIH, especialmente entre las mujeres vulnerables de la región Centro. Posteriormente, se ampliaron sus zonas de intervención y cuenta ahora con cinco bases en Uagadugu, Bobo-Dioulasso, Kaya, Dori y Djibo. Desde 2017 se trabaja en las regiones del Sahel y Centro-Norte con proyectos dirigidos a apoyar y fortalecer el sistema de salud estatal con un enfoque particular en la salud sexual y reproductiva, la desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años, la gestión y manejo de casos de violencia de género y la prestación de atención primaria de salud a las poblaciones más afectadas por la crisis. Desde 2019, también se apoya a las Unidades de Atención Interna y Unidades de Atención Ambulatoria de Kaya, Djibo, Dori y Sebba

# CAMPAMENTOS DE PERSONAS SAHARAUIS REFUGIADAS EN TINDUF, ARGELIA

Los indicadores de salud de la población saharaui refugiada han mejorado en 2023 con respecto al último cuatrienio, aunque la anemia, tanto en niñas/os menores de 5 años y en mujeres embarazadas sigue siendo preocupante.

#### CONTEXTO

Según las Naciones Unidas, el Sáhara Occidental es el último Territorio No Autónomo existente en África. Su proceso de descolonización fue interrumpido hace casi medio siglo, cuando España abandonó el territorio tras la marcha verde, en 1975. El Sáhara Occidental quedó en manos de Marruecos y Mauritania. Al salir Mauritania de la pugna, Marruecos ocupó todo el territorio. La invasión y los consecuentes abusos de los derechos humanos obligó a gran parte de la población saharaui a abandonar su tierra y refugiarse en la hamada argelina, una de las partes más áridas, cálidas y duras del desierto del Sahara.

Según el último informe de ACNUR, más de 173.600 saharauis (85.200 mujeres y 88.400 hombres) viven en cinco campamentos, en territorio argelino, en la frontera entre Mauritania, Marruecos y el Sáhara Occidental.

Los servicios públicos son gestionados directamente por las autoridades locales, que dependen de la ayuda humanitaria internacional y del apoyo del Gobierno argelino. La economía de los campamentos se ha visto gravemente afectada debido a la escalada del conflicto, la reducción del acceso humanitario durante el primer año de la pandemia COVID-19, la reducción de los fondos humanitarios y la grave caída de la ayuda alimentaria. Esto también ha provocado un aumento de la inflación, la frustración de la población y dificultades para prestar servicios.

En el ámbito de la salud, la falta de un sistema de abastecimiento de agua eficaz aumenta el riesgo de diarrea y otras enfermedades. La concentración excesiva de yodo en el agua es una de las principales causas relacionadas con la creciente prevalencia de enfermedades tiroideas crónicas en la población adulta de los campos. La falta de diversidad en la dieta contribuye al aumento de la malnutrición crónica, el retraso del crecimiento y la anemia, especialmente entre las mujeres en edad reproductiva o embarazadas y los/as niños/as menores de cinco años. Una dieta desequilibrada rica en azúcar y grasas está contribuyendo también al aumento de diversas patologías en los campamentos, como la diabetes y la hipertensión.

Médicos del Mundo está presente de forma permanente en los campamentos de personas refugiadas saharauis desde 1995. Las intervenciones llevadas a cabo han tenido como objetivo apoyar el sistema sanitario reforzando sus seis pilares: prestación de servicios, personal, sistema de información sanitaria, acceso a medicamentos esenciales, financiación del sistema sanitario y gobernanza.

Así mismo, sus acciones se centran especialmente en cubrir las necesidades de los grupos más vulnerables de la población, como las **mujeres embarazadas y lactantes**, los/as niños/as **menores de 5 años, las/os adolescentes y las personas adultas con enfermedades crónicas** que no reciben una atención sanitaria adecuada.

En 2023, se aprueban por primera vez siete planes de conciliación laboral y familiar para mujeres trabajadoras del sistema de salud saharaui.

# **EL SALVADOR**

A través del programa de Salud y Movilidad Humana se brindaron atenciones primarias en salud a 3.821 titulares de derechos, atenciones en salud mental y acompañamiento psicosocial a 1.307, y atenciones en salud sexual y reproductiva a 312 personas.

#### CONTEXTO

El Salvador enfrenta desafíos estructurales diversos, arraigados en disparidades socioeconómicas históricas como un marco cultural patriarcal generalizado, una cobertura educativa inadecuada, una accesibilidad limitada a los servicios y un sistema de justicia ineficiente.

Existen en el país necesidades de protección hacia titulares de derechos en situación de movilidad humana y desplazamiento forzado. La pobreza, la violencia crónica alimentada por la corrupción, el crimen y la impunidad, así como los fenómenos extremos climáticos son algunos escenarios que impulsan a las personas a buscar una mejor calidad de vida dentro y fuera del territorio nacional.

La notable expansión en el último quinquenio de las redes de narcotráfico afecta el equilibrio político, económico y social del país. En este contexto, la Asamblea Legislativa aprobó el estado de excepción en todo el territorio nacional el 27 de marzo de 2022, justificado por el aumento de homicidios en marzo de 2022. Mediante este decreto se suspendieron garantías constitucionales como la libertad de asociación y reunión, el derecho a la información sobre los motivos de la detención y a la defensa, el límite de 72 horas de la detención administrativa y la inviolabilidad de la correspondencia y las telecomunicaciones.

#### **DESAFÍOS EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS**

Continúa siendo una necesidad el abordaje de los **embarazos adolescentes, uniones tempranas y maternidades impuestas**, debido al limitado acceso a los servicios de salud dirigidos a adolescentes, así como al trabajo intersectorial e integral a nivel de los territorios, con la agravante de que el país **tiene las políticas más restrictivas a nivel mundial** relacionadas a interrupción del embarazo y al derecho a decidir de las mujeres.

Es importante destacar que, aunque hay prohibición del matrimonio infantil, los patrones culturales y normas sociales siguen **naturalizando la violencia de género** y en este período hay considerables limitantes para acceder a servicios oportunos a los casos de violencia sexual.

Médicos del Mundo en El Salvador trabaja desde 1997. A lo largo de estos 27 años se ha apoyado el sistema de salud para reforzar el derecho a la salud de las poblaciones con acentuada vulnerabilidad. Las intervenciones se han realizado en 7 de los 14 departamentos del país en coordinación con diferentes actores, desde liderazgos comunitarios hasta funcionariado público y por supuesto con nuestros socios naturales del Sistema de Salud.

Actualmente, se trabaja en tres áreas prioritarias: **salud y movilidad humana**; **atención a la violencia contra la mujer y respuesta humanitaria en emergencias**. Formamos alianzas locales para alcanzar objetivos de desarrollo y de acción humanitaria. A partir de estas experiencias, comprendemos que, para un mayor nivel de efectividad de nuestro quehacer, debemos establecer modelos de acción y de apoyo que van desde los contextos locales a los nacionales.

#### Datos a destacar:

- Un total de 275 funcionarios y personal de salud pública han mejorado sus conocimientos y capacidades en materia de derecho a la salud y mecanismos de protección a población migrante, en desplazamiento forzado y solicitantes de refugio/asilo.
- En el programa de atención a la violencia contra la mujer se brindaron 378 atenciones primarias en salud, 249 atenciones en salud mental y 188 en salud sexual y reproductiva. Se fortalecieron cinco establecimientos de salud y se capacitó a 80 personas en salud del Ministerio de salud (MINSAL) para la atención a la violencia contra la mujer.
- Se capacitaron a 119 líderes y lideresas de la comunidad para el cambio de normas sociales para la lucha contra la violencia.

# **GUATEMALA**

Se ha atendido a 66.237 personas, sobrevivientes de violencia de género, menores no acompañados retornados, personas migrantes en tránsito y refugiadas, familias con riesgo de hambre estacional y niños de 1 a 5 años con desnutrición o en riesgo de estarlo.

#### CONTEXTO

El año 2023 ha estado marcado por una profunda crisis política desencadenada por la negativa de las élites conservadoras y el llamado pacto de corruptos a reconocer su derrota en las elecciones celebradas en junio y las sucesivas maniobras para desestabilizar el país e impedir que el binomio presidencial electo tomara posesión de su cargo, aunque finalmente la resistencia pacífica de los pueblos originarios, las acciones de la población y el apoyo de la comunidad internacional consiguieron mantener a salvo la democracia cumpliendo así con la voluntad que el pueblo expresó en las urnas.

Estos cambios son esperanzadores pero el camino no será fácil y el nuevo Gobierno debe enfrentar grandes retos: la desigualdad y la injusticia social que generan grandes bolsas de pobreza ( 61% de las personas en pobreza multidimensional); la violencia y la inseguridad que afectan a una gran parte de la población, especialmente mujeres, niñas y niños; la debilidad de las instituciones públicas con pocos recursos y deslegitimadas porque no dan respuesta a las necesidades de la población; los eventos climáticos extremos con sequías e inundaciones recurrentes y conflictos con grandes empresas por la defensa del territorio que siguen obligando al desplazamiento forzado de muchas comunidades.

A pesar de ser la economía más grande de Centroamérica, el país padece uno de los niveles de desigualdad más altos. La mitad de la población se reconoce como indígena y perteneciente a los pueblos maya, garífuna y xinca, esta diversidad lo hace un país de una riqueza humana inmensa y de una identidad cultural propia sin embargo las tasas de pobreza y desnutrición crónica se elevan a casi el 80 por ciento en áreas mayoritariamente indígenas, donde el gasto público y el acceso a servicios sociales es la mitad que en áreas no indígenas. Los pueblos indígenas tradicionalmente tienen menos voz en la toma de decisiones a nivel nacional y departamental por lo que tienen un acceso desigual a la atención médica, las oportunidades educativas, los alimentos nutritivos y el empleo.

En 2023 había 5,3 millones de personas con necesidades humanitarias. Entre junio y agosto, 4,3 millones de personas estuvieron en crisis de seguridad alimentaria. Esta situación se exacebó por el impacto negativo del fenómeno meteorológico de El Niño, el aumento de precios de combustibles, fertilizantes y de la Canasta Básica Alimentaria, incrementando en un 32% la desnutrición aguda en niños y niñas en comparación con 2022. Esta situación puso en riesgo la vida de los menores de cinco años, afectando también a las mujeres embarazas y las personas mayores. Guatemala ocupa el 6º lugar a nivel mundial con el porcentaje más alto de desnutrición crónica en niños menor es de 5 años (46,5%)

En el ámbito de la salud, ha sido un año particularmente crítico. La desnutrición aguda ha mostrado un aumento significativo, se ha observado un incremento en las muertes maternas, con una alta proporción debida a complicaciones obstétricas y ha habido un aumento notable en los casos de dengue, con un incremento del 178% en comparación al año anterior.

Los más vulnerables a las crisis de salud son las poblaciones indígenas, aquellos que viven en zonas fronterizas aisladas, mujeres adolescentes embarazadas, niños menores de cinco años, personas con enfermedades crónicas, adultos mayores y personas con discapacidad, que son especialmente susceptibles a los efectos adversos del fenómeno del Niño y a enfermedades como el dengue. Los migrantes que transitan por Guatemala están expuestos a un mayor riesgo de contraer enfermedades infecciosas, como el VIH/SIDA, la tuberculosis, el dengue y la malaria. Esto se debe a la falta de acceso a servicios de atención médica primaria y al agua potable, así como a la violencia física y sexual y la explotación laboral.

La situación de violencia e inseguridad sigue impactando a miles de personas, las muertes violentas se incrementaron un 6,7% con respecto al año anterior, llegando a una tasa de 17,3 por cada 100.000 habitantes, una de las más altas de la región de Centroamérica. Aunque ciertos indicadores de seguridad han mejorado, la violencia ejercida por el crimen organizado y las pandillas deja enormes cifras de delitos , extorsión, reclutamiento forzado y actividades relacionadas con el tráfico de drogas, incrementando las necesidades de protección de la población, especialmente de las mujeres, niñas, niños y adolescentes ( se calcula en 2,9 millones de personas con necesidades de protección).

La violencia, en sus diferentes manifestaciones, afecta desproporcionadamente a las mujeres, las niñas y las adolescentes. Hay un repunte en los casos de violencia basada en el género (42.211 denuncias), los feminicidios y muertes violentas de mujeres (400 víctimas) y las desapariciones (5 mujeres por día). Los recursos para atender y proteger a las víctimas/sobrevivientes son escasos y de difícil acceso lo que dificulta a las mujeres romper con el ciclo de la violencia y las expone a más riesgos de seguridad.

La población migrante cada vez debe enfrentar mayores riesgos para ejercer sus derechos, tanto en el tránsito hacia el norte, donde las rutas cada vez son más peligrosas como en el retorno. Las políticas de control y "criminalización" de la migración aplicadas por EEUU y México se llevan a cabo también en Guatemala, donde la población migrante cada vez es **mayor (2.213 personas ingresaron cada día en el país desde Honduras en septiembre de 2023**) y enfrenta más riesgos y limitaciones para atravesar el país. Las necesidades de protección son mayores también para las 79.697 personas retornadas de manera forzosa en 2023, casi un 20% menores.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Se trabaja en el país desde 1994, cuando la organización brindó asistencia y acompañamiento a las primeras personas retornadas, refugiadas guatemaltecas en México. Actualmente está presente en los departamentos de Alta Verapaz, Chiquimula, Guatemala, Quetzaltenango, San Marcos, Huehuetenango e Izabal, en alianza con los servicios públicos de salud a los que fortalece con capacitación del personal, mejora de equipamientos en los centros de salud y apoyo a los sistemas de información sanitaria.

La actividad se centra en el fortalecimiento de la salud pública, con un enfoque de género y derechos humanos. Actualmente se esfuerza en garantizar el derecho a la salud de las personas migrantes en tránsito, retorno, solicitantes de asilo y desplazadas internas forzadas (incluyendo a niños, niñas y adolescentes no acompañadas); de las víctimas y sobrevivientes de violencia basada en género; de la población afectada por la inseguridad alimentaria y la malnutrición; y de la población afectada por emergencias climáticas.

Se trabaja con las comunidades para fortalecer sus mecanismos de prevención y actuación ante las crisis de inseguridad alimentaria y la malnutrición.

En consorcio con otras organizaciones del sector de protección personal, se presta atención en salud física, mental y psicosocial en lugares estratégicos de cinco departamentos, en los que también se llevan a cabo actividades de sensibilización con la población e incidencia con las autoridades.

Con las acciones de información y sensibilización llegamos a más de 100.000 personas.

Se ha hecho un importante esfuerzo para fortalecer las acciones en salud mental y apoyo psicosocial, tanto para el personal de salud que sigue expuesto a un estrés adicional, como con la población afectada por situaciones de violencia de género, niñas, niños y adolescentes migrantes o retornados no acompañados y familias migrantes.

Se ha brindado atención en salud y apoyo psicológico a más de 9.000 personas migrantes hacia el norte para buscar una vida digna. Se ha incrementado el trabajo con la población migrante con necesidades de protección internacional y retornada, ampliando nuestra red de alianzas con organizaciones locales.



Médicos del Mundo España finaliza su trabajo en Haití en 2023. Trabajando de manera coordinada con la Red Internacional de MdM, se ha traspasado la ejecución a MdM Suiza, delegación con la que se venía colaborando.

#### CONTEXTO

Haití está viviendo un momento muy convulso y especialmente violento en los últimos años. Los efectos de la inestabilidad sociopolítica crónica se han acrecentado desde el asesinato, aún sin esclarecer del presidente Jovenel Moise en julio de 2021. La falta de gestión sobre el territorio ha favorecido la proliferación de bandas armadas que controlan la capital y que han aumentado su presencia en diferentes regiones, aumentando la violencia en las calles, los robos ylos secuestros como fuente de financiación. Igualmente ha crecido la violencia contra las mujeres y el tráfico de drogas. Al menos 1,5 millones de personas han sufrido la violencia de estas bandas (3.960 personas asesinadas, 2.951 secuestradas, 1.432 heridas) en 2023. La inflación y la falta de productos de base han generado el agravamiento de la situación de inseguridad alimentaria y malnutrición en el país.

El incremento de la violencia entre bandas, los disturbios, el aumento de los precios y la escasez de combustible tuvieron fuerte impacto en el desarrollo del trabajo al paralizar en 2022 al país en varias ocasiones y con un aumento de la violencia y de las protestas contra el Gobierno. A lo largo de 2023 se pudo trabajar de manera más estable, si bien la situación de inseguridad, ligada a la inestabilidad sociopolítica, ha sido algo permanente durante el año, haciendo que Naciones Unidas pensara en llevar incluso una misión militar keniata en un intento de controlar militarmente a estas bandas; aunque todavía no se ha enviado.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

MdM España continúa con la estrategia que inició en 2010 de mejorar el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y materno neonatal en las comunas de Petit Goave y Grand Goave, incorporando además el cribado de la desnutrición de niños y niñas menores de 5 años. Estas dos comunas cuentan con una población de 333.040 habitantes (aproximadamente un 48% hombres y niños y un 52% mujeres y niñas), la mayoría de ellos en zonas rurales. Por ello, el acceso a ciertas zonas sigue siendo difícil debido a la precariedad de los caminos y carreteras. Además de seguir con intervenciones en estas líneas, se trabajó en la **atención al brote de cólera que sufrió el país** gracias a un convenio de emergencias con la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo ( AECID).

# **HONDURAS**

En 2023 se han atendido a 3.537 personas. 6.628 personas de las áreas de salud, liderazgo comunitario y voluntariado local se han involucrado en espacios de fortalecimiento, formación y sensibilización,

#### CONTEXTO

En la escala de libertad y participación de la plataforma CIVICUS, durante el 2023 Honduras sigue siendo definido como un país represor, con un sistema intimidatorio y agresivo principalmente contra los grupos de defensoría de derechos humanos. La violencia de pandillas y las violaciones de derechos humanos producen desplazamiento interno y migración. Entre los grupos más vulnerables a la violencia se incluyen las mujeres, los defensores de derechos humanos, las personas indígenas y afro hondureñas, y la población LGTBIQ+.

Según estudios de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), la violencia, la falta de oportunidades, el desempleo y los desastres climáticos continúan impulsando a miles de hondureños a abandonar el país. Entre enero y septiembre de 2023, alrededor de 23.146 hondureños —más que de cualquier otra nacionalidad— solicitaron asilo en México, según datos del Gobierno mexicano. Muchas más personas continúan el trayecto hacia Estados Unidos, enfrentado serios riesgos durante el viaje, incluyendo secuestros, robos y discriminación.

La Atención Primaria de Salud (APS) es el pilar de los sistemas de salud universales, equitativos y resilientes, y el Modelo Nacional de Salud de Honduras está basado en ella. Aunque el Estado ha hecho esfuerzos para fortalecer su liderazgo, gestión y gobernanza en Salud Pública, durante 2023 hubo 7.610.000 atenciones menos en el sistema de salud pública, lo cual representa una reducción interanual del 45%. Mientras la **OMS recomienda invertir como mínimo un 6% del presupuesto nacional en salud pública, Honduras se mantiene en 2.9%,** convirtiendo a la población hondureña empobrecida, la que más paga de su bolsillo por los servicios de salud en Centroamérica.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo ha venido incrementando su respuesta humanitaria en Honduras desde el año 1998. Las principales áreas de acción se enfocan en la atención directa a la población más vulnerable, afectada por una crisis humanitaria multicausal, en el fortalecimiento del sistema de salud y el involucramiento del liderazgo comunitario. Durante 2023 se priorizó la respuesta humanitaria en movilidad humana con mayor énfasis en desplazamientos internos y flujos mixtos y en los puntos fronterizos principales de flujo migratorio de los departamentos de Ocotepeque y El Paraíso. El modelo de abordaje incluye una forma de **atención integral**, **sensible**, **humanitaria**, **ética y altamente profesional**, a través de la cual se brindó un robusto volumen de atenciones primarias, salud sexual y reproductiva, soporte psicosocial y gestión de casos.

Se fortaleció el sistema nacional de salud mediante el soporte a programas prioritarios como el Programa Ampliado de Inmunización, donde se apoyó a las regiones sanitarias con mayor riesgo de morbilidad y mortalidad por enfermedades inmunoprevenibles por vacunas. Igualmente se habilitaron múltiples espacios de fortalecimiento para el personal de salud en temas de gestión de casos de violencia de género, salud y derechos humanos, aumentando la capacidad para una atención humanizada y con un uso apropiado de los protocolos normativos. Finalmente, en asociación con el UNFPA, coordinó y desarrolló una **investigación relacionada con la mejora en la atención obstétrica y neonatal de emergencia**, la cual constituye un punto de partida importante para los siguientes pasos de la Secretaría de Salud.

# **MARRUECOS**

Tras el terremoto, Médicos del Mundo ofrece apoyo psicosocial y formación al personal humanitario, en particular en la gestión de traumas y violencia de género.

#### CONTEXTO

Casi tres mil personas fallecieron el pasado 8 de septiembre a causa del terremoto de 6,8 grados en la escala de Richter cuyo epicentro se ubicó en la cordillera del Alto Atlas, a unos 72 kilómetros al suroeste de Marrakech. Igualmente sufrieron daños muy graves poblaciones ubicadas en la base de las montañas del Atlas

Médicos del Mundo España se trasladó al país en una misión exploratoria para evaluar los daños y necesidades de la población con la que se trabaja en el país a través de la Red Internacional de Médicos del Mundo desde 2013. Mientras los socios locales respondían a las necesidades básicas (alimentación, alojamiento, higiene, seguridad, etc.), nuestra organización se centró en apoyar las necesidades psicológicas en esta situación de emergencia.

Los equipos de profesionales **formaron a profesionales en la atención psicológica en situaciones de emergencia.** También al profesorado que se enfrentó a situaciones inusuales en clase cuando los pequeños regresaron a la escuela, como por ejemplo, niños y niñas que se aíslan del resto del grupo, que se sumen en el silencio o que se muestran agresivos.

La actividad se concentró en las dos zonas más afectadas por el terremoto, las provincias de Al-Haouz, epicentro del terremoto, y Taroudant, lugares con el mayor número de víctimas, ya sean muertos o heridos graves.

Se prestó especial atención a las personas más vulnerables: supervivientes de violencia (sexual), mujeres en situación de prostitución, consumidores de drogas, utilizando un enfoque interseccional (se tiene en cuenta la situación de las personas que experimentan simultáneamente varias formas de dominación o discriminación en la sociedad).

### MAURITANIA

Se han validado los protocolos de atención a las víctimas de violencia sexual y mutilación genital femenina por el Ministerio de Salud, armonizando las prácticas en todo el territorio y mejorando la atención a las víctimas/supervivientes.

#### CONTEXTO

En Mauritania, los desafíos para alcanzar la igualdad de género y mejorar la salud reproductiva continúan, con indicadores que reflejan profundas desigualdades y derechos que no se respetan. El país ocupa el puesto 161 de 170 en el índice de desigualdad de género. La elevada prevalencia de las **violencias de género**, **que alcanza el 68%**, así como las altas tasas de mortalidad materna (424 muertes por cada 100.000 nacidos vivos) y neonatal (22‰), son los principales retos a los que se enfrentan las mujeres y los niños. Además, la práctica de la mutilación genital femenina (MGF) sigue siendo alta (66,6%). En cuanto a la planificación familiar, el acceso a los anticonceptivos sigue siendo limitado: el 86% de las mujeres no utiliza ningún método de contracepción y el 31% declara tener necesidades insatisfechas en este campo.

Estos datos muestran que las **violencias de género tienen sus raíces en las desigualdades de género** y son de carácter multidimensional, adoptando muchas formas que se superponen y se refuerzan entre ellas, lo que las hacen sistémicas y omnipresentes en el país. Así, constituyen un problema social y una limitación para la integridad y la salud de las mujeres en Mauritania.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En Mauritania, se desarrollan e implementan programas de salud materna e infantil desde 1991, nominados programas de salud sexual y reproductiva en 2000, centrados en la integración de un enfoque basado en los derechos humanos. En sus 33 años de experiencia en Mauritania, se han desarrollado más de 50 proyectos humanitarios y de desarrollo centrados en el fortalecimiento de la atención sanitaria. Estamos presentes en 5 regiones, tanto en zonas rurales como urbanas: Nuakchott, Nuadhibu, Gorgol, Guidimakha y Assaba.

Dado el problema de salud pública vinculado a las violencias de género, desde 2017 **se desarrollan programas centrados específicamente en la protección y prevención como parte integral de la salud sexual y reproductiva**. Se cuenta con una extensa experiencia de trabajo con entidades institucionales (Ministerio de Salud y las direcciones regionales de salud) y organizaciones de la sociedad civil mauritana (en particular la Asociación Mauritana para la Salud de la Madre y el Niño (AMSME), la Asociación de Mujeres Jefas de Familia (AFCF) y la ONG Actions.

Las prioridades actuales son la **salud materna e infantil, la salud sexual y reproductiva, especialmente de los adolescentes y la lucha contra las violencias de género, en particular la MGF**, los abusos sexuales, el embarazo precoz y el matrimonio infantil. A través de sus proyectos, MdM se compromete a promover la equidad de género, la salud y la protección de la infancia mediante un enfoque basado en los derechos humanos que considera a los beneficiarios de sus intervenciones como titulares de derechos. La diversidad cultural se tiene en cuenta a través del trabajo comunitario con líderes locales y religiosos en la lucha contra todos los tipos de violencia de género.

Durante el año, también se destaca:

- El primer curso de formación a médicos especialistas sobre el protocolo para la atención médica de urgencia de las víctimas de violencia sexual.
- La II Semana USPEC Unidad de Atención Especializada a Víctimas de Violencia de Género, que reunió a todos los equipos implicados en la atención médica y psicosocial directa de las víctimas/sobrevivientes de violencia de género en las seis unidades hospitalarias especializadas apoyadas por MdM (unas cuarenta personas).
- El encuentro de los responsables comunitarios de las cinco regiones donde se trabaja para discutir las prácticas llevadas a cabo y avanzar en la reflexión colectiva.
- La inclusión de un indicador violencia de género en el Sistema Nacional de Información Sanitaria para un mejor seguimiento de los cambios en el contexto y del impacto de los proyectos implementados.
- La introducción de medicamentos antirretrovirales en la atención preventiva prestada por las USPEC, mejorando la atención a las víctimas/supervivientes de violencia de género.

# **MOZAMBIOUE**

A pesar del conflicto y la violencia en la provincia de Cabo Delgado, las actividades se ampliaron a los distritos de Nangade y Mueda, adecuándose a sus necesidades.

#### CONTEXTO

Mozambique limita con Tanzania, Malawi, Zambia, Zimbabue, Sudáfrica y Esuatini. Alrededor de dos tercios de su población estimada de 33 millones vive y trabaja en zonas rurales. El país está dotado de amplios recursos, que incluyen tierras cultivables, abundantes fuentes de agua, energía y recursos minerales, así como depósitos de gas natural recientemente descubiertos frente a la costa.

**Conflicto en Cabo Delgado.** Desde 2017, el país sufre incursiones de rebeldes terroristas de la en la provincia de Cabo Delgado, rica en gas. Las tropas gubernamentales, con la ayuda de contingentes militares regionales y ruandeses, han logrado reducir sustancialmente la incidencia del conflicto, permitiendo que miles de personas regresen a sus aldeas y ciudades. En 2023, la situación humanitaria en el norte estuvo marcada por el constante retorno de los desplazados internos a sus distritos de origen. El número de repatriados es de más de 570.000 personas, mientras que el número de desplazados internos es de aproximadamente 670.000 personas.

La inseguridad alimentaria agrava aún más la vulnerabilidad de los desplazados internos, las comunidades de acogida y los repatriados. El último informe del IPC (clasificación de inseguridad alimentaria aguda) prevé 3,3 millones de personas en situación de desnutrición grave en 2024. La tasa de fertilidad en el país es una de las más altas del mundo, con un promedio de alrededor de cinco hijos por mujer. Los avances en materia de igualdad de género, derechos y empoderamiento de las mujeres y las niñas en Mozambique son lentos. El país ocupa el puesto 146 de 152 Estados Miembros de la ONU en el Índice de Desigualdad de Género. Persisten los desafíos para la igualdad de género y el cumplimiento de los derechos de las mujeres y las niñas. El matrimonio precoz está muy extendido y afecta al 48% de las mujeres de entre 20 y 24 años que se casan antes de los 18 años.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo inició su actividad en Mozambique en el año 2000, con un proyecto de atención sanitaria de emergencia dirigido a la población afectada por las inundaciones en el distrito de Matola (provincia de Maputo), que posteriormente se extendió a varios distritos de la provincia de Cabo Delgado. En 2023 se trabajó dando **apoyo a las poblaciones de acogida y desplazada de Montepuez y Balama en programas para reducir la malnutrición y la violencia de género y programas de salud mental a través de las autoridades sanitarias locales** en las capitales de distrito además de las actividades en otras 10 unidades sanitarias periféricas mediante personal técnico y activistas de las propias comunidades.

### SENEGAL

Se ha construido un Centro de Recuperación Nutricional infantil que da cobertura a los casos de malnutrición incluso los de malnutrición aguda severa con necesidad de ingreso. En total 350.707 personas se han beneficiado en el distrito Sanitario de Yeumbeul.

#### CONTEXTO

El valor del Índice de Desarrollo Humano reflejado en los últimos datos de <u>UNDP de Senegal</u> es 0,517, lo que sitúa al país en la categoría de desarrollo humano bajo y lo colocándolo en el puesto 169 de 193 países.

La población senegalesa se estima en 18.032.473 habitantes, con una tendencia cada vez más marcada a la urbanización, aunque sigue siendo mayoritariamente rural, 6.920.894 personas, el 52,4% de la población total.

El último valor del índice de igualdad de género asciende a 0,496 (año 2022).

Desde un enfoque de género, las relaciones entre hombres y mujeres están determinadas y estructuradas por factores socioculturales. Desde su nacimiento, sus prácticas, comportamientos y actitudes están muy influidos por las costumbres y tradiciones. Así, en función de su edad y procedencia, las mujeres y los hombres adoptan los papeles sociales y las responsabilidades que la sociedad espera de ellos como actores sociales determinados culturalmente.

Actualmente, Senegal tiene una tasa de 392 por 100.000 nacidos vivos. El Gobierno ha hecho de la salud materna, neonatal, infantil y de adolescentes y jóvenes una prioridad. Los servicios de atención sanitaria durante el embarazo, el parto y el posparto son importantes para la supervivencia y el bienestar de la madre y el niño. Con este fin, se están aplicando diversas estrategias para lograr una mejora sostenible de la salud materna y neonatal.

Otro de los aspectos sociales tratado por el país en la última década es la migración. En cuanto a la naturaleza y el número de emigrantes, hay que señalar que la mayoría son hombres. Sin embargo, las mujeres están cada vez más presentes en los flujos migratorios internos y externos. En muchas localidades, las mujeres que se han quedado en casa han asumido responsabilidades propias de los hombres, al tiempo que se han visto obligadas, a veces violentamente, a someterse a la autoridad de los padres de sus maridos que se han marchado para emigrar.

En el ámbito económico **Senegal ha emprendido un crecimiento, con una tasa media anual del 6,6%.** Refleja los esfuerzos de las reformas y los proyectos de inversión iniciados hace una década.

Desde un punto de vista político se rige por diferentes estrategias de desarrollo siendo el Plan Emergente Senegal el documento de referencia con objetivos y prioridades. Y desde el punto de vista de salud, el documento de referencia es el Plan Nacional de Salud y Desarrollo Social (PNDSS) 2019-2025.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo trabaja de forma estable en Senegal desde el año 2003. En estos 20 años ha ejecutado más de 30 proyectos de cooperación en el ámbito de la salud junto con distintos socios locales. En la mayoría de los casos ha contado con el Ministerio de Salud, junto con sus estructuras descentralizadas, y la sociedad civil senegalesa. Las principales áreas de trabajo son la salud materno-infantil, el refuerzo del sistema de atención primaria, la mejora de la salud sexual y reproductiva, la promoción de la cobertura sanitaria universal y los programas verticales: VIH/SIDA, violencia basada en el género y malaria.

Durante este tiempo Médicos del Mundo ha operado en distintas zonas del país tanto rurales como urbanas.

# **SIERRA LEONA**

601 personas recibieron capacitación, incluyendo personal de las estructuras sanitarias, miembros de los comités de gestión de estructuras, el centro integral para supervivientes de violencia de género, policía local y miembros de comités.

#### CONTEXTO

El último Índice de Desarrollo Humano (IDH) publicado refleja una tasa muy baja en Sierra Leona, 0.458, ocupando el puesto 184 de 193 países.

El valor del IDH femenino de 2022 para Sierra Leona es de 0,432, en contraste con el 0,488 de los hombres, lo que da como resultado un valor del Índice de Desigualdad de Género de 0,885.

En cuanto al Índice de Inequidad de Género, Sierra Leona tiene un GII de 0,613, lo que la sitúa en el puesto 157 de 166 países en 2022.

La recuperación post pandémica de Sierra Leona se ha visto obstruida por perturbaciones internas y externas, que exacerbaron las vulnerabilidades macro fiscales existentes. **La inflación y la depreciación del tipo de cambio alcanzaron niveles récord**, deprimiendo la actividad económica y desencadenando una grave crisis del coste de la vida en 2022, cuyo deterioro ha continuado en el año 2023, aunque de forma menos drástica.

El desarrollo económico de Sierra Leona se ha visto limitado por las perturbaciones mundiales e internas recurrentes. La gestión macroeconómica sigue siendo deficiente. Las presiones fiscales se han intensificado progresivamente, la carga de la deuda ha empeorado y la inflación se ha disparado, impulsada por las perturbaciones de la oferta mundial, la depreciación del tipo de cambio y el deterioro de la relación de intercambio, además de los desequilibrios internos. El aumento del coste de la vida, combinado con un crecimiento débil y un deterioro de los fundamentos macroeconómicos, amenaza con aumentar el nivel de pobreza en un contexto de redes de seguridad social inadecuadas.

A pesar de los grandes avances en la reducción de la mortalidad materna e infantil en el país, sigue teniendo la mayor mortalidad de menores de cinco años, con 104,7 por cada 1.000 nacidos vivos y 2.700 niños menores de cinco años. La primera causa de mortalidad infantil es la malaria, seguida por la malnutrición.

Si continúa la tendencia actual, Sierra Leona no alcanzará la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODS) de 25 por 1000 nacidos vivos.

#### **VIOLENCIA DE GÉNERO**

En febrero del 2019, el presidente de Sierra Leone declaró la prevalencia de la violencia sexual una emergencia nacional. Se estima que un 61% de las mujeres entre 15 y 49 años han sufrido violencia de género, pero sólo un 40% han manifestado haber solicitado ayuda en alguna ocasión.

#### **MATRIMONIOS INFANTILES**

En 2021, Unicef publicaba que Sierra Leona alberga a 800.000 niñas casadas. De estas niñas, 400.000 lo estaban antes de los 15 años. Si esta tasa de progreso continúa, todavía el 27% de todas las niñas en Sierra Leona se casarán antes de cumplir los 18 años en 2030.

#### **MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA (MGF)**

En Sierra Leona, la circuncisión femenina se practica principalmente entre los 10 y los 14 años. En 2019, se estimó que el 83% de las mujeres de 15 a 49 años se habían sometido a la mutilación genital femenina.

En 2023, gracias a la financiación de los donantes, se consiguió ejecutar varios proyectos centrados en mejorar la **salud de la población**, **especialmente la salud sexual y reproductiva**; **se contribuyó a la lucha contra la violencia de géner**o y, además, se apoyó el impulso de la protección medioambiental en las estructuras sanitarias (WASH, gestión de residuos, entre otras).

La población destinataria indirecta de la intervención fue la del distrito de Koinadugu y de Falaba, provincia Norte del país, que asciende a 409.372 personas: 204.874 mujeres y 204.498 hombres. Nuestro trabajo incidió en la mejora de la salud de las mujeres en edad reproductiva, las y los adolescentes, menores de 5 años, y la población especialmente vulnerable. Las personas destinatarias se estiman en 144.996, de ellas, 95.003 mujeres de 15-44 años, 24.883 niñas menores de 5 años, y 25.110 niños menores de 5 años.

#### Algunos de los **logros más importantes** fueron:

- La formaciones realizadas se centraron en la detección y actuación para mejorar la nutrición infantil, la introducción del uso de ecógrafos en los controles prenatales, el fomento de medidas WASH en estructuras sanitarias, mejora de la atención obstétrica, violencia de género.
- Se rehabilitaron dos estructuras de salud.
- Donación de equipo y material médico y sanitario para la mejora de la calidad de la atención primaria.
- Apoyo logístico y material al centro de atención integral a mujeres víctimas de violencia de género, incluyendo la provisión de agua (construcción de un pozo y donación de un tanque de almacenamiento).
- Al menos 4.763 personas fueron sensibilizadas en torno a su salud y la violencia de género.
- Distrito de Koinadugu. Junto a la donación de dos ecógrafos, un total de 14 personas fueron formadas y acompañadas para la maximización de los resultados. Gracias a ello, han podido detectarse complicaciones o riesgos durante el embarazo que de forma manual no podrían haber sido percibidas. Teniendo en cuenta la alta tasa de mortalidad materna, los avances en la prevención y diagnóstico son esenciales.

# SIRIA

Se han realizado 964.378 consultas sanitarias, 775.794 de atención primaria de salud, 147.757 de salud sexual y reproductiva y 40.827 de salud mental y apoyo psicosocial en 14 Centros de Salud.

#### CONTEXTO

Varias crisis consecutiva azotaron el noreste de Siria y siguieron agravando la ya deteriorada situación humanitaria **tras 13 años de conflicto.** El enfrentamiento y los terremotos a comienzos de año, siguieron generando necesidades humanitarias, lo que repercutió en el estado de salud física y mental de la población afectada. **Se calcula que 16,7 millones de personas, incluidos** 7,5 millones de niños y niñas y 7,2 millones de personas desplazadas internas (entre ellas 675.000 en el noreste de Siria), necesitarán **ayuda humanitaria en 2024**, lo que supone un aumento del 8% con respecto a 2023.

El 6 de febrero de 2023 un terremoto de magnitud 7,8 sacudió Turquía y Siria, afectando en este último país a las provincias de Idlib, Alepo, Lattakia y Hama. El 20 de febrero se produjo otro seísmo de magnitud 6,3 que causó más daños y traumas a las comunidades afectadas. Se confirmaron al menos 1.206 réplicas hasta el 14 de febrero. En Siria, se estima, que **8,8 millones de personas se vieron afectadas por los temblores de tierra**. El Ministerio de Sanidad sirio informó de que más de 1.400 personas fallecieron y 2.350 resultaron heridas.

Los terremotos destruyeron muchas viviendas, infraestructuras de servicios básicos e instalaciones, dejando a **muchas personas sin alimentos, agua y refugio y con necesidad urgente** de asistencia médica y psicosocial de emergencia. Estas zonas del noreste de Siria llevan casi 13 años sufriendo emergencias complejas y prolongadas, con conflictos y desplazamientos, complicadas por brotes de cólera, sarampión y COVID-19, que se suman al ya desbordado sistema sanitario. Antes del terremoto, se calculaba que 15,3 millones de personas necesitaban ayuda humanitaria en todo el país. Los seísmos recurrentes también evidencian la grave vulnerabilidad y los riesgos de estas regiones tan afectadas por la guerra.

La situación política continúa inestable en la región. Algunas partes del país siguen inmersas en conflictos activos, al tiempo que se desarrollan operaciones militares, sobre todo en zonas de control mixto, se producen contiendas cercanas a la línea del frente, que causan víctimas civiles y desplazamientos masivos y plantean importantes obstáculos al acceso humanitario y a los servicios esenciales.

El conflicto en Palestina y el sur del Líbano tienen efectos indirectos en Siria provocando una importante depreciación (60%) de la libra siria, que, junto con el aumento de la inflación y el considerable incremento de los precios, incluidos los de los alimentos, hace que el **85% de los hogares sirios tengan dificultades** para cubrir sus necesidades básicas.

Los desplazamientos prolongados siguen destruyendo el tejido social del país. La pérdida de redes sociales es más significativa en las provincias más afectadas por el conflicto, como Raqqa y Al Hasakeh, donde opera actualmente Médicos del Mundo España.

La prestación de servicios sanitarios sigue interrumpida; sólo el 58% de los hospitales y el 53% de los Centros de Atención Primaria de Salud en el noreste de Siria están a pleno rendimiento. El 35% de los hospitales (211) y el 44% de Centros de Atención Primaria de Salud (1.791) no funcionan o sólo lo hacen parcialmente (MSNA 2021). Los Centros de Salud del sistema público se enfrentan a numerosos retos, entre los que figuran principalmente: I) falta de recursos humanos sanitarios cualificados, II) falta de medicamentos y equipos, III) falta de insumos económicos para el personal de los centros, IV) falta de protocolos y directrices sanitarias, V) sistemas de derivación deficientes y actividades sanitarias comunitarias mínimas, VI) servicios básicos e integrales limitados de atención obstétrica y neonatal integral de urgencia y programas de nutrición (tanto preventivos como curativos). No se pueden mantener los estándares básicos del Paquete Esencial de Atención Primaria relacionados con la salud sexual y reproductiva, la salud mental, nutrición y los sistemas de gestión de datos, entre otros.

La violencia de género se ve exacerbada por el conflicto, provocando altas tasas de angustia psicológica, depresión, vergüenza, estigma social, rechazo familiar, falta de hogar, problemas de salud física y suicidio. El 37% de la población afectada por el conflicto requiere salud sexual y reproductiva, neonatal e infantil. El 41% de la población adulta necesita tratamiento para una o más enfermedades no contagiosas. Ha aumentado el riesgo de epidemias como el sarampión, la meningitis, el cólera, la hepatitis A y la leishmaniasis, representando el 16% del total de consultas notificadas en 2023 a través de la vigilancia del sistema sanitario.

Se registró un **aumento del triple en la prevalencia de la desnutrición aguda global**, del 1,7% en 2019 al 4,7% en 2023, mientras que, al mismo tiempo, los efectos combinados de los terremotos y el declive económico han causado una angustia mental generalizada en el noreste de Siria. Todo lo descrito supone una carga sustancial para un débil sistema sanitario, en particular para el personal de los centros sanitarios, que trabajan bajo una inmensa presión para prestar atención a los 14,9 millones de personas que se calcula que necesitarán servicios de salud esenciales en 2024.

#### NUESTRO TRABAJO

Desde 2017, el trabajo de Médicos del Mundo España en el noreste de Siria se ha centrado en abordar las necesidades de salud más acuciantes, aliviar el sufrimiento y **reducir las tasas de morbilidad y mortalidad** en las gobernaciones de Kobane, Raqqa y Al-Hasakeh mejorando el acceso a la Atención Primaria en los Centros de Salud que apoya.

Durante las últimas emergencias vinculadas al conflicto y los terremotos de febrero de 2023, se llevan a cabo varios proyectos humanitarios para apoyar de manera puntual con medicamentos y equipos de protección individuales a algunos Centros de Salud y ampliar el apoyo a Centros de Salud ubicados en las zonas más afectadas y con las necesidades insuficientemente cubiertas por otros actores (lo relacionado con los terremotos en Kobane, Alepo). Se distribuyeron **2.800 kits de higiene, 1.075 kits de dignidad** (mascarillas, alcohol gel, ropa onterior y toallas higiénicas) y 320 kits de salud sexual y reproductiva a la población afectada por el terremoto en la gobernación de Alepo y 14 kits de traumatología a los Centros de Atención Primaria de Salud apoyados en el noreste de Siria. Estos proyectos alcanzaron a una población estimada de 1.500.000 personas.

Se ha beneficiado a un total de 959.681 personas focalizándonos en:

- Garantizar la continuidad de consultas de Atención Primaria de Salud, incluyendo Salud Mental y Apoyo Psicosicial, Nutrición, Salud Sexual y Reproductiva y epidemias.
- La formación continua y supervisión del personal sanitario médico, no médico y agentes de salud comunitaria.
- La salud comunitaria para la promoción de la salud, el bienestar psicosocial y la prevención de epidemias en los centros de salud y las comunidades de alrededor.
- Los planes de preparación/respuesta ante emergencias para enfermedades epidémicas.
- FI suministro de medicamentos y consumibles
- Las reformas menores de los centros de salud

Se ha **apoyado a 20 Centros de Salud de Atención Primaria**. Se realizaron 1.397.100 consultas en los centros de salud: entre ellas, 1.138.991 de Atención Primaria, 210.350 de Salud Sexual y Reproductiva y 47.759 de Salud Mental y Apoyo Psicosocial y 54.287 sesiones de promoción de la salud a las comunidades de Kobane, Ragga y Al-Hasakeh.

El impacto durante 2023 de nuestros proyectos para la población es la garantía del cumplimiento de su derecho a la salud asegurando el acceso gratuito a servicios sanitarios de calidad, la continuidad de los servicios de atención primaria y la respuesta a epidemias y a la malnutrición.

El derecho a la salud abarca libertades y derechos. Entre las libertades se incluye el derecho de las personas a controlar su salud y su cuerpo, y por ello se ha fortalecido también el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva. Las personas afectadas por trastornos mentales suelen sufrir más violaciones de sus derechos y no reciben la atención adecuada, por ello, hemos reforzado los servicios en la atención primaria y lucha contra la estigmatización que sufre este colectivo a través de la formación y la sensibilización. Así, se ha trabajado para que el derecho de acceso a un sistema de protección de la salud gratuito ofrezca a todas las personas las mismas oportunidades.

Desde octubre de 2023 se ha puesto en marcha un proyecto centrado en reforzar la resiliencia de las poblaciones afectadas por el conflicto en la gobernación de Raqqa, **mejorando la disponibilidad, accesibilidad, acceptabilidad y calidad de los servicios sanitarios** que finalizará en septiembre de 2016. Este proyecto tiene el objetivo de alcanzar a 661.937 personas de manera directa y 815.000 personas indirecta.

# **SUDÁN DEL SUR**

Se han atendido a 3.842 personas (1.541 hombres y 2301 mujeres) en las clínicas móviles y a 238 personas a través de los servicios de salud mental.

#### CONTEXTO

Siendo el estado soberano más joven del mundo, tras su independencia de Sudán, en 2011, es uno de los más frágiles. El Acuerdo sobre la Resolución del Conflicto (R-ARCSS) sigue ofreciendo esperanzas de paz. Sin embargo, la violencia persiste en algunas áreas, provocando el desplazamiento de personas y la pérdida de vidas y medios de subsistencia.

Ocupa el puesto 160 de 163 países en el Índice de Paz Global 2023. Arraigados en disputas tribales y de pastoreo, los conflictos entre comunidades persisten en muchas partes del país. El acceso limitado a lugares remotos dificulta el acceso de las personas afectadas a los servicios. El país se enfrenta a unas condiciones económicas nefastas marcadas por la fragilidad institucional, las distorsiones de la política y una diversificación limitada. A pesar de la tregua de 2018 y la reanudación de la producción de petróleo, la COVID-19, la violencia subnacional, las inundaciones y los obstáculos estructurales afectaron significativamente al progreso económico. El país depende de las exportaciones de petróleo (95%), que es la principal fuente de ingresos nacionales. La pandemia agravó estos problemas, provocando una fuerte caída del precio del petróleo, pérdida de ingresos, grave devaluación de la moneda e inflación.

El país tiene algunos de los peores indicadores de salud del planeta, **altas tasas de mortalidad** y morbilidad infantil, desnutrición infantil severa y una de las tasas de mortalidad materna más altas del mundo, con 789 muertes por cada 100.000 nacidos vivos (Plan Nacional de Salud 2016-2026).

Conflictos, inseguridad e impactos climáticos siguen siendo los principales impulsores de las necesidades humanitarias del país. Unido al alto riesgo de la población de padecer inseguridad alimentaria alrededor de 6,6 millones de personas (54% de la población) experimenta altos niveles de inseguridad y de estos cerca de 2,8 millones altos niveles. La situación ha empeorado respecto a años anteriores con un incremento de las tasas de desnutrición y otros problemas sanitarios motivados por factores de inseguridad de la población, falta de infraestructuras funcionantes, inundaciones, inestabilidad política y económica.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En 2017, tras la alarmante hambruna en el país, se abrió una oficina en la ciudad de Bor, extendiendo sus actividades en los años siguientes a los estados de Duk y Twic East.

Los proyectos realizados en 2023 tuvieron como objetivo mejorar la calidad, aumentar el acceso y fortalecer la capacidad de los servicios de salud primarios y secundarios, integrando Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS), Violencia de Género (VdG), mediante el fortalecimiento del sistema nacional de salud a nivel estatal, de condado, de Boma y comunitario.

En estrecha colaboración con el Ministerio de Salud del Estado y el Departamento de Salud del Condado, se apoyó las unidades móviles estáticas y médicas en Bor South, Twic East y Duk. Sudan Medical Care es el socio local, que tiene una amplia experiencia en las áreas mencionadas. El proyecto incluye la prestación de apoyo técnico, supervisión y capacitación para el personal de los establecimientos de salud y asistentes comunitarios de salud, derivaciones de emergencia para casos críticos. Así como rehabilitaciones de infraestructuras sanitarias, saneamiento e higiene, suministro de medicamentos esenciales, insumos y equipo médico, derivaciones y enlaces al siguiente nivel de atención, además del trabajo conjunto con otros actores no sanitarios como el trabajo en protección.

#### Principales objetivos alcanzados en Sudán del Sur:

- 17.856 personas (7.142 hombres, 10.714 mujeres) sensibilizadas en las comunidades sobre salud.
- Realizadas 29 referencias de emergencias a hospitales.
- <sup>1</sup> 27 casos de violencia sexual y de género atendidos.

# **TERRITORIO PALESTINO OCUPADO**

Se han incorporado nuevos socios locales, se han abierto nuevas líneas de trabajo y reforzado el enfoque comunitario, tanto en la misión regular, como en la respuesta de emergencia.

#### CONTEXTO

Cisjordania (incluida Jerusalén Este) y la Franja de Gaza conforman el Territorio Ocupado Palestino, bajo ocupación israelí desde 1967. A lo largo de más de cinco décadas de ocupación y catorce años de bloqueo a Gaza, las condiciones de vida de la población se han deteriorado de manera constante. El año 2022 y los 3 primeros trimestres de 2023 ya se habían registrado cifras récord, desde 2006, de persones detenidas, fallecidas y desplazadas a causa de las políticas de ocupación y los ataques del Ejército y de la población colona israelí; sin embargo, la respuesta de Israel al ataque de los grupos armados gazatíes del 7 de octubre último ha llevado la situación a un nuevo nivel de gravedad.

Desde entonces, la Franja de Gaza ha sido escenario de una respuesta de extrema violencia y de numerosas violaciones del Derecho Internacional Humanitario, sometiéndola a operaciones militares constantes y a un corte cuasi total de aprovisionamientos, incluidos alimentos, agua y suministros médicos. A **31 de diciembre de 2023, 21.672 personas habían fallecido y 51.165 resultaron heridas** (más del 70%, mujeres y menores), el 60% de las viviendas fueron destruidas o seriamente dañadas, al tiempo que se registraron 1,9 millones de personas desplazadas y más de 1,3 millones se encontraban en situación crítica con relación a la seguridad alimentaria. Solo el 35% de las infraestructuras sanitarias estaban parcialmente en funcionamiento, con desabastecimiento de suministros médicos y electricidad.

En Cisjordania y Jerusalén Este, fuera del foco mediático, tanto el ejército Israelí como la población colona ha **aumentado la presión sobre la comunidad palestina intensificando los ataques, acoso, detenciones, desalojos, derribos de viviendas e impedimentos a la movilidad y acceso a los medios de vida que se han traducido, entre el 7 de octubre y el 31 de diciembre de 2023, en 307 personas fallecidas (79 menores), 3.822 heridas (582 menores) y 1.208 personas desplazadas (586 menores). Asimismo, se perdieron 200.000 puestos de trabajo. Estas cifras superan las alcanzadas durante los tres primeros trimestres del año y las convierten en las peores desde 2006.** 

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

MdM está presente en el Territorio Palestino Ocupado desde 2006, **apoyando la mejora de las capacidades de los sistemas públicos y comunitarios para enfrentar los problemas de salud mental, salud sexual y reproductiva y la violencia basada en el género.** También trabaja en proporcionar asistencia psicosocial de emergencia y atención primaria de salud a población expuesta a la violencia política derivada de la ocupación y a la violencia colona, especialmente a la población en situación de mayor vulnerabilidad, como las comunidades beduinas, las mujeres y niños/as y adolescentes.

Nuestra buena implementación en el territorio y un equipo comprometido nos ha permitido escalar nuestra respuesta en Cisjordania y adaptarnos a las nuevas necesidades en Gaza, siendo una de las primeras organizaciones capaz de distribuir kits de higiene para prevenir brotes de enfermedades infecciosas, prestar **apoyo psicológico**, **y establecer varios puntos de atención de salud primaria en refugios para la población desplazada** tanto en el norte como en el sur de la franja.

# **UCRANIA**

MdM España presta asistencia esencial a las personas afectadas por el conflicto en las provincias de Kharkiv, Kyiv, Chernihiv, Zaporizhzhia y Chernivtsi. Equipos multidisciplinares colaboran con los servicios públicos de salud, ofreciendo consultas de Atención Primaria de Salud, Salud Mental y Apoyo Psicosocial y Salud Sexual y Reproductiva.

#### CONTEXTO

La situación en Ucrania es grave, marcada por un conflicto persistente. A pesar de la aparente inmovilidad de los frentes, la población civil sigue expuesta a altos niveles de violencia, con más de 47.000 incidentes relacionados con enfrentamientos armados y ataques en 2023 (ACLED - Armed Conflict Location & Event Data Project). Esto ha provocado un patrón continuo de víctimas civiles, muerte y destrucción, creando una grave crisis humanitaria que incluye la interrupción del acceso a la atención sanitaria.

La OCHA informa de que el Grupo de Acción Sanitaria llegó a 7,6 millones de personas en 2023 de los 7,8 millones a los que se dirigía, incluidos desplazados internos, no desplazados afectados por la guerra y retornados. A 27 de diciembre de 2023, aproximadamente 3.689.000 personas seguían desplazadas internamente en Ucrania, con otras 5.974.800 desplazados en el extranjero (ACNUR), y 4.445.000 regresaban a sus residencias habituales, con un 26% que regresaba del extranjero (OIM).

De los 1.566 ataques contra la atención sanitaria verificados por la OMS desde febrero de 2022 hasta finales de 2023, 276 tuvieron lugar durante 2023, afectando a instalaciones, transportes, personal, pacientes, suministros y almacenes, lo que va más allá de las víctimas humanas. El acceso a la atención primaria en las regiones afectadas por la guerra es difícil debido a la **destrucción de instalaciones, la interrupción del transporte y la interrupción de la logística, agravada por los movimientos masivos de población durante el conflicto.**Además, el sistema local de atención primaria de salud en los asentamientos rurales se enfrenta a problemas agravados, ya que depende en gran medida de un presupuesto local sometido a tensiones por la recesión económica general. La persistente escasez de medicamentos y suministros médicos plantea un problema crítico para una población vulnerable compuesta principalmente por ancianos, mujeres y niños.

Los **problemas de salud mental**, enraizados en el trauma de la guerra\*\*, afectan a millones de personas\*\* en toda Ucrania. La OMS calcula que cerca de 10 millones de personas pueden padecer algún problema de salud mental, de los cuales unos 4 millones presentan afecciones moderadas o graves.

#### **NUESTRO TRABAJO**

Se trabaja en Ucrania desde 2015, mejorando el acceso a la Atención Primaria y a la Salud Sexual y Reproductiva y proporcionando Salud Mental y Apoyo Psicosocial en las Áreas Controladas por el Gobierno (GCA) y las Áreas No Controladas por el Gobierno (NGCA) en las provincias de Donetsk y Luhansk, centrándose en hospitales y centros de salud afectados por la crisis de 2014 o que sufren escasez de personal sanitario debido a las hostilidades en la región.

Con la escalada de la guerra en 2022, se suspendieron las actividades en la NGCA debido a la pérdida de acceso humanitario. Aunque se reorientaron los esfuerzos para hacer frente a la emergencia y responder a las necesidades sanitarias urgentes de la población afectada.

A lo largo de 2023, los programas se centraron en **reforzar el sistema sanitario local** mediante la prestación de servicios sanitarios directos a través de unidades móviles multidisciplinares, incluyendo consultas de Salud Sexual y Reproductiva, la realización de consultas individuales y grupales de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (SMAPS) y el **apoyo a los centros sanitarios** a través de ayudas económicas, suministro de medicamentos y material médico fungible y de equipamiento. Las actividades también garantizaron un suministro continuo de recursos esenciales, como kits de higiene y dispositivos de asistencia para personas con discapacidad o movilidad reducida. Estos esfuerzos llegaron a comunidades de las provincias de Kharkiv, Chernihiv, Zaporizhzhia y Kyiv, situadas a lo largo de la línea del frente y la frontera internacional con la Federación Rusa y la República de Bielorrusia, y en la parte trasera de la provincia de Chernivtsi, que acoge a una importante población de desplazados internos.

Se hizo especial hincapié en el **desarrollo de las capacidades del sistema sanitario local** para dar una respuesta resistente a los retos actuales. Para ello se potenció el liderazgo local, se llevaron a cabo actividades de incentivación y promoción, se impartieron cursos de formación sobre el Programa de acción para superar las brechas en salud mental (mhGAP), gestión de problemas Plus (PM+) y autoayuda+, que reforzaron la capacidad de divulgación y los activos materiales, y se organizaron sesiones de concienciación.

La **atención se centra en las zonas rurales**, atendiendo las necesidades de la población anciana de asentamientos remotos con bajos ingresos y redes sociales limitadas y de la población desplazada internamente. Las Unidades Móviles (UM) desempeñaron un papel crucial en la prestación de servicios directos, mejorando las capacidades del sistema sanitario, su resistencia y minimizando el impacto de la guerra. Se prestó especial atención a las necesidades de los SMAPS, con sesiones de formación que contribuyeron a la integración de la salud mental en la atención primaria. A lo largo del año, los equipos de MdM España llegaron a 22.467 personas directamente y a 1.195.985 indirectamente.

Se realizaron un total de 1.150 donaciones, entre medicamentos, equipos médicos, kits de higiene y maternidad, consumibles médicos y dispositivos de asistencia. Aproximadamente 153 instalaciones sanitarias, 169 refugios/centros colectivos y 11 ONG/socios ejecutores recibieron ayuda a través de donaciones y sub donaciones. Entre las donaciones más destacadas figuran dos mamógrafos digitales en Shyrokivska, en la provincia de Zaporizhzhia, y Makariv, en la provincia de Kiev, y 17 generadores (uno en Kharkiv, otro en Bucha, en la provincia de Kiev y 15 en la provincia de Zaporizhzhia) para garantizar la continuidad de los servicios críticos en los centros sanitarios a pesar de los apagones.

## **VENEZUELA**

Nuestro objetivo es contribuir a la provisión de servicios integrados de salud primaria, nutrición, salud sexual y reproductiva, salud mental y agua y saneamiento.

#### CONTEXTO

Venezuela atraviesa una emergencia humanitaria compleja. La hiperinflación, la pobreza, el hambre, la delincuencia, la falta de combustible, la escasez de agua, los cortes de electricidad, el aumento de la morbimortalidad y la emigración masiva, continúan afectando la productividad y la calidad de vida. Los servicios públicos de salud, educación, comunicación, y el transporte siguen afectados. La criminalidad, las economías ilegales, la extorsión, el tráfico de drogas y de personas han aumentado, así como la presencia de grupos armados no estatales.

Desde el año 2019 se ha implementado una respuesta de **colaboración con el sistema público de salud para fortalecerlo**, en los estados Táchira, Apure y Sucre, promoviendo los servicios de salud de manera integral y de calidad (atención primaria en salud, atención médica mediante donación de medicamentos y equipos, salud sexual y reproductiva, nutrición, salud mental y apoyo psicosocial, prevención de las violencias basada en género y remisiones para gestión de casos de protección, adecuaciones WASH (agua, saneamiento e higiene), y prevención y control de la malaria.

La respuesta se ha realizado desde un ejercicio participativo de identificación de necesidades específicas y diferenciadas por edad y género que incluyó: procesos de consulta con poblaciones afectadas de las comunidades; ejercicios de análisis para focalizar, priorizar y determinar la estrategia de intervención en cada sector (salud, nutrición, protección y WASH), dentro del plan de respuesta humanitaria de Venezuela 2023 y procesos de negociación con las autoridades locales de salud para estar alineados con sus metas y objetivos.

Se evidenciaron necesidades en salud frente a patologías no tratadas como: hipertensión arterial, diabetes, parasitosis intestinal, infecciones de piel y tejidos blandos, síndromes virales, asma bronquial, patologías ginecológicas y patologías endocrinas. Se muestra una escasez generalizada de insumos y medicamentos requeridos en las consultas de Planificación Familiar, Prenatal, Postnatal y Ginecología, con acceso limitado a métodos de planificación familiar o tratamiento de patologías relacionadas. Esto provoca que, la mayoría de las personas, busquen servicios de atención privada y que las pacientes embarazadas no asistan a los chequeos preventivos o controles citológicos debido a los altos costos.

Además, **la malaria es un problema de salud pública** en el estado Sucre, siendo el tercer estado con mayor número de casos de malaria después de los estados Bolívar y Amazonas.

Respecto al medio ambiente, existen importantes deficiencias en el acceso, disponibilidad y calidad del agua potable, inadecuada gestión de desechos y basuras, especialmente excretas, por falta de servicios de manejo de aguas residuales, así como limitaciones económicas para acceder a insumos de higiene y limpieza. La población atribuye afecciones de salud como diarrea, vómitos, fiebre, infecciones respiratorias, infecciones parasitarias, afecciones de la piel y contaminación de cuerpos de agua y campos debido a la acumulación y quema de desechos y basura. Los grupos de población más afectados son las niñas y los niños.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En 2023 fuimos muy activos en la prevención de la violencia de género, sensibilizando a la comunidad y distribuyendo material informativo.

También trabajamos el fortalecimiento del sistema público, mediante actividades de **acompañamiento, sensibilizaciones, donaciones y formaciones**, que contribuyeron a mejorar la capacidad de respuesta de 24 centros de salud, 7 en el estado Apure, 8 en Sucre y 9 en Táchira.

Este fortalecimiento se evidenció a través del incremento del número de consultas médicas de los centros seleccionados, la reducción de la cantidad de referencias desde centros de salud rurales a centros de salud urbanos y, los testimonios comunitarios recopilados que señalan que las personas de la comunidad han recuperado su confianza en el sistema de salud local. Todavía quedan áreas por mejorar, debido a la ausencia de personal sanitario especializado en varios estados del país, sobre todo en Apure y Sucre, estados en los cuales muchos de los centros de la salud no cuentan con personal que garantice **atención nutricional y atención en salud mental**. Por este motivo, se seguirá ejecutando actividades de formación, concientización, prevención y mitigación de estos componentes.

# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

El derecho a la salud es un derecho fundamental e inalienable de todas las personas, independientemente de su origen, estatus migratorio, situación económica o cualquier otra condición de vulnerabilidad. La salud es un pilar fundamental para el desarrollo humano, por lo que es necesario promover políticas y medidas que aseguren un acceso equitativo a servicios sanitarios de calidad para todas las personas, sin discriminación.

Médicos del Mundo trabaja para garantizar el derecho a la salud, considerada como el bienestar físico, psíquico y social y no sólo la ausencia de enfermedad, incorporando el enfoque antropológico, de derechos humanos y género. Apuesta por una **cobertura sanitaria universal que ofrezca a todas las personas acceso a prestaciones de atención, prevención y promoción de la salud**, garantizando a la vez el acceso a tratamientos y medicamentos independientemente de sus recursos económicos.

PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

# FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD PARA EL ACCESO Y LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABILIZADAS

Médicos del Mundo realiza intervenciones sociosanitarias con los colectivos vulnerabilizados que presentan barreras de acceso al sistema público de salud en 16 comunidades autónomas y la ciudad de Melilla.

Dentro de este marco de trabajo, se realizan **intervenciones sociosanitarias**, llevando a cabo actividades de diversa naturaleza que englobaban, entre otras:

- Apoyo en la obtención de la tarjeta sanitaria.
- Información y formación sobre el acceso a la cobertura sanitaria, sobre el uso del sistema sanitario y el derecho a la salud, adaptado a cada caso y normativa autonómica.
- Acompañamientos y acciones de mediación intercultural a los servicios sociosanitarios.
- Derivaciones a los recursos sociosanitarios públicos y otras entidades, según necesidades.
- Intervenciones psicosociales de apoyo frente al proceso de superación de barreras de acceso con el fin de reducir el riesgo psicosocial y aumentar la efectividad del resto de actividades.
- Intervenciones sanitarias (acceso a recetas médicas, asistencia médica básica, educación para la salud, acciones de promoción de salud y prevención...) para aquellas personas en situación de exclusión sanitaria para paliar el impacto en su salud.
- Formación a profesionales, formación a personal contratado y voluntario de la organización para continuar mejorando conocimientos, herramientas y la intervención.

En 2023, se han identificado 23.921 barreras de acceso al SNS, correspondiendo 8.353 (35%) a barreras de tipo administrativo, seguidas de las económicas, 4.394 (18%) y de las lingüísticas, 3.056 (13%). 2.824 barreras (12%) fueron culturales, 2.555 (11%) de información, 2.597 (11%) físicas y 142 (1%) digitales.

En función del estatus de acceso y de las barreras al sistema sanitario que se identifican en la acogida inicial se trabaja en itinerarios de intervención personalizada, habiéndose incorporado 26.585 personas a lo largo del año. Cabe destacar que el 73,59% eran mujeres cis (19.563), el 2,76% mujeres trans (733) y el 23,65% (6.289) hombres cis, trans y no binarios. Más de la mitad procedía de América Latina (el 58,94%, 15.669), a continuación, se sitúan los llegados del norte de África (el 12,67%, 3.368), mientras que el 7,96% (2.116) eran de origen autóctono. El 41,67% (11.077) no tenía tarjeta sanitaria en el momento de la entrevista inicial.

Dentro de los itinerarios, se realizan actividades de diferente naturaleza para tratar de reducir el impacto de estas barreras, así como para mejorar su acceso al sistema sanitario. Es por ello que **493 personas fueron acompañadas a los servicios sociosanitarios** públicos, 4.168 personas fueron informadas sobre cómo acceder al sistema público de salud y otros recursos y 2.137 personas fueron derivadas a la red pública para el acceso a servicios sociosanitarios.

## ACCESIBLE: PROYECTO INTEGRAL PARA LA MEJORA DEL ACCESO UNIVERSAL AL SISTEMA SANITARIO

El registro sistematizado y el trabajo en primera línea con estos grupos vulnerabilizados ha permitido obtener información relevante de acceso al sistema público de salud y las barreras de acceso al mismo a las se que hacen frente. En aras de dar visibilidad e impulsar el conocimiento sobre esta situación de la que Médicos del Mundo es testigo, se elaboró el II Informe de Barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas, estudio publicado en diciembre de 2023 y en el que se exponen y detallan las **17.080 barreras detectadas en una muestra de 8.809 personas atendida**s en Andalucía, Aragón, Islas Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, País Vasco, Principado de Asturias y la Ciudad Autónoma de Melilla del 1 de enero al 15 de septiembre de 2023.

Con el objetivo de promover el conocimiento y la investigación en el ámbito de la accesibilidad, se organiza el II Congreso Internacional de Accesibilidad a los sistemas públicos de salud en la Universidad de Almería en octubre de 2023. Dicho Congreso integró tanto ponencias magistrales como mesas redondas sobre cobertura sanitaria universal, financiación de diferentes sistemas de salud, estrategias de mejora y experiencias de dificultades al acceso al Sistema Nacional de Salud (SNS), acceso a medicamentos y a servicios de salud sexual y reproductiva. A esta cita acudieron profesionales sociosanitarios de España y de diversos países latinoamericanos, tanto presencial (157 personas) como de modo virtual (159).

Además, se han llevado a cabo formaciones en barreras de acceso y estrategias de fomento de la accesibilidad a más de 1.508 profesionales y futuros profesionales del ámbito social y sanitario (1.180 mujeres y 320 hombres).

#### PREVENCIÓN DE VIH/SIDA Y OTRAS ITS

Otra de las áreas de trabajo de la organización es la prevención del VIH/Sida y otras ITS. En 2023 se desarrollaron diferentes acciones:

- Los días 17 y 18 de marzo de 2023 se celebraron en Bilbao las jornadas anuales de actualización de conocimientos sobre VIH y otras ITS dirigidas al personal técnico y voluntario del proyecto de **Prevención de la infección por VIH/SIDA y otras ITS** en colectivos de personas de especial vulnerabilidad. Un total de cuarenta personas de todas las sedes autonómicas trataron la prevención de VIH en personas migrantes desde un enfoque intercultural, al tiempo que debatieron sobre la sexualidad con un enfoque positivo y cómo puede aplicarse en la prevención de VIH y otras ITS, y conocieron y trabajaron la perspectiva antropológica de MdM y cómo incorporarla en las actividades del proyecto.
- Con motivo de la celebración el 1 de diciembre del **Día Mundial de la lucha contra el VIH/Sida**, se organizó un conversatorio online sobre la identificación de los retos en la atención integral al VIH en un contexto de cronicidad, en el que se contó con la colaboración de Imagina Más.

# SMAP II. METODOLOGÍA Y TRABAJO EN RED EN SALUD MENTAL EN COLECTIVOS VULNERABLES: CONTRIBUCIÓN PRÁCTICA A LA ESTRATEGIAS DE SALUD MENTAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 2021-2026

A lo largo del año se ha desarrollado este proceso de investigación social aplicada con el fin de identificar ámbitos de mejora del Sistema Nacional de Salud y elaborar guías, recomendaciones y propuestas de actuación para la mejora de las necesidades detectadas.

En el proyecto participaron ocho sedes autonómicas que trabajan con mujeres en situación de prostitución, personas migrantes vulnerables, mayores en situación de exclusión social y personas en situación de sinhogarismo.

Con este proyecto se ha contribuido a generar conocimiento sobre el impacto de las actuaciones psicosociales testadas: intervención psicológica individual, acompañamiento psicosocial e intervención grupal centradas en el abordaje de los factores que condicionan la salud mental de las personas con las que se trata. Además, se han identificado prácticas innovadoras de carácter grupal y comunitario en todas las sedes autonómica que pueden ser transferibles al trabajo con distintos perfiles de titulares de derecho en situación de vulnerabilidad. También ha fortalecido la intervención del Tercer Sector en salud mental, teniendo lugar **encuentros formativos con profesionales sobre aspectos psicosociales en la mediación, interpretación y desarrollo de espacios de trabajo en red.** 

Un proyecto que ha contado con la participación activa de titulares de derechos (personas migrantes, sin hogar, en situación de prostitución,...,) y titulares de responsabilidades (profesionales de organizaciones sociales).

En cuanto al alcance de esta iniciativa y de las **actividades** llevadas a cabo resaltan los siguientes datos:

- 3.150 usuarios directos
- <sup>1</sup> 29 personas titulares de derechos se han beneficiados de las intervenciones individuales en salud mental desarrolladas por profesionales y voluntariado especializados en intervención psicológica.
- 74 personas titulares de derechos han participado en intervenciones grupales dinamizadas por profesionales y voluntariado siguiendo la propuesta
- 148 personas titulares de derechos han recibido acompañamiento psicosocial
- 81 mediadores/as e intérpretes en aspectos psicosociales de la intervención han participado en el webinar formativo.

Con el análisis de la información recogida se ha elaborado el informe **Salud Mental y Apoyo psicosocial en personas vulnerabilizadas. Metodología y Buenas prácticas**. El informe se presentó en el ámbito estatal en un webinario online con la participación de 91 personas.

Además de los proyectos mencionados, Médicos del Mundo trabaja en sus dispositivos móviles y fijos en la reducción de daños, en la identificación de vulnerabilidades y acercamiento a los servicios sociosanitarios públicos de personas consumidoras de drogas ilegales, así como de personas sin hogar en situación de exclusión social. En nuestra Política sobre Drogas, y desde un enfoque derechos, instamos a los poderes públicos al fortalecimiento de la red pública de tratamiento de adicciones y al impuso de proyectos en dispositivos de reducción de daños y de riesgos. Relacionado con la falta de acceso a la vivienda, nos encontramos también con la situación específica de personas que viven en asentamientos, que se caracterizan por ser infraviviendas sin condiciones de habitabilidad, estabilidad o seguridad. Las comunidades autonómicas en las que estamos presentes son Andalucía, Baleares, Castilla-La Mancha, Comunitat Valenciana, Extremadura, Galicia y Canarias.

#### **CONOCE NUESTROS PROYECTOS EN 2023**

- ACCESIBLE
- Intervención Plan Nacional sobre Sida (PNS) y Plan Nacional de Drogas
- ¬ SMAPS II

### MIGRACIONES, DIVERSIDAD, CONVIVENCIA Y SALUD

Las personas migrantes sufren vulneración de derechos en el acceso a la salud y padecen obstáculos significativos, como la discriminación en el empleo y el acceso a la vivienda, entre otros. En este contexto, se incide para contribuir a la **eliminación de estereotipos y prejuicios**, así como en la promoción de la diversidad y convivencia que fomenten el respeto mutuo, la inclusión y la cohesión social. Estos proyectos no solo contribuyen a construir una sociedad más justa e igualitaria, sino que también **reconocen y valoran la riqueza cultural y humana que aportan las personas migrantes a la comunidad.** 

Para promover la transformación y la justicia social, en Médicos del Mundo se trabaja para generar conciencia crítica y sensibilizar sobre la igualdad de derechos humanos, en especial, el derecho a la salud, así como a desenmascarar los clichés, estereotipos e ideas preconcebidas sobre las personas migrantes y la inmigración.

En 2023 se han atendido a 10.973 personas en los proyectos de migración, 56% mujeres cis, 6.144; 1% mujeres trans, 111, y 43% hombres cis 4.718.

En cuanto a los países de origen los más numerosos son: Colombia (26%), Marruecos y España (9%), Venezuela (8%), Rumanía (7%), Brasil y República Dominicana (6%) y Perú y Paraguay (4%).

#### UN MUNDO EN MOVIMIENTO. CUESTIÓN DE DERECHOS

El proyecto se desarrolla en **13 Comunidades Autónomas** y 17 provincias: Andalucía (Almería y Sevilla), Canarias (Las Palmas y Santa Cruz de Tenerife), Aragón (Zaragoza), Asturias, Islas Baleares, Castilla-La Mancha (Albacete), Castilla y León (Valladolid y Zamora), Extremadura (Badajoz), Euskadi (Bizkaia) Galicia (A Coruña y Pontevedra), Navarra, la Comunidad Autónoma de Madrid y en la Ciudad Autónoma de Melilla, implicando a **2.570 personas**, de las cuales 1.632 eran estudiantes de educación formal y 265 jóvenes que participaban en diferentes espacios de la educación no formal.

Además, se generó un espacio online con materiales y recursos relacionados con el proyecto.

En cuanto a las actividades dirigidas a la población general, se destaca la exposición virtual del Premio Luis Valtueña que retrata los últimos 20 años de desplazamiento migratorio en el Mediterráneo.

El proyecto ha contribuido a promocionar el diálogo entre personas migrantes y la sociedad española en espacios de educación formal, a través del fomento de la interculturalidad y del pensamiento crítico frente al racismo, la xenofobia y otras formas conexas de intolerancia. En el marco de esta iniciativa se ha redactado la **Guía didáctica para trabajar procesos migratorios e identidades múltiples en las aulas,** herramienta para el profesorado, la comunidad educativa y la población en general para tratar procesos migratorios e identidades múltiples en las aulas.

## CONSTRUYENDO CAPACIDADES PROFESIONALES PARA LA ATENCIÓN DE PERSONAS MIGRANTES EN SITUACIÓN DE RIESGO O EXCLUSIÓN SOCIAL

Un total de **569 profesionales** sociosanitarios que trabajan directa o indirectamente en la atención a personas migrantes han **participado en este proyecto** con el objetivo de facilitar y mejorar las herramientas para una atención respetuosa culturalmente apropiada y sensible a las necesidades propias de personas migrantes confrontadas a situaciones de violencias múltiples en cuatro ejes temáticos principales: violencias de género, detección de trata con fines de explotación sexual, Mutilación genital femenina y racismo, xenofobia y discurso de odio.

#### CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- un Mundo en Movimiento. Cuestión de derechos
- Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social

## MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA Y OTRAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) "la mutilación genital femenina (MGF) comprende todos los procedimientos consistentes en la resección parcial o total de los genitales externos femeninos, así como otras lesiones de los órganos genitales femeninos por motivos no médicos". La Mutilación Genital Femenina es una práctica cultural nociva, llevada a cabo principalmente en 30 países de África y Oriente Medio, que vulnera los derechos humanos de mujeres y niñas y que tiene sus raíces en la desigualdad de género, siendo considerada, además, una forma de violencia contra las mujeres.

La violencia de género es una de las vulneraciones fundamentales de los Derechos Humanos de las mujeres. Para enfrentar este problema de manera efectiva, se necesita un cambio cultural que desafíe las actitudes y normas que perpetúan la violencia. La lucha contra la violencia de género es un desafío multidimensional que requiere un enfoque integral que aborde no solo las consecuencias inmediatas de la violencia, sino también sus **raíces estructurales en la desigualdad de género** y los roles de género tradicionales.

En 2023, los equipos han atendido a 715 mujeres de más de treinta países, principalmente, de Nigeria, Mali, Senegal, Gambia y Marruecos

#### INTERVENCIÓN CON TITULARES DE DERECHOS

Se han llevado a cabo 552 mediaciones, 1.579 intervenciones sociales, 755 educativas, 438 psicosocial y 167 de salud (exploración genital, informes clínicos de MGF y acciones preventivas y sanitarias). Se impartieron más de 50 formaciones a más de 1.000 profesionales sociosanitarios. Además, cerca de 450 personas de comunidades afectadas por esta práctica participaron en los talleres que se realizaron a lo largo del año.

#### INTERVENCIÓN CON TITULARES DE RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES

El día 6 de febrero, Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina, es la fecha en la que se desarrollan acciones de visibilización y denuncia de las vulneraciones de derechos derivados de esta práctica, informando a la ciudadanía sobre la situación de las mujeres y niñas supervivientes de MGF, tanto en días previos como a posteriori, a través de diferentes recursos: Comunicados de prensa, Posts, Estrategia específica de comunicación en Redes Sociales, Imágenes y vídeos compartidos a través de redes sociales, con el hashtags #StopMutilación #stopmgf.

A lo largo del año se organizaron dos jornadas para contribuir a la lucha contra la práctica de la mutilación genital femenina.

- MGF como vulneración de Derechos Humanos de las mujeres y niñas y su respuesta en los sistemas públicos de salud Se celebró el 14 de febrero en el Espacio Ecooo en Madrid con el objetivo de contribuir a la promoción y protección de los derechos humanos de las mujeres y de las niñas residentes en España y para mejorar su conocimiento por parte de los titulares de obligación y de responsabilidad. El foco de la formación se centra en los sistemas públicos de salud y la atención sociosanitaria como agentes claves para la protección de los derechos humanos de las mujeres y las niñas, y concretamente, en la erradicación de la MGF, incidiendo en la prevención y la detección de esta práctica. Las jornadas tuvieron dos partes diferenciadas, en la primera se analizó la situación actual de la MGF en España y qué herramientas existen para combatirla, tanto a nivel estatal como a nivel autonómico. Y en la segunda se debatió sobre la Presidencia española del Consejo de la Unión Europea para contribuir a la erradicación de la MGF y en cómo se aborda su prevención a nivel global.
- Buenas prácticas y retos en la lucha contra la MGF Con el objetivo de intercambiar conocimientos y analizar las buenas prácticas entre las organizaciones miembros de la Red Europea End FGM, con especial énfasis en el trabajo realizado por las que trabajan en España, 68 miembros de 35 organizaciones participaron el 17 de noviembre. María Naredo, asesora del Ministerio de Igualdad y Sahari Boleko, representante de la Red Estatal Libre de MGF también estuvieron en la jornada. En seis sesiones se debatieron los principales retos y oportunidades a los que se enfrenta actualmente el movimiento contra la mutilación genital femenina: Acción colectiva, Buenas prácticas en diferentes países europeos, Mediación cultural, El papel de las comunidades, El papel de los hombres y los niños y La sexualidad de las supervivientes de la MGF.

En relación al trabajo contra los matrimonios forzados, se ha elaborado esta píldora audiovisual:

https://youtu.be/liSUaWXSSas

Médicos del Mundo desarrolla proyectos de **prevención**, **detección**, **atención/derivación y** sensibilización/denuncia de distintas formas de violencia de género.

#### **CONOCE NUESTROS PROYECTOS**

PREVENCIÓN DE SITUACIONES DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MUJERES MIGRANTES EN RIESGO O SITUACIÓN DE EXCLUSIÓN SOCIAL

En 2023, **388 personas titulares de derechos**, 251 mujeres y 137 hombres, participaron en este proyecto, en el que se realizaron acciones de formación y de asesoramiento.

#### **GENDER ABC**

Proyecto de propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género y dirigido a estudiantes de primaria, secundaria y cursos de educación superior y al profesorado para contribuir a eliminar las distintas formas de violencia de género en la adolescencia y la juventud. Se trabajó con **1.517 personas en el marco del proyecto** (55,28%, 838 hombres y 44,72%, 679 mujeres), entre ellas, 1.063 adolescentes. 395 estudiantes universitarios y de otros cursos de educación superior participaron en las actividades formativas y se formaron a 59 profesoras y profesores y/o responsables de educación no formal (educadores).

## PROSTITUCIÓN Y TRATA.

#### PLAN DE INSERCIÓN SOCIO-LABORAL PARA MUJERES Y NIÑAS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA Y EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN 2022-2026 (PISL PSP)

La prostitución y, específicamente, la trata con fines de explotación sexual son consideradas por los organismos internacionales y estatales como una grave vulneración de los Derechos Humanos y como una manifestación de violencia extrema que atenta contra diferentes derechos. Ambas constituyen, según Naciones Unidas, una forma específica de violencia contra las mujeres y las niñas que se asienta en la desigualdad de género estructural y en las relaciones de dominación y explotación que los hombres ejercen sobre las mujeres. Las niñas y adolescentes explotadas sexualmente se enfrentan a situaciones de vulneración de derechos que se agravan con las lagunas en el sistema de protección, especialmente en lo relativo a la detección, identificación y valoración del riesgo de las niñas y adolescentes explotadas. La trata es, por tanto, indisociable a la prostitución y como tal se debe actuar de manera complementaria en ambas realidades. Por ello, MdM adopta un posicionamiento político abolicionista frente a la prostitución. Este posicionamiento aspira a erradicar el sistema prostitucional -industria del sexo y proxenetismo-, así como las relaciones de subordinación y dominación sexual, la explotación, la violencia contra mujeres y niñas y la desigualdad de género.

Esta realidad interpela a los diferentes actores, públicos y privados para tratar de garantizar alternativas económicas y sociales justas, ya que muchas mujeres han llegado a estas situaciones y se mantienen en ellas por falta de una alternativa real y viable para cubrir sus necesidades y las de las personas a su cargo. En Médicos del Mundo se trabaja desde hace 30 años desde la **incidencia política, la sensibilización social y la intervención** con titulares de derechos, para contribuir a la erradicación de toda forma de explotación sexual reclamando la oferta de alternativas reales que permitan a las supervivientes abandonar los contextos de prostitución.

#### DATOS DEMOGRÁFICOS

En 2023 se han atendido a un total de 15.259 personas en situación de prostitución: 93%, 14.190 mujeres cis, 5%, 764 mujeres trans y 2%, 305 hombres cis.

En cuanto al Plan de Inserción Socio-Laboral para mujeres y niñas víctimas de explotación sexual, trata y en contextos de prostitución 2022-2026 (Plan ISL), se ha atendido al menos a **12.911 mujeres** Las nacionalidades más representadas son la colombiana con el 40% (5.164), seguida de la dominicana y la brasileña con el 10% (1.291), la venezolana 7% (903), rumana 4% (516), y nigeriana y marroquí con el 2% (258). El 4% (516 mujeres) de las personas atendidas fueron españolas.

Por otro lado, de las **7.512 mujeres** que nos han facilitado su situación administrativa, el **42% declara hallarse en situación administrativa irregular.** 

#### PLAN DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL PARA MUJERES Y NIÑAS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA Y EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN 2022-2026 (PLAN ISL)

Se ha estado presente con tres programas en 16 comunidades autónomas y en 21 ciudades: Andalucía (Almería), Aragón (Zaragoza), Asturias (Oviedo), Canarias (Gran Canaria, Lanzarote y Tenerife), Cantabria (Santander), Castilla-La Mancha (Toledo y Albacete), Catalunya (Barcelona), Castilla y León (Valladolid), Extremadura (Cáceres), Madrid, Comunidad Valenciana (Valencia), Euskadi (Bilbao), Galicia (A Coruña y Vigo), Illes Balears (Palma de Mallorca e Ibiza), La Rioja (Logroño), Navarra (Pamplona) . Médicos del Mundo antes del Plan tenía un programa basado sobre todo en el acercamiento a espacios de prostitución e intervención sociosanitaria en centros fijos en 13 Comunidades Autónomas, por lo que se ha ampliado tanto la territorialidad como los servicios que se ofrecen en cada región.

El Plan Operativo Interministerial para la Protección de los Derechos de las Mujeres Víctimas de Trata, Explotación Sexual y Prostitución (2022-2026), Plan Camino, reúne y sistematiza diferentes medidas de política pública necesarias para proteger y garantizar de forma efectiva los derechos de las mujeres víctimas de trata, explotación sexual y en contextos de prostitución, incluyendo medidas dependientes de diferentes ministerios y ámbitos del Gobierno. Entre las medidas figura el Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, de Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2023-2026) (Plan ISL), con los objetivos principales de reforzar los derechos humanos de las víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución, mediante la autonomía económica y habitacional, facilitando el acceso al empleo digno y regulado, a la vivienda, a la atención social y sanitaria y a la recuperación integral; y garantizar la asistencia y la recuperación integral a las niñas y adolescentes víctimas de trata y explotación sexual tuteladas. Aprobado por el Gobierno de España en 2022, está destinado a mujeres, adolescentes y niñas víctimas de trata y explotación sexual y mujeres en situación de prostitución. En concreto, nace con el espíritu de garantizar alternativas económicas y sociales justas y conseguir la inserción sociolaboral de mujeres víctimas de trata, explotación sexual y en contextos de prostitución. También busca que se recuperen del impacto y las secuelas que la prostitución ha dejado en su salud física y mental, mientras adquieren mayores niveles de empoderamiento y autonomía.

El plan consta de tres programas o ejes de desarrollo:

- El primero pone su punto de mira en la **recuperación integral individualizada y en lo social** de las mujeres para poder superar el daño y las secuelas producidas por la prostitución.
- El segundo tiene como objetivo facilitar y **acompañar a las mujeres** en situación de prostitución en la búsqueda de un empleo en el mercado regulado y en condiciones laborales dignas.
- El tercero, destinado a niñas y adolescentes que se encuentran en centros tutelados, busca fortalecer el sistema de **protección para la prevención** y respuesta frente a la explotación sexual.

Para su implementación, se cuenta con la participación de cinco organizaciones sociales especializadas que aportan experiencia, conocimiento e intervención directa con supervivientes de trata con fines de explotación sexual y mujeres en situación de prostitución, Médicos del Mundo, Fundación Cruz Blanca, APRAMP, Mujeres en Zona de Conflicto (MZC) y Obra Social de Adoratrices en España (Fundación de Solidaridad Amaranta y Congregación Religiosa de Adoratrices).

Médicos del Mundo fue seleccionada como una de las entidades ejecutoras por varias razones de peso: sus 30 años de amplia experiencia de trabajo, su extensa implantación territorial, su estrecha coordinación con redes y foros nacionales e internacionales, su misión basada en la garantía efectiva del derecho a la salud y su firme compromiso con la abolición de toda forma de explotación sexual.

El plan cuenta con un protocolo de coordinación entre las cinco entidades impulsoras y el Ministerio de Igualdad, clave para la ejecución eficaz y sin solapamientos de las entidades en todo el territorio.

En 2023 se han realizado intervenciones con 12.911 mujeres en todo el territorio, donde se ofrece una atención integral.

#### APOYO JURÍDICO Y ASESORAMIENTO LEGAL

La incorporación del perfil jurídico profesional en los equipos ha permitido poner en marcha el área de apoyo jurídico y asesoramiento legal del programa, ofreciendo a más de 2.700 mujeres una atención especializada en aspectos jurídico-administrativos, pero también jurídico-penales, desde una mirada que pone el foco en el acceso a derechos y servicios.

Las áreas de intervención han sido la administrativa, penal, familiar y extranjería, ésta última por la situación de irregularidad administrativa, un factor determinante que incrementa las vulnerabilidades y situación de indefensión en el aspecto socioeconómico de las mujeres.

Respecto al proceso de identificación orientado al reconocimiento como víctima y reparación de los daños sufridos, **la intervención ha sido esencial en cuanto a la preparación** de la entrevista con las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado (FCSE) para la aplicación de la Ley Orgánica 4/2000 sobre derechos y libertades de los extranjeros en España y su integración social: Artículo 59 bis y **el acompañamiento** tanto en esa entrevista como para asegurar la aplicación de medidas que garanticen el bienestar de las víctimas/supervivientes.

La cuestión de extranjería ha requerido una intervención especializada en materia de información y asesoramiento sobre diferentes aspectos como recursos, permisos, generales, tramitación de la nacionalidad, asilo o refugio.

#### INTERVENCIÓN CON VÍCTIMAS DE TRATA

Durante los acercamientos y la intervención, los equipos de MDM pueden detectar indicios compatibles con situaciones de explotación sexual o trata con fines de explotación sexual. La detección se convierte entonces en un proceso, y no en un momento único en que se identifica un número determinado de indicadores dentro de una lista de comprobación. En muchos casos, las mujeres quieren alcanzar un proyecto de vida, pero las violencias sufridas pueden ser asumidas como parte de este itinerario por lo que se dificulta el que se autoidentifiquen como víctimas. Por eso es importante un enfoque centrado en la persona, es sus necesidades y en su estado de salud, teniendo en cuenta sus circunstancias y el contexto, permitiendo espacios de recuperación física, psicológica y emocional

Del total de mujeres atendidas, se han detectado indicios de trata con fines de explotación sexual o indicios de explotación sexual en **390 mujeres (97% cis y 3% trans)**. Las nacionalidades mayoritarias fueron la colombiana (43%), paraguaya (15%), nigeriana (10%), brasileña (5%) y peruana (5%).

Además, se ha conseguido la habilitación de nuestra entidad para elaborar informes de detección que puedan contribuir a los procesos de acreditación administrativa de víctimas de trata en 11 de las 16 Comunidades Autónomas donde se desarrolla el Plan ISL.

#### PROCESOS FORMATIVOS PRE LABORALES

Para el desarrollo de estos procesos se estableció una hoja de ruta en empleabilidad que responde a un diseño fijo que se implementa en cada localización, pero, a su vez, se trata de una herramienta flexible, consensuada, que en el plano de la intervención se adapta a los ritmos y necesidades de las mujeres, así como a las casuísticas de las localizaciones en que se implementa el plan y a las diferencias contextuales entre las mismas.

Durante el año 2023, **871 mujeres han iniciado formación pre laboral** donde se identifican áreas de mejora, se empiezan a establecer objetivos y sirve de base del itinerario.

Como parte de esta andadura, dentro de la fase pre laboral, se cuenta con 54 Grupos de Apoyo y Búsqueda de Empleo, cuyo objetivo es el refuerzo de competencias en empoderamiento, pre laborales y el acompañamiento psicoterapéutico grupal. Son la base del programa y en ellos han participado 470 mujeres.

En la fase de Formación técnica cualificada, las personas que acuerden con la orientadora laboral acciones concretas con vistas a mejorar sus competencias profesionales, siempre en base al ajuste entre el objetivo profesional y el mercado laboral y a su recogida en un Itinerario Formativo Personalizado, tienen acceso a realizar formación técnica para el empleo, certificados de profesionalidad u otro tipo de formaciones. La formación técnica cualificada cuenta con acompañamiento continuo durante todo el proceso y coordinación constante con la entidad o empresa formadora. Así, **383 mujeres han participado en 83 formaciones técnicas cualificadas**: 16 certificados de profesionalidad, 55 formaciones técnicas, 9 formaciones para la adquisición de competencias transversales, 2 formaciones profesionales y 1 Postgrado Universitario.

Se ha establecido **coordinación con más de 70 entidades y empresas públicas, privadas y público-privadas** y se han firmado convenios de formación y/o prácticas con grandes empresas y federaciones empresariales como Grupo Eulen, Carrefour, Asociación de Industrias Cárnicas del Principado de Asturias, Mercamadrid, Mercasturias, Alimerca o Alcampo.

A lo largo del año, se ha acompañado en 217 procesos de inserción en el mercado laboral en los que se ha conseguido que 209 mujeres se hayan sumado al mercado laboral.

## PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL EN INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN

Un total de 630 profesionales se han formado a lo largo del año, procedentes de 90 centros residenciales del sistema de protección y/o colegios profesionales relacionados con la temática.

278 menores procedentes de 21 centros de referencias han participado en 82 sesiones de los talleres de prevención frente a la explotación sexual a menores. Estos talleres, con 5 sesiones formativas como mínimo cada uno, se realizaron en 7 Comunidades Autónomas: Aragón, Andalucía, Asturias, Baleares, Cantabria, Extremadura, Castilla la Mancha, Castilla León y Navarra.

#### INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA

Se ha hecho entrega de más de 350.000 unidades de material preventivo y de higiene íntima (preservativos masculinos y femeninos, lubricantes, gel íntimo, esponjas vaginales, barrera bucal, toallitas húmedas y productos de aseo personal).

Se han realizado más 11.500 intervenciones de información, orientación, derivación y acompañamiento al sistema público de salud (atención primaria, urgencias, IVE, sistema nacional/autonómico de salud, unidades de drogodependencias...) y educación para la salud (ITS, IVE, anticoncepción...).

Más de **4.500 intervenciones realizadas por los equipos se han dirigido a la obtención de la tarjeta sanitaria.** 

Se han realizado más de 16.000 intervenciones de información, orientación, derivación y acompañamiento al sistema de protección social (ingreso mínimo vital, rentas mínimas, ayudas vivienda...)

#### ACCESO A LA VIVIENDA EN CASOS DE EMERGENCIA O NECESIDAD SOBREVENIDA

En el restablecimiento físico, psicológico y social de una persona titular de derecho es necesario que las necesidades más básicas estén cubiertas, como también las medidas en materia de seguridad y protección. Sin embargo, muchas mujeres se ven confrontadas a situaciones en las que encuentran graves dificultades en el acceso y/o mantenimiento de la vivienda, asumiendo gastos excesivos que les dificulta mucho poder cubrir otras necesidades esenciales, viéndose obligadas muchas veces a vivir en casas inseguras y/o con importantes carencias de habitabilidad o en situación de hacinamiento grave.

Las trabajadoras sociales acompañan individualmente a lograr el acceso a la vivienda a través de ayudas locales u autonómicas y otras entidades o centros con plazas de alojamiento según la casuística de los distintos perfiles.

Se han puesto en marcha varias alternativas habitacionales para ampliar la disponibilidad de recursos existentes (muy escasa en España) para hacer frente a casos de emergencia, necesidad sobrevenida o que necesitan una solución habitacional como paso previo a la salida de prostitución e incorporación al programa de recuperación y refuerzo de las capacidades sociolaborales.

Durante el año 2023 hemos abierto **6 recursos de alojamiento: 3 en Madrid, 1 en Menorca y 1 en Asturias mediante un convenio con la ONG Provivienda**, especializada en derecho a la vivienda y la gestión de recursos habitacionales. Se trata de viviendas de autonomía con capacidad para tres personas cada una y una estancia media de 3 a 6 meses. Estos recursos han acogido en Asturias a 3 mujeres, en Madrid a 8 mujeres y 5 menores, además se ha cubierto otros recursos de alojamiento (hotel, pensión, etc.) a otras dos mujeres, una de ellas con una menor. Por último, en Menorca se han alojado a dos mujeres, aunque no en el marco del Plan ISL.

Ejecución y resultados alcanzados por Médicos del Mundo en el marco de la primera anualidad del Plan de Inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y en contextos de prostitución

## ACCIÓN SOCIAL: MEJORA DE LA ATENCIÓN INTEGRAL A MUJERES EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN DESDE LOS SERVICIOS SOCIALES

La investigación tenía como objetivo el ámbito de la adecuación de la atención a mujeres migrantes en situación de prostitución y se ha enmarcado en la Investigación Acción Participativa que busca la transformación social de una problemática desde la reflexión y acción de las personas a las que les afecta. Las actividades se han llevado a cabo en cuatro comunidades autónomas, alcanzando a 238 profesionales de servicios sociales y 98 mujeres migrantes en situación de prostitución. La investigación ha obtenido el **premio del jurado del II Congreso Internacional de Buenas Prácticas en Inclusión Social** de la Cátedra de inclusión social de la UNED.

Las mujeres participantes comentaron que sienten miedo e inseguridad cuando acceden a los servicios sociales, debido, sobre todo, a las experiencias negativas en cuanto al trato superficial recibido en la atención y a la percepción de sentir un trato discriminatorio (estigma de la prostitución, racismo y/o transfobia). Por su parte, la mayoría de profesionales de los servicios sociales declara no tener suficientes o adecuadas competencias para trabajar con mujeres migrantes en situación de prostitución.

A raíz de la investigación se ha elaborado una Guía La aceptabilidad en los servicios sociales. Guía de recomendaciones para la mejora de la atención integral a mujeres migrantes en situación de prostitución con el objetivo de generar una propuesta de atención integral que se adapte a las necesidades de las mujeres migrantes en situación de prostitución que acuden a los servicios sociales.

Los resultado del proyecto han contado con un amplia difusión: 152 profesionales de servicios sociales, recursos públicos y entidades sociales asistieron a la jornada de cierre del proyecto; 8.860 personas recibieron las recomendaciones mediante canales de comunicación o bien asistencia a seminarios, jornadas y encuentros, y se han transmitido las recomendaciones a cuatro responsables de políticas sociales en el ámbito autonómico.

#### DES-ACTIVA. TALLERES DE DESINCENTIVACIÓN DE LA DEMANDA DE PROSTITUCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA TRATA CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

A través de talleres se ha trabajado la desincentivación de la demanda de prostitución con 555 menores, 30 asociaciones y 95 personas integrantes de organizaciones de la sociedad civil. Además, se ha abordado la prevención de la trata con fines de explotación sexual y se ha trabajado con 270 personas integrantes de asociaciones de la sociedad civil y con 364 estudiantes de formación profesional y ámbito universitario.

Desde la educación transformadora se ha identificado la necesidad de trabajar en la prevención de la prostitución y trata con fines de explotación sexual a través de la sensibilización de la población joven, consumidores de prostitución y potenciales futuros consumidores de prostitución.

A finales de 2023, se realizó una encuesta en la que se preguntaba a las mujeres en situación de prostitución respecto a **la satisfacción con diferentes aspectos de la intervención**: el 74% afirmó sentirse satisfecha o muy satisfecha con el apoyo psicológico recibido así como con el apoyo emocional, el 83% declaró sentirse satisfecha con el apoyo para recibir atención sanitaria, el 79% se sintió satisfecha con el apoyo jurídico y el 77% se sintió satisfecha con el apoyo recibido durante el proceso de acreditación como víctima de trata.

#### CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, de Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2023-2026)
- Des-Activa. Talleres de desincentivación de la demanda de prostitución y prevención de la trata con fines de explotación sexual
- Acción social. Mejora de la atención integral a mujeres en situación de prostitución desde los servicios sociales



El año 2023 ha marcado el inicio de la focalización del trabajo del departamento de comunicación, incidencia política e identidad de marca en cinco temas principales: sanidad pública en España, migraciones, prostitución y trata, emergencias en Ucrania, Gaza, Marruecos, Turquía y Siria, y el desarrollo de la identidad de marca.

## SANIDAD PÚBLICA EN ESPAÑA

Como organización que considera que la atención sanitaria no es un bien que pueda regirse por las leyes de mercado y entiende que **los sistemas públicos son los únicos que pueden garantizar universalidad**, equidad y calidad, no podemos mantenernos impasibles ante el grave deterioro de la sanidad pública en España. A pesar de las lecciones que nos dejó la reciente pandemia de la COVID-19, los esfuerzos por reconstruir y fortalecer el Sistema Nacional de Salud (SNS) están muy lejos de ser los necesarios.

#### ACCESIBLE

Una de las líneas del Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario es la generación de conocimiento sobre la situación de acceso al SNS en poblaciones vulnerabilizadas, difusión e incidencia política. Como parte de ese componente del proyecto, en 2023, se llevaron a cabo las siguientes actividades:

**Congreso científico** Con el objetivo de promover el conocimiento y la investigación en accesibilidad, Médicos del Mundo impulsó el II Congreso Internacional de Accesibilidad a los sistemas sanitarios públicos junto con la Universidad de Almería. Para el diseño de este Congreso, se tuvo en cuenta cuáles eran los principales desafíos que afronta la meta de la Cobertura Sanitaria Universal a nivel global y nacional en diferentes contextos geopolíticos. Además, se puso el punto de mira en dos ámbitos de especial preocupación como son las barreras de acceso a los medicamentos y productos sanitarios y los retrocesos en cuanto a la protección de la salud sexual y reproductiva de las mujeres.

Presentación, el 20 de diciembre, del **II Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas** que puso el foco en la pobreza farmacéutica y sus efectos, además de seguir diagnosticando la situación del acceso al Sistema Nacional de Salud a partir del análisis de los datos documentados por los equipos de las sedes autonómicas (se detectaron en los primeros nueve meses del año más de **17.000 casos de barreras de acceso en 16 Comunidades Autónomas y en Melilla.** 

El informe se hizo llegar a responsables, a titulares de obligaciones y titulares de responsabilidad. Igualmente se difundió entre más de 20 plataformas y redes de organizaciones sociales y profesionales (más de 300 entidades y colectivos), y se hizo llegar expresamente a **grupos parlamentarios y responsables del Ministerio de Sanidad y responsables autonómicos de sanidad**, para dar seguimiento a la implementación a las iniciativas legislativas relacionadas con la universalización del sistema sanitario, la regulación de la cartera de servicios sanitarios y el copago farmacéutico.

#### ACCIÓN DIGITAL

Con motivo de las elecciones autonómicas que se celebraron en el mes de mayo en 12 comunidades autónomas, creamos a NoellA Real, una candidata que, a pesar de haber sido generada por Inteligencia Artificial, tenía claro que entre sus prioridades debía estar la defensa de la sanidad pública.

NoellA no era una persona real, sino el perfil creado por Inteligencia Artificial ante la pregunta de esta organización sanitaria de cómo sería el candidato o la candidata ideal en estos comicios por su defensa de la Sanidad Pública. Este perfil electoral era una propuesta figurada, pero su programa electoral –generado por Chat GPT- sí respondía a una inquietud real de la ciudadanía de nuestro país y a la defensa que hace Médicos del Mundo de la sanidad.

#### LEY SANIDAD UNIVERSAL

El año 2023 ha sido, una vez más, decepcionante para los grupos migrantes y las organizaciones que llevamos más de una década reivindicando una sanidad pública para todas las personas, sin dejar a nadie atrás. Con la aprobación por parte del Gobierno de un ambicioso proyecto de ley de sanidad y el inicio de su tramitación parlamentaria, las expectativas para que se hiciera realidad el consenso entorno a las reformas que necesita el RDL 7/2018 para acabar con las situaciones de exclusión sanitaria por vía legal a personas migrantes se vieron truncadas con el adelanto electoral y el final abrupto de la legislatura.

Durante el corto periodo de debate parlamentario, **lideramos el trabajo político de la mano de las alianzas** ya históricas para presentar una batería de enmiendas que mejoraban el articulado de lo que iba a ser la nueva ley con relación al contenido relativo al acceso universal.

- Entre febrero y abril, se mantuvieron reuniones y contactos con los dos partidos que conformaban la coalición de gobierno para trasladar las propuestas de contenido para la nueva ley de sanidad
- En noviembre, se envió una carta de bienvenida a la nueva ministra de Sanidad y se solicita una primera reunión de contacto
- En diciembre, se convoca a REDER y otras organizaciones a una primera reunión con la ministra y el secretario de estado de Sanidad en la que se nos manifiesta el compromiso de Gobierno de aprobar en esta legislatura una nueva norma que asegure el acceso universal al SNS, superando las deficiencias del RDL de 2018. En dicha reunión, se entrega una copia electrónica del II Informe de Barreras de acceso al SNS por poblaciones vulnerabilizadas que se publica dos días más tarde.
- En diciembre, celebramos una reunión técnica con integrantes del equipo de la Defensoría del Pueblo, a petición suya, para conocer la información disponible sobre casos de menores a quienes se niega la atención sanitaria. La información se recibe con interés en el marco de una investigación en marcha

### **MIGRACIONES**

Desde el departamento de comunicación, incidencia política e identidad de marca, el trabajo se ha centrado fundamentalmente en el proyecto *Tejiendo redes: la sociedad civil ante el seguimiento de los compromisos del Pacto Mundial sobre Migraciones*, financiado por el Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030. Pacto Mundial de las Migraciones

En 2023, participamos en la ejecución de este proyecto en consorcio con Red Acoge, Alianza por la Solidaridad, Cepaim, Rumiñahui y la Coordinadora de Asociaciones Senegalesas en Catalunya.

La iniciativa se sustenta sobre dos pilares fundamentales: por un lado, dotar al contenido del Pacto Mundial de Migraciones (PMM) de poder vinculante estableciendo nexos entre los objetivos de dicho Pacto y los instrumentos internacionales de Derechos Humanos (cuyo contenido sí es obligatorio para los estados firmantes); por otro lado, la implementación de una **metodología participativa** para impulsar la involucración de las organizaciones y colectivos migrantes en el proceso de su seguimiento.

Además de alentar la conformación de dicha red, el principal hito de esta nueva fase consiste en la elaboración de dos nuevos informes.

En primer lugar, un documento sobre cómo medir el grado de cumplimiento de los distintos objetivos del PMM a partir del diseño propio de una batería de indicadores que puedan tener validez global – y por tanto sirvan para evaluar los avances en cualquier territorio o país – y que puedan ser tenidos en cuenta durante el proceso abierto por Naciones Unidas (NNUU) en 2023 para consensuar estos marcadores. En segundo lugar, el proyecto incluye la elaboración de un informe de línea de base específico para el Estado español a partir de esa herramienta de indicadores en el que se identifiquen fuentes que permitan medir el grado de cumplimiento de aquellos marcadores que resulten más relevantes para el caso español.

Paralelamente, se asume el compromiso de **difundir en el ámbito nacional, local, e internacional** ese mecanismo de seguimiento a través de la participación en eventos internacionales, así como del desarrollo de una **campaña de comunicación.** 

En febrero se publica una actualización del informe **Migrar por derecho: Desafíos del estado español ante el Pacto Mundial de Migraciones** que incorpora tanto los avances producidos desde el primer informe (ej. ratificación del convenio 189 de la OIT sobre derechos de las trabajadoras del hogar, reforma del Reglamento de Extranjería), como claros retrocesos (siendo el más relevante la masacre en la valla de Melilla en junio de 2022).

Entre marzo y noviembre se realizaron **10 talleres a nivel regional** (Madrid, Barcelona, Córdoba, Pamplona y Valencia) con organizaciones de personas migrantes para profundizar en el conocimiento del PMM como herramienta para reforzar sus retos e identificar de forma conjunta posibles indicadores para medir el cumplimiento de sus objetivos por parte de los Estados.

En septiembre se mantuvieron sendas **reuniones online** con El Relator Especial de NNUU sobre los Derechos de las Personas Migrantes, con el ex presidente del Gobierno español Felipe González y con el presidente del Comité de Derechos de los Trabajadores Migrantes, Edgar Corzo, para compartir el trabajo que estaba realizando la red de cara a una propuesta de indicadores sobre el PMM.

En noviembre se organizó en el Círculo de Bellas Artes una **conferencia internacional** con la participación de la secretaria de Estado de Migraciones, la Embajadora Especial para Asuntos Migratorios y representantes de la OIM y de varias redes regionales de América Latina. Esta cita tuvo por foco principal valorar el estado de cumplimiento del PMM cinco años después de su aprobación, así como identificar los principales retos a futuro.

Durante el último semestre, se elaboró una propuesta de indicadores con los que medir algunos de los principales objetivos del PMM, con el fin de aportarlos al proceso abierto por NNUU para consensuar un set oficial de indicadores. El trabajo final de la alianza a este respecto quedó plasmado en el Informe de línea de base sobre el cumplimiento del Pacto Mundial para la Migración por parte del Estado español, informe de marcadores y un informe de línea de base que se publicó a comienzos de 2024.

## PROSTITUCIÓN Y TRATA

En los más de 30 años de nuestra historia se ha avanzado en el trabajo de **reducción de riesgo y de atención a la salud** de personas en situación de prostitución, además se ha trabajado por la prevención y la abolición de la trata y la explotación sexual de mujeres y niñas. Con la creación e incorporación de la organización al Plan Camino, promovido por el Ministerio de Igualdad para dar alternativas económicas, laborales y sociales a las víctimas de trata y explotación sexual, estamos ante una oportunidad, que desde el departamento se está acompañando y trabajando por nuestra apuesta por el cambio social desde la sensibilización y la incidencia política.

 $\Xi$ 

#### CAMPAÑA NEONES SINCEROS

Con motivo del **Día Mundial contra la Explotación Sexual y la Trata de Personas con fines de explotación sexual**, el 23 de septiembre, pusimos en marcha una campaña destinada a jóvenes para **desnormalizar la prostitución, mediante la instalación de neones de carretera con mensajes sinceros** (Exxxplotación, Violencia Palace o Maltrato Show) en alguna de las entradas a Madrid.

Una campaña que ha conseguido más de 42.000.000 impresiones en televisión y medios digitales y ha alcanzado a 122.673 personas, con 350.000 visualizaciones del vídeo en YouTube. Además, contó con la colaboración de varios influencers para multiplicar el alcance: 1.484.266 veces se vieron los contenidos que difundieron, llegando a 950.000 usuarios únicos, con 105.343 interacciones. Además, mediante el mobiliario urbano (58 pantallas y 2.000 mupis estáticos): 20.000 visualizaciones/contactos. Por último, señalar que Neones Sinceros ha sido premiada con el JDCAUX a la mejor ejecución visual y conseguido tres galardones de bronce en el Club de Creativos 2024 y un oro, una plata y un bronce en el Festival El Sol en 2024.

#### TALLER CON PERIODISTAS

Consideramos a los medios de comunicación (y sus profesionales) aliados clave parasensibilizar a la ciudadanía y desnormalizar la prostitución. Sin embargo, no hay que olvidar que todo poder conlleva una gran responsabilidad. Conscientes de esta responsabilidad y los riesgos que entraña, desde Médicos del Mundo organizamos un encuentro en el que contamos con la **participación de seis periodistas especializadas** en género para reflexionar, analizar y conocer la visión de periodistas y reporteros/as gráficos/as sobre el tratamiento de la prostitución en medios de comunicación.

A lo largo de 2023, se dio continuidad a la implementación del plan de incidencia política **Adiós, prostitución**. 2023-2025. Las principales acciones fueron:

- Elaboración del Informe Acreditar a víctimas de trata y explotación sexual: una cuestión de derechos que analiza la vulneración del derecho de las personas supervivientes de trata y/o explotación sexual a **acceder al sistema de acreditación administrativa** de su condición de víctima.
- Durante mayo y junio **contactamos con partidos políticos** de ámbito estatal (PP, PSOE y Sumar) para sensibilizar sobre la importancia de garantizar la viabilidad y sostenibilidad del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, de Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2023-2026).
- En el marco de la campaña de las elecciones generales de julio de 2023, realizamos una revisión de los programas electorales de los principales partidos políticos de ámbito estatal (PP, PSOE, Sumar y Vox) con el objetivo de compilar las **propuestas relativas a la protección y garantía de los derechos de las víctimas/supervivientes de trata y/o explotación sexual** y analizar el nivel de compromiso político de cada candidatura sobre esta materia. Esta herramienta nos permitirá hacer seguimiento al cumplimiento de los compromisos electorales de estos partidos políticos (especialmente de aquellos que tienen responsabilidades de gobierno) y enfocar de mejor manera nuestra labor de incidencia política durante la nueva legislatura.

- Con la finalidad de la aprobación de una ley integral contra la trata y la explotación de seres humanos, así como para tratar la situación de la trata en España, hemos participado de manera activa en el trabajo desarrollado por la Red Española Contra la Trata de Personas (RECTP) y nos hemos reunido con la Comisaria de Derechos Humanos del Consejo de Europa y con la Coordinadora de Lucha contra la Trata de Personas de la UE.
- También hemos apoyado otras acciones en red en el marco de la Presidencia española de la UE, como las del Foro estatal sobre violencia, institucional basada en género contra las mujeres migrantes, sus hijas e hijos y los manifiestos Propuestas de política pública frente a la violencia machista surgido de este foro y Por una Directiva sobre la lucha contra la violencia contra las mujeres y la violencia doméstica en la que estemos todas. Paralelamente, fuimos parte del proceso de trabajo en red, junto a otras organizaciones sociales, para impulsar la agenda feminista en el periodo de la presidencia española que desembocó en un manifiesto firmado por 17 organizaciones en el que demandamos el impulso de políticas coherentes con la promoción de la igualdad de género y los derechos de las mujeres y la lucha contra todas las violencias de género, en consonancia con lo estipulado por el Convenio de Estambul, presentado en el seminario online Por una Europa que cumpla con las mujeres en noviembre de 2022 y en el encuentro entre organizaciones sociales, parlamentarias/os y representantes del Gobierno de marzo de 2023. El desarrollo de este proceso fue acompañado de reuniones con actores clave de cara a la presidencia española del Consejo de la UE.

## **PAÍSES**

2023 no ha sido un año fácil y marcará un **nuevo récord en el número de personas que necesitan ayuda humanitaria**, tanto por el agravamiento de la situación en algunos contextos complejos y de conflictos, como por el incremento de las catástrofes naturales. Para el trabajo de Médicos del Mundo tampoco lo ha sido, hemos **trabajado constantemente bajo las alarmas en Ucrania**, **temblamos con la tierra en Siria y Turquía**, **y después en Marruecos**, **y ahora nos retorcemos de rabia y dolor en Gaza**.

#### UCRANIA: PRIMER ANIVERSARIO

Desde que el pasado 24 de febrero de 2022 estallara el conflicto entre Rusia y Ucrania, la guerra y su repercusión pasan a una nueva escala de prioridad para la organización y para los diferentes públicos y canales con los que trabajamos. Tras un año, el conflicto pasa a una fase de prolongación e incertidumbre.

Con la llegada del primer aniversario de la guerra, el marco de referencia es un mensaje que hace mención explícita a la efeméride: El año más largo. Publicamos, junto a la Red Internacional de Médicos del Mundo, El Año más largo. El desafío a la salud en Ucrania, en el que se detallan nuestras actividades en la zona.

Se estima que **cuatro de cada diez personas en Ucrania presenta algún tipo de necesidad humanitaria,** uno de cada cinco tuvo que huir a un país vecino y uno de cada cuatro tuvo que desplazarse a otra región del país a causa del conflicto.

En este contexto, junto con organizaciones ucranianas y otras presentes en el país y la Red Internacional de Médicos del Mundo, venimos demandando **una mayor protección de la población civil**, mejorar el acceso humanitario, la localización de la respuesta humanitaria, así como la apuesta por respuestas de medio y largo plazo para la recuperación del país.

Si bien el sistema de salud de Ucrania se mantuvo operativo a lo largo del año, el acceso a la atención sanitaria se ha visto gravemente afectada por los **problemas de seguridad, la movilidad restringida, la ruptura de las cadenas de suministro y los desplazamientos masivos**, afectando el derecho a la salud en todo el país. Junto a otras organizaciones humanitarias que trabajan en Ucrania hemos dado visibilidad a esta situación y demandado condiciones adecuadas de acceso para la atención en ambas líneas del conflicto a todas las personas independientemente de su origen o nacionalidad.

Por otro lado, como parte del impulso de las políticas relacionadas con la salud, se elaboró un informe de análisis sobre la salud mental y el apoyo psicosocial en el contexto del conflicto. Con él se pretende aportar elementos para reforzar el compromiso del Estado ucraniano, las organizaciones que trabajan en el país y los donantes, con una mayor integración de la salud mental y psicosocial en los servicios de salud, una mejor coordinación entre los diferentes actores, así como prioridad en la asignación de recursos humanos y materiales para responder a los grandes desafíos que el conflicto trae para el bienestar personal y social.

- 9 de enero: carta al Consejo de Ministros y Primer ministro de Ucrania sobre exención del servicio militar obligatorio para el personal humanitario
- 5 20 de febrero: Aniversario Guerra en Ucrania Mensajes MdM y AWG Ucrania
- 8 de marzo: Al cumplirse un año desde la activación de la Directiva de Protección Temporal, las ONG pedimos que se siga apoyando a las personas refugiadas de Ucrania

#### TERREMOTO TURQUÍA-SIRIA

Tras el terremoto que se produjo en Siria y Turquía el 6 de febrero, que causó más de 55.000 muertes y afectó a cinco millones de personas, nos hicimos eco de la situación que estaba sufriendo la población afectada, prestando una inmediata movilización para responder a la emergencia.

#### TERREMOTO MARRUECOS

En el mes de septiembre, el día 11, volcamos nuestros esfuerzos en la respuesta al terremoto que sacudió la zona de Marrakech, el más fuerte jamás medido en Marruecos, con un balance de más de 3000 personas fallecidas, respondiendo a las necesidades específicas de la población afectada en materia de atención sanitaria y salud mental en las comunidades remotas y las zonas montañosas afectadas por el terremoto.

#### SIRIA

Al cumplirse **12 años del inicio de la guerra**, en marzo de 2023, el país mantenía una grave crisis humanitaria que se agudizó al producirse el terremoto en Turquía y el norte de Siria, que se saldó en el norte de éste último país con más de 6.000 personas muertas, 12.000 heridas y daños importantes a 55 centros de salud.

Por otra parte, en el **Noreste del país se incrementaron los ataques a las infraestructuras civiles**, especialmente en la última parte del año, generando prolongados cortes de luz y daños a establecimientos y personal sanitario.

En 2023, como en años anteriores, **demandamos garantizar el acceso material de la ayuda** a través del único paso fronterizo que se mantenía oficialmente abierto a la ayuda internacional. Señalamos la necesidad de respetar el Derecho Internacional y en concreto la Resolución 2286 de la ONU sobre protección del personal e infraestructura sanitaria. También llamamos la atención sobre la ya preocupante **crisis en la financiación humanitaria**, que, si bien se vio parcialmente paliada por la respuesta al terremoto, evidenció la escasa atención al conjunto de las necesidades humanitarias y particularmente a las necesidades en salud y nutrición de la población siria.

En el caso del Noreste sirio, donde estamos presentes, hicimos hincapié en foros internacionales sobre la condición de olvido histórico de esta región, que sumada al impacto del conflicto ha contribuido a la fragilización del sistema sanitario. Así, apenas el 37% de las infraestructuras sanitarias están operativas y una importante parte del personal sanitario se ha visto forzado a salir del país o desplazarse a otras regiones. Estas condiciones, junto con la prolongada crisis del agua favorecen la aparición de brotes de cólera, leishmaniasis y otras enfermedades prevenibles.

- 5 de enero: Instamos al Consejo de Seguridad de la ONU a renovar la resolución transfronteriza en Siria
- 11 de febrero: La red internacional de Médicos del Mundo pide que no se obstaculice el acceso a los fondos y se movilicen rápidamente tras los terremotos que han sacudido Turquía y Siria
- <sup>¬</sup> 21-22 de marzo: Múltiples crisis, crecientes necesidades sanitarias: Hay que dar prioridad a las necesidades y los derechos sanitarios ahora mismo
- 9 de mayo: Se envía una nota informativa para la Reunión de Altos Funcionarios de 2023 sobre Siria

#### TERRITORIO PALESTINO OCUPADO

El Territorio Palestino Ocupado, tanto Cisjordania como Gaza, donde estamos presentes, ha seguido siendo uno de los contextos en los que se ha focalizado la incidencia política de Médicos del Mundo.

En mayo de 2023 organizamos una reunión con altos cargos de la AECID, de la Dirección General para el Magreb, Mediterráneo y Oriente Próximo, del Ministerio de Asuntos Exteriores junto a otras organizaciones humanitarias presentes en Palestina y varios miembros de <u>AIDA</u>, plataforma de organizaciones internacionales de desarrollo en Palestina. El encuentro permitió compartir algunos de los temas que preocupan a la plataforma, como son la **erosión del espacio humanitario y cívico, la rendición de cuentas de los titulares de obligaciones y el contexto de seguridad.** 

En junio también participamos en una reunión con el Intergrupo Parlamentario por Palestina del Parlamento de Canadá, donde se abordaron los temas que más nos preocupaban tanto en Gaza como en Cisjordania, como son: el aumento del espacio coercitivo hacia la población palestina, las acciones militares, la violencia de los colonos, los desalojos y demoliciones, y su repercusión en la salud de la población palestina.

A lo largo de verano, a medida que se incrementaba la violencia contra la población en Cisjordania, se pusieron en marcha otras acciones. En julio, en el marco de la plataforma AIDA, se publicó un comunicado sobre ataques en Jenin, Cisjordania, exigiendo medidas urgentes para la proteger a la población, y en septiembre se envió una carta a las representaciones diplomáticas en Israel.

#### GAZA

La nueva escalada del conflicto entre Israel y Hamás, iniciada el **7 de octubre** con el ataque de Hamás a localidades cercanas a la frontera con Gaza, había causado, hasta finales de 2023, **1.400** muertes y más de **5.000** personas heridas en Israel y **22.000** muertes, de los que el **70%** son mujeres y menores de edad, y unas **58.000** personas heridas en Gaza. Casi 1,4 millones de gazatíes han tenido que buscar refugio en el sur del país, hacinadas en un espacio pequeño y superpoblado, sin agua, sin electricidad y casi sin suministros básicos para sobrevivir.

La grave situación humanitaria centró una buena parte de la actividad de denuncia e incidencia política durante el último trimestre de 2023 a través de comunicados públicos o comunicaciones remitidas a diferentes responsables políticos, elaboradas tanto por Médicos del Mundo, como en red con otras organizaciones españolas e internacionales presentes en la zona.

Entre octubre y diciembre de 2023 se publicaron **18 comunicados de denuncia** sobre la situación en Gaza, centrados en la condena de las graves violaciones de los derechos humanos y del derecho internacional humanitario y demandando:

- ¬ Apertura de un corredor humanitario que garantizase la asistencia humanitaria.
- Alto el fuego inmediato y permanente.
- Garantizar el acceso de ayuda humanitaria a Gaza.
- Protección de estructuras y personal sanitario
- Suspensión de la transferencia de armas a Israel

Como parte del grupo de ONG españolas presentes en Palestina, se celebraron reuniones con el Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación, con altos cargos de la AECID, con la Oficina de Acción Humanitaria y con los principales grupos parlamentarios en el Congreso para trasladarles las dificultades para poder llevar ayuda humanitaria y la imperiosa necesidad de un **alto el fuego permanente y la apertura de corredores humanitarios**. De la reunión con grupos políticos en el Congreso, sale el acuerdo de elaborar una Proposición no de Ley (PNL) sobre Gaza que recoja los puntos tratados.

El 17 de octubre iniciamos junto a otras organizaciones humanitarias internacionales la campaña internacional Alto el fuego YA (Ceasefire Now!) para exigir un alto el fuego que permita la llegada de asistencia humanitaria a la Franja de Gaza, también se realizan acciones de incidencia política tanto a nivel internacional (dos comunicados y dos ruedas de prensa con medios internacionales), como en España. En el marco de esta campaña el 30 de noviembre iluminamos un edificio de Gran Vía, en la madrileña plaza de Callao, con el lema de la campaña: Alto el fuego YA.

#### **CAMPAMENTOS DE PERSONAS REFUGIADAS SAHARAUIS**

En 2023 se cumplieron 48 años desde que se conformaron los campamentos de personas saharauis refugiadas. El olvido y la falta de acción responsable de la comunidad internacional mantienen este exilio y las vulneraciones a los derechos que resultan de ella. Así, más de 173.000 personas se mantienen en extrema dependencia de la ayuda humanitaria en unos de los desiertos más áridos del mundo, con temperaturas que alcanzan los 56°C en verano y con una presión climatológica cada vez más grave. Además, en los últimos años **la presión en los campamentos ha aumentado con la llegada de casi 5.000 personas refugiadas.** 

Durante este año mantuvimos el énfasis en la adecuada identificación de las necesidades humanitarias que permita visibilizarlas y realizar un adecuado seguimiento a la respuesta a las mismas.

Como parte del Consorcio de ONG que trabajamos en los campamentos, hemos denunciado que la situación de las personas saharauis refugiadas cada día es más crítica e insoportable, llamando a la comunidad internacional para que renueven sus esfuerzos para lograr una solución pacífica y justa dentro del Derecho Internacional. Asimismo, hemos remarcado la urgencia de una respuesta sostenida a la crisis alimentaria. La canasta básica de alimentos distribuida a la población refugiada saharaui llega solo al 75% de la población y es insuficiente en términos de cantidad, diversidad y nutrición. Más de la mitad de las y los menores de 5 años sufren de anemia, y la tasa de desnutrición de niños y niñas ha aumentado en un 3% en los últimos tres años. Además, el 53% de las mujeres son anémicas, un porcentaje aún mayor entre las madres lactantes, el 61,3% de las cuales presentan anemia.

20 de junio: comunicado de prensa sobre la situación humanitaria en Sáhara - Consorcio ONG en Sáhara

#### CENTROAMÉRICA

Durante 2023 **la situación de las personas migrantes** en el territorio centroamericano continuó siendo un foco de preocupación. Las políticas migratorias restrictivas que pretenden poner límites a los flujos de personas que atraviesan Centroamérica rumbo a Estados Unidos, junto con el incremento de personas en este trayecto, debido al aumento de conflictos internacionales y territoriales, produjeron graves situaciones de vulneración de derechos, **como el hallazgo de cadáveres de más de 38 personas migrantes en Ciudad Juárez**, la mayor parte de ellas de origen guatemalteco. En alianza con el Grupo Articulador de la Sociedad Civil en Materia Migratoria señalamos esta y otras situaciones relacionadas con las políticas migratorias y el modelo de externalización de fronteras que se ha visto reforzado en los últimos años.

Por otro lado, junto a otras organizaciones en la región, llevamos a cabo encuentros de coordinación y diálogo para reforzar estrategias relacionadas con la situación del espacio cívico, la incidencia en salud y derechos sexuales y reproductivos y migración.

- **30 de marzo:** comunicado sobre masacre migrantes en Ciudad Juárez
- **4 de julio:** comunicado sobre procesamiento migratorio en Guatemala
- 5 8 de agosto: comunicado elecciones en Guatemala -Coordinadora ONGD

#### COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL

La reunión de Alto Nivel sobre Cobertura sanitaria universal (CSU) que tuvo lugar en septiembre de 2023 en el marco de la Asamblea General de NNUU, centró una parte del trabajo de incidencia política en la Red Internacional de Médicos del Mundo.

Entre mayo y septiembre, se dio seguimiento a las negociaciones entre gobiernos para la redacción final de la declaración política que se aprobó en la reunión de Alto Nivel de septiembre. Para esta última se elaboró otro comunicado que también se compartió en NY.

- 9 de mayo: comunicado sobre CSU centrado en los determinantes sociales, económicos y políticos, el derecho a la salud, la Atención Primaria de salud y la discriminación. El comunicado se presentó en la reunión Multi-stakeholder Hearing de Nueva York, preparatoria para la reunión de Alto Nivel de septiembre.
- 19 de julio: comunicado sobre la CSU para el Foro Político de Alto Nivel de los Objetivos de Desarrollo Sostenible
- <sup>5</sup> 20 de septiembre: comunicado para la reunión de Alto Nivel de las Naciones Unidas sobre la CSU y comunicado sobre las tres reuniones de Alto Nivel de salud centradas en la CSU, la tuberculosis y Pandemic Prevention, Preparedness y Response

#### INFORME LA SALUD EN LA COOPERACIÓN AL DESARROLLO Y LA ACCIÓN HUMANITARIA

El primer trimestre del año fue el periodo para presentar y compartir el informe La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2022 y los correspondientes cuadernos autonómicos de Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Castilla-La Mancha, Extremadura, Euskadi, La Rioja y Navarra, con diferentes actores políticos estatales y autonómicos:

- 3 directores AECID y responsables de salud de AECID
- 3 parlamentos autonómicos: Aragón, Baleares y Navarra
- 4 direcciones de cooperación autonómicas: Asturias, Cantabria, Castilla-La Mancha y Euskadi
- 3 universidades/colegios médicos: Andalucía, Extremadura, La Rioja

Como en años anteriores, el informe La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2023 se presentó el 12 de diciembre en el marco del Día Internacional de la Cobertura Sanitaria Universal, para el que contó con Gabriel Ferrero, presidente del Comité de Seguridad alimentaria y Eva del Hoyo, directora general de Políticas de Desarrollo Sostenible del Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación.

#### ACCIONES DE INCIDENCIA POLÍTICA EN CONTEXTO ELECTORAL

En el marco de la campaña de las pasadas elecciones municipales y autonómicas celebradas en mayo de 2023, elaboramos un breve documento de prioridades políticas para su divulgación a través de las redes sociales.

En noviembre, una vez constituido el nuevo gobierno resultante de las elecciones generales anticipadas del mes de julio, elaboramos un informe que identifica y recopila una serie de objetivos políticos inaplazables para la nueva legislatura, **Demandas políticas para la nueva legislatura: la salud en el centro de la agenda**, en el que se aborda nuestras reivindicaciones prioritarias en distintas materias esenciales: cooperación internacional, política exterior, salud, igualdad y violencias de género y migraciones.

Este documento se hizo llegar a las y los **portavoces de todos los grupos parlamentarios**, acompañado de una carta de solicitud de reunión (exceptuando Vox), coincidiendo con la apertura de la nueva legislatura y la formación del nuevo ejecutivo. Además, esta acción de incidencia política fue acompañada de la elaboración de una nota de prensa y de su difusión a través de medios de comunicación y redes sociales.

La primera de estas reuniones se realizó a finales de noviembre con el Grupo Parlamentario Republicano (ERC), contando con la presencia de la portavocía adjunta y con su portavoz referente en la Comisión de Sanidad.

#### MARCA

En el año 2023 hemos continuado la puesta en marcha del proceso estratégico iniciado el año anterior, para mejorar la percepción y el conocimiento que tienen las personas sobre nuestro trabajo, la **defensa del derecho a la salud de todas las personas** en España y en los países del mundo donde está presente.

Para ello, se ha dado continuidad, por un lado, a la fase de transformación de la identidad visual (fase del rebranding), orientada hacia una nueva imagen, más moderna, más joven e inspiradora. Y por otro, se ha avanzado en la redefinición de la personalidad de la organización a través de la identificación del valor que diferencia a Médicos del Mundo y la mejora de la relación con las personas interesadas por el propósito de la asociación.

Se incorporan aspectos significativos de esta nueva identidad en acciones, eventos, actividades, junto a la renovación de los canales de comunicación, que llenan de estilo propio al conjunto de la organización. Un estilo cada vez más diferenciado y reconocido por quienes se interesan por el trabajo de Médicos del Mundo, un **conocimiento más claro sobre la causa que nos impulsa**, seguido del aprendizaje continuo, flexible, coherente y más innovador.

#### PREMIO LUIS VALTUEÑA

EL PREMIO LUIS VALTUEÑA CONCEDE EL GALARDÓN A UNA MUJER POR PRIMERA VEZ EN SU HISTORIA

Unos de los eventos más relevantes que organiza anualmente Médicos del Mundo es la entrega y exhibición del Premio Internacional de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña. Un concurso fotográfico que **visibiliza las injusticias** a través de las mejores fotografías humanitarias de la mano de fotoperiodistas que se presentan a este galardón desde más de 90 países de alrededor del mundo. Todos los años, **los temas premiados revelan historias que merecen ser contadas.** 

En diciembre de 2022, este certamen fotográfico premió por primera vez a una mujer, **María Clauss**, por su trabajo **Donde no habite el olvido**, un recorrido por la memoria histórica desde tres ángulos diferentes: los objetos y recuerdos de los represaliados recatados durante las últimas exhumaciones; los escenarios en los que se produjeron las torturas y los asesinatos de aquella época nefasta e inolvidable y los duros testimonios de familiares que desde la guerra civil española hasta la actualidad siguen tras la búsqueda de alguna señal o noticia sobre los restos de sus familiares para poder darle una digna sepultura.

La edición 26ª estuvo especialmente representada por el protagonismo de las mujeres, no solo en el principal galardón de la ganadora, sino también en los trabajos de algunas de sus finalistas y la mención especial. Los finalistas fueron los trabajos de: el colombiano **Federico Ríos** por su proyecto Migrantes atravesando el **Tapón del Darién**, una escarpada selva entre Sudamérica y Centroamérica en la que documenta las duras condiciones que atraviesan cientos de miles de personas migrantes que arriesgan sus vidas para cumplir el sueño americano; el trabajo de la fotógrafa armenia **Nazik Armenakyam** que retrató el estigma que enfrentan mujeres armenias tras ser contagiadas por sus maridos por VIH/SIDA con un trabajo al que denominó **Rojo, Negro, Blanco** y, por último, la serie del español **Santi Palacios**, nos pone frente al horror perpetuado por las tropas rusas durante la guerra de Ucrania a través de su serie **La Masacre del Bucha**. El jurado de esta edición también otorgó una mención especial al trabajo **Jódete Cáncer** de **Sáshenka Gutiérrez**, fotógrafa mexicana, por su especial sensibilidad a la hora de dar cobertura a la historia inspiradora de una superviviente de cáncer de mama que hace activismo para animar a otras mujeres a superar la enfermedad.

#### ESPAÑA ABRE LAS PUERTAS A LA FOTOGRAFÍA HUMANITARIA

Las exposiciones del Premio Luis Valtueña de diferentes ediciones se exhibieron en al menos 12 ciudades españolas. Avilés y Albacete acogieron la 24ª edición; Valladolid, Soria y Barcelona exhibieron la 25ª edición; Madrid, Aragón, Mallorca, Menorca y Navarra acogieron la 26ª edición y Badajoz, Melilla y Moreda de Alier (Asturias) hicieron sitio a una edición especial y monográfica sobre las rutas migratorias denominada **Miradas fronterizas de las migraciones**. España abre las puertas a la fotografía humanitaria que, de la mano de este galardón, se hace visible en festivales, galerías, centros culturales o espacios reconocidos de la cultura para las personas curiosas y para quienes aprecian la fotografía.

#### LA 26º EDICIÓN VIAJA A NUEVA YORK

La edición 26 dio un salto hacia el continente americano, trascendiendo las fronteras de muchos países hasta llegar a Estado Unidos. Esta vez, contando con la colaboración del Instituto Cervantes de Nueva York, el Premio Luis Valtueña consigue exhibirse en la galería del la institución española ubicada en la gran manzana para sorprender al público neoyorquino por la alta calidad de las imágenes y la sensibilidad de su contenido.

Richard Bueno Hudson, director del Instituto Cervantes de Nueva York, puso en valor el trabajo de fotoperiodistas que desde cualquier rincón del mundo utilizan el poder de la fotografía como herramienta fundamental para crear conciencia y testimoniar las injusticias y el de Médicos del Mundo por organizarlo.

#### **EL PREMIO**

El Premio Luis Valtueña es también un homenaje a las personas cooperantes asesinadas que asisten a la población civil en conflictos armados. "La lista negra asciende en la actualidad a más de 6.000. Nuestros compañeros caídos, Luis Valtueña, cooperante y fotógrafo, Mercedes Navarro, Manuel Madrazo y Flors Sirera, son el ADN de este certamen que recuerda la labor de muchos cooperantes de Médicos de Mundo en muchos lugares del planeta donde trabajamos en zonas de conflicto. Estos sitios coinciden con fotoperiodistas que siguen retratando las historias para que no queden condenadas al olvido", detalla José Félix Hoyo, vicepresidente de Médicos del Mundo España.

### **EN LOS MEDIOS**

En 2023, alcanzamos 4.321 impactos. Es el dato más bajo de los últimos dos años y supone un descenso de casi el 19% con respecto al año anterior.

#### DATOS DE PETICIONES CON LAS EMERGENCIAS (TERREMOTOS, GAZA)

Hemos registrado un total de 161 peticiones de temas relacionados con emergencias: Ucrania, terremoto de Turquía y Siria, terremoto de Marruecos y Gaza.

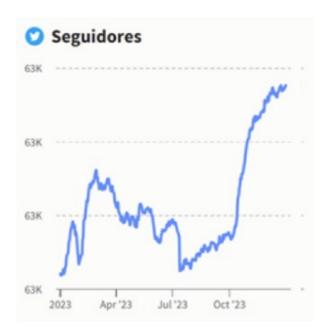
Suponen el 60% de las peticiones que nos llegan.

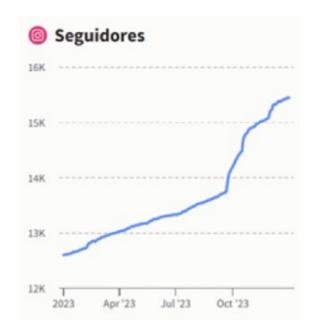
#### DISTRIBUCIÓN DE LOS IMPACTOS POR EL TIPO DE MEDIO

En la mayoría de los canales digitales se mantiene un importante crecimiento. En Twitter llegamos a los **63.077** seguidores y aumentamos nuestro engagement en 3,23%, en Instagram tuvimos un aumento de seguidores de 22,53% hasta los **15.449** y acumulamos 3.7 millones de impresiones, lo que significa un aumento de 14,14%.



Hay que destacar también activación del perfil de Tikotk, que coincidió con la emergencia de Gaza y tuvo un crecimiento vertiginoso en audiencia e interacciones.





#### **LA WEB**

La web ha tenido 1.171.385 visitas únicas durante todo el año, un 17% más que el año anterior.

DATOS CUANTITATIVOS MEMORIA IP

PESO DE LAS TEMÁTICAS POR NÚMERO DE ACCIONES	
temáticas	Nº de acciones
Total OTROS	29
Total REDUCCIÓN ACCESO HUMANITARIO - ESPACIO CÍVICO	14
Total EXCLUSIÓN SANITARIA	12
Total COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO	10
Total TRATA*	12

<sup>\*\*</sup>Sube el volumen de acciones por participación en Foro Social y Red contra la Trata y la Prostitución

# **REDES Y PLATAFORMAS**

## ÁMBITO MUNICIPAL Y PROVINCIAL

A CORUÑA Acampa-Por la paz y el derecho a refugio.

**ÁLAVA** Batekin Agencia para el voluntariado y la participación social en Álava, Sareak Josten, Elkar Zainduz.

**ALBACETE** Comisión 0,7 Consejo Municipal de Cooperación del Ayuntamiento, Consejo Municipal de Inmigración, Mesa de Salud del Barrio de Franciscanos.

ALICANTE Red de Entidades para la Atención a Personas sin Hogar de Alicante (REAPSHA).

ALMERÍA Grupo de trabajo de Protección Internacional, Mesa de Inmigración Centro de Salud San Isidro, Mesa de Inmigración Distrito Poniente, Mesa de la Vivienda, Mesa del Tercer Sector de Almería, Mesa local de Prostitución de Almería, Mesa de empleo Almería, Red de Voluntariado de Almería (REVAL).

BARCELONA Barcelona + Sostenible, Grupo entidades proyectos APS (Ajuntament de Barcelona), Taula Salut Sexual i Reproductiva y Xarxa BCN Antirumors (Ajuntament de Barcelona), Taula Salut de Poble Sec, Xarxa Laboral Tot Raval, Xesaje (Xarxa d'Entitats Socials d'Assessorament Jurídic en Estrangeria, Ajuntament de Barcelona).

BILBAO Coordinadora de Grupos de Bilbao la Vieja, San Francisco y Zabala; Comisión Jai Batzorde del barrio de San Francisco, Facultad de Ingeniería de la Universidad de Deusto (Deusto Social Lab), Mesa de salud comunitaria de Irala y Ametzola.

**BIZKAIA** BBK Kuna, la Casa de los ODS; Bizkaia Gara (Agencia para el voluntariado y la participación social).

CALVIA, Mallorca Mesa Técnica para la atención a personas que ejercen la prostitución en Calvià (MAPCAL).

CIUDAD REAL Mesa Ciudad Real Trata 0. Contra la trata de personas con fines de explotación sexual.

**GRANADA** Coordinadora Granadina de ONGD (CONGRA), No al cierre del Centro de ITS, Plataforma CIES NO, Plataforma de apoyo a personas refugiadas, Plataforma de Voluntariado de Granada, Red Granadina por el refugio y la Acogida.

GRAN CANARIA En Red Contigo, Grupo coordinación infancia y juventud migrante y refugiada.

IBIZA Consell de les Dones i la Igualtat del municipi de Sant Josep, Mesa Municipal d'Igualtat Coordinació i Prevenció contra les Violències Masclistes del Ajuntament de Santa Eulària des Riu, Mesa para el Abordaje de la prostitución, la trata y el tráfico de personas con fines de explotación sexual; Mesa por la exclusión social, mesa de prostitución y trata, Taula contra l'exclusió social a l'illa d'Eivissa, Taula de l'abordatge de la prostitución al municipi de Sant Antoni, Taula per la Sida Taula tècnica de l'abordatge de la prostitución al municipi d'Eivissa.

**LANZAROTE** Plataforma Feminista 8 de Marzo, Mesa de trabajo de la mujer migrante, Consejo sectorial de inmigración en Arrecife.

LAS PALMAS DE GRAN CANARIA Conviviendo Arenales.

MADRID Mesa técnica de prostitución y trata con fines de explotación sexual, Red Madrileña de lucha contra la pobreza y la exclusión social (EAPN)

MÁLAGA Coordinadora de ONGD 'Málaga Solidaria', Mesa de Prostitución y Trata, Plataforma de Solidaridad con Inmigrantes de Málaga, Plataforma de Voluntariado de Málaga.

MALLORCA Apropa Cultura.

PALENCIA Mesa de aplicación de Protocolo Marco de Protección Víctimas de Trata\*\*.\*\*

PALMA Plataforma Comunitaria Son Gotleu, Xarxa d'Atenció Persones en Prostitució (XADPEP), Xarxa Stop Racisme.

PAMPLONA Red Rromá.

SAN CRISTÓBAL DE LA LAGUNA, Tenerife Mesa técnica de personas sin hogar en San Cristóbal de La Laguna

SANTA CRUZ DE TENERIFE, Tenerife Mesa técnica de salud de Ofra,Plataforma comunitaria 28 de enero.

SANTIAGO DE COMPOSTELA FORO de Inmigración.

SEVILLA Asociación Sevillana de ONGD (ASONGD), Estrategia Fast-Track Sevilla (por una ciudad libre de VIH/sida) del Ayuntamiento de Sevilla, Mesa local de Prostitución, Mesa estratégica municipal de Personas Sin Hogar, Plataforma de Voluntariado de Sevilla. Red Andaluza de voluntariado Internacional (REDAVI).

**TENERIFE** Estrategia Insular de abordaje del Sinhogarismo en Tenerife, Mesa Técnica de entidades sobre Prostitución y Trata, Mesa Técnica de Migraciones del Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife, Plataforma Comunitaria de San Isidro, Red Insular para la Igualdad de Género Tenerife Violeta.

**TOLEDO** Consejo municipal de cooperación del Ayuntamiento, Grupo Local de ONGD de Toledo, Mesa de Salud del barrio de Santa Bárbara, Pacto por la inclusión.

TUDELA, Navarra Mesa de entidades sociales.

VALENCIA Plataforma por el Cierre de los CIE (CIEsNO).

**VALLADOLID** Comisión General, Subcomisión de Recursos, Subcomisión de empleo y formación, y Subcomisión jurídica del Ayuntamiento de Valladolid; Mesa técnica sobre prostitución de Valladolid, Red Delicias.

**VIGO** Plan Local de Dependencias y otras adicciones.

**ZARAGOZA** Consejo Intersectorial de Igualdad de Zaragoza, Plataforma Ciudadana Contra el Racismo de Zaragoza, Plataforma Salud Universal de Zaragoza.

## **ÁMBITO AUTONÓMICO**

ANDALUCÍA Antena Sur contra la Trata, Asociación de organizaciones no gubernamentales, Coordinadora Andaluza de ONGD (CAONGD), Observatorio de Desigualdad de Andalucía, Red Andaluza contra la Pobreza y la Exclusión Social (EAPN Andalucía), Red Antirumores.

ARAGÓN Coordinadora Aragonesa de Voluntariado, Federación Aragonesa de Solidaridad.

ASTURIAS Asociaciones por la Educación Sexual (AESEX), Comité Territorial para la Iniciativa Legislativa Popular para la Regularización de Migrantes en España, Coordinadora de ONG del Principado (CODOPA), Plataforma por el Derecho a una Vivienda de Asturias, Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social (EAPN Asturias).

CANARIAS Canarias Libre de CIE, Coalición por El Derecho a la Salud, Coordinadora de ONGs de Desarrollo de Canarias, STOP MGF Canarias.

CASTILLA Y LEÓN Coordinadora de ONGD de Castilla y León (COODECyL).

CASTILLA-LA MANCHA Coordinadora de ONGD Castilla-La Mancha: Grupo de educación para la ciudadanía global y Grupo Futuro en Común.

CATALUNYA Comitè 1er de Desembre (Plataforma Unitària d'ONG-Sida), Lafede.Cat - Federació d'entitats catalanes per la justicia global, Obrim Fronteres, Plataforma per una Atenció Sanitària Universal a Catalunya (PasuCAT), Taula de Prostitució i Sida de la Generalitat.

**COMUNIDAD DE MADRID** Federación de Entidades de Voluntariado de la Comunidad de Madrid (FEVOCAM).

COMUNIDAD VALENCIANA Coordinadora Valenciana ONGD, Observatorio del Derecho Universal a la Salud (ODUSALUD), Mesa d'entitats de solidaritat amb els inmigrants, Plataforma Valenciana del Voluntariado, Red Sanitaria Solidaria-Xarxes Sanitariès Solidàries Comunidad Valenciana, Sense Llar.

EUSKADI Beste Bi, Comisiones Técnicas del Gobierno Vasco (entre ellas la Comisión Técnica de Sanidad), Coordinadora de ONG de Euskadi (CONGD Euskadi), Foro de Sanidad e Inmigración (Gobierno Vasco) Foro Vasco por la Salud, Harresiak Apurtuz (Coordinadora de ONG de Euskadi de Apoyo a Inmigrantes), Mesa Interinstitucional contra la Trata y/o de explotación sexual de Mujeres y Niñas en la CAE Emakunde (Instituto Vasco de la Mujer), Mesa de diálogo civil del Gobierno Vasco, Plataforma Beste Bi (Plataforma por la inclusión residencial y a favor de las personas sin hogar), Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social en Euskadi (EAPN Euskadi), Red Vasca Antirumores/ Zurrumurruen Aurkako Sarea (ZAS).

**EXTREMADURA** Ámbitos Estratégicos de la AEXCID (Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo), Coordinadora Extremeña de ONGD (CONGDEX), European Anti Poverty Network (EAPN Extremadura), Plataforma del Voluntariado de Extremadura (PVEX), Red de Sanidad Universal de Extremadura.

GALICIA Coordinadora Galega de ONG para o Desenvolvemento, Foro Galego de Inmigración, Rede Galega de Loita contra a Pobreza (EAPN Galicia), Rede Galega contra a Trata, Rede Galega pola Defensa do Dereito á Saúde, SOS Sanidade Pública.

LLES BALEARS Asamblea por la Defensa de la Sanidad Pública (ADSP), Balears Acollim, Comissió de seguiment del Pla Autonòmic contra l'Explotació Sexual, Coordinadora de ONG para el Desarrollo (CONGD-IB), EAPN-Illes Balears / Xarxa per la inclusió social, Grup d'Estudis de la Prostitució de les Illes Balears (GEPIB), Plataforma Balears Acollim, Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras toxicomanías.

MELILLA Mesa de coordinación de entidades en Melilla, Sub-mesas de coordinación de Melilla: menores y jurídica, Mesa con organizaciones y asociaciones de la Ciudad sobre de Violencia de género (Unidad de Violencia de Género de la Delegación del Gobierno en Melilla).

NAVARRA Coordinadora de ONGD de Navarra, Coordinadora Antirracista de Navarra, Plataforma Navarra de Salud, Red Antirumores Zaska, Red Navarra de lucha contra la pobreza y la exclusión social.

## **ÁMBITO ESTATAL**

Asociación Española de Fundraising, Campaña No es sano, Comité de Emergencia; Coordinadora de ONG de Desarrollo España (CONGDE): Grupo de Acción Humanitaria, Grupo de Feminismos, Grupo de Políticas y Grupo de Voluntariado; Foro Social contra la Trata con Fines de Explotación Sexual, Futuro en Común, Haz legado solidario, No acepto Red de trabajo sobre los matrimonios forzados en España, Observatorio Face to Face (F2F), Plataforma del Voluntariado de España, Red de Denuncia y Resistencia al Real Decreto Ley 16/2012 (REDER), Red Española contra la Trata de Personas (RECTP), Red Estatal Libres de MGF, Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión social en el Estado Español (EAPN-ES).

### **EN EL TERRENO**

AFGANISTÁN Agency Coordinating Body for Afghan Relief & Development (ACBAR).

Campamentos de personas saharauis refugiadas en Tinduf, Argelia Consorcio de ONG de los Campamentos de Refugiados Saharauis, Inter Sector Working Group (ISWG) (liderado por ACNUR), Mesa de Concertación y Coordinación en Salud (MCCS) y sus instrumentos (Plataformas), Meas de Argel, Plataforma del Sector Salud (co liderada por ACNUR y MdM), Plataforma de Medicamentos, Plataforma de Nutrición (liderada por ACNUR y el PAM).

**BOLIVIA** Consejo Departamental de Cooperación Interagencial CODECIN (Santa Cruz), Coordinadora de ONG españolas (COEB), Mesa de Salud de la Cooperación Español.

**BURKINA FASO** Clúster Nutrición, Clúster de trabajo logístico a nivel nacional; Plataformas de seguridad nacional: INSO, Subgrupos de trabajo: Violencia de Género, Salud Sexual y Reproductiva, Partenariado técnico y financiero en salud.

**EL SALVADOR** Alianza intersectorial para adolescentes y jóvenes, Equipo Humanitario de País (EHP) a través del Subsector de VBG, Foro de Organizaciones de Cooperación Internacional Solidaria (FOCIS), ONGs españolas en El Salvador, Sector de Protección, Sector de Salud, Sombrilla Centroamericana. Subsector de protección de niñez.

GUATEMALA Coordinadora de ONGD españolas en Guatemala (CODEG), Equipo Humanitario País (Mecanismo de coordinación que aglomera a los actores humanitarios presentes en Guatemala, es liderado por la coordinación residente de Naciones Unidas y coliderada por la secretaria de ONG y la institución gubernamental rectora en el tema de Desastres (CONRED)y Equipo Humanitario Alta Verapaz. MdM participa en Clúster Protección, Clúster de Salud, Sub clúster de violencia basada en género), Grupo Articulador de la Sociedad Civil en Materia Migratoria para Guatemala; Grupo Regional sobre Riesgos, Emergencias y Desastres para América Latina y el Caribe (REDLAC); Iniciativa Conjunta de Salud y Migración (INCOSAMI Regional), Mesa de Coordinación Transfronteriza Migraciones y Género Guatemala-México, Mesa Nacional de Educación Integral en Sexualidad- MENEIS (espacio de coordinación interinstitucional con participación de organizaciones de la sociedad civil e instancias académicas con el acompañamiento técnico de UNFPA, UNESCO y ONUSIDA), Mesa Técnica Municipal para la atención al Migrante (Ayutla y Esquipulas), Plan Nacional para la Prevención de Embarazos en Adolescentes (PLANEA), Redes de derivación de Chisec, Cobán, Jocotán y Camotán; Red contra la Violencia Sexual, Explotación y Trata de Personas (Red-VET).

HONDURAS Clúster de Protección, Clúster de Salud, Comisión Interinstitucional de Protección a Personas Desplazadas por Violencia (CIPPDV), Coordinadora de ONG para el Desarrollo en Honduras, Mesa interinstitucional e inter-agencial de salud y migración, Mesa técnica salud migración Sur Oriente, Mesa de protección y migración Ocotepeque, Red Humanitaria de Honduras, Sub Clúster de Violencia Basada en Género.

MAURITANIA Comité de coordinación socios técnicos del Ministerio de Salud (CCMP) (MdM representa a todas las ONG sanitarias del país), Comités nacionales y regionales de protección, Reunión del grupo técnico y financiero Salud (OMS/UE), Reunión Multisectorial Violencias de Genero, Plataforma de la lucha contra las violencias de género.

MOZAMBIQUE Clúster de comunicación de movilización comunitaria de emergencia en salud pública de respuesta al COVID-19 en Cabo Delgado y Matola del Ministerio de Salud, Clúster de emergencia en Cabo Delgado (Clúster de salud, Cluster de nutricion, Cluster de seguridad, Camp Coordination and Camp Management, Cluster de Protección contra la explotación y el abuso sexual, Grupo de Trabajo de Salud Mental en 2021 y Sub-cluster de Género; Grupo de Coordinación de Género del Ministerio de Género, Infancia y Acción Social.

SENEGAL Coordinadora de ONG españolas en Senegal (ONGEC), Grupo de coordinación de la Dirección Médica Regional de Dakar (DRMDK) del Ministerio de Salud, Plataforma de ONG europeas (PFONGUE), Plataforma de alerta y recogida de datos de violencia de género del Ministerio de la Mujer, la Familia, el Género y la Protección de la Infancia (FEGOU), Red Nacional de Población Clave (RENAPOC).

SIERRA LEONA HNGO Forum, International Non Governmental Organization (INGO) Forum, Research Health Technical Working Group (RH TWG), Nutrition Thematic Working Group, Koinadugu District Health Coordination y Koinadugu District GBV Steering Committee.

SIRIA COVID-19 task force, Cholera task force, GBV sub-working group, GBV- Mental Health & Psychosocial Support (MHPSS) task force, Health Working group, Health system strengthening task force, MHPSS Capacity building task force, MHPSS Working group, Monitoring Evaluation and Learning (MEAL) working group, Nutrition Working group, North East Siria (NES) advocacy Working group, NES operation Forum (MdM is holding a Forum chair position), Operation Working group, Protection from Sexual Exploitation and Abuse (PSEA) Network Coordination Platform, Protection Working group, Syria I-NGOs Forum (SIRF) (MDM serve as board member)

SUDÁN DEL SUR Clúster de Salud a nivel nacional y del Estado de Jonglei, Clúster de Protección a nivel nacional y del Estado de Jonglei, Clúster de Logística a nivel nacional y del Estado de Jonglei, Coordinadora de ONG internacionales presentes en el país (NGO Forum), Grupo de trabajo sobre covid-19, Grupo de trabajo sobre Salud Mental y Apoyo Psicosocial, Plataforma INSO (International NGO Safety Organisation), Sub-Clúster de Violencia de Género.

TERRITORIO PALESTINO OCUPADO Association of International Development Agencies (AIDA, Coordinadora de Agencias y Organizaciones Internacionales de Desarrollo), Child protection and Mental Health and Psichosocial Support Network sub-working group, Gender-Based Violence sub-working group, Grupo Estable de Coordinación de la Cooperación Española, Health and Nutrition Cluster (liderado por la OMS y el Ministerio de Salud), Joint Humanitarian Operations Centre (liderado por UNOCHA), Logistics Cluster (liderado por el PMA), Protection Cluster (liderado por el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos y UNICEF) PSEA Network (liderada por OCHA).

UCRANIA Humanitarian NGO Platform in Ukraine (including Advocacy working group), International NGO Safety Organisation (INSO), Mental Health and Psychosocial Support - Kyiv Hub (Kyiv, Sumy, Cherkasy, Chernihiv regions), National Mental Health and Psychosocial Support Technical Working Group, Regional and Country Health Cluster (copresidido por MdM), Regional Working Group (co-chair by MdM), Sexual and Reproductive Health (SRH) Working group, Task Team in Stress management.

VENEZUELA Área de responsabilidad de niños, niñas y adolescentes, Área de responsabilidad de violencia basada en género, 5W - Presencia Operacional Humanitaria, Cluster de Salud Nacional, Clúster de nutrición, Cluster de Protección, Comisión Directiva del Foro de las Mesa de Seguridad Nacional, Grupo Intersectorial Apure/Barinas, Humanitarian Response Plan (HRP, Mesa de Seguridad Táchira, OCHA Táchira, Sub Cluster Salud Sucre, Sub Cluster de Salud Táchira.

## **ÁMBITO INTERNACIONAL**

End FGM European Network (Plataforma Europea para el fin de la Mutilación Genital Europea), European Alliance for Responsible R&D and Affordable Medecins, IASC Reference Group on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings, Movimiento por la Salud de los Pueblos, Red Internacional de Médicos del Mundo, Voluntary Organisations in Cooperation in Emergencies (VOICE).

ħ



QUIENES SOMOS

# **RED INTERNACIONAL**

#### HITOS A DESTACAR

Iniciamos 2023 con el arranque del primer año de ejecución del recién estrenado **Plan Estratégico de la Red Internacional**. Con sus tres líneas de desarrollo como leitmotiv, actuar juntos, estar juntos y crecer juntos, los 17 países componentes de la Red buscamos reforzar y promover nuestro impacto colectivo estratégico y de influencia. Para ello, la mejora de la coordinación operativa, la gobernanza de la red y la inclusión y la colaboración, han estado en el centro de las acciones desarrolladas durante 2023.

Como **hitos**, destacamos, entre otros, la actualización realizada de documentación esencial clave. Nos referimos a documentos como:

- Acuerdo de la Red Internacional, normas, reglas y regulaciones que sustentan la colaboración y que todas las delegaciones deben firmar.
- Actualización del **Código de Conducta**, guía sobre las normas y comportamientos personales y profesionales esenciales a adoptar en toda la Red y a cualquier nivel.
- Marco para Emergencias, descripción de los mecanismos destinados a maximizar la eficacia y la eficiencia.
- Acuerdo de Reparto de Recursos, para garantizar el crecimiento y la estabilidad de la Red, así como de las diferentes delegaciones.

Destacamos también como hito, la aprobación de dos posicionamientos que consideramos igualmente un hecho fundamental por su calado y desarrollo posterior. El primero de ellos, el posicionamiento sobre el aborto tiene como objetivo llegar a un consenso sobre el enfoque de la organización para salvaguardar este derecho. El segundo, el posicionamiento sobre ecorresponsabilidad, encarna el **compromiso de la Red con la protección del medio ambiente** y se basa en el principio de sostenibilidad o la satisfacción de las necesidades de las generaciones actuales sin comprometer la capacidad de las generaciones futuras para satisfacer las suyas propias. Importante destacar que estos dos documentos fueron aprobados en el marco de la Asamblea General de la Red Internacional celebrada en Luxemburgo de octubre de 2023.

En **Ucrania**, consideramos un logro la respuesta conjunta que seguimos ofreciendo cinco miembros de la Red Internacional (Alemania, Países Bajos, España, Francia y Grecia), por lo que significa de afianzamiento y mejora continua de nuestro posicionamiento y legitimidad como Red, generando un entorno favorable a la misión y al impacto perseguido.

En materia de financiación, en 2023 la Red Internacional ha continuado incrementando el acceso a donantes y nuevos mecanismos de financiación con el fin de diversificar y aumentar las oportunidades. Ejemplos de ello son el acceso a donantes de otras delegaciones, los consorcios establecidos, como con Médicos do Mundo Portugal en el marco del programa Interreg POCTEP con fondos FEDER, o el impulso conjunto decidido para convertirnos en socio humanitario estratégico de la Agencia de Cooperación Internacional al Desarrollo de Suecia (Swedish International Development Cooperation Agency).

## **DATOS**

221 programas internacionales en 58 países de África, América y Caribe, Asia, Oriente Medio y Europa

#### PROGRAMAS INTERNACIONALES

ÁREA GEOGRÁFICA		
	Países	Proyectos
AMERICA Y CARIBE	10	54
AFRICA	23	99
ASIA	9	17
ORIENTE MEDIO	5	26
EUROPA	11	25
Total	58	221

189 programas nacionales en las 17 delegaciones de Médicos del Mundo

## **PROGRAMAS NACIONALES**

ÁREA GEOGRÁFICA		
	Países	Proyectos
AMERICA Y CARIBE	3	15
AFRICA		
ASIA	1	1
ORIENTE MEDIO		
EUROPA	13	173
Total	17	189

Ärzte der Welt Alemania

Médicos del Mundo Argentina

Médecins du Monde Bélgica

Médecins du Monde Canadá

Médicos del Mundo España

Doctors of the World Estados Unidos de América

Médecins du Monde Francia

Medici del Mondo Italia

Γιατροί του Κόσμου Grecia

世界の医療団 Japón

Médecins du Monde Luxemburgo

Dokters van de Wereld Países Bajos

Médicos do Mundo Portugal

Doctors of the World Reino Unido

Läkare i världen Suecia

Médecins du Monde Suiza

Dünya Doktorları Derneği Turquía



Médicos del Mundo es una organización independiente que trabaja para hacer efectivo el derecho a la salud para todas las personas.

Está formada por personas voluntarias, asociadas y profesionales de distintos ámbitos que dedican su tiempo y esfuerzo a luchar contra las vulneraciones del derecho universal a la salud.

Los voluntarios y voluntarias desarrollan su labor tanto en los países cuya población es vulnerable como en España, en las sedes autonómicas de las que forman parte. Algunas de las personas asociadas deciden optar por formar parte de las juntas directivas, que son nuestros órganos de gobierno.

# **VOLUNTARIADO Y DESARROLLO ASOCIATIVO**

En 2023 la base social de la asociación siguió siendo uno de los pilares de la asociación. A la consolidación del número de personas voluntarias se añadió el haber alcanzado una cifra, simbólica, pero relevante: llegamos a las 1.000 personas socias de pleno derecho. Lo que sigue es una pequeña foto de nuestro voluntariado y de nuestro asociativo.

# PERSONAS VOLUNTARIAS

Volvió a aumentar ligeramente el número de personas que participaron como voluntarias en Médicos del Mundo a lo largo del año, de 1.630 a 1.661. Además, se incrementó el número de personas que se incorporaron o volvieron a la organización a lo largo del año, hasta llegar a las 401.

En cuanto al perfil de nuestro voluntariado, el **79,17% del voluntariado es mujer; el 20,71% hombre y 0,12% otras identidades**. Sube de manera relevante hasta el **54,03% las personas cuya profesión es sanitaria**. Casi el 75% tiene al menos titulación universitaria, porcentaje que llega casi hasta el 90% si se suman personas tituladas con másteres y doctorados.

Se mantiene la tendencia de los últimos años en un incremento de la edad media del voluntariado de la asociación: **casi 43 años**. Con todo, se mantiene la adecuada convivencia entre personas jóvenes y otras de mayor experiencia, debiéndose destacar que **casi el 39% de las personas voluntarias tiene menos de 34 años.** 

La estructura de participación por ámbitos (autonómico, estatal y órganos de gobierno) se mantiene similar a años anteriores: **88,22% de participaciones en el ámbito autonómico, 6,38% en el estatal** (125 personas en grupos de trabajo y 26 en comités) y **5,40% en órganos de gobierno**, debiéndose destacar que las **110 personas que participaron en estos órganos** suponen el 10,94% de las **1.005 personas socias** con las que se acabó el año, una cifra que habla del nivel de implicación de las personas socias voluntarias. El total de participaciones de nuestro voluntariado supera por segunda vez las 2.000 anuales (2.038), dado que muchas personas participan en más de un área o espacio.

A partir del análisis de medias ponderadas, la duración de la participación de una persona voluntaria en la organización ha bajado mínimamente hasta los 2 años y ocho meses, un mes menos que en 2022. Sube hasta **132 el número de personas que llevan participando más de 10 años** en la organización aportando su experiencia, casi el 10% del total.

Sube casi un punto porcentual, hasta el **23,99% el porcentaje de personas voluntarias** que **está asociada en la organización**, porcentaje que es necesario mejorar para mantener el fortalecimiento asociativo de la organización.

Se produjo un incremento relevante del voluntariado internacional. Así 27 personas salieron como expatriadas. Y además se produjo un hecho interesante e innovador: por primera vez, fundamentalmente como apoyo a la intervención en Turquía tras el terremoto que asoló el país, se contó con voluntariado internacional implicado y apoyando online.

En voluntariado local hubo cuatro participaciones, todas en Guatemala.

# CAMPAÑA "CADA MIRADA CUENTA"

En 2023, se desarrolló la campaña "Cada Mirada Cuenta", siendo el eje vertebrador de varias acciones. Para celebrar el del Día Internacional de las Personas Voluntarias, el 5 de diciembre, se produjo un intercambio de cartas postales entre las personas voluntarias de la organización que culminó con una mesa de experiencias con la participación de personas voluntarias en colaboración con las Sedes Autonómicas y el Cuerpo Europeo de Solidaridad.

# **VOLUNTARIADO HUMANITARIO EUROPEO**

En 2023 se puso en marcha el nuevo programa de voluntariado humanitario europeo dentro de la iniciativa del **Cuerpo Europeo de Solidaridad**. Un total de 26 personas se desplegaron en los diferentes proyectos que lleva a cabo Médicos del Mundo en Campamentos de personas refugiadas saharauis, Bolivia, El Salvador, Honduras, Guatemala, Mauritania, Senegal y Sierra Leona. El proyecto se desarrolla en consorcio con las siguientes entidades socias: Médicos del Mundo Bélgica, TECHO Latinomérica, Alianza por la Solidaridad, Fundación APY y APRODEH Perú.

# PERSONAS ASOCIADAS

El número de personas asociadas activas a **31 de diciembre de 2023** subió hasta 1.005, 26 personas más que el año anterior.

Aunque de una manera menor que respecto a voluntariado, **la presencia de mujeres en el asociativo es también mayoritaria: 63,68% frente a 36,32%**. De nuevo, el ámbito profesional prioritario es el sanitario, aumentando más de medio punto, hasta el 49,34%.

En 2023 el requisito más empleado fue en esta ocasión el de contar con dos avales de personas ya socias (un 51,72%), seguido por el de llevar más de seis meses como persona voluntaria (25,86%). Se redujeron además las bajas, quedándose en 32 personas. El motivo mayoritario es el económico, un 37,5% de los casos.

Se ha mantenido el funcionamiento institucional de la asociación. Se ha consolidado ya el formato híbrido de la asamblea general estatal, con la implicación bien mediante acreditación o mediante delegación de 229 personas, un 23,08% del censo, un 5% más que el año anterior. Además, en las sedes autonómicas, se realizaron como correspondían tres procesos electorales, en Euskadi, Castilla y León y la Comunidad de Madrid.

**110** personas formaron parte de los órganos de gobierno de la asociación a lo largo de 2023, 39 hombres y 71 mujeres, un 35,45% y 64,55% respectivamente, en un porcentaje similar con la distribución por sexos en el asociativo ya comentada. Destaca también el hecho de que de las 19 personas que se incorporaron en 2023 a un mandato en juntas directivas, el **47,37% eran nuevas** en el órgano correspondiente, un porcentaje idéntico renovaba mandato y el 5,26% volvía al mismo tras un periodo no consecutivo.

En 2023, el CODA, Comité de Desarrollo de la Asociación, además de seis acompañamientos a las juntas autonómicas, puso en marcha las dinámicas formativas innovadoras diseñadas en 2022. Así, por primera vez, se llevaron a cabo dos sesiones tutorizadas de curso de formación básico para órganos de gobierno y dos escuelas formativas para voluntariado (en verano y otoño), además de un encuentro de voluntariado online que cerró en diciembre las actividades vinculadas al día del voluntariado.

# SEDES AUTONÓMICAS

# **ANDALUCÍA**

La lucha contra las desigualdades sociales debe implicar una lucha contra los factores generadores de las mismas y debe incluir no sólo los estilos de vida y el sistema sanitario, sino también la lucha contra la pobreza a través del acceso al empleo, a la vivienda o a rentas de inserción.

Andalucía continúa siendo la comunidad autónoma con el Producto Interior Bruto (PIB) más bajo de España, un 36% inferior a la media comunitaria (22.700 euros) y la segunda en renta por hogar (29.916 euros) después de Extremadura. Sólo dos de los 30 municipios de menor renta no se encuentran ni en Andalucía ni en Extremadura. Además, concentra 12 de las 15 ciudades con más paro y 10 de los barrios con menor renta. Médicos del Mundo Andalucía trabajamos en dos de ellos, Los Pajaritos (Sevilla) y Palma-Palmilla (Málaga).

Los sucesivos recortes de inversión que ha venido experimentando la sanidad pública en Andalucía han ido deteriorándola a pasos agigantados. Según los datos recién publicados por el Ministerio de Sanidad, Andalucía se encuentra a la cabeza de las listas de espera en España, con un incremento de 20.000 personas que aguardan intervenciones quirúrgicas con respecto al año anterior.

El tiempo promedio de espera para una operación se sitúa en 139 días y convierte a Andalucía en la tercera región con mayores tiempos de espera a nivel nacional. Además, se estima que aproximadamente el 25 % de los pacientes ha aguardado más de seis meses para ser intervenido. Por otro lado, cerca de 850000 andaluces permanecen en lista de espera para ser atendidos por especialistas.

En atención primaria el deterioro es especialmente notable. La Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP) ha presentado recientemente el <u>VI informe La Atención Primaria por comunidades autónomas</u>, en el que se puede ver cómo Andalucía encabeza el ranquin de la cifra de enfermos que no consiguieron atención en su centro de salud pese a la relevancia de su caso, con un 21,75% de los pacientes.

Ante esta situación, la Consejería de Salud no está respondiendo con el aumento de personal en la sanidad pública, sino con el aumento de conciertos con la privada:

734 millones de euros y una duración de 4 años para derivaciones de operaciones quirúrgicas y diagnósticos en la privada

Un nuevo concierto para derivación de pacientes de salud mental

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En este contexto social y con pocos recursos de financiación pública, en Médicos del Mundo Andalucía hemos intentado consolidar nuestro trabajo, iniciado en 1993, en los nuevos objetivos misionales en desarrollo.

Por un lado, estaría Vivienda y salud – sinhogarismo, con proyectos en asentamientos en Almería (población africana, esencialmente) y Granada (población roma de origen rumano) y con personas sintecho en Sevilla.

Por el otro, nos centramos en Envejecimiento y salud con proyectos en barrios desfavorecidos de Almería, Málaga y Sevilla para apoyar a personas mayores en exclusión. Hacemos un trabajo comunitario con todos los recursos sociales y sanitarios de los barrios por la mejora general de los mismos y de las personas que viven en ellos junto con un acompañamiento sociosanitario, especialmente en el caso de aquellas personas que viven solas y tienen problemas de salud y situaciones de vulnerabilidad importantes.

Además de estas nuevas misiones, en 2023 se ha puesto en marcha en Almería el Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Victimas de Trata, Explotación Sexual y en Contextos de Prostitución, financiado por el Ministerio de Igualdad, Plan que nos ha dado la oportunidad de intervenir en el factor pobreza y empleo con buenos resultados y que tiene como objetivos principales:

- reforzar los derechos humanos de las víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución mediante la autonomía económica y habitacional, facilitando el acceso al empleo digno y regulado, a la vivienda, a la atención social y sanitaria y a la recuperación integral y
- garantizar la asistencia y la recuperación integral a las niñas y adolescentes víctimas de trata y explotación sexual tuteladas

En paralelo, ha continuado la puesta en marcha del resto de los proyectos de Médicos del Mundo Andalucía llevados a cabo con poblaciones migrantes, como el proyecto Oshun de violencias de género en mujeres migrantes en Málaga que se ha fortalecido con el apoyo de la Fundación Mutua Madrileña, o el proyecto de Informes médicos para personas solicitantes de Protección internacional que han sido víctimas de torturas y otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes, mutilación genital femenina (MGF) u otras formas de violencia, que está obteniendo éxitos importantes reconocidos por las entidades con la que colaboramos.

También se consolida la intervención con personas mayores en barrios desfavorecidos, un trabajo que está permitiendo la mejora de la calidad de vida de personas mayores de 60 años altamente vulnerables por situaciones de pobreza, soledad y enfermedad.

Del mismo modo, se han seguido implementando proyectos de Educación para la Transformación Social (EPTS), de sensibilización y de formación de profesionales de la educación sobre violencias de género, derecho a la salud, adicciones o migraciones. Esta acción está enfocada a dotar al personal docente en activo, a futuros y futuras profesionales y a población en general, de las herramientas para desarrollar en el aula la EPTS.

Buscamos un acercamiento a los temas más importantes vinculados con la salud y los derechos sociales con connotación para la población más vulnerable para generar una actitud crítica y comprometida con la realidad. De ella surge el compromiso y la corresponsabilidad en la lucha contra las injusticias sociales y el derecho a la salud y una ciudadanía global y más empática.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de septiembre de 2022

CARGO	
Presidenta y vocal de y vocal de de Género e Igualdad	Virginia López Gutiérrez
Vicepresidente y vocal de Cooperación Internacional y Emergencias	Jesús González Zambrana
Secretaria	Mª Rosa González Rodríguez
Tesorero y vocal de Desarrollo Asociativo	José Miguel Rodríguez Ferrer
Vocal de Diversidad Funcional	Alberto Cabeo Pintor
Vocal de Comunicación e Incidencia Política	Sofi Gallego Van Seijen
Vocal de Derechos Humanos y Salud	Pablo Simón Lorda

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Bajos del Puente Cristo de la Expiración s/n. 41001 Sevilla

#### **TELÉFONO**

954 908 288

#### **EMAIL**

andalucia.mdm@medicosdelmundo.org, sevilla@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 14 Prog. estatales y autonómicos
- 25 Proyectos sede
- 5 Cooperación internacional
- 1 Proyectos europeos

#### REPRESENTACIÓN EN ALMERÍA

Fecha de apertura: 1 de julio de 2008
 C/ Galería Comercial, P.º de Almería, 45, 8ºA. 04001 Almería
 Teléfono 950 252 432
 almeria@medicosdelmundo.org

#### REPRESENTACIÓN EN MÁLAGA

Fecha de apertura: 15 de diciembre de 1997
 C/ Cruz Verde 16. 29013 Málaga
 Teléfono: 952252377
 malaga@medicosdelmundo.org

# OFICINA EN GRANADA

Fecha de apertura: 1 de octubre de 2017 Carretera Antigua de Málaga, 92, Local 1, Bajo A (Entrada Calle Higuera). 18015 Granada Teléfono 858 95 40 81 / Móvil 676317885



# **ARAGÓN**

Se ha creado un grupo de apoyo mutuo entre mujeres migrantes de origen latino como espacio para reflexionar y cuidar de la salud emocional y, especialmente, para conocer y trabajar el duelo migratorio.

En los últimos años, además de la crisis sanitaria ya conocida, estamos sufriendo una crisis social y económica sin precedentes que afecta con especial virulencia a los colectivos más desfavorecidos. Desde Médicos del Mundo Aragón tratamos de dar respuesta a las situaciones de necesidad surgidas en este contexto.

La constante labor de incidencia política en defensa de la asistencia sanitaria pública y universal con la Plataforma Salud Universal se ha materializado en avances en la normativa autonómica. Desde noviembre de 2020, muchas personas en situación de vulnerabilidad social han podido obtener la tarjeta sanitaria en Aragón al haberse mejorado y ampliado las vías de acceso existentes hasta ese momento. No obstante, persisten barreras de acceso al sistema sanitario que tratamos de paliar (barreras legales, dificultades para pedir cita en el Instituto Nacional de la Seguridad Social, brecha digital y desconocimiento del sistema sanitario, entre otras).

La necesidad de apoyo psicosocial ha aumentado considerablemente en los últimos años. Entre las personas más vulnerables se multiplican las situaciones de ansiedad, tristeza, miedos, trastornos del sueño, preocupación e incertidumbre derivadas de la crisis socioeconómica y de las circunstancias vitales tremendamente complejas que les afectan. No obstante, es de destacar la fortaleza, resiliencia y capacidad de superación que muestran ante las adversidades. Por ello, hemos reforzado el apoyo psicosocial que ofrecemos a través del incremento de las atenciones individuales y la puesta en marcha de grupos de apoyo mutuo, así como con formaciones en primeros auxilios emocionales destinadas a asociaciones de migrantes.

El compromiso con la igualdad es una seña de identidad para nuestra asociación y uno de nuestros ejes fundamentales, por lo que reforzamos nuestros programas de prevención de la violencia de género, de la mutilación genital femenina (MGF) y otras violencias asociadas, así como el trabajo con personas en situación de prostitución, explotación sexual y/o trata.

Se desarrollan acciones de sensibilización y de Educación para la Transformación Social (EPTS) que contribuyen al desarrollo de una ciudadanía activa y comprometida con los Derechos Humanos y la igualdad, así como acciones de sensibilización sobre el derecho a la salud y promoción de la salud dirigidas a asociaciones de personas migrantes. Actualmente parece más necesario que nunca fortalecer la implicación de la sociedad en la garantía del Derecho Universal a la Salud.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo trabaja en Aragón en defensa del derecho universal a la salud desde 1996 gracias al compromiso de más de 120 personas voluntarias.

En 2023 hemos trabajado en las áreas de Derecho y promoción de la salud con personas en riesgo de exclusión sociosanitaria, Prevención de la mutilación genital femenina y otras violencias de género, Intervención integral con personas en contextos de prostitución, víctimas de trata y explotación sexual, y Educación para la Transformación Social.

Lo hacemos bajo el enfoque de género y derechos humanos y promoviendo la participación del voluntariado, el empoderamiento y la participación para el protagonismo de las personas como titulares de derechos, la movilización y el cambio social.

A través del Plan de Inserción Sociolaboral de mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución, hemos constatado los primeros casos de éxito del trabajo integral: inserción laboral e importantes cambios en la vida de las mujeres.

#### También destacamos:

El Encuentro de Mujeres Africanas de la provincia de Huesca en el que participaron alrededor de 200 mujeres, actividad del proyecto Atención y prevención de diferentes manifestaciones de violencia de género con población vulnerable, 4 de noviembre\*.\*

La Jornada formativa Salud mental y apoyo psicosocial: acompañamiento a personas en situación de vulnerabilidad social desde un enfoque feminista, comunitario y de cuidados en la que se unieron 150 personas.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 6 de octubre de 2022

CARGO	
Presidente	Francisco Javier Corzán Ripol
Secretaria, Tesorera, vocal de Desarrollo Asociativo y Representación en Huesca	Eva Calvo Beguería
Vocal Proyectos Locales	José Carlos Gracia Fortún
Vocal Cooperación o Proyectos Internacionales	Pilar Regaño Vigil
Vocal Género e Igualdad	Javier Guelbenzu Morte

#### INFORMACIÓN DE CONTACTO

#### DIRECCIÓN

- Calatorao, 8, Local. 50003 Zaragoza

#### TELÉFONO

976 404 940

#### **EMAIL**

aragon@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 13 Prog. estatales y autonómicos
- 9 proyectos sede
- 5 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos

# REPRESENTACIÓN EN HUESCA

Fecha de apertura: 29 de enero de 2006 Plaza San Pedro, 5, 1º C. 22001 Huesca Teléfono 974229210 / 608218170



# **ASTURIAS**

Gracias a las acciones de Educación para la Transformación Social hemos acercado la realidad de las personas con quienes trabajamos (población migrante y mujeres en situación de prostitución) tanto a profesionales del ámbito sanitario como al alumnado de educación secundaria a través de la promoción de actitudes críticas y comprometidas con el Derecho a la Salud y con la erradicación de las diferentes formas de violencias.

Médicos del Mundo trabaja en Asturias desde el año 1998 y en 2001 se constituyó la sede autonómica con oficina propia.

La necesidad de seguir trabajando, cerca de tres décadas después al lado de las poblaciones más vulnerables, sigue siendo manifiesta. Según la última edición del informe AROPE sobre el estado de la pobreza en Asturias, correspondiente al año 2023, que edita la Red Europea de lucha contra la pobreza, y la exclusión social, cerca del 25% de la población de la comunidad autónoma está en riesgo de pobreza y/o exclusión social. En comparación con el año 2015, el designado para la evaluación del año 2023, el porcentaje ha aumentado en 2,8 puntos, lo que supone un incremente de más de 21.000 personas. Las mujeres, las personas mayores de 65 años y las familias con menores a cargo presentan la situación más desfavorecida.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En Asturias las principales líneas de trabajo son la incidencia política, la sensibilización y la Educación para la Transformación Social (EPTS) en los ámbitos de prostitución y migraciones, además de la cooperación internacional y de la acción humanitaria. En cuanto a la situación de acceso al sistema sanitario, el II Informe de barreras de acceso al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas, elaborado por Médicos del Mundo, continúa identificando barreras de acceso en 14 comunidades autónomas, incluida Asturias.

La intervención con personas en situación de prostitución, reforzada por la puesta en marcha, en octubre de 2022 del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y en Contextos de Prostitución financiado por el Ministerio de Igualdad, nos ha permitido iniciar itinerarios de inserción ofreciendo alternativas reales a las mujeres. También ha posibilitado iniciar un trabajo de acompañamiento a niñas tuteladas por el Instituto Asturiano de Atención Integral a la Infancia y Familias ofreciendo recursos encaminados a la prevención, a facilitar la detección de potenciales víctimas, y a proporcionar una reparación integral.

En este ámbito, nuestra participación en la Mesa Técnica de la Estrategia Abolicionista del Principado de Asturias, que se presentó en mayo de 2023, no sitúa como una de las organizaciones de referencia en la comunidad autónoma.

La gravedad excepcional de la agresión contra la población civil en Gaza movilizó a la sociedad asturiana y el Ayuntamiento de Gijón y la empresa Global Atac contribuyeron a paliar económicamente a esta terrible crisis humanitaria.

Para desarrollar estas actividades también es necesario un trabajo interno. A principios de 2023, se celebraron elecciones a la Junta Autonómica con una amplia participación del asociativo, lo que facilitó la renovación de cargos y la entrada de cuatro personas nuevas que se organizaron para liderar la orientación estratégica de la sede para los próximos cuatro años.

El Plan Estratégico 2023-2025 fue el marco para la definición de los objetivos de la sede autonómica relacionados con el desarrollo de la asociación, el fortalecimiento de los sistemas de salud, las migraciones y la movilidad humana y las diferentes formas de violencia contra las mujeres. En 2023 también se revisó y actualizó el Plan de voluntariado, que incluye un itinerario de acogida a las personas que desean ser voluntarias y un plan de formación.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 16 de febrero de 2023

CARGO	
Presidenta	M <sup>a</sup> del Carmen Natal Ramos
Secretaria	Mª Dolores Riesgo Fernández
Tesorero	Manuel Galán González-Pardo
Vocal de Género y Derechos Humanos	Mª Dolores Riesgo Fernández y Sonia Díaz Martínez
Vocal de Incidencia Política	Julio César Alonso Lorenzo
Vocal de Educación para la Transformación Social y Voluntariado	Cristina Valdés Argüelles y Manuel Galán González Pardo
Vocal de Cooperación y Migraciones	Mª del Carmen Natal Ramos

#### **FECHA DE APERTURA**

17 de julio de 1998

# **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

# DIRECCIÓN

¬ Plaza Barthe Aza, 6, bajo. 33009 Oviedo

#### **TELÉFONO**

985 207 815

#### **EMAIL**

asturias@medicosdelmundo.org

# **PROYECTOS**

- 7 programas estatales y autonómicos
- → 3 proyectos sede
- 5 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos



# **CANARIAS**

Elaboración del II Informe de barreras de acceso al sistema de salud en Canarias que servirá para articular la estrategia de trabajo con el servicio canario de salud.

Según la encuesta de condiciones de vida 2023, la tasa de riesgo de pobreza en Canarias es de 26,01%, el 20,9% de la población tienen muchas dificultades para llegar a fin de mes y el 52,4% no tienen capacidad de afrontar gastos imprevistos. Otro indicador que muestra el elevado riesgo de pobreza es la tasa AROPE, que mostraba un 36,2% en riesgo de pobreza y un 13,2% en riesgo de pobreza severa. A pesar de que la tendencia de estos indicadores en los últimos años es de leve mejoría, las tasas siguen estando muy por encima de la media estatal. Estos indicadores de riesgo de pobreza están siempre relacionados con una salud también más debilitada.

Según el informe anual del Ministerio de Salud, Canarias es la tercera comunidad con menos medicas/os por cada 1.000 habitantes del Estado (0,69 cuando la media es de 0,76), un hecho que repercute en las listas de espera de atención primaria (cuatro días de media en atención primaria) y las listas de espera para la atención quirúrgica (144 días de media),

Estas dificultades se acentúan cuando las personas se encuentran en situación de especial vulnerabilidad.

# NUESTRO TRABAJO EN 2023

Desde Médicos del Mundo se ha atendido a 2.430 personas en 2023. De ellas, 719 no contaban con tarjeta sanitaria. Se han identificado 1.427 barreras de acceso al sistema sanitario (información, culturales, administrativas etc.), y, en el marco de acceso y aceptabilidad del sistema de salud, se han conseguido 113 tarjetas sanitarias. Gracias al programa Tendiendo puentes hacia la salud, en el que participan Médicos del Mundo y personas de referencia de centros de salud, hospitales y otras entidades, se ha estado trabajando un protocolo de atención a mujeres en situación de prostitución junto al servicio canario de salud. La propuesta de protocolo está terminada y esperamos que a lo largo de 2024 pueda ser aprobado por los servicios de salud.

En 2023 se ha mantenido un trabajo intenso en los programas de prostitución y trata, y se ha atendido a alrededor de 1.800 mujeres y se ha trabajado en fortalecer el trabajo de atención vinculado a los determinantes sociales de la salud. A finales de año se consiguió una financiación del Fondo Social Europeo que permitirá desarrollar un trabajo sostenido con mujeres en situación de prostitución y alta vulnerabilidad.

En el programa de Personas sin hogar se destaca el diagnóstico sobre la salud de las mujeres en situación de sinhogarismo desde un enfoque interseccional, que permitirá afinar la intervención y buscar la complementariedad con otras entidades en este tema.

Finalmente, en el programa de Migraciones y salud se consolida el grupo de informes médicos en Canarias que está contribuyendoa fundamentar y justificar las peticiones de asilo que realizan otras entidades.

En el programa de Voluntariado en 2023 hemos conseguido fidelizar y mantener grupos de personas que participan de forma regular en todas las acciones que desarrollamos y el reto principal es formalizar un ciclo que les facilite una mayor y mejor participación en el futuro.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 3 de diciembre de 2022

CARGO	
Presidenta, tesorera y vocal de Cooperación Internacional	Elena Lugli
Secretario y vocal de Migraciones	Carlos Morán Romero
Vocal de Sistemas de Salud	Julene Larrañaga
Vocal de Genero y violencia	Beatriz Rodríguez Villegas
Vocalía de Desarrollo Asociativo y Vivienda y Salud	Noemí Ortega González

#### **FECHA DE APERTURA**

14 de noviembre de 1994

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Doctor Verneau, 1, oficina 204. 35001 Las Palmas de Gran Canaria

#### **TELÉFONO**

928 367 100

#### **EMAIL**

canarias@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 9 programas estatales y autonómicos
- 17 proyectos sede
- 3 cooperación internacional
- O proyectos europeos

#### REPRESENTACIÓN EN LANZAROTE

Fecha de apertura: 17 de julio de 1998 Antonio Nieves Santos, 5, portal 3, 1º, Puerta 18. 35500 Arrecife Teléfono: 928 805 555

lanzarote@medicosdelmundo.org

#### REPRESENTACIÓN EN TENERIFE

Fecha de apertura: 13 de enero de 1998 Castillo 62, 1º. 38003 Santa Cruz de Tenerife Teléfono: 922 248 936

tenerife@medicosdelmundo.org

i

# **CANTABRIA**

Durante 2023, la oficina de Médicos del Mundo en Cantabria ha acompañado y atendido a 505 personas: 462 mujeres cis, 33 mujeres trans y 10 hombres. La mayoría de las personas atendidas se encuentran en el tramo de edad de 25-34 (174 personas) y 35-44 (113 personas).

En Cantabria, la tasa AROPE (personas en riesgo de pobreza y exclusión por sus siglas en inglés) se caracteriza por estar sujeta a una gran variabilidad, con importantes incrementos y descensos que, dependiendo del año, pueden llegar a los 5 puntos de diferencia. Asciende al 21,4% que, en términos absolutos, son unas 125.000 personas residentes en Cantabria que están en riesgo de pobreza y/o exclusión social. Esto supone un descenso de 2,9 puntos y unas 16.000 personas menos respecto al año 2021, lo que debe evaluarse en un contexto general de incremento del indicador que, para el total nacional, ha aumentado en 0,8 puntos. Estos datos sitúan a la región entre la cinco con menor tasa AROPE. Todos estos datos suponen una mejora con respecto a 2015, designado año de control de la Agenda 2030 y en el que la tasa AROPE fue del 20,4 %. En comparación con ese año, esta tasa ha aumentado en Cantabria un punto porcentual, lo que términos de población supone 5.600 personas más.

El 22 de marzo del 2023 entró en vigor la orden SAN/2/2023 por la que se regula el procedimiento para la solicitud, registro y expedición del documento certificativo que acredite a las personas extranjeras que encontrándose en la Comunidad Autónoma de Cantabria no tengan residencia legal en territorio español para recibir asistencia sanitaria en el ámbito del sistema sanitario público de Cantabria.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

En enero de 2023, Médicos del Mundo abre una oficina en Cantabria con el objetivo de implementar el I Plan Nacional de Inserción Sociolaboral dirigido a mujeres y niñas que se encuentren en contextos de prostitución, trata y/o explotación sexual, impulsado desde el Ministerio de Igualdad, la Secretaría de Estado de Igualdad y el Instituto de las Mujeres.

Este plan tiene como objetivo reforzar el cumplimiento de los derechos humanos de las mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución. Para ello, busca facilitar y mejorar su acceso al sistema público de salud y a los servicios de acompañamiento especializados y de recuperación psicosocial, así como el acceso al mercado laboral regulado en condiciones dignas y el acceso a la vivienda.

La Unidad Móvil ha iniciado intervención en 46 pisos, 9 clubs y 2 zonas de calle por todo el territorio de Cantabria. En marzo de 2023, se inició la atención integral a mujeres en la oficina de Santander. Desde entonces, 114 mujeres han iniciado un proceso de atención integral y acampamiento social, jurídico, psicológico y laboral.

Por otro lado, se han realizado 22 talleres de sensibilización y prevención de explotación sexual a menores del sistema de protección a la infancia y 5 talleres a profesionales.

En el transcurso del 2023, se han realizado 73 reuniones con titulares de obligaciones y responsabilidades para presentar el Plan de Inserción Sociolaboral y crear sinergias de coordinación y trabajo.

#### **FECHA DE APERTURA**

28 de enero de 2023

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Hernán Cortés, 37, 1º izquierda. 39003 Santander (Cantabria)

#### **TELÉFONO**

942 933 775

#### **EMAIL**

cantabria@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 2 programas estatales y autonómicos
- ¬ 0 proyectos sede
- 0 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos



# CASTILLA - LA MANCHA

El trabajo comunitario y en el ámbito rural. Llegamos lejos para estar cerca de las personas en situación de vulnerabilidad.

Gracias a nuestro trabajo diario seguimos constatando que las barreras de acceso al sistema sanitario público afectan de forma desproporcionada a aquellos grupos de población que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad social por los ejes de desigualdad de clase social, raza/etnia, género y/o edad, y que estos impedimentos repercuten gravemente en su salud.

Durante 2023, desde Médicos del Mundo hemos ratificado que siguen aumentando y acentuándose las barreras de acceso al sistema sanitario público de la población migrante en la región. A estas barreras del sistema sanitario se suman los ya habituales retrasos en los trámites de Extranjería, Seguridad Social y Policía Nacional, que provocan que muchas personas no puedan regularizar su situación o solicitar protección internacional por no tener una cita.

Además, las personas en situación económica precaria se enfrentan cada vez con más barreras de acceso a los medicamentos por no disponer de recursos económicos para afrontar el gasto. Esta situación de pobreza farmacéutica está afectando directamente a su salud física y psicológica.



#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Trabajamos en Castilla-La Mancha desde 1997 defendiendo el Derecho a la Salud.

Nuestra actividad se ha centrado en la mediación intercultural, la intervención psicosocial y el acompañamiento a las personas en mayor situación de vulnerabilidad social: personas migrantes en general y específicamente mujeres supervivientes de violencia de género en la pareja, personas en situación de prostitución, supervivientes de mutilación genital femenina (MGF) y personas que viven en asentamientos informales.

Nuestra trayectoria con personas en prostitución ha posibilitado este año la ampliación del proyecto en nuestra región. La provincia de Albacete se ha incorporado al mismo junto a las de Toledo y Ciudad Real. Igualmente se ha incorporado la orientación laboral y la asesoría jurídica, además de reforzar el trabajo que ya veníamos realizando.

La mediación intercultural en el ámbito sanitario es otra de las actividades que hemos podido ampliar en el presente año, pudiendo desarrollarlo en el Complejo Hospitalario de Albacete y en el Hospital Universitario de Toledo para facilitar el entendimiento y el conocimiento de aspectos culturales relacionados con la salud entre profesionales del ámbito sanitario y personas migrantes.

La lucha contra la violencia de género ha sido otra de nuestras prioridades. Así, se han incorporado al trabajo de atención y acompañamiento individual a las víctimas acciones de prevención en todas nuestras áreas de intervención y también se han ampliado. En este sentido, seguimos consolidando el abordaje integral e intersectorial de la MGF a nivel regional.

Además, hemos contribuido a que las y los profesionales y el resto de la sociedad conozcan y se sensibilizen sobre las vulneraciones de derechos que vemos en nuestro trabajo diario a través de acciones de formación, actividades de sensibilización y proyectos de Educación para la Transformación Social. Con ellos, buscamos generar conciencia crítica, dando a conocer las situaciones de injusticia y fomentando la implicación de la ciudadanía en defensa de los derechos humanos y la igualdad de género.

Desde nuestras oficinas de Toledo y Albacete hemos desarrollado los proyectos y actividades en toda la región, aunque nuestras acciones se han centrado principalmente en las provincias Toledo, Ciudad Real y Albacete.

También hemos trabajado con las instituciones a nivel local, provincial y regional para visibilizar las vulneraciones de derechos que identificamos, con el objetivo de fortalecer políticas públicas que garanticen el derecho a la salud.

El trabajo en red con otras entidades también ha sido una de nuestras líneas de trabajo. La colaboración con otras entidades sociosanitarias resulta imprescindible para poder desarrollar nuestro trabajo, ésta se concreta tanto en colaboraciones individuales como también en la participación en las redes y plataformas de entidades de cooperación y migraciones, principalmente.

Todas estas acciones no serían posibles sin la implicación y participación del voluntariado en todas las áreas y en todos los grupos, desde el diseño y seguimiento hasta la realización de las actividades. Un año más, gracias por vuestro tiempo, compromiso y esfuerzo. Gracias por ser parte del cambio.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 20 de diciembre de 2022

CARGO	
Presidencia y vocal de Movilización Social	Lourdes Nieto Monter
Vicepresidencia y vocal Cooperación	Mª Antonia García Rubiales
Secretario y vocalía Migraciones y prevención de la MGF	Jesús Igualada Quintanilla
Tesorería y Vocal Prostitución y Trata	Susana Prieto Barbero
Vocalía Voluntariado y Desarrollo Asociativo	Pura Quintanilla González

#### **FECHA DE APERTURA**

25 de noviembre de 1997

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

- Plaza de Santa Bárbara, 3. 45006 Toledo

#### **TELÉFONO**

925 222 312 / 660 20 17 84

#### **EMAIL**

castillalamancha@medicosdelmundo.org

# **PROYECTOS**

- 13 programas estatales y autonómicos
- 19 proyectos sede
- 8 cooperación internacional
- 1 proyecto europeo

#### **PROYECTOS**

- 13 programas estatales y autonómicos
- 19 proyectos sede
- 8 cooperación internacional
- 1 proyecto europeo

# **PROYECTOS**

Fecha de apertura: 11 de diciembre 2014 María Marín, 46. 02003 Albacete 967 99 54 96 / 609 744 791 albacete@medicosdelmundo.org



# **CASTILLA Y LEÓN**

2023 ha sido un año de crecimiento para Médicos del Mundo Castilla y León, con la puesta en marcha del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y en Situación de Prostitución. Se ha acompañado a 550 mujeres, ofreciéndoles atención social, psicológica, jurídica y laboral en sus procesos de recuperación y acceso a alternativas reales. Esta cifra representa la más alta respecto a las mujeres a las que hemos podido atender en un año desde que comenzáramos nuestro trabajo en contextos de prostitución en la provincia de Valladolid, a lo que sumamos que hemos ampliado nuestra zona de intervención incluyendo la provincia de Palencia.

Durante los últimos años, al igual que en el resto del territorio español, en Castilla y León se está viviendo una crisis social, económica y sanitaria que principalmente afecta a los colectivos más desfavorecidos. En 2023, se estimaba que el 22% de la población se encontraba en riesgo de pobreza. De este porcentaje, una parte significativa representa a población migrante y, por su especial situación de vulnerabilidad, tiene especiales dificultades para acceder a derechos fundamentales como es el derecho a la salud.

Durante la última década, Castilla y León ha destacado por ser una de las comunidades autónomas donde se han producido más recortes en el sistema sanitario, y se ha visto reducida la inversión en dicho sector en un 5,72% entre 2008 y 2018, según el informe "Década Perdida", elaborado en 2020 por Amnistía Internacional. A esto hay que sumar el impacto que la COVID-19 ha tenido en el colapso de la sanidad pública en la comunidad autónoma, del que todavía nos estamos reponiendo.

Actualmente, en Castilla y León residen más de 150.000 personas migrantes, lo que supone alrededor de un 7% de la población general, que, además de al propio colapso del sistema, se enfrentan a barreras administrativas, lingüísticas, físicas o de información para acceder a una atención sanitaria básica. El acceso al empadronamiento y, por tanto, a la tarjeta sanitaria, es una de las barreras más frecuentes detectadas hasta la fecha.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Desde 2017 Médicos del Mundo Castilla y León informa, asesora y acompaña a personas migrantes que tienen dificultades para acceder a atención sanitaria para hacer efectivo su derecho a la salud. En 2023, además, seguimos identificando las barreras que encuentran estas personas durante este proceso, y hemos enfocado diversas acciones a la capacitación y a la sensibilización del personal sociosanitario para hacer del acceso y de la aceptabilidad del sistema público de salud una realidad.

A través de nuestro programa de prostitución y trata con fines de explotación sexual, hemos acompañado a mujeres en sus procesos de recuperación con el fin de apoyar el acceso a derechos. Desde Médicos del Mundo se ha realizado acompañamiento social, psicológico y jurídico y laboral en este ámbito.

Para luchar contra las vulneraciones de derechos y hacer del mundo un lugar más justo para todas las personas es fundamental fomentar la conciencia crítica de la sociedad en cuestiones como los derechos humanos y el género, así como sensibilizar a la población sobre realidades que le son ajenas. Para ello, continuamos impulsando nuestro programa de Educación para la Transformación Social (EpTS), que utilizamos como herramienta de cambio social a través de acciones participativas y artísticas involucrando a personas de áreas rurales y urbanas y de diferentes perfiles sociales.

Para poder llevar a cabo todas nuestras acciones ha sido fundamental el trabajo coordinado con otras entidades sociales que trabajan en el territorio.

En todas nuestras intervenciones y programas incorporamos un enfoque de derechos humanos, género y antropológico, que permite adaptar la mirada a cada uno/a de las personas a las que atendemos, poniéndolas en el centro y dándoles así un acompañamiento individualizado y adaptado a sus realidades y necesidades.

Se ha continuado brindando atención a personas migrantes para asegurar su derecho a la salud, facilitando su acceso al sistema sanitario. Acompañamos a 500 personas mientras trabajábamos con profesionales sanitarios/as de atención primaria para proporcionar formación sobre los derechos de las personas migrantes y las barreras que encuentran a la hora de acceder a la atención sanitaria.

Además, continuamos el trabajo en Educación para la Transformación Social con la itinerancia de la 25 edición del Premio de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña en Burgos, Segovia, Valladolid y Soria. En esta última localización fue parte del Festival de Fotografía "On Photo Soria" celebrado en la ciudad en mayo de 2023. Igualmente, se han intensificado las acciones en este campo en centros educativos, con especial atención a las zonas rurales, universidades, espacios no formales, así como acciones dirigidas a la ciudadanía castellanoleonesa.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 15 de enero de 2024

CARGO	
Presidenta	Cristina Pino Carrilero
Secretaria	Elena Izquierdo Delgado
Vocal de Educación para la Transformación Social e Incidencia Política	Andrea García Guerrero
Vocal de Inclusión Social, Migraciones y Género	Andrea Oyagüe Vicente

En 2023 también formaron parte de la Junta Autonómica Mónica Mellado Espinilla y Daniel Picado Álvarez |

#### **FECHA DE APERTURA**

5 de julio 2017

# **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Avenida de Segovia 67, Local. 47013 Valladolid

#### **TELÉFONO**

98 583 463 / 689 70 02 13

#### **EMAIL**

castillayleon@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 11 programas estatales y autonómicos
- → 10 proyectos sede
- 1 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos

# CATALUNYA

Se ha trabajado desde la educación transformadora con infancia, jóvenes, población adulta y mayores para construir un mundo justo, pacífico y más sostenible y lo hemos hecho involucrando a las personas a las que apoyamos en el marco de nuestra intervención, empoderándolas para testimoniar y denunciar las desigualdades sociales como agentes de cambio social.

Durante el año 2023, Cataluña ha enfrentado una compleja realidad marcada por desafíos económicos, políticos, sociales y sanitarios. Se experimentó una recuperación gradual de la crisis económica, aunque siguen persistiendo desigualdades económicas y laborales, sobre todo en el caso de los colectivos más vulnerabilizados, como son las mujeres en situación de prostitución o el colectivo de mujeres trans. A nivel social y sanitario, seguimos evidenciando las disparidades en el acceso a la atención médica y la respuesta a las necesidades de los grupos más vulnerables, y destacamos la importancia de las políticas inclusivas y basadas en derechos humanos.

Ante estos desafíos, Médicos del Mundo se ha mantenido firme en su compromiso de mitigar las desigualdades y promover el acceso a la salud y los derechos humanos para todas las personas. Se han intensificado los esfuerzos para brindar atención y apoyo psicosocial a los colectivos a los que atendemos. Además, mediante programas de sensibilización y educación, se ha trabajado activamente para visibilizar y abordar las causas de las desigualdades sociales, promoviendo así una sociedad más inclusiva y equitativa.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

A lo largo del año 2023 se han vivido conflictos internacionales que han contribuido a aumentar la vulnerabilidad de los colectivos en riesgo de exclusión social y a aumentar los discursos de odio.

Por ello, se ha apostado por fomentar proyectos que mejoren la salud integral de las mujeres en situación de vulnerabilidad extrema. Concretamente se han desarrollado formaciones en cuestiones de salud y hábitos saludables y sensibilización en violencias de género, y hemos ofrecido espacios de autocuidado y ayuda mutua para las mujeres.



También se ha buscado favorecer el bienestar en materia de salud mental con acompañamientos individuales y grupales, y se ha puesto en marcha un proyecto de ayudas de emergencias que cubría las necesidades básicas de mujeres en situación de prostitución y sus familias que debido a su situación de vulnerabilidad no llegaban a cubrir las necesidades fundamentales. Las ayudas fueron destinadas a cuestiones habitacionales, de manutención o gastos para la infancia.

Asimismo, se ha realizado un diagnóstico de la situación y contexto social de las mujeres en situación de prostitución, trata o explotación sexual en muchas localidades de Catalunya, en el que se ha visibilizado que en muchos territorios de la provincia de Barcelona no había cobertura ni tejido social suficiente o especializado para poder responder a las demandas y necesidades de las mujeres que están en contextos de prostitución, y por ello hemos empezado a trabajar con este colectivo en diferentes municipios.

A través de diferentes proyectos se ha fomentado el empoderamiento de las personas con las que trabajamos través del acceso a formaciones e itinerarios individuales de inserción laboral y la mejora de sus competencias y capacidades, y hemos acompañado a estas mujeres en sus procesos de inserción sociolaboral con el objetivo de poder acceder a una alternativa en el mercado de trabajo.

Considerando la crisis ambiental mundial, se ha iniciado un diagnóstico sobre el impacto de las olas de calor y frío en las mujeres que ejercen la prostitución en Barcelona que estaremos desarrollando a lo largo del próximo año.

Además, se han llevado a cabo procesos formativos con profesionales y ciudadanía sobre las barreras de acceso en el sistema de salud para la población migrante, sobre el racismo y sobre la falta de perspectiva de género e interseccional en nuestro sistema sanitario. También se ha realizado un diagnóstico en torno a los conocimientos y herramientas de las que dispone el sistema de protección a la infancia y adolescencia en Catalunya y se ha visto necesario iniciar el trabajo junto a la Dirección General de Infancia y Adolescencia para mejorar la detección de casos de Explotación Sexual Infantil y Adolescente (ESIA). En este sentido, se sentaron las bases de confianza para sensibilizar a los profesionales de diferentes centros y formarlos de cara a que puedan tener herramientas de detección e intervención ante un posible caso de ESIA.

Desde nuestra sede se ha contribuido a prevenir violencias de género como la trata de seres humanos con finalidades de explotación sexual mediante la sensibilización a entidades titulares de responsabilidades y a Cuerpos y Fuerzas de Seguridad del Estado titulares de obligaciones, lo que creemos es imprescindible para poder avanzar en su erradicación.

A su vez se han diseñado programas para trabajar de manera global el problema de las diversas violencias de género -como la mutilación genital femenina o los matrimonios forzosos- con diferentes colectivos, ya sean poblaciones de origen africano o ciudadanía en general.

Asimismo, se ha promocionado el diálogo y la conciencia crítica sobre las desigualdades sociales en salud mediante la metodología de Aprendizaje y Servicio (APS) con futuros/as profesionales sociosanitarias. De este modo, se ha profundizado en la comprensión de temas emergentes como la migración y los derechos humanos de las personas migradas y la promoción de relaciones libres de violencias.

Se ha trabajado sobre nuevas narrativas de la migración mediante el relato y las voces de mujeres con las que trabajamos, procedentes de diferentes contextos del norte y sur global que han colaborado en la promoción de una mirada distinta y positiva sobre las personas que migran a nuestro país por diferentes motivos.

En esta misma línea, para la reducción de violencias de género se ha dado continuidad a la segunda edición del concurso de cortometrajes Femifilms, un proyecto transfeminista y antirracista que pretende dar cabida a propuestas audiovisuales respetuosas con la equidad y diversidad de género implicando a las personas que trabajan en el sector de las audiovisuales, así como a la sociedad en general. Participaron más de 1.400 cortometrajes procedentes de más de 100 países.

Todo ello se ha conseguido con el soporte de las personas voluntarias, de las personas en prácticas desde diferentes disciplinas y de las personas a las que hemos apoyado en el desarrollo de los proyectos a lo largo del año.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de febrero de 2023

CARGO	
Presidenta y vocal de Cooperación Internacional	Ángels Camps Cervantes
Tesorera y vocal de migraciones e interculturalidad	Italia Mercedes Benítez Guevara
Secretaria y vocal de Desarrollo Asociativo	Andrea Prange
Vocal	Diego García Roncero
Vocal de Feminismos, violencias machistas, LGTBI, prostitución y trata	Yvette Damas Herrera

#### **FECHA DE APERTURA**

21 de diciembre de 2001

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Vila i Vilà 73, entresuelo1-2. 08004 Barcelona

#### **TELÉFONO**

932 892 715

#### **EMAIL**

catalunya@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 8 programas estatales y autonómicos
- → 10 proyectos sede
- 4 cooperación internacional
- ¬ 0 proyectos europeos



# **COMUNIDAD DE MADRID**

Hemos trabajado para que un cambio social sea posible con el apoyo a 3.740 personas en situación de vulnerabilidad social y sanitaria, con la puesta en marcha de 43 acciones de sensibilización y movilización social y llevando a cabo más de 71 acciones de Incidencia política.

En un contexto como el actual, donde se ha incremento el precio del alquiler, de la cesta de la compra de alimentos o de los medicamentos, las condiciones socioeconómicas de las personas en situación de exclusión social se han precarizado aún más. A este contexto socioeconómico adverso hay que sumarle que en la Comunidad de Madrid se ha seguido aplicando con una interpretación claramente excluyente el Real Decreto-Ley 7/2018, de 27 de julio, sobre el Acceso Universal al Sistema Nacional de Salud. La exigencia de empadronamiento, de estancia mínima acreditada de 3 meses en territorio español y la falta de información clara sobre el acceso y el derecho a la salud son las principales barreras que encontramos. A esto se suma, la denegación de atención a menores y mujeres embarazadas, la práctica de facturar los servicios de urgencia, y la existencia de unas unidades de tramitación especializadas para gestionar el acceso al sistema de personas en situación administrativa irregular que prolongan meses los tiempos de espera para la obtención de la tarjeta sanitaria.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo ha respondido a esta situación mediante acciones de intervención directa y mediación, con sensibilización, y con esfuerzos de incidencia política, aunque nos enfrentamos a barreras estructurales que limitan el impacto de nuestras iniciativas. En 2023, se ha atendido a más de 1.872 personas afectadas por barreras de acceso a la salud y se les ha ofrecido información, acompañamiento y mediación para solventar dichas barreras. Esta estadística representa solo una fracción del problema dado que nuestros equipos solo llegan a poder intervenir en algunos barrios de Madrid. Además, se han llevado a cabo más de 20 acciones de sensibilización dirigidas al personal sanitario, futuros profesionales del sistema público y a otros titulares de responsabilidades para visibilizar estas vulneraciones del derecho a la salud. También hemos documentado casos de exclusión para incidir políticamente, lo que incluye reuniones con partidos políticos, gestiones ante la Delegación de Violencia de Género y la elaboración de documentos para autoridades sanitarias y sociales. En este sentido, hemos presentado reclamaciones formales y quejas a diversas instituciones autonómicas y nacionales para destacar la urgencia de abordar las barreras al acceso sanitario.

En cuanto a nuestro trabajo en el ámbito de la lucha contra las violencias de género, durante 2023 se ha consolidado la intervención integral con personas en situación de explotación sexual, con el apoyo a 1.661 mujeres en espacios de prostitución (calle, clubes y pisos). Más de 430 de esas mujeres han recibido atención individualizada en nuestro centro de atención a través de trabajo social, atención jurídica, psicológica o de orientación laboral. Seguimos trabajando en sus procesos integrales para que puedan abandonar la prostitución. 36 de ellas ya han conseguido la inserción laboral.

En Mutilación Genital Femenina (MGF) se ha consolidado también el trabajo integral gracias al equipo multidisciplinar de atención. Un total de 207 supervivientes de la MGF han recibido atención y acompañamiento en sus procesos individuales. También hemos sensibilizado y formado en lo que implica esta práctica a más de 360 profesionales del ámbito sanitario y educativo.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 12 de enero de 2024

CARGO	
Presidenta y vocal de Mutilación Genital Femenina	Teresa García de Herreros Madueño
Vicepresidente	Andrés Vergara Ferrer
Tesorero	Eduardo Pallardo Comas
Secretaria	Inma Díaz Pérez
Vocal de Salud	Damien Kirchhoffer
Vocal de Voluntariado	José Luis Ruíz Gómez
Vocal de Explotación Sexual	Amy Galán Gómez

En 2023 también formó parte de la Junta Autonómica Elena Trigo Esteban

# **FECHA DE APERTURA**

13 de enero de 1998

# **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

DIRECCIÓN

- Cayetano Pando, 2. 28047 Madrid

TELÉFONO

913 156 094

#### **PROYECTOS**

- 13 programas estatales y autonómicos
- ¬ 9 proyectos sede
- ¬ 0 cooperación internacional
- → 0 proyectos europeos



# **COMUNITAT VALENCIANA**

Uno de los mayores logros de 2023 es la incorporación en los programas de trata y explotación sexual de la perspectiva de inserción laboral como una alternativa efectiva para abandonar el sistema prostitucional.

Tras superar la crisis de la COVID-19, que implicó un aumento en las principales demandas de las personas que acudían a nuestra sede y que nos situó como organización referente en la defensa del derecho a la salud, 2023 supuso un nuevo reto como año de elecciones locales, autonómicas y estatales. En este sentido, desde las organizaciones sociales vimos con preocupación la posibilidad de la entrada de fuerzas políticas en los diferentes gobiernos que implicaran el retroceso en políticas públicas y en la legislación que afecta al acceso a derechos de las personas más vulnerabilizadas con las que trabajamos, así como al sistema de prestaciones, ayudas y subvenciones. Por ello, centramos parte de nuestros esfuerzos en la incidencia política para que en los programas electorales se tuviera en cuenta el acceso a la salud de todas las personas. Finalmente, aunque el resultado de los comicios supuso un cambio en el partido del gobierno autonómico, —y también en los locales—, las nuevas administraciones han continuado con el desarrollo de los planes y prioridades de los gobiernos anteriores.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Durante 2023, nuestros esfuerzos de incidencia para "no dejar a nadie atrás" durante los meses de precampaña electoral se centraron en reuniones con diferentes fuerzas políticas para transmitirles de primera mano propuestas a incluir en sus programas electorales sobre la accesibilidad universal a la salud.

Por otra parte, en cuanto a las intervenciones específicas, continuamos prestando atención, tanto en Alicante como en Valencia, a personas en situación de trata y explotación sexual, personas migrantes con escasos recursos económicos y con dificultades de acceso al sistema público de salud, y a las personas sin hogar con problemas de salud mental y adicciones. En estos ámbitos se ha apreciado una mayor demanda de asistencia en salud mental y una precarización del sistema público de salud que tiene enormes dificultades para abordarlo. De esta forma, desde Médicos del Mundo Comunitat Valenciana hemos tratado de visibilizar este problema con nuestra participación en red en diferentes plataformas, así como en otros espacios de representación.

Como novedad, nuestra actividad con personas en situación de trata y explotación sexual incorporó el componente de inserción laboral, que, con una experiencia de más de 25 años trabajando con esta población, suponía poner en marcha una alternativa real para poder abandonar el sistema prostitucional. Esto ha supuesto un enorme esfuerzo tanto en adaptar nuestra actividad como en la incorporación de nuevo equipo técnico necesario para llevarlo a cabo.

Finalmente, desde el punto de vista del desarrollo asociativo, constatamos una elevada participación de las personas voluntarias y del asociativo, que se sigue percibiendo en nuestro encuentro anual del voluntariado. A este alto compromiso hay que añadir la importancia y apoyo de nuestra Junta Autonómica, con representación en los diferentes espacios que trabajan en defensa del derecho a la salud y la reducción de las desigualdades.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de febrero de 2023

CARGO	
Presidenta y Referente Salud Mental	Beatriz Beseler Soto
Secretaria y Tesorera	Mª José Gómez Fajardo
Representación en Alicante	Lucía Guillem Zafra
Vocal de Desarrollo Asociativo y de Personas Sin Hogar	Enrique Sánchez Hernández
Vocal de Flujos Migratorios y Referente Derecho a la Salud	Javier Campos Serna
Vocal Personas en situación de Prostitución, Trata y Explotación Sexual y Referente Enfoque de Género y Derechos Humanos	Anna Ferrer Santolaria
Vocal de Comunicación e Incidencia Política	Andrea Sixto Costoya

#### **FECHA DE APERTURA**

23 de febrero de 1995

# **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

DIRECCIÓN

¬ Carniceros, 14. 46001 Valencia

TELÉFONO

963 916 767

**EMAIL** 

valencia@medicosdelmundo.org

**PROYECTOS** 

- 5 6 programas estatales y autonómicos
- → 9 proyectos sede
- 2 cooperación internacional
- → 0 proyectos europeos

### REPRESENTACIÓN EN ALICANTE

Fecha de apertura: 8 noviembre 2002 Gimnasta Maisa Lloret, 8 bajo derecha. 03013 Alicante

Teléfono: 965 259 630

alicante@medicosdelmundo.org



# **EUSKADI**

En 2023, consolidamos y ampliamos el desarrollo territorial autonómico con programas comunitarios y de violencia, especialmente en el ámbito de prostitución y trata. Nuestro programa de migración y el de Educación para la Transformación Social ha incidido en ámbitos de incidencia social, antirracismo y buenos tratos.

Del año 2020 al 2022 la pandemia de COVID-19 estuvo en el centro de nuestra intervención y en el resto del contexto internacional como exponente último y directo de la globalización de la crisis. Los datos son desoladores y nos dejan un balance para el análisis como sociedad con 1 de cada 23 personas en el mundo en situación de vulnerabilidad extrema y dependiendo de ayuda humanitaria.

En el ámbito de Euskadi somos conscientes del contexto cambiante en el que vivimos y del que ya forman parte los planes de recuperación y transformación impulsados por las Administraciones Públicas para paliar las graves consecuencias económicas que originó la pandemia de la COVID-19 a través de las líneas de transición tecnológica y digital, transición energético-climática y de transición social y sanitaria.

Nos preocupa especialmente la aplicación de las políticas europeas que aumentan las brechas de desigualdad y que el uso de esos fondos no profundiza en lo estructural del problema, por lo que perpetua el propio sistema responsable de la crisis económica, ecológica, social y de cuidados. Pensamos que es tiempo de fortalecer los sistemas públicos de protección social.

Es importante avanzar en el reconocimiento del derecho al cuidado como un derecho universal, multidimensional, colectivo y singular y en asegurar su provisión pública y accesible desde una perspectiva integral, sustituyendo la lógica de la concertación público-privada por una público-social-comunitaria. En este sentido, consideramos necesario reforzar el carácter público de los servicios y concretamente de los servicios de proximidad sanitaria, social y educativa.

Por ello, invitamos a las instituciones públicas a impulsar políticas públicas que construyan estrategias para ayudar a reconducir socialmente hacia procesos en clave de justicia social y sostenibilidad y a favor de una economía al servicio de la vida de las personas con el foco puesto en los cuidados. Las organizaciones sociales y las redes de las que formamos parte tenemos un papel importante para conseguir incidir en los programas de las elecciones autonómicas y europeas de 2024.

Lejos de minorarse, seguimos asistiendo a la consolidación de la polarización de los ámbitos político y social. El papel de las entidades públicas, las organizaciones sociales y la ciudadanía es fundamental para contrarrestar los discursos del miedo xenófobo, homófobo y machista sobre el que, desgraciadamente, se está produciendo un proceso de normalización.

No podemos dejar de hacer referencia al menos a dos crisis globales. Por un lado, la guerra de Ucrania con graves consecuencias mundiales, tanto económicas y geoestratégicas, como para la débil seguridad alimentaria de una gran parte de África y otros países del mundo. Por otro lado, el conflicto entre Israel y Palestina que ha traspasado todos los límites del Derecho Internacional Humanitario y las leyes de la guerra. Asistimos, sin duda a un cambio de paradigma en el que se produce una vergonzante violación de los derechos humanos ante la mirada pasiva de la comunidad internacional.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Como agente de cambio social nos implicamos activamente, a través de todas nuestras intervenciones, en la eliminación de las normas, políticas y prácticas sociales que promueven y propician la vulneración del derecho a la salud.

En este sentido, seguimos trabajando para garantizar el derecho efectivo a la salud de todas las personas incidiendo en contribuir al cambio de aquellas estructuras sociales que provocan injusticia y generan desigualdad. Desgraciadamente, sigue siendo necesario atender a personas que no tienen reconocido su derecho a la salud. Por ello, nuestra atención sociosanitaria se hace indispensable para estas personas.

Desde la Educación para la Transformación Social desarrollamos estrategias de educación a la ciudadanía como titular de responsabilidades desde un pensamiento crítico encaminado a empoderar a las personas y a los sujetos para que puedan contribuir a la transformación de la realidad.

Lo hacemos a través de acciones de visibilización y evidencia de vulneraciones de derechos, la educación en ámbito formal en centros educativos y en el ámbito informal con la sociedad civil, así como mediante el trabajo en red, desde donde desarrollamos acciones de incidencia política y movilización ciudadana hacia el cambio social.

A través de nuestros programas de cooperación internacional buscamos transitar hacia modelos que den respuesta a las consecuencias generadas por la injusticia y la desigualdad social aquí y en otros países. Mejorar las políticas de cooperación internacional no pone en peligro ninguna política social ni ninguno de nuestros derechos. Y también estas políticas deben orientarse a identificar y denunciar las causas estructurales que provocan esa violación de derechos humanos a la vez que se promueven alternativas para erradicarlas.

Nos toca afianzar nuestro papel como agente generador de palanca de cambios sociales y manejar con equilibrio el objetivo de nuestra misión y el necesario desarrollo interno como organización. Debemos escuchar el llamado (el para qué) al que nuestra organización está siendo interpelada en un contexto como el actual con una deriva cada vez más clara hacia un deterioro de los derechos fundamentales.

#### JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 22 de diciembre de 2023

CARGO	
Presidente y vocal de Inclusión	Txomin Zabala Hernández
Secretaría y Tesorería	Jesús García Saiz
Vocal de Desarrollo Asociativo	Franklin Rafael Santos Bautista
Vocal de Comunicación a alianza con entidades	Emerson Andrés Ortiz Calle
Vocal de Cooperación Internacional	Sidahmed Moh Lefdil

#### **FECHA DE APERTURA**

14 de junio de 1995

# i

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Bailén, 1. 48003 Bilbao

#### TELÉFONO

944 790 322

#### **EMAIL**

euskadi@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 7 programas estatales y autonómicos
- ¬ 11 proyectos sede
- 6 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos

#### OFICINA EN VITORIA

- Fecha de apertura: 22 de noviembre de 2022
- Calle del Cubo, 1. 01001 Vitoria-Gasteiz Teléfono: 653 994 567 araba@medicosdelmundo.org

#### LOCAL EN BARAKALDO

- Fecha de apertura: 17 de marzo de 2024
- San Juan, 12. 48901 Barakaldo (Bizkaia)

Teléfono: 944 79 03 22

# **EXTREMADURA**

Médicos del Mundo Extremadura hemos consolidado nuestra presencia en la región como asociación referente en salud.

La tasa de riesgo de pobreza en Extremadura es del 30%, la más elevada de España, se estima que cerca de 320.000 personas son pobres. De ellas, 163.000 son mujeres y 152.000, hombres.

Además, el 43,2% de la población rural en Extremadura está en riesgo de pobreza y/o exclusión social, 10 puntos porcentuales más que en el ámbito urbano.

Las características de la región, la dispersión geográfica y el peso importante de la ruralidad se ha convertido en una oportunidad y en un reto. El aportar la visión de cada localidad y las necesidades de las distintas zonas (rural, ciudad mediana y capital de la provincia) nos ha permitido tener una visión más regional a la hora de intervenir.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo facilita información y apoyo a la población migrante en el acceso al derecho a la salud, a nivel regional, a través de la mediación intercultural, atención psicosocial, formación y trabajo en red con profesionales sociosanitarios.

IEn el marco de los programas de violencias de género, continuamos implementando el Plan de

nserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y en Contextos de Prostitución, mediante la autonomía económica y habitacional, y facilitando el acceso al empleo digno y regulado, a la atención social y sanitaria y a la recuperación integral en la provincia de Cáceres.

En 2023 continuamos llevando a cabo el programa de Envejecimiento y Salud en barrios desfavorecidos, en la ciudad de Badajoz y se ha iniciado el programa en el ámbito rural a través de proyectos comunitarios donde sensibilizamos a la población en general sobre edadismo e incentivamos la promoción con las personas mayores de un envejecimiento activo y saludable.

Se mantienen los proyectos de Educación para la Transformación Social impulsando la sensibilización y la toma de conciencia crítica en las diferentes líneas de intervención en la región.

De manera novedosa, hemos fomentado la educación intergeneracional mediante la toma de conciencia sobre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) a través de la literatura en espacios intergeneracionales y rurales. Además, hemos creado un recurso educativo en forma de scape room.

Nuestro trabajo en red se lleva a cabo a través de la participación en los grupos de Educación para la Transformación Social, de la Coordinadora de ONG para el Desarrollo de Extremadura, en la red EAPN de Extremadura y en la Plataforma de voluntariado de Extremadura.

Hemos trabajado para mejorar las condiciones de vida tanto de las personas migrantes y temporeras como de las personas mayores y de las mujeres víctimas de trata o en situación de prostitución desde una perspectiva de accesibilidad al derecho a la salud, ya que, como Médicos del Mundo ha podido constatar, las barreras de acceso a la salud afectan de forma desproporcionada a aquellos grupos de población más vulnerables por los ejes de desigualdad de clase social, raza, género o edad.

#### JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 25 de mayo de 2022

CARGO	
Presidenta	Mª Luisa Araújo Cilleros
Secretario	Santiago Enrique López Cea
Tesorera	Senia Betsaida López Aceituno
Vocal de Cooperación Internacional	David Conde Caballero
Vocal de Programas Estatales y Autonómicos	lrene Martín García
Vocal de Educación para la Transformación Social	Juan Alberto Rodríguez Antelo
Vocal de Desarrollo Asociativo	Petra Martín García

#### **FECHA DE APERTURA**

9 de septiembre de 2017

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

C/ Juan Dávalos y Altamirano, 2. 06800, Mérida (Badajoz)

#### **TELÉFONO**

683 659 368 / 685 334 592

#### **EMAIL**

extremadura@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 8 programas estatales y autonómicos
- ¬ 9 proyectos sede
- 3 cooperación internacional
- 1 proyectos europeos

#### OFICINA EN CÁCERES

Fecha de apertura: 1 de de diciembre de 2022 C/ Doctor Fleming, 2, bajo izquierda. 10001 Cáceres Teléfono 625 17 33 19 extremadura@medicosdelmundo.org

# **GALICIA**

Se ha abierto la Representación de A Coruña tras 17 años de presencia en la ciudad.

Los colectivos vulnerables en Galicia afrontaban en 2023 diversos desafíos relacionados con la pobreza, la exclusión social, la discriminación y la falta de acceso a servicios básicos. Entre estos grupos se encuentran personas mayores, personas con discapacidad, personas en situación de dependencia, personas sin hogar, personas migrantes, mujeres víctimas de violencia de género y niños y niñas en riesgo de exclusión social, entre otros.

La pandemia de COVID-19 ha agravado la situación de vulnerabilidad de estos colectivos, aumentando la brecha social y económica en la región. La crisis sanitaria ha generado problemas de salud mental, aislamiento social, dificultades económicas y la limitación en el acceso a recursos y servicios esenciales para estas personas.

En este contexto, es fundamental que las administraciones públicas, las organizaciones sociales y la sociedad trabajen coordinadamente para apoyar a estos colectivos vulnerables para garantizar sus derechos y promover su inclusión social. Es necesario implementar políticas y programas específicos que aborden las necesidades y demandas de estos grupos, fomentando la igualdad de oportunidades y la protección de sus derechos fundamentales.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Médicos del Mundo Galicia iniciamos el año 2023 apostando fuertemente por una intervención integral con colectivos vulnerables, gracias al Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y en Contextos de Prostitución pudimos complementar las acciones dirigidas a mujeres prostituidas ampliándolas con opciones de restablecimiento psíquico-emocional, un plan de inserción laboral y un programa dirigido a menores en centros tutelados.



Continuamos con la intervención integral con personas en situación de exclusión severa e iniciamos una línea de trabajo en adicciones sin sustancias que están afectando directamente a jóvenes adictos a las pantallas y a la pornografía.

En cuanto al acceso al sistema sanitario hemos detectado un incremento de casos de exclusión alarmante. Las barreras de acceso y las largas listas de espera han aumentado la <u>enfermedad en esto colectivos</u>.

Ha sido un año marcado por las movilizaciones y protestas sobre la situación de la sanidad pública gallega.

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 25 de enero de 2021

CARGO	
Presidenta y vocal de Programas Internacionales	Gema Filgueira Garrido
Secretario y vocal de Desarrollo Asociativo	Juan Cores Calvo
Tesorero y vocal de Incidencia Política	Javier Pérez Estévez
Vocal de Derechos Humanos y Género	Inés del Río Pastoriza
Vocal de Inclusión Social y Programas Estatales Y Autonómicos	Manuel Núñez Álvarez
Vocal de Comunicación	Iria Fernández Álvarez
Vocal de Voluntariado y Transformación Social	Claudia López Martínez

#### **FECHA DE APERTURA**

24 de octubre de 2001

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

Rua Eduardo Pondal, 2. 15702 Santiago de Compostela

#### TELÉFONO

981 578 182

#### **EMAIL**

galicia@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 10 programas estatales y autonómicos
- ¬ 15 proyectos sede
- 2 cooperación internacional
- o proyectos europeos

# OFICINA EN IBIZA

Fecha de apertura: 24 de octubre de 2001 C/ Illas Baleares 15, bajo. 36203 Vigo (Pontevedra) Teléfono 986 484 301 vigo@medicosdelmundo.org

#### OFICINA EN MENORCA

Fecha de apertura: 23 de mayo de 2023 C/Entrepeñas, 26 - bajo. 15010 A Coruña Teléfono 981 17 14 65 / 628 46 7 95 galicia@medicosdelmundo.org



# **ILLES BALEARS**

Nos esforzamos para generar espacios de salud y justicia social y hemos establecido acuerdos de accesibilidad para población vulnerabilizada.

Según el informe de EAPN 2024 sobre el estado de la pobreza en Baleares, el 46% de la población balear tiene problemas para llegar a fin de mes. Más de 250.000 personas están en situación de pobreza o exclusión social, pese al creciente estado económico de la Comunidad Autónoma debido a la industria turística. El acceso a la vivienda se convierte en una dificultad principal para la sociedad balear, lo que eleva que las personas con mayores vulnerabilidades se encuentren en riesgo de la pobreza.

El derecho al empadronamiento es un problema principal para el acceso a derechos principales, como a la atención sanitaria. Las personas migrantes en situación irregular se ven abocadas a situaciones de exclusión por vulneraciones de derechos, por ejemplo, el acceso a la vivienda de alquiler que exige contratos de trabajo o avales imposibles de conseguir. Esta situación genera un engranaje de precariedad, ya que, al no acceder a una vivienda digna, las personas migrantes suelen verse obligadas a vivir de manera hacinada o en situación de sinhogarismo.

En lo que respecta a las personas en situación de prostitución (mayoritariamente personas migrantes en situación administrativa irregular) que se encuentran en otra modalidad de sin hogar y/o vivienda inadecuada puesto que residen en pisos o clubs donde se ejerce la prostitución y no cubren las necesidades básicas (ruido ambiental, olores, aglutinación, poca o nula ventilación...) para ser considerado vivienda digna como establece nuestra constitución y en la declaración de los derechos humanos, podemos añadir la imposibilidad de empadronamiento en dichos lugares a pesar de pagar importes altísimos por el alquiler de una habitación (mínimo 200 euros/semana), lo que supone una barrera más para las personas en situación de prostitución. En nuestras islas dependen de la voluntariedad de los ayuntamientos y servicios sociales para atender a las necesidades de este colectivo como es el caso de las personas que residen en el municipio de Palma, que gracias al protocolo creado a través de una red de atención a personas en prostitución, XADPEP, pueden ser empadronadas en los Centros Municipales de Servicios Sociales. Por el contrario, en otros municipios no cuentan con protocolos para facilitar el acceso al empadronamiento y posterior tramitación de autorización de residencia (TAS). Una solución sencilla sería replicar las buenas prácticas de un Ayuntamiento que sí tiene en cuenta las dificultades de acceso a los recursos, como es el de Palma.

En 2023 tenemos registrados 2.483 casos de los cuales el 45% tiene TAS y el 55% no o cuentan con restricciones.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Desde Metges del Món Illes Balears se ha mantenido y ampliado la actividad que se venía realizando con base en nuestra experiencia y las necesidades detectadas entre las poblaciones más vulnerables e invisibilizadas. Se ha activado una mirada de género más profunda dentro del proyecto dirigido a personas sin hogar y consumo de drogas, generando un punto de encuentro a través de una jornada formativa (realizada el 16 de octubre de 2023) dirigida a profesionales del ámbito sociosanitario.

Todos los proyectos incorporan el enfoque de género para facilitar entornos seguros para las mujeres vulnerables, las cuales enfrentan violencias machistas (simbólicas, físicas, psicológicas e institucionales).

# JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 8 de octubre de 2020

CARGO	
Presidente y vocal de Exclusión Severa	Xavier Mesquida Riera
Secretario y Tesorero	Francisco Peña Gayà
Vocal de Educación para la Transformación Social	Mª Francisca Juan Sans
Vocal de Desarrollo Asociativo	Antonia Juan Sans
Vocal de Mutilación Genital Femenina	Caterina Sbert Pizà
Vocal de Prostitución	Inmaculada Mas Nadal y Rafael Campos Candela
Vocal de Programas Internacionales	Rafael Campos Candela
Vocal de la Representación en Ibiza y de Migraciones	Ana María Bilanín

#### **FECHA DE APERTURA**

8 de abril de 1996

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

#### DIRECCIÓN

C/ Ricardo Ankerman, 1. 07006 Palma de Mallorca

#### **TELÉFONO**

971 204 359

#### **EMAIL**

illesbalears@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 11 programas estatales y autonómicos
- ¬ 9 proyectos sede
- 1 cooperación internacional
- 3 proyectos europeos

#### OFICINA EN IBIZA

Fecha de apertura: 9 de septiembre de 2017 Vía Púnica, 45. 07800 Ibiza Teléfono: 971 301 89 / 628 46 73 78 ibiza@medicosdelmundo.org

#### OFICINA EN MENORCA

Fecha de apertura: 26 de noviembre de 2022 Carrer Picasso 38, Maó Carrer Pius VI, 21 Sala 11, Ciutadella Teléfono: + 34 692 52 58 97 menorca@medicosdelmundo.org



# LA RIOJA

En Médicos del Mundo defendemos que las mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y supervivientes de trata tienen derecho a rehacer sus vidas y a que se les garanticen las condiciones necesarias para hacerlo

Hasta 2023, en la Comunidad Autónoma de La Rioja no existía un programa de intervención con mujeres en contextos de prostitución y trata, por lo que el comienzo de este ha sido alentador. Este año ha supuesto la apertura de todos los espacios de intervención. Además, se dio a conocer el programa entre las y los profesionales de los distintos ámbitos, las administraciones públicas, entidades sociales, etc. y ha tenido muy buena acogida en general.

Desde 2015, en La Rioja no se ha reducido el número de personas en riesgo de pobreza y/o exclusión. La tasa AROPE (Riesgo de pobreza y exclusión) se encuentra en unos niveles similares a los de hace casi una década. El 20,9% de la población de La Rioja está en riesgo de pobreza y/o exclusión social.

El presupuesto para sanidad para el año 2023 ha aumentado, pero la situación es compleja, al igual que en el resto del Estado. Se ha deteriorado mucho el sistema y existe una acuciante falta de personal.

#### NUESTRO TRABAJO EN 2023

Desde hace más 30 años Médicos del Mundo desarrolla programas de intervención con mujeres en situación de prostitución, poniendo énfasis en facilitar el acceso a la salud y la recuperación del impacto y el trauma asociado a la prostitución, promover cambios legislativos para garantizar sus derechos y movilizar a la sociedad contra el estigma de esta forma de violencia contra las mujeres.

Se comienza a trabajar en La Rioja con la implantación del Programa de Inserción Sociolaboral (ISL) de mujeres y niñas, víctimas de explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución en febrero de 2023. Es un programa que se enmarca en el Plan Operativo para la Protección de los Derechos Humanos de mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución, impulsado por el Ministerio de Igualdad.

Durante este año, hemos presentado el programa en distintos espacios, a entidades del tercer sector, profesionales de diferentes ámbitos sociosanitarios, y a las administraciones públicas de la Comunidad Autónoma. Además, nos hemos acercado a las mujeres en contextos de prostitución por toda la comunidad autónoma, facilitado espacios de intervención por las distintas localidades y ofreciendo atención integral a las mismas, desde orientación jurídica, apoyo psicológico, social, orientación laboral... hasta espacios de participación y formación.

Nos hemos posicionado como referentes para las mujeres que se encuentran en situación de prostitución dentro de la comunidad autónoma de La Rioja, así como para las profesionales que intervienen con ellas. Hemos facilitado información y acceso a la salud a las mujeres con las que hemos intervenido. Para muchas de ellas, este derecho era desconocido o lo veían limitado.

En el marco de nuestra actividad también se encuentra impartir formaciones pre-laborales y formaciones técnicas para facilitar la preparación y el acceso al mercado laboral, así como ofrecer información acerca de los derechos que tienen.

Además, nos hemos acercado a los espacios de prostitución de toda la comunidad autónoma, hemos acompañado procesos y la actividad de recursos sociosanitarios, hemos orientado jurídicamente con el fin de conseguir la regularización para activación de derechos, hemos realizado intervenciones psicológicas, terapias... Todo ello con el objetivo de identificar las barreras existentes y construir alternativas reales y efectivas que les permitan atravesarlas.

Nuestros mayores esfuerzos han ido encaminados a dar a conocer el programa, generar lazos, crear sinergias entre las distintas entidades y programas y acercarnos a las mujeres en contextos de prostitución ya que, hasta la fecha, no existía un recurso que lo hiciera.

A mediados de marzo del 2023 comenzó el acercamiento a clubes y pisos. Durante este tiempo, se ha acompañado y/o contactado con 459 personas en situación de prostitución. De ellas, el 95% eran mujeres cis, el 4%, mujeres trans y el 1%, hombres. Las edades más destacadas son las comprendidas entre los 25 y 34 años (35%) y entre los 35 y 44 años (30%).

Se han realizado 42 reuniones con entidades sociales y la administración pública para presentar el programa y conocer los programas de otras entidades sociales con las que poder encontrar sinergias de trabajo y coordinación.

Un total de 71 mujeres han participado en el programa de orientación laboral que cuenta con un itinerario personalizado de inserción.

Desde Médicos del Mundo organizamos e impulsamos cuatro formaciones técnicas y derivamos a formaciones técnicas de otras instituciones y entidades. De esta forma, se ha formado el 75% de las mujeres participantes del programa. Además, un 52% de ellas ha recibido formación prelaboral impartida desde Médicos del Mundo.

Asimismo, hemos participado en unas jornadas de sensibilización sobre la explotación sexual organizadas por Feministas de La Rioja y hemos formado a 18 alumnas y alumnos del grado de Trabajo Social de la Universidad de La Rioja y hemos participado en una feria de empleo para el impulso de la empleabilidad de las mujeres que acompañamos dentro del programa.

#### **FECHA DE APERTURA**

25 de febrero de 2023

#### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

DIRECCIÓN

C/ Chile, bajo interior derecha. 26005 Logroño

TELÉFONO

941 870 259 / 625 17 36 75

**EMAIL** 

rioja@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 1 programas estatales y autonómicos
- 0 proyectos sede
- 0 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos



# MELILLA

Destacamos la mejora de la coordinación en el acceso al sistema público de salud que ha permitido conseguir el acceso a tarjeta sanitaria en casos de especial vulnerabilidad de personas que llevaban excluidas muchos años. Es reseñable, asimismo, la buena acogida de la mediación intercultural en el sistema nacional de salud.

Melilla es un enclave de entrada de población migrante debido a su situación geográfica, al norte de África a orillas del mar Mediterráneo. Es parte de la región del Rif y limítrofe con Marruecos, concretamente con las comunas de Farjana (al norte y el oeste) y Beni Ansar (al sur), ambas pertenecientes a la provincia de Nador.

La ciudad de 12 kilómetros cuadrados queda delimitada con el territorio marroquí por una barrera física, la valla de Melilla de 12 km de longitud y cuenta con cuatro pasos fronterizos, Beni Ensar, o frontera internacional, y los pasos fronterizos de Barrio Chino, Farhana y Marihuari, que permanecen cerrados desde marzo de 2020. Junto con Ceuta, es el único punto de entrada terrestre a la Unión Europea desde África.

Tiene una población de 86.056 habitantes. Es la ciudad autónoma con menor densidad de población del país, con 7.135 habitantes por kilómetro cuadrado.

Según la Encuesta de Población Activa (EPA), en lo relativo a la cifra de desempleo, Melilla tiene un porcentaje de paro del 27,4% de la población activa, superior a la nacional. Además, es la segunda ciudad con mayor porcentaje de paro de España.

Su PIB es de 1.757 millones de euros, lo que la sitúa como la última economía de España por volumen de PIB. En cuanto al PIB per cápita, que es un buen indicador de la calidad de vida, en Melilla en 2022, este fue de 17.900 euros, frente a los 30.320 euros de PIB per cápita en España. Se encuentra en el puesto 19 respecto al total de las Comunidades Autónomas, lo que indica que sus habitantes tienen un bajo nivel de vida en comparación con la media de España.

Aunque tras la crisis de Ceuta se calificó como la frontera más desigual, lo cierto es que esto no es así, aunque las cifras también oscilan. Frente a los 3.388 euros de PIB per cápita de los marroquíes están los 30.320 euros de España, lo que supone casi nueve veces más.

El contexto actual ha ido cambiando y lo ha hecho más aún en los dos últimos años, al variar el perfil de las llegadas debido al control fronterizo exhaustivo que se realiza por parte de Marruecos, así como al funcionamiento de la frontera, que desde su apertura post COVID funciona como si fuera espacio Schengen, por lo que se exigen visados o permisos de residencia para el acceso a Melilla y se deja en suspenso el acuerdo de "buena vecindad" con Marruecos. El actual perfil de solicitantes de asilo en Melilla ha cambiado, siendo ahora mayoritariamente de origen latino.

La bolsa de personas migrantes residentes de manera irregular en Melilla ha disminuido de manera considerable, aunque todavía se mantienen las fuertes restricciones de acceso a la regularización, sobre todo para la población magrebí. El problema principal en el acceso a la salud está aumentando en los últimos meses ante a la imposibilidad de renovar la documentación por parte de esta población.

### NUESTRO TRABAJO EN 2023

El trabajo que iniciamos en 2016 se ha consolidado. Nuestra labor está centrada en atender a población migrante y refugiada ya que Melilla es en muchos casos un lugar de tránsito en su ruta migratoria. De este modo, llevamos a cabo un proyecto comunitario con todos los recursos sociales y sanitarios por la mejora general de los mismos y de las personas que viven en ellos, junto con un acompañamiento sociosanitario, especialmente de personas vulnerables y con problemas de salud y fragilidad importantes.

En la Ciudad Autónoma de Melilla se trabaja en migraciones para acceso a la salud, salud mental, género y violencia de genero.

Las áreas en las que trabajamos son:

- Acceso a la salud: Mediación, derivación y acompañamientos; Informes y escritos de reclamación; Incidencia política; Acceso a Medicación para personas especialmente vulnerables.
- Menores extranjeros no acompañados y ex tutelados
- Prevención de drogas y ETS
- ¬ Atención en calle
- Talleres de relacionados con salud (física y psicológica), violencia de género y masculinidades, sensibilización y EPTS
- Violencia de Género

En los meses de octubre y noviembre, en la escuela de Arte Miguel Marmolejo, se pudo ver la exposición del Premio de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña Miradas fronterizas de las migraciones, en la que, a través de la fotografía humanitaria, se da testimonio de las vulneraciones de los derechos humanos y denuncia las injusticias en muchos rincones del mundo. La <u>exposición</u> consta de 29 fotografías procedentes de ganadores y seleccionados en el Premio de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña.

### **FECHA DE APERTURA**

9 de septiembre de 2017

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

### DIRECCIÓN

C/ Ayul Lalchandani 1, 1ª planta, 3-A. 52004 Melilla

### **TELÉFONO**

636 44 97 59

#### **EMAIL**

silvia.madejon@medicosdelmundo.org

#### **PROYECTOS**

- 10 programas estatales y autonómicos
- 1 proyectos sede
- 0 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos



# NAVARRA

Médicos del Mundo Navarra trasladó al Parlamento de Navarra las vulneraciones y barreras de acceso a derechos de tres de los colectivos en situación de mayor vulnerabilidad social: mujeres migrantes víctimas de mutilación genital femenina, mujeres en situación de prostitución y el colectivo gitano de origen rumano.

En 2023 se renovó el Parlamento de Navarra y los equipos de gobierno de la Comunidad Foral y de la capital, Pamplona.

En materia de salud, un informe publicado a nivel estatal sobre accesibilidad en la Atención Primaria, destaca que, si bien la sanidad navarra se sitúa a la cabeza del Estado español, siguen existiendo en la Atención Primaria dificultades para entrar a los centros de salud, lo cual genera inequidad

### NUESTRO TRABAJO EN 2023

El trabajo diario que se realiza en Navarra nos permite constatar que las barreras de acceso al sistema sanitario público afectan de forma desproporcionada a aquellos grupos de población que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad social. Algunos de estos grupos son con los que ha trabajado en Navarra Médicos del Mundo durante 2023.

Se ha realizado una intervención integral con mujeres en situación de prostitución y víctimas de trata con fines de explotación sexual para contribuir a garantizar el ejercicio de sus derechos. La organización abrió una nueva sede en Pamplona para el trabajo en esta área. Se atendió a más de 400 mujeres de 27 nacionalidades diferentes y se realizaron un total de 3.260 intervenciones sociales. Se formó además a 66 profesionales sociosanitarios y a 685 jóvenes. También se realizaron 22 encuentros del grupo de apoyo mutuo de mujeres supervivientes SuperVivas.

También se ha trabajado para la prevención de las diferentes formas de violencias machistas entre la población de origen africano, con especial énfasis en la mutilación genital femenina. En 2023, se atendieron 293 personas, un 82% mujeres y 18% hombres. De éstas, el 18% son adolescentes afrodescendientes. Se realizaron 708 itinerarios personalizados, intervenciones sociales y acompañamientos a servicios socio-sanitarios. 337 profesionales sociosanitarios fueron formados, así como 413 alumnas y alumnos de centros escolares. Celebramos el 15 aniversario del trabajo de prevención y erradicación de la mutilación genital femenina.

Asimismo, se llevó a cabo una intervención socio comunitaria con familias gitanas de origen rumano en el barrio de la Milagrosa-Arrosadia de Pamplona, para facilitar la integración social y participación comunitaria de este colectivo. Se realizó un trabajo de acompañamiento intensivo a 15 familias de este barrio en ámbitos como la salud, educación, formación, empleo u ocio. Se realizaron 405 intervenciones sociales y 31 talleres grupales.

Se trabajó para la movilización social y la construcción de una ciudadanía crítica e informada en Navarra sobre las causas de las desiguales y las vulneraciones de derechos. Se realizaron formaciones y talleres en 9 centros educativos de Pamplona, Comarca, Zona Media y Ribera de Navarra, fueron formados más de 1.000 alumnas y alumnos y 45 docentes. Asimismo, se puso en marcha la campaña Crisis (IN)Visibles que pretende conectar las realidades complejas de países que sufren crisis olvidadas con los medios de comunicación, agentes sociales, políticos e institucionales.

Además de todo ello, se trabajó para promover la inclusión social de las familias y personas migrantes en situación de discapacidad; construir capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social; mejorar el acceso universal al sistema sanitario de personas migrantes; prevención el VIH y otras ITS de personas migrantes e impulsar, a través del programa Pro infancia, la integración social de niños y niñas, adolescentes y sus familias en situación de riesgo o exclusión a través de un modelo de acción social y educativa.

En febrero, se realizó una comparecencia en el Parlamento de Navarra coincidiendo con el Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina. En marzo se presentó en comparecencia el informe publicado sobre vulneraciones de derechos de las mujeres en situación de prostitución producidas en Navarra y en diciembre se presentó y distribuyó entre los diferentes grupos parlamentarios el informe Población gitana Spoitoris, de origen rumano de Navarra. Informe sobre vulneraciones de derechos a la salud, la educación, el empleo y la igualdad de trato y no discriminación.

### JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 10 de febrero de 2023

CARGO	
Presidenta	Alexandra Réquiz Díaz
Vicepresidentey vocal de Desarrollo Asociativo	Ricardo Pradas García
Secretaria y vocal de Inclusión Social	Teresa Fernández Salinas
Tesorero y vocal de Movilización Social e Incidencia Política	Javier Cañada Zarranz
Presidenta	Alexandra Réquiz Díaz

#### **FECHA DE APERTURA**

19 de septiembre de 2007

### **INFORMACIÓN DE CONTACTO**

### DIRECCIÓN

Aralar, 40, bajo. 31004 Pamplona

### **TELÉFONO**

948 207 340

#### **EMAIL**

navarra@medicosdelmundo.org

### **PROYECTOS**

- 10 programas estatales y autonómicos
- 17 proyectos sede
- 3 cooperación internacional
- 0 proyectos europeos



# **AGRADECIMIENTOS Y PREMIOS**

# **PREMIOS 2023**

### 5 de enero

Mejor acción social del año, de la CECA, plataforma que agrupa las entidades de obra social vinculadas a antiguas cajas de ahorro, a "Inolvidables", proyecto de colaboración entre medios de comunicación y ONG para dar visibilidad a crisis humanitarias olvidadas, entre las ONG participantes figura Médicos del Mundo.

### 23 de enero

Premio categoría de 'Cooperación Internacional', en la VII edición de los Reconocimientos a la Iniciativa Social de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, a través de la Consejería de Bienestar Social, a Médicos del Mundo Castilla-La Mancha, por contribuir a mejorar la vida de las personas con sus proyectos y acciones en beneficio de los demás.

#### 6 de febrero

Reconocimiento, por el Ayuntamiento de Albacete, a través del Consejo Municipal de las Mujeres y de la Igualdad, al trabajo de Médicos del Mundo Castilla-La Mancha en su lucha contra la Mutilación Genital Femenina.

### 8 de marzo

Reconocimiento 8M, de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha con motivo del Día Internacional de la Mujer, a Amparo Molina, enfermera y trabajadora infatigable en la lucha contra la injusticia social y fundadora de Médicos del Mundo Castilla-La Mancha, como una de las 100 mujeres castellano-manchegas más influyentes en la actualidad y mujer destacada en Toledo.

### 25 de junio y 19 de octubre

El documental La salud naufraga en la frontera sur, recibe Diploma y Mención Especial del Jurado, en el Festival de Cine Oro negro, 8º edición Miradas femeninas, Veracruz (México) y Mejor Corto Documental, en el VI Festival de Cortos y Salud Mental, Sevilla.

### 4 de septiembre

Proyecto ganador de la sección "no- profit", a la serie Donde no habite el olvido, de María Clauss, ganadora de la 26 edición del Premio de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña y a la ONG seleccionada a Médicos del Mundo, en la 13 edición del Festival della Fotografía Ética.

#### 24 de octubre

Primer premio a la mejor comunicación oral del II Congreso Internacional de Accesibilidad a Sistemas Públicos de Salud, por la Consejería de Sanidad del Gobierno de Canarias, a través de la Gerencia de Atención Primaria del Área de Salud de Gran Canaria, al proyecto Tendiendo puentes hacia la salud, en el que colabora Médicos del Mundo Canarias, diseñado para la correcta atención sanitaria a las mujeres en situación de prostitución y desarrollado en los Centros de Salud de Maspalomas y Canalejas en Gran Canaria y en el Centro de Salud de Valterra, en Lanzarote.

### 10 de noviembre

Reconocimiento, de la Cátedra UNED de Inclusión Social en el II Congreso Internacional de Buenas Prácticas en Inclusión Social, a Médicos del Mundo por su buena práctica Investigación para mejorar la aceptabilidad de los servicios sanitarios hacia mujeres migrantes en contextos de prostitución, Tomelloso (Ciudad Real).

### 30 de noviembre

Premio Senior, Mejor Ejecución Visual Oro, en la XXI edición de los Premios de Creatividad Exterior JCDecaux, a la campaña Neones Sinceros de La Despensa para Médicos del Mundo España.



# **AGRADECIMIENTOS**

3 da S.L.

# 1

A Atocha Seguridad S.A. | A B R Ingenieros S.L. | A C Internacional S.A. | A Ferreiro Rouco S.L. | A Fin de Cuentos en Bizkaia | Aca España S.L. | Acerta Soluciones S.L. | ACM Asociados del Mediterráneo S.L. | ACNUR | Actua Vallès | Actual Dental Institute S.L. | Acyfa S.L. | Adeco Consultores de Empresas S.L. | Aderal Design S.L. | Administración de Fincas Pérez Muñoz S.L. | AENA | Aero Hobby Aviacion | Aero-Ferr en Bizkaia | Afes Salud Mental | Affairs Mondiales Canada (AMC-Gobierno de Canadá | Agama Consultoria y Aprendizaje | AgaVIH | Agència ABITS | Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo | Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo | Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament | Agencia de Representación y Consultoría Financiera R14 | Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) | Agencia Extremeña de Cooperación Internacional al Desarrollo | Agencia Francesa de Desarrollo (AFD) | Agencia Vasca de Cooperación | Agroelno S.L. | Agrolaboratorios Nutricionales S.A. | Agropecuaria de Juneda S.C. | Agrotec Entrecanales S.L. | AIN Empresa de Servicios para la Construcción S.L. | Aiplast S.L. | Ajuntament Cornellà (Servei d'Informació i d'Atenció a les Dones (SIAD)) | Ajuntament de Banyoles | Ajuntament de Barcelona (Unidad Municipal contra la Trata de Seres Humanos (UTEH)) | Ajuntament de Montornès del Vallés | Ajuntament de Sant Pere Pescador | Ajuntament de Sitges | Ajuntament de Martorell (Servei d'Informació i d'Atenció a les Dones (SIAD) i CSS) | Akra Toldo S.L. | Albergue Dignidade | Albert Innovación S.L. | Aldaketa Soziala en Bizkaia | Aldeas Infantiles SOS Aragón | Alegre para la Construcción de Materiales en Barcelona | Alejandro del Amo S.A. | Alixena S.L. | Allende Salcedo S.L. | Alm Benigno Garcia y Cuesta S.L. | Almacén de Mariscos S.L. | Almacén Moure S.L. | Almacenes Calindsa S.L. | Almacenes La Lonja Papelería y Librería S.L. | Almacenes Moreno S.L. | Almar Gestión | Alta y Soluciones Energéticas S.L. | Alustiza Bidaiak S.L. | Amadeo e Hijos S.L. | Amancio deportes S.A. | Amasol en Zaragoza | Amazon Road Transportation Spain S.L.U. | Àmbit Dona | Amor de Mis Amores S.L. | AMPA del IES San Adrián de Bilbao | Amunt i Crits | Andaina pro saúde mental Ordes | Andiajoa S.L. | Anecoop SCoop | Anjuper Asesores S.L. | Antonio Badías S.A. | Antonio Marta Seg S.L. | APA IES Alcántara | APPCC Consulting S.L. | APRAMP | Apriorimotos S.L. | Apyma Instituto ESO Ega | Araplaza S.L. | Arathermik S.L. | Arboco S.L. | Arily Corporate Properties S.L. | Arm Sales Gmbh | Arquitectura Palomeras i Associats S.L. | Ars Spatium S.L.U. | Arsan | Arte Osaka S.A. | Artesanos Mendez S.A. | Arti Cuero S.A. | Asamblea General de las Naciones Unidas(Objetivos de Desarrollo Sostenibles (ODS)) | Ascensores TreS.A S.A. | Asel 24 S.L.U. | Asenga Logística, S.L.U | Asesoramiento de Empresas S.L. | Asesoramiento Empresarial Eurogestión S.L. | Asesores La Solana S.C. | Asesores Vila Castro, S.L. | Asesoria & Consulting Rey, S.L. | Asesoría Gastoreña | Asesoría Laboral de Empresas Javier Castro S.L. | Asesoría Musón S.L. | Asist. Atención y Cuidado a dependientes S.L. | Asist. dental Plus S.L. | Asociación a las Cinco en Vigo | Asociación ACCEM Galicia | Asociación Actúa | Asociación Aliad Ultreia Lugo Farmacia Rosalía Serrano Coruña | Asociación AMAC | Asociación Amaina | Asociación Amiga Santiago de Compostela | Asociación Amigos de Brasil | Asociación Apid de Monzón | Asociación Arela (Vigo, Ourense) | Asociación Arraianas Santiago de Compostela | Asociación Arte Solidario | Asociación Asvidal | Asociación Ataretaco | Asociación Badeya Sigmdia (Mali) de Binéfar | Asociación Bengadí de Fraga | Asociación Beraca en Bizkaia | Asociación Burkina Faso de Huesca | Asociación Coruñesa de Persoas con Diabete (ACODI) | Asociación Cultural Femenina | Asociación de debate de la Universitat de Barcelona | Asociación de Derechos Humanos de Extremadura (ADHEX) | Asociación de excursionistas | Asociación de Mujeres Africanas de Castilla-La Mancha |

Asociación de mujeres africanas en Albacete Ongomou | Asociación de mujeres de Senegal y Gambia en Albacete SeneGambia | Asociación de Mujeres Gambianas de Binéfar | Asociación de Mujeres Malienses de Recas 'Benkadi' | Asociación de Mujeres Senegalesas de Binéfar | Asociación de Personas Mayores de Salorino en Cáceres | Asociación de Profesionales Afectados Hospitales de Loja y Alcalá La Real | Asociación de Trabajadoras del Hogar de Cáceres | Asociación de Vecinos de Casco Vello | Asociación de Vecinos San José en Almendralejo de Badajoz | Asociación DIMBE | Asociación Doa | Asociación Domitila Hernández | Asociación Ecos do Sur de A Coruña | Asociación El Condor en Zaragoza | Asociación Érguete (Érguete integración - Programa Sísifo) | Asociación Euskadi Eraiki | Asociación Faraxa | Asociación Faso Kanou de Fraga | Asociación Galega de Medicina de Familia e Comunitaria | Asociación Hackplayers | Asociación Kairós | Asociación Maliba Kunco de Binéfar | Asociación Meniños en A Coruña | Asociacion Mosaico Accion Social Canarias | Asociación Mujer Africana de Barbastro | Asociación Nacional de Empresas para Tratamiento de Residuos Plásticos | Asociación Profesional de Matronas de Extremadura | Asociación Progestión | Asociación Ruiseñor | Asociación Sanicher | Asociación Senderos de Justicia | Asociación Sunu Gaal | Asociación Tara | Asociación Victora Kent | Asociación Viraventos | Associació Ahcama | Associació Legky Yakaru | Associació Lluna del Clot | Ast System | Astiz Luna Asesores S.L. | Atelsam Salud Mental | Atematik S.L. | Atero Alimentos Congelados S.L. | Atrevia Comunicación S.L.U. | Atrevia Corporación | Audiconsulting S.A. | Aurea | Autoaccesorios Cortizo y Basadre S.L. | Autocares Vila Betriu S.L. | Autocentro Elektra S.L. | Auxiliar Metalgráfica Aragonesa S.L. | Avante PI7 S.A. | Ávila Dos S.L. | Ayb Hislabor Decor S.L. | Ayecue S.A. | Ayuntamiento de Navalmoral de la Mata de Cáceres (Servicios Sociales ) | Ayuntamiento de Adeie | Ayuntamiento de Albacete | Ayuntamiento de Alegría-Dulantzi | Ayuntamiento de Alicante | Ayuntamiento de Almendralejo en Badajoz (Servicios Sociales) | Ayuntamiento de Almería (Delegación Área de Familia, Igualdad y Participación Ciudadana) | Ayuntamiento de Aniñón | Ayuntamiento de Arrecife | Ayuntamiento de Asparrena | Ayuntamiento de Avilés | Ayuntamiento de Badajoz (Dirección de Servicios Sociales) | Ayuntamiento de Barakaldo | Ayuntamiento de Bilbao | Ayuntamiento de Binéfar | Ayuntamiento de Cáceres (Concejalia de Igualdad/LGTB, Consejo sectorial de la Mujer, Mesa de MigraciónI) | Ayuntamiento de Canillas de Aceituno | Ayuntamiento de Cervera del Llano | Ayuntamiento de El Barco de Ávila | Ayuntamiento de El Losar del Barco | Ayuntamiento de Fuentes Calientes | Ayuntamiento de Gijón | Ayuntamiento de Granada | Ayuntamiento de Granadilla de Abona | Ayuntamiento de Huesca | Ayuntamiento de Ibiza | Ayuntamiento de Junciana | Ayuntamiento de La Codosera | Ayuntamiento de La Laguna. | Ayuntamiento de Laguardia | Ayuntamiento de Las Palmas | Ayuntamiento de Longuida | Ayuntamiento de Los Corrales | Ayuntamiento de Madrid (Consejo Sectorial de Migraciones, Dirección General de Políticas de Igualdad y contra la Violencia de Género) | Ayuntamiento de Málaga (Área Derechos Sociales; Área de Participación Ciudadana, Migración, Acción Exterior, Cooperación al Desarrollo, Transparencia y Buen Gobierno; Área de Igualdad de Oportunidades) | Ayuntamiento de Miajadas en Cáceres (Oficina de Igualdad, Servicios Sociales ) | Ayuntamiento de Oimbra | Ayuntamiento de Olmos de Peñafiel | Ayuntamiento de Oviedo | Ayuntamiento de Oyón-Oión | Ayuntamiento de Palma de Mallorca | Ayuntamiento de Pamplona (Área de Educación, Participación ciudadana y Juventud; Programa Municipal de Cooperación Internación para el Desarrollo; Servicios Sociales, Acción Comunitaria y Deporte) | Ayuntamiento de Plasencia de Cáceres (Servicios Sociales ) | Ayuntamiento de Poveda de Las Cintas | Ayuntamiento de Ribamontán Al Monte | Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife | Ayuntamiento de Salorino en Cáceres | Ayuntamiento de Salvatierra-Agurain (Araba) | Ayuntamiento de San Morales |

Ayuntamiento de San Pedro del Vallés | Ayuntamiento de Sevilla (Área Salud y Protección Animal, Dirección General de Acción Social, Área de la Mujer e Igualdad) | Ayuntamiento de Tías | Ayuntamiento de Toledo | Ayuntamiento de Tubilla del Lago | Ayuntamiento de Tudela | Ayuntamiento de Urrea de Gaen | Ayuntamiento de Valencia | Ayuntamiento de Valladolid (Concejalía de Servicios Sociales) | Ayuntamiento de Valle de Lónguida (Navarra | Ayuntamiento de Villaflores | Ayuntamiento de Villar de Cañas | Ayuntamiento de Villatoro | Ayuntamiento de Villaverde de Guareña | Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz | Ayuntamiento de Zaragoza (Servicios Sociales Municipales, Casa de la Mujer) | Ayuntamiento de Huesca | Azmer S.L. | Azulejos San Andres S.A.



B D M Consultores S.L.L. | B M J 2 S.L. | Bab Duero S.L. | Bacarma S.L. | Banco de Alimentos de Tenerife | Banco de Alimentos de Valencia | Bar Bistec S.L. | Batería Los Remedios S.C. | Bazar del Cineista S.L. | Belart Motorsport S.L. | Belda Llorens S.A. | Beltrán Hermanos S.L. | Benevity | Berenis C.B. | Bezares S.A | Biblioteca Ca I´Oliver, Lliçà d'Amunt | Biblioteca de Montornès | Bike Import Mayoral S.L. | Bilbao Exhibition Centre en Bizkaia | Biográn S.L. | Bizkaia Gara | Bluedent, S.L. | BMZ (German Federal Ministry For Economic Cooperation and Development) | Bodegas Otero S.A. | Bodegas Piqueras S.A. | Bomhard Intellectual Property S.L. | Bonnet Suministros y Maquinaria S.L. | Bordados El Bastidor | Brand And Wildin S.L. | Brigada de Extranjería - FCSE | Briofil S.L. | BSA Mediadores | Buenalsanta | Bureau of Population, Refugees and Migration (BPRM) | Bureau of Humanitarian Assistance/Office Foreing Disaster Assitance EEUU (BHA/OFDA)



C. Deportivo Ciclista Luis Valtueña | C.P.I. Ramón y Cajal, Ayerbe de Huesca | C.R.A. Sierra de San Pedro de Salorino en Cáceres | Cabildo de Gran Canaria | Cabildo de Tenerife (Oficina del Voluntariado) | Cabildo Insular de Gran Canaria | Cabildo Insular de Lanzarote | Cabildo Insular de Tenerife(Oficina del Voluntariado) | Cadvisión en Bizkaia | Cafés Baqué en Bizkaia | Cafés La Brasileña en Áraba | Cafés Mora S.L. | CAID Hospitalet | Caja de Ahorros y Pensiones de Barcelona | Calagran S.A. | Calfensa Provectos S.L. | Calzados Fuensalida S.A. | Calzados Pitillos S.A. | Camping Rodero Oyambre S.L. | Campofrio Food Group S.A.U | Campos Corporación Soluciones Integrales S.L. | Canadian Humanitarian Coalition | Caparrós Extintores S.A. | Caramelos Cerdán S.A. | Caravanas Cruz S.L. | Carillas de Composite dental S.L. | Cáritas Cáceres-Coria | Caritas Diocesana de Tenerife | Cáritas en Almendralejo de Badajoz | Cáritas Tui-Vigo | Cáritas Zaragoza | Carlos Valero S.L. | Carmen Juan - Fleonil S.L. | Carmilcar Inmobiliaria S.L. | Carpintería Ebanistería Larrondo S.L. | Carranceja y Fernández C.B. | Carrocería Bonaparte S.A. | Casa Ambrosio Rodríguez S.L. | Casa de la Mujer en Cáceres | Casa Lladó S.L. | Casa Pastor S.L. | Casa Regional de Andalucía Los Palacios | Casabella Gestión Inmobiliaria | Casino El Prado, Sitges | Catequesis de Ntra. Sra. del Dolor | Cauchos Puentes S.L. | Cayan S.L. | CEARCanarias | Cecabank | Cecosa Hipermercados S.L. | Ceifas S.L. | CEIP Andrés Manjón de Zaragoza | CEIP Andrés Oliván de Zaragoza | CEIP Guillermo Fatás del barrio Santa Isabel de Zaragoza) | CEIP Hispanidad de Zaragoza | CEIP José Perez Vidal | CEIP Los Albares en La Puebla de Alfindén de Zaragoza | CEIP María Moliner de Zaragoza | CEIP Palmanova | CEIP Recarte y Ornat de Zaragoza | CEIP RoS.A Parks | CEIP Santa Engracia de Zaragoza | CEIP Tenerías de Zaragoza | CEIP Tomás Alvira de Zaragoza | Celler Cooperatiu i Secciò de Credit La Granada | Cemave S.Anidad Animal S.L. | Cenca Iluminación S.L. | Centre Cultural D'algaida | Centre de Crise et de Soutien del Ministère de l'Europe et des Affaires Étrangères (CDCS) Centro Atención Primaria CAP Raval NORD | Centro Ciudadano las Madres en La Laguna |

Centro Ciudadano Pérez Soto en La Laguna | Centro Cívico Casco Vello | Centro Cultural Eladio en Laredo | Centro Cultural Eladio Laredo | Centro d'Esplai Joan Suñol, Barcelona | Centro de emerxencia para mujeres víctimas de violencia | Centro de Información á Muller, Concellalía de Igualdade e Diversidade de A Coruña | Centro de Mayores Campomayor en Badajoz | Centro de Mayores San Antonio de Almendralejo en Badajoz | Centro de Menores Las Hurdes en Cáceres | Centro de Menores Trujillo en Cáceres | Centro de Orientación Familiar de Santiago de Compostela | Centro de Planeamento Familiar Municipal de A Coruña | Centro de Promoción de la Mujer en Cerro de Reyes de Badajoz | Centro de Referencia Estatal De Atención psicosocial | Centro de Salud San José en Almendralejo de Badajoz | Centro de Salud San Roque en Almendralejo de Badajoz | Centro de Salud Villafranca de los Barros en Badajoz | Centro Educativo CEIR Aragó | Centro Educativo CEIR Villarroel | Centro Educativo La Salle Barcelona | Centro escolar Maristak Bilbao | Centro Hospitalario Universitario de A Coruña (Medicina Interna) | Centro Integrado de Formación Profesional de Ourense | Centro Joaquín Roncal Fundación (CAI) | Centro Municipal de Acogida de Santa Cruz de Tenerife | Centro Público Integral Ramón Piñeiro de Láncara | Centro Recon Med MaS.Amagrell | Centros de Menores Ciema de Lugo. | CEPA de Durango | CEPA de Eibar | CEPA de Legazpi | CEPA de Zumarraga | CEPA Laudio-Llodio | CEPA Paulo Freire de Agurain | CEPA Paulo Freire de Alegría-Dulantzi | CEPA Paulo Freire de Labastida | CEPA Paulo Freire de Laguardia | CEPA Paulo Freire de Oion | CEPA Paulo Freire de Vitoria-Gasteiz | CEPAIM | Cepilleria Bamar S.A. | Ceramica Tudelana S.A. | Ceramicas Tacoronte S.A. | Ceras Roura S A | Cerramientos del Sureste S A | Cervello Solidari | Ceso S.A. | CF Nicolas Larburu | Charities Aid Foundation (Caf America) | Charities Aid Foundation America | Chevere Produccións S.L. | Cia. Internacional de Pesca y derivados S.A. (Inpesca) | CIFP La Laguna | CIFP Los Gladiolosen Santa Cruz de Tenerife | CIMA | Cimworks S.L. | Cinta Plast S.A. | CIPO (Compañía de Información y Proyectos Originales) | Cipres Pigueras S.L. | Circum Navegaciones | Ciudad Autónoma de Melilla(IRPF) | Ciudad Tribeca S.L. | Clarins Paris S.A. | Clínica dental Doctor Calvarro | Clínica dental Perez del Olmo S.L. | Clínica Médica Vicente | Clínica S.Ancho Llorens | Coca Cola European Partners Iberia en Bizkaia | Cocomá S.C.A. | Codipan S.L. | Cofres Metálicos S.A. | Colegio Bilingüe La Higuerita S.L. | Colegio de Educación Social de Aragón | Colegio de Trabajo Social de Aragón | Colegio Don Bosco de Zaragoza | Colegio Giner de los Ríos en Cáceres | Colegio Heidelberg S.A. | Colegio Hermanas Carmelitas S.An José | Colegio Nuestra Señora de la Merced de Zaragoza | Colegio Oficial de Médicos de Huesca | Colegio Oficinal de Enfermeras y Enfermeros de Cantabria | Colegio San José | Colegio Virgen de Los Llanos | Colegios Argantonio | Colexio plurilingüe San José de la Guía | Com. Especial Tecn del Hogar S.L. | Comarca de La Litera (Huesca) | Comedor Dignidade | Comedor San Francisco en Vigo | Comedor Social La Milagrosaen Santa Cruz de Tenerife | Comercial Agustí S.L. | Comercial Barrimar S.L. | Comercial Cenciella de Papelería S.L. | Comercial CofeS.A S.L. | Comercial Jali S.L. | Comercial Norte 5 S.A. | Comité de empresa del Consejo de Seguridad Nuclear (Comité de empresa) | Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela (Unidad de infecciosos) | Comundiad de Madrid | Comunidad de Madrid | Comunidad de Madrid (Consejería de Familia, Juventud y Política Social; Dirección General de Salud Pública de la Conseiería de Sanidad) | Comunitat Valenciana (Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación | Comutel S.A. | Concello de Ames | Concello de Culleredo | Concello de Ribeira | Concello de Santiago | Concello de Vigo (Concellería de Política Social (Jefatura de Política Social, Coordinación de Unidades de Trabajo Social y Plan Local de Drogas), Igualdade (Centro de Información de Dereitos das Mulleres), Unidad Asistencial de Drogodependencias y otras adiciones Cedro) | Confecciones Fema S.A. | Congelados Bedarona S.L. | Congregación Siervas de Jesús | Consejería de Políticas Sociales, Salud Pública y Bienestar Animal | Consejo General de Colegios Oficiales | Consell D´Eivissa |

Consell Insular de Mallorca - S´Institut | Consell Insular de Menorca - Dpto. Benestar Social | Conservas CodeS.A S.L. | Conservas de Pescado La Pureza S.L. | Construccio i Rehabilitaciò Olivan S.L. | Construcción e Ingenierí | Construcciones Antonio Álvarez | Construcciones Gismero S.A. | Construcciones Verticales Huelva 1975 S.L. | Consultoría de Eventos Mtglobal S.A. | Consum S Coop. V. | Consum Sociedad Corporativa | Contex Medio Ambiente S.L. | Control Tactil S.L. | COOFILM | Cooperasec | Coordinadora de Grupos de Bilbao la Vieja, San Francisco y Zabala | Coordinadora de ONGD de Euskadi | Coordinadora de Organizaciones Feministas de Zaragoza | Copiadoras Bonanza S.L. | Coral Veus de La Virreina | Corbas Médico S.L. | Cordinación de Trabajo Social del Servicio Galego de Saúde | Cortes Bartolome S.L. | Cotolma Obras y Const S.L. | Country-Based Pooled Fund Burkina Faso | Cover Verificaciones Electricas S.A. | CPIFP Bajo Aragón en Alcañiz de Teruel | CPIFP Movera de Zaragoza | CP Julián Marías | CRA Luis Buñuel en Pinsoro de Zaragoza | Crea Negocio S.L. | Cre-A Reformas y Espacios S.L. | Crearyn S.L. | Credit Suisse First Boston España S.A. | Creuers Illa Balear S.L. | Cristalería Epi S.L. | Cristina La Coquette Regalos S.L. | Cruz Roja Badajoz | Cruz Roja Bizkaia | Cruz Roja Cáceres | Cruz Roja Canarias | Curzon Classics S.L.

# 

D I A Cash S.L. | D13c Studio S.L. | Daimiel Bolaños Antoni | Danagas S.L. | Danobat Group en Gipuzkoa | Danobat Group S. Coop. | Daukat S.L. | Db Audio Producciones S.L. | Dein S.A. | Del Barrio y Schurian S.L. | Delegados Exteriores de Ventas S.L. | Delphi Asesoria de EmpreS.As, S.L. | Deportes Leo S.L. | Deputación de Pontevedra | Dermatoclinic S.L. | descalzos Viejos S.L. | deshidratados Ribera del Tajo S.L. | Deurbe Arquitectura en Bizkaia | devellut Flors S.L. | dexilon Automation S.L. | deza Calidad S.A. | Dicostock S.L. | Didáctica LeoneS.A S.L. | Didasko Instalaciones S.L. | Dilus Intrumentacion y Sistemas S.A. | Dinuy S.A. | Diputació de Barcelona | Diputación de Albacete | Diputación de Alicante | Diputación de Badajoz | Diputación de Barcelona | Diputación de Cáceres | Diputación de Guipúzcoa | Diputación de Huesca | Diputación de Málaga | Diputación de Sevilla | Diputación de Toledo | Diputación de Valencia | Diputación de Valladolid | Diputación Foral de Álava-Arabako Foru Aldundia | Diputación Foral de Bizkaia | Diputación Provincial de Granada (Delegación de Bienestar Social) | Diputación de Zaragoza | Dir. Mensajería y Transportes S.L. | Direcció General d'Atenció a la Infància i l'Adolescència (DGAIA) | Distribucions J M Gesti S.L. | Distribuidora Aurellano S.L. | Diversidades | Doblehache Comuncación S.L. | Domigo y Benito I.P., S.L. | Dos Por Dos Grupo Imagen S.L. | Dream Phone S.L. | Duke Trading S.L. | Dyatrans Logística S.L.

# E

EAPN | Ebir Iluminación S.L. | ECHO | Ecna Informática S.L. | Ecopostural S.L. | Ecotour Calella S.L. | Editorial Edaf S.A. | Editorial Quadrivium S.L.U | Efiteks Soluciones Eficientes S.L. | Egarinox S.A. | EIS Aila Dependencia | Ekin en Bizkaia | Ekin S. Coop. | El Bigotes Construcciones | El Espiritu del Bosque S.L. | El Lloc de la Dona | El Moderno Concept Store S.L. | El Monte y Valenyo, S.L. | Electra Autol S.A. | Electrica Industrial Loal S.L. | Electricidad J. Isla S.L. | Electro Industrial Martin S.L. | Electrodomésticos B.D. S.L. | Electrotécnica Aguere S.L. | Embajada de Canadá | Embajada de Francia en Mauritania | Embajada de Francia en Mauritania (Service de Coopération et d'Action Culturelle (SCAC) | Emboga S.L. | Embutidos y Jamones España e Hijos S.A. | Emiferium Instrumentos | Encuartes S.L. | Endimaris en Sitges | Enerex 2 S.L. | Enrique Asociación Cultural Discursiva | Entidad de Promoción y Recreación Deportiva 1 de Mayo | Entrecanales Domecq e Hijos en Madrid | Entrecortijos | Entregas Urbanas S.L. | Enxebre decoración S.L. | Equal Consulting S.L.P. | Equipo Solidaridad | Eroski Sociedad Cooperativa |

Erreka en Gipuzkoa | Escobar Impresores S.L. | Escrimania Ferrer S.L. | Escuela Superior EmpreS.Arial de Comunicación y Negocios S.L. | Esgarpuig S.L. | Espacio de Mujeres de Castro Urdiales | Espacio de Mujeres de Torrelavega | Espai Dones i Igualtat | Española de Instrumentación Primaria S.A. | Estasser Cuello S.L. | Estructuras Metálicas Cartago S.L. | Estudio Creativo Mola S.L. | Estudio Sánchez y Toribio | Estudios y Ejecuciones S.A. | Euro Abrastone S.L. | Euroffisa y Gestión S.L. | Euroilles 2003 S.L. | Euroland S.L. | Europa de Cibernetica S.L. | Eurosaw S.A. | Eusatel S.L. | Evepap S.L. | Exclusivas Lloret Llorca S.L. | Extintores Montoya S.L. | Extremadura Entiende

### F

Fábrica de Sillas Ruiz y Sánchez S.L. | Facebook Irlanda Limited | Factum Past Per Feis S.L. | Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV Gipuzkoa | Fadeco S.A. | Famara Bio Cosmética S.L. | Familia Hernández González S.L. | Farmacia Amparo Sánchez María SáizC.B. | Farmacia Caridad Mota en Santa Cruz de Tenerife | Farmacia Fernández de S.Anmamed | Farmacia La Comunitaria en San Isidro | Farmacia Los Bermejales C.B. | Farmacia Serna y Peña Comunidad de Bienes | Farmacia Villarroel en Melilla | Federación de Asociaciones de Familiares y Personas con Enfermedad Mental de Galicia (FEAFES) | Federación de Construccion y Servicios | Federación Navarra de Municipios y Concejos | Federación PlataformadeEntidadesdeVoluntariadodeCanarias, | Federauto Hinojos S.L. | FemS.Avi S.L. | Ferrando Garijo S.A. | Ferreteria S.Amaniego | FGV Auditores y Consultores S.L. | Fibernid. S.L. | Fifty Fifty S.A. | Figeral S.L. | Filmin | Fiscal Delegado Extranjería en Extremadura | Fisioalbor S.L.U. | Fitness Temple Of Activities S.L. | Florje S.L. | Fm Iluminación S.L. | Fogaral (Cáritas) | Foncusegur S.L. | Fondo de Población de Las Naciones Unidas (Unfpa) | Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) | Fondo Fiduciario de Urgencia de la Unión Europea para África (UE Trust Fund) | Fons Menorqui de Cooperació | Fornells Motor S.L. | Forns i Pastisseries Vila S.L. | Foro Vasco por la Salud | Foto Casanova S.L. | Fotocopias Trébol | Foyelsa S.L. | France Expertise(Agencia Francesa de Desarrollo) | Francisco Villanueva López S.L. | Franmosan S.L. | Freidurex S.L. | Fresco System S.A.U | Frigamar Gasteiz S.A. | Frigoríficos González Gómez S.L. | Frit Ravich S.L. | Frutas Gamero | Fsi Filtracion S.L. | Fuentes deleyto María Ángeles | Full On Net S.L. | Fundació Amaranta | Fundació Àurea | Fundació Surt | Fundación "La Caixa" | Fundación Accenture | Fundación Adecco Canarias | Fundación Adunare | Fundación Amigó Coruña | Fundación Antonio de Nebrija | Fundación APIP-ACAM | Fundación Banco de Alimentos de Vigo | Fundación Bankia | Fundación Biomédica Galicia Sur | Fundación Caja Navarra | Fundación Casa del Corazón | Fundación Cruz Blanca | Fundación de Atención a la Infancia y Menor (Faim) | Fundación Don Bosco | Fundación Emaus | Fundación Escola S.Anta María | Fundación Española de Calidad Asistencial | Fundación Federico Ozanam | Fundación Feu Vert | Fundación Fomento Hispania | Fundación Gondra Barandiarán en Bizkaia | Fundación Hazloposible | Fundación Jayroa Hermanos en Bizkaia | Fundación Jayroa | Fundación Juan Soñador-Teranga | Fundación Kairos | Fundación L&L Bhagwandas Sirwni | Fundación La Caixa | Fundación La Liga | Fundación Maria |. Ávila | Fundación Migranodearena | Fundación Mikel Uriarte en Bizkaia | Fundación Mujeres | Fundación Mutua Madrileña | Fundación Niarchos | Fundación Quiero Trabajo | Fundación Quirón Salud | Fundación Redexis | Fundación Remanso | Fundación Reparto Solidario en Bizkaia | Fundación San Francisco | Fundación Stavros Niarchos S.A.M. | Fundación Sternstunden | Fundación Susana Monsma en Bizkaia | Fundación Telefónica (Telfisa) | Fundación Ulma en Gipuzkoa | Fundación Universitaria Española | Fundación Vital en Áraba | Fundraising Iniciativas S.L. | Fungibles 7 Islas Fundación | Gafinco Asesores S.A. | Gago e Hijos S.L. | Galvanizados del Mediterráneo Fundación

# G

Ganados Gili S.A. | García Gurpegui Abogados S.L.P. | Garpe García Pérez y Cía. Fundación | Garvalín Calzados S.L. | Gattos Centro Veterinario S.L. | Gaypasa Fundación | Generalitat de Catalunya (Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament, Departament de Cultura, Departament d'Igualtat i Feminismes) | Generalitat Valenciana | Geosphera Consultores S.L. | Gerencia Atención Primaria de Tenerife | Gesducón en Bizkaia | Gestevet S.L. | Gestión Informática de Archivos S.L. | Gestión Turística Costa Teguise S.L. | Gestoría Luis Moreno | Gesvalt Sociedad de TaS.Ación | Getp Llorente S.L.U. | Giama Uno S.L. | Gilco AragoneS.A de Seguros S.L. | Gipuzkoa Emakunde- Instituto Vasco de la Mujer | GIRO 555 (NL cooperation) | Giro Asesorss Fiscals i Laborals S.L. | GIZ Fondo reforma Cooperación Alemana | Global Affaires Canadá (GAC) | Global Atac S.L. | Global Giving | Globolandia S.L. | GMOFA (German Ministry Of Foreign Affairs) - GFFO (German Federal Foreign Office) | GNU Health | Gobierno Canario | Gobierno de Aragón (Instituto Aragonés de la Mujer, Servicio de Atención a la Infancia y Adolescencia) | Gobierno de Canadá | Gobierno de Canarias(Instituto Canario de Igualdad, Presidencia Gobierno, Dirección Gral de Relaciones Con África) | Gobierno de EE UU | Gobierno de La Rioja | Gobierno de Navarra (Dirección General de Memoria y Convivencia, Acción Exterior y Euskera; Dirección General de Protección Social y Cooperación al Desarrollo) | Gobierno Vasco (Departamento Empleo y Políticas Sociales, Departamento Plan del Sida, Foro de Sanidad e Inmigración, Mesa Interinstitucional de Personas en Tránsito, Red Vasca Antirumores/Zurrumurruen Aurkako Sarea (ZAS)) | Gomariz Agromotor S.L. | Gosan S.A. | Gote S.A. | Govern Balear | Gracal S.A. | Graficas Larrad S.L. | Graficas Zar S.L. | Grandes Damas de Kie Ntem de Huesca | Granja Pinseque S A | Group Ingescontec 17 S.L. | Grup de Serveis i Combustibles Montmelò | Grupo de Ayuda y Acogida Laguntza | Grupo de Desarrollo Comunitario Cerro de Reyes en Badajoz | Grupo de Especializades Nueroquirúrgicas | Grupo de Trabajo Social del Área de Salud Especializada de Vigo | Grupo Empresarial Copo S.A. | Grupo F. Burgos S.L. | Grupo Ibermedia C.B. | Grupo Idealia de Gestión Comercial S.L. | Grupo Interpres. Soluciones Inmobiliarias S.L. | Grupo Linka Sistemas Integrales S.L. | Grupo Ulma S. Coop. | Guerrero Cerezo Hnos. S.L. | Gutiérrez i Moralo S.L. | Gvb Spes Espo S.L.



Hags Swelek S.A. | Harresiak Apurtuz (Coordinadora de ONG de Euskadi de Apoyo e Inmigrantes) | Hartford S.L. | Herbo Spice S.L. | Herbovital | Herca Gonzalez S.L. | Hermanas Oblatas Canarias | Hermandad Ntro. Padre Jesus Nazareno y Virgen | Hermanos Andres Garcia S.A. | Hermanos Campano S.L. | Hermanos Jiménez Gómez S.L. | Hermanos Lledo S.L. | Hermanos Ordóñez S.L. | Herráiz Consultores | Herribus S.A. | Herte C.B. | Hidracar S.A. | Hidroterapia Bahía Madrid S.L.U. | Hierros Riezu S.A. | Hijos de Celestino Martín Criado S.L. | Hijos de Marciano Fuentes S.L. | Horno de Rubielos S.L. | Hospital Álvaro Cunqueiro de Vigo (Unidad de VIH) | Hospital Arnau de Vilanova | Hospital de Cruces | Hospital General Alicante | Hospital General Universitario de Alicante | Hospital La Fe | Hospital Nicolás Peña de Vigo | Hospital Pesset Aleixandre | Hospital Provincial de Badajoz | Hospital Psiquiátrico de San Juan en Alicante | Hospital Universitario de Canarias | Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria | Hotel Corona de Castilla S.A. | Hotel Don León S.A. Unipersonal | Hotel Son Bunyola | House And Kids Consulting S.L.

Ibercaja Gestión | Icon Outsorcing Consulting Services S.L. | IES Alba Plata | IES Albalat de Navalmoral de la Mata en Cáceres | IES Al-Qázeres FP de Promoción de la Igualdad de Género en Cáceres | IES Antonio González - La Orotava | IES Avempace de Zaragoza | IES Clara Campoamor de Zaragoza | IES de Teis | IES delicias | IES El Portillo de Zaragoza | IES Esteve Terrades en Cornellà | IES Eugeni Xamma en Ametlla del Vallès | IES Johan Carballeira de Bueu | IES La Guineueta | IES Mare de Dèu de la Mercè en Barcelona | IES Marqués de Villena | IES Miguel Catalán de Zaragoza | IES Miguel de Molinos de Zaragoza | IES Picarral | IES Públic Olivar Gran en Figueres | IES Reyes Católicos en Ejea de los Caballeros de Zaragoza | IES Sabino Bertheloten El Sauzal (Santa Cruz de Tenerife) | IES San Roque de Badajoz | IES Santa Úrsulaen Santa Cruz de Tenerife | IES Santiago Apóstol de Almendralejo en Badajoz | IES Santo Tomé de Freixeiro | IES Tegueste | IES Teobaldo Poweren Santa Cruz de Tenerife | IES Villanueva de Gállego en Villanueva de Gállego de Zaragoza) | IES Virgen del Pilar de Zaragoza | IES Xelmirez de Santiago de Compostela | Illa Crous S.L. | Ilustre Colegio de Médicos de Alicante | Ilustre Colegio de Médicos de Valencia | Imanefri S.L. | IMAS | Impex Europa S.L. | Import Moca S.A. | Imprenta Olimpia | Indamovil S.A. | Industrial Galvanizadora S.A. | Industrias Aras S.L. | Industrias Exportadoras del Carbón S.A. | Industrias Gráficas yosil S.L. | Industrias La Morea S.L. | Industrias Preyco S.L. | Industrias Tajo en Gipuzkoa | Industrias VijuS.A S.L. | Ineco, Ingeniería y Economía del Transporte SME MP S.A. | Infor Financieros y Aseso S.L. | Informàtica i Ofimàtica Crc. S.L. | Ingemat S.A. | Ingeniería Creativa Pita S.L. (Increa) | Ingeniería Hidráulica Berne S.L. | Ingeniería y Desa Agroindustrial S.A. | Inilab S.L. | Inmobiliaria Alberto Alarcón S.L.U. | Inmocarat 21 S.L. | Innobusiness Advisors Hub S.L. | Inorme S.L. | Inpesca en Bizkaia | Instalaciones Eléctricas Jesús Pueyo S.L. | Instalaciones Indenor S.L. | Institut per al Desenvolupament de la Formació i l'Ocupació (IDFO) | Instituto de las Mujeres | Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra | Instituto Español de Formadores en Salud S.L. | Instituto Europeo de Psicología Positiva S.L. | Instituto Navarro para la Igualdad | Interestaciones S.L. | Internacional Alonso S.L. Internacional de Elevación S.L. | International Institute in Spain | Invercofis S.L. | Inversiones Paysofx S.L. | Inversiones San Andrés | Irio Marketing S.L. | Irizar | Irizar en Gipuzkoa | Irizar S. Coop. | Islandia producciones



J. Asesoría Orgo S.L. | J. Pereira S.L. | J.Ocon y Asociados S.A. | Jacob Alda y Asociados S.L. | Jada Fontanería S.L. | Javier Ramos S.L. | Jesús Díaz Marín S.L. | Jesús Olivera S.L. | Jiménez Charco S.L. | JM Ramón y Asociados S.L. | JMB Asesoramiento en Siatemas de Limpieza | Joame S.L. | Jofrema Sociedad Cooperativa Andaluza | Joma Sportwear S.A. | Josgal Asesores S.L. | Jovira S.A. | Juan José Martín y Otros C.B. | Junta de Andalucía (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), Consejería de Igualdad, Consejería de Salud, Instituto Andaluz de la Mujer y Políticas Migratorias) | Junta de Castilla La Mancha | Junta de Castilla y León (Consejería de Salud de Castilla y León (SACyL), Dirección de Acción Exterior, Dirección General de la Mujer y Gerencia de Servicios Sociales) | Junta de Comunidades de Castilla la Mancha (Instituto de la Mujer de Castilla La Mancha) | Junta de Extremadura (Defensoría de los Usuarios, Director Gerente SES, Directora General de Salud Pública, Instituto de la Mujer de Extremadura (IMEX), Mesa Migración Sub, Secretaria General de Servicios Sociales, Inclusión, Infancia y Familia; Unidad Central de Gestión Poblacional, | Just 3 D S.L.



Kaiku en Bizkaia | Kaiseki Gestión S.L. | Kamadhenu S.L. | Kayati S.L. | Kbo Aliments S.L. | Killer Mouse S.L. | Kiwibarcelona Group S.L.U. | Klockner S.A. | Krean en Gipuzkoa | Krean S.Coop. | Kuzu S.L.

# L

La Abeja Inmuebles S.L. | La Almunia del Valle S.L. | La Barraca Alimentación S.L. | La Casa de La Hierba Buena | La Grupomancia S.L. | La Ibense Salou S.L. | La Llave Maestra P.A.S.L. | La Museoteca S.L. | La Red Europea de Lucha contra la Pobreza (EAPN) | Laboratorio Axpe S.L. | Laboratorio de Análisis Clínicos Doctor Valenzuela | Lafede | Lápices4 | Larrosa Arnal S.L. | Leal Canarias 2000 S.L. | Lealtrans Internacional & Asociados | Lecturas Maxi Gonzalez S.L. | Legend Forwarding Group S.L. | Leype S.L. | Librería Papelería Jobe S.L. | Limpieza Rolim S.L. | Linkia Legal Advisory S.L.P. | Librería Sobrerroca S.L. | Loanse S.L. | López Mira S.L. | Lorca Nutrición Animal S.A. | Lotería Castillo S.L.U. | Luján Asociados S.L. | Lutx Corporació S.L. | Luxorizonia S.L.U.

# V

M. Victoria González Urresti y Otra C.B. | Maconsa S.L. | Maderas Cape S.L. | Maier en Gipuzkoa | Maier S. Coop. | Main Service Informática | Maite Prueba Entidad | Majber S. Coop. Ltda. | Malfra S.A. | Malvaluna | Mamá Bio Plaza Mi Herbolario | Manchega de Inst. y Proyectos S.A. | Manu del Alambre de Castilla Mancha | Manuel Zas Ares Industrias Cee | Manufacturas Martín Aranda | Manufacturas Nylma S.L. | Manzano y Corrales S.L. | Mapexbell S.L. | Maquinaria Industrial Rou S.L. | Marfiluz S.L. | Marina y Elena dent. S.L. | Maristak en Bizkaia | Marjop S.L. | Marmolería Abrribay S.L. | Mármoles Homedes S.L. | Mármoles Royes S.C. | Más Network Dm S.L. | Máster de Igualdad, Género y Educación | Matadero y Fábrica Embutidos Francisco A. | Mateo Asesores y Abogados S. A. | Matz-Erreka S. Coop. | MavainS.A S.L. | Mayo Alonso Marcelino y Alonso Mayo José C.B. | Mayserve S.L. | MdM Alemania | Mdm Bélgica | MdM Canadá | Mdm Francia | MdM Suiza | MdM Turquía | Mecánicas Marbe S.L. | Mecanizados David Granado S.L. | Mecanizados Iriarte S.L. | Mecanizados Legazpi S.Al | Médicos del Mundo Suiza | Médicos Sin Fronteras | Mediterránea de Catering S.L. | Mercamasos C.B. | Merlin Properties Socimi S.A. | Més que cures | Mesa contra la Trata de personas con fines de explotación sexual de Emakunde | Mesa de trabajo Immtegral | Mesa de trata de personas de la Fiscalía | Mesa Interinstitucional de Personas en Tránsito del Gobierno Vasco | Mica Nautic S.L. | Midegasa S.A. | Ministerio de Derechos Sociales, Consumo y Agenda 2030 (IRPF) | Ministerio de Economía, Cooperación y Desarrollo de Alemania (BMZ) | Ministerio de Igualdad (Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género DGVG, Instituto de la Mujer, Secretaria de Estado de Igualdad y contra la Violencia de Género) | Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (DGM) | Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (Plan Nacional sobre el Sida, Plan Nacional sobre Drogas) | Ministerio de Trabajo y Economía Social (DGII) | Ministerio Federal de Relaciones Exteriores de Alemania (GFFO) German Federal Foreign Office (GMOFA) M-Moments 2003 S.L. | Monasterio Sta. M. Escalonias | Monllau Hermanos S.L. | Montajes Elec Electrisur S.L. | Montsianell Transports S. C. C. | Mossos d'Esquadra | Mova Iberia S.L. | Muebles Novar Luanco S.L. | Mujeres en Zonas de Conflicto | Multiservicios y Matenimiento Alda S.L. | Mutua Madrileña | MUVISA (Sociedad Municipal de Viviendas y de Servicios de San Cristóbal de La Laguna, S.A.U)



N 138 Cv Serifruit S.A. | Nadalfret S.L. | Naranjas Jiménez S.L. | Navacreus S.A. | Navarro Ivor Intern Consulting | Nbc Gonza y Martin S.L. | Neteges La Vall S.L. | Neurociencias Clínicas | New Concisa | NG Espacios S.L. | Nicolás Rodríguez Castaño S.L. | Noratek S.L. | Nortempo Ett S.L. | Nota Bene S.L. | Nou Cims | Nova Xestion S.L. | Ntt Data Europe Latam S.L.

# 0

O Mencer Oblatas Ferrol | O T A Ricardo Sánchez S.L. | Obra Social "La Caixa" | Obras y Construcciones Metálicas S.L. | Océano Atlántico Formación Profesional en Zaragoza | OCHA Fonds Humanitaire Régional pour l'Afrique de l'ouest et du centre | Office Mataró S.L. | Ofi Escolar Estel S.L. | Oficina de Dereitos Sociais de Coia | Oficina Municipal Consumidor | Oficina Sierra Adm. de Finca S.L. | ONGAWA | Orange Espagne S.A. | Orangetm Llevame Contigo S.L. | Organización Panamericana de Salud | Organización Sindical Junta S.Anitaria de Andalucía | Orgone Spain S.L. | Orona en Gipuzkoa | Orona | Osuna Soft S.L.U. | Otecmatri | Ouo Time S.L. | Owl Booking Holidays For Travelers S.L.U

# P

Paco Bazán S.L. | Pacto de Estado contra la Violencia de Género | Palingenesia S.L.U. | Pangar S.L.U. | Panzares S.A. | Papelería Goya S.L. | Paperería Codorniu S.L. | Paraisol S.A. | Parlamento de Navarra | Parmaz S.L. | Parroquia Cristo Rey de Zaragoza | Patacón Pisao Restauradores S.L. | Pavimentos de Tudela S.A. | Paydi S.A. | Paypal Giving Fund Ireland | Paz Dismac S.L. | Pedro Funes S.L. | Pellicer | Pérez Logares Maquinaría S.L. | Pérez y Cairos S.A. | Periche Profesional S.L. | Pescados Campillo S.A. | Pescados Hermanos Sáinz S.L. | Phase S.L. | Pijusa S.L. | Pilates Salud | Pío Camara S.A. | Pirineos Exdim S.L. | Pizarras Celtas S.A. | Plácido Gómez S.L. | Plan Contingencia Terremoto Turquía | Plan Local de Drogas | Planetario Madrid S.A. | Plantiagro S.L. | Plas Last S.L. | Plastigaur S.A. en Gipuzkoa | Plataforma Beste BI Programa Berakah en Áraba | Plena Instalser S.L. | Policia municipal Hospitalet | Pollos La Cañada S.L. | Pooled Fund Burkina | Popliteo S.L.P. | Portillo Telecomunicaciones S.L. | Porto Europa dental S.L. | Povedano y Ruiz S.A. | Powell Language Services S.L. | Pradíes & Laffond dental Institute S.L. | Precisiontex S.L. | Prelo S.L. | Principado de Asturias (Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo) | Procoam SCA | Productiones de Moldes S.A. | Productos Mata S.A. | Productos Promade S.A. | Proesza S.L. | Programa Camiño a Camiño Vigo | Prominver S.A. | Pronorte Sonido S.L. | PROVIVIENDA Canarias | Proyco Alcantarilla S.L. | Proyecto Vagalume | Publicidad Anton S.L



Quadratia Consultants, S.L. | Queseria Lafuente S.A.U.

# R

Racrisa S.L. | Radio Tv Urbina S.L. | Ramomlu S.L. | Rau Load Cargo S.L. | Rb Forocomposición S.A. | Real Institución Benéfico Social Padre Rubinos | Recop Restauracions Arquitectónicas S.L. | Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social en Euskadi (EAPN Euskadi) | Red Insular por la Igualdad Tenerife Violeta. | Red MigraCovid | Rede veciñal contra os malos tratos de Vigo | Reiner e Hijos S.L. | Rejillas Electrosoldadas S.A. | Reparto Solidario | Representación de Jóvenes de la Ciudad de Binéfar | Representaciones Comerciales | Residencia de Mayores Salorinon en Cáceres | Restaurante La Parada | Restaurantes S.Aona S.L. | Retec 2000 S.A. | Retols Valles S.L. | Revista Yemayà | Revolut Ltd. | Ribera Rome S.L. | Ribsa S.A. | Ricardo Molina S.A.U. | Río Orbigo Rural-Spa. S.L. | Rivei Interiorismo S.L. | Rocamora Alta Costura S.L. | Rofal S.L. | Roldán Oliva 1895 S.L. | Romaroy Proyectos S.L. | Romero y Simón S.A. | Routvigo S.L. | Rubimar Aut. Hnos. Martín S.A. | Russula S.A. | Rysgermar S.L.

# S

Sallen Aviacion S.A. | Salón Donna | Salto Systems S.L. | Salvador Casanova S.L. | Salvador Escoda S.A. | San Eugenio S.A. | Saneamientos López Camarena | Sanz Brovia S.L. | Sareteknika Servicios Globales de Poventa S. Coop. | Satelcom S.L. | Sala Skene de Badajoz | Salto Systems en Gipuzkoa | Salud Pública- Servicio de Salud Extremeño | Sareteknika en Gipuzkoa | SAS | Save The Children | Secretariado Gitano Badajoz | Secretariado Telefónico Arc Serveis S.L. | Segeda S.L. | Segovia Mediación | Segria lece S.L. | Selgascano Arq. | Sernex-Trade S.L.U. | Servicio Técnico Nevatel Comunicaciones | Servicios Auxiliares de EmpreS.A S.A. | Servicios Jurídicos Ventanova C.B. | Serviempresa Suministradores de Oficina S.A. | Servivio Galego de Saúde (Unidade de Drogodependencias, Coordinación de Salud Mental y Equipo de Continuidade de Coidados) | Servizo de participación e integración universitaria de la USC | Serympac S.L. | Sevicios Inmobiliarios a la Carta S.L. | Siban PEOSA | Sicilia Cultura y Bienestar S.L. | Signe S.A. | Signes Grimalt Artesanía S.A. | Simildiet S.L. | Singrimafilms S.L. | Sinpromi (Tenerife Isla Solidaria) | Sistemas Digitales de Informática S.L. | Soaldis Canarias S.L. | Sociedad Agropecuaria Española S.A. | Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria SEMFyC | Solarca S.L. | SOS Racismo Galicia | SOS Racismo Vigo | SOS Sanidade Pública | Soto Recambios S.L. | South Sudan Humanitarian Funds (SSHF- OCHA) | Space Cargo Alicante S.L. | Speos S.L. | Sprinter Megacentros de deporte | Squash Gym Sierra S.L. | Sucrea Plan S.L. | Stapol Reformas y Servicios S.L. | Starbucks Coffee España S.L. | Starbucks en Madrid | Sternstunden Foundation Contribution To GFFO 3 | Stripe | Subdelegación de Gobierno en Cáceres | Suca S. Coop. | Sucesores de Agustín Pla S.L. | Sucesores de Primitivo Martín S.A. | Suince S.L. | Suministros Anbo S.L. | Suministros Carpel S.L. | Suministros de Oficinas Algetoner S.L. | Suministros Eléctricos Talavera S.A. | Suministros Herencia S.L. | Suministros Médicos Andaluces S.A. | Suministros Priego S.L. | Suministros Químicos Arroyo S.L. | Suministros Suinca S.L. | Suministros Vallcal S.L. | Suministros y Herrajes para Carpintería | Suministros y Mobiliario de Oficina Sin S.L. | Superficos S.L. | Supermercados Romualdo S.L. | SuS.Avila Correduría de Seguros S.L. | Susimar S.L. | Sweet Home Servicios Profesionales S.L. | Swiss Solidarities | Syg S.A.

# T

T Ardoz Consultores S.L. | T Muñiz S.A. | T.Gaype S.L | Ta Tung Universal S.L. | Tableros Raclima S.L. | Tablimar S.L. | Taboga Restauración S.L.U. | Tajo S. Coop. | Tallamar Electronics S.L.U. | Taller A M S L | Taller de impresión Devalocor de Vigo | Talleres Antoni Miguel S.L. | Talleres Arnaiz S.L. | Talleres Arrarte S.L. | Talleres Berdún S.L. | Talleres Eitza S S.L. | Talleres Lisboa S.L. | Talleres Subias S.L. | Tamarindo Express | Tandem Family S.L. | Tapiceria Hermanos Salceda S.L. | Tapizados Bur Mar S.L. | Taula de salut de Poble Sec | Tavicce S.L. | Tecfrial S.L. | Techos v Tabiques Modulares S.L. | Tecnigral S.L. | Teduin S.A. | Tejas S.Anta Ana S.L. | Teknia | Teknia Entidad de Gestion S.L.U. | Telyme S.L. | Tenefran S.L. | Teodoro Gonzalez S.A. | Textil Giles S.L. | Teznocuber Composites S.L. | Theenet S.L. | Timbrados Valencia S.L. | Todo Oficina S.L. | Todo Pintura S.L. | Top Time Eventos S.L.U. | Torrecilla y Uceda S.L. | Torregonza S.L. | Torrla Inmobiliaria S.L. | Tourné Bilbao en Bizkaia | Traductores e Intérpretes S.A. | Tramalena | Transfarm Lleida S.L.U. | Transportes Cepelludo S.A. | Transportes Chus en Bizkaia | Transportes Chus S.A. | Transportes Leoz Tranvis S.L. | Transportes Reunidos El Cuervo S.C.A. | Transportes Vilavert S.L. | Transportes VTH S.L. | Transportes y Excavaciones Agudo S.L. | Transreparto S.A. | Transrocamar S.L. | Trasteros Málaga Capital S.L. | Tratamientos Termicos Mig. S.L. | Trust Of Alternative Investment S.L. | Tus Repuestos Extremadura S.L



Universidad Autónoma de Barcelona UAB (Máster Criminología, Facultad de Sociología) | Uceda Orozco Hermanos S.L. | Ukraine Humanitarian Fund (UHF) | UNICEF | Unidad Asistencial de Drogodependencias y otras adiciones Alborada | Unión Europea | Union Europea Trust Fund | United Barcode Sistems | Universidad de Castilla-La Mancha | Universidad de Extremadura (Grado en Educación Social) | Universidad de La Laguna | Universidad de Sevilla | Universidad Miguel Hernández | Universidade de Santiago de Compostela (Ciencias da Educación (Departamento de Psiquiatría, Radioloxía e Saúde Pública), Educación Social e Traballo Social, Máster de Salud Pública, Servizo de participación e integración universitaria, Unidade de Drogodependencias y Unidad Venres Clínicos de la Facultade de Psicoloxía) | Universidade de Vigo (Ciencias da Educación, Educación Social e Traballo Social) | Universidade Nacional a Distancia (Educación Social e Traballo Social) | Universitat d'Alacant | Universitat de València | Urlaplast S.L. | USO (Unión Sindical Obrera) | Uttopy design S.L.



Valenciana de Plastificados S.L. | Vapormatra S.A. | Velazfri S.L. | Vemona S.L. | Vendiser S.L. | Verano Instalaciones Renovables S.L. | Verticolor S.L. | Viajes Las Palmas Travel S.A. | Viajes Pacífico S.A. | Viajes Provias S.A. | Viajes Triana S.A. | Vicente Malagón S.A. | Vídeo Ega S.L. | Vidresif S.A. | Vintergest Servicios Integrales S.L. | Visernor Seguridad S.L. | Viso Desamianta S.L. | Vulcanizaciones Alberola S.L. | Vygon S.A.



Wag Wag C.B. | Wettermann Waltraud Dr Ambelang Geb. | Woman in Fan en Sitges | World Super Sano S.L. | World Union Resources S.L. | Worldcoo S.L.



Xaruma | Xarxa de dones cosidores | Xavier Oller Ingeniería S.L. | Xunta de Galicia (Consellería de Sanidade, Dirección Xeral de Relacións Exteriores e coa Unión Europea, Secretaría Xeral de Igualdade)



Yalani

# Z

Zarabuilding S.A. | Zekurit S.L. | Zonas Jóvenes de Zaragoza

