



35

ANIVERSARIO

SIN SALUD,
LA VIDA
SE DETIENE



JAVIRROYO



MEMORIA

MÉDICOS DEL MUNDO

2025

ANÁLISIS DEL AÑO

LAS ORGANIZACIONES HUMANITARIAS SON CADA VEZ MÁS NECESARIAS

A toda persona que se adentre en la lectura de la **Memoria 2025 de Médicos del Mundo** le diríamos que, si bien no constituye una descripción exhaustiva del trabajo de la organización ni de sus resultados, sí pretende reflejar, por un lado, la actividad desarrollada y, por otro, la orientación que hemos dado al esfuerzo realizado durante el año.

Y no sabemos muy bien si ese esfuerzo habrá tenido la efectividad deseada. No tanto si se analiza desde la perspectiva inmediata de los espacios y de las poblaciones concretas con las que hemos trabajado, donde creemos que el **impacto ha sido positivo**, sino porque ni el contexto global en relación con la situación de los derechos humanos en el planeta, **ni el contexto específico de la acción humanitaria, ni la situación de los grupos de población en condiciones de vulnerabilidad extrema han mejorado durante 2025.**

Cerrábamos el año 2024 con el dolor insoportable ante la limpieza étnica y el genocidio contra el pueblo palestino. Y sí, han dejado de caer bombas sobre Gaza, pero nada más.

En 2025 se ha hecho evidente que el asedio a la población palestina se ha mantenido; que ha persistido la destrucción de los medios básicos para la supervivencia; que continúa el ataque sistemático a instalaciones sanitarias; y que se sigue reduciendo el espacio humanitario mediante la prohibición de la presencia sobre el terreno y el acoso a agencias y organizaciones humanitarias.

Pero **hemos mantenido nuestra presencia y actividad en Gaza y Cisjordania.**

Aunque sea ineludible la referencia específica a Palestina, en esta Memoria hemos tratado de recoger también **nuestra presencia en otros puntos de la geografía mundial** y el despliegue de actividades con poblaciones que, aun teniendo necesidades diferentes, comparten una realidad común: la vulnerabilidad extrema y la vulneración del derecho a la salud.

Porque el **impacto del cambio climático**, así como el de la creciente desigualdad de nuestras sociedades -consecuencia de esta ola ultraneoliberal en lo económico y neofascista, regresiva y negacionista en lo político e ideológico- está siendo especialmente cruel con las poblaciones más vulnerables. Asimismo, está creando las condiciones para que la fragilidad y la incertidumbre se extiendan a grupos y colectivos cada vez más amplios.

Fieles a nuestros principios, **hemos mantenido en 2025 nuestra posición de denuncia y testimonio** y, al mismo tiempo, hemos seguido actuando para aliviar la situación de los grupos sociales y colectivos en especial situación de vulnerabilidad en la mayor parte de las comunidades autónomas de España. Somos una organización sanitaria, pero muy consciente de que **sin dignidad no hay salud**.

Debemos recordar especialmente que, a finales de 2024, el cambio climático provocó una grave catástrofe en España: la DANA de Valencia. Fuimos capaces de organizar una respuesta adaptando al contexto local nuestras capacidades y nuestra experiencia en catástrofes y emergencias internacionales.

Hoy, únicamente el negacionismo, estrechamente vinculado a corrientes ideológicas regresivas, permanece al margen de la evidencia de que el cambio climático está dejando en situación de altísima vulnerabilidad a grandes contingentes de población en todo el mundo y de que actúa como un determinante directo de la salud de quienes cuentan con menor capacidad de protección.

Por otro lado, también como se refleja en esta Memoria, hemos dedicado una parte importante de nuestros esfuerzos a **mejorar la sostenibilidad y la fortaleza de nuestra organización**, porque estamos convencidos de que ello es imprescindible para contribuir eficazmente al acceso efectivo a servicios sanitarios y al cuidado de la salud de quienes ven vulnerados sus derechos.

En ese sentido, es evidente que el resultado de nuestra **gestión económico-financiera en 2025 ha supuesto una inflexión muy positiva respecto a ejercicios anteriores**. No obstante, seguimos siendo plenamente conscientes de que la estabilidad financiera a medio y largo plazo requiere un esfuerzo sostenido en el tiempo.

Y, por supuesto, de acuerdo con la naturaleza de nuestros programas, tratamos de rendir cuentas de la gestión de cada departamento y unidad organizativa.

Finalmente, deseamos que los datos contenidos en esta Memoria 2025 sean fáciles de interpretar, de modo que quien la lea pueda hacerse una idea fiel del esfuerzo realizado y de sus resultados.

PROGRAMAS INTERNACIONALES

CAMPAMENTOS DE PERSONAS REFUGIADAS SAHARAUIS

CONTEXTO

El Sáhara Occidental es considerado por Naciones Unidas territorio no autónomo pendiente de descolonización desde 1975. Desde entonces, alrededor de 173 600 saharauis (85 200 mujeres y 88 400 hombres, según el último reporte del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados) sobreviven en el exilio de los campamentos de Tinduf, en condiciones extremadamente duras en la hamada argelina, una de las zonas más áridas del desierto.

En los últimos años, la situación se ha agravado debido a factores geopolíticos globales que han tensionado el sistema humanitario internacional. La pandemia de la COVID-19 y la guerra en Ucrania provocaron un **aumento significativo de la inflación y del precio de los alimentos y suministros básicos, afectando directamente a la calidad y cantidad de la ayuda disponible. A ello se suma una reducción progresiva de la financiación humanitaria.**

Las condiciones estructurales del refugio —acceso limitado al agua potable, alimentación poco variada, servicios de salud insuficientes y condiciones de habitabilidad precarias— junto con el clima extremo configuran un perfil epidemiológico marcado por enfermedades asociadas a la pobreza. Las desigualdades de género agravan este panorama y afectan especialmente a mujeres y niñas.

La inseguridad alimentaria sigue siendo alarmante: el 77% de la población depende de la ayuda externa para cubrir sus necesidades alimentarias básicas y el 64% de los hogares se encuentra en situación de inseguridad alimentaria (Evaluación de Seguridad Alimentaria del Programa Mundial de Alimentos 2024).

En 2025, el 37% de los niños presentó malnutrición crónica y el 40% anemia. Asimismo, el 63% de las mujeres embarazadas sufrió de anemia (Programa Nacional de Salud Infantil Saharaui 2025 y Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva 2025).

La disponibilidad de medicamentos y personal sanitario es limitada, lo que dificulta la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades.

Tras 50 años de refugio, la situación ya no puede considerarse una emergencia temporal, sino una crisis prolongada que requiere un compromiso sostenido de la comunidad internacional.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo estamos presentes en los Campamentos de Personas Refugiadas Saharauis desde 1995, año en el que se inició el programa de intervención sobre el terreno. Desde entonces, mantenemos un compromiso firme con el fortalecimiento del sistema público de salud saharauí, trabajando de forma coordinada con el Ministerio de Salud Pública Saharauí y con otros actores humanitarios presentes en la zona.

La intervención incluye gobernanza sanitaria, planificación estratégica, formación del personal sanitario, salud y género, salud comunitaria y coordinación entre actores humanitarios y autoridades locales.

Hemos contribuido también a la consolidación de programas nacionales clave, como el Programa Nacional de Salud Sexual y Reproductiva, Programa Nacional de Enfermedades Crónicas Programa Integral de Salud Infantil Saharauí.

Además, desde Médicos del Mundo desempeñamos un papel fundamental en la provisión de medicamentos y material médico fungible, aportando alrededor del 75 % de los fármacos que llegan a los campamentos. Este apoyo incluye el suministro, el análisis de datos para la planificación y el refuerzo del sistema de farmacias, así como el fortalecimiento de la gestión de residuos sanitarios y respuesta a las emergencias para reducir riesgos ambientales y proteger al personal sanitario y a la población.

A nivel comunitario, se ha consolidado una nueva estrategia de intervención basada en grupos de pares dirigidos a mujeres divorciadas y separadas. Estos espacios han permitido generar entornos seguros de confianza y apoyo mutuo, donde las participantes han comenzado a abordar colectivamente temas tradicionalmente silenciados, como las violencias basadas en género, contribuyendo así a romper tabúes y fomentar procesos de reflexión y empoderamiento comunitario.

En el ámbito de las comisiones médicas, durante 2025 las comisiones oftalmológicas de Médicos del Mundo se desplegaron nuevamente sobre el terreno, ampliando su intervención a campañas de despistaje visual en centros educativos. **Estas actividades nos permitirán detectar de manera**

temprana posibles dolencias oftalmológicas en la infancia, favoreciendo su tratamiento precoz y contribuyendo a mejorar la salud visual de niños y niñas.

Asimismo, se han llevado a cabo las rehabilitaciones y equipamientos del dispensario de Jimenzaran, en la wilaya de Dajla, que había quedado prácticamente destruido tras las inundaciones que afectaron al campamento y del Dispensario de Guelta en el Aaiún, afectado por un incendio, apoyando también la rehabilitación de la Farmacia Regional de Smara.

Durante el año también se impulsaron acciones de sensibilización y visibilización de la situación del pueblo saharauí, dirigidas especialmente a la sociedad española. En el mes de octubre, **Médicos del Mundo recibió la visita de una delegación de Movistar KOI**, que pudo conocer de primera mano el trabajo desarrollado con el objetivo de sensibilizar a la comunidad joven en España sobre la realidad de los campamentos saharauís.

RESUMEN DEL AÑO

2025 marca 50 años del refugio prolongado del pueblo saharauí, medio siglo de resistencia, dignidad y esfuerzo colectivo por sostener un sistema de salud público, digno, equitativo y resiliente.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. MEJORA DE LA CALIDAD Y LA EQUIDAD DE LOS SERVICIOS PREVENTIVOS Y ASISTENCIALES DIRIGIDOS A LA POBLACION SAHARAUI EN LOS CAMPAMENTOS DE PERSONAS SAHARAUIS REFUGIADAS
 - **Duración:** 1 de enero de 2023 - 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** 3 000 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y Diputación Foral de Bizkaia, Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
2. MEJORA DEL ESTADO DE SALUD DE LOS REFUGIADOS SAHARAUIS EN LOS CAMPAMENTOS DE TINDUF MEDIANTE EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES Y MATERIAL MÉDICO FUNGIBLE
 - **Duración:** 1 de septiembre 2024 - 30 de septiembre de 2026
 - **Presupuesto:** 2 380 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Diputación Foral de Gipuzkoa, INECO
 - Acción humanitaria

3. MEJORA DE LA SALUD OFTALMOLÓGICA Y ÓPTICA ENTRE LA POBLACIÓN SAHARAUI REFUGIADA EN TINDUF, ARGELIA
 - **Duración:** 1 de diciembre de 2024 – 30 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 69 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Ayuntamiento de Avilés, Fundación Ibercaja, Diputación Provincial de Zaragoza, Proyecto África-Amigos de Malí
 - Acción humanitaria
4. REFORZAR LA SALUD PÚBLICA ENTRE LA POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI ANTE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA POR LAS INUNDACIONES EN DAJLA. REHABILITACIÓN Y DOTACIÓN DE EQUIPOS Y PRODUCTOS FARMACÉUTICOS A LA FARMACIA DEL HOSPITAL DE DAJLA
 - **Duración:** 15 de diciembre de 2024 – 15 de abril de 2025
 - **Presupuesto:** 4 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Ayuntamiento de Huesca
 - Acción humanitaria
5. REFORZAR LA SALUD PÚBLICA ENTRE LA POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI ANTE LA SITUACIÓN DE EMERGENCIA POR LAS INUNDACIONES DE DAJLA
 - **Duración:** 15 de diciembre de 2024 – 15 de agosto de 2025
 - **Presupuesto:** 41 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Gobierno de Aragón
 - Acción humanitaria
6. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
 - **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
7. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
 - **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea

- **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 6 cooperantes (2 hombres y 4 mujeres)
- 14 nacionales (10 hombres y 4 mujeres)
- 1 voluntario (1 hombre del programa European Solidarity Corps)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA Y DIRECTA

173 600 personas saharauis refugiadas en los campamentos de Tinduf

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Ayuntamiento de Avilés, Ayuntamiento de Huesca, Diputación Foral de Bizkaia, Diputación Foral de Gipuzkoa, Diputación Provincial de Zaragoza, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Fundación Bancaria Ibercaja, Gobierno de Aragón, INECO, Proyecto Africa-Amigos de Malí Unión Europea, Médicos del Mundo España.

SOCIO LOCAL

Ministerio de Salud Pública de la República Árabe Saharaui Democrática,

7 proyectos (2 de Cooperación al desarrollo de European Solidarity Corps) y 5 de Acción humanitaria)

BURKINA FASO

CONTEXTO

En Burkina Faso, el contexto humanitario se caracteriza por una combinación de factores estructurales y coyunturales que afectan al acceso a servicios básicos y a las condiciones de vida de la población. Las regiones del Liptako y Soum (antiguo Sahel), y de Koulse (antiguo Centre-Nord) concentran una parte importante de las necesidades humanitarias, **en un contexto marcado por desplazamientos internos y limitaciones en el acceso a servicios esenciales**. La región de Guiriko (antiguo Hauts-Bassins), por su parte, presenta una situación relativamente más estable, aunque persisten desafíos relevantes en el acceso equitativo a servicios de salud, especialmente para poblaciones vulnerables.

En este contexto, la situación nutricional continúa siendo una prioridad. **La inseguridad alimentaria, junto con factores como la estacionalidad, las dificultades de acceso a alimentos diversificados y el acceso limitado a servicios de salud, contribuyen a una elevada prevalencia de**

desnutrición aguda en la infancia. Se observa una incidencia significativa tanto de malnutrición aguda severa (MAS) como de malnutrición aguda moderada (MAM), especialmente en niños y niñas menores de cinco años. Estas condiciones requieren una detección temprana y un acceso continuo a servicios de tratamiento nutricional, incluyendo programas comunitarios y atención en centros de salud.

Asimismo, las mujeres embarazadas y lactantes presentan necesidades específicas en materia de nutrición, lo que influye directamente en la salud maternoinfantil. La integración de servicios de nutrición con la atención primaria de salud resulta clave para mejorar los resultados en salud.

En paralelo, persisten necesidades en salud sexual y reproductiva, particularmente entre adolescentes y jóvenes, quienes enfrentan barreras de acceso a información y servicios adaptados. **La situación de salud mental también constituye un aspecto relevante, especialmente entre las poblaciones afectadas por desplazamiento y condiciones de vida precarias,** lo que refuerza la necesidad de enfoques integrados que incluyan apoyo psicosocial.

En este contexto, nuestras intervenciones contribuyen a reforzar el acceso a servicios esenciales de salud, nutrición y protección, con especial atención a la población infantil y otros grupos en situación de vulnerabilidad.

NUESTRO TRABAJO

En Burkina Faso, ante la evolución del contexto en cuanto al marco administrativo-legal y a la seguridad, y ante la reducción drástica de fondos de cooperación internacional, **Médicos del Mundo adaptó su respuesta con la nacionalización de puestos, trabajo multisectorial y mayor movilización comunitaria.** Las áreas temáticas en las que Médicos del Mundo sigue poniendo en marcha proyectos son:

- **Salud sexual y reproductiva, incluida la lucha contra la violencia de género**
- **Salud materno infantil**
- **Salud mental**
- **Desnutrición**
- **Atención primaria de salud**
- **Respuesta a epidemias**

Esto permitió tratar a **7032 niñas y niños malnutridos**, realizar **26 058 consultas** de salud primaria y salud sexual y reproductiva, y atender a **187 supervivientes de violencia de género.**

RESUMEN DEL AÑO

A pesar de un contexto marcado por numerosos desafíos, las actividades de Médicos del Mundo en Burkina Faso han mejorado significativamente el acceso a los servicios de nutrición y salud de las poblaciones más vulnerables. Estos resultados demuestran el compromiso continuo de los equipos sobre el terreno y la eficacia de las intervenciones implementadas a lo largo del año.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. RESPETO DE LOS DERECHOS Y LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LOS Y LAS ADOLESCENTES Y JÓVENES EN UAGADUGU (CENTRO) Y BOBO-DIOULASSO (HAUTS-BASSINS)
 - **Duración:** 27 de septiembre de 2021 -31 de marzo de 2027
 - **Presupuesto:** 3 587 934 euros.
 - **Entidad financiadora:** *Affaires Mondiales Canada* (AMC)
 - **En consorcio con** Médicos del Mundo Canadá (líder), Médicos del Mundo Suiza y Médicos del Mundo Francia
 - Cooperación al desarrollo
2. MEJORA DE LOS DERECHOS A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA POR PARTE DE LAS PERSONAS EN SITUACIONES DE VULNERABILIDAD Y MARGINACIÓN, EN PARTICULAR LOS/AS ADOLESCENTES Y JÓVENES DE 10 A 24 AÑOS, EN UAGADUGU REGIÓN CENTRO Y REGIÓN DE HAUTS-BASSINS
 - **Duración:** 1 de febrero de 2023 – 31 de julio de 2026
 - **Presupuesto:** 45 000 euros
 - **Entidad financiadora:** *Affaires Mondiales Canada* (AMC), Diputación de Valladolid
 - Cooperación al desarrollo
3. APOYO A LA PRESTACIÓN DE UN PAQUETE MULTISECTORIAL DE SERVICIOS DE NUTRICIÓN, SALUD Y AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH) A NIVEL INSTITUCIONAL Y COMUNITARIO, CON UNA RESPUESTA A LA EMERGENCIA NUTRICIONAL EN BENEFICIO DE LOS DESPLAZADOS INTERNOS Y LAS POBLACIONES DE ACOGIDA EN LAS REGIONES DEL SAHEL Y EL CENTRO-NORTE
 - **Duración:** 1 julio de 2024 – 30 de abril de 2025
 - **Presupuesto:** 635 862 euros
 - **Entidad financiadora:** UNICEF
 - Acción humanitaria
4. UNA RESPUESTA HUMANITARIA PARA COMBATIR LA DESNUTRICIÓN AGUDA INFANTIL EN LAS REGIONES CENTRO-NORTE Y SAHEL DE BURKINA FASO
 - **Duración:** 1 febrero de 2025 – 31 de enero de 2026

- **Presupuesto:** 300 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID)
 - Acción humanitaria
5. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA PRIMARIA Y SECUNDARIA (INCLUIDA LA GESTIÓN DE LA DESNUTRICIÓN Y LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA) PARA RESPONDER A LA CRISIS HUMANITARIA EN LA REGIÓN DEL SAHEL
- **Duración:** 15 de enero de 2025 – 14 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 693 852 euros
 - **Entidad financiadora:** Fondo Humanitario Regional para África Occidental y Central (FHRAOC) de la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA)
 - Acción humanitaria
6. FORTALECER EL ACCESO A SERVICIOS DE NUTRICIÓN INCLUSIVOS, CON PERSPECTIVA DE GÉNERO Y DE CALIDAD PARA LAS PERSONAS AFECTADAS POR LA CRISIS HUMANITARIA Y DE SEGURIDAD EN BURKINA FASO
- **Duración:** 1 mayo de 2025 – 30 de junio de 2025
 - **Presupuesto:** 50 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Junta de Castilla y León
 - Acción humanitaria
7. EMERGENCIAS. RESPUESTA DE EMERGENCIA PARA MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE DJIBO, BURKINA FASO
- **Duración:** 1 de julio de 2025 – 31 de julio de 2026
 - **Presupuesto:** 184 653 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD) y Médicos del Mundo España
 - Emergencias

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 3 cooperantes (2 hombres y 1 mujer)
- 83 personas nacionales (60 hombres y 23 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA EN EL PAÍS

306 009 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA EN EL PAÍS

72 640 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS A LO LARGO DEL AÑO 2020

Affaires Mondiales Canadá (AMC), Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID), Agencia Catalana de Cooperación al

Desarrollo (ACCD), Diputación de Valladolid, Fondo Humanitario Regional para África Occidental y Central (FHRAOC) de la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), Junta de Castilla y León, UNICEF y Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

Association ACD Naangué (Mobilisation pour la collecte de sang), Association pour le Developement Economique et Culturel (ADEC), Association Initiative Locale pour le Developpement de l'Enfant du Sahel (ILDE Sahel), Structure Rurale d'Appui aux Communautés (SERACOM)

7 proyectos (2 de Cooperación al desarrollo, 4 de Acción humanitaria y 1 emergencias)

MAURITANIA

CONTEXTO

En la República Islámica de Mauritania, gran parte de la población se concentra actualmente en Nuakchot, **la capital, que está experimentando un rápido crecimiento urbano y económico**. Sin embargo, este proceso se desarrolla en **un contexto de profundas desigualdades socioeconómicas, donde amplios sectores de la población viven en condiciones precarias, con acceso limitado a servicios básicos**.

Estas desigualdades se acentúan aún más en las regiones del interior del país, donde la dispersión geográfica, la escasez de infraestructuras y la limitada presencia de servicios públicos dificultan el acceso a la salud, la educación y la protección social.

El país enfrenta importantes desafíos en materia de salud sexual y reproductiva y en la prevención de la violencia basada en género, estrechamente relacionados con barreras socioculturales y jurídicas. La mortalidad materna sigue siendo elevada, con 424 muertes por cada 100.000 nacidos vivos, lo que refleja deficiencias en el acceso a servicios de salud de calidad, especialmente en áreas rurales. Asimismo, **persiste una alta prevalencia de violencia basada en género y de prácticas como la mutilación genital femenina, que afecta al 66,6% de las mujeres, a pesar de su prohibición legal**.

Estas formas de violencia afectan a niñas y adolescentes, quienes representan el 69% de las víctimas atendidas. La situación se ve agravada por la infradocumentación de los casos, debido al estigma social, el miedo a represalias y las dificultades legales para denunciar. Todo ello limita tanto la visibilidad del problema como la capacidad de respuesta institucional,

afectando la disponibilidad, accesibilidad y calidad de la atención integral a las víctimas.

NUESTRO TRABAJO

Dada la amplitud del problema de la violencia basada en género, junto a los socios locales **se trabaja en tres ejes estratégicos: la atención de las víctimas, la prevención y la consolidación del modelo integral.**

Las seis Unidades Especiales de Atención a Víctimas (USPEC) que gestionamos en Nuakchot, Sélibaby, Nuadibú, Kiffa y Kaédi ofrecen atención médica, psicosocial, social y legal, gratuita, confidencial y accesible 24/7, es decir, todos los días y a todas las horas.

En cuanto a la prevención y la consolidación, nuestra misión involucra un trabajo continuo de sensibilización de la población, refuerzo de capacidades comunitarias e incidencia institucional para asegurar la continuidad y la apropiación a largo plazo.

A lo largo del año, se mantuvieron estables el alcance y la calidad del modelo integral de atención, prevención e incidencia. Sin embargo, nuestro equipo se vio plenamente confrontado a un contexto humanitario inmerso en una crisis general de financiación. Esto implicó un desafío considerable, frente al cual la prioridad fue el mantener el acceso y la calidad de la atención a las víctimas de violencia basada en género. Por esto, se realizaron ajustes importantes al modelo de funcionamiento de la misión, aplicando lo aprendido en años anteriores para asegurar la continuidad de las actividades hacia el 2026.

RESUMEN DEL AÑO

Este año hemos visto un incremento considerable en la cooperación directa con otras misiones de Médicos del Mundo, tanto en la elaboración de proyectos regionales, como en el intercambio de conocimientos en eventos y discusiones.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. REFUERZO DE MECANISMOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL Y FOMENTO DE LA IMPLICACIÓN INSTITUCIONAL PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MAURITANIA
 - **Duración:** 1 de enero de 2023 – 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** 3 000 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo

- Cooperación al desarrollo
2. FORTALECER LA CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL, REPRODUCTIVA E INFANTIL Y COMBATIR TODAS LAS FORMAS DE O VIOLENCIA DE GÉNERO EN NOUAKCH TT
 - **Duración:** 19 de julio de 2024 – 19 de julio de 2025
 - **Presupuesto:** 20 000 euros
 - **Entidad financiadora:** *Service de Coopération et d'Action Culturelle* (SCAC) – Embajada de Francia
 - Cooperación al desarrollo
 3. REFUERZO DE MECANISMOS DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN INTEGRAL Y FOMENTO DE LA IMPLICACIÓN INSTITUCIONAL PARA UNA VIDA LIBRE DE VIOLENCIA DE GÉNERO EN MAURITANIA (PULSE)
 - **Duración:** 1 de enero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 900 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Generalitat Valenciana
 - Cooperación al desarrollo
 4. SALUD REPRODUCTIVA Y PRÁCTICAS MÉDICAS DE RIESGO
 - **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 22 721 euros
 - **Entidad financiadora:** Médicos del Mundo Francia
 - Cooperación al desarrollo
 5. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
 - **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
 6. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
 - **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 5 cooperantes (2 hombres y 3 mujeres)
- 36 personas nacionales (25 hombres y 11 mujeres)
- 2 personas voluntarias (2 hombres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

4 400 000 personas (2 156 000 hombres y 2 244 000 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

18 650 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS EN 2025

Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Generalitat Valenciana, *Service de Coopération et d'Action Culturelle* (SCAC) – Embajada de Francia, Unión Europea, Médicos del Mundo Francia, Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

ONG *Action*, *Association Mauritanienne pour la Santé de la Mère et de l'Enfant* (AMSME), *Association Des Femmes Cheffes de Familles* (AFCF), *Association Mauritanienne pour la Promotion de la Famille* (AMPF)

6 proyectos de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps)

MOZAMBIQUE

CONTEXTO

Mozambique limita con Tanzania, Malawi, Zambia, Zimbabue, Sudáfrica y Esuatini. Alrededor de dos tercios de su población estimada de 33 millones (2022) 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.

En 2025, Mozambique continuó enfrentando profundos desafíos humanitarios y de desarrollo, reflejados en indicadores críticos como su bajo Índice de Desarrollo Humano (0,461) y la persistencia de graves desigualdades de género, con **altas tasas de matrimonio precoz** y amplios segmentos de la población viviendo en pobreza absoluta. Además, el Plan de Respuesta Humanitaria 2025 alertaba sobre la magnitud de estas vulnerabilidades. En paralelo, el país seguía sufriendo las consecuencias del conflicto armado en Cabo Delgado, norte del país, con **más de 1,7 millones de personas necesitando asistencia humanitaria y protección**, y una afectación especialmente severa sobre mujeres, niñas y personas desplazadas.

NUESTRO TRABAJO

Frente al contexto de necesidades humanitarias que sufre la población, **se continuó priorizando intervenciones centradas en salud mental, apoyo psicosocial, violencia de género y fortalecimiento del sistema sanitario.** Trabajamos para dar respuesta a las necesidades urgentes de comunidades desplazadas y de acogida mediante el apoyo a las brigadas móviles del sistema sanitario, la promoción del sistema sanitario comunitario y vigilancia epidemiológica, en una de las crisis prolongadas más complejas del país. También dimos apoyo técnico al personal de salud de las diferentes áreas.

Un eje importante de nuestro trabajo fue la integración del VIH/SIDA en la atención primaria. Se incorporaron actividades de prevención en salud comunitaria (incluyendo VIH/SIDA, malaria, cólera, salud sexual y reproductiva, género y nutrición).

Médicos del Mundo también trabajó con centros de salud y servicios especializados para adolescentes en salud sexual y reproductiva, y se abordaron temas como planificación familiar, salud del adolescente y violencia de género.

Además, se creó el primer Centro de Atención Integral (CAI) en la provincia de Maputo, clave para ofrecer servicios médicos, psicológicos, legales, policiales y sociales en un solo lugar para víctimas de violencia de género.

Todo este trabajo se hizo además con el papel protagonista de líderes locales y estructuras barriales: participación de jefes administrativos, autoridades tradicionales, líderes religiosos y personal gubernamental en la prevención y promoción de la salud.

También, en respuesta a la crisis humanitaria causada por el conflicto armado, **se atendieron a más de 200 000 personas desplazadas internamente.** Las intervenciones estuvieron centradas en salud mental, apoyo psicosocial (SMAPS) y violencia de género (VdG) no cubiertas por el sistema público de salud.

Hemos trabajado de emergencia en zonas de alta vulnerabilidad (desde 2021) en distritos como Montepuez, Balama, Nangade, Mueda y Metuge, apoyo a brigadas móviles del sistema sanitario, promoción de la salud comunitaria y asistencia técnica al personal de salud.

En marzo de 2025 y después de 24 años de trabajo compartido se cerró la misión en Mozambique.

RESUMEN DEL AÑO

En marzo de 2025 y después de 24 años de trabajo compartido, de esfuerzo, de aprendizajes y de incontables momentos vividos, se cerró la misión en Mozambique, dejando el traspaso de conocimientos a las personas y organizaciones socias con las que se ha trabajado en todos estos años. En Médicos del Mundo hicimos un reajuste de estructura y focalización de los recursos, como parte de un proceso estratégico con el objetivo de preservar la viabilidad global de la organización y reforzar el impacto de las actuaciones en otros contextos prioritarios.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. CONTRIBUIR A MITIGAR LAS CONSECUENCIAS HUMANITARIAS DEL CONFLICTO ARMADO EN LA PROVINCIA DE CABO DELGADO GARANTIZANDO EL ACCESO A SERVICIOS SANITARIOS ESENCIALES Y A SISTEMAS E INTERVENCIONES DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SSR) QUE SALVAN VIDAS, INCLUIDA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y LA PREVENCIÓN Y RESPUESTA A LA VIOLENCIA DE GÉNERO

- **Duración:** 1 de agosto de 2024 -20 de marzo de 2025
- **Presupuesto:** 29 451 euros
- **Entidad financiadora:** UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas)
- Acción humanitaria

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 1 cooperante (1 mujer)
- 7 nacionales (2 hombres y 5 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

26 083 mujeres

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

13 272 mujeres

ENTIDADES FINANCIADORAS

UNFPA (Fondo de Población de las Naciones Unidas)

SOCIOS LOCALES

Dirección Provincial de Salud de Cabo Delgado; Servicio Distrital de Salud, Mujer y Acción Social de Nangade y Metuge

1 proyecto de Acción humanitaria

SENEGAL CONTEXTO

En 2025, Senegal ocupa el puesto 169 sobre un total de 193 países en el Índice de Desarrollo Humano (IDH) según la publicación de PNUD.

En los dos últimos años, **el contexto político está marcado por tensiones electorales, debates que reflejan demandas de mayor empleo, transparencia y equidad**, reformas institucionales y procesos judiciales relacionados con líderes políticos y movilizaciones ciudadanas, especialmente entre la juventud urbana.

El país cuenta con una población joven y en crecimiento, con más de la mitad de los habitantes menores de 25 años. **El acceso a servicios como agua, saneamiento, educación y atención sanitaria son limitados en la mayoría del país.** Las desigualdades de género afectan notablemente a mujeres y niñas, particularmente en el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva. La migración y la vulnerabilidad de servicios básicos ante los choques climáticos (sequías o inundaciones) influyen significativamente en las condiciones de vida de muchas comunidades.

Estas tasas de crecimiento han sido impulsadas por inversiones en infraestructuras y, más recientemente, por las expectativas vinculadas al sector energético (gas y petróleo). El resultado ha sido un **alto aumento de la inflación mientras la población sigue conviviendo con altos niveles de pobreza, importantes desigualdades territoriales y una elevada dependencia de la economía informal**, principalmente en zonas rurales.

El acceso equitativo a los servicios de salud, la salud materno infantil, la salud sexual y reproductiva y la cobertura sanitaria universal es una lucha continua que tiene debilitado el país. Las limitaciones en recursos humanos, infraestructuras y financiación, particularmente en regiones periféricas a la capital, Dakar, repercute en la calidad y continuidad de la atención para las poblaciones más vulnerables.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo estamos presentes en Senegal desde el año 2003, actualmente en las regiones de Dakar, Thies y Kédougou.

Desde 2019, trabajamos para fortalecer estrategias de colaboración con el sistema público de salud en la región de Kédougou. Esta iniciativa promueve **la atención integral y de calidad en salud, abordando áreas como atención primaria, donación de medicamentos y equipos, salud sexual y reproductiva, VIH, nutrición, salud mental y apoyo psicosocial.**

También trabajamos en la prevención de la violencia de género, así como en el control de enfermedades transmitidas por vectores.

La respuesta se ha fundamentado en un enfoque participativo comunitario que busca identificar necesidades específicas y diferenciadas por edad y género y en una implicación de las autoridades locales como responsables de obligaciones y responsables de la sostenibilidad de las acciones.

Este año colaboramos con el distrito sanitario de Tivaouane, en la región de Thies. Aquí trabajamos para la mejora de la accesibilidad y disponibilidad de calidad de las maternidades en los centros de salud. **Trabajamos en rehabilitaciones de estos lugares para mejorar la infraestructura básica, garantizando espacios seguros y dignos para los partos.** Con ello hemos dotado de equipamiento esencial, insumos médicos y servicios básicos (agua, electricidad) para reducir la mortalidad materna y neonatal, facilitando una atención primaria de calidad y entornos favorables.

Se refuerza así la confianza de las comunidades senegalesas en el sistema de salud, promoviendo un mayor uso de los servicios institucionales para el parto y el seguimiento del embarazo.

Otro de los sectores implementados en todas las zonas de intervención es la promoción de la nutrición como elemento clave para el desarrollo de una población sana. La malnutrición infantil, las carencias micronutricionales y las prácticas alimentarias inadecuadas siguen representando desafíos importantes de salud pública. Por ello, desarrollamos actividades orientadas a fortalecer los conocimientos y prácticas nutricionales de las familias y las comunidades. **Estas intervenciones incluyen la sensibilización sobre la alimentación adecuada de niños y niñas de 0 a 5 años y de la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida,** la diversificación alimentaria a partir de productos locales y el seguimiento comunitario del estado nutricional de la infancia. Las acciones se articulan con los servicios de salud y las estructuras comunitarias para mejorar la detección temprana de la malnutrición y reforzar las capacidades del personal sanitario y de los agentes comunitarios.

RESUMEN DEL AÑO

La rehabilitación de maternidades ha constituido una intervención clave para garantizar el acceso efectivo de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Senegal. Al mejorar las infraestructuras, equipamientos y condiciones de funcionamiento de los centros de

maternidad, se incrementa la disponibilidad y calidad de los servicios de atención prenatal, parto y postparto, lo que contribuye directamente a reducir la mortalidad y morbilidad materna y neonatal.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO CONTRA LAS MUJERES Y LAS NIÑAS EN LOS DISTRITOS SANITARIOS EN TODA LA REGIÓN DE KÉDOUGOU
 - **Duración** 1 de enero de 2024 – 31 de octubre de 2026
 - **Presupuesto:** 842 107 euros
 - **Entidades financiadoras:** Generalitat Valenciana y Médicos del Mundo
 - Cooperación para el desarrollo
2. MEJORA DEL EJERCICIO DEL DERECHO A LA SALUD DE LA POBLACIÓN SENEGALESA CON ÉNFASIS EN LOS/AS JÓVENES Y LOS GRUPOS ESPECIALMENTE VULNERABLES
 - **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de octubre de 2025
 - **Presupuesto:** 120 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), Diputación Provincial de Huesca, Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
3. REFUERZO DEL ACCESO UNIVERSAL Y EQUITATIVO A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE CALIDAD EN EL DISTRITO SANITARIO DE PIKINE, DE LA REGIÓN DE DAKAR
 - **Duración:** 1 de septiembre de 2024 – 30 de noviembre de 2025
 - **Presupuesto:** 125 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Gobierno de las Islas Baleares
 - Cooperación al desarrollo
4. PROMOCIÓN DE LA SALUD MATERNA Y NEONATAL EN EL DISTRITO DE GUEDEAWAYE DE LA REGIÓN DE DAKAR
 - **Duración:** 1 de septiembre de 2024 – 31 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 70 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Ayuntamiento de Bilbao
 - Cooperación al desarrollo
5. MEJORA DE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS LGTBIQ+ CON ÉNFASIS EN EL DERECHO A LA SALUD EN DAKAR, THIES, MBOUR Y KAOLACK
 - **Duración:** 31 de diciembre de 2024 – 31 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 108 914 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Barcelona, Diputación de Albacete, Fundación Reparto Solidario
 - Cooperación al desarrollo
6. REFORZAR LA SALUD Y LA NUTRICIÓN INFANTIL A TRAVÉS DE UNA

COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL, INCLUSIVA Y EQUITATIVA EN LA REGIÓN DE DAKAR

- **Duración:** 31 de diciembre de 2024 – 30 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** 315 790 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Andaluza de Cooperación al Desarrollo
 - Cooperación al desarrollo
7. SALUD REPRODUCTIVA Y ABORTO SEGURO
- **Duración:** 1 de marzo de 2025 – 31 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 30 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Médicos del Mundo Francia
 - Cooperación al desarrollo
8. CONTRA LA MALNUTRICIÓN INFANTIL EN LOS SUBURBIOS DE DAKAR
- **Duración:** 1 de septiembre de 2025 – 31 de mayo de 2026
 - **Presupuesto:** 18 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Accenture
 - Cooperación al desarrollo
9. REFUERZO DE LA ACCESIBILIDAD A LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y EL EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD DEL DEPARTAMENTO DE SARAYA, REGIÓN DE KEDOUGOU
- **Duración:** 1 de noviembre de 2025 - 31 de octubre de 2026
 - **Presupuesto:** 120 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Diputación de Vizcaya
 - Cooperación al desarrollo
10. FORTALECIMIENTO DE LOS DERECHOS Y SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
- **Duración:** 1 de noviembre de 2025- 30 de noviembre de 2026
 - **Presupuesto:** 125 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Gobierno de las Islas Baleares
 - Cooperación al desarrollo
11. MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y DE LA ATENCIÓN DE LA MALNUTRICIÓN EN LA POBLACIÓN DEL DISTRITO DE TIVAOUANE, REGIÓN DE THIÈS
- **Duración:** 1 de noviembre de 2025 – 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** 70 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Ayuntamiento de Bilbao
 - Cooperación al desarrollo
12. FOMENTO DE LAS COMPETENCIAS INSTITUCIONALES Y COMUNITARIAS Y DE LOS MEDIOS LOCALES PARA LUCHAR CONTRA LA DESNUTRICIÓN INFANTIL EN EL DISTRITO DE SARAYA, SENEGAL
- **Duración:** 1 de diciembre de 2025 – 31 de diciembre de 2026

- **Presupuesto:** 650 00 euros
 - **Entidad financiadora:** Cabildo Insular de Tenerife
 - Cooperación al desarrollo
13. PROTECCIÓN SOCIO-INSTITUCIONAL DE LAS MINORÍAS SEXUALES Y DE GÉNERO EN SENEGAL
- **Duración:** 1 de diciembre de 2025 – 31 de octubre de 2026
 - **Presupuesto:** 102 817 euros
 - **Entidad financiadora:** Ayuntamiento de Barcelona
 - Cooperación al desarrollo
14. FORTALECIMIENTO DE LA REGIÓN MÉDICA DE KEDOUGOU PARA UNA MEJOR GESTIÓN DE LOS PROGRAMAS Y SERVICIOS DE SALUD DE LA REGIÓN
- **Duración:** 1 de diciembre de 2025 – 31 de mayo de 2026
 - **Presupuesto:** 15 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
15. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
- **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
16. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 1 cooperante (1 mujer)
- 21 nacionales (14 hombres y 7 mujeres)
- 2 voluntariado (2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

4 887 857 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

484 123 personas.

ENTIDADES FINANCIADORAS

Accenture, Agencia Andaluza de Cooperación al Desarrollo (AACD), Ayuntamiento de Barcelona, Ayuntamiento de Bilbao, Cabildo de Gran Canaria, Cabildo Insular de Tenerife, Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), Diputación de Albacete, Diputación de Vizcaya, Diputación de Huesca, Generalitat Valenciana, Gobierno Islas Baleares, Reparto Solidario, Unión Europea, Médicos del Mundo, Médicos del Mundo Francia

SOCIOS LOCALES

Región Médica de Kedougou y Región Médica de Dakar del Ministerio de Salud y Acción Social, RENAPOC y asociaciones de la red

16 proyectos de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps)

SIERRA LEONA

CONTEXTO

En 2025, el contexto político de Sierra Leona se caracteriza por una fuerte polarización, tensiones postelectorales e intensos debates sobre las reformas electorales. Entre las cuestiones clave figuran las demandas de la oposición y la sociedad civil para que se abandone el sistema de representación proporcional de 2023 en favor del sistema de mayoría simple. El país se enfrenta a retos en materia de transparencia en la gobernanza, con preocupaciones sobre la presión política ejercida sobre las instituciones independientes. Por otro lado, la inflación se ha reducido significativamente, pasando de más del 50% en 2023 al 13,1% en febrero de 2025. A pesar de ello, persisten los elevados riesgos de sobreendeudamiento, los bajos ingresos (previstos en un 9,8% del PIB) y el alto desempleo.

Persisten profundas divisiones políticas tras las controvertidas elecciones de 2023. **Los observadores señalan la necesidad de una mayor transparencia para reconstruir la confianza pública.** También existen preocupaciones respecto al debilitamiento de los mecanismos de rendición de cuentas. El panorama mediático está muy polarizado, con la mayoría de los medios alineados con facciones políticas.

En materia de derechos humanos, persisten los problemas relacionados con la libertad de reunión, la libertad de opinión y la prevalencia de la violencia sexual y doméstica contra las mujeres.

El sector sanitario de Sierra Leona se enfrenta a un grave brote de viruela del simio (declarado emergencia en enero de 2025), al tiempo que sufre una grave escasez de recursos humanos, con **menos de 800 médicos para ocho millones de personas**. A pesar de los retos, **el Gobierno está ampliando la cobertura sanitaria universal, reforzando la seguridad sanitaria y tratando de mejorar las tasas de mortalidad materna e infantil**.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo lleva trabajando en Sierra Leona desde 2002, en los distritos de Koinadugu y Falaba, región norte del país.

Colaboramos con el Equipo de Gestión Sanitaria del Distrito y las partes interesadas nacionales del Ministerio de Salud para fortalecer el sistema de salud pública y los mecanismos comunitarios con el fin de mejorar la salud sexual y reproductiva, así como la salud materna, neonatal, infantil y adolescente en los distritos de Koinadugu y Falaba, integrando la nutrición y la salud mental.

Colaboramos con el Ministerio de Género y Asuntos de la Infancia para capacitar a las partes interesadas de los distritos y a los actores comunitarios en la prevención de la violencia de género y la violencia sexual y de género en los distritos de Koinadugu y Falaba.

Nuestros logros:

- Creación y capacitación de grupos de apoyo a las madres en materia de nutrición
- Renovación, equipamiento e implantación de un programa de manejo nutricional para la fibrosis pulmonar idiopática en el Hospital Público de Kabala
- Capacitación de trabajadores de la salud en atención y manejo obstétrico de vanguardia en 58 centros de salud públicos
- Rehabilitación y provisión de instalaciones de agua, saneamiento e higiene en cuatro centros BeMONC del distrito de Koinadugu con máquinas sub masivas alimentadas con energía solar
- Capacitación de 29 trabajadores de la salud en el uso de equipos de ultrasonido
- Adquisición de cuatro equipos de ultrasonido portátiles
- Capacitación a comités directivos sobre violencia de género, organizaciones de la sociedad civil y partes interesadas en la

gestión de casos de violencia de género y vías de derivación con un enfoque centrado en las sobrevivientes

RESUMEN DEL AÑO

Seguimos trabajando para fortalecer el sistema de salud pública y los mecanismos comunitarios con el fin de mejorar la salud sexual y reproductiva, así como la salud materna, neonatal, infantil y adolescente en los distritos de Koinadugu y Falaba, integrando la nutrición y la salud mental como ejes fundamentales para mejorar la vida de las personas.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. MEJORA DEL ACCESO Y LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, CON ESPECIAL ATENCIÓN A LA NUTRICIÓN DURANTE LOS PRIMEROS 1000 DÍAS DEL NIÑO/A (HASTA LOS 2 AÑOS) Y DE LAS MUJERES EMBARAZADAS, EN EL DISTRITO DE KOINADUGU
 - **Duración:** 1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 2025
 - **Presupuesto:** 85 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de Zaragoza
 - Cooperación al desarrollo
2. REFUERZO DE LOS SISTEMAS Y MECANISMOS GUBERNAMENTALES Y COMUNITARIOS DE PREVENCIÓN Y ACTUACIÓN ANTE LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO EN LOS DISTRITOS DE KOINADUGU Y FALABA
 - **Duración:** 1 septiembre de 2024 – 28 de febrero de 2026
 - **Presupuesto:** 148 133 euros
 - Entidades financiadoras: Xunta de Galicia, Diputación Provincial de Huesca
 - Cooperación al desarrollo
3. MEJORA DEL ACCESO Y DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, CON ESPECIAL ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, Y ÉNFASIS EN LA SALUD MENSTRUAL, EN LOS DISTRITOS DE KOINADUGU Y FALABA
 - **Duración:** 1 de noviembre de 2024 - 31 de marzo de 2025
 - **Presupuesto:** 127 500 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (Gobierno de Asturias), Ayuntamiento de Albacete
 - Cooperación al desarrollo
4. RENACER: EMPODERAMIENTO FEMENINO Y OPORTUNIDADES PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN EN SIERRA LEONA. FASE I y FASE II
 - **Duración:** Fase I: 1 de noviembre de 2024 - 31 de mayo de 2026.

Fase II: 1 de diciembre de 2025 – 28 de febrero de 2027

- **Presupuesto:** Fase I: 100 000 euros / Fase II: 100 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Fase I y Fase II: Diputación de Guipúzcoa
 - Cooperación al desarrollo
5. REFUERZO DEL ACCESO Y DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS GUBERNAMENTALES Y MECANISMOS COMUNITARIOS PARA PROMOVER LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA Y EL ABORDAJE DE LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO EN LOS DISTRITOS KOINADUGU Y FALABA
- **Duración:** 25 de noviembre de 2024 - 28 de febrero de 2026
 - **Presupuesto:** 120.000 euros
 - **Entidad financiadora:** Gobierno de Navarra
 - Cooperación al desarrollo
6. ECÓGRAFOS PARA UN EMBARAZO Y UN PARTO SEGUROS EN KOINADUGU
- **Duración:** 1 de diciembre de 2024 – 15 de octubre de 2025
 - **Presupuesto:** 60 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Gobierno de Canarias
 - Cooperación al desarrollo
7. MEJORA DEL ACCESO Y DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EN ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, CON ESPECIAL ATENCIÓN A ADOLESCENTES Y MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA, Y ÉNFASIS EN LA SALUD MENSTRUAL, EN LOS DISTRITOS DE KOINADUGU Y FALABA. FASE I y FASE II
- **Duración:** Fase I: 31 de diciembre de 2024 – 31 de marzo de 2026 / Fase II: 1 de diciembre de 2025 – 30 de noviembre de 2026
 - **Presupuesto:** Fase I: 127.500 euros / Fase II: 113 118 euros
 - **Entidades financiadoras:** Fase I: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) (Gobierno del Principado de Asturias), Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de Albacete / Fase II: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) del Gobierno del Principado de Asturias
 - Cooperación al desarrollo
8. MEJORA DE LA CALIDAD DE LA PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DEL SISTEMA PÚBLICO EN SIERRA LEONA
- **Duración:** 31 de diciembre de 2024 – 30 de noviembre de 2025
 - **Presupuesto:** 37 500 euros
 - **Entidades financiadoras:** Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres
 - Cooperación al desarrollo

9. FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD PARA LA MEJORA DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE EMBARAZOS DE RIESGO Y COMPLICACIONES EN EL PARTO, ASÍ COMO EL FOMENTO DE LA SALUD NEONATAL
 - **Duración:** 1 de enero de 2025 – 30 de abril de 2026
 - **Presupuesto:** 54 990 euros
 - **Entidades financiadoras:** Junta de Castilla La Mancha, Fundación Telefónica, Ayuntamiento de Toledo
 - Cooperación al desarrollo
10. MEJORA DE LA SALUD REPRODUCTIVA, MATERNA, NEONATAL, INFANTIL Y ADOLESCENTE EN EL DISTRITO DE KOINADUGU, CONTRIBUYENDO AL ODS 3 (METAS: 3.1, 3.2, 3.4 Y 3.7)
 - **Duración:** 1 de enero de 2025 – 31 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 72 104 euros
 - **Entidades financiadoras:** Ayuntamiento de Zaragoza, Ayuntamiento de Málaga
 - Cooperación al desarrollo
11. FORTALECIMIENTO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD PARA LA MEJORA DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE EMBARAZOS DE RIESGO Y COMPLICACIONES EN EL PARTO, ASÍ COMO EL FOMENTO DE LA SALUD NEONATAL
 - **Duración:** 1 de enero de 2025 – 30 de abril de 2026
 - **Presupuesto:** 54 990 euros
 - **Entidades financiadoras:** Junta de Castilla La Mancha, Fundación Telefónica, Ayuntamiento de Toledo
 - Cooperación al desarrollo
12. DESARROLLO DE LA CAPACIDAD DE ACTUACIÓN DE LOS CENTROS COMUNITARIOS DE SALUD PRIMARIA EN LAS ZONAS LIMÍTROFES DE LOS DISTRITOS KOINADUGU Y FALABA, SIERRA LEONA
 - **Duración:** 31 de diciembre de 2025 – 30 de octubre de 2026
 - **Presupuesto:** 59.254 euros
 - **Entidades financiadoras:** Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
13. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
 - **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea

- **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

14.VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES

- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
- **Presupuesto:** 649 926 euros
- **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
- **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 3 cooperantes (3 mujeres)
- 17 nacionales (15 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

409 372 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

174 123 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Asturiana de Cooperación del Gobierno (Principado de Asturias), Ayuntamiento de Albacete, Ayuntamiento de Cáceres, Ayuntamiento de Málaga, Ayuntamiento de Toledo, Ayuntamiento de Zaragoza, Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Diputación de Guipúzcoa, Diputación de Huesca, Diputación de Sevilla, Fundación Telefónica, Gobierno de Canarias, Gobierno de Navarra, Junta de Castilla-la Mancha, Xunta de Galicia, Unión Europea, Médicos del Mundo,

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Género y Asuntos de la Infancia, Ministerio de Salud y Saneamiento, Men's Agenda for National Development (MAND-Salone), *Koinadugu District Women's Network, Falaba District Women's Network*

14 proyectos de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps)

SUDÁN DEL SUR

CONTEXTO

En 2025, Sudán del Sur continúa enfrentando una de las crisis humanitarias más complejas y prolongadas del mundo. **Pese a avances puntuales en los últimos años, la combinación de conflicto armado, desplazamientos**

masivos, inundaciones recurrentes, brotes epidémicos y un sistema económico en colapso mantiene a millones de personas en una situación de extrema vulnerabilidad. Las cifras del Humanitarian Needs and Response Plan 2025 revelan la magnitud del desafío: **9,3 millones de personas necesitan asistencia humanitaria, casi el 70% de la población,** y 5,4 millones serán priorizados por la respuesta internacional debido a la severidad de sus necesidades, especialmente en protección, nutrición, salud y agua.

Las inundaciones de 2024–2025 agravaron el escenario: más de 1 millón de personas resultaron afectadas y 355 000 fueron desplazadas, con la devastación de tierras agrícolas, infraestructuras básicas y viviendas, especialmente en los estados de Unity y Jonglei, donde algunas zonas quedaron literalmente bajo el agua.

A la crisis climática se suma el incremento de la violencia armada e intercomunal. **Desde enero de 2025, se registraron más de 322.000 nuevos desplazamientos debido a ataques,** enfrentamientos y bombardeos en zonas como Western Equatoria, Upper Nile, Warrap y el Área Administrativa de Abyei. Los desplazamientos se entrelazan con la llegada de personas refugiadas y retornadas procedentes del conflicto en Sudán: hasta 850 000 personas habían cruzado al país antes de finalizar 2024, y más de 570 000 llegaron en 2025, generando una presión adicional sobre comunidades ya exhaustas y con acceso limitado a servicios básicos.

La situación sanitaria también se deterioró. El país enfrentó un brote prolongado de cólera, con más de 96 000 casos y 1589 muertes reportadas en 55 condados desde octubre de 2024. La debilidad del sistema de salud, donde la mitad de las instalaciones carecen de suministros y personal esencial, limita enormemente la capacidad de respuesta. **El deterioro del acceso humanitario es igualmente preocupante: en 2024 se documentaron decenas de incidentes contra personal humanitario, y las restricciones continuaron en 2025, afectando la entrega de ayuda vital.**

En este escenario, los riesgos de protección se intensifican: violencia de género, matrimonios forzados, extorsiones, ataques contra civiles y discriminación sistemática afectan a mujeres, niñas, desplazados internos y retornados. **El país alberga dos millones de desplazados internos y más de 500 000 refugiados, muchos de ellos viviendo en zonas aisladas sin medios de subsistencia ni servicios esenciales.**

NUESTRO TRABAJO

En 2025, Médicos del Mundo cerró su presencia en Sudán del Sur tras ocho años de intervención continuada en el estado de Jonglei, un territorio profundamente afectado por conflictos recurrentes, desplazamientos masivos, inundaciones cíclicas y un sistema sanitario debilitado.

Médicos del Mundo hicimos un reajuste de estructura y focalización de los recursos, como parte de un proceso estratégico con el objetivo de preservar la viabilidad global de la organización y reforzar el impacto de las actuaciones en otros contextos prioritarios.

Durante 2025, nuestro trabajo se centró en garantizar el acceso a servicios esenciales de salud, fortalecer las capacidades del sistema público y reducir el impacto humanitario en comunidades remotas, especialmente en los condados de Bor South y Twic East, donde se concentran algunas de las necesidades más agudas del país.

La estrategia humanitaria en 2025 combinó cinco pilares operativos:

1. **Atención primaria de salud:** a través de centros de salud fijos (principalmente Baidit PHCC) y Unidades Médicas Móviles, asegurando la provisión de consultas curativas, vacunación, cribado nutricional, atención materno infantil y derivaciones de emergencia. Esta combinación de dispositivos permitió llegar a poblaciones aisladas por inundaciones o inseguridad, donde la oferta sanitaria era inexistente o intermitente.
2. **Salud sexual y reproductiva y apoyo a mujeres y adolescentes:** en coordinación con la Jonglei State Women Association (JSWA), se mantuvieron dos centros para mujeres y jóvenes que funcionaron como espacios seguros para la atención psicosocial, la sensibilización sobre salud sexual y reproductiva (SSR) y la prevención y respuesta a la violencia de género. También se distribuyeron kits de dignidad y se reforzaron mecanismos comunitarios de protección.
3. **Salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS):** se integró la salud mental en todos los niveles de atención, ofreciendo sesiones individuales y grupales, así como herramientas de afrontamiento para personas afectadas por traumas, desplazamientos y pérdidas. La formación de movilizados comunitarios garantizó continuidad más allá del cierre de la misión.
4. **Sensibilización comunitaria y prevención:** equipos comunitarios capacitados difundieron mensajes de salud, higiene, SMAPS, SSRR y

prevención de la violencia, alcanzando a decenas de miles de personas mediante visitas domiciliarias y sesiones grupales.

5. **Fortalecimiento del sistema sanitario local:** se desarrollaron formaciones para personal sanitario, se rehabilitaron infraestructuras y se entregaron medicamentos y equipamiento, asegurando que los servicios continúen operativos tras la retirada de Médicos del Mundo.

Este conjunto de acciones permitió dejar un legado de capacidades locales reforzadas, infraestructuras rehabilitadas y comunidades más resilientes, con un cierre responsable y coordinado con el Estado y los socios locales.

RESUMEN DEL AÑO

Médicos del Mundo cierra su trabajo en Sudán del Sur por una decisión estratégica y de falta de fondos. En 2025 nos despedimos con más de 65.000 personas atendidas con servicios esenciales de salud, más de 1.500 sesiones de salud mental realizadas y un personal local con capacidades reforzadas, entre otros.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. CONTRIBUIR A LA REDUCCIÓN DE LA MORTALIDAD Y LA MORBILIDAD ENTRE LA POBLACIÓN AFECTADA POR INUNDACIONES Y CONFLICTOS EN BOR SOUTH Y TWIC EAST DEL ESTADO DE JONGLEI
 - **Duración:** 1 de enero de 2024 – 30 de junio de 2025
 - **Presupuesto:** 213 225 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), *Fons* Mallorquí, Médicos del Mundo, socio local
 - Acción humanitaria
2. AUMENTO DE LA RESILIENCIA DE LAS POBLACIONES AFECTADAS POR LAS INUNDACIONES Y EL CONFLICTO EN EL ESTADO DE JONGLEI
 - **Duración:** 1 de septiembre de 2024 – 30 de agosto de 2025
 - **Presupuesto:** 233 088 euros
 - **Entidad financiadora:** Centro de Gestión de Crisis y Apoyo del Ministerio de Asuntos Exteriores Francés (CDCS)
 - Acción humanitaria

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 2 cooperantes (2 hombres)
- 11 nacionales (9 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

172 178 personas (85 536 hombres y 86 642 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

49 327 personas (22 331 hombres y 26 996 mujeres)

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), *Fons* Mallorquí, Centro de Gestión de Crisis y Apoyo del Ministerio de Asuntos Exteriores Francés (CDCS), Médicos del Mundo, socio local

SOCIOS LOCALES

Departamentos de Salud del Estado de Bor y Twic East (CHD), Jonglei State Women Association (JSWA), Ministerio de Salud (SMoH), Sudan Medical Care (SMC)

2 proyectos de Acción humanitaria

BOLIVIA

CONTEXTO

En Bolivia, **ha aumentado la convulsión sociopolítica**, acompañada de una considerable crisis económica e inflacionaria. Esto repercute negativamente en el poder adquisitivo de la población, sus capacidades productivas, la coordinación institucional y la garantía de sus Derechos Humanos y servicios básicos, incluida la salud. Las diferencias entre los núcleos urbanos y los rurales se han ahondado, así como la diferencia de ingresos entre las mujeres y los hombres.

La situación de los derechos sexuales y reproductivos de mujeres y niñas, está marcada por las **altas tasas de embarazo en adolescentes**, de 10 a 19 años, (el 12,34 % en 2024, según el Ministerio de Salud y Deporte) y en la mortalidad materna (161 por cada 100 mil nacidos vivos, según la estimación del Banco Mundial para 2020, a falta de datos actualizados). Entre sus causas destaca el alto riesgo de violencia de género, incluyendo violencia sexual, violencia basada en género y matrimonios tempranos.

Además, los brotes de dengue, las enfermedades olvidadas (Chagas, tuberculosis, esquistosomiasis, etc.), el deterioro del medioambiente, incluyendo la contaminación por mercurio, y el impacto del cambio climático con crisis recurrentes (grandes inundaciones e incendios), reflejan la necesidad de una atención prioritaria, especialmente hacia poblaciones vulnerables, incluyendo a los grupos 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 real e impacto en la población todavía requiere de mucho trabajo, particularmente tras el cambio de gobierno en 2025, que

estableció nuevas medidas ante la escalada inflacionaria y reorganizó la administración, incluido el sistema de salud.

NUESTRO TRABAJO

Desde 2021, las **actividades se han centrado en la reflexión orientada hacia la toma de decisiones de todas las personas involucradas hacia el pleno disfrute de derechos y en favor de la salud**, especialmente la sexual y reproductiva. Además, se ha afrontado la desigualdad de género y de diversidad funcional, arraigada por contextos y culturas patriarcales, discriminatorios y violentos, por la división sexual en el acceso al empleo, la injusta organización social del cuidado y los determinantes socio-culturales-medioambientales que condicionan el ejercicio pleno del derecho a la salud de una población mayoritariamente indígena y, especialmente, de mujeres, jóvenes y adolescentes, con o sin diversidad funcional.

En 2025, especialmente en los departamentos de Pando, La Paz y Santa Cruz, **se ha contribuido a la reducción del embarazo adolescente**, trabajando con jóvenes y adolescentes, con y sin diversidad funcional, fortaleciendo actitudes y prácticas en el ámbito individual, familiar, comunitario e institucional. Además, **se ha fomentado del liderazgo femenino, el fortalecimiento del sistema público de salud, la identificación y concientización sobre determinantes socio-medioambientales** como el envenenamiento por mercurio, la promoción de la participación ciudadana, la interculturalidad, la inclusividad en salud, el enfoque de género basado en derechos humanos y la protección del medioambiente y ante el cambio climático.

En nuestras acciones, tenemos siempre presente la conservación medioambiental (Amazonía, Chiquitania y Altiplano) y hemos iniciado actividades contra el envenenamiento por mercurio, buscando la prevención de malformaciones fetales, en la Amazonía boliviana.

Hemos iniciado actividades contra el envenenamiento por mercurio, buscando la prevención de malformaciones fetales, en la Amazonía boliviana.

RESUMEN DEL AÑO

Trabajamos en la prevención del embarazo de jóvenes y adolescentes, con y sin diversidad funcional, luchando contra sus causas y consecuencias, incluyendo desinformación, tabúes, desigualdades de género, violencias, interrupción del embarazo, desescolarización, entre otras. Además,

contribuimos a la reducción de la mortalidad materna y a que haya más nacimientos seguros.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. MEJORA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE MUJERES Y PROMOCIÓN DE LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO EN EL ALTO-RED LOS ANDES
 - **Duración:** 13 de enero de 2024 - 12 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 320 790 uros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID), Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo
2. MEJORA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE MUJERES ADOLESCENTES Y ADULTAS ALTEÑAS, CONTRIBUYENDO AL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD EN LAS REDES DE SALUD LOTES Y SERVICIOS Y SENKATA DE EL ALTO
 - **Duración:** 1 de marzo de 2024 - 30 de agosto de 2026
 - **Presupuesto:** 843 609 euros
 - **Entidad financiadora:** Generalitat Valenciana Médicos del Mundo y Socios locales.
 - Cooperación al Desarrollo
3. ADOLESCENTES QUE TRANSFORMAN. ACCESO UNIVERSAL DE JÓVENES Y ADOLESCENTES DE LA CHIQUITANÍA A SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE CALIDAD E INCLUSIVO EN LOS MUNICIPIOS DE SAN MIGUEL, SAN RAFAEL Y SAN IGNACIO DE VELASCO, PROVINCIA DE VELASCO, DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ
 - **Duración:** 10 de febrero de 2025 - 9 de febrero de 2027
 - **Presupuesto:** 1 098 800 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación para el desarrollo
4. JUVENTUD ACTIVA: MEJORA DEL ACCESO Y COBERTURA DE LOS SERVICIOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE CALIDAD E INCLUSIVA PARA ADOLESCENTES Y JÓVENES, CON Y SIN DISCAPACIDAD, EN LA RED DE SALUD VELASCO, EN EL MARCO DE LA LUCHA CONTRA EL EMBARAZO ADOLESCENTE EN LOS MUNICIPIOS DE SAN MIGUEL, SAN RAFAEL Y SAN IGNACIO DE VELASCO, PROVINCIA DE VELASCO, DEPARTAMENTO DE SANTA CRUZ
 - **Duración:** 10 de febrero de 2025 - 9 de febrero de 2026

- **Entidades financiadoras:** Comunidad de Madrid (CAM), Médicos del Mundo y socios locales
 - **Presupuesto:** 133 340 euros
 - Cooperación para el desarrollo
5. MEJORA DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE POBLACIÓN AMAZÓNICA Y DEL IMPACTO DEL MEDIOAMBIENTE EN SU SALUD REPRODUCTIVA EN PANDO, BOLIVIA.
- **Duración:** 7 de abril de 2025 - 06 de febrero de 2028
 - **Presupuesto:** 945 893 euros
 - **Entidades financiadoras:** Generalitat Valenciana, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al Desarrollo
6. EL PODER DE LA JUVENTUD. REDUCCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE EN JÓVENES Y ADOLESCENTES CHIQUITANOS, CON Y SIN DIVERSIDAD FUNCIONAL, A TRAVÉS DEL EJERCICIO DE SUS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, EL FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD Y LA CORRESPONSABILIDAD ENTRE ACTORES EN LA RED DE SALUD VELASCO
- **Duración:** 1 de agosto de 2025 - 31 de diciembre de 2026.
 - **Presupuesto:** 208 000 euros.
 - **Entidades financiadoras:** Xunta de Galicia, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al Desarrollo
7. SALUD, GÉNERO Y MEDIO AMBIENTE. PREVENCIÓN DE LA MORTALIDAD MATERNA A TRAVÉS DE LA PROMOCIÓN DE LOS DSDR DE MUJERES INDÍGENAS AMAZÓNICAS, EN CUATRO MUNICIPIOS DE PANDO
- **Duración:** 27 de octubre de 2025 - 26 de octubre de 2026.
 - **Presupuesto:** 175 314 euros
 - **Entidades financiadoras:** Gobierno de Navarra, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al Desarrollo
8. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
- **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea

- **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
9. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 2 cooperantes (1 hombre y 1 mujer)
- 21 nacionales (10 hombres y 11 mujeres)
- 4 voluntariado (4 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1 068 316 personas (518 391 hombres y 549 925 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

24 503 personas (4622 hombres y 19 881 mujeres).

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD), Agencia Española de Cooperación al Desarrollo (AECID), Comunidad de Madrid (CAM), Generalitat Valenciana, Gobierno de Navarra, Unión Europea, Xunta de Galicia, Médicos del Mundo y socios locales

SOCIOS LOCALES

Servicios Departamentales de Salud (SEDES) de La Paz (Coordinación Técnica de Red de Salud Los Andes, Senkata y Lotes y Servicios), Santa Cruz (Gerencia de Red de Salud Velasco) y Pando; Gobiernos Autónomos Municipales de El Alto, Bella Flor, Bolpebra, Cobija, Filadelfia, Gonzalo Moreno, Porvenir, Puerto Rico, San Lorenzo, Sena, San Ignacio de Velasco, San Miguel de Velasco y San Rafael de Velasco)

9 proyectos de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps)

EL SALVADOR

CONTEXTO

El Salvador enfrenta desafíos estructurales derivados de la desigualdad socioeconómica, incluyendo un marco cultural patriarcal, cobertura

educativa insuficiente, acceso limitado a servicios básicos y un sistema de justicia con limitaciones. Estas condiciones generan desigualdades y dificultan el pleno ejercicio de derechos, requiriendo esfuerzos sostenidos para fortalecer instituciones y reducir brechas.

Desde marzo de 2022, **el país mantiene un estado de excepción aprobado por la Asamblea Legislativa para combatir la violencia de pandillas**, suspendiendo temporalmente garantías constitucionales como la libertad de asociación, el derecho a conocer los motivos de una detención y la inviolabilidad de comunicaciones. Su continua extensión, que ha abarcado todo el 2025, ha reducido los índices de violencia, aunque persisten debates sobre su impacto en derechos fundamentales.

La crisis humanitaria del país se agrava por fenómenos meteorológicos extremos, movilidad humana (principalmente por el retorno norte-sur) e inseguridad alimentaria persistente. También por factores externos como las presiones económicas mundiales y el aumento de la inflación.

Además, la violencia contra mujeres y niñas se ha agravado, lo que exige respuestas coordinadas que prioricen su protección y dignidad. De junio 2024 a mayo 2025, se reportaron un total de 8038 casos de violencia sexual, lo que representa es un caso por hora. A pesar de las mejoras en seguridad, persisten desplazamientos internos relacionados principalmente con la violencia de género, que obliga a mujeres, con o sin hijos, a buscar protección interna o en el extranjero.

El país también sigue enfrentando dinámicas migratorias complejas, siendo un país de origen, tránsito y destino, y también enfrenta el fenómeno de retorno de personas salvadoreñas. **El año 2025 cerró con un total de 16 051 nacionales de El Salvador deportados principalmente desde Estados Unidos y México**, lo que representa un aumento del 7% en comparación con 2024. Es necesario mencionar que las mujeres retornadas sufren exclusión y violencia debido al estigma asociado a la migración, mientras que dos de cada tres reportaron problemas de salud mental y el 47,9% necesidades de salud sexual y reproductiva no resueltas durante su migración o retorno.

En el ámbito de la salud sexual y reproductiva, se identifican oportunidades para seguir fortaleciendo la educación integral y el acceso a métodos anticonceptivos a lo largo del ciclo de vida, con el fin de contribuir a la prevención de la violencia sexual, embarazos no planificados, VIH y otras infecciones de transmisión sexual. En este sentido, resulta clave continuar avanzando en la consolidación y ampliación de esfuerzos institucionales que

promuevan la implementación de estos contenidos en centros educativos y servicios de salud. Fortalecer el acceso equitativo a información y servicios de salud sexual y reproductiva basados en evidencia científica y con enfoque de género y derechos humanos, contribuirá a una sociedad más informada, equitativa y segura, adaptándose a las distintas realidades territoriales.

Este panorama refleja la necesidad de políticas públicas integrales para abordar las desigualdades estructurales, fortalecer la resiliencia ante catástrofes naturales y garantizar un desarrollo sostenible e inclusivo en el país.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo trabaja en El Salvador desde 1997. A lo largo de estos 29 años de trabajo en el país ha apoyado al sistema de salud para reforzar el acceso de las poblaciones vulnerabilizadas.

En 2025 se han realizado intervenciones en 8 de los 14 departamentos del país en coordinación con diferentes actores, desde líderes de la comunidad hasta las administraciones públicas por supuesto con el Ministerio de Salud y todo el sistema de salud.

Se trabaja en tres ejes prioritarios: salud y movilidad humana; género, derechos sexuales y reproductivos; y respuesta humanitaria en emergencias. Formamos alianzas locales con otras instituciones a nivel municipal y departamental para alcanzar objetivos de desarrollo y de acción humanitaria y fortalecer las capacidades comunitarias.

Durante el año se brindaron 1252 consultas de atención primaria en salud y 1255 atenciones en salud sexual y reproductiva, contribuyendo así a reducir la brecha de acceso a servicios médicos esenciales. La organización también se consolidó como un referente nacional en atención psicosocial, con 2232 atenciones en salud mental. Además, gestionamos 342 casos de violencia de género, garantizando una atención integral a las supervivientes, y lideramos grupos de autoayuda para 71 mujeres supervivientes, contribuyendo a la mejora de la calidad de vida y al fortalecimiento del empoderamiento de las participantes.

En el ámbito de la formación, **723 personas funcionarias fueron capacitadas en temáticas clave de salud y 114 lideresas comunitarias recibieron una formación para fortalecer sus conocimientos sobre sus derechos humanos, sexuales y reproductivos y prevención de la violencia.** Además, a través de jornadas comunitarias, unas 1000 personas

fueron sensibilizadas sobre nutrición, salud sexual y reproductiva e identificación y prevención de violencias de género.

Médicos del Mundo se ratificó también como un punto de referencia importante y confiable para los y las adolescentes a través de jornadas dedicadas a la formación de 391 personas en salud integral y al canal de consejería en línea “Entre nos” proporcionando apoyo a 839 personas, incluido 338 adolescentes. “Entre Nos” ha resultado ser una estrategia exitosa puesta en marcha en el occidente del país en 2023 y que se sigue ampliando a otras zonas del país. El canal se está consolidando, ofreciendo otros servicios gracias a la sinergia de varios proyectos y llegando a otros sectores de la población (en concreto, a mujeres adultas y a supervivientes de violencia de género). Entre el personal formado, destacan 101 creadoras y creadores de contenido que difundieron entre sus pares, a través de sus redes sociales, los conocimientos adquiridos durante la formación. En el marco del apoyo a los adolescentes a nivel local, se realizaron también 11 Escuelas de liderazgo con 172 participantes entre personal de las municipalidades y personal de salud para la implementación de acciones de prevención de embarazos adolescentes, uniones tempranas y detección de la violencia sexual.

Finalmente, **durante la emergencia por inundaciones, se brindó apoyo humanitario** con la entrega de 150 kits con insumos de bioseguridad e higiene personal en cuatro albergues en San Salvador, San Vicente y Usulután, demostrando nuestro compromiso con la respuesta en situaciones de crisis.

RESUMEN DEL AÑO

En general, en el 2025 se llevaron a cabo un total de 5081 atenciones, lo que representa un aumento del 13,4% en comparación con el año anterior y evidencia el crecimiento y el impacto de las actividades de Médicos del Mundo en el país.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. PRESTACIÓN DE AYUDA HUMANITARIA MULTISECTORIAL A LAS POBLACIONES AFECTADAS POR LA VIOLENCIA Y EL DESPLAZAMIENTO, O EN RIESGO DE SUFRIRLOS, EN EL SALVADOR, GUATEMALA Y HONDURAS
 - **Duración:** 22 de agosto de 2022 – 31 de enero de 2025
 - **Presupuesto:** 442 913 euros (El Salvador)
 - **Entidad financiadora:** *Bureau Humanitarian Affairs* (BHA) US/AID
 - **En consorcio con:** *Norwegian Refugee Council* (líder)

- Acción humanitaria
2. MI CUERPO, MI VIDA, MI FUTURO. PROMOCIÓN COMUNITARIA DE LOS DERECHOS Y LA AUTONOMÍA CORPORAL DE NIÑAS Y ADOLESCENTES EN AHUACHAPÁN Y SONSONATE. Fase I y II
 - **Duración:** Fase I 7 de marzo de 2023 – 31 de marzo de 2025 / Fase II 1 de abril de 2025 – 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** Fase I 289 556 euros / Fase II 112 463 euros
 - **Entidades financiadoras:** Fase I Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) / Fase II Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
 3. REGIONAL ECHO. AUMENTAR LA SEGURIDAD Y MITIGAR LOS RIESGOS DE PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR OTRAS SITUACIONES DE VIOLENCIA Y DESPLAZAMIENTO FORZADO EN EL NORTE DE CENTROAMÉRICA
 - **Duración:** 1 de julio de 2024 – 31 de junio de 2025 en El Salvador)
 - **Presupuesto:** 158 782 euros
 - **Entidades financiadoras:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Médicos del Mundo
 - **En consorcio con:** *Norwegian Refugee Council* (líder), *Hermanos Scalabrini*, *Ayuda en Acción*, *Acción contra el Hambre* y *Humanity & Inclusion*
 - Acción humanitaria
 4. MUJERES AL CENTRO: LEVANTÁNDONOS CONTRA LA PANDEMIA DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES
 - **Duración:** 1 de septiembre de 2024 – 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto:** 95 315 euros
 - **Entidad financiadora:** Takeda a través del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA)
 - Cooperación al desarrollo
 5. VIDAS EN ESPERANZA, REDUCIENDO EL RIESGO Y LIMITANDO EL DAÑO DEL SUICIDIO, MEJORANDO EL IMPACTO EMOCIONAL Y LA RESILIENCIA DE LOS TITULARES DE DERECHOS QUE RECIBEN ATENCIÓN EN LOS CONSULTORIOS DE SALUD MENTAL DEL MINISTERIO DE SALUD
 - **Duración:** 1 de noviembre de 2024 – 31 de julio de 2025
 - **Presupuesto:** 47 999 euros
 - **Entidades financiadoras:** Diputación de Málaga
 - Cooperación al desarrollo
 6. SALUD SIN BARRERAS: FORTALECIENDO EL ACCESO A LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD A PERSONAS DESPLAZADAS FORZOSAMENTE

CON NECESIDAD DE PROTECCIÓN

- **Duración:** 1 enero 2025 – 31 de mayo 2025
 - **Presupuesto:** 87 291 euros
 - **Entidad financiadora:** Alto Comisionado de las Naciones Unidas para la población Refugiada (ACNUR)
 - Acción humanitaria
7. CHIHUALT – NIÑAS. INICIATIVA LLEGAR A CERO EMBARAZOS EN NIÑAS Y ADOLESCENTES
- **Duración:** 1 marzo 2025 - 30 de junio de 2027
 - **Presupuesto:** 528 498 euros
 - **Entidad financiadora:** Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
 - Acción humanitaria
8. LIDERESAS DE ESPERANZA: SIN BARRERAS NI MITOS. POR EL LIBRE EJERCICIO DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE HOMBRES Y MUJERES
- **Duración:** 1 de marzo 2025 - 30 de noviembre de 2026
 - **Presupuesto:** 297 211 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) a través del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA)
 - Cooperación al desarrollo
9. FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD PARA LA PREVENCIÓN DEL VIH-ETS Y LA SOSTENIBILIDAD ALIMENTARIA NUTRICIONAL
- **Duración:** 1 de julio 2025 - 30 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 67 209 euros
 - **Entidad financiadora:** UNICEF
 - Cooperación al desarrollo
10. FORTALECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES GUBERNAMENTALES EN MATERIA DE PROTECCIÓN Y REINTEGRACIÓN DE LOS MIGRANTES Y SUS FAMILIAS PARA UN ENFOQUE INTEGRADO CENTRADO DERECHOS HUMANOS MUJERES
- **Duración:** 1 de julio de 2025 – 28 de febrero de 2027
 - **Presupuesto:** 149.390 euros
 - **Entidades financiadoras:** Multi-Partner Trust Fund (MPTF) a través del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), socio local
 - Cooperación al desarrollo
11. ACCIÓN FRENTE A LA PREVENCIÓN DE LA CONDUCTA SUICIDA Y LA VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO EN MUJERES, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN SAN MIGUEL Y SAN SALVADOR
- **Duración:** 1 de septiembre de 2025 – 28 de febrero de 2026

- **Presupuesto:** 24 460 euros
 - **Entidad financiadora:** Embajada de Canadá (Fondo Canadá para Iniciativas Locales), Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
12. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
- **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
13. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, Mtskheta-Mtianeti Regional Hub Georgia y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 1 cooperante (1 hombre)
- 28 nacionales (10 hombres y 18 mujeres)
- 2 voluntarias (2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

881 724 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

5494 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) a través del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), Alto Comisionado de las Naciones Unidas para la población Refugiada (ACNUR), *Bureau Humanitarian Affairs* US/AID, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Diputación de Málaga, Embajada de Canadá (Fondo Canadá para Iniciativas Locales), Multi-Partner Trust Fund (MPTF) a través del Fondo de Población de Naciones Unidas

(UNFPA), Takeda a través del Fondo de Población de Naciones Unidas (UNFPA), UNICEF, Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

11 Gobiernos Municipales de Ahuachapán, Santa Ana y Sonsonate; Ayuda en Acción El Salvador, Cáritas El Salvador, Cimitra, Colectiva Feminista para el Desarrollo Local, Educo El Salvador, Hermanos Scalabrini, Insami, Ministerio de Salud, Universidad Francisco Gavidia

13 proyectos (9 de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps)) y 4 de Acción humanitaria (1 regional ECHO y 1 regional US/AID)

GUATEMALA

CONTEXTO

Guatemala cierra el periodo anual con una profunda crisis política e institucional que dificultaron la gestión presidencial, tal como se precisa en el informe de la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, confirmando la existencia de una crisis del sistema de justicia e independencia judicial, debilitamiento de la democracia y del Estado de Derecho.

Esta situación, sumada a los **altos niveles de pobreza y desigualdad**, además de la discriminación estructural, limitan el acceso a derechos fundamentales, que es agudo en grupos que históricamente han enfrentado exclusión, incluidas comunidades indígenas, mujeres y niñas que ya enfrentan barreras estructurales para acceder a la justicia, servicios de salud, educación y seguridad social. En este grupo persiste una crisis continua evidente, demostrada con el registro de **56 889 nacimientos de madres adolescentes**, de los que 2101 correspondían a adolescentes de 10 a 14 años.

Otra dificultad es el **deterioro en la seguridad alimentaria y nutricional**, con **más del 25% de los hogares en situación de inseguridad moderada o severa**. Aunque hubo esfuerzos institucionales desde 2021 con evaluaciones anuales, los factores estructurales como pobreza, desigualdad, cambio climático y corrupción mantuvieron la crisis y limitaron el avance respecto a los cuatro años anteriores.

En relación a las personas retornadas, **se ha reportado una disminución respecto al 2024, de 61 680 a 55 181 personas que fueron devueltas a Guatemala, principalmente desde Estados Unidos**. El "Plan Retorno al Hogar" atendió la reinserción, orientación laboral y apoyo técnico, con especial atención a unidades familiares y menores. Estas acciones fueron

parte de las prioridades presidenciales, así también se puede destacar el fortalecimiento del sistema de salud, mediante la presentación del Modelo de Atención Integral Incluyente en Salud, que organiza el servicio en redes territoriales para garantizar acceso, continuidad y pertinencia cultural desde la comunidad hasta la red hospitalaria. Busca superar la fragmentación, priorizando la atención primaria, la prevención y la participación comunitaria, destacando la atención primaria de salud, se centra en la familia y la comunidad, mejorando la promoción y prevención con pertinencia cultural.

NUESTRO TRABAJO

Durante 2025, **Médicos del Mundo fortaleció su programa de movilidad humana en Guatemala mediante la operación de nueve puntos de atención humanitaria** estratégicamente ubicados en fronteras y centros de recepción para personas retornadas, brindando acompañamiento integral a personas en tránsito, solicitantes de refugio y retornadas forzosamente de Estados Unidos y México. Esta labor se desarrolló en estrecha coordinación con instituciones estatales de salud, protección a la niñez y el Instituto Guatemalteco de Migración, así como agencias y organizaciones internacionales y locales, lo que permitió acceso a servicios esenciales y garantizar el derecho a la salud de poblaciones en situación de vulnerabilidad.

Los equipos multidisciplinarios ofrecieron **atención primaria en salud, salud sexual y reproductiva, salud mental, atención psicosocial, nutricional, y referencias para casos complejos**, desplegando acciones en departamentos clave como Chiquimula, San Marcos, Quetzaltenango y Ciudad de Guatemala.

Así mismo, se ha contribuido al ejercicio del derecho a la salud de personas en situación de riesgo de desnutrición en el departamento de Alta Verapaz, mediante el fortalecimiento de servicios de salud, acceso a agua segura, promoción de prácticas adecuadas de nutrición y cuidado, se priorizaron a niñas y niños menores de cinco años, como grupo altamente vulnerable de desnutrición, a adolescentes y mujeres, promoviendo su participación activa en la toma de decisiones y el ejercicio de sus derechos, aplicando enfoques de género interseccional y basado en derechos humanos e interculturalidad.

RESUMEN DEL AÑO

Impulsamos acciones integrales en movilidad humana, salud sexual y reproductiva, prevención de la violencia basada en género y seguridad alimentaria y nutricional, promoviendo el respeto a los derechos humanos y la atención digna de poblaciones vulnerables, con enfoques intercultural

e incluso que aborda contextos locales y la realidad de las personas migrantes.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. PRESTACIÓN DE AYUDA HUMANITARIA MULTISECTORIAL A LAS POBLACIONES AFECTADAS POR LA VIOLENCIA Y EL DESPLAZAMIENTO, O EN RIESGO DE SUFRIRLOS, EN EL SALVADOR, GUATEMALA Y HONDURAS
 - **Duración:** 12 de agosto de 2022 – 31 de mayo de 2025
 - **Presupuesto:** 933 742 euros
 - **Entidad financiadora:** *Bureau Humanitarian Affairs US/AID*
 - **En consorcio con:** *Norwegian Refugee Council* (líder)
 - Acción humanitaria
2. MECANISMOS DE ASISTENCIA PARA LA PROTECCIÓN, EL ACCESO A LOS DERECHOS Y LA EDUCACIÓN (AMPARE)
 - **Duración:** 30 de septiembre 2023 – 28 de febrero 2025
 - **Presupuesto:** 388 440 euros
 - **Entidad financiadora:** *Bureau of Population, Refugees, and Migration* (BPRM)
 - **En consorcio con:** Norwegian Refugee Council (NRC) y Asociación Misioneros de San Carlos Escalabrinianos
 - Acción humanitaria
3. DESDE LA SALUD PÚBLICA, MEJORADO EL ABORDAJE INTEGRAL DE LA VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES Q´EQCHÍ Y POQOMCHÍ EN LOS MUNICIPIOS DE CARCHÁ, SANTA CRUZ Y SAN CRISTÓBAL, DEPARTAMENTO DE ALTA VERAPAZ
 - **Duración:** 1 de abril de 2024 – 31 de marzo de 2025
 - **Presupuesto:** 421 989 euros
 - **Entidades financiadoras:** Ayuntamiento de Toledo, Generalitat Valenciana, Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
4. REGIONAL ECHO. AUMENTAR LA SEGURIDAD Y MITIGAR LOS RIESGOS DE PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR OTRAS SITUACIONES DE VIOLENCIA (OSV) Y DESPLAZAMIENTO FORZADO EN EL NORTE DE CENTROAMÉRICA
 - **Duración:** 1 de julio de 2024 – 31 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 158 782 euros
 - **Entidades financiadoras:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Médicos del Mundo

- **En consorcio con:** la organización noruega Norwegian Refugee Council (líder)
- Acción humanitaria

CONTRIBUIR A HACER EFECTIVO EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS EN RIESGO DE DESNUTRICIÓN FORTALECIENDO LOS SERVICIOS DE SALUD Y LAS BUENAS PRÁCTICAS NUTRICIONALES Y DE CUIDADO CON ENFOQUE DE GÉNERO Y PERTINENCIA CULTURAL EN ALTA VERAPAZ

- **Duración:** 1 de noviembre 2024 – 30 de noviembre de 2025
 - **Presupuesto:** 194 814 euros
 - **Entidad financiadora:** Xunta de Galicia, Ayuntamiento de Toledo, Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
5. ACCIÓN HUMANITARIA PARA LA RECEPCIÓN Y ATENCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y SUS FAMILIAS MIGRANTES EN CENTROS DE RECEPCIÓN Y ALBERGUES EN GUATEMALA, SAN MARCOS, QUETZALTENANGO, ASÍ COMO EN UNIDAD MÓVIL EN ESQUIPULAS
- **Duración:** 1 de marzo 2025 - 31 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 866 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)
 - Acción humanitaria
6. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
- **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
7. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub* Georgia y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 2 cooperantes (2 mujeres)
- 55 nacionales (24 hombres y 31 mujeres)
- 7 voluntariado (3 hombres y 4 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

435 979 personas (212 800 hombres y 223 179 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

14 171 personas (6840 hombres y 7331 mujeres)

ENTIDADES FINANCIADORAS

Ayuntamiento de Toledo, *Bureau Humanitarian Affairs* US/AID, *Bureau of Population, Refugees, and Migration* (BPRM), Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Generalitat Valenciana, Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, UNICEF, Unión Europea, Xunta de Galicia, Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

Dirección Departamental de Redes Integrales de Servicios de Salud Alta Verapaz (DRISSAV) y Chiquimula (DRISSCH)

8 proyectos (4 de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps) y 4 de Acción humanitaria (1 regional ECHO y 1 regional US/AID))

HONDURAS

CONTEXTO

Honduras enfrenta importantes desafíos estructurales que afectan el acceso equitativo a los servicios de salud y la protección de poblaciones en situación de vulnerabilidad. Con una población estimada superior a los 10 millones de habitantes, **el país continúa experimentando altos niveles de pobreza, desigualdad social y movilidad humana**, factores que influyen directamente en las condiciones de salud de la población y en la capacidad del sistema sanitario para responder de manera efectiva a las necesidades existentes. Estas condiciones estructurales continúan limitando el acceso a servicios básicos y profundizan las brechas de desarrollo social en el país.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística, **el 60.1% de la población vive en situación de pobreza y alrededor del 38% en pobreza extrema**, lo que evidencia profundas brechas socioeconómicas que limitan el acceso a servicios básicos, incluidos los servicios de salud. Estas condiciones afectan particularmente a las zonas rurales y a comunidades con menor presencia institucional, donde las limitaciones en infraestructura, transporte y recursos humanos dificultan el acceso oportuno a la atención médica.

El contexto social del país también está influenciado por fenómenos como la migración y el desplazamiento forzado. **Honduras continúa siendo uno de los principales países de origen de migrantes en Centroamérica**, impulsado por factores estructurales como la pobreza, la violencia y la falta de oportunidades económicas. Miles de personas migran cada año o son retornadas desde otros países, lo que genera nuevas demandas de atención humanitaria, servicios de salud y apoyo psicosocial para personas en situación de movilidad humana, especialmente en comunidades de retorno y en los centros de atención al migrante retornado del país. (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, 2025).

Asimismo, **el país se enfrenta a desafíos persistentes en materia de seguridad alimentaria y nutrición**. Factores como la pobreza, la vulnerabilidad climática, el aumento de los precios de los alimentos y las limitaciones en los sistemas productivos afectan el acceso a alimentos adecuados, especialmente en comunidades rurales. Según el análisis de la Clasificación Integrada de las Fases de la Seguridad Alimentaria (IPC), alrededor de 1.7 millones de personas padecerán niveles de crisis o emergencia de inseguridad alimentaria durante 2025, lo que evidencia la persistencia de condiciones que afectan la disponibilidad y el acceso a alimentos en los hogares más vulnerables. Considerando la estructura demográfica del país, se estima que entre 680 000 y 760 000 de estas personas podrían ser niños, niñas y adolescentes, lo que refleja el impacto significativo de la inseguridad alimentaria en la población infantil.

Paralelamente, **el sistema de salud hondureño continúa enfrentando limitaciones estructurales relacionadas con recursos humanos, infraestructura y cobertura de servicios**, lo que dificulta garantizar el acceso universal a la salud. Según la Organización Panamericana de la Salud, el país presenta una densidad aproximada de 16 profesionales de salud por cada 10 000 habitantes, cifra inferior al umbral recomendado internacionalmente para garantizar una adecuada cobertura sanitaria. Asimismo, diversos eventos epidemiológicos recientes han hecho patente la necesidad de fortalecer los programas de vacunación, la vigilancia epidemiológica y las estrategias comunitarias de promoción de la salud (Organización Panamericana de la Salud, 2025).

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo España trabaja en Honduras desde 1998, contribuyendo a garantizar el derecho a la salud de las poblaciones más vulnerables. **Durante 2025, nuestra intervención se centró en el fortalecimiento de los sistemas de salud, la prevención y atención de la violencia de género,**

la respuesta a emergencias y la atención a personas en situación de movilidad humana, con especial énfasis en población migrante retornada y supervivientes de violencia de género.

En el marco del fortalecimiento de los sistemas de salud, **se impulsaron acciones orientadas al desarrollo de capacidades del personal sanitario y de actores institucionales** en temas como salud mental y apoyo psicosocial, violencia de género y desplazamiento forzado. Asimismo, se trabajó en la identificación y fortalecimiento de rutas y mecanismos de protección para víctimas y supervivientes. Estas acciones se implementaron en coordinación con instituciones como la Secretaría de Salud, la Gerencia de Salud Municipal de San Pedro Sula, los Centros de Atención al Migrante Retornado en San Pedro Sula y Tegucigalpa, las Oficinas Municipales de la Mujer en San Pedro Sula y Ocotepeque, y el Ministerio Público en San Pedro Sula.

De igual forma, **se apoyaron iniciativas orientadas al fortalecimiento de los programas de vacunación**, contribuyendo a mejorar la cobertura y el acceso a la inmunización en comunidades con mayores necesidades en los departamentos de Comayagua y Cortés. Paralelamente, en los departamentos de Cortés, Francisco Morazán, Ocotepeque y El Paraíso se priorizó la prestación de servicios de atención primaria en salud, incluyendo atención en salud sexual y reproductiva, salud mental y apoyo psicosocial, así como atención nutricional dirigida a niños y niñas menores de cinco años y mujeres embarazadas. Estos servicios se brindaron mediante diagnóstico, tratamiento básico y referencia a servicios especializados.

Asimismo, **se desarrollaron actividades de promoción y sensibilización comunitaria en temas de salud, nutrición, salud mental y promoción de servicios sanitarios**, contribuyendo a fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud y a mejorar el acceso equitativo a los servicios médicos.

Se trabajó en estrecha colaboración con autoridades sanitarias, organizaciones locales e internacionales y comunidades, promoviendo el acceso universal a la salud bajo un enfoque basado en derechos humanos, equidad de género y protección de poblaciones en situación de vulnerabilidad.

En el marco del fortalecimiento de capacidades, 353 personas pertenecientes a instituciones públicas y actores comunitarios participaron en procesos de capacitación, contribuyendo al fortalecimiento de las capacidades locales de respuesta en salud.

De igual forma, 7690 personas participaron en actividades de promoción de la salud, orientadas a la prevención de enfermedades, el cuidado de la salud y la promoción de servicios sanitarios.

En materia de salud sexual y reproductiva, se realizaron 2482 atenciones, contribuyendo al acceso a servicios esenciales para la salud de mujeres y población en edad reproductiva. Asimismo, en el área de salud mental y apoyo psicosocial se brindaron 2640 atenciones, orientadas a fortalecer el bienestar emocional de la población atendida.

En relación con las acciones de inmunización, con el apoyo de Médicos del Mundo la Secretaría de Salud vacunó a 3009 niños y niñas, contribuyendo al fortalecimiento de los programas de vacunación.

RESUMEN DEL AÑO

En el ámbito de la atención primaria de salud, **se brindaron 4 738 atenciones, ampliando el acceso a servicios básicos para personas que enfrentan barreras en el acceso al derecho a la salud.** Se realizaron 1683 consultas de nutrición en la zona norte del país, logrando identificar y dar seguimiento a 32 niños y niñas con Desnutrición Aguda Moderada (DAM) y a 5 niños y niñas con Desnutrición Aguda Severa (DAS).

CONOCE NUESTROS PROYECTOS EN 2025

PROYECTOS EN HONDURAS

1. PRESTACIÓN DE AYUDA HUMANITARIA MULTISECTORIAL A LAS POBLACIONES AFECTADAS POR LA VIOLENCIA Y EL DESPLAZAMIENTO, O EN RIESGO DE SUFRIRLOS, EN EL SALVADOR, GUATEMALA Y HONDURAS
 - **Duración:** 12 de agosto de 2022 – 31 de enero de 2025
 - **Presupuesto:** 1 634 310 euros (442 913 euros Honduras)
 - **Entidad financiadora:** *Bureau Humanitarian Affairs US/AID*
 - **En consorcio con** la organización noruega *Norwegian Refugee Council* (líder)
 - Acción humanitaria
2. INCREMENTO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN
 - **Duración:** 8 de marzo de 2024 – 31 de julio 2025
 - **Presupuesto:** 702 983 euros
 - **Entidades financiadoras:** Unicef y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
3. ECHO REGIONAL. AUMENTAR LA SEGURIDAD Y MITIGAR LOS RIESGOS DE PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR OTRAS

SITUACIONES DE VIOLENCIA Y DESPLAZAMIENTO FORZADO EN CENTROAMÉRICA

- **Duración:** 1 de julio de 2024 – 30 de junio de 2025
 - **Presupuesto:** 157 917 euros
 - **Entidades financiadoras:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Médicos del Mundo
 - **En consorcio con:** *Norwegian Refugee Council* (líder), Acción contra el hambre, *Humanity & Inclusion*
 - Acción humanitaria
4. MEJORANDO LA EXTENSIÓN DE COBERTURA EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y EN GÉNERO
- **Duración:** 1 de enero de 2025 – 31 de diciembre 2025
 - **Presupuesto:** 261 387 euros
 - **Entidad financiadora:** Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)
 - Cooperación al desarrollo
5. SERVICIOS DE SALUD Y NUTRICIÓN MATERNO-INFANTIL A POBLACIÓN DE MIGRACIÓN EN TRÁNSITO
- **Duración:** 18 de septiembre de 2025 - 28 de febrero de 2026
 - **Presupuesto:** 813 887 euros
 - **Entidad financiadora:** UNICEF
 - Acción humanitaria
6. VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA
- **Duración:** 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 649 848 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
 - **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
 - Cooperación al desarrollo
7. VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES
- **Duración:** 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - **Presupuesto:** 649 926 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea

- **En consorcio con:** Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, *Mtskheta-Mtianeti Regional Hub Georgia* y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

84 nacionales (29 hombres y 55 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

57 699 personas (18 464 hombres y 39 235 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

19 118 personas (6118 hombres y 13 000 mujeres)

ENTIDADES FINANCIADORAS

ACNUR (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados), *Bureau Humanitarian Affairs US/AID*, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), UNICEF, Unión Europea y Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

Casa Alianza y Calidad de Vida en el Distrito Central y San Pedro Sula; Ciudad Mujer en Choloma y San Pedro Sula; Cruz Roja Hondureña; Dispensarios Médicos de La Planeta, Felipe Zelaya y Chamelecón; Secretaria de Estado en el Despacho de Salud (SESAL): Región Departamental de Comayagua, Cortés, El Paraíso y Francisco Morazán, Región Metropolitana del Distrito Central, San Pedro Sula y Ocotepeque

7 proyectos (3 de Cooperación al desarrollo (2 de European Solidarity Corps) y 4 de Acción humanitaria (1 regional ECHO y 1 regional US/AID))

VENEZUELA

CONTEXTO

Venezuela enfrenta una situación humanitaria compleja que hace necesaria la continuidad de la asistencia humanitaria en diversos sectores de la población. **Entre los desafíos más apremiantes se encuentran la desnutrición infantil, la mortalidad materna e infantil, el embarazo en adolescentes, así como la recurrencia de enfermedades prevenibles que afectan especialmente a las comunidades en situación de vulnerabilidad.** La comunidad internacional ha manifestado su compromiso de intensificar esfuerzos coordinados para responder a estas necesidades fundamentales, apoyando iniciativas como la distribución de alimentos, la asistencia sanitaria y la reconstrucción de infraestructuras esenciales.

Los servicios públicos en salud, educación, comunicación y transporte enfrentan serias limitaciones operativas, a lo que se suma la irregularidad en

el suministro de electricidad, agua, gas doméstico y combustible. A esto se añaden las deficiencias en el acceso, disponibilidad y la calidad del agua potable, así como en la gestión integral de residuos sólidos y aguas residuales, factores que en conjunto continúan afectando el bienestar y la calidad de vida de las personas.

Nuestra intervención en este contexto se basa en un enfoque participativo que identifica necesidades específicas según edad y género, mediante levantamiento de necesidades anuales que orientan las estrategias en sectores prioritarios como salud, nutrición, salud mental, protección y agua, en el marco del Plan de Respuesta Humanitaria para Venezuela 2025. Así mismo, hemos establecido acuerdos de cooperación con las autoridades locales de salud para alinear metas y objetivos comunes.

A través de este trabajo de diagnóstico y acción se han identificado **las necesidades más urgentes en el área de salud: enfermedades crónicas no tratadas, parasitosis intestinal, infecciones cutáneas, afecciones virales, así como patologías ginecológicas y endocrinas**. Persiste una limitada disponibilidad de personal sanitario especializado, insumos y medicamentos esenciales para atender la salud sexual y reproductiva como el control perinatal y ginecológico, lo que dificulta el acceso a servicios preventivos y terapéuticos. Esto impacta especialmente a mujeres embarazadas y jóvenes.

La malaria y otras enfermedades transmitidas por vectores constituyen un grave problema de salud pública, siendo el estado de Sucre el tercero con mayor incidencia después de Bolívar y Amazonas.

NUESTRO TRABAJO

Desde 2019, nuestra organización ha implementado una estrategia de colaboración con el sistema público de salud en los estados Táchira, Apure y Sucre, orientada a complementar y fortalecer la respuesta sanitaria. Esta iniciativa promueve **una atención integral y de calidad, con énfasis en atención primaria, suministro de medicamentos y equipos médicos, salud sexual y reproductiva, nutrición, salud mental y apoyo psicosocial**. También se desarrollan acciones para la prevención de la violencia basada en género, así como para la mejora de los servicios de agua, saneamiento e higiene (WASH) y el control de enfermedades transmitidas por vectores.

La organización coordina sus programas dentro del sistema de clústeres

humanitarios y trabaja en colaboración con ONG nacionales e internacionales. **Los proyectos se implementan en periferias urbanas vulnerables altamente pobladas, así como en comunidades rurales e indígenas de difícil acceso.**

Se brinda atención y seguimiento mediante la formación del personal sanitario, dotación de insumos y equipos, así como sensibilizaciones a usuarias de los centros de salud y educación en salud a comunidades.

Se abordaron derechos sexuales y reproductivos, salud mental, desnutrición y enfermedades crónicas y agudas prevalentes. **En cuanto a infraestructura, se rehabilitaron espacios para mejorar accesibilidad, condiciones de atención, suministro de agua y almacenamiento de medicamentos e insumos.**

Logramos realizar una investigación antropológica sobre la salud sexual y reproductiva de las mujeres de la etnia indígena Pumé que profundiza en el conocimiento sobre la cosmovisión de la salud indígena. Así mismo, el estudio sobre factores de riesgo de malaria en la población vulnerables, que nos acercó a los determinantes culturales y sociales.

RESUMEN DEL AÑO

La cobertura alcanzó a 1.4 millones de personas en 41 centros de salud incluyendo más de 790 000 mujeres, poblaciones rurales de difícil acceso y comunidades indígenas.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. CONTRIBUIR A AUMENTAR EL ACCESO A LA SALUD PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIONES VULNERABLES EN LOS ESTADOS DE TACHIRA, APURE Y SUCRE
 - **Duración:** 1 diciembre 2023 - 31 de mayo 2025
 - **Presupuesto:** 3 900 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO)
 - **En colaboración con:** *Solidarites* Internacional (Francia)
 - Acción humanitaria
2. MEJORADO EL ACCESO A LA SALUD, LA NUTRICIÓN, Y LA PROTECCIÓN DE MUJERES, NIÑAS, Y POBLACIÓN VULNERABLE EN APURE Y SUCRE
 - **Duración:** 1 de junio 2024 - 31 de mayo de 2025
 - **Presupuesto:** 790 271 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Médicos del Mundo
 - Ayuda humanitaria

3. MEJORAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LAS PERSONAS EN SITUACIONES VULNERABLES Y FORTALECER LA RESILIENCIA EN LOS ESTADOS DE TÁCHIRA, APURE Y SUCRE

- **Duración:** 1 junio 2025 – 31 de enero de 2027
- **Presupuesto:** 4 875 256 euros
- **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), socio local
- **En colaboración con:** *Solidarites* Internacional (Francia)
- Ayuda humanitaria

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

3 cooperantes (2 hombres y 1 mujer)
77 nacionales (34 hombres y 43 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1 441 815 personas (648 817 hombres y 792 998 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

43 627 personas (14 915 hombres y 28707 mujeres)

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Médicos del Mundo, socio local

SOCIOS LOCALES

Ministerio del Poder Popular para la Salud y la asociación civil Tinta Violeta

3 proyectos de Acción humanitaria

AFGANISTÁN

CONTEXTO

En 2025, Afganistán siguió inmerso en una crisis humanitaria profunda y cronificada, resultado de décadas de conflicto, del colapso económico y de un progresivo desmantelamiento de los sistemas públicos esenciales. **Casi la mitad de la población sigue dependiendo de la ayuda humanitaria para cubrir necesidades básicas**, en un contexto marcado por la inseguridad alimentaria generalizada, el aumento de la pobreza extrema y la recurrencia de emergencias climáticas como sequías, inundaciones y terremotos. En 2025, 14.4 millones de personas necesitaban asistencia sanitaria, siendo el 53% menores de 5 años.

Todo ello se produjo en un escenario de **reducción de la financiación internacional, que debilitó gravemente los servicios básicos** y restringió las posibilidades de una respuesta estructural a las causas profundas de la crisis. Según los datos de OCHA, en 2025 sólo se consiguió movilizar el 33%

de los fondos necesarios para asegurar la respuesta humanitaria.

El derecho a la salud se vio gravemente comprometido, especialmente para las mujeres, las niñas y otros grupos en situación de exclusión. **Las restricciones impuestas por las autoridades de facto limitaron el acceso de las mujeres tanto a los servicios sanitarios como al empleo y la formación en el ámbito de la salud**, afectando de manera directa a la atención en salud sexual y reproductiva, maternidad y salud mental. **La escasez de personal sanitario femenino, el cierre de centros de salud, la falta de medicamentos esenciales y la imposición de barreras sociales y normativas incrementaron los riesgos evitables de enfermedad y muerte.**

NUESTRO TRABAJO

Tras años de presencia en el país, retomamos nuestra labor a finales de 2022 debido al deterioro de la situación humanitaria. Apoyamos centros de salud en Kabul y Wardak mediante mejoras de infraestructura, provisión de insumos médicos, servicios de salud y nutrición, formación del personal y fortalecimiento de la atención en salud mental y apoyo psicosocial.

Trabajamos en la implementación de una serie de proyectos a través del despliegue de una coordinadora de salud mental y apoyo psicosocial para la misión. Así hemos implementado este componente en los proyectos vigentes, en la **formación al personal nacional y autoridades sanitarias, en las supervisiones médicas, y en la elaboración e implementación de protocolos y herramientas, así como el apoyo en las labores de reclutamiento, coordinación y trabajo en red.**

Esta colaboración se ha desarrollado en las siguientes intervenciones:

- Mejora del acceso a atención primaria en Kabul
- Lucha contra la malnutrición en la provincia de Wardak
- Programa de acompañamiento de las mujeres embarazadas y los partos
- Programa de reducción de riesgos en Kabul

RESUMEN DEL AÑO

Apostamos por la integración de la salud mental en la atención primera, crucial para la salud de la población afgana, que vive una situación de crisis a múltiples niveles.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. REFORZAR EL ACCESO A SERVICIOS CUALITATIVOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD QUE INCLUYAN NUTRICIÓN, VIOLENCIA DE GÉNERO, SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL PARA LAS POBLACIONES AFECTADAS POR LA CRISIS EN AFGANISTÁN Y PAKISTÁN, CENTRÁNDOSE EN LAS PERSONAS REFUGIADAS AFGANAS, RETORNADAS Y DESPLAZADAS INTERNAMENTE
 - **Duración:** 1 de octubre de 2022 – 30 de septiembre de 2025
 - **Presupuesto:** 9 000 000 euros
 - **Entidad financiadora:** *German Federal Foreign Office (GFFO)*
 - Acción humanitaria

FICHA AFGANISTÁN

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 1 cooperante (1 mujer)
- 0 nacionales

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA Y DIRECTA

171 908 de personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

German Federal Foreign Office (GFFO)

SOCIOS LOCALES

Organization for Promotion of Health & Community Development (OPHCD), Afghanistan Microfinance Association (AMA) y Bridge Hope and Health Organisation (BRIDGE)

1 proyectos de Acción humanitaria

TERRITORIO PALESTINO OCUPADO

CONTEXTO

Tras dos años de guerra implacable, la crisis humanitaria en Gaza ha alcanzado un nivel **catastrófico**, con **bajas sin precedentes**, **destrucción generalizada** y una **grave inseguridad alimentaria**. El desplazamiento masivo y la escasez de espacios seguros, junto con las **restricciones israelíes en la entrega de ayuda**, han agravado aún más la crisis.

Los datos de la OCHA y las autoridades sanitarias locales indican que las **muerres superan las 71 400** y hay **más de 171 000 personas heridas** desde octubre de 2023. Más de **1,9 millones de personas (el 90% de la población)** siguen desplazadas, obligadas a refugiarse en “zonas seguras” cada vez más reducidas, que con frecuencia son atacadas militarmente.

El **sector sanitario es en gran medida no funcional**, con **menos de la mitad de los hospitales y menos del 38% de los centros de atención**

primaria operando parcialmente, debido a la falta de electricidad, combustible y suministros médicos. Las principales amenazas para la salud incluyen **trauma y lesiones, desnutrición, enfermedades transmisibles y no transmisibles**, y la **salud materna y neonatal**.

Más de **500 000 mujeres en edad reproductiva** carecen de acceso a servicios esenciales como atención prenatal y posnatal, planificación familiar y tratamiento de infecciones de transmisión sexual.

La **seguridad alimentaria alcanzó un nivel crítico en 2025**. El **15 de agosto de 2025**, se confirmó la **hambre (Fase 5 del IPC)** en la Gobernación de Gaza. Además, **1,07 millones de personas (54%)** estaban en **Emergencia (Fase 4)** y **396 000 personas (20%)** en **Crisis (Fase 3)**.

A finales de 2025, la situación mostró una **mejora frágil tras el alto el fuego del 10 de octubre de 2025**. Aunque la clasificación formal de hambre fue **retrasada**, la situación seguía siendo **“peligrosamente frágil”**. Aproximadamente **1,6 millones de personas (77% de la población)** continuaban enfrentando **inseguridad alimentaria aguda (Fase 3 o superior)**.

En términos de protección, las comunidades enfrentan **vulnerabilidades múltiples y superpuestas**, especialmente **mujeres, niños, personas con discapacidad y personas mayores**. La OMS reportó una **emergencia de salud mental sin precedentes**: en Gaza, unas **452.600 personas (22,1%)** viven con trastornos de salud mental, de las cuales **104.450 (5,1%)** **presentan condiciones graves**.

Aunque distinta de la guerra activa en Gaza, **Cisjordania** enfrenta una crisis creciente marcada por **restricciones de movimiento y violencia sistémica**. Las **operaciones militares recurrentes**, la **violencia de colonos** y las limitaciones de movilidad han deteriorado gravemente el acceso a la atención sanitaria.

El sistema sanitario palestino está **sobrecargado y con capacidad limitada**. OCHA documenta **aumento de redadas, violencia, demoliciones y desplazamientos forzados**, incluyendo comunidades beduinas enteras. Existen amenazas de demolición a **84 escuelas (afectando a 12 855 estudiantes)**.

Los hospitales operan aproximadamente al **70% de su capacidad**, y muchos servicios solo abren **2-3 días por semana**. En salud mental, se estima que

en Cisjordania **alrededor del 50% de los adultos presentan síntomas depresivos y un 7,2% probable trastorno de estrés postraumático (TEPT).**

NUESTRO TRABAJO

Estamos presentes en Palestina desde 2007. La organización desarrolla dos líneas principales:

- 1. Salud mental y apoyo psicosocial (MHPSS)**
- 2. Respuesta a emergencias**

Nuestro trabajo se centra en fortalecer las capacidades del sistema de salud pública y comunitaria en **salud mental, salud sexual y reproductiva y violencia de género.** Se proporciona **asistencia psicosocial de emergencia y atención primaria** a poblaciones afectadas por la violencia, especialmente **comunidades beduinas, mujeres, niños y adolescentes.**

En Gaza, hemos apoyado a centros de salud (atención primaria y puntos médicos), proporcionando **alrededor de 300 000 consultas de atención primaria.** La intervención está alineada con el **Paquete Mínimo de Servicios Sanitarios de la OMS para Gaza,** garantizando el acceso a **servicios esenciales que salvan vidas:**

- Atención sexual y reproductiva
- Atención neonatal e infantil
- Nutrición
- Manejo de enfermedades transmisibles y no transmisibles
- Estabilización de traumas

Los Centros de Atención Primaria también fortalecen las **vías de derivación,** facilitando el acceso a niveles especializados. Además, el personal sanitario ha recibido **formación y desarrollo de capacidades** para responder a la **alta demanda y complejidad de los casos.**

RESUMEN

DEL

AÑO

En 2025, nuestro mayor logro fue la **evolución significativa de la intervención,** con la **apertura de nuevas líneas en el componente médico** y el **fortalecimiento del enfoque comunitario,** tanto en la intervención regular como en la respuesta a emergencias.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS EN 2025

- 1. MEJORAR EL ACCESO DE LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO PALESTINO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL DE CALIDAD (MHPSS), AL TIEMPO QUE SE FORTALECE LA RESILIENCIA DEL SISTEMA DE SALUD Y LAS COMUNIDADES VULNERABLES EN EL TERRITORIO OCUPADO PALESTINO**

- **Duración:** 15 de noviembre 2022 - 15 noviembre 2025
 - **Presupuesto:** 3 900 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo de Alemania (BMZ)
 - Cooperación al desarrollo
2. REFORZADA LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS Y COMUNIDADES PALESTINAS AFECTADAS POR EVENTOS POTENCIALMENTE TRAUMÁTICOS RELACIONADOS CON LA OCUPACIÓN, MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE UNA RESPUESTA DE EMERGENCIA PSICOSOCIAL Y DE SALUD MENTAL EN CISJORDANIA
- **Duración:** 1 de enero 2023 – 30 de junio de 2026
 - **Presupuesto:** 986 263 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO)
 - **En consorcio con:** Médicos del Mundo Francia (líder), Médicos del Mundo Suiza y Médicos del Mundo España
 - Acción humanitaria
3. MEJORA DEL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y PSICOSOCIAL DE CALIDAD Y SU RECONOCIMIENTO COMO UN SERVICIO BÁSICO DEL PAQUETE DE SERVICIOS BÁSICOS DE SALUD
- **Duración:** 1 de noviembre de 2023 – 15 de febrero de 2025
 - **Presupuesto:** 131 630 euros
 - **Entidades financiadoras:** Gobierno de las Islas Baleares y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
4. MEJORA DE LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN GAZATÍ ANTE RIESGOS DE SALUD ORTOPÉDICA
- **Duración:** 1 de diciembre de 2023 – 31 de marzo de 2025
 - **Presupuesto:** 78 560 euros
 - **Entidades financiadoras:** Ayuntamiento de Gijón y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
5. IMPLEMENTACIÓN DEL PAQUETE DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA Y DE LOS SERVICIOS MHPSS EN LA ZONA MEDIA DE GAZA
- **Duración:** 1 de agosto 2024 – 28 de febrero de 2025
 - **Presupuesto:** 460 900 euros
 - **Entidad financiadora:** Organización Mundial de la Salud
 - Acción humanitaria
6. APOYO HUMANITARIO A GAZA
- **Duración:** 1 de octubre 2024 – 31 de marzo de 2025
 - **Presupuesto:** 24 818 euros
 - **Entidad financiadora:** Ayuntamiento de Pamplona

- Acción humanitaria
7. PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN GAZA CON ENFOQUE DE GÉNERO E INCLUSIVO
 - **Duración:** 9 de diciembre 2024 – 30 de septiembre de 2025
 - **Presupuesto:** 170 370 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Vasca de Cooperación para el Desarrollo
 - Acción humanitaria
 8. MEJORADA LA CAPACIDAD DE LAS MUJERES ADULTAS Y JÓVENES PARA EL DISFRUTE DE UNA VIDA SANA Y LIBRE DE VIOLENCIAS EN LA GOBERNACIÓN DE JERICÓ
 - **Duración:** 12 de febrero de 2025 - 11 de mayo de 2026
 - **Presupuesto:** 312 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Andaluza para la Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID) y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
 9. RESPUESTA A LAS NECESIDADES HUMANITARIAS DE LA POBLACIÓN PALESTINA, AGRAVADAS POR LA ESCALADA DE VIOLENCIA DESDE EL 7 DE OCTUBRE
 - **Duración:** 1 de marzo 2025 – 31 de agosto de 2025
 - **Presupuesto:** 31 484 euros
 - **Entidad financiadora:** *Choose Love Foundation*
 - Acción humanitaria
 10. MEJORA DE LA ACCESIBILIDAD DE LA POBLACIÓN VULNERABLE DE LA FRANJA DE GAZA A SERVICIOS DE CALIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD
 - **Duración:** 1 de mayo de 2025 - 31 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 600 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)
 - Acción humanitaria
 11. RESPUESTA RÁPIDA AL RECIENTE DESPLAZAMIENTO EN GAZA
 - **Duración:** 1 de septiembre de 2025 – 30 de noviembre de 2025
 - **Presupuesto:** 30 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Fondo Alavés de Emergencia (FAE) constituido por la Diputación Foral de Álava y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz
 - Acción humanitaria
 12. EMERGENCIAS. CONTRIBUIR A REDUCIR LOS RIESGOS PARA LA SALUD, ALIVIAR EL SUFRIMIENTO Y SALVAR VIDAS DE LAS COMUNIDADES

VULNERABLES AFECTADAS POR EL CONFLICTO EN GAZA, CONCRETAMENTE TRAS EL RECIENTE AUMENTO DE LAS NECESIDADES DERIVADAS DEL NUEVO DESPLAZAMIENTO MASIVO DE LA POBLACIÓN CAUSADO POR LA EVACUACIÓN DEL NORTE DE GAZA, MEDIANTE UN ACCESO OPORTUNO, DIGNO Y DE CALIDAD A LA ASISTENCIA HUMANITARIA

- **Duración:** 1 de octubre de 2025 – 31 de marzo de 2026
- **Presupuesto:** 219 000 euros
- **Entidad financiadora:** *Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament* (ACCD)
- Emergencias

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 13 cooperantes (8 hombre y 5 mujeres)
- 48 locales (24 hombres y 24 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1 197 603 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

313 881 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Andaluza para la Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID), *Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament* (ACCD), Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Agencia Vasca de Cooperación para el Desarrollo, Ayuntamiento de Gijón, Ayuntamiento de Pamplona, *Choose Love Fundation*, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Fondo Alavés de Emergencia (FAE) constituido por la Diputación Foral de Álava y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz; Govern de les Illes Balears, Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo de Alemania (BMZ), Organización Mundial de la Salud, Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

Ein Sultan Women Center, *Juzoor for Health and Social Development*, Ministerio de Salud Palestino

12 proyectos (1 de Cooperación al desarrollo, 10 de Acción humanitaria y 1 de Emergencias)

SIRIA

CONTEXTO

El noreste de Siria se enfrenta a una **crisis humanitaria compleja y prolongada**, agravada por **más de 14 años de conflicto armado**, desastres naturales, inestabilidad política y crisis económicas. La **infraestructura**

devastada, junto con la inestabilidad política y la crisis económica, ha provocado un **aumento dramático de la pobreza y la vulnerabilidad**.

Según la Revisión de Necesidades Humanitarias 2025 de la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), **16,5 millones de personas necesitan asistencia humanitaria**, de las cuales **el 62,5% se encuentra en situación de necesidad aguda**.

Aproximadamente **5,7 millones de personas son desplazadas internas**, con especial incidencia en el noreste de Siria (NES), donde gran parte de la población carece de acceso a **servicios esenciales de salud, salud mental y nutrición**.

Los servicios sanitarios son especialmente limitados: **solo el 57% de los hospitales y el 37% de los centros de atención primaria** están en funcionamiento. En total, **15,9 millones de personas necesitan servicios de salud** en Siria.

El contexto político en el noreste es **altamente inestable**, bajo el control del **Consejo Democrático Sirio (no reconocido internacionalmente)**, lo que genera tensiones con el Gobierno sirio y con Turquía, que realiza **ataques recurrentes en zonas fronterizas**. Además, hay presencia de **tropas estadounidenses y rusas**, así como de **grupos armados como ISIS y Al Qaeda**.

El año 2025 marcó un cambio significativo: tras la **caída del régimen de Bashar al-Assad en diciembre de 2024**, el noreste se mantuvo relativamente estable gracias a acuerdos políticos, aunque persistieron **tensiones y enfrentamientos en torno al río Éufrates**. A finales de 2025, el conflicto se intensificó nuevamente, con **enfrentamientos en Aleppo y otras zonas**, generando **nuevos desplazamientos internos**.

La multiplicidad de actores armados provoca **desplazamientos masivos** y dificulta el acceso humanitario. La economía atraviesa una **crisis profunda**, con **más del 90% de la población viviendo por debajo del umbral de la pobreza**.

La situación económica se agrava por la **depreciación de la moneda**, la **inflación elevada** y el aumento del coste de vida. El precio de la cesta básica de alimentos **augmentó un 88% en los primeros nueve meses del año**, mientras que los hogares destinan **el 77% de sus ingresos a la alimentación**.

El acceso a la atención sanitaria es desigual. Los principales proveedores son: **Centros públicos (35,4%), Farmacias (23,8%), Clínicas privadas (22,9%) y Centros apoyados por ONG (14,4%)** que reflejan su papel **esencial en zonas con servicios limitados o inexistentes.**

NUESTRO TRABAJO

Tras casi 15 años de conflicto: 16,5 millones de personas necesitan ayuda humanitaria, 15,9 millones necesitan servicios sanitarios y 5,7 millones son desplazados internos.

Se ha mantenido el apoyo a servicios de atención primaria que cubren a **más de 1,3 millones de personas** en Hassakeh, Raqqa y Kobane, beneficiando directamente a **más de 935 000 personas.**

La intervención se centra en:

A. Garantizar el acceso a la atención sanitaria

Desde **2017**, Médicos del Mundo trabaja en el NES. En 2025, la situación se deterioró por el **colapso del sistema sanitario**, el **aumento de desplazamientos** y la **inseguridad creciente.**

Más de **1 millón de personas accedieron a atención gratuita**, priorizando mujeres, niños y población desplazada.

B. Atención primaria de salud

La fragilidad del sistema sanitario ha reducido los servicios básicos debido a la **escasez de personal y medicamentos.**

Acciones clave:

- 22 centros de atención primaria apoyados
- 745 614 personas atendidas
- 2 unidades móviles desplegadas en Raqqa y Tabqa
- Suministro de medicamentos esenciales
- 390 profesionales formados
- 237 000 personas alcanzadas en actividades de sensibilización
- Atención nutricional, incluyendo malnutrición infantil y VIH

C. Salud mental y apoyo psicosocial

El conflicto ha provocado un aumento de **estrés postraumático, ansiedad y depresión**, especialmente en **mujeres y niños.**

Resultados clave:

- 41 973 consultas de salud mental
- 115 profesionales formados en primeros auxilios psicológicos

- 263 000 personas sensibilizadas
- Mejora en la detección precoz y tratamiento

D. Salud sexual y reproductiva y protección

Se ha priorizado el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva y la **protección frente a la violencia de género.**

Resultados:

- 146 525 consultas realizadas
- 19 profesionales formados en emergencias obstétricas
- 53 profesionales formados en atención a víctimas de violencia de género

E. Preparación y respuesta ante emergencias y epidemias

El aumento de brotes epidémicos y el hacinamiento han generado una **crisis de salud pública.**

Acciones clave:

- Seguimiento epidemiológico en 22 centros de salud
- 51 profesionales formados en gestión de emergencias
- 6 puntos de rehidratación oral instalados
- 2 unidades móviles desplegadas
- 4 planes de preparación y respuesta desarrollados

A pesar de ello, persisten desafíos críticos como la **escasez de personal cualificado**, la **falta de medicamentos** y las **restricciones de acceso por inseguridad**. No obstante, medidas como la **formación continua y la optimización de recursos** han permitido **mantener operativos los servicios de salud.**

RESUMEN DEL AÑO

Uno de los principales logros ha sido el fortalecimiento del sistema sanitario en el noreste de Siria, mejorando la infraestructura, el equipamiento y el acceso a medicamentos esenciales, lo que ha permitido mantener la continuidad de los servicios en un sistema colapsado.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESENCIALES DE ATENCIÓN SANITARIA Y PROTECCIÓN A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN SIRIA
 - **Duración:** 1 de abril de 2023 – 15 de septiembre de 2025
 - **Presupuesto:** 4 338 836 euros
 - **Entidad financiadora:** *German Federal Foreign Office (GFFO), Fundación Sternstunden*
 - Acción humanitaria

2. FORTALECIMIENTO DE LA RESILIENCIA DE LAS COMUNIDADES AFECTADAS POR EL CONFLICTO Y DEL SISTEMA PÚBLICO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD EN LA GOBERNACIÓN DE RAQQA
 - **Duración:** 5 de octubre de 2023 - 31 de agosto de 2026
 - **Presupuesto:** 4 420 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo Alemania (BMZ)
 - Acción humanitaria
3. ACCESO A ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD PARA LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
 - **Duración:** 1 de noviembre 2023 – 30 de agosto de 2025
 - **Presupuesto:** 800 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID)
 - Acción humanitaria
4. PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESENCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
 - **Duración:** 1 de abril de 2024 - el 30 de junio de 2025
 - **Presupuesto:** 2 000.000 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO)
 - Acción humanitaria
5. MEJORA DEL ACCESO A SERVICIOS DE SALUD PRIMARIA Y SALUD MENTAL PARA LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
 - **Duración:** 10 de diciembre de 2024 - 10 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 50 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Fons Mallorquí
 - Acción humanitaria
6. ACCESO A ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD PARA LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
 - **Duración:** 1 de enero de 2025 de 2023 – 31 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto:** 1 000 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID)
 - Acción humanitaria
7. PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
 - **Duración:** 15 de enero de 2025 – 15 de diciembre de 2025
 - **Presupuesto** 10 484 euros
 - **Entidad financiadora** INECO

- Acción humanitaria
8. PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESENCIALES DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN EL NORESTE DE SIRIA
- **Duración:** 1 de julio de 2025 – 31 de diciembre de 2026
 - **Presupuesto** 5 535 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO)
 - Acción humanitaria
9. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA BÁSICA ESENCIALES A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN AL HASAKEH, NORESTE DE SIRIA
- **Duración:** 1 de agosto de 2025 - 31 de enero de 2026
 - **Presupuesto:** 321.871 euros
 - **Entidad financiadora:** Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA)
 - Acción humanitaria

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 9 cooperantes (7 hombres y 2 mujeres)
- 44 nacionales (28 hombres y 16 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1 300 000 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

935 000 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), *Fons Mallorquí*, Fundación *Sternstunden*, INECO

Ministerio Federal Alemán de Cooperación Económica y Desarrollo (BMZ), Ministerio Federal de Relaciones Exteriores de Alemania (GFFO), Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA)

SOCIO LOCAL

Autoridades locales de salud y la asociación Acted

9 proyectos de Acción humanitaria

UCRANIA

CONTEXTO

La situación política de Ucrania sigue marcada por la guerra iniciada tras la invasión a gran escala de Rusia en 2022, lo que ha consolidado un contexto de seguridad altamente inestable y ha orientado la agenda

gubernamental hacia la defensa, la resiliencia institucional y la integración euroatlántica. El gobierno mantiene la ley marcial y prioriza la cooperación con aliados occidentales, mientras avanza en reformas exigidas por la candidatura a la Unión Europea y el fortalecimiento del Estado. Socialmente, **la guerra ha provocado desplazamientos internos masivos, separación familiar y trauma colectivo, con un fuerte impacto en la salud mental y la cohesión social**, aunque también ha generado altos niveles de solidaridad, movilización comunitaria y resiliencia ciudadana.

En el plano económico, **Ucrania enfrenta un entorno de contracción y dependencia de la ayuda internacional debido a la destrucción de infraestructuras**, la interrupción de cadenas productivas y la reducción de inversión.

La situación sanitaria se ve profundamente afectada por el conflicto, que ha generado daños estructurales al sistema de salud, desplazamientos masivos de población y un aumento significativo de las necesidades médicas y psicosociales. **La guerra ha provocado destrucción y deterioro de infraestructuras sanitarias, interrupciones en la cadena de suministro de medicamentos y escasez de personal sanitario**, lo que limita la capacidad de respuesta del sistema, especialmente en regiones cercanas a la línea de frente y zonas rurales.

Hay que destacar un incremento notable de necesidades en salud mental y apoyo psicosocial. La exposición prolongada a la violencia, el desplazamiento, la pérdida de familiares y la incertidumbre económica han generado altos niveles de estrés, ansiedad, depresión y trastorno de estrés postraumático. Sin embargo, la oferta de servicios especializados sigue siendo insuficiente, con escasez de profesionales y persistencia de estigma social que limita la búsqueda de ayuda.

En el ámbito de salud primaria, aunque el sistema mantiene cierto funcionamiento, existen déficits en equipamiento, medicamentos esenciales y personal.

La situación sanitaria en Ucrania se caracteriza por un sistema funcional pero altamente presionado, con daños estructurales, acceso desigual a servicios y aumento de necesidades en salud mental y enfermedades crónicas. La respuesta humanitaria y el fortalecimiento del sistema de salud resultan esenciales para garantizar continuidad asistencial, reducir vulnerabilidades y mejorar la calidad de vida de la población afectada por el conflicto.

NUESTRO TRABAJO

Trabajamos en Ucrania desde 2014, proporcionando servicios de atención primaria de salud en las zonas afectadas por el conflicto. Tras la escalada de 2022, adaptamos programas y procedimientos para continuar atendiendo a la población civil cercana a la línea del frente, donde la escasez de médicos y personal sanitario ha afectado gravemente a las comunidades locales.

En 2025, tras muchos años de implementar directamente Unidades Médicas Móviles, **alcanzamos un hito clave al poner en marcha, por primera vez, una Unidad Móvil Estatal en colaboración con el sistema nacional de salud de Ucrania.** Esta transición refleja un cambio estratégico desde la prestación de servicios paralelos hacia un auténtico fortalecimiento del sistema. Trabajar codo con codo con las administraciones públicas es un paso crucial para garantizar la sostenibilidad, la institucionalización de las buenas prácticas y la continuidad a largo plazo de la atención más allá de la respuesta humanitaria. **Al integrar los servicios de salud móviles en el sistema nacional, la organización no solo responde a las necesidades urgentes, sino que también contribuye a un sistema de salud más resiliente, responsable y dirigido localmente para el futuro.**

Continuamos ampliando modelos inclusivos de Salud Mental y Apoyo Psicosocial (MHPSS) basados en la comunidad. En junio se adaptó el programa de la OMS *Managing Stress: Doing What Matters in Times of Stress* a la lengua de señas, permitiendo que las personas sordas y con discapacidad auditiva accedan a apoyo basado en evidencia para la gestión del estrés. Representantes de 17 regiones recibieron formación e implementarán el programa en formatos individuales y grupales, con supervisión continua para garantizar su calidad y sostenibilidad. Esta iniciativa refleja el compromiso con la equidad, la accesibilidad y que nadie quede atrás.

RESUMEN DEL AÑO

Innovamos aún más los programas, con el objetivo de llegar más lejos con recursos cada vez más limitados. En este sentido, iniciativas como los servicios de telemedicina han permitido acercar la atención médica a las personas más vulnerables, facilitando el acceso a los cuidados que necesitan.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

1. FORTALECIMIENTO DE LA RESILIENCIA DEL SISTEMA DE SALUD Y DE LA COMUNIDAD EN KYI, AND CHERNIHIV OBLASTS
 - **Duración:** 15 de noviembre de 2020 – 30 de noviembre de 2025
 - **Presupuesto:** 2 270 938 euros

- **Entidad financiadora:** Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo de Alemania (BMZ)
 - **En colaboración con:** Médicos del Mundo Alemania
 - Acción humanitaria
2. MEJORAR EL ACCESO A UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN UCRANIA EN LAS REGIONES DE KHARKIV Y ZAPORIZHIA
 - **Duración:** 1 de julio de 2023 – 30 de junio de 2026
 - **Presupuesto:** 3 850 000 euros
 - **Entidades financiadoras:** Ministerio Federal de Relaciones Exteriores de Alemania (GFFO, Médicos del Mundo Alemania)
 - Ayuda humanitaria
 3. GARANTIZAR EL ACCESO A SERVICIOS SANITARIOS INTEGRALES A LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO EN LAS ZONAS MÁS AFECTADAS DE LAS REEGIONES DE KHARKIV, ZAPORIZHIA Y MYKOLAIV
 - **Duración:** 1 de marzo 2024 – 28 de febrero de 2025
 - **Presupuesto:** 1 896 536 euros
 - **Entidades financiadoras:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), *Swiss Solidarity*
 - Acción humanitaria
 4. MEJORAR EL ACCESO A UNA ATENCIÓN PRIMARIA DE CALIDAD PARA LA POBLACIÓN AFECTADA POR EL CONFLICTO FASE III
 - **Duración** 1 de noviembre de 2024 – 31 de octubre de 2025
 - **Presupuesto:** 900.000 euros
 - **Entidad financiadora:** *Swiss Solidarity*
 - **En consorcio con:** Médicos del Mundo Suiza y Médicos del Mundo Alemania
 - Acción humanitaria
 5. MEJORAR EL ACCESO A SERVICIOS DE ATENCIÓN SANITARIA INTEGRALES PARA LAS POBLACIONES VULNERABLES AFECTADAS POR EL CONFLICTO, TANTO LAS POBLACIONES DE ACOGIDA COMO LAS DESPLAZADAS INTERNAMENTE, EN LAS ZONAS MÁS AFECTADAS
 - **Duracion:** 1 de abril de 2025 - 31 de marzo de 2026
 - **Presupuesto:** 3 500 000 euros
 - **Entidad financiadora:** Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO)
 - **En consorcio con:** MdM Francia, MdM Alemania, MdM Grecia
 - Acción humanitaria
 6. FORTALECIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y DE APOYO PSICOSOCIAL (MHPSS) EQUITATIVOS Y SOSTENIBLES PARA LAS POBLACIONES AFECTADAS POR EL CONFLICTO EN ZAP Y VIN

- **Duración:** 1 de noviembre 2025 – 31 de octubre 2026
- **Presupuesto:** 1 794 225 euros
- **Entidad financiadora:** *Swiss Solidarity*
- **En consorcio con:** MdM Suiza y MdM Alemania
- Acción humanitaria

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

- 11 cooperantes (5 hombres y 6 mujeres)
- 99 nacionales (28 hombres y 71 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

96 476 personas

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

34 679 personas

ENTIDADES FINANCIADORAS

Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Ministerio Federal de Cooperación Económica y Desarrollo de Alemania (BMZ), *German Federal Foreign Office*, *Swiss Solidarity*, Médicos del Mundo España, Médicos del Mundo Alemania, Médicos del Mundo Suiza

SOCIOS LOCALES

Autoridades locales de Salud y 100% Life

6 proyectos (6 de Acción humanitaria)

EMERGENCIAS

Respuesta a Emergencias

En el 2025, la Unidad de Emergencias de Médicos del Mundo ha respondido a las siguientes emergencias:

MYAMMAR

MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE LAS PERSONAS QUE VIVEN EN LAS ZONAS AFECTADAS POR EL TERREMOTO

- Duración: 11 de abril 2025 – 10 de octubre de 2025
- Población beneficiaria directa: 8600 personas
- Población beneficiaria indirecta: 10 400 personas
- Presupuesto: 167 000 euros
- Entidades financiadoras: Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD) y Médicos del Mundo Francia
- Acción humanitaria

BURKINA FASO

RESPUESTA DE EMERGENCIA PARA MEJORAR EL ACCESO A LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DE LAS PERSONAS AFECTADAS POR EL CONFLICTO ARMADO EN LA CIUDAD DE DJIBO, BURKINA FASO

- Duración: 1 de julio de 2025 – 31 de julio de 2026
- Presupuesto: 184 653 euros
- Entidades financiadoras: Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD) y Médicos del Mundo España
- Acción humanitaria

PALESTINA

CONTRIBUIR A REDUCIR LOS RIESGOS PARA LA SALUD, ALIVIAR EL SUFRIMIENTO Y SALVAR VIDAS DE LAS COMUNIDADES AFECTADAS POR EL CONFLICTO EN GAZA MEDIANTE UN ACCESO OPORTUNO, DIGNO Y DE CALIDAD A LA ASISTENCIA HUMANITARIA

- Duración: 1 de octubre de 2025 – 31 de marzo de 2026
- Presupuesto: 219 000 euros
- Entidad financiadora: Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament (ACCD)
- Acción humanitaria

JAMAICA

APOYO EN SALUD MENTAL AL EQUIPO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS “START” DE LA AGENCIA ESPAÑOLA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO (AECID) POR EL HURACÁN MELISSA

- Duración: 1 al 15 de noviembre 2025
- Presupuesto: 2 500 euros
- Entidad financiadora: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)
- Acción humanitaria

CUBA

MISIÓN EXPLORATORIA EN LA PROVINCIA DE SANTIAGO DE CUBA PARA EVALUAR LAS CONSECUENCIAS HUMANITARIAS DEL PASO DEL HURACÁN MELISSA EN LA ZONA

- Duración: 15 - 30 de noviembre 2025
- Presupuesto: 4 000 euros
- Entidad financiadora: Comité Aragonés de Emergencias (CAE)
- Acción humanitaria

Equipos Médicos de Emergencia (EMT)

Hemos iniciado el proceso de certificación como Equipos Médicos de Emergencia de Atención Primaria de salud (EMT Emergency Medical Team

por sus siglas en inglés) EMT 1 Móvil por parte de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta certificación permitirá un reconocimiento a nivel internacional de la capacidad, la profesionalidad y la calidad de nuestra respuesta en emergencias. Este proceso se espera que concluya en 18-24 meses aproximadamente.

Médicos del Mundo apoyó en salud mental al equipo “START” de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) en Jamaica a raíz de las consecuencias del paso del Huracán Melissa.

Plan de preparación y de respuesta a Emergencias (EPREP)

En 2025 Médicos del Mundo trabajamos para potenciar nuestra respuesta a emergencias. Para ello, revisamos los planes de preparación y de respuesta a emergencias (EPREP) de nuestras misiones en Centroamérica e iniciamos el desarrollo de estos planes en países como Venezuela, Burkina Faso, Ucrania y Siria.

Materiales para la respuesta a emergencias

Con el fin de potenciar una respuesta a emergencias ágil y eficiente, hemos desarrollado una **caja de herramientas** para las misiones de la organización. Esta nos permite asegurar una respuesta a emergencias rápida y adaptada, ya que contiene todos los documentos técnicos necesarios para cada fase.

INCIDENCIA POLÍTICA

Cooperación y Ayuda Oficial al Desarrollo en salud y acción humanitaria

El primer trimestre del año fue el periodo destinado a compartir con responsables estatales de cooperación el informe La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2024, así como para elaborar y presentar a actores políticos los correspondientes cuadernos autonómicos de Andalucía, Asturias, Castilla-La Mancha, Euskadi, Extremadura, Galicia, La Rioja y Navarra. Durante la segunda mitad del año, se elaboró el informe correspondiente a 2025 y en diciembre se llevó a cabo su presentación pública.

Emergencias y crisis humanitarias

En 2025 trabajamos para visibilizar ante actores clave el impacto de las principales demandas de las comunidades en diferentes contextos de conflicto y crisis humanitarias, con relación a la defensa del derecho a la salud. Así, hablamos del **conflicto entre Israel y Hamas en Gaza, la violencia contra la población palestina en Cisjordania, el conflicto**

armado en Ucrania y la situación de olvido y agravamiento de las crisis humanitarias de Siria y campamentos de personas refugiadas saharauis.

En un contexto de obstrucciones a la ayuda, ataques contra civiles, incluido el personal sanitario y la reducción del espacio humanitario para trabajar en diferentes contextos entre ellos Gaza y Cisjordania, hemos seguido documentando las obstrucciones al trabajo humanitario y exigido el cumplimiento del derecho internacional humanitario y una financiación adecuada para responder a las necesidades humanitarias y de salud la población.

Ucrania

La labor humanitaria en Ucrania sigue enfrentándose a diversos retos, como las medidas administrativas y burocráticas que dificultan y retrasan las operaciones, las dificultades de acceso a las zonas más próximas a la línea de combate y a las zonas rurales, así como la falta de financiación suficiente para responder a las necesidades de la población y la intensificación de los ataques.

Para responder a estos retos, hemos realizado varias acciones junto con organizaciones ucranianas, organizaciones internacionales presentes en el país y la Red Internacional de Médicos del Mundo, como la elaboración de un informe sobre la crisis humanitaria en Ucrania para la reunión *Humanitarian Senior Officials Meeting* sobre Ucrania de la Unión Europea.

También se participó en la incidencia en torno a la extensión de la Directiva de Protección temporal para refugiados de Ucrania, a través de la elaboración y difusión de un comunicado sobre el tema.

Siria

14 años después del inicio del conflicto en Siria, el país sigue sufriendo una de las crisis humanitarias más complejas del mundo, situación que la caída del régimen de Asaad, hace más de un año, no ha revertido. En 2025, llamamos la atención sobre la grave crisis en la financiación humanitaria para responder a las enormes necesidades humanitarias y particularmente a las necesidades en salud y nutrición de la población siria, especialmente en el noreste del país, donde estamos presentes.

En 2025 hemos realizado o participado en la elaboración de tres comunicados y hemos trasladado mensajes clave a la Agencia Española de

Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) para su participación en la *Humanitarian Senior Officials Meeting* sobre Siria de la Unión Europea.

Territorio Ocupado Palestino

En 2025 hemos seguido siendo testigos de un alarmante deterioro de la situación en el territorio ocupado palestino, especialmente en Gaza, hasta tal punto que Naciones Unidas declaró por primera vez la hambruna en Gaza en agosto de 2025.

Las acciones de incidencia política se han centrado tanto en Gaza como en Cisjordania donde trabajamos y donde las vulneraciones del derecho internacional humanitario (DIH) han sido constantes.

Nuestro trabajo de incidencia ha tenido por objeto presionar a terceros Estados para que cumplan sus obligaciones jurídicas de prevenir las violaciones del DIH, adoptando medidas concretas para garantizar un alto el fuego inmediato real y permanente en la Franja de Gaza, junto con un acceso humanitario pleno, sin restricciones, y la protección de la población civil y el personal humanitario.

En este contexto, hemos denunciado las violaciones del DIH y del acceso humanitario tanto de manera individual como junto a otras organizaciones humanitarias presentes en Gaza y Cisjordania a través de reuniones con decisores políticos, comunicados, cartas abiertas, ruedas de prensa e informes sobre los obstáculos a los que se enfrentan las organizaciones humanitarias en la zona.

Hemos tenido cuatro reuniones con decisores políticos del Ministerio de Asuntos Exteriores y del Congreso.

También hemos elaborado y/o participado en la creación y difusión de 23 comunicados, cinco cartas, tres briefings sobre la situación de vulneración del Derecho Internacional Humanitario en Gaza y Cisjordania, y cinco *snapshots* sobre los obstáculos al acceso humanitario en Gaza y la situación en Cisjordania, incluida Jerusalén Este. Además, hemos realizado dos informes, uno sobre la situación de desnutrición en Gaza y un segundo sobre el impacto de la violencia en la salud mental de la población palestina en los campos de refugiados de Cisjordania.

Campamentos de personas refugiadas saharauis

Los Campamentos de personas refugiadas saharauis son uno de los contextos considerados crisis olvidadas por Naciones Unidas y la Unión

Europea desde hace más de una década. Es decir, se trata de un contexto de alta vulnerabilidad, insuficiente respuesta por parte de la comunidad internacional y escasa atención mediática. En los últimos años esta situación se ha agravado, y a pesar de los sucesivos informes y llamamientos de Naciones Unidas y organizaciones internacionales sobre la emergencia humanitaria en los campamentos de Tinduf la crisis se mantiene olvidada.

En 2025, como parte del Consorcio de ONG que trabajan en los campamentos, se ha organizado un lobby tour a Bruselas. Durante tres días se tuvieron reuniones con miembros del Parlamento europeo y altos oficiales de la Comisión Europea.

Centroamérica

Junto a otras organizaciones y plataformas, hemos realizado tres comunicados sobre la preocupante reducción del espacio cívico y la vulneración de los derechos de las poblaciones de la región.

Sahel

A lo largo de 2025 se han tenido varias reuniones a nivel europeo para trasladar nuestra preocupación por la reducción del espacio cívico y del espacio humanitario en la región y las continuas vulneraciones del derecho internacional humanitario y su impacto en el trabajo que realizamos las organizaciones humanitarias.

Hemos trasladado la preocupación de la organización por el impacto de la crisis de la financiación humanitaria en el Sahel, una región que no está siendo priorizada y que tiene unos sistemas de salud muy debilitados por las crisis recurrentes.

En concreto, destacamos la reunión con el jefe de gabinete del Representante especial de la Unión Europea para Sahel, y el comunicado que elaboramos junto a las organizaciones presentes en la región con propuestas concretas para su discusión en la Mesa redonda ministerial sobre Sahel y lago Chad que tuvo lugar en noviembre.

PROGRAMAS ESTATALES

En Médicos del Mundo hemos reforzado nuestro trabajo en España a través del equipo de Programas Estatales, consolidando nuestra intervención en 16 comunidades autónomas y la Ciudad Autónoma de Melilla. Nuestra actuación se ha orientado a garantizar el derecho a la salud de las personas en situación de mayor vulnerabilidad. A través de un modelo basado en la proximidad, la atención integral y el enfoque de derechos, hemos mantenido una respuesta sostenida ante contextos de exclusión social, violencias de género y movilidad humana.

Durante el año, hemos atendido a 29 296 personas. Este elevado volumen no solo pone de manifiesto nuestra sólida capacidad operativa, sino que también evidencia la existencia de barreras estructurales que continúan limitando el ejercicio efectivo de derechos fundamentales. En cuanto a la distribución por género, se observa un claro predominio de mujeres, que representan el 73,9 % del total (21 659 personas), de las cuales 20 911 son mujeres cis (71,4 %) y 748 mujeres trans (2,6 %). Por su parte, los hombres atendidos ascienden a 7629 personas (26,0 %), incluyendo 26 hombres trans (0,09 %), mientras que ocho personas se identifican como de género no binario (0,03 %).

La intervención se ha desarrollado en un contexto de alta diversidad de orígenes, con un claro predominio de personas procedentes de América Latina, que concentran alrededor de dos tercios de la población atendida, destacando especialmente Colombia (29 %), seguida de Venezuela (10 %), Perú (5 %) y República Dominicana. Junto a ello, se registra una presencia relevante de personas procedentes del norte de África, principalmente de Marruecos (9 %), así como de Europa del Este, con Rumanía (5 %) entre los principales países de origen. Estos datos evidencian la intersección entre procesos migratorios, desigualdades estructurales y barreras de acceso a derechos.

En 2025, hemos fortalecido nuestra capacidad de respuesta mediante un enfoque integral que combina la atención directa a las personas, la mediación sociosanitaria, la acción comunitaria, la formación de profesionales y la incidencia política. Este modelo de intervención permite no solo atender necesidades inmediatas en contextos de alta vulnerabilidad, sino también actuar de manera estratégica sobre las causas estructurales de la exclusión, contribuyendo a la transformación de sistemas y políticas públicas. En este marco, continuamos desempeñando un papel clave, tanto en la visibilización de las desigualdades como en la generación de conocimiento y la promoción de cambios orientados a construir una sociedad más justa, inclusiva y equitativa.

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

Garantizar el derecho a la salud exige ir más allá del reconocimiento normativo y actuar sobre las barreras que impiden su ejercicio efectivo. **En Médicos del Mundo trabajamos para fortalecer el Sistema Nacional de Salud, reducir las desigualdades en el acceso y mejorar la atención sanitaria de las personas en situación de mayor vulnerabilidad,** incorporando una perspectiva de derechos, género y determinantes sociales de la salud.

Durante 2025, hemos orientado nuestra acción a garantizar el ejercicio efectivo del derecho a la salud, en un contexto marcado por más de una década de transformaciones del sistema sanitario y por la persistencia de barreras de acceso para amplios sectores de la población. A pesar de los avances normativos, las dificultades para acceder a la atención sanitaria continúan afectando especialmente a personas migrantes, en situación administrativa irregular, personas sin hogar y mujeres en contextos de exclusión social.

En este marco, hemos desarrollado una **intervención integral que combina atención sociosanitaria directa, acompañamiento, mediación, formación e incidencia política, con el objetivo de reducir las barreras de acceso y mejorar la relación de las personas con el sistema sanitario público.** Esta intervención se ha desplegado en 17 territorios (16 comunidades autónomas y la Ciudad Autónoma de Melilla) alcanzando a un total **de 23 817 personas en programas de derecho a la salud.** El perfil de la población atendida refleja una clara feminización de la exclusión en salud: **el 71,7 % son mujeres, frente al 28,2 % de hombres y un 0,03 % de personas de género no binario.**

A lo largo del año se han identificado **35 013 barreras de acceso al sistema sanitario, que han afectado a 12 934 personas** que presentaban una o más dificultades. Este volumen permite dimensionar la magnitud y persistencia de los obstáculos que limitan el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

Desde el punto de vista territorial, las barreras se concentran principalmente en determinadas comunidades autónomas, evidenciando la existencia de patrones diferenciados de exclusión en función del contexto. Esta distribución refleja las variaciones en los marcos normativos y en las prácticas administrativas, y ha permitido orientar la intervención de manera más precisa en los territorios con mayor incidencia.

En cuanto a su tipología, el análisis muestra un **claro predominio de las barreras administrativas y discriminatorias**, que representan 13 021 casos (37,2 %), mientras que las relacionadas con la desinformación alcanzan 12 773 casos (36,4 %). En conjunto, ambas tipologías concentran más del 73 % del total. En menor proporción, se identifican 3171 barreras culturales (9 %), vinculadas a diferencias lingüísticas o de códigos de interacción; 3090 barreras económicas (8,8 %), relacionadas con la imposibilidad de asumir costes asociados a tratamientos o medicación; y 2991 barreras físicas o de accesibilidad (8,5 %), derivadas de la organización y características de los servicios sanitarios.

Estos datos ponen de manifiesto que la **exclusión sanitaria tiene un carácter estructural y que las dificultades de acceso se concentran principalmente en los ámbitos administrativo e informativo**, teniendo mucho impacto el desarrollo y la implementación de la normativa en cada autonomía. Esta evidencia ha orientado la intervención no solo hacia el acompañamiento individual, sino también hacia el refuerzo de estrategias de incidencia política, generación de conocimiento y mejora del sistema.

La **salud mental y el apoyo psicosocial han constituido una línea estratégica de la intervención en salud**, con especial foco en mujeres en situación de exclusión social, violencia y alta precariedad vital. Desde un enfoque comunitario, de género e interseccional, se han impulsado actuaciones orientadas a mejorar la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad de la atención en salud mental, en coherencia con la Estrategia de Salud Mental del Sistema Público de Salud.

A lo largo del año, esta línea de trabajo se ha desarrollado en 16 territorios del Estado, combinando **intervención grupal y comunitaria, formación y sensibilización de profesionales** del sistema público de salud y del tercer

sector, así como la **participación de las propias mujeres como agentes de apoyo** entre iguales. En este marco, se han puesto en marcha 16 prácticas comunitarias innovadoras en salud mental, se han creado 15 espacios relacionales entre mujeres y profesionales y se ha formado a 97 mujeres como agentes comunitarias de salud mental, reforzando las redes de apoyo, el bienestar emocional y la capacidad de respuesta comunitaria en contextos de alta vulnerabilidad. La intervención se ha complementado con acciones de formación, coordinación intersectorial y generación de conocimiento, con la participación de profesionales del Sistema Público de Salud y del tercer sector, así como con espacios de intercambio y difusión a nivel estatal que han reunido a 300 personas de 17 organizaciones, contribuyendo a una atención más integral e identificando necesidades estructurales que condicionan el ejercicio efectivo del derecho a la salud.

Se ha desarrollado además una intensa actividad de **incidencia y producción de conocimiento**, con la elaboración de 17 informes autonómicos y un informe estatal, así como la redacción de un artículo científico. Esta labor se ha complementado con 25 reuniones institucionales (19 a nivel autonómico y 6 a nivel estatal), incluidas 3 reuniones con el Ministerio de Sanidad, orientadas a trasladar evidencias y propuestas de mejora del acceso al sistema sanitario.

El intercambio de conocimiento y la difusión han tenido también un papel destacado, especialmente a través del **IV Congreso Internacional de Accesibilidad a los Sistemas de Salud**, celebrado en Valencia y Alicante (como co-sede virtual) el 24 y 25 de octubre, que reunió a 595 personas (355 de forma presencial y 240 en formato virtual), consolidándose como un **espacio de referencia para el análisis y el debate** en este ámbito.

En el ámbito **formativo y de sensibilización**, se han desarrollado 27 acciones formativas dirigidas a profesionales, alcanzando a 653 personas, de las cuales el 97 % mejoró sus conocimientos, con niveles de satisfacción superiores al 90 %. A ello se suma la formación de 281 personas voluntarias y la sensibilización de 761 personas sobre barreras de acceso al sistema sanitario, **reforzando así las capacidades** tanto del sistema como de la sociedad civil **para abordar estas desigualdades**.

La intervención se ha visto acompañada, además, por una estrategia activa de comunicación, con 127 apariciones en medios, contribuyendo a visibilizar las barreras de acceso a la salud y a situar esta problemática en la agenda pública. Asimismo, se ha promovido el aprendizaje interno mediante una

jornada de reflexión y análisis en la que participaron 27 profesionales, orientada a mejorar la calidad y coherencia de la intervención.

El conjunto de la intervención se ha desarrollado en coordinación con servicios públicos, redes comunitarias y entidades sociales, y se ha acompañado de un proceso continuo de sistematización de datos y generación de evidencia. Este enfoque ha permitido no solo dar respuesta a las necesidades detectadas, sino también **contribuir a la mejora estructural del Sistema Público de Salud y a la reducción de las desigualdades en salud.**

INCIDENCIA POLÍTICA

Durante 2025, hemos afrontado las consecuencias del complejo equilibrio parlamentario que limita la capacidad legislativa del actual Gobierno. En este contexto, **el proyecto de Ley de Sanidad Universal ha permanecido bloqueado**, sin llegar si quiera a abrirse el debate entre los grupos parlamentarios.

Ante esta situación, Médicos del Mundo y las organizaciones aliadas en este proyecto hemos apostado por **impulsar la aprobación de un Reglamento que desarrolle el Real Decreto-ley 7/2018** como medida urgente para **reducir las interpretaciones restrictivas que la mayoría de las comunidades autónomas** continúan aplicando en el acceso al Sistema Nacional de Salud. Aunque la aprobación de una nueva ley que blinde el acceso universal en los términos que contemplaba la normativa anterior a 2012 sigue siendo la medida óptima, los miles de casos de exclusión sanitaria que nuestros equipos continúan documentando nos obligaban a apostar por una medida reglamentaria a corto plazo.

En el último trimestre del año, y ante la imposibilidad de desbloquear la tramitación de la nueva ley, el Ministerio de Sanidad inició la elaboración del Reglamento. En coordinación con organizaciones aliadas, participamos activamente tanto en el proceso de consulta pública como en un diálogo continuado con el Gabinete de la Secretaría de Estado de Sanidad, con el fin de influir en el contenido final del texto.

Paralelamente, comenzamos a construir un **proyecto de litigio estratégico** ante el Comité Europeo de Derechos Sociales como vía para seguir denunciando la discriminación derivada de las normas e instrucciones mediante las cuales las distintas comunidades autónomas han venido interpretando la normativa estatal. La activación definitiva de esta

iniciativa quedará condicionada al alcance y la aplicación efectiva del nuevo Reglamento

Por segundo año, hemos contribuido al capítulo español del **Informe de evaluación y monitoreo de derechos sociales** que publica la red europea [Solidar](#).

Con el objetivo de reforzar nuestra capacidad de incidencia en defensa del modelo de sistema de salud de financiación pública, impulsamos un grupo de trabajo con la sociedad científica semFYC y la Federación Española de Asociaciones en Defensa de la Sanidad Pública. Esta colaboración, que tendrá continuidad durante 2026, busca sentar las bases para la creación de un observatorio de análisis de la financiación y gasto públicos en sanidad.

RESULTADOS:

- El Reglamento que desarrolla el Real Decreto-ley 7/2018, de 27 de julio, sobre el acceso universal al Sistema Nacional de Salud -aprobado en 2026- ha incorporado las aportaciones de Médicos del Mundo y las organizaciones aliadas participantes.
- Fruto de este trabajo, hemos consolidado y reforzado nuestro papel como organización de referencia para la Secretaría de Estado encargada de garantizar la sanidad universal.
- Hemos ampliado la interlocución con otros departamentos del Ministerio de Sanidad vinculados a las barreras de acceso al Sistema Nacional de Salud, como la Dirección General de Farmacia y la Dirección General de Salud Pública.

PROYECTOS

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

Accesible es un proyecto estatal orientado a mejorar el acceso efectivo al Sistema Nacional de Salud de las personas que enfrentan exclusión sanitaria, mediante una intervención integral que combina atención directa, acompañamiento, mediación, formación y generación de conocimiento.

Líneas de trabajo y actividades El proyecto contempla una amplia variedad de actuaciones, entre las que se incluyen: Apoyo en la obtención de la tarjeta sanitaria y regularización del acceso al sistema público de salud; Información y asesoramiento sobre el derecho a la salud, la cobertura sanitaria y el uso del sistema sanitario, adaptados a la normativa autonómica y a las circunstancias personales; Acompañamientos y mediación intercultural a servicios sociosanitarios; Derivaciones a recursos públicos y a otras

entidades sociales especializadas; Intervenciones psicosociales orientadas a reducir el impacto de las barreras de acceso y a fortalecer la autonomía de las personas; Intervenciones sanitarias básicas, educación para la salud y acciones preventivas cuando el acceso al sistema público se ve limitado, y Formación continua al personal técnico y voluntariado de Médicos del Mundo

Como parte del proyecto, se desarrollan también acciones de generación de conocimiento, entre las que destaca la elaboración del Informe de Barreras al Sistema Nacional de Salud, así como la organización de espacios de debate e investigación como el Congreso Internacional de Accesibilidad a los Sistemas Públicos de Salud.

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla en Andalucía, Aragón, Canarias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, la Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears, Principado de Asturias y La Rioja.

PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN POR VIH/SIDA Y OTRAS ITS EN COLECTIVOS DE PERSONAS DE ESPECIAL VULNERABILIDAD

Este proyecto se orienta a la prevención, detección precoz y reducción de daños asociados al VIH/SIDA y otras infecciones de transmisión sexual en personas en contextos de alta vulnerabilidad social, desde un enfoque de derechos y salud pública.

Líneas de trabajo y actividades Las principales acciones del proyecto incluyen: Intervención en reducción de daños con personas consumidoras de drogas y personas sin hogar; Diagnóstico precoz de VIH y otras ITS mediante pruebas rápidas en contextos de difícil acceso; Educación para la salud y promoción de prácticas preventivas; Jornadas de actualización de conocimientos dirigidas a personal técnico y voluntariado, y Acciones de sensibilización con motivo de fechas clave, como el Día Mundial de la Lucha contra el VIH/Sida

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla a través de dispositivos móviles y fijos de Médicos del Mundo en Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears y Principado de Asturias.

SMAP: SALUD MENTAL COMUNITARIA CON PERSONAS VULNERABILIZADAS: UNA CONTRIBUCIÓN INNOVADORA A LA ESTRATEGIA DE SALUD MENTAL DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD 2021-2026

SMAP es un proyecto estatal orientado a contribuir al fortalecimiento de la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud mediante el desarrollo y testeo de prácticas innovadoras de intervención grupal y comunitaria con mujeres en contextos de alta vulnerabilidad.

Enfoque y población destinataria El proyecto incorpora un enfoque de género, comunitario e interseccional y se dirige principalmente a mujeres en situación de prostitución, víctimas de trata, mujeres sin hogar y mujeres en contextos de migraciones forzadas, así como a profesionales de la salud mental del Sistema Nacional de Salud y del Tercer Sector. Su objetivo es mejorar la accesibilidad, la aceptabilidad y la calidad del acompañamiento psicosocial en contextos de exclusión social y violencia.

Publicamos la Guía de salud Mental y apoyo Psicosocial con mujeres en contextos de vulnerabilidad.

Líneas de trabajo y actividades El proyecto se articula en torno a una intervención integral en salud mental y apoyo psicosocial, de carácter comunitario e innovador, que combina acción directa, fortalecimiento de capacidades y generación de conocimiento. Las principales líneas de trabajo desarrolladas son: Desarrollo y adaptación de prácticas grupales y comunitarias en salud mental dirigidas a mujeres en contextos de vulnerabilidad, con un enfoque de género, interseccional y sensible al trauma; Impulso de espacios relacionales que facilitan el diálogo, la construcción de confianza y el trabajo conjunto entre mujeres titulares de derechos y profesionales de la salud mental; Formación y sensibilización de profesionales del Sistema Nacional de Salud y del Tercer Sector, orientada a mejorar la aceptabilidad y adecuación de las intervenciones en salud mental, en contextos de exclusión social, prostitución, trata y migraciones forzadas; Promoción del apoyo entre pares, mediante la formación de mujeres como agentes comunitarias de salud mental, fortaleciendo redes de cuidado mutuo y acción comunitaria; Generación de conocimiento aplicado y transferible, a través de procesos participativos, espacios de intercambio profesional y la elaboración de herramientas metodológicas que contribuyen a la mejora de las prácticas y a la alineación con las políticas públicas de salud mental, y Fomento de la coordinación intersectorial entre recursos comunitarios, entidades sociales y servicios públicos de salud, favoreciendo una atención más integral y sostenida.

Implantación territorial El proyecto se desarrolla en Andalucía, Aragón, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura, Galicia, Illes Balears y Principado de Asturias.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- Accesible: proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario
- Prevención de la infección por VIH/SIDA y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad
- SMAP III. Salud mental comunitaria con personas vulnerabilizadas: una contribución innovadora a las estrategias de salud mental del sistema nacional de salud 2021-2026

2. MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA Y OTRAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

La mutilación genital femenina y otras violencias de género constituyen una grave vulneración de los derechos humanos de mujeres y niñas, con un profundo impacto en su salud física, psicológica y sexual. Desde Médicos del Mundo abordamos estas violencias desde una perspectiva feminista, comunitaria e interseccional, combinando prevención, atención directa, mediación intercultural y formación especializada, con el objetivo de garantizar el acceso efectivo a derechos y avanzar hacia su erradicación en el Estado español.

Nuestro trabajo Durante 2025, en Médicos del Mundo hemos fortalecido nuestro trabajo en la **prevención y el abordaje de la mutilación genital femenina (MGF), los matrimonios forzados y otras violencias de género**, desarrollando actuaciones específicas en siete comunidades autónomas. Esta línea de trabajo se enmarca en un enfoque feminista, comunitario e interseccional que sitúa en el centro la garantía de derechos y la protección integral de mujeres y niñas.

La intervención se dirige principalmente a mujeres y niñas procedentes de comunidades donde estas prácticas siguen vigentes, en un contexto caracterizado por una elevada diversidad de orígenes y trayectorias migratorias. Este enfoque permite abordar estas violencias no como hechos aislados, sino como expresiones de desigualdades estructurales de género, atravesadas por factores como el racismo, la precariedad administrativa, la exclusión social y las barreras de acceso a los sistemas de protección.

El empoderamiento de las mujeres constituye uno de los ejes centrales de la intervención, a través de la creación de espacios seguros que facilitan el intercambio de experiencias, el fortalecimiento de capacidades y el avance en el ejercicio efectivo de derechos, especialmente en el ámbito de la prevención de la mutilación genital femenina. De manera complementaria, se desarrollan **acciones específicas dirigidas a hombres y adolescentes**, orientadas a promover modelos de relación basados en la igualdad, el respeto y la corresponsabilidad, reconociendo su papel clave en la prevención, la sensibilización comunitaria y el cuestionamiento de prácticas y creencias socioculturales que perpetúan esta forma de violencia.

En este marco, durante 2025 se atendió a un total de **903 personas pertenecientes a comunidades en las que se practica la MGF**, con una atención mayoritaria a mujeres, y una participación significativa de 169 hombres.

A lo largo del año, hemos desarrollado intervenciones integrales que combinan atención directa, mediación intercultural, acciones comunitarias de prevención y procesos de formación dirigidos a profesionales. La **mediación intercultural se consolida como un eje central de la intervención, realizando más de 1700 acompañamientos** y mediaciones para facilitar a las supervivientes el acceso a los servicios sanitarios y sociales, reduciendo barreras culturales y lingüísticas, y acompañando a mujeres y niñas en procesos complejos desde el respeto a sus contextos y trayectorias vitales.

El **trabajo comunitario tiene un papel clave en la prevención**, a través de acciones de sensibilización y espacios de diálogo con comunidades afectadas, en los que se abordan estas prácticas desde una perspectiva de derechos humanos y salud. Estas intervenciones favorecen procesos de reflexión colectiva y cuestionamiento de normas sociales que perpetúan la violencia, al tiempo que refuerzan el papel de las propias comunidades como agentes de cambio.

La **formación a profesionales de los ámbitos sanitario, social, educativo y comunitario ha sido una línea estratégica durante 2025**, contribuyendo a mejorar la detección precoz, la atención adecuada y la coordinación interinstitucional. Estas acciones permiten avanzar hacia respuestas más homogéneas y eficaces desde los sistemas públicos, incorporando de manera transversal la perspectiva de género, derechos humanos e interculturalidad. En total, 1144 profesionales y futuros profesionales del ámbito sociosanitario formados/as (924 mujeres y 220 hombres) en materia

de prevención y abordaje de la mutilación genital femenina, matrimonios forzados y poligamia, y 78 personas voluntarias y personal técnico de Médicos del Mundo capacitadas/os en trabajo con hombres migrantes para la prevención de violencias de género.

En paralelo, el trabajo se ha reforzado mediante **acciones de incidencia política y participación en espacios de coordinación institucional y social**, orientadas a mejorar los circuitos de prevención y protección, fortalecer protocolos existentes y situar la erradicación de estas violencias como una prioridad en la agenda pública.

En el marco del Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina, el 6 de febrero, impulsamos de manera anual **acciones de sensibilización y movilización social** en distintos territorios del Estado español. Estas acciones incluyen actos de calle, exposiciones, charlas, debates, actividades culturales y formativas en cada uno de los 13 territorios donde se desarrollan acciones para la prevención de la mutilación genital femenina. Estas acciones han contado con la participación de mujeres supervivientes, mediadoras interculturales, profesionales y agentes comunitarios.

En conjunto, la intervención desarrollada durante el año pone de manifiesto la necesidad de abordar la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y otras violencias de género desde **un enfoque integral que combine prevención, atención, formación e incidencia**, actuando tanto sobre las situaciones de riesgo como sobre las estructuras sociales que las sostienen.

PROYECTOS

TODAS: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español

El proyecto TODAS es una iniciativa de ámbito estatal orientada a contribuir a la erradicación de la mutilación genital femenina (MGF), los matrimonios forzados y otras formas de violencias de género, mediante un enfoque integral, comunitario y feminista. El proyecto sitúa en el centro a las mujeres supervivientes y a las comunidades afectadas, reconociendo su papel como agentes clave de cambio y transformación social.

Enfoque y líneas de intervención El proyecto se estructura en tres grandes líneas de trabajo interrelacionadas: Empoderamiento y acompañamiento de mujeres supervivientes o en situación de riesgo, mediante espacios seguros que favorecen el fortalecimiento personal y colectivo, la reflexión crítica y el

ejercicio de derechos; Formación y sensibilización de profesionales del ámbito social, sanitario y educativo, orientada a mejorar la prevención, detección y atención de estas violencias desde una perspectiva intercultural e interseccional, y Sensibilización social y comunitaria, dirigida a la población general, para visibilizar estas prácticas como violencias de género y vulneraciones de derechos humanos presentes también en el contexto europeo.

Principales actividades Entre las actividades desarrolladas en el marco del proyecto se incluyen: Talleres vivenciales de empoderamiento y autoconocimiento con mujeres supervivientes o en riesgo de MGF y matrimonios forzados; Procesos creativos y artísticos participativos, que permiten trabajar las vivencias desde lenguajes expresivos alternativos y fomentar la narración colectiva; Formaciones dirigidas a estudiantes y profesionales del ámbito social y sanitario sobre prevención, detección y abordaje de estas violencias; Formación interna del personal técnico y del voluntariado de Médicos del Mundo en enfoques interculturales y en el abordaje de la sexualidad con supervivientes de MGF, y Acciones de sensibilización comunitaria a través de exposiciones, eventos socioculturales y espacios de diálogo con la ciudadanía

Producción de conocimiento y materiales En el marco del proyecto se ha creado la exposición MEDIADORAS, centrada en visibilizar el papel de las mujeres mediadoras interculturales en la prevención de la violencia de género y la erradicación de la MGF y los matrimonios forzados. La exposición se acompaña de una serie de vídeos testimoniales en los que las mediadoras comparten su experiencia y su papel como puente entre comunidades e instituciones.

Ámbito territorial donde se ha desarrollado El proyecto se ha desarrollado en las siguientes comunidades autónomas adaptando las actividades a los contextos locales y las necesidades específicas de cada territorio: Andalucía, Aragón, Illes Balears, Islas Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid y Extremadura.

ACCESO DE LAS MUJERES Y NIÑAS EN RIESGO DE SUFRIR LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA A RECURSOS Y SERVICIOS PÚBLICOS DESTINADOS A SU ATENCIÓN

Este proyecto, cofinanciado por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+), tiene como objetivo contribuir a la erradicación de la mutilación genital femenina mediante el fortalecimiento del acceso efectivo de mujeres y niñas en riesgo

a los recursos y servicios públicos destinados a su atención, desde un enfoque comunitario, interseccional y de derechos humanos.

Enfoque y líneas de acción La intervención se articula en torno a tres grandes ejes: Prevención y reparación, mediante el trabajo comunitario con mujeres, adolescentes y hombres de comunidades donde esta práctica sigue vigente, promoviendo el pensamiento crítico y la reflexión colectiva; Protección integral, facilitando información, orientación, mediación intercultural y acompañamiento a recursos sociosanitarios, educativos y de protección, e Incidencia y trabajo en red, fortaleciendo la coordinación entre administraciones públicas, profesionales y entidades sociales a nivel estatal y autonómico

Principales actividades Intervención comunitaria con mujeres, adolescentes y hombres de comunidades afectadas, orientada a su prevención y al cuestionamiento de normas sociales que perpetúan la violencia; Elaboración de materiales didácticos y audiovisuales participativos, desarrollados junto a titulares de derechos y figuras de mediación; Mediación intercultural y acompañamiento individualizado para facilitar el acceso a servicios públicos de salud, servicios sociales y recursos especializados; Jornadas técnicas, webinarios y encuentros de intercambio de buenas prácticas entre profesionales y entidades, y Participación en redes estatales e internacionales de trabajo en MGF, fortaleciendo la incidencia política y el alineamiento con marcos europeos

Trabajo en red e incidencia El proyecto refuerza la coordinación con recursos sociosanitarios, educativos y comunitarios, así como con asociaciones de personas migrantes, lideresas y líderes comunitarios, contribuyendo a una respuesta más coherente, sostenible y basada en derechos.

Ámbito territorial El proyecto se ha desarrollado en las siguientes comunidades autónomas adaptando las actividades a los contextos locales y las necesidades específicas de cada territorio: Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Catalunya, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Euskadi e Illes Balears.

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

Este proyecto está orientado al fortalecimiento de las capacidades de profesionales del ámbito social, sanitario, educativo y de las fuerzas y cuerpos de seguridad del Estado, con el objetivo de mejorar la atención a

personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social, incorporando un enfoque de derechos humanos, género e interculturalidad.

Enfoque metodológico El proyecto se basa en una metodología participativa e interdisciplinaria, que adapta los contenidos a los desafíos específicos de cada territorio y prioriza un enfoque práctico y aplicado. La formación se concibe como una herramienta para transformar la práctica profesional y mejorar la calidad de la atención.

Líneas de formación Las acciones formativas se organizan en varias líneas clave: Prevención y abordaje de las violencias de género en contextos migratorios; Detección e intervención en casos de trata de personas con fines de explotación sexual; Sensibilización y actuación frente al racismo, la xenofobia y los delitos de odio; Revisión y adaptación de estrategias de detección y atención en mutilación genital femenina; Prevención y abordaje de matrimonios forzados, y Encuentros formativos y espacios de coordinación interterritorial para el refuerzo de capacidades metodológicas dentro de Médicos del Mundo

Principales actividades Las actividades incluyen talleres presenciales y online, asesoramiento individualizado a profesionales, elaboración de contenidos formativos adaptados a los contextos locales y espacios de intercambio y reflexión profesional. Se incorporan criterios de igualdad de oportunidades, accesibilidad y sostenibilidad ambiental de forma transversal.

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla en una amplia red territorial, que incluye: Andalucía, Aragón, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad Foral de Navarra, Euskadi, Extremadura, Comunidad de Madrid, Galicia, Illes Balears e Islas Canarias.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- TODAS: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español
- Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención
- Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social

3. MIGRACIONES, DIVERSIDAD, CONVIVENCIA Y SALUD

Las personas migrantes continúan enfrentando múltiples vulneraciones de derechos, especialmente en el acceso a la salud, en un **contexto marcado por el racismo, la exclusión social y la desigualdad estructural**. Desde Médicos del Mundo trabajamos para garantizar el derecho a la salud, prevenir la discriminación y promover la convivencia y la cohesión social, impulsando una intervención comunitaria, antirracista y basada en derechos humanos en los territorios donde desarrollamos nuestra labor.

Nuestro trabajo Durante 2025, **hemos reforzado nuestra intervención en el ámbito de las migraciones, la diversidad y la convivencia**, consolidando una estrategia integral que combina atención directa, acción comunitaria e incidencia política para garantizar el derecho a la salud de las personas migrantes y racializadas. **Este impulso se ha materializado en la creación del Área de Migraciones**, un hito organizativo que permite armonizar criterios, mejorar la coordinación entre territorios y dar una respuesta más estructurada a los desafíos emergentes en contextos de movilidad humana.

El trabajo desarrollado a lo largo del año pone de manifiesto que las **personas migrantes** continúan enfrentando **múltiples vulneraciones de derechos, especialmente en el acceso a la salud**, estrechamente vinculadas a factores como la situación administrativa irregular, la precariedad laboral y habitacional, el desconocimiento del sistema sanitario y la persistencia de prácticas discriminatorias. Estas barreras se inscriben en un contexto más amplio de racismo estructural que condiciona el ejercicio efectivo de derechos, frente al cual impulsamos una intervención comunitaria, antirracista y basada en los derechos humanos, orientada a prevenir la discriminación, promover la convivencia y fortalecer la cohesión social en los territorios donde trabajamos.

En este contexto, la intervención desarrollada durante el periodo analizado ha permitido atender a un total de **27 193 personas migrantes**, lo que da cuenta de la amplitud y capilaridad de la respuesta. El perfil de las personas atendidas refleja una elevada diversidad de orígenes, con una clara concentración en determinadas nacionalidades: **Colombia representa el 29,7% del total**, seguida de Marruecos (11,7%) y Venezuela (10,8%). A estas se suman Perú (6,4 %), Rumanía (4,9%), Argelia (4,4%), Paraguay (3,2%), República Dominicana (2,7%) y Senegal (2,5%).

El análisis de la actividad muestra, además, una relación directa entre los territorios con mayor volumen de atención a población migrante y aquellos en los que se intensifican las acciones de sensibilización, formación y trabajo

comunitario. Esta correlación refleja una lógica de intervención complementaria: la atención directa permite identificar patrones de discriminación, necesidades emergentes y barreras de acceso, mientras que las acciones de sensibilización y formación se orientan a transformar los factores que las generan, actuando sobre profesionales, instituciones y sociedad en su conjunto.

En este sentido, **la mirada antirracista ha sido un eje transversal de la intervención**. En el ámbito específico de **la sensibilización y la prevención de delitos de odio, se han desarrollado 25 cursos y 29 talleres**, en los que han participado 378 personas, con una participación mayoritaria de mujeres (316, frente a 62 hombres), lo que evidencia una implicación especialmente significativa de las mujeres en estos espacios formativos y comunitarios.

De forma paralela, se han impulsado talleres y espacios de trabajo con población migrante y racializada, centrados en el conocimiento de derechos, la identificación de situaciones de discriminación y el fortalecimiento de capacidades para su denuncia. Las acciones en centros educativos han tenido, además, un papel relevante en la prevención de discursos de odio y la promoción de la convivencia, abordando directamente los espacios donde se reproducen estereotipos y desigualdades y contribuyendo a generar cambios a medio y largo plazo.

El trabajo en red con asociaciones de personas migrantes, entidades sociales y administraciones públicas ha sido otro elemento clave para fortalecer la intervención. Esta articulación ha permitido mejorar los circuitos de derivación, identificar necesidades no cubiertas y construir respuestas más coordinadas frente a situaciones de discriminación, violencia o exclusión social.

En paralelo, la organización ha comenzado **a incorporar de forma sistemática el análisis del impacto del Pacto Europeo de Migración y Asilo**, anticipando posibles efectos sobre el acceso a derechos y reforzando su capacidad de incidencia en este ámbito. Este enfoque permite situar la intervención en un marco más amplio, conectando la acción local con los procesos políticos y normativos a nivel europeo.

En conjunto, la intervención desarrollada durante 2025 evidencia que la garantía del derecho a la salud en contextos migratorios requiere abordar de manera simultánea las necesidades individuales y los factores estructurales que generan exclusión. La combinación de atención directa, acción comunitaria, formación e incidencia se consolida como una estrategia eficaz

para avanzar hacia una sociedad más inclusiva, equitativa y libre de discriminación.

INCIDENCIA POLÍTICA

Durante 2025 reforzamos nuestro trabajo en red con otras organizaciones para trasladar a las instituciones españolas y europeas las preocupaciones en torno a la **implementación del Pacto Europeo de Migraciones y Asilo (PEMA)**. Nuestra incidencia se centró especialmente en la defensa del derecho a la salud y en la protección de las personas en situación de mayor vulnerabilidad.

En el marco de este trabajo, participamos en la elaboración de documentos de posición y en interlocuciones con grupos parlamentarios y comisiones de Interior y Migraciones. Remitimos propuestas conjuntas a los diferentes grupos parlamentarios y mantuvimos reuniones institucionales en las se evidenció la lentitud y falta de claridad en el calendario de reformas legislativas y reglamentarias necesarias para la implementación del Pacto.

Posteriormente, establecimos interlocución con las representaciones en España de ACNUR y de la Organización Internacional para las Migraciones (OIM), insistiendo en la necesidad de incorporar el conocimiento acumulado por las organizaciones que trabajan desde hace años con población migrante y en la monitorización de derechos humanos en frontera.

Junto a otras organizaciones, expresamos públicamente **nuestra preocupación por la falta de avances** mediante una carta conjunta dirigida a la Presidencia del Gobierno con motivo del Día Internacional de las Personas Migrantes.

A nivel europeo, desde la Red Internacional de Médicos del Mundo apoyamos **acciones de incidencia frente a la propuesta de nuevo Reglamento de Retorno**, incluyendo la difusión de un comunicado conjunto firmado por más de 200 organizaciones europeas y de un informe elaborado junto a PICUM sobre el impacto de estas medidas en el derecho universal a la salud. Asimismo, trasladamos estas preocupaciones a eurodiputados y apoyamos movilizaciones ciudadanas previas a la votación clave prevista para inicios de 2026.

En septiembre, publicamos junto a PICUM, Red de organizaciones que trabajan para garantizar la justicia social y Derechos humanos para los indocumentados migrantes **Desprotegidos: Las normas propuestas por la UE en materia de deportación amenazan el derecho universal a la salud.**

Además de este trabajo en red, elaboramos documentos propios de aportaciones en el marco de los procesos de consulta pública vinculados a la implementación del PEMA en España: tanto en la consulta pública previa relativa a las normas de adaptación al Pacto Europeo de Migración y Asilo y en la triple consulta sobre los reglamentos europeos afectados por su implementación.

También presentamos **aportaciones en las dos fases del proceso consultivo para la reforma del Reglamento de la Ley de Extranjería**. Lamentablemente, nuestras recomendaciones dirigidas a reforzar la protección de las víctimas de trata y a garantizar el acceso universal a la sanidad pública no fueron finalmente incorporadas al texto.

Como resultado de este trabajo, hemos **consolidado un canal de interlocución directa con la Secretaría de Estado de Seguridad** que nos permite trasladar de forma directa las vulneraciones de derechos documentadas en la gestión de las fronteras.

PROYECTOS

PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS MIGRANTES FRENTE A LOS DELITOS, DISCURSOS E INCIDENTES DE ODIO

Este proyecto tiene como objetivo fortalecer las capacidades de las personas migrantes y racializadas para prevenir, identificar y denunciar los delitos y discursos de odio, así como mejorar su acceso a mecanismos de protección y reparación desde un enfoque de derechos humanos, género e interculturalidad.

Enfoque y líneas de actuación La intervención combina **acciones formativas, atención psicosocial, acompañamiento jurídico-administrativo y trabajo en red**, con una perspectiva inter seccional que reconoce el impacto diferenciado del racismo y la discriminación en función del género, el origen, la situación administrativa u otras variables estructurales.

Principales actividades El proyecto desarrolla, entre otras, las siguientes actividades: Formación dirigida a personas migrantes y/o racializadas sobre delitos y discursos de odio, mecanismos de protección y vías de denuncia; Talleres grupales específicos con mujeres migrantes, orientados a la prevención, identificación de situaciones de discriminación y generación de espacios de apoyo mutuo; Atención psicosocial a personas víctimas o potenciales víctimas de delitos y discursos de odio, ofreciendo

acompañamiento emocional y contención; Acompañamiento jurídico y administrativo, mediación sociosanitaria y derivaciones a recursos públicos y privados; Acciones de mediación cultural y lingüística en contextos institucionales, como centros de salud, servicios sociales o comisarías, y Reuniones y espacios de coordinación con asociaciones de personas migrantes, entidades sociales y administraciones públicas para la identificación de necesidades, el fortalecimiento de redes y la mejora de los circuitos de protección

Ámbito territorial El proyecto se ha desarrollado en: Andalucía, Aragón, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Euskadi, Extremadura e Islas Baleares.

SHINE. ACCESO A LOS DERECHOS SANITARIOS POR PARTE DE MUJERES, NIÑAS Y MINORÍAS DE GÉNERO QUE VIVEN EN ENTORNOS PRECARIOS EN EUROPA

Shine es un proyecto que se desarrolla de forma simultánea en consorcio con organizaciones de cinco países: Bulgaria, Croacia, Francia, Italia y España. Está orientado a mejorar el acceso a los derechos en salud de mujeres, niñas y personas de minorías de género que viven en contextos de alta precariedad.

Enfoque del proyecto El proyecto adopta un enfoque multinivel e interseccional, **abordando tanto los factores estructurales que limitan el acceso a la salud como las necesidades individuales y comunitarias**. La intervención se dirige especialmente a mujeres migrantes, solicitantes de asilo, personas LGBTI+ y personas menores de edad que sufren múltiples formas de discriminación vinculadas a su identidad, situación administrativa y condiciones de vida.

Actividades desarrolladas en España En el estado español, el proyecto se implementa en Albacete, Almería, Ibiza y Badajoz, priorizando contextos caracterizados por asentamientos informales, entornos rurales empobrecidos, situaciones de sinhogarismo o viviendas inadecuadas. Entre las principales actividades destacan: Salidas de acercamiento comunitario para la identificación de necesidades y la construcción de relaciones de confianza; Atenciones individuales de carácter social, sanitario y psicosocial, con enfoque de género y derechos; Talleres grupales sobre salud sexual y reproductiva, prevención de violencias basadas en género y conocimiento de derechos; Presencia y atención en espacios comunitarios, como recursos de “calor y café”, que favorecen la accesibilidad y la creación de entornos

seguros y Participación en redes locales para coordinar respuestas institucionales y comunitarias orientadas a mejorar el acceso a recursos y servicios.

Dimensión internacional e incidencia política Como parte del trabajo del consorcio, se ha desarrollado un análisis rápido de género, que examina políticas, normativas y protocolos a nivel local, y se complementa con grupos de discusión y entrevistas a informantes clave en las diferentes localizaciones. Los resultados de este análisis servirán de base para una estrategia de incidencia política a nivel europeo, centrada en el reconocimiento y la garantía del derecho a la salud en contextos precarios desde una perspectiva interseccional.

Shine parte de la necesidad de incidir no solo en la cobertura sanitaria, sino en las **causas estructurales que impiden el acceso en igualdad de condiciones**. El fortalecimiento de la agencia de las personas, el trabajo comunitario y la coordinación entre equipos técnicos, organizaciones sociales y administraciones públicas son elementos clave para impulsar cambios sostenibles y replicables en el acceso a la salud.

Ámbito territorial La implementación del proyecto en España se lleva a cabo en Andalucía, Castilla-La Mancha, Extremadura e Islas Baleares a través de intervenciones territoriales adaptadas a los contextos locales y a las realidades específicas de las comunidades atendidas.

MIGRATION IN MIND. MEJORANDO LA SALUD DE MUJERES Y NIÑAS EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN CONTEXTOS MIGRATORIOS

Proyecto europeo impulsado por el programa *EU4Health*, orientado a mejorar el acceso y la calidad de la atención en salud mental y apoyo psicosocial de personas en contexto de migración.

Enfoque y alianza internacional El proyecto se desarrolla en consorcio con organizaciones de Bélgica, Croacia, Eslovaquia y España, y se centra en mejorar la alfabetización en salud mental, la calidad de la atención y la reducción del estigma asociado a la salud mental en personas migrantes y refugiadas.

Implementación en España En el Estado español el proyecto se desarrolla en la Ciudad Autónoma de Melilla, trabajando con personas en tránsito migratorio y potenciales solicitantes de protección internacional.

Líneas de trabajo y actividades Las acciones del proyecto incluyen: Formación a profesionales sanitarios y no sanitarios en atención en salud mental a personas migrantes, Desarrollo y pilotaje de herramientas y metodologías de apoyo psicosocial, Acciones de sensibilización y lucha contra el estigma y la Participación en espacios de intercambio transnacional y elaboración de materiales comunes a nivel europeo

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos e incidentes de odio
- *Shine*. Acceso a los derechos sanitarios por parte de mujeres, niñas y minorías de género que viven en entornos precarios en Europa
- *Migration in Mind*. Mejorando la salud de mujeres y niñas en situación de vulnerabilidad en contextos migratorios

4. PROSTITUCIÓN, TRATA Y EXPLOTACIÓN SEXUAL

La prostitución, la explotación sexual y la trata con fines de explotación sexual es una forma de violencia contra las mujeres y constituyen **una grave vulneración de los derechos humanos**, atravesada por desigualdades estructurales de género, origen, situación administrativa y clase social. Estas realidades implican múltiples formas de violencia y tienen un profundo impacto en la salud física, psicológica y social de las mujeres, así como en su acceso efectivo a derechos básicos.

Desde Médicos del Mundo abordamos estas situaciones desde un enfoque feminista, de derechos humanos e interseccional, combinando la atención directa, la reducción de daños, la inserción sociolaboral, el acompañamiento social y jurídico y la incidencia política. El objetivo es **mejorar las condiciones de vida, garantizar el acceso a derechos y contribuir a la eliminación de todas las formas de explotación y violencia** en el Estado español.

Nuestro trabajo

Durante 2025, Médicos del Mundo ha consolidado su intervención en contextos de prostitución, trata y explotación sexual, alcanzando a **14 426 personas, de las cuales 14 203 son mujeres (13 480 mujeres cis y 723 mujeres trans) y 219 hombres (213 hombres cis y 6 hombres trans)**. Este volumen de atención refleja tanto la magnitud de estas violencias como nuestra capacidad de la organización para sostener una intervención continuada, especializada y con fuerte implantación territorial.

El análisis del perfil de las mujeres atendidas confirma la **profunda conexión** entre **género, migración y desigualdad estructural**. Una parte significativa procede de Venezuela, Colombia, República Dominicana y Rumanía, concentrando estos cuatro países más de 5800 mujeres atendidas. Esta distribución evidencia la relación entre los procesos migratorios, las condiciones de vulnerabilidad socioeconómica y la exposición a situaciones de explotación sexual, en un contexto marcado por la **falta de alternativas laborales, la irregularidad administrativa y la ausencia de redes de apoyo**.

La intervención se articula a través de **dispositivos móviles, puntos de atención fija y trabajo de proximidad en contextos prostitucionales**, lo que permite un contacto continuado y la construcción de relaciones de confianza. Desde este enfoque, la salud (y en particular la salud sexual y reproductiva) actúa como una puerta de entrada clave para el acompañamiento integral, facilitando la detección de necesidades, la generación de vínculo y el inicio de procesos de recuperación.

Las atenciones realizadas muestran un claro predominio de las intervenciones de carácter social, educativo y de cobertura de necesidades básicas, lo que pone de manifiesto que el **acompañamiento social constituye el eje central de la intervención**. Estas actuaciones se complementan con intervenciones sanitarias, psicológicas, jurídicas y sociolaborales, configurando itinerarios integrales orientados a la restitución de derechos, la autonomía y la construcción de alternativas reales fuera de los contextos de explotación.

La detección de indicios de trata continúa siendo una línea prioritaria de trabajo. Durante 2025 **se han observado indicios de trata con fines de explotación sexual o explotación sexual en 2 348 mujeres**, predominando los indicadores directos de explotación, seguidos de indicios relacionales, de control de la movilidad y de impacto en la salud. Estos datos evidencian la persistencia de situaciones de violencia estructural, control y dependencia, así como la complejidad de los procesos de identificación y protección.

En paralelo, se ha reforzado el trabajo para armonizar criterios y procedimientos en la detección y abordaje de la trata en todas las sedes, avanzando hacia una mayor coherencia técnica y una mejora de los circuitos de identificación, derivación y protección. Este esfuerzo responde a la necesidad de garantizar respuestas homogéneas y de calidad en todo el territorio.

La intervención incorpora también una **dimensión preventiva clave**, especialmente con población adolescente y menores en el sistema de protección, a través de acciones de sensibilización, formación y detección temprana de situaciones de riesgo. Asimismo, se ha fortalecido el trabajo en otras formas de violencia de género, como la mutilación genital femenina y los matrimonios forzados, con intervenciones activas en siete comunidades autónomas.

El trabajo se ha visto reforzado por una **intensa labor de incidencia política e institucional**. Los equipos han participado en espacios técnicos y de diálogo con administraciones públicas, contribuyendo a la mejora de protocolos y circuitos de protección, así como a la visibilización de las limitaciones del sistema en la atención a las mujeres. Paralelamente, se ha consolidado el trabajo en red con organizaciones feministas, fortaleciendo posicionamientos comunes en defensa del enfoque abolicionista.

En este contexto, Médicos del Mundo ha mantenido un **papel activo en los procesos legislativos en curso**, especialmente en relación con la Ley Integral contra la Trata y la futura Ley de Abolición de la Prostitución, trasladando evidencia y propuestas desde la práctica de intervención.

En conjunto, los datos y la experiencia acumulada durante 2025 evidencian que la prostitución y la trata continúan siendo **fenómenos profundamente estructurales**, que requieren respuestas integrales, sostenidas en el tiempo y centradas en la restitución de derechos, la autonomía y la transformación de las condiciones que las hacen posibles.

INCIDENCIA POLÍTICA

Durante 2025 hemos reforzado la incidencia política y pública para **visibilizar las prácticas discriminatorias que afectan a las mujeres en contextos de prostitución y trata**, y que limitan el pleno ejercicio de sus derechos y el acceso a prestaciones básicas como el empadronamiento o la apertura de cuentas bancarias.

En este marco, hemos actualizado el informe ***Para acceder a derechos: acreditación administrativa de víctimas de trata y explotación sexual***, incorporando un anexo con datos consolidados de tres anualidades del proyecto. En el mismo, se analizan las distintas realidades identificadas en la aplicación del sistema de acreditación administrativa de la condición de víctima en las comunidades autónomas y pone el foco en la **persistencia de barreras que suponen vulneraciones de derechos para las víctimas, y recoge conclusiones y recomendaciones generales dirigidas**

principalmente a titulares de obligaciones, con el objetivo de contribuir a la mejora de la implementación y el desarrollo de este sistema y, en consecuencia, a la protección efectiva de los derechos de las supervivientes. Hemos difundido este documento junto con el informe complementario sobre empadronamiento e inclusión financiera ***Para acceder a derechos: empadronamiento e inclusión financiera de víctimas de trata y explotación sexual***, remitiéndolos a actores institucionales y políticos y utilizándolos en reuniones con actores políticos. Como parte de la estrategia de difusión de los resultados del informe, organizamos el evento ***Piedras en el camino. Claves para dar respuestas a las supervivientes de explotación sexual*** celebrado en formato híbrido y con la participación de más de 200 personas entre representantes de administraciones públicas, actores políticos, organizaciones sociales y entidades especializadas. El objetivo fue **promover medidas concretas para garantizar derechos, especialmente el acceso efectivo a la acreditación administrativa de víctima, el empadronamiento y la apertura de cuentas de pago básicas en condiciones de gratuidad.**

La difusión de estos informes se reforzó con una **comparecencia en la Comisión de Igualdad del Congreso de los Diputados**, donde se presentaron las principales conclusiones y recomendaciones de los informes. Esta intervención contó con la participación de representantes de varios grupos parlamentarios y tuvo una notable repercusión pública y mediática. El vídeo de esta comparecencia se encuentra disponible en el canal de Youtube del Congreso de los Diputados.

Coincidiendo con el tercer aniversario de la aprobación de la Ley Orgánica 10/2022, de 6 de septiembre, de garantía integral de la libertad sexual, se elaboró un **informe de análisis sobre la implementación de esta ley**, con especial atención a las medidas dirigidas a la protección de víctimas de trata y explotación sexual. El documento identifica avances, carencias y retos pendientes en su aplicación efectiva.

Asimismo, hemos participado en la elaboración de **aportaciones a distintos procesos legislativos y políticos**, tanto de forma individual como en el marco de la Red Española contra la Trata de Personas (RECTP), incluyendo el anteproyecto de Ley Integral contra la Trata y el seguimiento del examen GRETA. En este contexto, también participamos en la interlocución con los ministerios competentes y emitimos posicionamientos conjuntos reclamando avances normativos.

Durante todo el año, hemos mantenido una participación activa en espacios de coordinación como el Foro Social contra la Trata y la RECTP, contribuyendo a grupos de trabajo especializados y a las reuniones plenarias.

Como resultado, hemos consolidado nuestra capacidad de incidencia política, reforzado la visibilidad de las barreras estructurales que enfrentan las supervivientes y promovido **propuestas concretas orientadas a mejorar su protección y acceso efectivo a derechos.**

RESULTADOS:

1. La presentación de las conclusiones del informe sobre barreras de acceso a la acreditación de víctimas de trata ante la oficina del SEPE permitió abrir una línea directa de interlocución para el abordaje de casos concretos detectados en distintas oficinas autonómicas. Este canal ha contribuido a agilizar su resolución y a establecer un mecanismo de seguimiento para la detección temprana de nuevas situaciones.
2. Durante la comparecencia ante la Comisión de Igualdad del Congreso de los Diputados, se obtuvo el compromiso expreso de la portavoz parlamentaria del PSOE de impulsar mejoras en el actual sistema de acreditación administrativa de víctimas. Asimismo, la portavoz del PP instó al Gobierno a la aprobación de una ley integral contra la trata que permita reconocer, proteger y reparar a las víctimas, en línea con una de las principales demandas defendidas por Médicos del Mundo.

PROYECTOS

TEODORA. INTERVENCIÓN INTEGRAL CON MUJERES VÍCTIMAS DE PROSTITUCIÓN, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y TRATA

Teodora constituye el proyecto troncal de atención integral y restitución de derechos de Médicos del Mundo en el ámbito de prostitución y trata. Su objetivo es contribuir a la recuperación integral y al empoderamiento de mujeres víctimas y supervivientes de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución, así como de adolescentes en riesgo, mediante estrategias de prevención y atención desde un enfoque feminista e interseccional.

Líneas de intervención Teodora articula una respuesta integral y especializada que incluye: Prevención, proximidad y detección, mediante intervenciones de acercamiento en espacios de prostitución, mapeo territorial y construcción de vínculos de confianza; Atención social integral, con entrevistas diagnósticas, gestión y seguimiento de casos,

acompañamiento en el acceso a prestaciones sociales, empadronamiento y recursos de protección; Acceso efectivo al sistema público de salud, mediación, tramitación de tarjeta sanitaria, educación para la salud y reducción de barreras institucionales; Atención jurídica especializada, con orientación y acompañamiento en materia de extranjería, acreditación como víctima de trata, acceso a derechos y defensa jurídica; Atención psicológica y acompañamiento psicosocial, desde un enfoque feminista del trauma, orientado a la recuperación emocional, la autonomía y la capacidad de agencia; Itinerarios personalizados de inserción sociolaboral que incluyen orientación laboral, refuerzo de competencias personales y pre laborales, formación para el empleo, intermediación con el tejido empresarial y acompañamiento en la búsqueda de oportunidades en el mercado laboral regulado y con garantías; Recursos de alojamiento de emergencia y de proceso, que garantizan protección, estabilidad y condiciones para iniciar procesos de recuperación y autonomía; Intervención especializada en trata y explotación sexual, con detección, acompañamiento en procesos de identificación y acreditación y coordinación interinstitucional, y Trabajo en red, formación profesional e incidencia política, para mejorar la calidad de la intervención y reforzar los sistemas públicos de protección

El proyecto incorpora acciones innovadoras como espacios psicosociales grupales, evaluación participativa de las mujeres atendidas y jornadas de *networking* con empresas, orientadas a romper el estigma y favorecer procesos reales de inserción sociolaboral.

Ámbito territorial El proyecto tiene carácter estatal y se desarrolla en 16 comunidades autónomas, estando presente en todo el territorio nacional excepto en la Región de Murcia, a través de equipos territoriales de Médicos del Mundo con intervención especializada en contextos de prostitución y explotación sexual.

La actuación se lleva a cabo en Andalucía, Aragón, Asturias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Islas Canarias, Islas Baleares y La Rioja.

PLAN DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL PARA MUJERES Y NIÑAS VÍCTIMAS DE TRATA, EXPLOTACIÓN SEXUAL Y MUJERES EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN (2022-2025)

El Plan de Inserción Sociolaboral constituye la columna vertebral de las estrategias de salida de los contextos de prostitución y explotación sexual,

abordando uno de los principales factores que perpetúan estas situaciones: **la falta de alternativas económicas reales y sostenibles.**

El plan ha desarrollado itinerarios personalizados de integración sociolaboral, adaptados a las trayectorias vitales de las mujeres y a las barreras estructurales que enfrentan, como la situación administrativa irregular, la edad, el estigma, la no homologación de estudios o las cargas familiares. El acompañamiento combina orientación laboral, fortalecimiento de competencias personales y pre laborales, formación técnica, prospección e intermediación laboral y apoyos económicos durante el proceso.

La participación en los procesos de empleabilidad tiene un impacto positivo en el bienestar emocional de las mujeres, contribuyendo a la reducción del malestar psicológico, el fortalecimiento de la autoestima y la recuperación del proyecto vital.

Principales líneas de intervención El proyecto se articula a través de una intervención integral y especializada dirigida a mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución, estructurada en torno a los siguientes ejes de actuación: Recuperación integral de la salud física, mental y sexual y reproductiva, mediante atención sociosanitaria, apoyo psicológico y psicosocial, educación para la salud y acompañamiento en el acceso efectivo al sistema público de salud, desde un enfoque centrado en la persona, de género e interseccional; Apoyo jurídico y asesoramiento legal, orientado al acceso y ejercicio de derechos, con especial atención a la situación administrativa, extranjería, protección internacional, procesos de identificación y acreditación de víctimas de trata y acompañamiento en la relación con las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y otros organismos competentes; Acompañamiento social y cobertura de necesidades básicas, incluyendo la orientación y mediación para el acceso a recursos sociales, prestaciones, ayudas económicas, conciliación, y soluciones habitacionales en casos de emergencia o necesidad sobrevenida, garantizando condiciones mínimas de seguridad y estabilidad para los procesos de recuperación; Inserción sociolaboral y fortalecimiento de la empleabilidad, a través de itinerarios personalizados que combinan diagnóstico de empleabilidad, orientación laboral, procesos formativos pre laborales y cualificados, intermediación laboral, prospección empresarial y acompañamiento en la incorporación y mantenimiento en el empleo digno y regulado; Prevención y atención frente a la trata y la explotación sexual, mediante la detección de indicios, el acompañamiento especializado a víctimas y supervivientes, la coordinación interinstitucional y la elaboración de informes técnicos que contribuyen a los procesos administrativos de

reconocimiento y protección; Prevención de la explotación sexual en infancia y adolescencia, dirigida a menores del sistema de protección, a través de acciones educativas, talleres preventivos, atención psicológica especializada, formación a profesionales y servicios de orientación y transición a la vida adulta para adolescentes en situación de especial vulnerabilidad; Coordinación intersectorial e incidencia, fortaleciendo el trabajo en red con administraciones públicas, entidades sociales, recursos sanitarios, judiciales y de protección, así como la participación en espacios de coordinación territorial, autonómica y estatal para mejorar la respuesta institucional frente a la trata y la explotación sexual, y Sensibilización social y generación de conocimiento, mediante acciones dirigidas a profesionales, agentes clave y medios de comunicación, así como la elaboración de diagnósticos, informes y materiales que contribuyen a visibilizar la realidad de la explotación sexual, desincentivar la demanda y promover políticas públicas con enfoque abolicionista y de derechos humanos

Ámbito territorial El proyecto tiene carácter estatal y se desarrolla en 16 comunidades autónomas, a través de equipos territoriales de Médicos del Mundo con intervención especializada en contextos de prostitución y explotación sexual.

La actuación se lleva a cabo en Andalucía, Aragón, Asturias, Cantabria, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Cataluña, Comunidad de Madrid, Comunidad Foral de Navarra, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears, Islas Canarias y La Rioja.

FUTURA: ITINERARIOS PERSONALIZADOS PARA LA RECUPERACIÓN Y EL REFUERZO DE LAS CAPACIDADES SOCIOLABORALES

Futura es un proyecto de ámbito estatal orientado a favorecer la autonomía y la inserción sociolaboral de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en contextos de prostitución, mediante el desarrollo de itinerarios personalizados de orientación y acompañamiento al empleo. El proyecto combina intervención grupal e individual, adaptada a las trayectorias vitales, necesidades y expectativas de cada mujer, con acciones de generación de oportunidades laborales y fortalecimiento de alianzas con el tejido empresarial y agentes clave del mercado de trabajo.

Publicamos la [*Guía de actuación Integración sociolaboral de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución.*](#)

Principales líneas de actuación El proyecto se estructura en torno a las siguientes líneas de intervención: Itinerarios personalizados de inserción

sociolaboral, que integran orientación laboral individual y grupal, refuerzo de competencias personales, sociales, pre laborales y digitales, y acompañamiento en los procesos de búsqueda, acceso y mantenimiento del empleo; Espacios grupales de trabajo y apoyo mutuo, orientados al empoderamiento, la adquisición de habilidades para el empleo y el fortalecimiento de la confianza y la autonomía personal; Intermediación laboral y generación de oportunidades de empleo, mediante el establecimiento de alianzas con empresas y entidades públicas y privadas, facilitando el contacto directo entre mujeres en búsqueda de empleo y el tejido empresarial; Sensibilización y creación de redes, promoviendo espacios de encuentro, *networking* y colaboración que favorecen el acceso al mercado laboral en condiciones dignas, y Generación y transferencia de conocimiento, a través de acciones formativas dirigidas a profesionales de la orientación laboral y entidades sociales, con el objetivo de mejorar las prácticas de inserción sociolaboral con mujeres en contextos de prostitución, trata y violencias

Ámbito territorial El proyecto se ha ejecutado en 11 comunidades autónomas, a través de las sedes territoriales de Médicos del Mundo en Andalucía, Aragón, Asturias, Islas Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura y Galicia, permitiendo una intervención adaptada a los distintos contextos territoriales y al mercado laboral de cada región.

SINERGIAS: RECOMENDACIONES Y BUENAS PRÁCTICAS PARA LA INTEGRACIÓN SOCIOLABORAL

Sinergias es un proyecto de investigación-acción participativa orientado a mejorar los programas de inserción sociolaboral dirigidos a mujeres en situación de prostitución, desde un enfoque feminista, crítico e interseccional. El proyecto analiza las barreras estructurales, estigmas y discriminaciones que afectan a la empleabilidad de las mujeres, con el objetivo de identificar recomendaciones y buenas prácticas que contribuyan a ampliar sus oportunidades de acceso al empleo y mejorar su calidad de vida.

Principales líneas de actuación El proyecto se articula en torno a las siguientes líneas de intervención: Procesos de investigación-acción participativa, incorporando la experiencia y el conocimiento de mujeres participantes en programas de inserción sociolaboral, así como de mujeres que han accedido al empleo de manera exitosa; Espacios de reflexión y conciencia crítica, orientados a analizar las barreras, estereotipos y prejuicios que condicionan los itinerarios de inserción sociolaboral de las mujeres en

contextos de prostitución; Comunidades de aprendizaje y trabajo en red con entidades sociales que desarrollan programas de inserción sociolaboral, fomentando el intercambio de experiencias, metodologías y enfoques de intervención; Acciones de sensibilización y prevención de la discriminación laboral, dirigidas a empresas, servicios públicos de empleo, servicios sociales y otros agentes clave del ámbito sociolaboral, y Sistematización, socialización y transferencia de conocimiento, mediante la elaboración de herramientas, informes de resultados y recomendaciones, y la organización de espacios de difusión y debate a nivel estatal

Ámbito territorial El proyecto se ha ejecutado en 11 comunidades autónomas, a través de las sedes territoriales de Médicos del Mundo en Andalucía, Aragón, Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura, Galicia e Islas Canarias, favoreciendo una mirada comparada e integrada sobre las prácticas de inserción sociolaboral en distintos contextos territoriales.

RECURSOS CONTRA LA EXCLUSIÓN RESIDENCIAL

Recursos contra la exclusión residencial es un proyecto piloto de carácter innovador orientado a favorecer la inserción sociolaboral de mujeres en contextos de prostitución, víctimas de trata o explotación sexual, situando la **vivienda como elemento central del proceso de recuperación integral y autonomía**. El proyecto parte de la premisa de que la estabilidad residencial y el acceso a una vivienda segura constituyen un factor clave para reducir la vulnerabilidad, mejorar el bienestar personal y posibilitar itinerarios de inserción laboral sostenidos. Esta iniciativa representa una experiencia pionera en el ámbito de la intervención con mujeres en contextos de prostitución, y contribuye a abrir un debate metodológico sobre la articulación entre derecho a la vivienda, autonomía personal e inserción sociolaboral.

Principales líneas de actuación El proyecto se estructura en torno a los siguientes ejes de intervención: Implementación de un modelo de intervención residencial, basado en el acceso a viviendas seguras y adecuadas como espacio desde el que impulsar procesos de recuperación integral e inserción sociolaboral, en coordinación con una entidad especializada en vivienda; Desarrollo de itinerarios personalizados de inserción laboral, liderados por Médicos del Mundo, que combinan orientación laboral, acompañamiento individualizado y refuerzo de competencias personales y profesionales; Acompañamiento integral durante la estancia en la vivienda, incluyendo atención psicológica, jurídica, sociosanitaria y socioeducativa, así como mediación para la convivencia y

apoyo en la gestión de la vida cotidiana; Trabajo en red y coordinación intersectorial, articulando la intervención con recursos sociales, sanitarios, formativos y de empleo del territorio, con el fin de garantizar respuestas integrales y sostenibles; Seguimiento, evaluación y sistematización del proceso, orientados a testar el modelo de intervención, verificar las hipótesis planteadas y recoger aprendizajes que permitan ajustar, mejorar y consolidar la metodología, y Generación de conocimiento y reflexión metodológica, contribuyendo al debate sobre nuevas estrategias de intervención en materia de vivienda e inserción laboral con mujeres en contextos de prostitución, trata y explotación sexual

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla en el marco de la intervención estatal de Médicos del Mundo, a través de recursos residenciales gestionados en coordinación con entidades especializadas en vivienda, permitiendo el pilotaje y testeo del modelo en un contexto territorial concreto y transferible a otros territorios y programas de la organización.

ADOLESCENCIA SEGURA: PREVENCIÓN DE LA EXPLOTACIÓN SEXUAL EN EL SISTEMA DE PROTECCIÓN Y ACOGIDA

Proyecto de prevención integral de la explotación sexual de la infancia y la adolescencia, dirigido a adolescentes del sistema de protección y acogida y a adolescentes en riesgo de exclusión social. La iniciativa combina la intervención directa con el fortalecimiento de las capacidades de los y las profesionales que trabajan con este colectivo, desde un enfoque de derechos, de género y centrado en la protección integral. El proyecto aborda tanto los factores individuales como los contextos sociales y digitales que incrementan el riesgo de explotación sexual, promoviendo una cultura de tolerancia cero frente a esta forma de violencia.

Principales líneas de actuación El proyecto se estructura en torno a las siguientes líneas de intervención: Prevención directa con adolescencia, mediante talleres participativos y vivenciales orientados a fortalecer factores de protección como la autoestima, el autocuidado, la comunicación, la identificación de relaciones afectivas sanas y el consentimiento; Intervención educativa adaptada, que prioriza el trabajo en espacios no mixtos y utiliza materiales y herramientas específicamente diseñadas para la adolescencia, favoreciendo entornos seguros de expresión y reflexión; Formación y capacitación de profesionales, dirigida a personal del sistema de protección, acogida y otros ámbitos que trabajan con adolescencia en riesgo, proporcionando herramientas para la prevención, detección temprana e intervención frente a situaciones de explotación sexual; Fortalecimiento institucional y trabajo en red, contribuyendo a mejorar la respuesta de los

recursos de protección a la infancia y adolescencia ante la explotación sexual, desde una perspectiva coordinada e integral; Sensibilización social y generación de contra narrativas, abordando nuevas formas de captación y explotación sexual vinculadas a entornos digitales y redes sociales, y promoviendo discursos críticos frente a la normalización de estas violencias, e Innovación metodológica, incorporando la participación de adolescentes en la creación de materiales y mensajes preventivos, reforzando su capacidad de agencia y su papel como sujetos de derechos

Ámbito territorial El proyecto se ejecuta en 11 comunidades y ciudades autónomas, a través de las sedes territoriales de Médicos del Mundo en Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura, Galicia y Principado de Asturias, lo que permite adaptar la intervención a distintos contextos territoriales y fortalecer la prevención de la explotación sexual en diversos sistemas de protección y entornos comunitarios.

PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN Y TOMA DE CONCIENCIA SOCIAL CRÍTICA Y TRANSFORMADORA

Este proyecto es una iniciativa de sensibilización y transformación social orientada a la prevención de la trata de seres humanos con fines de explotación sexual y de las violencias sexuales, entendidas como una grave vulneración de derechos humanos y una forma de violencia machista contra mujeres y niñas. Desde una perspectiva feminista, crítica y de derechos humanos, el programa promueve una reflexión colectiva orientada a generar cambios en valores, actitudes y comportamientos, contribuyendo a la construcción de una sociedad más justa, igualitaria y comprometida con la erradicación de la explotación sexual.

Principales líneas de actuación El proyecto se articula en torno a las siguientes líneas de intervención: Sensibilización y generación de conciencia crítica, promoviendo valores y actitudes comprometidas con los derechos humanos, la igualdad de género y la prevención de las violencias sexuales, incluida la trata con fines de explotación sexual; Intervención en el ámbito educativo, fomentando el conocimiento, la reflexión y el compromiso del alumnado de centros de formación profesional y educación superior para la prevención de las violencias sexuales y la desnormalización de la explotación sexual; Fortalecimiento de capacidades profesionales, dirigido a personas profesionales del ámbito sociosanitario, educativo y de la seguridad que pueden entrar en contacto con víctimas o potenciales víctimas de trata, mejorando la detección temprana y la atención adecuada; Implicación del sector privado, impulsando el compromiso social de empresas y agentes

económicos en la lucha contra las violencias machistas y, en particular, contra la trata con fines de explotación sexual; Promoción de la corresponsabilidad social, trabajando el reconocimiento de la responsabilidad individual y colectiva frente a la problemática de la trata y la explotación sexual, así como la legitimidad y capacidad de los distintos actores para impulsar acciones de prevención y cambio social, Espacios de reflexión y diálogo transformador, favoreciendo nuevas formas de relación entre los géneros y una concepción social basada en el respeto, la igualdad y la defensa activa de los derechos humanos

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla en el marco de la intervención estatal de Médicos del Mundo, a través de acciones de sensibilización y formación dirigidas a la comunidad educativa, profesionales y otros agentes sociales en los distintos territorios en los que la organización desarrolla su trabajo, contribuyendo a una respuesta preventiva y transformadora frente a la explotación sexual y la trata de seres humanos.

La actuación se ha llevado a cabo en Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Extremadura, Illes Balears y Principado de Asturias.

ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA CONTRA LAS MUJERES EN SITUACIÓN DE ESPECIAL VULNERABILIDAD

Este proyecto tiene como objetivo mejorar el acceso efectivo al sistema de protección y asistencia jurídica de mujeres víctimas de violencia en situación de especial vulnerabilidad, desde un enfoque de derechos humanos, de género e interseccional. La intervención se orienta a garantizar el reconocimiento y ejercicio de derechos a través del acompañamiento jurídico especializado, reforzando tanto la atención directa a las mujeres como la coordinación institucional y el trabajo en red con los distintos actores implicados en la respuesta frente a las violencias contra las mujeres. El proyecto presta especial atención a mujeres migrantes, solicitantes de protección internacional y víctimas de trata con fines de explotación sexual.

Principales líneas de actuación

El proyecto se articula en torno a las siguientes líneas de intervención: Intervención jurídica especializada, adaptada a las necesidades específicas de mujeres en situación de vulnerabilidad, abordando ámbitos como extranjería, protección internacional, acreditación administrativa, violencia contra las mujeres, trata con fines de explotación sexual, explotación sexual, mutilación genital femenina y matrimonios forzados, Información y orientación jurídica, dirigida a facilitar a las mujeres el conocimiento de sus

derechos y de los recursos disponibles dentro del sistema de protección y asistencia, Acompañamiento en procesos de reconocimiento y acreditación de derechos, incluyendo el acceso a mecanismos administrativos y judiciales que garanticen la protección efectiva de las víctimas; Intervención en la detección de casos de trata y otras violencias, trabajando desde una perspectiva centrada en la víctima y en coordinación con los organismos competentes; Coordinación interinstitucional y trabajo en red, con Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, Fiscalía, administraciones públicas y entidades especializadas, participando en mesas técnicas y espacios de coordinación impulsados por la administración; Refuerzo de capacidades y empoderamiento jurídico de las mujeres, favoreciendo un mayor conocimiento de la violencia contra las mujeres como una vulneración de derechos humanos y una manifestación de la desigualdad de género; Formación y fortalecimiento de equipos profesionales, mejorando las capacidades internas para una intervención jurídica más eficaz, coordinada y especializada, y Elaboración y difusión de materiales informativos, dirigidos a las titulares de derechos, para facilitar el acceso a información jurídica clara, accesible y adaptada

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla con carácter estatal, a través de las sedes y equipos territoriales de Médicos del Mundo, en coordinación con recursos públicos y entidades especializadas en los distintos territorios. Esta implantación permite garantizar una respuesta jurídica homogénea y especializada frente a las violencias contra las mujeres, adaptada a los marcos normativos y administrativos de cada comunidad autónoma.

La actuación se ha llevado a cabo en Andalucía, Aragón, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunitat Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura, Galicia, Illes Balears y Principado de Asturias.

PROYECTO DE ATENCIÓN, DETECCIÓN Y DERIVACIÓN DE VÍCTIMAS DE TRATA CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

Este proyecto está orientado a mejorar la asistencia, protección y recuperación integral de mujeres en contextos de prostitución y víctimas de trata o explotación sexual, desde un enfoque de derechos humanos, de género e interseccional. La intervención se articula a partir del acompañamiento especializado y continuado, con el objetivo de reducir riesgos y vulneraciones, reforzar el acceso a recursos sociosanitarios y jurídicos, y fortalecer la capacidad de agencia y empoderamiento de las mujeres. El programa contribuye de manera directa a la prevención y erradicación de todas las formas de violencia contra las mujeres, mediante

una respuesta integral y coordinada en los territorios donde Médicos del Mundo desarrolla su programa de prostitución.

Principales líneas de actuación El proyecto se estructura en torno a las siguientes líneas de intervención: Intervención directa en contextos de prostitución, mediante trabajo de proximidad y atención especializada orientada a la prevención de riesgos y daños en salud asociados a la prostitución; Detección temprana de indicios de trata y explotación sexual, incluyendo la valoración del riesgo, el acompañamiento individualizado y la derivación a recursos especializados, desde una perspectiva centrada en la víctima; Atención integral sociosanitaria y psicosocial, que abarca el acceso al sistema público de salud, la atención social, el apoyo psicológico y psicosocial y la recuperación de la salud física, mental y emocional; Atención y acompañamiento jurídico, facilitando el acceso a derechos, la protección administrativa y el apoyo en los procesos de acreditación como víctimas de trata; Apoyo para el acceso a recursos habitacionales, especialmente en situaciones de emergencia o necesidad sobrevenida, como parte del proceso de protección y recuperación integral; Refuerzo de la autonomía personal y capacidad de agencia, promoviendo procesos de empoderamiento y fortalecimiento de las capacidades personales y sociolaborales de las mujeres; Coordinación interinstitucional y trabajo en red, con equipos multidisciplinares de organizaciones especializadas, Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado y otros agentes del ámbito sociosanitario, para mejorar los mecanismos de detección, derivación y protección efectiva de las víctimas, y Refuerzo de capacidades profesionales, mediante acciones formativas internas dirigidas a los equipos de intervención, orientadas a mejorar la calidad, coherencia y especialización de la respuesta

Ámbito territorial El proyecto se desarrolla con carácter estatal, en las comunidades autónomas donde Médicos del Mundo implementa su programa de intervención en contextos de prostitución, permitiendo una actuación descentralizada y adaptada a las características de cada territorio.

La actuación se ha llevado a cabo en Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Comunidad de Madrid, Extremadura, Galicia e Illes Balears.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- TEODORA. Intervención integral con mujeres víctimas de prostitución, explotación sexual y trata

- Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, de Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2023-2026)
- FUTURA: Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales
- SINERGIAS: Recomendaciones y buenas prácticas para la integración sociolaboral
- Recursos contra la exclusión residencial
- Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida
- Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora
- Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad
- Proyecto de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual

COMUNICACIÓN Y MARCA

2025 ha sido un año marcado por el **aumento de los conflictos armados, el agravamiento de las crisis humanitarias y una creciente polarización social y política** que ha contribuido al desgaste de la confianza pública en las instituciones y en la acción humanitaria. A nivel internacional, la **cronificación de contextos como Gaza, Ucrania o Siria**, junto con la reducción de la financiación humanitaria y el incremento de discursos de odio y desinformación, han dificultado la capacidad de movilización social y solidaridad frente a las emergencias.

En **España**, el contexto político y mediático ha seguido caracterizado por una **fuerte polarización y crispación social**, donde los debates públicos sobre **migración, derechos humanos o cooperación internacional** han estado cada vez más atravesados por discursos simplificados y posiciones extremas. Todo ello ha supuesto un reto añadido para las organizaciones sociales y humanitarias a la hora de trasladar mensajes complejos, sostener la atención pública sobre crisis prolongadas y conectar emocionalmente con la ciudadanía.

En este contexto, desde la Unidad de Comunicación de Médicos del Mundo hemos trabajado para reforzar la visibilidad de la organización, acercar el impacto de nuestro trabajo a la ciudadanía y consolidar una comunicación más cercana, accesible y movilizadora. A lo largo del año, impulsamos campañas, acciones de sensibilización y estrategias de comunicación digital orientadas a fortalecer el posicionamiento de Médicos del Mundo como organización referente en salud global, acción humanitaria y defensa de los derechos humanos.

COMUNICACIÓN EN EMERGENCIAS Y CRISIS HUMANITARIAS

Durante 2025, el área de Comunicación desempeñó un papel clave en la visibilización de las principales crisis humanitarias y emergencias en las que trabajamos, poniendo el foco en las **vulneraciones del derecho a la salud y en el impacto de los conflictos sobre la población civil**.

La comunicación sobre el Territorio Palestino Ocupado, Ucrania y Siria ocupó un lugar prioritario en nuestra estrategia de contenidos, contribuyendo a mantener estas crisis en la agenda mediática y social. A través de comunicados, entrevistas, reportajes, contenidos audiovisuales y testimonios desde terreno, trabajamos para acercar a la ciudadanía las consecuencias humanas de los conflictos y explicar el impacto de nuestra intervención humanitaria.

En **Ucrania**, coincidiendo con el tercer aniversario del inicio de la invasión a gran escala, impulsamos junto a la Red Internacional de Médicos del Mundo la campaña digital “#ElTiempoQueHagaFalta”, centrada en historias reales de personas afectadas por la guerra y orientada a sensibilizar sobre las consecuencias físicas y emocionales del conflicto. La campaña permitió reforzar el conocimiento del trabajo de Médicos del Mundo en el país y generar una narrativa centrada en la resiliencia, la salud mental y el acompañamiento comunitario.

En **Siria**, continuamos visibilizando la situación de crisis prolongada que vive la población, especialmente en el noreste del país, donde el deterioro del sistema sanitario y la falta de financiación humanitaria siguen limitando el acceso a la salud. La campaña “La paz imperfecta” puso el foco en las consecuencias invisibilizadas de más de una década de conflicto y en la necesidad de mantener la atención internacional sobre una de las crisis más olvidadas del mundo.

LA HAMBRUNA EN GAZA, PROTAGONISTA DE LA 28.ª EDICIÓN DEL PREMIO LUIS VALTUEÑA

Desde que comenzó el asedio en Gaza, la infancia gazatí paga el precio más alto. El fotoperiodista palestino **Mahmoud Issa** lo ha documentado con imágenes que no dejan espacio a la indiferencia, y su trabajo **Asedio y Hambruna** ha ganado la [28.ª edición del Premio Internacional de Fotografía Humanitaria Luis Valtueña](#), que Médicos del Mundo convoca anualmente para visibilizar las vulneraciones del derecho a la salud en el mundo.

Esta edición alcanzó cifras récord en la historia del certamen, con **897 proyectos fotográficos y 7933 imágenes procedentes de 96 países**. Para evaluarlos, el jurado estuvo formado por la fotógrafa documental Catalina Martín-Chico; Thana Faroq, fotógrafa documental y escritora; Nicolás Pereyra, editor jefe de fotografía en *El País Uruguay*; Francisco Rey, codirector del Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria; Fiona Wachera, estratega de medios y editora de EveryDay África; Silvia Omedes, directora de la Fundación Photographic Social Vision; y Fran Carrasco, director de Comunicación, Captación y Advocacy de Médicos del Mundo.

La **entrega de galardones tuvo lugar el 30 de enero de 2025 en el Museo Misiones Salesianas de Madrid**, en una ceremonia presentada por la periodista de El País **Beatriz Lecumberri**, especialista en Oriente Medio. Mahmoud Issa no pudo asistir: seguía trabajando en el norte de Gaza pero, a través de un vídeo, agradeció el galardón y expresó el deseo de que su

trabajo no cayera en el olvido: *"espero que con mis fotos haya podido transmitir el sufrimiento de mi pueblo"*.

Junto a la serie ganadora, el jurado reconoció **tres trabajos finalistas** que abordan otras realidades que merecen ser contadas. **Santiago Mesa**, con ***La herida invisible***, visibiliza los **suicidios de mujeres jóvenes indígenas de la comunidad Emberá en el Chocó colombiano**. **Mário Cruz** retrata en ***Roof***, la **cara oculta de la crisis inmobiliaria en Lisboa** como reflejo de la crisis de la vivienda en toda Europa. Y **Daniel Ochoa de Olza** denuncia en *The Gap* el **impacto del muro fronterizo entre Estados Unidos y México**, al que define como *"una cicatriz absurda de tres mil kilómetros que divide ambos países."*

La muestra de esta edición incluyó además una selección especial bajo el título de ***Retrospectiva: 27 imágenes icónicas de ediciones anteriores*** que abarcan temas como la expansión del sida en África, la crisis en las residencias durante la pandemia de COVID-19 o la mutilación genital femenina. Tras su inauguración en Madrid, la exposición recorrió varias ciudades españolas con el apoyo de la Fundación SEUR: Albacete, Barcelona, Zaragoza, Segovia, Toledo y Sevilla, antes de regresar a Madrid en septiembre, esta vez al Centro Cultural José Luis Sampedro.

El Premio Luis Valtueña es un homenaje a cuatro personas cooperantes de Médicos del Mundo asesinadas mientras trabajaban para defender el derecho a la salud de la población civil en conflictos armados: **Luis Valtueña, Flors Sirera y Manuel Madrazo, en Ruanda en 1997, y Mercedes Navarro, en Bosnia en 1995**. Luis era también fotógrafo, y de ahí el nombre del premio. Casi 30 años después, su legado sigue vivo cada vez que una imagen pone luz en una injusticia que el mundo no puede permitirse ignorar.

El certamen reconoce el trabajo de profesionales del ámbito de la fotografía humanitaria y documental que, a través de sus imágenes, denuncian injusticias y abusos o dan testimonio de quienes las combaten. Con la puesta en marcha de esta nueva edición, Médicos del Mundo vuelve a mostrar *"su firme compromiso por la fotografía humanitaria como herramienta esencial para sensibilizar a la ciudadanía, testimoniar las vulneraciones de los derechos humanos y denunciar las injusticias que se producen en muchos rincones del mundo"*, asegura el presidente José Fernández.

SALUD Y MOVILIZACIÓN SOCIAL

En Médicos del Mundo, trabajamos por la **defensa y la promoción del ejercicio pleno del derecho a la salud** para todas las personas. En coherencia con esta visión, estructuramos la labor del Departamento de Salud y Movilización Social en siete líneas de acción (a las que se suma una línea más transversal), que implementamos de forma complementaria y coordinada a través de nuestras sedes autonómicas y del resto de áreas. Durante 2025, estas han sido las principales líneas de actuación:

1. Generación de conocimiento teórico para la construcción de marcos conceptuales y operativos que garanticen el ejercicio del derecho a la salud
2. Generación de conocimiento empírico mediante la investigación
3. Desarrollo de cultura e intercambio y transferencia de conocimiento como elemento de posicionamiento social en la promoción del derecho a la salud
4. Movilización social para el ejercicio pleno del derecho universal a la salud. Educación para la Transformación Social en el derecho a la salud
5. Integración de los enfoques transversales en las áreas operacionales y estructura organizativa de Médicos del Mundo
6. Dinámicas asociativas y voluntariado implicado en la movilización para la transformación social
7. Equilibrio financiero orientado al cumplimiento de los objetivos misionales

UNIDADES

1. PERSPECTIVAS EN SALUD

Desde este área se ha trabajado en la mejora de la calidad sanitaria de los proyectos internacionales:

1. Contribución al inicio del proceso de clasificación de un equipo de EMT 1 (Equipo Medicalizado de Emergencia) tipo 1
2. Coordinación de las contribuciones de Médicos del Mundo a la Audiencia Pública del Proyecto de Real Decreto sobre el Plan Estatal de Preparación y Respuesta frente a amenazas graves para la salud
3. Se ha mantenido el apoyo técnico-sanitario en el ámbito operacional internacional, participando en la elaboración de estrategias de país y apoyo presencial en el terreno
4. Apoyo en el desarrollo continuo e integración del componente de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) en varios países. Éste incluye la implementación de metodologías de intervención diseñadas por la OMS y otras agencias de naciones unidas para aplicar salud mental en contextos humanitarios o de desarrollo con falta de servicios y

profesionales especializados. Entre ellos destacan algunos como el Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (MhGap), el programa Enfrentando Problemas (EP+), una intervención con herramientas de supervisión y capacitación (EQUIP) o un programa concreto para adolescentes y sus emociones, entre otros. Además, se ha integrado el componente de salud mental y apoyo psicosocial en proyectos de Nutrición de Venezuela o Senegal, se ha desarrollado un procedimiento operativo para estandarizar el Plan de acción psicosocial comunitaria en países internacionales y se han desarrollado y adaptado herramientas técnicas para adaptarse a la nueva realidad y necesidades de la población de Gaza. Por último, destacar el apoyo a la respuesta de emergencia DANA de Valencia, con el desarrollo de mensajes clave para la prevención del deterioro en salud mental y promoción del bienestar emocional

5. Acceso a medicamentos y productos sanitarios: Se ha reactivado el Grupo de Conocimiento sobre Acceso a Medicamentos y Productos Sanitarios, impulsando la elaboración de la nueva Política de acceso y calidad a medicamentos y productos sanitarios de Médicos del Mundo y se ha finalizado el proceso de licitación internacional iniciado en 2024 para establecer acuerdos marco con proveedores farmacéuticos. Se ha consolidado un sistema estructurado de aseguramiento de la calidad, con hitos como: Realización de evaluaciones QUAMED en varios contextos y Puesta en marcha del procedimiento interno para la evaluación técnica de proveedores según estándares de Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución de la OMS

Entre los **principales retos** afrontados durante 2025 destacan: La escasez de profesionales con especialización en salud mental y apoyo psicosocial en los países de intervención, lo que ha dificultado la implementación y el desarrollo de los proyectos, y Las limitaciones en el acceso y la disponibilidad de psicofármacos en contextos complejos en varios países, entre ellos Venezuela.

2. INVESTIGACIÓN EN SALUD SOCIAL

A través de esta Unidad proporcionamos apoyo a las diferentes iniciativas de investigación desarrolladas en la organización, asesorando a los proyectos de investigación de otros departamentos, sedes o países internacionales.

En el ámbito externo, mantenemos una participación activa en **congresos científicos del sector de la salud**, promovemos la **colaboración con institutos de investigación y universidades**, y contribuimos a la

generación y difusión de conocimiento mediante la **publicación de resultados en revistas científicas.**

PROYECTOS

ACEPTABILIDAD EN SALUD CON ENFOQUE ANTIRRACISTA Y DE GÉNERO INTERSECCIONAL. METODOLOGÍA INNOVADORA Y TRANSFERIBLE DIRIGIDA A MEJORAR EL DERECHO A LA SALUD DE PERSONAS MIGRANTES Y RACIALIZADAS

Proyecto de investigación que desarrolla una metodología participativa e innovadora, basada en un enfoque antirracista e interseccional de género, para mejorar la aceptabilidad de los servicios de salud entre personas migrantes y racializadas. Busca **identificar y reducir barreras de acceso, codiseñar soluciones con comunidades y profesionales**, y generar herramientas transferibles que promuevan un **sistema sanitario más equitativo e inclusivo.**

Publicamos la *Guía práctica para mejorar la integración y atención de las personas migrantes y racializadas en los centros sanitarios*, una herramienta diseñada para su aplicación sencilla y operativa en el ámbito sanitario, especialmente en los centros de atención primaria. Esta guía tiene como finalidad proporcionar herramientas y acciones prácticas que favorezcan la **inclusión y una atención adecuada** a las personas migrantes; ofrecer una hoja de ruta con las dimensiones clave que deben abordarse para garantizar una **atención integral, equitativa y centrada en las necesidades** de estas personas; y contribuir a la mejora de la **calidad asistencial** mediante la incorporación de enfoques y contenidos que promuevan una **atención más justa, culturalmente competente y respetuosa** con la diversidad.

Con la financiación de la Dirección General de Migraciones el proyecto se ha ejecutado en Andalucía, Catalunya, Comunidad de Madrid, Extremadura, Illes Balears, Melilla y Navarra.

ACCIÓN SALUD. MEJORA DE LA ATENCIÓN A PERSONAS MIGRANTES Y RACIALIZADAS EN EL SISTEMA DE SALUD DESDE EL ENFOQUE ANTIRRACISTA

El estudio tuvo como objetivo analizar, desde una perspectiva crítica e interseccional, las **barreras y facilitadores que influyen en la aceptabilidad de la atención sanitaria para personas migrantes.** Para ello, examinamos dimensiones estructurales, relacionales y simbólicas, considerando tanto la experiencia de las personas usuarias como la del personal sociosanitario, desde un enfoque antropológico, desde un enfoque antropológico, de derechos y de justicia social.

Se ha desarrollado en Andalucía, Aragón, Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, Islas Baleares, Islas Canarias y Melilla

Se ha implementado un tercer proyecto en consorcio con ISGlobal *Luvimax* orientado a la aceptabilidad de la aplicación del calendario vacunal en población migrante. Financiado a través de una subvención de La Caixa.

La implementación de estos proyectos ha permitido:

- Analizar el conocimiento, actitudes y conducta del personal sanitario hacia las personas migrantes y racializadas a través de la realización de 550 encuestas
- Apreciar la aceptabilidad que las personas migrantes y racializadas tienen de los servicios de salud a través de 125 encuestas.
- Elaboración de una *Guía Práctica para la incorporación del enfoque antropológico en los centros sanitarios*, junto a una infografía que resume las principales recomendaciones destinado a centros de salud
- Elaboración del Informe de *Aceptabilidad de los Servicios Públicos de Salud con Enfoque Antropológico*

Los **retos** a los que ha habido que hacer frente durante este año en el plano interno ha sido la puesta en marcha de una Comunidad de Práctica en Investigación, con el objetivo de crear ámbitos dinámicos que permitan generar metodologías para desarrollar líneas de investigación. En el plano externo el principal reto ha sido la coordinación para establecer acuerdos de colaboración con instituciones de la academia, universidades e institutos de investigación.

3. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Desde el Área de Gestión del Conocimiento, durante este año hemos consolidado y fortalecido espacios ya reconocidos de intercambio, aprendizaje y generación de conocimiento dentro de la organización, al tiempo que hemos impulsado la puesta en marcha de la **nueva línea de trabajo sobre desigualdades en salud**. En total, se han desarrollado 16 iniciativas que han contado con la participación directa de alrededor de 400 personas. Entre las más destacadas se encuentran:

- Encuentro Anual '**Conocimiento en Acción**'.
- Dinamización de cuatro encuentros intersedes y cuatro comunidades de aprendizaje
- Coordinación de un **Comité científico-técnico sobre desigualdades en salud**, con la participación de representantes de

la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo y el Consejo Superior de Investigaciones Científicas.

- La creación y liderazgo de una **Comunidad de Propósito sobre la aplicación del enfoque de desigualdades en salud en la cooperación española**, integrada por 30 personas expertas procedentes de distintos sectores: universidad, institutos de investigación, organizaciones de la sociedad civil y la administración pública, entre otros.
- Dos webinarios de intercambio de experiencias y buenas prácticas sobre la aceptabilidad de los servicios de salud.
- Una jornada de transferencia de resultados de la investigación acción participativa sobre aceptabilidad en salud.
- Guía práctica para profesionales sanitarios con recomendaciones y hallazgos de procesos de investigación acción participativa.

PROYECTOS

CONOCIMIENTO EN ACCIÓN. V EDICIÓN

Proyecto diseñado para el fortalecimiento de la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transferencia en toda la organización.

GENERANDO CONOCIMIENTO SOBRE DESIGUALDADES EN SALUD EN LA COOPERACIÓN ESPAÑOLA

Proyecto para generar conocimiento aplicado sobre el enfoque de desigualdades en salud y desarrollo de metodología, herramientas y capacitación para su inclusión en la cooperación española. Financiado por la AECID, en agrupación con IESA -CSIC (Instituto de estudios sociales avanzados del centro superior de investigaciones científicas).

Junto a estos dos proyectos estratégicos, se han impulsado diversas iniciativas orientadas a la **difusión y transferencia del conocimiento** dentro de la organización. Entre ellas destaca el canal de podcast de Médicos del Mundo, desarrollado en coordinación con las sedes autonómicas, a través del cual se han producido y difundido cuatro episodios sobre temáticas de especial relevancia para el sector.

Asimismo, se han llevado a cabo 12 acciones de información, formación e intercambio dirigidas a **fortalecer la gestión del conocimiento en la organización**, incluyendo boletines y circulares informativas, talleres y webinarios, que han alcanzado a más de 2500 profesionales.

Por otra parte, la línea de Gestión del Conocimiento ha consolidado la implantación del **nuevo entorno de gestión documental**, alcanzando una cobertura del 95 % en la Sede Central y en la Sede Autonómica de Madrid, donde se ha desarrollado la experiencia piloto para su futura extensión al conjunto de la organización.

4. EDUCACIÓN PARA LA TRANSFORMACIÓN SOCIAL

Para Médicos del Mundo la Educación para la Transformación Social (EpTS) es una **apuesta política, ética y pedagógica que entiende la educación como acción, que tiene el poder y la responsabilidad de cuestionar, desmontar y reconstruir realidades injustas**. Consideramos que es un proceso educativo intencionado orientado a la justicia social, que genera conciencia crítica, promueve la participación activa y fortalece la capacidad individual y colectiva para transformar las causas de las desigualdades sociales en salud y así, reducir brechas y mejorar el bienestar a escala local y global.

A través de nuestro trabajo con la comunidad educativa, especialmente en centros de primaria y secundaria, futuros/as profesionales (estudiantes de formación profesional y universitarios), profesionales educativos y de la salud, familias y entornos comunitarios, promovemos valores de justicia social, equidad y solidaridad.

Desde esta perspectiva, nuestros proyectos abordan cuestiones clave como **el derecho a la salud, la equidad de género, el antirracismo y la convivencia intercultural**, siempre desde los enfoques: comunitario, de derechos humanos, de género, interseccional, intercultural, medioambiental y ecológico, utilizando el arte como herramienta de transformación. Nos adaptamos a los contextos específicos de cada territorio y trabajamos con alumnado, profesorado y agentes comunitarios para generar espacios de aprendizaje y sensibilización, llegando así a producir cambios en la ciudadanía general.

Realizamos proyectos de ámbito estatal en las 14 sedes autonómicas donde Médicos del Mundo está establecido y en la Ciudad Autónoma de Melilla. Nuestras principales líneas de acción son:

- Salud Global y derecho a la salud
- Discurso de odio y contra narrativas.
- Prevención de las violencias de género: educación en igualdad
- Educación para la convivencia en diversidad con enfoque antirracista.
- Justicia Global y cultura de paz.

PROYECTOS

UN MUNDO EN MOVIMIENTO. CUESTIÓN DE DERECHOS

Proyecto con el objetivo de promover la **interculturalidad y el pensamiento crítico frente al racismo, la xenofobia** y otras formas conexas de intolerancia con un enfoque interseccionalidad, para lo cual se ha:

- Desarrollado herramientas y generados conocimientos a profesionales y futuros/as profesionales del ámbito educativo para la sensibilización sobre la vulneración de derechos humanos de las personas de origen migrante desde una mirada de género interseccional
- Formado y sensibilizado a jóvenes y adolescentes para que incrementen sus conocimientos y compromiso para defender los derechos humanos de las personas de origen migrante
- Impulsado el diálogo y la promoción de la diversidad cultural en el seno de la comunidad educativa para luchar contra el racismo y la xenofobia en los entornos educativos desde un abordaje de género interseccional

El proyecto contempla las siguientes actividades:

- Talleres de sensibilización dirigidos a profesionales y/o futuros/as profesionales del ámbito socioeducativo y a su alumnado sobre **derechos humanos y migraciones** en el ámbito formal que contribuyen a entender mejor su rol de agentes activos en una sociedad diversa y globalizada
- Sesiones de **artivismo** en centros educativos como herramienta de transformación para desmontar estereotipos, imaginar otras narrativas y construir mensajes propios desde la creatividad y la mirada crítica
- Formaciones y acompañamiento a agentes comunitarios y talleres de intercambio en centros educativos, facilitando un rol de líderes y ayuda a que el alumnado identifique problemas reales de su comunidad, conozcan proyectos reales que se están llevando a cabo y, también, se trata de despertar interés por participar en iniciativas sociales o de voluntariado

Cabe destacar que todas estas actividades son evaluadas y además, se llevan a cabo cuestionarios de cambio de actitudes y valores. Por ejemplo, el 97 % de los profesionales y futuros/as profesionales consideran que han incrementado los conocimientos de los receptores sobre diversidad cultural.

El proyecto se ha llevado a cabo en 24 centros educativos en 21 provincias, llegando a 1374 estudiantes.

Se ha desarrollado en las sedes de Andalucía, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad de Madrid, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears y Navarra.

GENDER ABC. PROPUESTA EDUCATIVA EN IGUALDAD Y PREVENCIÓN DE TODAS LAS FORMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO

Programa estatal cuyo objetivo es **prevenir todas las formas de violencia de género en la adolescencia y la juventud**, promoviendo la igualdad, las relaciones de buen trato y una ciudadanía crítica y comprometida con los Derechos Humanos.

Esta iniciativa responde a la persistencia de la violencia de género en España, especialmente entre población joven, ligada a estereotipos sexistas, mitos del amor romántico, nuevas formas de violencia digital y la normalización de conductas de control y abuso.

El proyecto se desarrolla principalmente en el ámbito educativo formal, actuando sobre distintos niveles de la comunidad educativa: alumnado de Educación Secundaria, profesorado y equipos de orientación y futuros y futuras profesionales de la educación (universidades y formación superior).

El programa tiene alcance estatal y se desarrolla en: Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia, Islas Baleares y la Ciudad Autónoma de Melilla, alcanzando a más de 5000 personas beneficiarias directas y potenciales.

Utiliza una metodología participativa, vivencial e inclusiva, centrada en el alumnado, que fomenta la **reflexión crítica y el cambio de actitudes**. Incorpora herramientas educativas innovadoras como:

- Talleres educativos presenciales y online
- Sesiones participativas de sensibilización
- Actividades de artivismo (teatro foro, teatro del invisible y otras expresiones artísticas)
- Formación especializada a profesorado y futuros/as docentes
- Creación de un espacio online estatal para el intercambio de buenas prácticas entre profesionales educativos

Además, cuenta 14 módulos educativos, que abordan temáticas clave como: violencia en las relaciones de pareja, ciberviolencia, violencia sexual, diversidad afectivo-sexual y de género, mutilación genital femenina, matrimonios forzados, nuevas masculinidades, pornografía y buen trato. Como elemento innovador, se incorporan nuevos módulos específicos sobre consentimiento y desincentivación de la demanda de prostitución, así como formaciones especializadas en estas materias.

FOMENTAR LA DIVERSIDAD, ABORDANDO EL RACISMO EN EL ÁMBITO EDUCATIVO

El proyecto tiene como finalidad **contribuir a la erradicación del racismo estructural y de las discriminaciones raciales en el ámbito educativo**, promoviendo entornos escolares inclusivos, seguros y respetuosos con la diversidad.

La iniciativa aborda el racismo desde una perspectiva interseccional y de Derechos Humanos, entendiendo que las discriminaciones por origen étnico-racial, religión, ideología u otros factores generan desigualdades persistentes que afectan especialmente a la infancia y adolescencia racializada. El proyecto utiliza la EpTS como herramienta clave para generar pensamiento crítico, **prevenir conductas discriminatorias y fortalecer la convivencia intercultural**.

El programa tiene alcance estatal y se ha desarrollado en Andalucía, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunidad Valenciana, Extremadura y Galicia e Islas Baleares con actuaciones en 18 provincias, garantizando una cobertura territorial amplia y diversa. Las acciones se realizan principalmente en **centros de educación secundaria**, aunque también involucran a otros agentes de la comunidad educativa, como profesorado, asociaciones de madres y padres (AMPA), entidades antirracistas y ciudadanía en general.

El proyecto se basa en una metodología participativa, vivencial y transformadora, que sitúa a adolescentes y jóvenes como agentes activos de cambio social.

5. ENFOQUES TRANSVERSALES

Durante 2025 hemos continuado avanzando en la integración transversal de la igualdad de género, los derechos humanos, la diversidad cultural y la sostenibilidad ambiental en el conjunto del trabajo de la organización. Estos avances se han reflejado tanto en el fortalecimiento de nuestra cultura

interna como en la mejora de los proyectos y en una mayor incidencia y participación en espacios de trabajo en red.

Entre los logros conseguidos a lo largo del año destacan:

- **Fortalecimiento de la organización (cultura interna).** A lo largo del año se han dado pasos significativos para consolidarnos como una organización más coherente con nuestros valores:
 - Se han impulsado y consolidado los Planes de Igualdad dirigidos tanto al personal contratado como al voluntariado, reforzando las medidas orientadas al cuidado, la protección y la equidad.
 - Se ha fortalecido el Grupo de Igualdad y de Derechos Humanos
 - Se ha implantado un sistema de seguimiento que permite medir el grado de integración de estos enfoques en las distintas áreas y procesos de la organización, facilitando la evaluación y la mejora continua
 - Se han desarrollado herramientas, recursos y materiales prácticos para apoyar a los equipos en la incorporación de los enfoques transversales en su trabajo cotidiano

En conjunto, estos avances contribuyen a construir una **organización más inclusiva, consciente y preparada para responder a los desafíos sociales y sanitarios actuales.**

- **Mejora de los proyectos:** La Unidad ha contribuido a mejorar la calidad y el impacto de los proyectos que se desarrollan en la organización:
 - Se ha aprobado y difundido el Marco Conceptual de Aborto Seguro, que constituye una referencia técnica para orientar la acción institucional en esta materia.
 - Se han diseñado herramientas prácticas para facilitar la integración de los enfoques transversales en la formulación de proyectos, la planificación estratégica en los países y la implementación de las intervenciones.
 - Se ha proporcionado soporte técnico acompañamiento y asesoramiento técnico a numerosos equipos y países para reforzar la incorporación de la igualdad de género, los derechos humanos, la diversidad cultural y el enfoque de reducción de desigualdades en salud.

Estos avances han contribuido a que los proyectos sean más integrales, inclusivos y adaptados a las necesidades y realidades de las personas con las que trabajamos.

- **Trabajo en red (proyección externa).** Durante 2025 también se ha reforzado la participación de la organización en redes, plataformas y espacios estratégicos:
 - Participación activa en espacios como el Grupo de feminismos de la Coordinadora de ONGD (grupo que coordinamos), el Grupo de trabajo de feminismos del Consejo Superior y el Grupo de Alto Nivel para la Política Exterior Feminista.
 - Contribución a la elaboración de la Guía sobre Enfoque de Derechos Humanos en Salud de la OMS, mediante la aportación de dos experiencias desarrolladas por la organización.
 - Participación en procesos estratégicos y espacios de debate vinculados a la Estrategia de Cooperación Feminista (AECID), la Estrategia de Salud Global (liderada por el Ministerio de Salud con la participación de varios ministerios) y otras agendas internacionales relacionadas con la salud y los derechos humanos.
 - Fortalecimiento de alianzas y colaboraciones con universidades, centros de investigación y organizaciones de la sociedad civil.

Esto ha contribuido a consolidar nuestro posicionamiento como un actor de referencias en debates clave y generar alianzas que fortalecen el impacto del trabajo.

De cara al próximo año, los **principales desafíos** identificados son:

- Seguir fortaleciendo los mecanismos de coordinación interna y el trabajo en red.
- Avanzar hacia una mirada feminista interseccional que permita profundizar y ampliar la integración de los enfoques transversales en toda la organización.
- Lograr la aprobación e implementación de la Política de Derechos Humanos y para la Acción Feminista y la Diversidad Cultural.
- Extender el uso de herramientas prácticas de transversalización para facilitar su aplicación sistemática en el conjunto de los proyectos e intervenciones.

6. SENSIBILIZACIÓN

Campaña de defensa del Derecho a la Salud

Durante 2025 se han desarrollado acciones de incidencia social a través de narrativas en pro del ejercicio del pleno derecho a la salud frente al cuestionamiento actual de que este derecho alcance a todas las personas.

Iniciativa de sensibilización sobre Desigualdades en Salud

Más concretamente se han llevado a cabo múltiples acciones dirigidas a generar pensamiento crítico hacia las causas de las desigualdades en salud. Esto ha implicado llevar a cabo eventos de sensibilización con profesionales del sector de la salud y afines a través de múltiples eventos:

- Intervenciones de sensibilización y concienciación en instituciones: Fundación para la Cooperación Internacional de la Organización Médica Colegial de España (FCOMCI), el Instituto de Salud Carlos III (ISCIII), la Agencia Española para la Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), la Sociedad Española de Medicina Tropical y Salud Internacional (SEM-TSI), la Federación de Asociaciones para la Defensa de la Sanidad Pública (FADSP), la Sociedad Española de Epidemiología (SEE), la Cooperación Valenciana, Universidades (UC3, Universidad Carlos III de Madrid (UC3M), Universidad Complutense de Madrid (UCM) y Universidad Autónoma de Madrid (UAH)), el *International Federation of Medical Students Associations* (IMFSA), IMFSA, el Movimiento Asambleario de Trabajadores – as de Sanidad (MATS), la Escuela Nacional de Protección Civil, y la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) de Colombia
- Sesiones clínicas en tres hospitales del 3º nivel asistencial

Esto ha supuesto una participación presencial de 750 profesionales de la salud y un alcance indirecto a 8000 personas

Campaña de fomento de la Salud Global

- Campaña dirigida a la generación de pensamiento crítico sobre la Salud Global el multilateralismo en Salud Internacional y en apoyo de la OMS como agencia líder de Salud Internacional
- Se han llevado a cabo cinco actos en centros de salud y la Confederación de Estudiantes de Medicina

Desde la organización tenemos que hacer frente al alarmante incremento de las desigualdades en salud.

También tenemos que dar respuesta al **reto del cuestionamiento de la Salud Global**, del multilateralismo en Salud Internacional y la disminución del apoyo a la OMS como agencia líder en Salud Internacional.

7. MOVILIZACIÓN SOCIAL

Durante 2025 se ha fomentado y participado en movilizaciones en calle en defensa de la sanidad pública junto a organizaciones afines del sector como la Federación para la Defensa de la Sanidad Pública o como la Plataforma de

barrios y pueblos en defensa de la Sanidad Pública. Destaca la manifestación del 25 de mayo con impacto de alcance estimado a 30 000 personas.

Un gran reto al que nos enfrentamos es al cuestionamiento de la sanidad universal y de la sostenibilidad de los Sistemas Nacionales de Salud. Frente a esto la organización apuesta por la movilización de la ciudadanía para demandar a los gobernantes una apuesta clara por garantizar la Sanidad Pública.

A lo largo del año se han llevado a cabo múltiples acciones de movilización social en defensa del derecho a la salud de la población civil en contextos de violencia y de conflictos armados, donde se vulnera el Derecho Internacional Humanitario, al convertir a los centros sanitarios en objetivos militares. Las acciones de movilización se han desarrollado en la mayor parte de las sedes territoriales de la organización con un total de **31 actos en los que han participado en presencial 2170 profesionales de salud tanto en activo como en formación, alcanzando de forma indirecta a 61 000 profesionales.**

Cabe destacar entre todas las acciones realizadas el acto de Artistas por Palestina que se llevó a cabo en La Puerta del Sol de Madrid el 12 de septiembre. Participaron más de 300 artistas que leyeron los nombres de niños y niñas muertos por las bombas en Gaza. Estuvieron presentes el presidente de la organización, miembros de la Junta Directiva, la Coordinación General y miembros del Comité de Dirección junto a más de 60 personas voluntarias y del asociativo. La organización estima en 8000 personas las que asistieron de forma presencial al acto a lo largo de todo el día, con una estimación de 35 impacto en medios de comunicación y con un alcance potencial acumulado de 1,5 millones de personas y más de 700 000 visualizaciones en redes sociales.

Un gran reto al que nos enfrentamos las Organizaciones Humanitarias es el de la protección de la sociedad civil en zonas de conflicto. Mas allá se percibe un abandono de la apuesta por la diplomacia para la resolución pacífica de los conflictos que desmontando el Derecho Internacional Humanitario sobre el que se sustentan las relaciones internacionales.

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

- Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas

- Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista
- Conocimiento en acción. V edición
- Generando conocimiento sobre desigualdades en salud en la cooperación española
- Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos
- *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género
- Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo

VOLUNTARIADO Y DESARROLLO ASOCIATIVO

El año 2025 ha quedado grabado como un hito profundamente significativo en la historia de la organización: celebramos 35 años de compromiso, entrega y acción solidaria por parte de las personas voluntarias que, con su tiempo, su energía y su convicción, han hecho posible que Médicos del Mundo siga creciendo y transformando realidades.

A lo largo del año, **1651 personas voluntarias** han participado de diversas maneras en la vida asociativa y en las múltiples actividades desarrolladas. Su implicación ha sido esencial para reforzar la capacidad de la organización en la defensa del derecho universal a la salud, así como para acompañar y apoyar a personas y comunidades que atraviesan situaciones de especial vulnerabilidad. Gracias a este compromiso colectivo, Médicos del Mundo ha podido ampliar su capacidad de respuesta tanto en la acción cotidiana como en contextos de emergencia.

El año concluyó además con **1009 personas socias políticas**, muchas de ellas voluntarias activamente implicadas en los espacios de participación y en los órganos de gobierno de la organización. Este dato refleja una comunidad comprometida que no solo colabora en las actividades, sino que también contribuye a orientar el rumbo estratégico de la asociación.

El voluntariado ha estado presente en múltiples ámbitos de intervención, acompañando los programas dirigidos a personas migrantes, personas sin hogar, personas en situación de prostitución, personas mayores y poblaciones afectadas por emergencias humanitarias. En cada uno de estos espacios, su labor ha significado **cercanía, escucha y apoyo, construyendo vínculos de confianza con quienes más lo necesitan.**

La **dimensión internacional del voluntariado también continúa siendo una pieza clave.** A través de iniciativas como las **Comisiones Médicas en el Sáhara** y el voluntariado internacional en el marco del **European Solidarity Corps**, muchas personas voluntarias han contribuido a extender la solidaridad más allá de nuestras fronteras, participando activamente en proyectos que promueven la salud y los derechos humanos en diferentes contextos del mundo.

Pero la contribución del voluntariado va mucho más allá de la acción directa. Las personas voluntarias también participan activamente en la incidencia política y social, contribuyendo a que las políticas públicas sean más inclusivas, más justas y eficaces en la protección del derecho a la salud. Su

experiencia en el cuidado y su conocimiento acumulado, enriquecen el debate público y fortalecen la voz colectiva de la organización.

La **implicación del voluntariado en los espacios de gobernanza es igualmente fundamental**. Su presencia en las **juntas directivas —tanto a nivel estatal como autonómico—, así como en comités y grupos de conocimiento**, aporta una mirada diversa y experta que permite consolidar a Médicos del Mundo como una organización de la sociedad civil sólida, participativa y de utilidad pública. Este compromiso garantiza que la organización siga siendo un referente en el ámbito de la salud de poblaciones vulnerabilizadas y en la defensa de la salud global.

Gracias a la dedicación de las personas voluntarias, también se han impulsado numerosas acciones de sensibilización social y actividades en el ámbito educativo a través de los programas de Educación para la Transformación Social. Estas iniciativas contribuyen a generar conciencia crítica, fomentar la solidaridad y promover una ciudadanía activa comprometida con la justicia social.

De la mano del voluntariado, la organización ha fortalecido su presencia en universidades, centros de salud, hospitales y espacios comunitarios, así como en las calles, donde se han llevado a cabo **acciones de movilización y reivindicación**.

En todos estos escenarios, las personas voluntarias han alzado la voz para defender un principio fundamental: el derecho a la salud debe ser garantizado para todas las personas, sin excepción, y especialmente para quienes enfrentan mayores situaciones de exclusión o vulnerabilidad.

En definitiva, **el voluntariado continúa siendo el corazón que impulsa a Médicos del Mundo**, una fuerza colectiva que, desde la solidaridad y el compromiso, hace posible avanzar hacia una sociedad más justa, más inclusiva y humana. Su labor no solo transforma realidades concretas, sino que también inspira esperanza y demuestra que el cambio es posible cuando las personas se organizan para cuidar unas de otras.

El voluntariado de Médicos del Mundo ha tenido también un papel especialmente significativo en el impulso, el cuidado y la dinamización de la campaña de movilización social **"Stop Bombing Health Centres in Gaza"**, una iniciativa que nace y se fortalece como respuesta colectiva de repulsa frente a los ataques y las acciones bélicas que han golpeado de manera devastadora a la población de Gaza y, de forma particularmente grave, a su

sistema

sanitario.

Movidas por la indignación ante la violencia y por el **firme compromiso con la defensa de la vida y la dignidad humana**, las **personas voluntarias han sostenido esta campaña como un espacio de denuncia, solidaridad y conciencia pública**. A través de múltiples acciones de proyección externa y sensibilización social, han contribuido a llevar este mensaje a la ciudadanía, recordando que los centros de salud y el personal sanitario deben ser siempre protegidos y nunca convertidos en objetivo de la guerra.

Estas iniciativas no solo han buscado dar visibilidad al sufrimiento de la población de Gaza, sino también despertar una respuesta colectiva basada en la empatía, la responsabilidad y la defensa activa de los derechos humanos. Gracias al compromiso del voluntariado, la campaña ha logrado ampliar su alcance, tejer alianzas con diferentes colectivos y generar los apoyos sociales necesarios para reforzar la incidencia pública.

De esta manera, las personas voluntarias han demostrado, una vez más, que su compromiso va más allá de la acción directa: es también una forma de alzar la voz frente a la injusticia, de defender los principios humanitarios y de recordar que incluso en los contextos más difíciles la solidaridad y la humanidad no pueden ni deben callar.

Blog [STOP BOMBING HEALTH CENTRES IN GAZA](#)

En un contexto internacional cada vez más marcado por **cuestionamientos y ataques al multilateralismo en salud, el voluntariado ha impulsado y desarrollado una nueva campaña de movilización social: “Por la Salud Global y en defensa de la OMS”**. Esta iniciativa nace como una respuesta firme y necesaria ante el debilitamiento de los espacios de cooperación internacional que, durante décadas, han sido fundamentales para proteger la salud de las poblaciones en todo el mundo.

La campaña ha sido concebida como una acción de incidencia pública dirigida al conjunto de la ciudadanía, poniendo un acento especial en las y los profesionales de la salud, cuya voz y compromiso resultan esenciales para defender un modelo de gobernanza global basado en la solidaridad, la cooperación y el derecho universal a la salud. En un momento en el que la cooperación sanitaria internacional se ve amenazada, esta iniciativa busca recordar que la salud global solo puede protegerse desde el trabajo conjunto entre países, instituciones y sociedades.

Esta campaña ha servido para **tejer alianzas, sumar voces y fortalecer una base social cada vez más amplia, comprometida con la defensa de la salud global y con la necesidad de preservar y reforzar instituciones internacionales como la Organización Mundial de la Salud.** En coherencia con la misión y los valores de Médicos del Mundo, estas acciones recuerdan que proteger la salud de todas las personas es una responsabilidad compartida, y que solo a través de la cooperación y la solidaridad internacional podremos afrontar los desafíos sanitarios presentes y futuros.

Blog [Defendiendo la salud global. Junt@ con la OMS](#)

Como fruto de estas campañas a finales de 2025 se ha iniciado una línea de **cooperación y coordinación con Sanitari@s por Palestina**, orientada a fortalecer el trabajo conjunto desde el ámbito sanitario y social. En este marco, la Unidad ha contribuido metodológicamente al diseño y desarrollo de actividades de acompañamiento y apoyo psicosocial dirigidas a familias palestinas evacuadas a España por razones médicas, facilitando herramientas, enfoques de intervención y espacios de coordinación.

Esta colaboración ha permitido avanzar en una respuesta más articulada y coherente, poniendo en valor el conocimiento especializado, la experiencia del voluntariado y la capacidad de trabajo en red, en coherencia con el enfoque de derechos y la misión de Médicos del Mundo en la defensa de la salud y la atención a poblaciones afectadas por conflictos y emergencias humanitarias.

Voluntariado Internacional

En 2025 se han cumplido **30 años de las comisiones oftalmológicas** desarrolladas en los campamentos de personas refugiadas saharauis, una iniciativa que representa uno de los ejemplos más sólidos y duraderos de compromiso voluntario en el ámbito de la acción humanitaria.

A lo largo de estas tres décadas, **más de 120 personas voluntarias** han participado directamente en las misiones oftalmológicas, formando equipos multidisciplinares que han viajado de manera periódica hasta los campamentos para ofrecer atención especializada. Gracias a este esfuerzo sostenido, miles de hombres y mujeres han recuperado la vista, transformando profundamente su calidad de vida y su autonomía.

Este aniversario pone en valor no solo los resultados alcanzados, sino también la esencia del proyecto: el voluntariado. **Oftalmólogos y oftalmólogas, personal de enfermería, especialistas en**

electromedicina, logística, informática o gestión han contribuido, de forma altruista, a sostener una intervención que se ha mantenido de manera ininterrumpida durante 30 años.

La continuidad de estas comisiones oftalmológicas ha sido posible gracias a una red de profesionales que, año tras año, han decidido dedicar parte de su tiempo, conocimiento y experiencia a garantizar el acceso a la salud visual de la población refugiada saharauí. Este trabajo colectivo ha consolidado un modelo de cooperación basado en la solidaridad, la constancia y la responsabilidad compartida.

Celebrar este 30º aniversario supone reconocer el valor de todas las personas voluntarias que han hecho posible este proyecto y que han demostrado que, incluso en contextos especialmente adversos, el compromiso sostenido y la acción colectiva pueden generar cambios duraderos en la vida de miles de personas. En los meses de mayo y octubre de 2025 se han llevado a Cabo las Comisiones Oftalmológicas en Campamentos de Personas Refugiadas Saharauis, desplegando un total de 34 personas voluntarias.

El 28 de octubre 2025, el **Huracán Melissa, azotó Cuba y Jamaica**, con vientos de hasta 300 km/h; produciéndose graves daños en infraestructuras básicas como redes eléctricas, agua, telecomunicaciones y carreteras.

En respuesta a la emergencia, y en coordinación con el **sistema internacional de Equipos Médicos de Emergencia (EMT) liderado por la OMS/OPS, la Cooperación Española desplegó el EMT-2 y el equipo START** en la localidad de Falmouth, donde numerosas infraestructuras sanitarias habían quedado fuera de servicio. En este contexto, **Médicos del Mundo participó a través de personal voluntario especializado**, proporcionando servicios de salud mental y apoyo psicosocial a pacientes atendidos en el hospital y a sus familias, muchas de las cuales habían perdido sus redes de apoyo tras el desastre.

La intervención también incluyó el cuidado y apoyo emocional a los equipos humanitarios desplegados, mediante sesiones de acompañamiento, actividades de autocuidado y dinámicas para fortalecer la cohesión del personal que trabajaba en condiciones especialmente exigentes. Esta actuación volvió a poner de relieve el papel fundamental del voluntariado, cuya experiencia y compromiso permiten reforzar la respuesta sanitaria en contextos de crisis.

En paralelo, Médicos del Mundo envió una **misión exploratoria a Cuba**, con participación de personas voluntarias, para evaluar necesidades en terreno y analizar posibles líneas de intervención en el ámbito de la salud y el apoyo psicosocial tras el impacto del huracán. Esta misión constituye un primer paso para valorar futuras acciones de cooperación y asistencia humanitaria en el país.

En 2025 también se ha continuado con el **Programa de Voluntariado Humanitario europeo dentro de la iniciativa del Cuerpo Europeo de Solidaridad**. Un total de 45 personas voluntarias (34 mujeres y 11 hombres) se han desplegado en los diferentes proyectos que lleva a cabo la organización en Campamentos de personas refugiadas saharauis, Bolivia, El Salvador, Honduras, Guatemala, Mauritania, Senegal y Sierra Leona, y en proyectos del consorcio en Georgia, Jordania, Perú, Túnez. El proyecto se desarrolla en consorcio con las siguientes entidades socias: Médicos del Mundo Bélgica, MMHR Georgia, TECHO, Alianza por la Solidaridad y APRODEH Perú.

Con relación al Máster de Acción Humanitaria Sanitaria un total de 24 personas (20 mujeres y 4 hombres) han desarrollado sus prácticas con Médicos del Mundo, tanto en Sede Central como en Campamentos de personas refugiadas saharauis, Honduras, Guatemala, Senegal y Sierra Leona.

PROYECTOS

DESARROLLO DEL VOLUNTARIADO COMO AGENTE DE CAMBIO Y COMPROMISO CON LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y PROMOCIÓN DE DERECHOS

Este programa tiene como finalidad promover un programa de voluntariado que permita la participación social y promoción de derechos de ciudadanía, siendo cauce y expresión de **participación ciudadana y agentes de cambio**. Tras el desarrollo metodológico que se está llevando a cabo en 2024, creemos necesario impulsar actividades y herramientas innovadoras que desarrollen un proceso socio educativo en el que se aprende, a través de la acción, ejercer la expresión personal de solidaridad para la transformación global de la ciudadanía que participa, asume responsabilidades, se compromete junto con otras personas para incidir y movilizarse para generar cambios sociales, culturales y políticos.

A nivel metodológico, se ha tenido en cuenta: la política de participación de Médicos del Mundo que pone en valor la dimensión de asociación como **espacio de encuentro y acción de personas voluntarias, socias, titulares**

de derechos, entidades aliadas. Y en el nuevo plan estratégico de la organización, de reciente aprobación y el enfoque de derechos humanos, en virtud del cual participar es un derecho fundamental habilitador de otros, y a la vez una responsabilidad compartida que conlleva deberes. Requiere del empoderamiento de todas las personas, más en concreto: hablamos de Justicia no de caridad, de Igualdad entre las personas destinatarias o beneficiarias por ser el mismo derecho, promueve el empoderamiento y la participación. No sustituye capacidades, si no que la fortalece y es un acto de responsabilidad ciudadana.

En 2025, el desarrollo se desarrolla en 13 Comunidades Autónomas: Andalucía, Aragón, Asturias, Cantabria, Castilla y León, Castilla-La Mancha, Cataluña, Extremadura, Galicia, Islas Baleares, Islas Canarias, Logroño, Madrid y la ciudad autónoma de Melilla.

VOLUNTARIADO INCLUSIVO, SOLIDARIO Y HUMANITARIO PARA LA PROTECCIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS Y CAPACITACIÓN DE LAS ORGANIZACIONES DE ACOGIDA

- Duración: 1 de febrero de 2024 – 31 de enero de 2026
- Presupuesto: 649 848 euros
- Entidad financiadora: Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
- En consorcio con: Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, APY Solidaridad en Acción, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

VOLUNTARIADO POR EL DERECHO A LA SALUD DE LAS PERSONAS MIGRANTES

- Duración: 1 de febrero de 2025 – 31 de enero de 2027
- Presupuesto: 649 926 euros
- Entidad financiadora: Agencia Ejecutiva Europea de Educación y Cultura (EACEA) - Unión Europea
- En consorcio con: Alianza por la Solidaridad, Médicos del Mundo Bélgica, Asociación Pro-Derechos Humanos (APRODEH) Perú, Mtskheta-Mtianeti Regional Hub Georgia y TECHO Latam
- Cooperación al desarrollo

Hitos

Hemos participado activamente en el Congreso de los Diputados en la jornada organizada por la Plataforma del Voluntariado de España dedicada a **“El Voluntariado en la sociedad: Construyendo compromisos**

solidarios". El encuentro ha reunido a personas expertas, representantes institucionales de los partidos políticos y entidades del tercer sector con el objetivo de visibilizar el papel del voluntariado e impulsar su presencia en la agenda política. Durante el encuentro se han desgranado y desarrollados los **12 retos** que las personas, las entidades y la gestión pública debemos enfrentar como compromiso con el movimiento del voluntariado para poder cumplir con los objetivos 2030. En este decálogo se pueden ver el detalle de los 12 retos en los cuales como Médicos del Mundo nos vemos ya con la preparación suficiente para asumirlos en su totalidad.

Perfil del voluntariado

Como se ha señalado anteriormente, **1651 han sido las personas que han participado a lo largo del año, 339 de ellas nuevas en la asociación**. Si bien es cierto que en 2024 habían participado algo más de 1700 personas, el dato sigue mostrando la fortaleza de nuestra asociación en este ámbito.

Analizando de nuevo el perfil de nuestro voluntariado, la distribución por sexo se mantiene similar a los últimos años: el **77,95% del voluntariado es mujer, el 21,80% hombre y 0,24% otras identidades**. Se mantiene alrededor del **55% (55,13) el porcentaje de personas voluntarias cuya profesión es sanitaria**. Algo más del 75% de nuestro voluntariado tiene al menos titulación universitaria, porcentaje que se extiende por encima del 87% si se suman personas tituladas con másteres y doctorados.

Aunque ligeramente, sube de nuevo hasta los **44,29 años la edad media del voluntariado** de la asociación. El colectivo de personas menores de 34 años se mantiene alrededor del 40% (38,55), garantizándose así la adecuada convivencia entre personas jóvenes y otras de mayor experiencia.

La estructura de participación por ámbitos (autonómico, estatal y órganos de gobierno), se mantiene similar a años anteriores: 8 % de participaciones en el ámbito autonómico, 6,02% en el estatal (84 personas en grupos de trabajo y 34 en los renovados comités) y se incrementó hasta el 5,97% en órganos de gobierno, aspecto este que detallaremos más abajo. El total de participaciones de nuestro voluntariado se sitúa en 1960, dado que muchas personas voluntarias participan en más de un área o espacio. En la estructura de participaciones autonómicas, donde priman las áreas de prostitución y migraciones, debe destacarse la participación también en 2025 de 30 personas voluntarias implicadas en la respuesta que la asociación dio a la tragedia de la DANA de Valencia ocurrida el 29 de octubre de 2024.

En cuanto a la antigüedad en la asociación, en 2025 se ha actualizado el criterio de análisis, empleando inteligencia artificial para valorar este dato a partir de las fechas de alta registradas y no generándolo a partir de medias ponderadas. Así, actualizado, **la antigüedad media en la asociación puede cifrarse casi en 5 años (4,84)**, tomando como referencia el 31 de diciembre de 2025. Hay que tener en cuenta que 399 personas llevan aportando su experiencia más de 6 años, casi un 30% del total, con 150 personas ya voluntarias por más de 10 años.

Baja ligeramente hasta quedarse en el 21,53% el porcentaje de personas voluntarias que está asociada en la organización, sin duda una dinámica de trabajo que fortalecer.

Se produjo un incremento relevante del voluntariado internacional. **Así 34 personas salieron como expatriadas, en 39 salidas** (hubo alguna repetición), un incremento sobre las 27 personas de 2024. Aunque el perfil de las funciones del voluntariado en terreno es eminentemente sanitario, por encima del 60% del total, cabe destacar también el voluntariado vinculado a representación institucional, comunicación o trabajo técnico especializado.

Perfil del asociativo

El **número de personas asociadas activas** a 31 de diciembre de 2025 **bajó ligeramente hasta las 1009**, 17 personas menos que el año anterior. Aunque de una manera menor que respecto a voluntariado, la presencia de mujeres en el asociativo es también mayoritaria, y sube ligeramente en 2025 hasta el 64,92%, pasando el de hombres del 35,19% al 35,08%. De nuevo, el ámbito profesional prioritario es el sanitario, aumentando también mínimamente, hasta el 50,92 %, respecto al total.

A lo largo del año, se dieron 38 nuevas altas de personas socias. El requisito más empleado fue el de contar con dos avales de personas ya socias (un 50%), seguido por el de llevar más de seis meses como persona voluntaria (42,11%). Se incrementaron por otro lado las bajas, hasta las 55 personas respecto a las 45 del año anterior. De entre los comunicados, el motivo mayoritario fue el económico y/o devolución de cuotas, un 32,73% de los casos.

Base social y dinámicas institucionales

En 2025 se ha mantenido como no puede ser de otra forma el funcionamiento institucional de la asociación, principalmente liderado por las personas socias voluntarias implicadas en órganos de gobierno. Además

de la normalidad en el desarrollo de las asambleas y de las reuniones de órganos de gobierno, tanto autonómicos como estatales, cabe destacar que se llevaron a cabo siete procesos electorales autonómicos (Extremadura, Castilla y León, Aragón, Andalucía, Comunidad Valenciana y Castilla La Mancha, además de Canarias, lanzado en 2025 y cerrado ya a primeros de 2026). Igualmente, se cerraron en las primeras semanas de enero los procesos de Illes Balears y Galicia, lanzados en 2024.

Como se ha señalado, **117 personas participaron a lo largo del año en órganos d gobierno**, que vendría a suponer casi el 11% de las personas socias que fueron socias a lo largo del año, una cifra que vuelve a mostrar claramente el nivel de implicación de las personas socias voluntarias. En cuanto a la distribución por sexo de la asociación a lo largo de 2025, hubo 42 hombres y 75 mujeres, un 35,90% y 64,10% respectivamente, en un porcentaje similar con la distribución por sexos en el asociativo ya comentada más arriba. Destaca también el hecho de que de las 38 personas que se incorporaron a lo largo del año a un mandato en juntas directivas, incluyendo aquí el proceso de Canarias lanzado a final de año (pero no los de Illes Balears y Galicia), el 55,26% eran personas nuevas en el órgano correspondiente, un 39,47 % renovaba mandato y un 5,26 volvía al mismo tras un periodo no consecutivo.

Además de estos aspectos cuantitativos señalados, se continuó durante el año con la revisión documental emprendida en 2024, **aprobándose a final de 2025 una importante actualización del Reglamento electoral**. Se pusieron también las bases para continuar la revisión documental desde una perspectiva flexible que considerara a las sedes autonómicas en su especificidad y favoreciendo así la participación voluntaria.

Por último, derivada de la aprobación en 2024 del *Reglamento de comités mixtos*, se pusieron en marcha los comités definidos, tres de ellos de nueva creación. En este ámbito institucional y de gobierno, tuvo especial relevancia el **nuevo Comité de Gobernanza**, que acompañó también a nivel asociativo los procesos de renovación del marco de cumplimiento emprendidos.

RED INTERNACIONAL DE MÉDICOS DEL MUNDO

1. Contexto y enfoque estratégico

En 2025, la Red Internacional de Médicos del Mundo desarrolló su actividad en **66 países**, de los cuales **49 corresponden a programas internacionales y 17 a programas nacionales**, lo que refleja el alcance global y la complementariedad de sus intervenciones.

El año ha estado marcado por la continuidad —y en algunos casos intensificación— de las tendencias observadas en la cooperación internacional. **Se ha reducido aún más la financiación institucional** y se ha observado un claro **deterioro del acceso humanitario**, especialmente en **grandes crisis como los Territorios Palestinos Ocupados, Ucrania o República Democrática del Congo**. Estas limitaciones no solo han afectado a contextos altamente mediáticos, sino también a otros escenarios como **Burkina Faso y Haití**, donde las restricciones operativas han condicionado significativamente la capacidad de respuesta humanitaria.

En este contexto, la red reforzó su compromiso con el derecho a la salud, adaptando sus estrategias para maximizar el impacto en entornos cada vez más complejos.

2. Gobernanza y fortalecimiento de la red

Uno de los principales avances en 2025 ha sido el desarrollo del proceso de transformación interna impulsado a través de las **iniciativas *One Mdm y Mdm International***. Estas iniciativas buscan fortalecer la integración de la red, mejorar la coordinación entre delegaciones y optimizar la eficiencia operativa en los múltiples países de intervención.

En julio de 2025 se validó un objetivo estratégico clave: el **desarrollo de una estructura conjunta para la gestión de las operaciones internacionales** en un plazo de dos años. Este paso supone un avance significativo hacia la reducción de duplicidades y la consolidación de un modelo más coherente.

La actividad de gobernanza ha sido especialmente intensa, con cerca de 120 reuniones celebradas en los distintos órganos de la red, así como en sus comunidades temáticas. La **Asamblea General Anual, celebrada en Neuchâtel (Suiza), reunió a las 17 delegaciones** y reforzó los espacios de toma de decisiones colectivas.

3. Incidencia política y posicionamiento

La incidencia política ha constituido uno de los pilares de la acción internacional en 2025. La incorporación de un puesto conjunto en Bruselas

ha permitido reforzar la presencia institucional de la red ante las instituciones europeas.

Se han desarrollado **posicionamientos clave sobre migración y salud**, así como informes relativos al impacto de ciertas políticas en el acceso al derecho a la salud. La participación en espacios internacionales, como el [Foro Humanitario Europeo](#), ha contribuido a visibilizar estas problemáticas y a reforzar el papel de la red como actor de referencia.

Asimismo, la organización de eventos como el [Congreso sobre Accesibilidad a los Sistemas Públicos de Salud](#) ha permitido generar debate y conocimiento en torno a las desigualdades en salud.

4. Respuesta humanitaria y emergencias

La respuesta a crisis humanitarias ha continuado siendo una de nuestras principales líneas de actuación. Aunque el acceso humanitario está cada vez más restringido, la Red ha adaptado sus intervenciones para garantizar la continuidad de los servicios de salud en entornos complejos.

Entre las actuaciones más destacadas se encuentran: la respuesta al ciclón en Mayotte, la intervención en Burundi ante la llegada masiva de población refugiada congoleña y la adaptación de programas en la frontera de Estados Unidos, con especial enfoque en atención a la población migrante.

Asimismo, la red ha mantenido un seguimiento constante de grandes crisis internacionales, como Gaza, Ucrania o la República Democrática del Congo, donde las limitaciones de acceso han requerido ajustes operativos continuos.

5. Programas regionales y cooperación

Durante 2025, la Red ha avanzado en el desarrollo de enfoques regionales, entre los que destaca la implementación de una estrategia plurianual para Centroamérica y México. Esta estrategia aborda de manera integrada la movilidad humana, la violencia, la atención primaria y la respuesta a emergencias.

En el **espacio euromediterráneo, el proyecto Xenia** continúa fortaleciendo las capacidades de organizaciones locales en Marruecos y Túnez, facilitando el acceso a la salud de poblaciones vulnerables.

Estas iniciativas reflejan un enfoque basado en alianzas locales, en la generación de evidencia y en la adaptación a contextos complejos.

6. Salud sexual y reproductiva

La promoción de los derechos sexuales y reproductivos ha sido una prioridad estratégica en 2025, especialmente en un contexto global de retrocesos en este ámbito.

La Red ha impulsado iniciativas orientadas a garantizar el acceso a servicios esenciales, incluyendo el acceso al aborto seguro, y ha desarrollado programas adaptados a contextos culturales diversos, reforzando su compromiso con la equidad y los derechos.

7. Coordinación y aprendizaje

La coordinación interna ha sido un eje clave de trabajo durante el año. Los espacios de intercambio entre delegaciones, tanto a nivel temático como geográfico, han permitido fortalecer el aprendizaje colectivo y mejorar la calidad de las intervenciones.

En este marco, se ha iniciado el proceso participativo de elaboración del segundo Plan Estratégico de la Red (2027–2031), que definirá las prioridades futuras de la organización.

8. Retos

La red continúa enfrentando retos significativos. A nivel externo, destacan la reducción de la financiación institucional y las crecientes restricciones en el acceso humanitario. A nivel interno, los procesos de transformación requieren consolidación para garantizar su sostenibilidad.

No obstante, el avance hacia un modelo más integrado y la capacidad de adaptación demostrada en 2025 refuerzan el posicionamiento de la red para afrontar los desafíos futuros.

9. Conclusión

En 2025, la Red Internacional de Médicos del Mundo ha consolidado su presencia global, operando en 66 países y combinando acción humanitaria, cooperación internacional e incidencia política. En un contexto adverso, ha reforzado su capacidad de adaptación y su compromiso con el derecho universal a la salud, avanzando hacia un modelo más integrado, eficiente y con mayor impacto.

SEDES AUTONÓMICAS

ANDALUCÍA

CONTEXTO

Andalucía continúa siendo la comunidad autónoma con el PIB más bajo de España (24 542 euros), con un PIB per cápita un 24% inferior a la media comunitaria (32 633 euros). Además, es la penúltima comunidad autónoma del Estado en cuanto a competitividad, tras Extremadura. Su mercado laboral y sus carencias en infraestructuras básicas son un lastre que impide el despegue pese a que, según el Informe de la Competitividad Regional, elaborado por el Consejo General de Economistas de España, es el territorio que más avanza.

Por otro lado, **es la comunidad autónoma con mayor riesgo de pobreza, con un 27,7% de su población en esta situación. Andalucía concentra doce de las quince ciudades con más paro y diez de los barrios con menor renta de España.** Dos de ellos, Los Pajaritos (Sevilla) y Palma-Palmilla (Málaga) son barrios en los que trabajamos.

Respecto a indicadores de salud, Andalucía es la penúltima comunidad en esperanza de vida al nacer, con 82,82 años. También es la cuarta por la cola en el índice de calidad de vida del INE, sólo superada por Canarias y las dos ciudades autónomas de Ceuta y Melilla, pese a que se ha ido incrementando desde 2017.

En el apartado sanitario, y respecto al tiempo de espera para acceder a atención primaria, **las personas residentes en Andalucía sufren la espera más prolongada del país**, alcanzando una media de 11,16 días. **Andalucía es también la segunda comunidad con más días de media de espera para una intervención quirúrgica, con 136 días;** la primera con más días de espera para una intervención ginecológica (158 días); y en cirugía pediátrica (176 días). Es la última en tasa por 1000 habitantes en las listas de espera para cirugía cardíaca, y la penúltima en ginecología y cirugía torácica. En cuanto a la espera para recibir una consulta externa, **ocupa el puesto 14 en días de espera para la primera cita con especialista.**

En este contexto, la comunidad ocupa el puesto número 13 en gasto per cápita en sanidad pública (1764 euros), frente a 2436 de Asturias.

Nuestro trabajo contribuye a reducir las desigualdades en salud y a fortalecer el tejido comunitario en algunos de los barrios con mayor necesidad de transformación social.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo estamos en Andalucía desde 1993. **Trabajamos por el derecho a la salud con poblaciones excluidas o vulnerabilizadas: personas con adicciones, migrantes, personas en situación de prostitución, sin hogar y personas mayores de barrios desfavorecidos.**

Con el proyecto Camino desarrollamos una intervención integral con mujeres en situación de posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual en las provincias de Almería, Sevilla y Málaga.

En Almería, esta intervención abarca tres ámbitos complementarios: la atención social, jurídica y psicológica; el acompañamiento en procesos de inserción laboral; y la prevención de la explotación sexual infantil mediante formación dirigida a profesionales del Servicio de Protección de Menores y talleres con menores tutelados. En Sevilla y Málaga, la actuación se centra en la atención sociosanitaria, ofreciendo una respuesta adaptada a las necesidades más urgentes de las mujeres atendidas en cada territorio. Un eje central del proyecto es el trabajo en red y la coordinación interinstitucional.

En Almería, Málaga y Sevilla Médicos del Mundo participamos activamente en las mesas de prostitución y trata, espacios de coordinación en el que confluyen entidades del tercer sector y administraciones públicas, y desde el que se impulsan iniciativas conjuntas como la elaboración de protocolos de actuación ante situaciones de emergencia o la interlocución con la Fiscalía para mejorar la respuesta institucional frente a la trata.

En este marco, el proyecto trabaja también para fortalecer la coordinación con el Servicio de Protección de Menores ante la detección de menores en contextos de trata o hijos e hijas de víctimas a su cargo. A través de este enfoque diferenciado y coordinado con otras entidades y administraciones, **el proyecto ha contribuido a mejorar la detección, la protección y el acceso a derechos de una de las poblaciones en mayor situación de vulnerabilidad.**

En 2025, también hemos trabajado la transformación social en barrios de Almería como La Chanca-Pescadería, Fuentecica - El Quemadero, El Puche y Araceli-Piedras Redondas-Los Almendros. El proyecto **Puentes de Salud**, enmarcado en la convocatoria ERACIS+ de la Junta de Andalucía, trabaja para **mejorar la salud y el bienestar de la población residente en estas zonas, históricamente marcadas por situaciones de vulnerabilidad social y económica, y con un acceso desigual a los recursos y servicios**

disponibles.

Nos hemos ocupado también del **acceso a los derechos de salud de las mujeres, las niñas y las minorías de género que viven en entornos precarios en Europa**, por ejemplo, con mujeres migrantes en asentamientos de Almería. Se contribuye a un mayor disfrute del derecho a la salud, incluida la salud sexual y reproductiva y el bienestar psicosocial.

Además, se pretende fortalecer las capacidades de estas poblaciones para que puedan ejercer y defender su derecho a la salud, así como promover las barreras existentes y las buenas prácticas, con el fin de impulsar acciones de promoción en las políticas públicas.

RESUMEN DEL AÑO

En Andalucía apostamos por el derecho a la salud en los barrios desfavorecidos, iniciando el proyecto Eracis + "Puentes de salud" en Almería

Junta Directiva Autonómica:

FECHA DE CONSTITUCIÓN

29 de noviembre de 2025

Presidenta y referente de Sinhogarismo: Carmen Domínguez Lora

Vicepresidenta y vocal de Igualdad y Derechos Humanos (Representante Sevilla): Laila Betzady Colmenares Zamora

Secretaria y vocal de Desarrollo Asociativo, referente de Investigación: José Miguel Rodríguez Ferrer

Tesorero, vocal de Salud y vocal de Comunicación: Francisco Javier Pacheco Calvente

Vocal de Inclusión Social (Representante de Almería): María Rosa González Rodríguez

Vocal de Educación para la Transformación Social (Representante de Málaga): María Dolores Luque García

Vocal de Cooperación Internacional, referente de MGF (Representante de Granada): Tamara Rodríguez Pola

En 2025 también formaron parte de la Junta Directiva Autonómica: Virginia López Gutiérrez, Jesús González Zambrana, Alberto Cabeo Pintor, Sofi Gallego Van Seijen y Pablo Simón Lorda

Fecha de apertura: 10 de noviembre de 1993

Información de contacto:

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

Teléfono: 954 90 82 88

Correo electrónico: andalucia.mdm@medicosdelmundo.org
sevilla@medicosdelmundo.org

[Facebook](#) / [Instagram](#) / [Bluesky](#)

REPRESENTACIÓN EN ALMERÍA

Fecha de apertura: 1 de julio de 2008

Dirección: C. Francisco García Góngora, 37, 04006 Almería

Teléfono: 950 25 24 32

Correo electrónico: almeria@medicosdelmundo.org

REPRESENTACIÓN EN MÁLAGA

Fecha de apertura: 15 de diciembre de 1997

Dirección: C/ Cruz Verde 16. 29013 Málaga

Teléfono: 952 25 23 77

Correo electrónico: malaga@medicosdelmundo.org

OFICINA EN GRANADA

Fecha de apertura: 1 de octubre de 2017

Dirección: Carretera Antigua de Málaga, 92 Local 1 Bajo A (Entrada Calle Higuera). 18015 Granada

Teléfono: 858 95 40 81 / Móvil 676 31 78 85

Correo electrónico: granada@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención Sevilla, Almería, Málaga
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Almería, Málaga
3. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en español en Sevilla, Almería, Málaga
4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en español en Sevilla, Almería, Málaga
5. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Almería y Málaga

6. Futura: Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Almería
7. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Almería
8. Sinergias: Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Almería
9. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Almería, Sevilla
10. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Almería, Málaga y Sevilla
11. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Sevilla, Almería, Málaga
12. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Sevilla, Almería, Málaga
13. Antígona. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Almería
14. Mejorando la salud de mujeres y niñas en situación de vulnerabilidad en Almería
15. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Sevilla, Almería y Málaga
16. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Sevilla, Málaga
17. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Almería, Sevilla y Málaga
18. InformAcción: proyecto participativo para la elaboración de acciones de prevención y sensibilización sobre el estigma de la prostitución y el uso de la pornografía en Sevilla, Málaga
19. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Sevilla, Almería y Málaga
20. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Sevilla y Málaga
21. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Sevilla, Almería, Málaga y Granada
22. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Sevilla y Almería

23. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Sevilla y Málaga
24. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Sevilla, Almería y Málaga

Proyectos europeos

1. *Access to health rights by women, girls and gender minorities living in precarious environment in Europe* en Almería

Proyectos de la sede autonómica

1. Programa de prevención de daños y promoción de la salud a personas en situación de prostitución en Sevilla, Almería y Málaga
2. Atención en necesidades básicas a personas en situación de exclusión social severa en la ciudad de Sevilla
3. Acceso a fármacos, mejora de la adherencia terapéutica y educación en salud en Sevilla
4. Prevención y reducción del daño asociado al consumo de drogas en población excluida en Sevilla, Almería y Málaga
5. Prevención y diagnóstico del VIH con personas sin hogar en Sevilla
6. Diagnóstico precoz y prevención de VIH y sífilis en personas vulnerables en Sevilla, Almería y Málaga
7. Talleres de prevención de violencia de género para mujeres migrantes en exclusión o riesgo de exclusión social en Málaga
8. Taller violencias hacia la mujer: mutilación genital femenina en Málaga
9. Intervención sociosanitaria con personas migrantes que residen en asentamientos chabolistas en Almería
10. Atención a personas mayores en barrios empobrecidos de Almería.
11. Intervención sociosanitaria con personas migrantes frente a la vulneración de derechos en Málaga
12. Intervención con personas mayores en situación o riesgo de exclusión social en Tres Barrios Amate, Sevilla
13. Intervención sociosanitaria con personas mayores en situación de vulnerabilidad/exclusión social y soledad no deseada en Málaga
14. Refuerzo de la integración social de los menores rumano-gitanos del cortijo de Los Yeseros en Jun, Granada
15. Promoción sensibilización y formación del voluntariado. Línea 12 (EpTS) en Sevilla, Almería, Granada y Málaga
16. Gestión, acompañamiento, formación y cohesión del voluntariado. (EpTS) en Sevilla, Almería, Granada y Málaga
17. Programa de atención sociosanitaria a mujeres en situación de prostitución y víctimas de trata en Sevilla

18. Proyecto ERACIS+ Puentes de Salud en Almería

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora de la salud sexual y reproductiva de mujeres y promoción de la prevención de la violencia de género en el Alto-Red los Andes, Bolivia
 - Duración: 13 de enero de 2024 - 12 de enero de 2026
 - Presupuesto: 320 790 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID), Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo
2. Vidas en esperanza, reduciendo el riesgo y limitando el daño del suicidio, mejorando el impacto emocional y la resiliencia de los titulares de derechos que reciben atención en los consultorios de salud mental del Ministerio de Salud, El Salvador
 - Duración: 1 de noviembre de 2024 - 31 de julio de 2025
 - Presupuesto: 47 999 euros
 - Entidad financiadora: Diputación de Málaga
 - Cooperación al desarrollo
3. Mejora de la calidad de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva del sistema público en Sierra Leona
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 - 31 de octubre de 2025
 - Presupuesto: 37 500 euros
 - Entidad financiadora: Diputación de Sevilla
 - Cooperación al desarrollo
4. Mejora de la calidad de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva del sistema público en Sierra Leona
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 - 31 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 37 500 euros
 - Entidades financiadoras: Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres
 - Cooperación al desarrollo
5. Reforzar la salud y la nutrición infantil a través de una cobertura sanitaria universal, inclusiva y equitativa en la región de Dakar, Senegal
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 - 30 de diciembre de 2026
 - Presupuesto: 315 790 euros
 - Entidad financiadora: Agencia Andaluza de Cooperación al Desarrollo (AACD)
 - Cooperación al desarrollo
6. Mejora de la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente en el distrito de Koinadugu, contribuyendo al ODS 3 (metas: 3.1, 3.2, 3.4 y 3.7)

- Duración: 1 de enero de 2025 – 31 de diciembre de 2025
 - Presupuesto: 72 104 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Zaragoza, Ayuntamiento de Málaga
 - Cooperación al desarrollo
7. Una respuesta humanitaria para combatir la desnutrición aguda infantil en las regiones Centro-Norte y Sahel de Burkina Faso
- Duración: 1 febrero de 2025 – 31 de enero de 2026
 - Presupuesto: 300 000 euros
 - Entidad financiadora: Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID)
 - Acción humanitaria
8. Mejorada la capacidad de las mujeres adultas y jóvenes para el disfrute de una vida sana y libre de violencias en la gobernación de Jericó, Cisjordania
- Duración: 12 de febrero de 2025 - 11 de mayo de 2026
 - Presupuesto: 312 000 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Andaluza para la Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID) y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
9. Desarrollo de la capacidad de actuación de los centros comunitarios de salud primaria en las zonas limítrofes de los distritos Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
- Duración: 31 de diciembre de 2025 – 30 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 59.254 euros
 - Entidades financiadoras: Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 201 personas (90 hombres y 111 mujeres)

Voluntariado: 196 personas (60 hombres y 136 mujeres)

Personal contratado: 20 personas (7 hombres y 13 mujeres)

25 programas estatales, 1 proyecto europeo, 18 proyectos sede y 9 proyectos de cooperación internacional

ARAGÓN

CONTEXTO

En Aragón persisten múltiples barreras en el acceso a la salud. Así lo demuestra el informe Barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas en Aragón, que hemos realizado a lo largo de 2025. Este estudio evidencia la persistencia de múltiples barreras que impiden el acceso

equitativo al sistema sanitario público.

En 2025, la tasa de riesgo de pobreza o exclusión social (AROPE) en Aragón se situó en el 19,1%, lo que representa casi a uno de cada cinco aragoneses. Aún así, la cifra refleja una mejora respecto a años anteriores, manteniéndose como una de las comunidades con menores índices de pobreza en España.

La tasa de riesgo de pobreza ha bajado este año, aunque el aumento de la población residente y la pobreza severa (6%) sigue siendo un reto en ciertos sectores.

En el contexto aragonés, el flujo migratorio es clave para el relevo generacional y la economía aragonesa. La inmigración es crucial para la demografía aragonesa, compensando el envejecimiento poblacional y sosteniendo la economía, con una proyección que apunta a que en 2036 el 30% de la población será inmigrante.

Aragón cuenta con una creciente población extranjera empadronada: 191 435 personas (a fecha de 2026), lo que representa aproximadamente el 14,16% de la población total de la comunidad autónoma actualmente.

El actual contexto social y político está marcado por un preocupante retroceso en materia de derechos humanos: se cuestiona la violencia de género, aumentan las manifestaciones de racismo y xenofobia, se endurecen las políticas migratorias y se profundiza una crisis de valores que pone en jaque principios fundamentales de justicia social. Frente a ello, seguimos firmes en nuestra labor de denuncia, defensa y acción directa.

NUESTRO TRABAJO

Desde 1996, Médicos del Mundo Aragón trabaja por la defensa del derecho universal a la salud, gracias al compromiso y la entrega de más de 100 personas voluntarias. Nuestra presencia y discurso son hoy más necesarios que nunca, con el contexto actual.

Una de nuestras señas de identidad, como no podría ser de otra manera, es la defensa del derecho a la salud de las personas más vulnerables de nuestra sociedad, en la que **persisten importantes obstáculos para que el derecho humano a la salud sea real y efectivo.** En abril de 2026 presentamos el primer informe de barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas en Aragón 2025.

Con este informe hemos constatado cómo **la pobreza farmacéutica atraviesa a un gran número de personas en Aragón**, además de otros determinantes sociales de la salud, como la imposibilidad de acceder al empadronamiento, el sinhogarismo o la infravivienda. La incidencia política, liderando la Plataforma Salud Universal de Aragón, es un pilar fundamental en nuestra defensa del derecho a la salud.

Las vivencias traumáticas, el proceso migratorio y la situación de vulnerabilidad, marcada por la dificultad de acceso a derechos básicos, tienen un impacto en la salud mental, afectando de manera significativa al día a día de las personas con las que trabajamos. Por ello, **combinamos la atención individual con espacios grupales como talleres formativos de cuidado en salud mental**, grupos de ayuda mutua, creación de espacios de cuidado y la realización de actividades de ocio.

La defensa de la igualdad y la lucha contra las diferentes manifestaciones de la violencia por razón de género es otra de nuestras señas de identidad. En los últimos años, **estamos viviendo un retroceso en los derechos de las mujeres en todo el mundo y la migración actual tiene rostro de mujer**. En el caso de las mujeres víctimas de trata, explotación sexual y prostitución, llevamos a cabo una atención integral que facilita y acompaña sus procesos personales y vitales. En la intervención con mujeres supervivientes de mutilación genital femenina y otras violencias asociadas como matrimonios forzados y violencia de pareja o expareja, **prestamos acompañamiento especializado a través de mediadoras interculturales y trabajo grupal y comunitario**.

Además, desarrollamos procesos de educación para la transformación social orientados a promover una ciudadanía activa, crítica y comprometida con los derechos humanos y el derecho a la salud. A través de acciones de sensibilización, formación e incidencia, **trabajamos para cuestionar las desigualdades sociales y de género, el racismo y los discursos de odio, especialmente en espacios educativos**, desde una mirada local y global que fomente la implicación social en su transformación.

Hoy más que nunca, es imprescindible fortalecer la implicación de toda la sociedad para garantizar el derecho universal a la salud. Desde Médicos del Mundo Aragón seguiremos trabajando con compromiso, perseverancia y mirada transformadora.

RESUMEN DEL AÑO

Gracias al compromiso de nuestro voluntariado, hemos logrado avanzar en el acceso al sistema sanitario, el apoyo psicosocial y en la inserción sociolaboral de las personas más vulnerables, así como en la defensa de los derechos humanos, especialmente el derecho a la salud, en un contexto social y político cada vez más polarizado y complejo.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 26 de junio de 2025

Presidente y Vocal de Género: Francisco Javier Corzán Ripol

Vicepresidenta y Vocal de Desarrollo Asociativo: Margarita Alfaro Escartín

Secretaria y Vocal de Operaciones Internacionales: Pilar Regaño Vigil

Vocal de Operaciones Locales: José Carlos Gracia Fortún

En 2025 también formó parte de la Junta Directiva Autonómica: Javier Guelbenzu Morte

Fecha de apertura: 8 de abril de 1996

Información de contacto:

Dirección: Calatorao 8, Local. 50003 Zaragoza

Teléfono: 976 40 49 40

Correo electrónico: aragon@medicosdelmundo.org

REPRESENTACIÓN EN HUESCA

Fecha de apertura: 29 de enero de 2006

Dirección: Plaza San Pedro nº 5, 1º C. 22001 Huesca

Teléfono: 974 22 92 10 / 608 218 170

[Facebook](#)

[Instagram](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Huesca y Zaragoza
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Huesca y Zaragoza
3. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Huesca y Zaragoza

4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Huesca y Zaragoza
5. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Huesca y Zaragoza
6. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Zaragoza
7. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Zaragoza
8. Sinergias: Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Zaragoza
9. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Huesca y Zaragoza
10. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Zaragoza
11. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Zaragoza.
12. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Zaragoza.
13. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Zaragoza.
14. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Huesca y Zaragoza
15. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Huesca y Zaragoza
16. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Zaragoza
17. InformAcción. Proyecto participativo para la elaboración de acciones de prevención y sensibilización sobre el estigma de la prostitución y el uso de la pornografía en Zaragoza
18. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Zaragoza
19. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista Conocimiento en acción. V Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Zaragoza

20. Conocimiento en acción. V Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Aragón
21. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Aragón

Proyectos de la sede autonómica

1. Promoción y derecho a la salud dirigido a personas en situación de exclusión sociosanitaria en Zaragoza y Huesca
2. Prostitución, trata y explotación sexual, salud integral con mujeres y sensibilización a jóvenes sobre la prostitución 2.0 en Zaragoza y Huesca
3. Atención y prevención de diferentes manifestaciones de la violencia de género con población vulnerable en Zaragoza y Huesca
4. Promoción de la salud y prevención de VIH-ITS con personas en situación de prostitución, en Huesca y Zaragoza
5. Vencer la tristeza: estrategias para la prevención del síndrome de Ulises, en Zaragoza
6. Promoción de la igualdad de oportunidades para personas migrantes con discapacidad, en Huesca y Zaragoza
7. Promoción de la salud y atención social a colectivos en riesgo de exclusión social, en Huesca
8. Construyendo Igualdad, en Huesca
9. Salud y cooperación un compromiso de la ciudadanía, desde la realidad de la población refugiada saharauí y palestina en Aragón
10. Personas que se mueven en Zaragoza
11. Conoce, piensa y actúa para una ciudadanía global, en Zaragoza
12. Aulas Antirracistas II en Aragón
13. Promoción, dinamización y formación del voluntariado de Médicos del Mundo Aragón en Huesca y Zaragoza

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora del acceso y la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva, con especial atención a la nutrición durante los primeros 1000 días del niño/a (hasta los 2 años) y de las mujeres embarazadas, en el distrito de Koinadugu, Sierra Leona
 - Duración: 1 de enero de 2024 – 31 de marzo de 2025
 - Presupuesto: 85 000 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Zaragoza y Diputación de Badajoz
 - Cooperación al desarrollo
2. Mejora del ejercicio del derecho a la salud de la población senegalesa con énfasis en los/as jóvenes y los grupos especialmente vulnerables
 - Duración: 1 de febrero de 2024 – 31 de octubre de 2025
 - Presupuesto: 120 000 euros

- Entidades financiadoras: Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), Diputación Provincial de Huesca, Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
3. Refuerzo de los sistemas y mecanismos gubernamentales y comunitarios de prevención y actuación ante la violencia basada en género en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
 - Duración: 1 septiembre de 2024 –28 de febrero de 2026
 - Presupuesto: 148 133 euros
 - Entidades financiadoras: Xunta de Galicia, Diputación Provincial de Huesca
 - Cooperación al desarrollo
 4. Mejora de la salud oftalmológica y óptica entre la población saharauí refugiada en Tinduf, Argelia
 - Duración: 1 de diciembre de 2024 – 30 de diciembre de 2025
 - Presupuesto: 69.000 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Avilés, Fundación Bancaria Ibercaja, Diputación Provincial de Zaragoza, Proyecto África-Amigos de Malí
 - Acción humanitaria
 5. Reforzar la salud pública entre la población refugiada saharauí ante la situación de emergencia por las inundaciones en Dajla, rehabilitación y dotación de equipos y productos farmacéuticos a la farmacia del hospital de Dajla, Campamentos de personas refugiadas saharauíes en Tinduf
 - Duración: 15 de diciembre de 2024 – 15 de abril de 2025
 - Presupuesto: 4 000 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Huesca
 - Acción humanitaria
 6. Reforzar la salud pública entre la población refugiada saharauí ante la situación de emergencia por las inundaciones de Dajla, Campamentos de personas refugiadas saharauíes en los Campamentos de personas refugiadas saharauíes en Tinduf
 - Duración: 15 de diciembre de 2024 – 15 de agosto de 2025
 - Presupuesto: 41 000 euros
 - Entidad financiadora: Gobierno de Aragón
 - Acción humanitaria

Personas socias: 84 personas (32 hombres y 52 mujeres)

Voluntariado: 100 personas (18 hombres y 82 mujeres)

Personal contratado: 19 personas (19 mujeres)

21 programas estatales, 13 proyectos sede y 6 proyectos de cooperación

internacional

ASTURIAS

CONTEXTO

Asturias mantiene una situación social marcada por importantes **desafíos en materia de derecho a la salud y atención a colectivos vulnerables**.

Aunque la tasa de riesgo de pobreza o exclusión social (AROPE) se redujo hasta el 20,9%, todavía **una de cada cinco personas se encuentra en situación de vulnerabilidad**. Los grupos más afectados son **las mujeres, las personas desempleadas, hogares con menores, personas mayores que viven solas, personas con discapacidad y quienes residen en zonas rurales con dificultades de acceso a servicios básicos**. La exclusión social influye directamente en la salud física y mental, agravando problemas de ansiedad, depresión y enfermedades crónicas. Además, factores como la precariedad laboral, el acceso limitado a la vivienda y la soledad no deseada aumentan las desigualdades sociales y sanitarias.

Ante esta realidad, el **Principado impulsa políticas de inclusión social y protección de derechos** orientadas a garantizar una atención sanitaria más equitativa y reforzar la cohesión social. Asimismo, se desarrollan estrategias y recursos de apoyo dirigidos a mujeres y personas en situación de vulnerabilidad, especialmente frente a la explotación sexual, la violencia y la exclusión social, desde un enfoque de derechos humanos e inclusión social.

NUESTRO TRABAJO

Durante 2025, reforzamos nuestro compromiso con la **defensa del derecho universal a la salud**, promoviendo un acceso equitativo para todas las personas, especialmente aquellas en situación de mayor vulnerabilidad. Desde un enfoque de salud global, incidimos en la importancia de **fortalecer los sistemas públicos de salud** y el papel de los organismos multilaterales en la protección de este derecho.

A través de distintas líneas de intervención, desarrollamos acciones orientadas a **reducir las desigualdades en salud**, impulsando una atención integral basada en los derechos humanos, la perspectiva de género y la interculturalidad. Este trabajo combinó la atención directa con la sensibilización y la incidencia social y política.

En el ámbito de la **explotación sexual** y con un posicionamiento abolicionista, hemos promovido iniciativas dirigidas a **cuestionar las causas estructurales de esta forma de violencia**. Entre ellas destacó la campaña

Puteros Academy, centrada en interpelar a los hombres mediante un enfoque crítico y pedagógico que buscaba cuestionar su normalización y visibilizar sus consecuencias. La campaña contribuyó a generar debate social y fue reconocida con un **accésit del Premio Purificación Tomás**, otorgado por la Agrupación Socialista de Oviedo.

La **cultura** continuó siendo una **herramienta clave de sensibilización y movilización social**. En octubre, organizamos en Gijón el **I Encuentro Internacional de Fotoperiodismo**, que incluyó la exposición *Vidas desplazadas: derechos en suspenso*, centrada en el desplazamiento forzado a través de imágenes del Premio Internacional Luis Valtueña. Asimismo, celebramos la octava edición de *Artistas por Médicos del Mundo*, exposición colectiva organizada junto al Ayuntamiento de Oviedo, con la participación de 43 artistas. La recaudación obtenida se destinó a nuestros programas de atención y ayuda humanitaria en Palestina.

RESUMEN DEL AÑO

Continuamos fortaleciendo nuestra labor en defensa de la salud, los derechos humanos y la justicia global.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 16 de febrero de 2023

Presidenta: María del Carmen Natal Ramos

Secretaria: María Dolores Riesgo Fernández

Tesorero: Manuel Galán González-Pardo

Vocalía de Educación para la Transformación Social y Voluntariado: Cristina Valdés Argüelles y Manuel Galán González Pardo

Vocalía de Género y Derechos Humanos: María Dolores Riesgo Fernández y Sonia Díaz Martínez

Vocal de Incidencia Política: Julio César Alonso Lorenzo

Vocal de Cooperación y Migraciones: María del Carmen Natal Ramo

Fecha de apertura: 17 de julio de 1998

Información de contacto:

Dirección: Plaza Barthe Aza, 6, bajo. 33009 Oviedo

Teléfono: 985 20 78 15

Correo electrónico: asturias@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Todas. Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Asturias
2. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Asturias
3. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Asturias
4. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Asturias
5. Sinergias: Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Asturias
6. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Asturias
7. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Asturias
8. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Oviedo
9. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Asturias
10. SMAPS III. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Oviedo
11. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Asturias
12. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Oviedo
13. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Asturias
14. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Asturias
15. GENDER ABC. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Asturias
16. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Asturias
17. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Oviedo

Proyectos de la sede autonómica

1. Educación para la Transformación Social: "Saharai, Sí". Promoviendo el conocimiento del derecho a la salud del pueblo saharai en el ámbito rural asturiano
2. Con la Organización Mundial de la Salud, Por la Salud Global. Inserción de personas migrantes y refugiadas residentes en Asturias mediante la atención, la prevención y la promoción de la salud, la formación y la

empleabilidad con enfoque integrado de género y basado en derechos humanos en Asturias

3. Atención a mujeres en situación de prostitución y posibles víctimas de trata con fines de explotación sexual desde el enfoque integrado de género y basado en derechos humanos en Asturias

Proyectos de cooperación internacional

15. Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva en atención primaria de salud, con especial atención a adolescentes y mujeres en edad reproductiva, y énfasis en la salud menstrual, en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
 - Duración: 1 de noviembre de 2024 - 31 de marzo de 2025
 - Presupuesto: 127 500 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (Gobierno de Asturias), Ayuntamiento de Albacete
 - Cooperación al desarrollo
16. Mejora de la salud oftalmológica y óptica entre la población saharauí refugiada en Tinduf, Argelia
 - Duración: 1 de diciembre de 2024 - 30 de diciembre de 2025
 - Presupuesto: 69 000 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Avilés, Fundación Bancaria Ibercaja, Diputación Provincial de Zaragoza, Proyecto África-Amigos de Malí
 - Acción humanitaria
17. Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva en atención primaria de salud, con especial atención a adolescentes y mujeres en edad reproductiva, y énfasis en la salud menstrual, en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona. Fase I y Fase II
 - Duración: Fase I: 31 de diciembre de 2024 - 31 de marzo de 2026 / Fase II: 1 de diciembre de 2025 - 30 de noviembre de 2026
 - Presupuesto: Fase I: 127.500 euros / Fase II: 113 118 euros
 - Entidades financiadoras: Fase I: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) (Gobierno del Principado de Asturias), Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de Albacete / Fase II: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) del Gobierno del Principado de Asturias
 - Cooperación al desarrollo
18. Mejora de la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente en el distrito de Koinadugu, contribuyendo al ODS 3 (metas: 3.1, 3.2, 3.4 y 3.7), Sierra Leona
 - Duración: 1 de enero de 2025 - 31 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 72 104 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Zaragoza, Ayuntamiento de Málaga

- Cooperación al desarrollo

Personas socias: 68 personas (26 hombres y 42 mujeres)

Voluntariado: 54 personas (10 hombres y 44 mujeres)

Personal contratado: 10 personas (1 hombre y 9 mujeres)

17 programas estatales y autonómicos, 3 proyectos sede y 4 proyectos de cooperación internacional

OFICINA EN CANTABRIA

CONTEXTO

La situación social en Cantabria mejora en 2025, según los últimos datos del indicador AROPE. La tasa de riesgo de pobreza o exclusión social desciende tres puntos respecto a 2024 y se sitúa en el 19,2%. También baja la tasa de pobreza, que alcanza el 13,9% (-3,4 puntos), y la carencia material y social severa, que se reduce hasta el 5,0%.

Entre los principales avances, destaca la disminución de personas que no pueden permitirse salir de vacaciones al menos una semana al año (31,9%), de quienes no pueden acceder regularmente a una alimentación adecuada con carne, pollo o pescado (3,3%) y de quienes tienen dificultades para mantener una temperatura adecuada en su vivienda durante el invierno (11,7 %).

Sin embargo, persisten algunas dificultades económicas importantes. En concreto, aumenta hasta el 27,1% la población que no tiene capacidad para afrontar gastos imprevistos, reflejando que muchas familias continúan en una situación de vulnerabilidad económica.

La entrada en vigor de la **Ley 1/2004 de Cantabria sobre violencia contra las mujeres supuso un avance pionero en España**, al reconocer explícitamente **la prostitución, la trata y la explotación sexual como formas de violencia de género**. Esta normativa garantiza un marco integral de protección, facilitando el acceso a recursos especializados, acompañamiento y restitución de derechos para las víctimas.

Asimismo, el 22 de marzo de 2023 entró en vigor la Orden SAN/2/2023, que regula el acceso a la asistencia sanitaria pública para personas extranjeras sin residencia legal en Cantabria. Esta medida representa un avance clave en el derecho a la salud de la población migrante.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo está presente en **Santander** mediante un **centro de atención integral y una unidad móvil**, desde los cuales se desarrollan intervenciones en toda la comunidad autónoma.

El trabajo se centra en **facilitar el acceso a la salud de personas en situación de vulnerabilidad**, especialmente mujeres en **contextos de prostitución, trata y explotación sexual**.

Desde **enero de 2023**, la organización implementa el **I Plan Nacional de Inserción Sociolaboral**, impulsado por el Ministerio de Igualdad, la Secretaría de Estado de Igualdad y el Instituto de las Mujeres.

Este plan tiene como objetivo:

- **Garantizar los derechos humanos** de mujeres y niñas víctimas
- Mejorar el **acceso al sistema público de salud**
- Facilitar **recuperación psicosocial**
- Promover el **acceso a vivienda y empleo digno**

En **2025**, la unidad móvil intervino en 38 pisos, 8 clubes y 2 zonas de calle

Como resultado, **37 mujeres accedieron a itinerarios de inserción sociolaboral**, fortaleciendo su **empleabilidad y autonomía**.

Además, se promovió el acceso al sistema sanitario, logrando que **45 mujeres superaran barreras de acceso y obtuvieran la tarjeta sanitaria**, garantizando así su **derecho efectivo a la salud**.

RESUMEN DEL AÑO

En 2025, se consiguieron 22 acreditaciones administrativas favorables que reconocen a personas como posibles víctimas de trata y explotación sexual. Este avance ha permitido proporcionar un marco de protección legal, facilitando el acceso a derechos fundamentales y recursos especializados, reforzando los procesos de recuperación y autonomía de las víctimas.

Fecha de apertura: 28 de enero de 2023

Información de contacto:

Dirección:

Calle Castilla 85, bajo. 39009 Santander (Cantabria)

Teléfono: 942 93 37 75

Correo electrónico: cantabria@medicosdelmundo.org

[Instagram](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Santander
2. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Cantabria
3. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Cantabria

Personas socias: 2 personas (2 hombres)

Voluntariado: 11 personas (1 hombre y 10 mujeres)

Personal contratado: 7 personas (1 hombre y 6 mujeres)

3 proyectos estatales

CASTILLA-LA MANCHA

CONTEXTO

En **2025**, el contexto sociodemográfico de Castilla-La Mancha se caracteriza por un **ligero crecimiento poblacional impulsado por la inmigración**, junto con una **reducción del desempleo** y un **crecimiento económico positivo**. Sin embargo, estas mejoras no han permitido recuperar los niveles de integración social de 2018.

Según el **Informe FOESSA 2025**, se observa una **cronificación y profundización de la exclusión social**, con un **aumento de las situaciones más severas** frente a un leve descenso de la exclusión moderada.

La región enfrenta **retos demográficos estructurales**, con una estrategia activa contra la despoblación. Con **5 provincias, 919 municipios** y una **densidad de 27 hab./km² (una de las más bajas de España)**, presenta un territorio **amplio, disperso y con núcleos de población pequeños**, lo que genera **necesidades diferenciadas y crecientes**.

Aunque el sistema sanitario ha sido reforzado, persisten **importantes limitaciones estructurales**:

- **Capacidad limitada y recursos insuficientes**
- **Saturación y sobrecarga**, especialmente en Atención Primaria
- Problemas de **accesibilidad y equidad**

Estas dificultades afectan especialmente a **personas migrantes, personas mayores y población rural**.

Durante 2025 se ha constatado la **persistencia e incluso agravamiento de las barreras de acceso al sistema sanitario público**, con un impacto desproporcionado en **personas en situación de vulnerabilidad**.

A ello se suman los **retrasos y burocratización en trámites de extranjería y las dificultades de empadronamiento**, que limitan el acceso a servicios y protección social

Además, se observa un **incremento de los discursos de odio**, especialmente en 2024 y 2025, que **deteriora la convivencia, debilita la cohesión social y genera nuevas formas de exclusión**.

En paralelo, diversas entidades alertan de un **aumento de la precariedad habitacional**, especialmente en zonas rurales y agrícolas. El acceso a una **vivienda digna es cada vez más difícil**, afectando principalmente a personas migrantes, que a menudo viven en **condiciones inestables o insalubres**, aumentando su vulnerabilidad.

NUESTRO TRABAJO

La **implicación del voluntariado** ha sido clave para **ampliar el alcance de las intervenciones** y fortalecer la presencia territorial.

A través de acciones de **sensibilización y educación para la transformación social**, se han abordado temas como: Racismo y xenofobia, Igualdad y violencia de género, Prostitución y trata con fines de explotación sexual y Derecho a la salud y derechos humanos.

Estas actividades se han desarrollado principalmente en **centros educativos y espacios comunitarios de Albacete y Toledo**, y en menor medida en **Ciudad Real**.

Migraciones y salud

La intervención se ha centrado en la **integración sociosanitaria y el acceso efectivo a la salud**.

Se trabajó con **1283 personas migrantes**, de las cuales **el 54% eran mujeres**. Las acciones incluyeron: **información y asesoramiento sobre tarjeta sanitaria**, orientación sobre el **sistema público de salud**, **acompañamiento individualizado**, **mediación intercultural** y **formación y sensibilización a profesionales**.

Se ha desarrollado una intervención específica con **mujeres migrantes supervivientes de violencia de género**, consolidando el grupo “**Mujeres del Mundo**” en Toledo.

Asentamientos informales

En la provincia de **Albacete**, se intervino con **463 personas en asentamientos informales**, promoviendo su inclusión mediante: el acceso al **sistema de salud**, la **promoción de la salud**, la **mediación intercultural** y el apoyo a **mujeres víctimas de violencia de género**.

Prevención de la MGF

Durante el año:

- **222 personas** procedentes de países de riesgo fueron **formadas y sensibilizadas** sobre la **mutilación genital femenina (MGF)**
- **284 profesionales** recibieron formación en **prevención desde un enfoque intercultural y de derechos humanos**

Prostitución y trata

Se ha trabajado en **Toledo, Ciudad Real y Albacete**, atendiendo a **994 personas**, de las cuales **el 98,8% son mujeres**.

Objetivos principales: Promover la integración social, Facilitar el acceso a recursos sociosanitarios, Mejorar la convivencia intercultural y Fortalecer competencias personales y sociales

La intervención incluye: Atención **social, jurídica, laboral y sanitaria (incluida salud mental)**, Coordinación con profesionales y **Detección de indicios de trata con fines de explotación sexual**.

Cooperación internacional

Se ha mantenido el compromiso con la **cooperación internacional**, apoyando proyectos en **contextos de crisis humanitaria y países empobrecidos**.

RESUMEN DEL AÑO

El trabajo en red ha sido un elemento clave, fortaleciendo la coordinación con entidades sociales, administraciones públicas y recursos especializados, lo que ha permitido ofrecer respuestas más integrales y eficaces ante situaciones de vulnerabilidad.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 2 de diciembre de 2025

Presidencia y vocal de Cooperación: M^a Antonia García Rubiales
Vicepresidencia y vocal de Programas, representante en Albacete: M^a Lourdes Sáez Méndez
Secretaría y vocal de Prostitución y Trata: Susana Prieto Barbero
Tesorería y vocal de Migraciones y de Prevención de la MGF: Irene Pérez Ortiz
Vocal de Movilización Social, Voluntariado y Desarrollo Asociativo: Lourdes Nieto Montero

En 2025 también formaron parte de la Junta Directiva Autonómica: Jesús Igualada Quintanilla y Pura Quintanilla González

Fecha de apertura: 25 de noviembre de 1997

Información de contacto:

Dirección: Plaza de Santa Bárbara, 3. 45006 Toledo

Teléfono: 925 22 23 12 / 660 201 784

Correo electrónico: castillalamancha@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

[Instagram](#)

REPRESENTACIÓN EN ALBACETE

Fecha de apertura

11 de diciembre 2014

Dirección: Calle María Marín, 46, 02003 Albacete

Teléfono: 967 99 54 96 / 609 744 791

Correo electrónico: albacete@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Toledo y Albacete.
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Toledo y Albacete.
3. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Toledo y Albacete.
4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Toledo y Albacete
5. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Toledo, Ciudad Real y Albacete.

6. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Toledo, Ciudad Real y Albacete.
7. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución. En Toledo, Ciudad Real y Albacete.
8. Plan de inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Toledo, Ciudad Real y Albacete.
9. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual en mujeres migrantes en Toledo, Ciudad Real y Albacete.
10. Sinergias. Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución desde una mirada feminista crítica en Toledo.
11. Acompañamiento jurídico para víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Toledo, Ciudad Real y Albacete.
12. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Toledo.
13. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Toledo.
14. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Toledo y Albacete.
15. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Toledo, Ciudad Real y Albacete.
16. Mejorando la salud de mujeres y niñas en situación de vulnerabilidad en Albacete
17. *Gender* ABC. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Albacete
18. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Toledo y Albacete
19. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Toledo
20. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Toledo y Albacete
21. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Castilla-La Mancha

Proyectos europeos

1. Acceso a los derechos sanitarios por parte de mujeres, niñas y minorías de género que viven en entornos precarios en Europa en Albacete

Proyectos sede

1. Prevención de la violencia machista en el ámbito de la pareja y expareja con mujeres migrantes en situación de vulnerabilidad social en Albacete
2. Prevención de la Mutilación Genital Femenina desde un abordaje intercultural en Albacete y Toledo
3. Intervención social con personas en situación de prostitución en las provincias de Toledo y Ciudad Real
4. Mediación intercultural y acceso a la salud de la población migrante: *La salud nos mueve*, en las provincias de Albacete y Toledo
5. Mutilación Genital Femenina: una vulneración de derechos humanos de mujeres y niñas. La prevención desde un enfoque integral e Intercultural en Castilla La Mancha
6. Servicios de Mediación intercultural en el ámbito sanitario en el Hospital Universitario de Toledo y Complejo Hospitalario de Albacete.
7. Intervención sociosanitaria a personas migrantes en situación de exclusión residencial en Albacete
8. Mediación Intercultural para la integración social de la población migrante que vive en asentamientos informales en Albacete
9. Sensibilización sobre la prostitución y la trata de personas con fines de explotación sexual como violencia de género en Toledo y Albacete
10. *Youtoo*, el cambio está en ti en Toledo y Ciudad Real
11. Por el derecho a la salud en Albacete y Toledo
12. *Kushiriki* por la Salud en Toledo
13. Escuelas comprometidas con los ODS en Toledo y Ciudad Real
14. Voluntarízate en Toledo y Albacete

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva en atención primaria de salud, con especial atención a adolescentes y mujeres en edad reproductiva, y énfasis en la salud menstrual, en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona. Fase I y Fase II
 - Duración: Fase I: 31 de diciembre de 2024 -31 de marzo de 2026 / Fase II: 1 de diciembre de 2025 - 30 de noviembre de 2026
 - Presupuesto: Fase 1: 127.500 euros / Fase II: 113 118 euros
 - Entidades financiadoras: Fase I: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) (Gobierno del Principado de Asturias), Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de

Albacete / Fase II: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) del Gobierno del Principado de Asturias

- Cooperación al desarrollo
2. Desde la salud pública, mejorado el abordaje integral de la violencia contra las mujeres Q'eqchi y Poqomchi en los municipios de Carchá, Santa Cruz y San Cristóbal, departamento de Alta Verapaz Alta, Guatemala
 - Duración: 1 de abril de 2024 – 31 de marzo de 2025
 - Presupuesto: 421 989 euros
 - Entidades financiadoras: Junta Castilla-La Mancha, Ayuntamiento de Toledo, Generalitat Valencia
 - Cooperación al desarrollo
 3. Contribuir a hacer efectivo el derecho a la salud de las personas en riesgo de desnutrición fortaleciendo los servicios de salud y las buenas prácticas nutricionales y de cuidado con enfoque de género y pertinencia cultural en Alta Verapaz, Guatemala
 - Duración: 1 de noviembre 2024 - 30 de noviembre de 2025
 - Presupuesto: 194 814 euros
 - Entidad financiadora: Xunta de Galicia, Ayuntamiento de Toledo y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
 4. Mejora de los derechos de las personas LGTBIQ+ con énfasis en el derecho a la salud en Dakar, Thies, Mbour y Kaolack, Senegal
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 – 31 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 108 914 euros
 - Entidades financiadoras: Ayuntamiento de Barcelona, Diputación de Albacete
 - Cooperación al desarrollo
 5. Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva en atención primaria de salud, con especial atención a adolescentes y mujeres en edad reproductiva, y énfasis en la salud menstrual, en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 – 31 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 127 500 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) (Gobierno del Principado de Asturias), Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de Albacete
 - Cooperación al desarrollo

6. Fortalecimiento de la atención primaria de salud para la mejora de la detección temprana de embarazos de riesgo y complicaciones en el parto, así como el fomento de la salud neonatal, Sierra Leona
- Duración: 1 de enero de 2025 – 30 de abril de 2026
 - Presupuesto: 54 990 euros
 - Entidades financiadoras: Junta de Castilla La Mancha, Fundación Telefónica, Ayuntamiento de Toledo
 - Cooperación al desarrollo

PERSONAS SOCIAS

60 personas (8 hombres y 52 mujeres)

VOLUNTARIADO

109 personas (18 hombres y 91 mujeres)

PERSONAL CONTRATADO

24 personas (1 hombre y 23 mujeres)

21 proyectos estatales, 1 proyecto europeo, 14 proyectos sede y 6 proyectos de cooperación internacional

CASTILLA Y LEÓN

CONTEXTO

La comunidad de Castilla y León se caracteriza por ser la más extensa del país, contar con una **amplia dispersión geográfica y una baja densidad de población**, a ello se suma la despoblación y el envejecimiento sostenido de sus habitantes.

Según la **tasa AROPE** (indicador europeo para medir las personas en riesgo de pobreza o exclusión social), el **24% de la población de la comunidad autónoma se encuentra en esta situación**. Esta cifra se ve en parte contenido gracias al papel de las pensiones de jubilación y otras ayudas o subsidios en las economías familiares. Esta tasa es más elevada entre quienes viven en hogares con menores económicamente dependientes (28,1%), entre la población residente en zonas rurales (30%), entre quienes tienen viviendas en alquiler a precio de mercado (46,7%), entre las personas en situación de desempleo (52,5%) y entre quienes tienen alguna discapacidad (31,3%).

Resulta importante destacar **la dificultad de acceso a vivienda**, siendo la quinta comunidad en la que más ha aumentado el precio del alquiler, configurándose por tanto como uno de los principales factores generadores de vulnerabilidad y pobreza.

La comunidad se caracteriza además por la centralización de la institucionalidad y un sistema público de transportes insuficiente para gran parte de la población rural. Estas circunstancias dificultan notablemente el acceso a servicios y recursos para una parte importante de la ciudadanía, especialmente para quienes se encuentran en riesgo y/o situación de vulnerabilidad.

En el terreno **económico, Castilla y León muestra una evolución positiva en un contexto de recuperación gradual tras la pandemia**. Pero su tejido económico está centrado fundamentalmente en el sector agrícola y sector servicios, encontrando un desarrollo del sector industrial pero solo en algunas zonas urbanas concretas (Valladolid-Palencia).

Se destina en torno al **7% del PIB autonómico al ámbito sanitario**, del cual aproximadamente un 20% corresponde a la atención primaria. Aunque esta cifra ha aumentado respecto a años anteriores, aún se sitúa por debajo de la recomendación de la OMS, que establece un 2% del presupuesto. Además, la universalidad de la atención primaria sigue sin garantizarse plenamente, lo que afecta especialmente a las personas en situación de vulnerabilidad, como la población migrante con dificultades de acceso a la vivienda y al empadronamiento, así como a solicitantes de protección internacional, debido a los obstáculos para obtener cita y formalizar su solicitud.

Conforme a los datos consultados en el INE, **las personas migrantes residentes en la comunidad autónoma incrementan durante 2025 y ascienden a 203 169, un 10,3%**.

Por ello, desde los inicios de Médicos del Mundo en Castilla y León hemos apostado por consolidar nuestra presencia en el territorio, centrando nuestros esfuerzos en garantizar que los programas tengan impacto tanto en el ámbito urbano como en el rural, especialmente en aquellas zonas donde otros recursos y servicios no llegan. Asimismo, hemos trabajado en la denuncia de las barreras de acceso al sistema público de salud y al sistema de protección social, al tiempo que desarrollamos acciones para enfrentar a las narrativas y discursos de odio que se están instalando en la opinión pública.

NUESTRO TRABAJO

Desde los inicios de Médicos del Mundo en Castilla y León hemos apostado por consolidar nuestra presencia en el territorio, centrando nuestros esfuerzos en garantizar que los **programas tengan impacto tanto en el ámbito urbano como en el rural**, especialmente en aquellas zonas donde

otros recursos y servicios no llegan. Asimismo, hemos trabajado en la **denuncia de las barreras de acceso al sistema público de salud y al sistema de protección social**, al tiempo que desarrollamos acciones para enfrentar a las narrativas y discursos de odio que se están instalando en la opinión pública.

Desde 2017, **informamos, asesoramos y acompañamos a personas migrantes** que tienen dificultades para acceder a la atención sanitaria pública y gratuita, haciendo así efectivo su derecho a la salud. Como parte de este trabajo, **identificamos y visibilizamos las diferentes barreras** que se encuentran las personas durante este proceso e impulsamos diversas acciones de capacitación dirigidas a profesionales y futuros/as profesionales sociosanitarios para hacer del acceso y aceptabilidad del sistema público de salud una realidad.

Como parte de este trabajo, hemos identificado durante 2025 un total de **1503 casos de barreras en el acceso al Sistema Público de Salud**: 592 barreras discriminatorias, 330 informativas, 146 económicas, 422 físicas y 13 culturales. A lo largo del año, hemos atendido a 1058 personas.

Además, desde 2020, desarrollamos el programa de **atención a víctimas y supervivientes de violencias de género en las provincias de Valladolid y Palencia**, con el que hemos llegado a más de 1500 mujeres desde el inicio de la intervención. A través de este programa ofrecemos una **atención integral a mujeres en situación de prostitución y trata con fines de explotación sexual**, acompañándolas en sus procesos de recuperación. Les informamos, orientamos, asesoramos y acompañamos mediante atención social, jurídica, psicológica y sanitaria. Asimismo, hemos continuado impulsando grupos de formación y orientación laboral para su preparación en la búsqueda de empleo, con el objetivo de favorecer alternativas a la prostitución. Cabe destacar que la intervención se desarrolla desde un enfoque integral y cuenta con un equipo especializado y multidisciplinar que trabaja con cada mujer los distintos ámbitos de su vida, adaptándose a su realidad y necesidades en cada caso.

Asimismo, hemos a cabo acciones de sensibilización y capacitación sobre prostitución y trata dirigidas a la ciudadanía general y la juventud que han tenido una gran acogida e impacto.

Para combatir las vulneraciones de derechos y contribuir a un mundo más justo para todas las personas, fomentamos la conciencia crítica de la ciudadanía en torno al derecho a la salud, los derechos humanos y la

igualdad de género. Este trabajo se articula a través del programa de Educación para la Transformación Social, que actúa como herramienta de cambio social mediante acciones participativas y artísticas. El programa está dirigido a personas de entornos urbanos y rurales y de diversos perfiles sociales, con el objetivo de sensibilizar sobre realidades ajenas y **promover una ciudadanía crítica, comprometida y activa frente a las desigualdades sociales**. En 2025 hemos continuado desarrollado iniciativas dirigidas a la ciudadanía de Castilla y León, con especial atención a la infancia y la adolescencia en entornos rurales de las provincias de Palencia, Zamora y Valladolid.

Además, hemos continuado colaborando estrechamente con el SaCyL para proporcionar formación a profesionales sociosanitario/as en determinantes sociales en salud en población migrante.

Todas las intervenciones y programas que desarrollamos **incorporan un enfoque de género, antropológico y de derechos humanos**, que permite adaptar la mirada a cada una de las personas que atendemos, dándoles así un acompañamiento individualizado y adecuado a sus realidades y necesidades.

RESUMEN DEL AÑO

En 2025 en Médicos del Mundo Castilla y León hemos continuado afianzando nuestros tres programas de actuación: violencias de género, migraciones y salud y Educación para la Transformación Social, consiguiendo hitos muy relevantes en la lucha por los derechos de todas las personas, especialmente aquellas que se encuentran en situación de mayor riesgo de exclusión.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 6 de junio de 2025

Presidencia: Andrea García Guerrero

Secretaría: Luis E. Blanco Montagut

Vocalía de Educación para la Transformación Social e Incidencia Política: Ana Hernández Gándara

Vocalía de Desarrollo Asociativo y Voluntariado: Adaya de las Heras Cabezas

Vocal de Inclusión Social, Migraciones y Género: Elena Izquierdo Delgado

En 2025 también formó parte de la Junta Directiva Autonómica: Andrea Oyagüe Vicente.

[Facebook Médicos del Mundo Castilla y León](#) | [Valladolid](#) | [Facebook Instagram](#)

Fecha de apertura: 5 de julio 2017

Información de contacto:

Dirección: Avenida de Segovia, 67 – Local. 47013 Valladolid

Teléfono: 983 58 34 63 / 689 70 02 13

Correo electrónico: castillayleon@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Valladolid
2. Todas. Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Valladolid
3. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Valladolid
4. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Valladolid y Palencia
5. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Valladolid, Burgos y Palencia
6. Sinergias. Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Castilla y León
7. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Valladolid y Palencia
8. Antígona: Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Valladolid y Palencia
9. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Valladolid
10. SMAPS. Metodología y Salud Mental comunitaria con mujeres en contextos de vulnerabilidad: Una contribución innovadora a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Valladolid
11. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Castilla y León
12. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Valladolid

13. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Valladolid y Palencia
14. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Valladolid
15. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Valladolid y Zamora
16. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Valladolid y Zamora
17. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Valladolid
18. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo, en Valladolid y Palencia
19. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Castilla y León

Proyectos de la sede autonómica

1. Acciones de intervención y educación dirigidas a mejorar la calidad de vida de las mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y trata de seres humanos en áreas rurales de la provincia de Valladolid
2. Programa integral a partir de la literatura y el juego en centros educativos. Construyendo los ODS. La infancia rural como protagonista del cambio en Valladolid y Palencia
3. Atención Integral y acompañamiento para la recuperación de mujeres en contextos de prostitución y trata con fines de explotación sexual en Valladolid y Palencia
4. Capacitación para la búsqueda de empleo 2025 en Valladolid
5. Retratos silenciados: arte y diálogo social en Valladolid
6. Formaciones a profesionales del ámbito de salud en determinantes sociales de la salud 2025 en Castilla y León
7. Elaboración de un Protocolo y una guía en materia de violencias contra niños, niñas y adolescentes, con especial foco en la explotación sexual infantil y adolescente en el ámbito del sistema de protección a la infancia en Castilla y León
8. Arqueología de un barrio: Diagnóstico de barreras de salud en el barrio de Delicias, Valladolid

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora de los derechos a la salud sexual y reproductiva por parte de las personas en situaciones de vulnerabilidad y marginación, en particular los/as adolescentes y jóvenes de 10 a 24 años, en Uagadugu, región Centro y Región de Hauts-Bassins, Burkina Faso

- Duración: 1 de febrero de 2023 - 31 de julio de 2026
 - Presupuesto: 45 000 euros
 - Entidad financiadora: *Affaires Mondiales Canada* (AMC), Diputación de Valladolid
 - Cooperación al desarrollo
2. Fortalecer el acceso a servicios de nutrición inclusivos, con perspectiva de género y de calidad para las personas afectadas por la crisis humanitaria y de seguridad en Burkina Faso
- Duración: 1 mayo de 2025 – 30 de junio de 2025
 - Presupuesto: 50 000 euros
 - Entidad financiadora: Junta de Castilla y León
 - Acción humanitaria

Personas socias: 35 personas (11 hombres y 24 mujeres)

Voluntariado: 68 personas (11 hombres y 47 mujeres)

Personal contratado: 13 personas (1 hombre y 12 mujeres)

19 proyectos estatales, 8 proyectos sede y 2 proyecto de cooperación internacional

CATALUNYA

CONTEXTO

Catalunya sigue siendo un territorio atravesado por profundas **desigualdades sociales, económicas y administrativas que impactan de forma directa en la salud**, la autonomía y el ejercicio de derechos de muchas personas. Estas diferencias afectan con especial intensidad a personas migrantes, mujeres en contextos de prostitución, trata o explotación sexual, personas en situación administrativa irregular, adolescencia en situación de vulnerabilidad y colectivos expuestos a discriminaciones múltiples por razón de género, origen, situación socioeconómica, orientación sexual o identidad de género.

En este contexto, hemos trabajado para garantizar el acceso efectivo a derechos, especialmente el derecho a la salud, desde una mirada feminista, interseccional, comunitaria y de derechos humanos. Nuestra intervención ha combinado **atención directa, acompañamiento, prevención de violencias, formación, sensibilización social, trabajo en red e incidencia**, poniendo en el centro a las personas y comunidades en situación de mayor vulneración de derechos.

NUESTRO TRABAJO

Durante 2025, hemos desarrollado proyectos de ámbito estatal, autonómico

y de cooperación internacional que refuerzan nuestro **compromiso con la justicia social, la equidad en salud y la erradicación de las violencias**.

Hemos impulsado acciones dirigidas a mejorar el acceso a la salud y a los derechos de **personas migrantes y otras personas en situación de vulnerabilidad**; a acompañar procesos de recuperación integral de mujeres en contextos de prostitución, trata o explotación sexual; a prevenir violencias machistas como la mutilación genital femenina; a generar espacios de inclusión, participación y aprendizaje; y a fortalecer respuestas comunitarias frente a las desigualdades.

También hemos **promovido iniciativas de sensibilización y educación** para cuestionar el racismo, la presión estética, las desigualdades de género y las vulneraciones que atraviesan las rutas migratorias y los procesos de exclusión social. De forma paralela, hemos seguido trabajando en **cooperación internacional** para defender los derechos sexuales y reproductivos, el derecho a la salud y la protección de personas afectadas por conflictos, violencias y discriminaciones estructurales en países del Sur Global.

RESUMEN DEL AÑO

En Metges del Món Catalunya hemos reforzado nuestro trabajo en salud, migraciones y prevención de violencias, impulsando el trabajo en red con entidades y recursos del territorio y combinando atención directa, trabajo comunitario, sensibilización e incidencia.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 23 de febrero de 2023

Tesorera y vocal de Migraciones e Interculturalidad: Mercedes Benítez Guevara

Secretaria y vocal de Desarrollo Asociativo: Andrea Prange

Vocal de Comunicación, Captación y Relaciones Institucionales: Diego García Roncero

Vocal de Feminismos, violencias machistas, LGTBI, prostitución y trata: Yvette Damas Herrera

En 2025 también formó parte de la Junta Directiva Autonómica: Àngels Camps Cervantes

Fecha de apertura: 21 de diciembre de 2001

Información de contacto:

Dirección: Vila i Vilà 73, entresuelo1-2. 08004 Barcelona

Teléfono: 932 89 27 15

correo electrónico: catalunya@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

[Instagram](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en las provincias de Barcelona y Girona
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en la provincia de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio
3. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Catalunya
4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Catalunya
5. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Catalunya
6. Futura: Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Catalunya
7. Adolescencia segura: Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio
8. Sinergias. Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Catalunya
9. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Catalunya
10. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio
11. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Catalunya
12. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Catalunya

13. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Catalunya
14. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Catalunya
15. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Catalunya
16. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Barcelona
17. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Barcelona
18. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género las provincias de Barcelona y Girona, adaptando las actuaciones a las necesidades y características de cada territorio
19. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Catalunya
20. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Barcelona
21. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Catalunya
22. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Barcelona y Girona
23. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos

Proyectos de la sede autonómica

1. *Teixint futurs*. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución, trata o explotación sexual en la provincia de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio.
2. *Som part*. Detección y mejora del acceso a la salud mental de mujeres en contexto de prostitución en Catalunya
3. *Camins en català*. Proyecto para facilitar el aprendizaje de catalán y la inclusión en el país de acogida para mujeres migradas en contexto de prostitución, trata o explotación sexual en Catalunya
4. *Acollida espai dona*. Atención sociosanitaria para mujeres en contexto de prostitución, trata o explotación sexual en Catalunya

5. *Arrels Lliures de violències contra les dones*. Mutilación genital femenina. Dirigido a mujeres y adolescentes de comunidades con alta prevalencia en Catalunya
6. *Pregunta-li a Ella App* (Pregúntale a Ella App): Aplicación de móvil para dotar de información a mujeres en situación de prostitución en Catalunya
7. *Curem-nos en salut* (Curémonos en salud). Red comunitaria para el acceso a la salud y derechos. Acompañamiento sociosanitario y trabajo comunitario para garantizar el acceso efectivo al derecho a la salud de personas migrantes en situación de vulnerabilidad, especialmente mujeres en situación administrativa irregular en Catalunya
8. *Onades Fred/Calor* (Olas Frío/Calor) Medidas de adaptación a las olas de calor y frío de las personas en situación de prostitución en la provincia de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio
9. *Fent camí cap a una salut equitativa des del gènere i la diversitat* (Dando pasos hacia una salud equitativa des del género y la diversidad) en la provincia de Barcelona, en coordinación con recursos y agentes del territorio.
10. *Salut és alliberar-nos de la pressió estètica* (Salud es liberarnos de la presión estética) en Catalunya
11. *Dones que es mouen dones que cuiden* (Mujeres que se mueven mujeres que cuidan). Proyecto intergeneracional e intercultural sobre la relación de los cuidados y la migración en el municipio de Montornès del Vallès, en articulación con el entorno comunitario y los recursos locales
12. *Dones obrint camí* (Mujeres abriendo camino). Sensibilización y justicia global que defiende los derechos de las mujeres en movilidad y visibiliza las violencias que enfrentan en las rutas migratorias entre Senegal, Túnez, Marruecos y Cataluña

Proyectos de cooperación internacional

1. Contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos de hombres y mujeres jóvenes y adolescentes de la Red de Salud Velasco, Bolivia
 - Duración: 1 de enero de 2023 al 31 de diciembre de 2025
 - Presupuesto: 618 134 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD), Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo
2. Mejora de los derechos de las personas LGTBIQ+ con énfasis en el derecho a la salud en Dakar, Thies, Mbour y Kaolack, Senegal
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 - 31 de marzo de 2026

- Presupuesto: 108 914 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Barcelona, Ayuntamiento de Albacete
 - Cooperación al desarrollo
3. Emergencias. Respuesta de emergencia para mejorar el acceso a la atención primaria de salud de las personas afectadas por el conflicto armado en la ciudad de Djibo, Burkina Faso
- Duración: 1 de julio de 2025 – 31 de julio de 2026
 - Presupuesto: 184 653 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo (ACCD) y Médicos del Mundo España
 - Emergencias
4. Protección socio-institucional de las minorías sexuales y de género en Senegal
- Duración: 1 de diciembre de 2025 – 31 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 102 817 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Barcelona
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 20 personas (4 hombres y 16 mujeres)

Voluntariado: 43 personas (4 hombres y 39 mujeres)

Personal contratado: 20 personas (20 mujeres)

23 proyectos estatales, 12 proyectos sede y 4 proyectos de cooperación internacional

COMUNIDAD DE MADRID

CONTEXTO

El año 2025 ha estado marcado por un contexto socioeconómico complejo que sigue agravando las desigualdades sociales y **dificultando el acceso efectivo al sistema sanitario público para muchas personas en situación de vulnerabilidad**. En la Comunidad de Madrid, la interpretación restrictiva de la normativa estatal en materia de acceso a la sanidad pública continúa generando obstáculos significativos, especialmente para personas en situación administrativa irregular.

Persisten barreras administrativas como los requisitos relacionados con **el empadronamiento, la acreditación de estancia, la derivación a Unidades Especiales de Tramitación o los largos tiempos de espera** para el reconocimiento del derecho a la atención sanitaria. A ello se suma la falta de información clara, accesible y culturalmente adaptada, lo que contribuye a mantener situaciones de exclusión sanitaria.

Asimismo, la atención a mujeres en situación de explotación sexual y la prevención de la mutilación genital femenina continúa siendo desafíos prioritarios en el ámbito de la salud y los derechos humanos, requiriendo respuestas coordinadas desde los sistemas sanitario, social y comunitario.

NUESTRO TRABAJO

Ante esta realidad, **continuamos trabajando para garantizar el derecho a la salud de las personas en situación de mayor vulnerabilidad** mediante acciones de intervención directa, sensibilización social e incidencia política.

En el ámbito de la defensa del derecho a la salud, **se ha acompañado a 1793 personas con dificultades para acceder al sistema sanitario público**, documentando 3115 barreras de acceso. Entre las más frecuentes destacan la desinformación sobre los procedimientos, la facturación indebida en servicios de urgencias, y las demoras en el reconocimiento del derecho a la asistencia sanitaria derivadas de trabas administrativas. Desde la organización se ha prestado apoyo en procesos de mediación con centros de salud y hospitales para facilitar el acceso a la atención sanitaria, trabajando de forma coordinada con otras entidades sociales para visibilizar las vulneraciones detectadas y promover cambios administrativos y normativos en el ámbito local y autonómico.

En el ámbito de la lucha contra la violencia de género, **prestamos atención integral a mujeres en situación de explotación sexual**, ofreciendo apoyo social, jurídico, sanitario y psicológico, así como acompañamiento en procesos de salida de la prostitución y acceso al empleo. **Se ha atendido a un total de 1165 mujeres**. En el programa de prevención de la mutilación genital femenina, se ha trabajado en la atención y acompañamiento a mujeres supervivientes de mutilación genital femenina, llegando a un total de 165 mujeres y 55 hombres, así como en la prevención de esta práctica mediante acciones de sensibilización dirigidas tanto a comunidades como a profesionales.

Además, hemos reforzado la formación dirigida a profesionales del ámbito sanitario para mejorar la detección, atención y derivación de casos relacionados con violencia de género y prácticas como la mutilación genital femenina.

Desde un enfoque comunitario, se han consolidado las **intervenciones en el barrio de Lucero**, impulsando iniciativas orientadas a promover la participación vecinal, el acceso a la salud y el fortalecimiento del tejido

comunitario en zonas con altos niveles de vulnerabilidad social. Proyectos como Lucero Saludable siguen contribuyendo a generar espacios de encuentro, información y apoyo entre la población del barrio.

Asimismo, el programa **Voluntárate** ha seguido fomentando la participación ciudadana, fortaleciendo la red de personas voluntarias que apoyan las diferentes intervenciones de la organización y contribuyen a ampliar el impacto de las acciones desarrolladas.

En el ámbito de la incidencia política, **continuamos trasladando a las instituciones públicas las barreras de acceso** detectadas, mediante la elaboración de informes, denuncias y propuestas dirigidas a organismos como el Defensor del Pueblo y la Consejería de Sanidad. A través del trabajo en red con otras entidades sociales y del diálogo con representantes políticos, impulsamos mejoras normativas y administrativas que garanticen un acceso real y efectivo al derecho a la salud para todas las personas

RESUMEN DEL AÑO

Defender el derecho a la salud y combatir las violencias: dos ejes clave del trabajo de Médicos del Mundo Madrid en 2025

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 12 de enero de 2024

Presidenta y Vocal de Mutilación genital femenina: Teresa García de Herreros Madueño

Vicepresidente: Andrés Vergara Ferrer

Tesorero: Eduardo Pallardó Comas

Secretaria: Inma Díaz Pérez

Vocal de Salud: Damien Kirchhoffer

Vocal de Explotación Sexual: Amy Galán Gómez

Vocal de Voluntariado: José Luis Ruiz Gómez

Fecha de apertura

13 de enero de 1998

Información de contacto:

Dirección: Cayetano Pando, 2. 28047 Madrid

Teléfono: 913 156 094

Correo electrónico: madrid.ca@medicosdelmundo.org

X

[Facebook](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir mutilación genital femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Madrid
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Madrid
3. Todas. Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Madrid
4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Madrid
5. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Madrid
6. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Madrid
7. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Madrid
8. Sinergias. Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Madrid
9. SMAPS III. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Madrid
10. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Madrid
11. Recursos contra la exclusión residencial: un proyecto piloto para la inserción laboral de mujeres en contextos de prostitución en Madrid.
12. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Madrid
13. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Madrid
14. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad. En Madrid
15. Inserción sociolaboral para mujeres y menores víctimas de trata, de explotación sexual y para mujeres en situación de prostitución
16. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Madrid

17. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Madrid
18. InformAcción. Proyecto participativo para la elaboración de acciones de prevención y sensibilización sobre el estigma de la prostitución y el uso de la pornografía en Madrid
19. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Madrid
20. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Madrid
21. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Madrid
22. El Conocimiento en acción. V. Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Madrid
23. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Madrid
24. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Madrid
25. Mejora del Sistema de Medición del Impacto de los Programas Estatales y Autonómicos de Médicos del Mundo y la participación de Titulares de Derechos mediante el fortalecimiento del Sistema de Retroalimentación y de Medición de la Satisfacción en Madrid
26. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Madrid

Proyectos de la sede autonómica

1. Atención sociosanitaria a personas en situación de vulnerabilidad
2. Acceso a la salud para personas en situación de vulnerabilidad.
3. Activando salud. Articulando redes de salud comunitaria basadas en activos y con enfoque de género desde la formación y movilización universitaria mediante procesos de aprendizaje y servicio solidario y sostenible en cinco distritos de la ciudad de Madrid
4. STOP Mutilación - Prevención de la Mutilación Genital Femenina y empoderamiento de la población de países donde es habitual esta práctica
5. Mejora de la salud de mujeres en situación de prostitución
6. Fortalecimiento de la implicación de los hombres migrantes en la prevención de la MGF y de otras violencias de género
7. Fortalecimiento de la atención sociosanitaria a las violencias de género en mujeres víctimas de explotación sexual y en contextos de prostitución en el distrito de Tetuán

8. Prevención y diagnóstico precoz de VIH e ITS en mujeres en situación de prostitución
9. Favorecida la autonomía y el acceso de las mujeres en situación de prostitución a los recursos sociosanitarios disponibles en la Comunidad de Madrid a través de la App Ella
10. Lucero Saludable. Comunidad en acción

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora del ejercicio del derecho a la salud de la población senegalesa con énfasis en los/as jóvenes y los grupos especialmente vulnerables
 - Duración: 1 de febrero de 2024 – 31 de octubre de 2025
 - Presupuesto: 120 000 euros
 - Entidades financiadoras: Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), Diputación Provincial de Huesca, Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
2. Juventud activa: mejora del acceso y cobertura de los servicios de salud sexual y reproductiva de calidad e inclusiva para adolescentes y jóvenes, con y sin discapacidad, en la Red de Salud Velasco, en el marco de la lucha contra el embarazo adolescente en los municipios de San Miguel, San Rafael y San Ignacio de Velasco, provincia de Velasco, departamento de Santa Cruz, Bolivia
 - Duración: 10 de febrero de 2025 - 9 de febrero de 2026
 - Entidades financiadoras: Comunidad de Madrid (CAM), Médicos del Mundo y socio local
 - Presupuesto: 133 340 euros
 - Cooperación para el desarrollo

Personas socias

154 personas socias (60 hombres y 94 mujeres)

Voluntariado

116 personas (27 hombres, 88 mujeres y 1 otra identidad)

Personal contratado

18 personas (18 mujeres)

26 proyectos estatales, 10 proyectos de sede y 2 proyectos de cooperación internacional

COMUNITAT VALENCIANA

CONTEXTO

En la Comunidad Valenciana, el año 2025 ha estado marcado por un **aumento de las desigualdades sociales y de las barreras de acceso a derechos básicos**, entre ellos el derecho a la salud. Las consecuencias sociales, económicas y sanitarias derivadas de la DANA que arrasó parte de

la provincia de Valencia en 2024 han seguido afectando de forma desproporcionada a las personas y colectivos en situación de vulnerabilidad, evidenciando la estrecha relación entre crisis climática, exclusión social y salud

En este contexto, han aumentado las situaciones de precariedad habitacional, la inseguridad administrativa y el deterioro de la salud mental, especialmente entre personas que ya atravesaban situaciones de vulneración de derechos.

Asimismo, durante 2025 **se ha intensificado la difusión de discursos de odio, desinformación y estigmatización** hacia determinados colectivos, especialmente la población migrante. Estas narrativas tienen un impacto directo en el ejercicio del derecho a la salud, reforzando prácticas de exclusión sanitaria y barreras administrativas.

A ello se suma el **agravamiento de la crisis habitacional** en la Comunidad Valenciana, marcada por el encarecimiento del alquiler, la escasez de vivienda asequible y el aumento de situaciones de infravivienda y sinhogarismo. Las dificultades de acceso a una vivienda digna repercuten directamente en la salud física y mental de las personas, especialmente en aquellas afectadas por la DANA, personas migrantes, mujeres en situación de prostitución y personas en situación administrativa irregular.

Todo ello pone de manifiesto la necesidad de **reforzar políticas y enfoques de salud pública** basados en la equidad, la accesibilidad universal y los derechos humanos.

NUESTRO TRABAJO

En la Comunidad Valenciana, 2025 ha estado marcado por el trabajo de **intervención, denuncia y sensibilización frente a las barreras que dificultan el acceso al derecho a la salud** de las personas en situación de vulnerabilidad. Durante la primera mitad del año, gran parte de nuestros esfuerzos se centraron en la **respuesta a las consecuencias sociales y sanitarias de la DANA de 2024**. Impulsamos acciones de incidencia política y acompañamiento para la regularización de personas migrantes afectadas, visibilizamos el impacto de la catástrofe sobre mujeres en situación de prostitución y denunciemos los discursos de odio y la desinformación surgidos en este contexto. Además, se desarrollamos intervenciones comunitarias orientadas al cuidado de la salud mental de las personas supervivientes.

En el marco de la conmemoración del primer aniversario de la DANA, organizamos el IV Congreso Internacional sobre Accesibilidad a los Sistemas Públicos de Salud en la Facultad de Ciencias Sociales de la Universidad de Valencia, con la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Alicante como co sede virtual. El encuentro abordó el **impacto del cambio climático en la salud**, en los sistemas sanitarios y en el acceso a este derecho fundamental de personas en situación de vulnerabilidad.

A lo largo del año también llevamos a cabo acciones dirigidas a personas migrantes, mujeres en situación de prostitución y personas en situación de sinhogarismo. Entre ellas, la denuncia de la exclusión de las personas asentadas en el antiguo cauce del río Turia, la realización de formaciones sobre explotación sexual en Valencia y Alicante, acciones de sensibilización con jóvenes sobre exclusión sanitaria y racismo como determinante social de la salud, y la documentación y denuncia pública de miles de barreras de acceso al sistema sanitario.

A finales de año, la renovación de la Junta Directiva Autonómica nos permitió reforzar las bases para la planificación estratégica, la gobernanza interna y nuestro trabajo de incidencia política.

RESUMEN DEL AÑO

Frente a los desafíos cotidianos y estructurales derivados del cambio climático, la crisis habitacional y los discursos de odio, defendemos el derecho a la salud de las personas en situación de vulnerabilidad a través de la intervención, la sensibilización y la incidencia política.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 9 de diciembre de 2025

Presidente y vocal de Comunicación e Incidencia Política: Javier Campos Serna

Tesorero: Juan Carlos Guadalajara García

Secretaría y vocal de Desarrollo Asociativo: Débora Vargas García

Vocal de Salud Mental y de Personas Sin Hogar: Enrique Sánchez Hernández

Vocal de Prostitución y Trata: Hadasa Gallor Bohórquez

Vocal de Flujos Migratorios y de Educación para la Transformación Social: Lidiane Cristina Rosa Sagrado

Representante en Alicante: Irene Payá Arnáu

En 2025 también formaron parte de la Junta Directiva Autonómica: M^a José Gómez Fajardo y Andrea Sixto Costoya

Fecha de apertura: 23 de febrero de 1995

Información de contacto

Dirección: Carniceros, 14. 46001 Valencia

Teléfono: 963 91 67 67

Correo electrónico: valencia@medicosdelmundo.org

CENTROS DE INTERVENCIÓN

C/ Moro Zeit, 2, 1º, puerta 4. 46001 Valencia.

Teléfono: 619 283 327

C/Lepanto 12, bajo (esquina con C/Dr. Monserrat, 1). 46008 Valencia.

Teléfono: 963 91 97 23

[Blog](#)

[Facebook](#)

[Instagram](#)

REPRESENTACIÓN EN ALICANTE

Fecha de apertura: 8 noviembre 2002

Dirección: Gimnasta Maisa Lloret, 8-bajo derecha. 03013 Alicante

Teléfono: 965 25 96 30

Correo electrónico: alicante@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Valencia y Alicante
2. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Valencia
3. Sinergias: Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Valencia
4. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Valencia
5. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Valencia y Alicante
6. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Valencia
7. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Valencia

8. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Valencia
9. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Valencia
10. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Valencia
11. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Valencia
12. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Valencia
13. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Valencia y Alicante
14. Conocimiento en acción. V Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Valencia
15. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Valencia y Alicante
16. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Alicante y Valencia

Proyectos de la sede autonómica

1. Prevención de la captación de adolescentes y jóvenes con fines de explotación sexual y trata en Valencia y Alicante
2. Atención Psicosocial y Promoción de Derechos de Mujeres Víctimas de Explotación Sexual y Violencia de Género en Valencia
3. Sensibilización: la prostitución como forma de violencia de género en Valencia
4. Atención a necesidades básicas de personas en situación de exclusión social en Valencia
5. Atención en calle a personas sin hogar con problemas de salud no vinculadas a los servicios sociosanitarios públicos en Valencia
6. Promoción del emprendimiento social y autoempleo para la inserción sociolaboral de personas migrantes en situación de prostitución en Valencia
7. Un Mundo en Movimiento en Valencia y Alicante
8. Formación a profesionales de la información contra los discursos de odio en Valencia
9. Promoción del acceso a tratamientos por drogodependencia en Valencia
10. Promoción de la salud y del acceso y uso de los servicios públicos de salud de la población gitana residente en vivienda inadecuada en Valencia

11. Información, orientación y asesoramiento a las personas migrantes sobre el acceso a los recursos públicos desde un enfoque de salud en Valencia y Alicante
12. Agentes de salud comunitaria para fomentar la convivencia intercultural en la ciudad de Valencia
13. Atención psicosocial y sanitaria a personas sin hogar en Valencia
14. Espacio seguro de intervención psicosocial con mujeres sin hogar en Valencia
15. Mejora del acondicionamiento de la sala-consulta de atención psicosocial de los programas de Prostitución y trata con fines de explotación sexual y violencia de género en Valencia
16. Centro de intervención de baja exigencia para población drogodependiente en situación de exclusión social en Valencia
17. Promoción de la salud sexual y prevención del VIH y otras ITS con personas en situación de exclusión social en Valencia y Alicante
18. Atención a necesidades básicas de personas en situación de vulnerabilidad en Valencia y Alicante
19. Grupo de apoyo mutuo relacional y de participación comunitaria con mujeres en situación de vulnerabilidad en Valencia
20. Promoción de la inclusión social y el acceso a derechos de la diversidad étnica y cultural en situación de vulnerabilidad en Valencia y Alicante
21. Prevención de situaciones de exclusión social de la población gitana residente en "espacios vulnerables" en Valencia
22. Prevención de la violencia de género contra mujeres en situación de sinhogarismo en Valencia
23. Atención psicosocial y sanitaria a personas en situación de exclusión social en Valencia
24. Programa de atención psicosocial con personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social en Valencia y Alicante
25. Programa de atención sociosanitaria a personas en situación de prostitución, trata y explotación sexual en la ciudad de València
26. Empoderamiento y participación social de las mujeres de especial vulnerabilidad, en situación de exclusión, y refuerzo del vínculo maternofilial entre ellas y sus hijos e hijas en Valencia
27. Atención a personas en situación de vulnerabilidad y exclusión social en Valencia y Alicante
28. Proyecto promoción de la salud y del acceso a los servicios públicos de salud con población gitana residente en vivienda inadecuada en Valencia
29. Fomento, Sensibilización, Formación e Intervención social del voluntariado en Valencia y Alicante

30. Promoción, Apoyo y Formación al Voluntariado en la Intervención Social en Valencia y Alicante

Proyectos de cooperación internacional

1. Contribuir a la reducción de las violencias de género contra las mujeres y las niñas en los distritos sanitarios en toda la región de Kédougou, Senegal
 - Duración: 1 de enero de 2024 - 31 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 842 107 euros
 - Entidades financiadoras: Generalitat Valenciana y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
2. Desde la salud pública, mejorado el abordaje integral de la violencia contra las mujeres Q'eqchi y Poqomchi en los municipios de Carchá, Santa Cruz y San Cristóbal, departamento de Alta Verapaz Alta Verapaz, Guatemala
 - Duración: 1 de abril de 2024 – 31 de marzo de 2025
 - Presupuesto: 421 989 euros
 - Entidades financiadoras: Junta Castilla-La Mancha, Ayuntamiento de Toledo, Generalitat Valencia y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
3. Mejora de la salud sexual y reproductiva de mujeres adolescentes y adultas alteñas, contribuyendo al fortalecimiento del sistema público de salud en las redes de salud Lotes y Servicios y Senkata de El Alto, Bolivia
 - Duración: 1 de marzo de 2024 al 31 de agosto de 2026
 - Presupuesto: 843 609 euros
 - Entidad financiadora: Generalitat Valenciana, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo
4. Refuerzo de mecanismos de prevención y atención integral y fomento de la implicación institucional para una vida libre de violencia de género en Mauritania (PULSE)
 - Duración: 1 de enero de 2025 – 31 de enero de 2027
 - Presupuesto: 900 000 euros
 - Entidad financiadora: Generalitat Valenciana
 - Cooperación al desarrollo
5. Mejora de la salud sexual y reproductiva de población amazónica y del impacto del medioambiente en su salud reproductiva en Pando, Bolivia
 - Duración: 7 de abril de 2025 - 6 de febrero de 2028
 - Presupuesto: 945 893 euros

- Entidades financiadoras: Generalitat Valenciana, Médicos del Mundo y socios locales
- Cooperación al desarrollo

Personas socias: 133 personas (37 hombres y 96 mujeres)

Voluntariado: 216 personas (42 hombres y 174 mujeres)

Personal contratado: 45 personas (8 hombres y 37 mujeres)

16 proyectos estatales, 30 proyectos sede y 5 proyectos de cooperación internacional

EUSKADI

CONTEXTO

El año 2025 se sitúa en continuidad con un **escenario global caracterizado por la interconexión de múltiples crisis —económica, ecológica, social, de cuidados y humanitaria— que han incrementado las desigualdades y ampliado las situaciones de vulnerabilidad**. Este contexto plantea desafíos estructurales tanto para las instituciones como para las organizaciones sociales, que deben dar respuestas cada vez más complejas, sostenidas y adaptadas.

La persistencia de conflictos internacionales, las crisis humanitarias prolongadas y la precarización de condiciones de vida han contribuido a generar dinámicas de exclusión social y deshumanización. A ello se suma el **crecimiento de discursos de odio —racistas, xenófobos, machistas y LGTBifóbicos—** que afectan a la cohesión social y a la garantía efectiva de derechos. En este contexto, la defensa de los derechos humanos, y en particular del derecho a la salud, se vuelve más relevante que nunca.

En Euskadi, este escenario global se expresa en desafíos específicos relacionados con la sostenibilidad social y económica. Aunque las políticas públicas desempeñan un papel clave, persisten dificultades para incidir en las causas estructurales de la desigualdad. Esto reafirma la necesidad de fortalecer la colaboración entre administraciones y sociedad civil, así como el papel estratégico del Tercer Sector Social en Euskadi.

El Tercer Sector Social en Euskadi

Las organizaciones del sector desarrollan su labor principalmente en ámbitos sociales, de salud, educación y derechos humanos, combinando la prestación de servicios con actividades de sensibilización, incidencia política y defensa de derechos. Esta doble dimensión refuerza su capacidad transformadora, al responder tanto a necesidades inmediatas como a causas

estructurales.

A pesar de su fortaleza, el sector afronta retos importantes, entre los que destacan la sostenibilidad económica, la diversificación de la financiación, la estabilidad de los equipos, la innovación y la transformación digital, así como el refuerzo del reconocimiento social de su labor.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo Euskadi: 30 años de compromiso

En este contexto, el año 2025 representa un hito especialmente significativo para Médicos del Mundo Euskadi, que celebra su 30º aniversario desde su implantación en el territorio en 1995. Esta conmemoración no solo supone un reconocimiento a la trayectoria de la organización, sino también una oportunidad para reforzar su misión y visibilizar su impacto.

Durante estas tres décadas, hemos consolidado su papel como referente en la defensa del derecho a la salud, entendida como un derecho universal e inseparable de la justicia social. Bajo el lema “combatir todas las enfermedades, incluida la injusticia”, la organización ha trabajado de forma continuada para garantizar el acceso a la salud de todas las personas, especialmente aquellas en situación de mayor vulnerabilidad.

Entre los hitos más destacados de su trayectoria se encuentran su **contribución a la defensa de la sanidad universal, la puesta en marcha de recursos pioneros como la sala de consumo supervisado, la creación de centros sociosanitarios para personas en situación de exclusión y el impulso de programas comunitarios de convivencia**. Asimismo, ha desarrollado iniciativas de educación para la transformación social, campañas contra la violencia hacia las mujeres y proyectos de inserción sociolaboral.

La organización ha demostrado también una alta capacidad de adaptación ante contextos de crisis, como la pandemia de COVID-19, y ha ampliado progresivamente su presencia territorial y su alcance de intervención. Este recorrido refleja una evolución constante, alineada con las necesidades emergentes de la sociedad.

En el último año, **hemos atendido a más de 4000 personas a través de programas de salud comunitaria centrados principalmente en tres ejes: migraciones, violencias y educación para la transformación social**.

La intervención sociosanitaria ha continuado siendo una herramienta clave

para garantizar el acceso efectivo al derecho a la salud de personas excluidas del sistema, mientras que las acciones educativas y de sensibilización han contribuido a fortalecer la ciudadanía crítica y comprometida.

La organización ha reforzado su trabajo en red y su capacidad de incidencia política, promoviendo cambios estructurales y visibilizando vulneraciones de derechos. Asimismo, ha mantenido su compromiso con la cooperación internacional, abordando las causas globales de la desigualdad y contribuyendo a la construcción de alternativas más justas.

Enfoque estratégico y retos

Médicos del Mundo Euskadi desarrolla su acción desde un enfoque integral de derechos humanos que sitúa el derecho a la salud en el centro, **combinando atención directa, educación e incidencia** para reducir desigualdades, con una perspectiva feminista, de cuidados y de trabajo en red.

De cara al futuro, afrontamos retos como garantizar su sostenibilidad, reforzar su base social y reconocimiento, impulsar la innovación y la digitalización, fortalecer alianzas y promover un modelo de cuidados universal, público y comunitario orientado a una sociedad más justa.

El año 2025 representa un momento clave para Médicos del Mundo Euskadi. La celebración de su 30º aniversario permite no solo poner en valor una trayectoria consolidada, sino también reforzar su posicionamiento como agente de cambio social en un contexto marcado por la incertidumbre y la desigualdad.

El análisis conjunto del contexto, del sector y de la propia organización muestra un escenario complejo, pero también una elevada capacidad de respuesta y transformación. En coherencia con nuestro Plan Estratégico y retos del tercer sector social, **combinamos intervención directa, acción educativa e incidencia política**, contribuyendo de manera decisiva a la construcción de una sociedad más justa, inclusiva y basada en los derechos humanos.

La conmemoración del aniversario, bajo el lema que cuestiona cuánto tiempo más será necesario para garantizar plenamente el derecho a la salud, refuerza el compromiso de la organización con su misión y con la **necesidad de seguir avanzando hacia un modelo social centrado en la vida, la equidad y la justicia**.

RESUMEN DEL AÑO

En un contexto de crecientes desigualdades y crisis interconectadas, reafirmamos en 2025, coincidiendo con su 30º aniversario, nuestro papel como agente clave del Tercer Sector Social en la defensa del derecho universal a la salud, combinando atención directa, acción comunitaria e incidencia política para avanzar hacia una sociedad más justa, equitativa y centrada en los cuidados.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 22 de diciembre de 2023

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 y Alianzas con entidades: Emerson Andrés Ortiz Calle

Vocal de Cooperación Internacional: Sidahmed Moh Lefdil

Fecha de apertura: 14 de junio de 1995

Información de contacto:

Dirección: Bailén, 1, bajo. 48003 Bilbao

Teléfono: 944 79 03 22

Correo electrónico: euskadi@medicosdelmundo.org

FACEBOOK

YOUTUBE

INSTAGRAM

LOCAL EN BARAKALDO

Fecha de apertura: 17 marzo 2023

Dirección: Calle San Juan, 12. 48901 Barakaldo (Bizkaia)

Teléfono: 944 79 03 22 / 846 610 520

OFICINA EN VITORIA

Fecha de apertura: 26 de noviembre de 2022

Dirección: Calle del Cubo, 1, [bajo](#). 01001 Vitoria-Gasteiz

Teléfono: 653 99 45 67

Correo electrónico: araba@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Álava

2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Bizkaia
3. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Bizkaia y Álava
4. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Euskadi
5. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Bilbao
6. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Euskadi
7. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Euskadi
8. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Euskadi
9. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Bizkaia

Proyectos de la sede autonómica

1. Bizkaian Bizi: Promoción de la diversidad cultural y convivencia en Bizkaia
2. Programa de Integración sociosanitaria para personas de origen extranjero en situación o riesgo de exclusión social en Bizkaia, Araba y Gipuzkoa
3. Programa de Intervención integral y comunitaria en el barrio de San Francisco (Bilbao) y Lasasarre (Barakaldo)
4. Prevención de la infección por VIH/Sida, Hepatitis C e ITS, entre población de origen extranjero en situación o riesgo de exclusión social en Bilbao y Vitoria
5. *Barakaldon Bizi* en Barakaldo
6. Masculinidades Diversas en Bilbao
7. *ARTibaT* por los Buenos Tratos frente a las violencias machistas. Fase I en Euskadi y Fase II en Bizkaia
8. *Áfrikan Murgiltzen*: propuesta coeducativa decolonial para revisar los imaginarios sobre África. Fase III en Bizkaia y Gipuzkoa
9. Vitoria y Senegal: Juntas en la lucha contra las violencias machistas
10. Educar en tiempos de cambio... climático: Propuesta educativa para el cuidado del medio ambiente y salud en Álava
11. Programa de atención psicosocial a mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y en situación de prostitución y prevención de explotación sexual infantil y adolescente en Bizkaia
12. El voluntariado como agente de cambio en la intervención social en Euskadi. Fase II

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora de la calidad y la equidad de los servicios preventivos y asistenciales dirigidos a la población saharauí en los Campamentos de personas saharauí refugiadas
 - Duración: 1 de enero de 2023 - 31 de diciembre de 2026
 - Presupuesto: 3 000 000 euros
 - Entidad financiadora: Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Diputación Foral de Bizkaia
 - Acción humanitaria
2. Promoción de la salud materna y neonatal en el distrito de Guediawaye de la región de Dakar, Senegal
 - Duración: 1 de septiembre de 2024 - 31 de agosto de 2025
 - Presupuesto: 70 000 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Bilbao
 - Cooperación al desarrollo
3. Renacer: empoderamiento femenino y oportunidades para mujeres en situación de prostitución en Sierra Leona. Fase I y Fase II
 - Duración: Fase I: 1 de noviembre de 2024 - 31 de mayo de 2026. Fase II: 1 de diciembre de 2025 - 28 de febrero de 2027
 - Presupuesto: Fase I: 100 000 euros / Fase II: 100 000 euros
 - Entidad financiadora: Fase I y Fase II: Diputación de Guipúzcoa
 - Cooperación al desarrollo
 - Entidades financiadoras: Diputación de Gipuzkoa convocatoria 2025
4. Prestación de servicios integrales de atención primaria de salud y salud mental y apoyo psicosocial a la población afectada por el conflicto en Gaza con enfoque de género e inclusivo, Territorio Ocupado Palestino
 - Duración: 9 de diciembre 2024 - 30 de junio de 2025
 - Presupuesto: 170 370 euros
 - Entidad financiadora: Agencia Vasca de Cooperación y Solidaridad
 - Acción humanitaria
5. Mejora del estado de salud de los refugiados saharauíes en los Campamentos de Tinduf mediante el suministro de medicamentos esenciales y material médico fungible. Refuerzo de la capacidad de gestión del personal sanitario saharauí y la mejora del sistema de gestión de residuos sanitarios
 - Duración: 1 de septiembre 2024 - 30 de septiembre de 2026
 - Presupuesto: 2 380 000 euros
 - Entidad financiadora: Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Diputación Foral de Gipuzkoa, INECO

- Acción humanitaria
6. Respuesta rápida al reciente desplazamiento en Gaza. provisión de alojamiento, paquetes de alimentos y kits de higiene
 - Duración: 1 de octubre de 2025 – 30 de noviembre de 2025
 - Presupuesto: 30 000 euros
 - Entidad financiadora: Fondo Alavés de Emergencia (FAE) constituido por la Diputación Foral de Álava y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz
 - Acción humanitaria
 7. Refuerzo de la accesibilidad a la salud sexual y reproductiva y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de mujeres en situación de vulnerabilidad del departamento de Saraya, región de Kedougou, Senegal
 - Duración: 1 de noviembre de 2025 - 31 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 120 000 euros
 - Entidad financiadora: Diputación de Vizcaya
 - Cooperación al desarrollo
 8. Mejora de la accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva y de la atención de la malnutrición en la población del distrito de Tivaouane, región de Thiès, Senegal
 - Duración: 1 de noviembre de 2025 – 31 de diciembre de 2026
 - Presupuesto: 70 000 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Bilbao
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 63 personas (26 hombres y 37 mujeres)

Voluntariado: 117 personas (37 hombres y 80 mujeres)

Personal contratado: 24 personas (3 hombres y 21 mujeres)

9 programas estatales y autonómicos, 12 proyectos sede y 8 proyectos de cooperación internacional

EXTREMADURA

CONTEXTO

Extremadura **es una de las comunidades con mayores niveles de pobreza y exclusión social en España**. Según el último informe AROPE, el 32,4% de la población extremeña se encuentra en riesgo de pobreza o exclusión social, situándose entre las comunidades con peores resultados en los principales indicadores de pobreza y exclusión social. El 27,5% de la población vive en situación de pobreza y un 11,3% en pobreza severa.

La comunidad **cuenta con las dos provincias más extensas del país y con**

una gran dispersión geográfica, su densidad es de 25 hab./km² (la media en España está en torno a 94,66 habitantes). Se trata de un territorio marcado por la **ruralidad y por importantes dificultades de acceso a servicios y recursos**. La insuficiencia del transporte público, la centralización de muchos servicios y la dependencia de empleos estacionales vinculados a las campañas agrícolas agravan estas desigualdades, especialmente en las zonas rurales.

En este contexto, Médicos del Mundo hemos apostado desde el inicio de nuestro por consolidar nuestra presencia en el territorio, centrando nuestros esfuerzos en **garantizar que los programas y recursos lleguen tanto a entornos urbanos como rurales**, especialmente allí donde otros servicios no alcanzan o presentan mayores dificultades de acceso.

NUESTRO TRABAJO

En Extremadura seguimos impulsando **espacios de encuentro entre mujeres y para mujeres** en el barrio de San José, en Almendralejo. Se trata de espacios seguros donde abordar cuestiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva, la maternidad o el empleo, favoreciendo el fortalecimiento de vínculos y la creación de redes de apoyo comunitario.

En Campo Arañuelo trabajamos con población migrante, principalmente de origen marroquí, que vive en situación de vulnerabilidad y afronta **múltiples barreras de acceso a la salud**, como el idioma, las diferencias culturales, la falta de información o la desigualdad económica.

Desarrollamos intervenciones con enfoque intercultural, talleres con enfoque de género, promovemos el conocimiento de los derechos sanitarios y facilitamos información clave sobre **salud sexual y reproductiva**, revisiones ginecológicas, cribados y recursos públicos de apoyo.

En el ámbito de la prevención de la **explotación sexual infantil y adolescente** (ESIA), hemos creado un **espacio de escucha, participación y aprendizaje** compartido orientado a fomentar el pensamiento crítico, el trabajo en red y las conexiones comunitarias. Un espacio donde niños, niñas y adolescentes son protagonistas activos de la intervención y participan en la construcción de propuestas y alternativas frente a las violencias sexuales.

RESUMEN DEL AÑO

Médicos del Mundo Extremadura continúa consolidándose como una asociación referente en salud en la región.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución

12 de marzo de 2025

Presidencia: Esperanza Isabel Vásquez Medina

Vicepresidencia: María Luisa Araujo Cilleros

Tesorería: Javier Agorreta Lumbreras

Vocal de Igualdad y Violencias de Género: Cristina Pérez Bermejo

En 2025 también formaron parte de la Junta Directiva Autonómica: Miriam Torres González, Senia Betsaida López Aceituno, Irene Martín García Santiago Enrique López Cea y Laura Valeria Grueso Palacios,

Fecha de apertura: 9 de septiembre de 2017

Información de contacto:

Dirección: Calle Juan Dávalos y Altamirano, 2. 06800, Mérida (Badajoz)

Teléfono: 683 65 93 68 / 685 33 45 92

Correo electrónico: extremadura@medicosdelmundo.org

OFICINA EN CÁCERES

Fecha de apertura: 1 de diciembre de 2022

Dirección: Calle Doctor Fleming 10, bajo, 10001 Cáceres

Teléfono: 625 17 33 19

[Facebook](#)

[Instagram](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Extremadura
2. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Extremadura
3. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Extremadura
4. Avanza. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Extremadura
5. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Cáceres

6. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Cáceres
7. Sinergias. Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en Cáceres
8. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Extremadura
9. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Extremadura
10. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Extremadura
11. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Extremadura
12. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Cáceres
13. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Cáceres
14. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Cáceres y Mérida
15. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Extremadura
16. Mejorando la salud de mujeres y niñas en situación de vulnerabilidad en Almendralejo, comarca Tierra de Barros, Badajoz
17. InformAcción. Proyecto participativo para la elaboración de acciones de prevención y sensibilización sobre el estigma de la prostitución y el uso de la pornografía en Extremadura
18. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género
19. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Badajoz
20. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Extremadura
21. Conocimiento en acción. V. Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Extremadura
22. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a

mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Extremadura

23. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Cáceres y Badajoz

24. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Extremadura

Proyectos europeos

1. Acceso a los derechos sanitarios por parte de mujeres, niñas y minorías de género que viven en entornos precarios en Europa en Badajoz

Proyectos de la sede autonómica

1. Mediación intercultural y promoción de la salud con enfoque de género. Fase III en Tierra de Barros en Badajoz y Campo Arañuelo en Cáceres

2. Envejecimiento y salud comunitaria. Proyecto de continuidad para la erradicación de barreras de acceso a la salud psicosocial en personas mayores del ámbito rural en Salorino, Cáceres

3. Raíces de bienestar. Promoción de la salud mental en el ámbito rural en Esparragalejo, Don Álvaro y San Pedro de Mérida, Badajoz

4. Fortaleciendo Vidas: Intervención comunitaria con personas en situación de vulnerabilidad y formación a voluntariado en Badajoz

5. Diversidad e inclusión intergeneracional: Construyendo igualdad en género y sexualidad en Badajoz

6. Acercándonos a las distintas formas de violencia contra las mujeres y niñas: Violencia de género e interseccionalidad en la Comarca Tierra de Barros, Badajoz

7. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de en Extremadura

8. Vidas libres de violencias II: toma de conciencia social, crítica y transformadora de las violencias de género que confrontan las mujeres y niñas en Mauritania y que vulneran sus Derechos Humanos en Cáceres

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora del acceso y la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva, con especial atención a la nutrición durante los primeros 1000 días del niño/a (hasta los 2 años) y de las mujeres embarazadas, en el distrito de Koinadugu, Sierra Leona

- Duración: 1 de enero de 2024 - 31 de marzo de 2025
- Presupuesto: 85 000 euros
- Entidad financiadora: Diputación de Badajoz
- Cooperación al desarrollo

2. Mejora del acceso y de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva en atención primaria de salud, con especial atención a adolescentes y mujeres en edad reproductiva, y énfasis en la salud menstrual, en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona. Fase I y Fase II
 - Duración: Fase I: 31 de diciembre de 2024 –31 de marzo de 2026 / Fase II: 1 de diciembre de 2025 – 30 de noviembre de 2026
 - Presupuesto: Fase 1: 127.500 euros / Fase II: 113 118 euros
 - Entidades financiadoras: Fase I: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) (Gobierno del Principado de Asturias), Diputación de Albacete, Diputación de Badajoz, Ayuntamiento de Albacete / Fase II: Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo (AACD) del Gobierno del Principado de Asturias
 - Cooperación al desarrollo
3. Mejora de la calidad de la provisión de servicios de salud sexual y reproductiva del sistema público en Sierra Leona
 - Duración: 31 de diciembre de 2024 – 31 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 37 500 euros
 - Entidades financiadoras: Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres
 - Cooperación al desarrollo
4. Desarrollo de la capacidad de actuación de los centros comunitarios de salud primaria en las zonas limítrofes de los distritos Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
 - Duración: 31 de diciembre de 2025 – 30 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 59.254 euros
 - Entidades financiadoras: Diputación de Sevilla, Ayuntamiento de Cáceres y Médicos del Mundo
 - Cooperación al Desarrollo

Personas socias: 20 personas (9 hombres y 11 mujeres)

Voluntariado: 48 personas (13 hombres y 35 mujeres)

Personal contratado: 19 persona (2 hombre y 17 mujeres)

24 proyectos estatales, 1 proyecto europeo, 8 proyectos sede y 4 proyectos de cooperación internacional

GALICIA

CONTEXTO

Galicia enfrenta en 2025 un escenario de creciente vulnerabilidad social y sanitaria. Según el [Informe FOESSA](#), **el 25% de la población gallega se encuentra en riesgo de pobreza o exclusión social**, aproximadamente 690

000 personas. La soledad no deseada afecta al 19,8% de la población, con especial incidencia en jóvenes (35,5%) y mayores de 55 años (19,9%), superando la media nacional.

En el ámbito sanitario, **el gasto en Atención Primaria ha sufrido recortes significativos** —Amnistía Internacional denuncia una reducción del 7%— y Galicia sigue siendo la comunidad autónoma que menos invierte por persona en atención a la dependencia.

En cuanto a **prostitución y trata con fines de explotación sexual, Galicia es una comunidad de tránsito y destino**. Las mujeres en situación de prostitución —en su gran mayoría migrantes en situación irregular— enfrentan graves barreras de acceso a la salud: estigmatización, miedo a la denuncia y falta de documentación. La trata con fines de explotación sexual sigue siendo la forma más extendida de trata en Galicia, con redes organizadas que operan tanto en espacios cerrados como en la calle, y donde la identificación de víctimas continúa siendo un enorme reto para las instituciones y las organizaciones sociales.

En el ámbito migratorio, **las personas en situación administrativa irregular encuentran sistemáticamente obstáculos para ejercer derechos básicos**, incluido el acceso a la atención sanitaria, pese al marco legal vigente.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo lleva trabajando en Galicia desde 2003, con sede en Santiago de Compostela. Nuestra presencia responde a una necesidad clara: **garantizar el derecho a la salud de las personas que el sistema deja atrás**.

Trabajamos con los colectivos en mayor situación de vulnerabilidad a través de cuatro áreas principales:

- **Exclusión severa:** acompañamos a personas sin hogar y a personas con adicciones activas —con o sin sustancia— que quedan fuera de los circuitos ordinarios de atención, ofreciendo atención sanitaria de proximidad y reducción de daños.
- **Prostitución y trata con fines de explotación sexual:** realizamos trabajo de calle y acompañamiento integral a mujeres en situación de prostitución, con atención sanitaria, apoyo psicosocial y orientación jurídica, con especial atención a víctimas de trata.
- **Migraciones y derechos humanos:** acompañamos a personas migrantes en situación de vulnerabilidad en el acceso efectivo a la

sanidad y a sus derechos, enfrentando las barreras administrativas que persisten en la práctica cotidiana.

- **Transformación social:** desarrollamos acciones de sensibilización, formación, voluntariado y cooperación internacional, contribuyendo a una ciudadanía más consciente y comprometida con la justicia global en salud.

Estamos en Galicia porque hay personas que necesitan que alguien esté a su lado. Y seguiremos estando.

RESUMEN DEL AÑO

En el 2025 la lucha contra el odio hacía las personas inmigrantes en las instituciones de salud ha sido nuestro mayor reto.

Junta Directiva Autonómica:

FECHA DE CONSTITUCIÓN

20 de enero de 2025

Presidenta y vocal de Programas Internacionales y de Comunicación: Gema Filgueira Garrido

Secretaria y vocal de Derechos Humanos y Género: Alicia Busto Miramontes

Tesorero y vocal de Incidencia Política: Javier Pérez Estévez

Vocal de Inclusión Social y Programas Estatales y Autonómicos: Manuel Núñez Álvarez

Vocal de Voluntariado y Transformación Social: Santiago Legaspi Irimia

Fecha de apertura: 8 de abril de 1996

Rúa Galeras nº13, 2ª oficinas 6-7

Santiago de Compostela

Teléfono: 981 57 81 82

Correo electrónico: galicia@medicosdelmundo.org

Instagram

Facebook

REPRESENTACIÓN EN A CORUÑA

Fecha de apertura: 22 de mayo de 2023

Dirección: C/ Entrepeñas, 26 - bajo 15010 A Coruña

Teléfono 981 17 14 65

Correo electrónico: galicia@medicosdelmundo.org

REPRESENTACIÓN EN VIGO

Fecha de apertura: 24 de octubre de 2001

Dirección: C/ Illas Baleares 15, bajo. 36203 Vigo (Pontevedra)

Teléfono 986 48 43 01

Correo electrónico: vigo@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Arzúa, Coirós y Vigo
2. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en A Coruña, Pontevedra, Lugo y Ourense.
3. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en A Coruña.
4. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en las provincias de A Coruña, Lugo, Ourense y Pontevedra.
5. Sinergias: Proyecto para la identificación de recomendaciones y buenas prácticas en materia de integración sociolaboral de mujeres en situación de prostitución en A Coruña.
6. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en las provincias de A Coruña y Pontevedra.
7. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Santiago de Compostela, Pontevedra y Vigo
8. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en A Coruña, Santiago de Compostela y Pontevedra. si
9. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en A Coruña
10. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en A Coruña, Santiago de Compostela y Vigo.
11. Teodora. Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en A Coruña, Santiago de Compostela y Vigo
12. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en A Coruña.
13. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Vigo

14. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en A Coruña
15. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Curtis y Vigo
16. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Pontevedra y A Coruña
17. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Galicia

Proyectos de la sede autonómica

1. Programa básico de acogida e inclusión social para personas migrantes en A Coruña y Pontevedra
2. Migraciones, movilidad y derecho a la salud: Acercamiento al sistema sanitario para personas migrantes desde una perspectiva de Derechos Humanos y Género en Santiago de Compostela
3. Asesoramiento técnico especializado en materia de extranjería en A Coruña, Santiago y Pontevedra
4. Programa de formación para a inclusión para inmigrantes en Ribeira, Ames, Ordes, Teixeira, Chantada, Carballiño y Lalín
5. Tratamiento de la salud integral de las mujeres en situación de prostitución con especial atención a las consecuencias en su salud mental en A Coruña y Pontevedra
6. Proyecto de Información sobre derechos socio-legales para las personas en situación de explotación sexual y apoyo para la reducción de su vulnerabilidad económica en las provincias de A Coruña y Pontevedra
7. Programa de intervención sociosanitaria destinado a personas drogodependientes en situación de exclusión social en Vigo
8. Acción Integral para reducir la vulnerabilidad en A Coruña y Pontevedra
9. Apoyo a la inclusión sociolaboral básica a personas sin hogar en Pontevedra
10. Centro de Día de reducción de daños en Pontevedra
11. Prevención de conductas adictivas y promoción de la salud en colectivos en riesgo o en situación de exclusión social en A Coruña, Lugo, Orense, Pontevedra, Santiago de Compostela y Vigo
12. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en las personas en contexto de prostitución, con especial atención a las mujeres transexuales en Galicia
13. Atención sociosanitaria y detección de barreras de acceso al sistema de salud en personas migrantes y/o víctimas de trata con fines de explotación sexual en las provincias de A Coruña y Pontevedra

Proyectos de cooperación internacional

1. Refuerzo de los sistemas y mecanismos gubernamentales y comunitarios de prevención y actuación ante la violencia basada en género en los distritos de Koinadugu y Falaba, Sierra Leona
 - Duración: 1 septiembre de 2024 –28 de febrero de 2026
 - Presupuesto: 148 133 euros
 - Entidades financiadoras: Xunta de Galicia, Diputación Provincial de Huesca
 - Cooperación al desarrollo
2. Contribuir a hacer efectivo el derecho a la salud de las personas en riesgo de desnutrición fortaleciendo los servicios de salud y las buenas prácticas nutricionales y de cuidado con enfoque de género y pertinencia cultural en Alta Verapaz, Guatemala
 - Duración: 1 de noviembre 2024 - 30 de noviembre de 2025
 - Presupuesto: 194 814 euros
 - Entidad financiadora: Xunta de Galicia, Ayuntamiento de Toledo y Médicos del Mundo
 - Cooperación al desarrollo
3. El poder de la juventud. reducción del embarazo adolescente en jóvenes y adolescentes chiquitanos, con y sin diversidad funcional, a través del ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, el fortalecimiento del sistema público de salud y la corresponsabilidad entre actores en la Red de Salud Velasco, Bolivia
 - Duración: 1 de agosto de 2025 - 31 de diciembre de 2026
 - Presupuesto: 208 000 euros
 - Entidades financiadoras: Xunta de Galicia, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 29 personas (10 hombres y 19 mujeres)

Voluntariado: 182 personas (49 hombres y 133 mujeres)

Personal contratado: 23 personas (1 hombre y 22 mujeres)

17 programas estatales y autonómicos, 13 proyectos sede y 3 proyectos de cooperación internacional

ILLES BALEARS

CONTEXTO

A pesar de que la industria turística en las Islas Baleares continúa en expansión y consolida al archipiélago como uno de los principales destinos de Europa, la realidad social muestra una cara menos visible. Según el [Informe sobre el estado de la pobreza 2025](#), impulsado por EAPN-Illes Balears, cerca de **200 000 personas en las islas se encuentran en riesgo de**

pobreza y/o exclusión social. Esta desigualdad estructural impacta directamente en el acceso a derechos fundamentales, entre ellos, el derecho a la salud.

En el contexto balear, **el acceso al sistema sanitario depende en gran medida del empadronamiento.** Este requisito administrativo se convierte, en la práctica, en una barrera que excluye a quienes no cuentan con un domicilio estable. Por lo tanto, **las personas migrantes, quienes viven en situación de sinhogarismo** y, de forma aún más acentuada, **las personas en situación de prostitución** (muchas de ellas migrantes sin documentación regularizada) se ven privadas de un acceso efectivo a la atención médica.

Aunque la normativa estatal establece la sanidad universal como principio, en la práctica **el padrón continúa siendo la llave de entrada para obtener la tarjeta sanitaria.** En Baleares esta dificultad se intensifica debido al **elevado coste de la vivienda y la precariedad habitacional,** que obligan a muchas personas a vivir en la calle, pisos sobreocupados o albergues.

Las consecuencias son múltiples: **sin empadronamiento, no solo se dificulta el acceso a consultas médicas,** sino también a programas de prevención, vacunación, salud sexual y reproductiva, o seguimiento de enfermedades crónicas.

Desde Médicos del Mundo Illes Balears trabajamos cada día para visibilizar estas realidades, acompañar a quienes sufren estas barreras y exigir cambios estructurales que garanticen un acceso pleno al derecho a la salud.

NUESTRO TRABAJO

En Médicos del Mundo Illes Balears trabajamos en diferentes ámbitos de actuación para garantizar el derecho a la salud de todas las personas, especialmente de aquellas que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad.

Atención a personas en situación de sinhogarismo y/o consumo activo (Proyecto *Trobadors*). Acompañamos a personas sin hogar y/o en consumo activo, conectándolas con recursos sanitarios y sociales. Nuestro trabajo aborda tanto la salud física como el bienestar psicológico y social, reduciendo las consecuencias de la exclusión y ofreciendo apoyo integral.

Hemos atendido a **392 personas en situación de sinhogarismo**, de las cuales 203 eran mujeres cis (el 52%), 179 eran hombres cis (el 46%) y 9 (un 2%) mujeres trans; 1 era un hombre trans.

En cuanto a las personas en consumo activo, se ha atendido a 161 personas, de las cuales un 54% (69) eran mujeres cis, un 43% (87) eran hombres cis y un 3% (5) mujeres trans.

Intervención con personas en situación de prostitución. Trabajamos con este colectivo para garantizar su acceso a la salud, ofreciendo atención biopsicosocial, prevención de riesgos, información, orientación y derivación a los recursos comunitarios, en especial los sanitarios.

Respecto a las personas en situación de prostitución, en el 2025, se atendió a **1414 personas**, de las cuales un 90% (1279) eran mujeres cis, un 7% (96) mujeres trans y un 3% (38) hombres cis, y un hombre trans.

Defensa del derecho a la salud de las personas migradas. Denunciamos las barreras que impiden el acceso universal al sistema sanitario y promovemos cambios estructurales para garantizar la igualdad en el ejercicio del derecho a la salud. Además, proporcionamos información, asesoramiento y formación a personas migradas.

En 2025 se atendieron a **1676 personas migradas**, de las cuales un 83% (1383) eran mujeres cis, un 12% (202) eran hombres cis y un 5% (90) mujeres trans y un hombre trans.

Educación y sensibilización para la transformación social. Desarrollamos acciones formativas en centros educativos y espacios comunitarios, con alumnado de diferentes niveles educativos y con futuros profesionales, con el objetivo de fomentar una ciudadanía crítica, consciente y comprometida con la justicia social y la defensa de los derechos humanos. Impulsamos la reflexión y la participación social como vías para avanzar hacia una convivencia más inclusiva y solidaria.

A lo largo del 2025 se ha impactado a unas **130 personas jóvenes** de diferentes centros de educación formal (70 en el IES Josep Font i Trias y 60 en el IES Mossen Alcover).

Asimismo, es importante destacar que Médicos del Mundo Illes Balears ha recibido el **reconocimiento Meninas 2025**, de la [Delegación del Gobierno](#) en Balears, por su trabajo y dedicación en favor de la erradicación de la violencia de género.

En todos estos ámbitos compartimos una misma convicción: **la salud es un derecho universal y ninguna persona debe quedarse atrás.**

RESUMEN DEL AÑO

Durante el 2025 se ha atendido a 2012 personas, mayoritariamente mujeres (77%) en situación de vulnerabilidad, de las cuales un 83,3% eran migrantes. El 64,6% no tenía tarjeta sanitaria. Asimismo, se han registrado 1219 casos de barreras de acceso a la salud.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 14 de enero de 2025

- Presidente, tesorero y vocal de Proyectos Internacionales: Martín Marion Prados
- Vicepresidente, vocal de Educación para la Transformación Social: Xavier Mesquida Riera.
- Secretaria y vocalías de Exclusión Severa, Medio Ambiente y en Ibiza: Andrea Campos Candela
- Vocal de Derecho a la Salud, Migraciones y Prostitución: Rafael José Campos Candela

En 2025 también formó parte de la Junta Directiva Autonómica: María Jesús Vílchez Marín

Fecha de apertura: 8 de abril de 1996

Información de contacto:

Sede en Mallorca

Dirección: Ricardo Ankerman, 1. 07006 Palma de Mallorca

Teléfono: 971 20 43 59

Correo electrónico: illesbalears@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

[Instagram](#)

OFICINA EN PALMA

Reina Constanza, 26. 07006 Palma

OFICINA EN IBIZA

Fecha de apertura: 9 de septiembre de 2017

Dirección: Vía Púnica, 45. 07800 Ibiza

Teléfono: 971 30 11 89 / 628 46 73 78

Correo electrónico: ibiza@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS EN 2025

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la mutilación genital femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Mallorca
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Mallorca
3. Todas: Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el estado español, en Mallorca
4. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Mallorca
5. Programa de atención, detección y derivación de víctimas de trata con fines de explotación sexual en Mallorca e Ibiza
6. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Mallorca e Ibiza
7. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Mallorca e Ibiza
8. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Mallorca e Ibiza
9. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la *Estrategia de salud mental del sistema nacional de salud 2021-2026* en Mallorca
10. Accesible: Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario, en Mallorca
11. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Mallorca e Ibiza
12. Mejorando la salud de mujeres y niñas en situación de vulnerabilidad. Mallorca e Ibiza
13. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Mallorca
14. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Mallorca
15. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Mallorca
16. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Baleares
17. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Mallorca e Ibiza

Proyectos europeos

1. Acceso a los derechos sanitarios por parte de mujeres, niñas y minorías de género que viven en entornos precarios en Europa en Ibiza

Proyectos de la sede autonómica

1. *Obrint Camins per a persones en situació de prostitució en situació o risc d'exclusió social* en Mallorca e Ibiza
2. *Trobadors - Obrint Portes* para personas sin hogar en Palma (Mallorca)
3. INRED para personas que consumen drogas en Palma (Mallorca)
4. *Endavant*, inclusión social y mediación interculturales para personas migrantes en Illes Balears en Mallorca e Ibiza
5. Educación para la Transformación social Aguerrides: *Drets per la igualtat* en Mallorca
6. *Dones que Floreixen* en Ibiza

Proyectos de cooperación internacional

1. Mejora del acceso a servicios de salud mental y psicosocial de calidad y su reconocimiento como un servicio básico del paquete de servicios básicos de salud, Territorio Palestino Ocupado
 - Duración: 1 de noviembre de 2023 – 15 de febrero de 2025
 - Presupuesto: 131 630 euros
 - Entidades financiadoras: Gobierno de las Islas Baleares y Médicos del Mundo
 - Acción humanitaria
2. Contribuir a la reducción de la mortalidad y la morbilidad entre la población afectada por inundaciones y conflictos en Bor South y Twic East del estado de Jonglei en Sudán del Sur
 - Duración: 1 de enero de 2024 – 30 de junio de 2025
 - Presupuesto: 213 225 euros
 - Entidades financiadoras: Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Fons Mallorquí
 - Acción humanitaria
3. Refuerzo del acceso universal y equitativo a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad en el distrito sanitario de Pikine, de la región de Dakar, Senegal
 - Duración: 1 de septiembre de 2024 – 30 de noviembre de 2025
 - Presupuesto: 125 000 euros
 - Entidad financiadora: Gobierno de las Islas Baleares
 - Cooperación al desarrollo
4. Mejora del acceso a servicios de salud primaria y salud mental para la población afectada por el conflicto en el noreste de Siria
 - Duración: 10 de diciembre de 2024 - 10 de marzo de 2026
 - Presupuesto: 50 000 euros
 - Entidad financiadora: *Fons Mallorquí*

- Acción humanitaria

Personas socias:

68 personas (20 hombres y 48 mujeres)

Personas voluntarias:

117 personas (19 hombres, 97 mujeres y 1 persona de otra identidad)

Personas contratadas:

25 personas (2 hombres y 23 mujeres)

17 proyectos estatales, 1 proyecto europeo, 6 proyectos locales y 4 proyectos de cooperación internacional

ISLAS CANARIAS

CONTEXTO

Según la Encuesta de Condiciones de Vida del Instituto Nacional de Estadística (INE), en 2025 el **22,9% de la población de Canarias** se sitúa por debajo del **umbral de la pobreza**, lo que implica que **aproximadamente una de cada cuatro personas** dispone de ingresos insuficientes para cubrir necesidades básicas como la vivienda, la alimentación o el acceso a servicios esenciales.

Este escenario se enmarca en el IX Informe FOESSA sobre Exclusión y Desarrollo Social en España, elaborado por Cáritas Española, que define la exclusión socioeconómica como un fenómeno estructural, agravado por crisis encadenadas, la precarización del empleo, la inestabilidad de ingresos y las dificultades de acceso a la vivienda.

En el contexto canario, esta situación se ve reforzada por un **modelo económico altamente dependiente del turismo**, caracterizado por **alta estacionalidad** e **inestabilidad laboral**. A ello se suma una **persistente brecha de género**, con **menores tasas de actividad y mayor desempleo en las mujeres**.

La intersección entre pobreza, género, exclusión social y migración genera impactos acumulativos en la salud y calidad de vida, especialmente en las mujeres, lo que requiere estrategias integrales basadas en los determinantes sociales de la salud.

Este contexto evidencia retos importantes tanto para la administración pública como para las entidades del tercer sector.

NUESTRO TRABAJO

En 2025, Médicos del Mundo Canarias atendió a **2229 personas**, de las cuales: **81% mujeres cisgénero, 2% mujeres transgénero, 0,01% hombres transgénero, 16,6% hombres cisgénero y 0,03% personas no binarias**

Del total: 97,8% eran de origen extranjero (86,5% de América Latina, 2,6% de África subsahariana, 1,8% del norte de África, 4% de Europa y 0,1% de Asia) y 2,2% de nacionalidad española

Se documentaron **1855 barreras de acceso al sistema sanitario**, con una media de **2,1 barreras por persona**, lo que evidencia dificultades persistentes en el acceso a la salud, especialmente en población vulnerable.

El 84% de estas barreras afectaron a mujeres, principalmente migrantes del Sur Global. Destacamos que 618 personas no contaban con tarjeta sanitaria y se registraron 1241 barreras específicas de acceso al Servicio Canario de Salud, clasificadas como: discriminatorias, culturales, informativas, económicas y físicas

En el programa de **prostitución y trata**, desarrollado en **Tenerife, Gran Canaria y Lanzarote**, se atendió a **más de 2000 mujeres**, con un total de **13 558 intervenciones integrales** en ámbitos sanitario, educativo, psicosocial y psicológico, social, jurídico y laboral.

Además, se llevaron a **cabo acciones de formación y sensibilización** dirigidas a profesionales de los ámbitos social, sanitario y educativo.

En el programa de **Migraciones y Salud**, se realizaron procesos formativos y de sensibilización antirracista y un diagnóstico sobre salud vinculado a la ruta migratoria.

En el programa de **personas sin hogar**, se mantuvieron dispositivos de atención en calle y círculos de mujeres.

Asimismo, se identificó la necesidad de **reforzar el abordaje de la salud mental y las adicciones** en personas en **situación de exclusión residencial**.

RESUMEN DEL AÑO

En 2025, se ha priorizado la presencia activa y el trabajo en red en espacios sociosanitarios, con el objetivo de mejorar la situación de exclusión social y el acceso a derechos, especialmente el derecho a la salud de las personas más vulnerables.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 11 de febrero de 2026

Presidenta, tesorera y vocal de Cooperación Internacional: Beatriz Rodríguez Villegas

Secretaria: Luz Martín Rodríguez

Vocal de Desarrollo Asociativo y Voluntariado: Celia Delabays

Vocal: Merixel Suárez Domínguez

En 2025 también formaron parte de la Junta Directiva Autonómica: Elena Lugli, Carlos Morán Romero, Julene Larrañaga y 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 36 71 00

Correo electrónico: canarias@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

REPRESENTACIÓN EN LANZAROTE

Fecha de apertura: 17 de julio de 1998

Dirección: Antonio Nieves Santos nº5, portal 3, 1º Puerta 18 / 35500 Arrecife

Teléfono: 928 80 55 55

Correo electrónico: lanzarote@medicosdelmundo.org

REPRESENTACIÓN EN TENERIFE

Fecha de apertura: 13 de enero de 1998

Dirección: Castillo 62, 1º, 38003 Santa Cruz de Tenerife

Teléfono: 922 24 89 36

Correo electrónico: tenerife@medicosdelmundo.org

OFICINA EN SANTA LUCÍA DE TIRAJANA

Fecha de apertura: 1 de enero de 2024

Dirección: Avenida de las Canarias 25, 35110 Santa Lucía de Tirajana, Gran Canaria

Teléfono: 638 56 03 45

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Las Palmas de Gran Canaria y Tenerife
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Santa Cruz de Tenerife, Las Palmas de Gran Canaria
3. Todas. Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Gran Canaria y Tenerife
4. Futura. Itinerarios personalizados para la recuperación y el refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres víctimas de trata, explotación sexual o en situación de prostitución en Santa Lucía de Tirajana
5. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Gran Canaria
6. SMAPS. Metodología y Salud Mental comunitaria con mujeres en contextos de vulnerabilidad: Una contribución innovadora a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Tenerife y Gran Canaria
7. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Gran Canaria, Tenerife y Lanzarote
8. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Gran Canaria
9. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Gran Canaria y Lanzarote
10. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Gran Canaria, Tenerife y Lanzarote
11. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Gran Canaria, Tenerife y Lanzarote
12. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Gran Canaria
13. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Lanzarote
14. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Lanzarote
15. Conocimiento en acción. V Fortaleciendo la gestión del conocimiento en Médicos del Mundo para su aplicación y transparencia en Gran Canaria

16. Acción salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Las Palmas
17. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Tenerife y La Palmas
18. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos Gran canaria Tenerife y Lanzarote

Proyectos de la sede autonómica

1. Empleando sueños, Tejiendo futuro con equidad en Gran Canaria y Tenerife
2. Con metas a volar en Lanzarote
3. Incluir para sanar, abordando la inclusión social desde una perspectiva de derechos en Gran Canaria, Lanzarote y Tenerife
4. Derecho a la salud y migraciones. Trabajo por el derecho a la salud mujeres y hombres migrantes desde una perspectiva de género y cultura de la diversidad en Gran Canaria, Lanzarote y Tenerife
5. Visibilizando derechos de las mujeres en situación de sinhogarismo y exclusión residencial desde una perspectiva feminista en Tenerife
6. Acompañando violencias: Sinhogarismo y Género. Apoyo psicosocial y sociosanitario a mujeres en situación de sinhogarismo, víctimas de violencia sexual en Lanzarote y Tenerife
7. Mediando por tus derechos: Atención a los derechos sexuales y reproductivos a mujeres migrantes en centros de acogida temporal y en procesos de explotación sexual y trata en Gran Canaria
8. Salud sin exclusión en Gran Canaria, Lanzarote y Tenerife
9. Promoción de la salud y atención sociosanitaria para población en situación de exclusión social en Tenerife
10. Generando procesos de igualdad y empleabilidad con mujeres en situación de prostitución en Tenerife
11. Atención sociosanitaria y orientación sociolaboral para la prevención de la violencia de género, la discriminación y la exclusión social de mujeres víctimas y sobrevivientes de explotación sexual desde el desde las perspectivas de derechos humanos, género e interculturalidad en Tenerife
12. Sinhogarismo y Vínculos resilientes. Intervención social con personas en situación de calle en Tenerife
13. Fomentando la prevención de violencias machistas en el municipio de Tías IV en Lanzarote
14. Mejora de la salud biopsicosocial de las mujeres en situación de exclusión social, especialmente de las mujeres en situación de prostitución en Lanzarote

15. Prevención de la exclusión social mediante acciones de acercamiento y atención socio sanitaria a personas migrantes y personas en situación de prostitución desde una perspectiva de derechos y con enfoque de género e interculturalidad en Gran Canaria
16. Salud Sin Fronteras en Gran Canaria
17. Promoción, cuidado y formación del voluntariado social y político del tejido asociativo canario en materia de igualdad y derecho a la salud en Gran Canaria, Lanzarote y Tenerife

Proyectos de cooperación internacional

1. Ecógrafos para un embarazo y un parto seguros en Koinadugu, Sierra Leona
 - Duración: 1 de diciembre de 2024 – 15 de octubre de 2025
 - Presupuesto: 60 000 euros
 - Entidad financiadora: Gobierno de Canarias
 - Cooperación al desarrollo
2. Mejora del ejercicio del derecho a la salud de la población senegalesa con énfasis en los/as jóvenes y los grupos especialmente vulnerables
 - Duración: 1 de febrero de 2024 – 31 de octubre de 2025
 - Presupuesto: 120 000 euros
 - Entidades financiadoras: Comunidad Autónoma de Madrid (CAM), Diputación Provincial de Huesca, Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
3. Fortalecimiento de la región médica de Kedougou para una mejor gestión de los programas y servicios de salud de la región, Senegal
 - Duración: 1 de diciembre de 2025 – 31 de mayo de 2026
 - Presupuesto: 15 000 euros
 - Entidad financiadora: Cabildo de Gran Canaria
 - Cooperación al desarrollo
4. Fomento de las competencias institucionales y comunitarias y de los medios locales para luchar contra la desnutrición infantil en el distrito de Saraya, Senegal
 - Duración: 1 de diciembre de 2025 – 31 de diciembre de 2026
 - Presupuesto: 650 00 euros
 - Entidad financiadora: Cabildo Insular de Tenerife
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 48 personas (13 hombres y 35 mujeres)

Voluntariado: 122 personas (13 hombres y 109 mujeres)

Personal contratado: 44 personas (2 hombres y 43 mujeres)

18 programas estatales, 17 proyectos sede y 4 proyectos de cooperación internacional.

OFICINA EN LA RIOJA

CONTEXTO

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 fue totalmente necesario y justificado. Durante el año 2025, se ha ido consolidado más nuestro papel, tanto en la intervención con mujeres en contextos de prostitución y trata, como con entidades sociales como con las administraciones públicas, **posicionándonos como entidad referente y especializada en la intervención con mujeres en situación de prostitución y trata** dentro de la Comunidad Autónoma de La Rioja.

Desde 2015, en La Rioja, no se ha reducido el número de personas en riesgo de pobreza y/o exclusión. En 2025, se registra una tasa de población en riesgo de exclusión social del 22,8%, una cifra similar a la del año 2024 con un ligero aumento. Lo que refleja una tendencia de aumento

El presupuesto sanitario para el año 2025 aumentó respecto del 2024 en un 3,75%, pero la situación es compleja, al igual que en el resto del Estado. **Se ha deteriorado mucho el sistema sanitario y existe falta de personal.** Además, se observa un aumento en el número de barreras de acceso a la salud con las que se encuentran las personas en situación de mayor vulnerabilidad.

NUESTRO TRABAJO

En febrero de 2023 comenzamos a trabajar en La Rioja con el Programa de Inserción Sociolaboral de mujeres y niñas, víctimas de explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución. 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 el 2025, hemos podido acercarnos a las mujeres en contextos de prostitución de toda la Comunidad Autónoma, facilitando espacios de intervención por las distintas localidades, **ofreciendo atención integral a las mismas, desde orientación jurídica, apoyo psicológico y 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, así como para el personal que interviene con ellas. Hemos facilitado información y acompañamiento en el acceso a la salud a las

mujeres con las que hemos intervenido, trabajando de manera paralela con el Servicio Riojano de Salud, para dar respuesta a las vulneraciones de derechos que nos encontramos. **Para muchas de las mujeres a las que hemos acompañado, el derecho a la salud era desconocido** o lo veían limitado.

En el marco de nuestra actividad también se encuentra impartir formaciones prelaborales y formaciones técnicas para facilitar la preparación y el acceso al mercado laboral, así como ofrecer información acerca de sus derechos.

Además, hemos hecho acompañamiento, ofrecido información sobre recursos sociosanitarios, hemos orientado jurídicamente con el fin de conseguir la regularización para la activación de derechos, hemos realizado intervenciones terapéuticas de manera individual y grupal... Todo ello con el objetivo de identificar las barreras existentes y construir alternativas reales y efectivas que les permitan derribarlas.

Nuestros mayores esfuerzos han ido encaminados a generar lazos, crear sinergias entre distintas entidades y programas y acercarnos a las mujeres en contextos de prostitución ya que hasta 2023 no se había establecido ese contacto.

Durante el 2025, se ha acompañado a 429 personas en situación de prostitución. De ellas, el 97 % eran mujeres cis, el 2 %, mujeres trans y el 1 %, hombres. Las edades más destacadas son las comprendidas entre los 25 y 44 años. Además, nos hemos coordinado con entidades sociales y la administración pública para mejorar la intervención y adaptarla a la realidad de cada mujer.

Hemos ofrecido actividades de sensibilización en colaboración con distintos organismos, con el objetivo de ofrecer una mirada crítica frente a la prostitución, para generar conciencia colectiva y una ciudadanía más justa.

Presentamos el **proyecto “Semillas del Renacer”**. Este proyecto surgió de las mujeres participantes de los grupos de empoderamiento que semanalmente se reúnen en la oficina. En la presentación ellas mostraron la evolución y el proceso de cambio que sentían tras su paso por el programa de Médicos del Mundo, lo que se convirtió en el resultado de, siete vídeos con siete historias, siete vivencias, siete rostros. El proceso fue altamente terapéutico, para cada una de ellas y a nivel colectivo.

La grabación de este proyecto fue posible gracias a la colaboración de La Casa de la Imagen de Logroño, que entendió el proceso de cada mujer y lo

respetó en cada rodaje.

Además, contamos con un grupo de voluntariado activo dentro del programa, que participa en las distintas áreas. En 2025 se incorporaron cinco personas más.

RESUMEN DEL AÑO

Se ha consolidado el trabajo de Médicos del Mundo en La Rioja y se ha posicionado como referente en prostitución, explotación sexual y trata con fines de explotación sexual.

FECHA DE APERTURA

La Rioja: 25 de febrero de 2023.

Información de contacto:

C/ Chile, bajo interior derecha. 26005 Logroño

Correo electrónico: rioja@medicosdelmundo.org

Teléfono: 941 87 02 59 / 625 17 36 75

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Logroño, Calahorra, Rincón de Soto y Recajo
2. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Logroño, Calahorra, Rincón de Soto y Recajo
3. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Logroño

Personas socias: 1 persona (1 mujer)

Personas voluntarias: 11 personas (1 hombre y 10 mujeres)

Personas contratadas: 6 personas (6 mujeres)

OFICINA EN MELILLA

CONTEXTO

Melilla constituye uno de los principales puntos de entrada por tierra a la Unión Europea desde África, debido a su ubicación geográfica en el norte del continente africano y su frontera con Marruecos. La ciudad autónoma, de apenas 12 km², está **rodeada por la valla de Melilla y cuenta con cuatro pasos fronterizos**, aunque actualmente solo permanece abierto el de Beni-Enzar tras el cierre del resto desde la pandemia de COVID-19. Esta realidad

fronteriza **condiciona la vida de gran parte de la población y afecta especialmente a las personas migrantes y solicitantes de asilo.**

En los últimos años, el contexto migratorio ha cambiado significativamente debido al **endurecimiento del control fronterizo y a las restricciones impuestas tras la reapertura de la frontera.** El funcionamiento actual exige visados o permisos de residencia para acceder a la ciudad, lo que ha limitado la movilidad y aumentado las situaciones de irregularidad administrativa.

El perfil de las personas solicitantes de asilo ha cambiado y actualmente predominan personas de origen latinoamericano. Sin embargo, continúan existiendo importantes dificultades de regularización, especialmente para la población de origen magrebí. A ello se suma la **imposibilidad de muchas personas marroquíes residentes en Melilla de renovar su documentación**, lo que agrava las barreras de acceso a derechos básicos, especialmente al sistema sanitario.

Melilla presenta además **importantes indicadores de desigualdad y exclusión social.** La ciudad registra una de las tasas de desempleo más altas del país y un nivel de renta inferior a la media estatal. En este contexto, las personas migrantes y en situación administrativa irregular afrontan múltiples obstáculos para acceder a derechos fundamentales como la salud, la vivienda o la protección social, lo que evidencia la necesidad de reforzar políticas públicas basadas en la equidad y los derechos humanos.

NUESTRO TRABAJO

Se ha consolidado el trabajo que iniciamos en 2016, centrado en la **atención a población con bagaje migrante para facilitar su acceso al derecho a la salud, sin olvidar que Melilla es también un territorio de tránsito dentro de las rutas migratorias.**

Nuestras principales líneas de actuación son:

- El acceso a la salud: mediación, derivación y acompañamientos; informes y escritos de reclamación; incidencia política; acceso a medicación para personas especialmente vulnerables
- La formación y sensibilización a titulares de derecho: talleres de relacionados con salud (física y psicológica), violencia de género, delitos de odio sensibilización y Educación para la Transformación Social
- La atención psicológica grupal e individual centrado en personas migrantes y refugiadas

- La formación a profesionales en violencia de género y en el acceso al sistema público de salud, matrimonios forzados, educación para la salud y trata

En el marco europeo, el **proyecto *Migration in Mind***, desarrollado junto a Médicos del Mundo Bélgica, Médicos del Mundo Croacia, Tenenet (Eslovaquia) y la asociación Udruga Ludruga, busca **impulsar un marco común de servicios de salud mental y apoyo psicosocial** para personas migrantes. El proyecto promueve la sensibilización a la ciudadanía y a las organizaciones sobre los derechos de las personas migradas y la importancia de su acceso a recursos de salud mental, fomentando el trabajo en red a nivel europeo.

Durante 2025, entre sus principales logros, destacamos la **elaboración de materiales informativos en varios idiomas, incluida una guía psicoeducativa básica sobre salud mental**; la realización de una visita de estudio en Melilla con la participación de entidades socias de Bélgica, Eslovaquia y Croacia, en la que abordamos la intervención en salud mental y apoyo psicosocial; y el desarrollo de trabajo de campo en salud mental a nivel individual y grupal. Este trabajo nos ha permitido identificar buenas prácticas que han servido de base para formaciones online transnacionales dirigidas a profesionales y para la elaboración de una “caja de herramientas” actualmente en fase piloto.

RESUMEN DEL AÑO

Hemos desarrollado un trabajo comunitario por la mejora general de todos los recursos sociales y sanitarios, junto con un acompañamiento sociosanitario, especialmente de personas vulnerables y con problemas de salud y fragilidad importantes.

Fecha de apertura: 9 de septiembre de 2017

Información de contacto:

Oficina en Melilla

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

Teléfono: 636 44 97 59

Correo electrónico: melilla@medicosdelmundo.org

CONOCE NUESTROS PROYECTOS

Proyectos estatales

1. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Melilla

2. Todas. Proyecto para la erradicación de la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados y la poligamia en el Estado español en Melilla
3. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos, e incidentes de odio en Melilla
4. Adolescencia segura. Proyecto para la prevención de la explotación sexual de la adolescencia en el marco del sistema de protección y acogida en Melilla
5. Metodología y trabajo en red en salud mental en colectivos vulnerables: contribución práctica a la Estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud 2021-2026 en Melilla
6. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Melilla
7. Programa de sensibilización y toma de conciencia social crítica y transformadora para la prevención de la trata con fines de explotación sexual en Melilla
8. Acompañamiento jurídico a víctimas de violencia contra las mujeres en situación de especial vulnerabilidad en Melilla
9. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Melilla
10. *Gender ABC*. Propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género en Melilla
11. Acción Salud. Mejora de la atención a personas migrantes y racializadas en el sistema de salud desde el enfoque antirracista en Melilla
12. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Melilla
13. Fomentar la diversidad, abordando el racismo en el ámbito educativo en Melilla
14. Desarrollo del voluntariado como agente de cambio y compromiso con la participación social y promoción de derechos en Melilla

Proyecto europeo

1. *Migration in Mind* en Melilla

Proyectos locales

1. Escuelas libres de violencia por una salud mental socioeducativa; prevención de la violencia desde el enfoque psicosocial en espacios socioeducativos con foco en el impacto del acoso en la salud mental en Melilla
2. Programa de acceso y promoción de la salud para personas jóvenes, adultas, mayores y familias sin hogar y/o sin alojamiento digno en situación vulnerable sin hogar, sin alojamiento digno en situación de especial vulnerabilidad en Melilla

Personas socias: 0 personas
Voluntariado: 1 personas (1 hombre)
Personal contratado: 5 personas (5 mujeres)

14 proyectos estatales, 1 proyecto europeo y 2 proyectos locales

NAVARRA

CONTEXTO

Según los datos del Instituto Nacional de Estadística, la tasa de riesgo de pobreza y exclusión social en la Comunidad Foral de Navarra en 2025 se sitúa en el 16,5%. Pero más allá de este indicador, **persisten desigualdades estructurales que impactan de forma directa en el ejercicio efectivo de derechos** y que configuran un escenario de exclusión social que no siempre se refleja plenamente en los indicadores estadísticos.

En particular, se observa **una creciente dificultad de acceso a la vivienda**, derivada del incremento de los precios del alquiler y la escasez de oferta asequible, lo que está provocando no solo situaciones de inestabilidad residencial en hogares con menores recursos, sino también un aumento de situaciones de sinhogarismo y exclusión residencial severa. Esta realidad se ve agravada por la **insuficiencia de recursos habitacionales de carácter público** o de emergencia, así como por la limitada capacidad del sistema de protección social para ofrecer alternativas habitacionales estables y adecuadas.

Asimismo, se ha producido un deterioro en el acceso a prestaciones económicas, especialmente en relación con la renta garantizada, debido a la prolongación de los plazos de tramitación y resolución, que en algunos casos se extienden durante meses, generando periodos sin ingresos en situaciones de necesidad acreditada.

En paralelo, persisten las barreras de acceso efectivo al Sistema Navarro de Salud-Osasunbidea y continúa sin aprobarse una nueva Ley Foral de Salud, que plantea la necesidad de fortalecer un sistema sanitario público, universal y equitativo.

NUESTRO TRABAJO

Médicos del Mundo promueve la mejora de la salud y la inclusión social de mujeres en situación de prostitución y víctimas de trata con fines de explotación sexual, contribuyendo a garantizar el ejercicio de sus derechos.

En 2025 se ha acompañado a 556 mujeres de 22 nacionalidades diferentes, con 6889 intervenciones sociales. Se realizaron más de 800 talleres sociosanitarios y sesiones formativas y encuentros del grupo de apoyo mutuo de mujeres supervivientes: SuperVivas. Además, se formó a 197 profesionales en materia de prostitución, trata y prevención de la explotación sexual infantil y adolescente, y se desarrollaron acciones de prevención de esta última con 14 mujeres jóvenes.

También **se trabaja para contribuir a erradicar las diferentes manifestaciones de violencia hacia las mujeres** entre la población de origen africano residente en Navarra, con especial énfasis en la mutilación genital femenina, y se ha trabajado para fortalecer su participación y bienestar emocional, fomentando la convivencia y prevención del racismo. Durante el año hemos atendido a 399 personas de origen africano, el 65% mujeres. Se realizaron 361 intervenciones sociales y 107 talleres y formaciones a supervivientes de la MGF. También **se formó a 349 profesionales, principalmente en la detección y prevención de la mutilación genital femenina** y se sensibilizó a una cifra aproximada de 100 personas.

Hemos **apoyado la creación de la Asociación de mujeres africanas de Tudela**. Asimismo, se ha trabajado para favorecer la integración social y acceso a los derechos de las personas gitanas de origen rumano en Pamplona y comarca. Se atendió a 64 personas, el 20% de ellas eran menores de edad. Se realizaron 593 intervenciones sociales y 27 actividades grupales en ámbitos como la salud, educación, formación, empleo u ocio.

Durante 2025, se promovió el acceso a recursos sociosanitarios y la participación de personas migrantes con discapacidad. Se atendió a 33 personas de origen africano y rumano y se realizaron 277 intervenciones sociales y formaciones a 18 profesionales.

Desde el equipo de **movilización social** se trabajó en base a proyectos innovadores que visibilizan las realidades del Sur Global, como **Crisis (In)visibles, Afrikan Murgiltzen o la guía de modelos de belleza y salud de Sí, Sáhara, Bai** y se consolidó el trabajo antirracista con las jóvenes afrodescendientes de Black Power. Así, intervenimos con el alumnado en 25 centros educativos navarros. Se ha capacitado a 42 profesionales y se ha sensibilizado a 85 950 personas a través de *podcasts, webinars* y otras acciones de sensibilización.

Hemos intervenido en dos sesiones de trabajo en el Parlamento de Navarra:

una para presentar el informe anual “La salud en la Cooperación y la Acción humanitaria” y otra sobre la situación del pueblo saharauí. También hemos contribuido a la **actualización del protocolo para la prevención y actuación ante la MGF en Navarra y realizado aportaciones al II Plan de Acción de la Ley Foral 14/2015, al Plan Estratégico de Inclusión Social y al II Plan de Convivencia de Navarra.**

En Navarra la prostitución, la trata con fines de explotación sexual y la explotación sexual son consideradas manifestaciones de la violencia hacia las mujeres. Sin embargo, continúan existiendo barreras relevantes para el acceso real y efectivo de los derechos reconocidos por la normativa foral, lo que deriva en situaciones que suponen vulneraciones de sus derechos.

En este contexto, testimoniar y difundir estas situaciones permite visibilizar las vulneraciones y dar legitimidad a las vivencias de las mujeres, pero también construir una memoria colectiva que nos permite identificar y visibilizar patrones estructurales y/o institucionales que dificultan su inclusión social. Por ello, con la publicación del informe “El derecho a tener derechos: mujeres prostituidas en Navarra” hemos constatado que **persiste una brecha significativa entre el reconocimiento formal de los derechos de las mujeres en situación de prostitución y/o trata con fines de explotación sexual y su ejercicio efectivo en la práctica**, reproduciendo patrones de exclusión que refuerzan la desigualdad y la vulnerabilidad de las mujeres.

RESUMEN DEL AÑO

La publicación del informe “El derecho a tener derechos: mujeres prostituidas en Navarra”, ha contribuido al reconocimiento social y político de las mujeres en situación de prostitución y/o trata con fines de explotación sexual y a la promoción de medidas orientadas al respeto, protección y garantía de sus derechos.

Junta Directiva Autonómica:

Fecha de constitución: 10 de febrero de 2023

Presidenta: M^a Alexandra Réquíz Díaz

Secretaria y vocal de Inclusión Social: M^a Teresa Fernández Salinas

Tesorero y vocal de Movilización Social e Incidencia Política: Javier Cañada Zarranz

En 2025 también formó parte de la Junta Directiva Autonómica: Ricardo Pradas García

Fecha de apertura:

30 de noviembre 2004

Información de contacto

Dirección: Aralar, 40, bajo. 31004 Pamplona

Teléfono: 948 20 73 40

Correo electrónico: navarra@medicosdelmundo.org

[Facebook](#)

[Instagram](#)

[Linkedin](#)

CONOCE NUESTROS PROYECTOS EN 2025**Proyectos estatales**

1. Acceso de las mujeres y niñas en riesgo de sufrir la Mutilación Genital Femenina a recursos y servicios públicos destinados a su atención en Navarra
2. Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social en Navarra
3. Prevención y protección de las personas migrantes frente a los delitos, discursos e incidentes de odio en Navarra
4. Proyecto de intervención integral contra la trata y la explotación sexual con mujeres migrantes en Navarra
5. Teodora: Programa para la recuperación integral y la prevención de la trata y la explotación sexual en Navarra
6. Accesible. Proyecto integral para la mejora del acceso universal al sistema sanitario en Navarra
7. Prevención de la infección por VIH/Sida y otras ITS en colectivos de personas de especial vulnerabilidad en Navarra
8. Plan para la inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución en Navarra
9. Un mundo en movimiento. Cuestión de derechos en Navarra
10. Aceptabilidad en salud con enfoque antirracista y de género interseccional. Metodología innovadora y transferible dirigida a mejorar el derecho a la salud de personas migrantes y racializadas en Navarra

Proyectos de la sede autonómica

1. Intervención integral con mujeres en situación de prostitución y víctimas de trata con fines de explotación sexual en Navarra
2. Atención integral a mujeres en situación de prostitución y/o víctimas de trata con fines de explotación sexual en Tudela

3. Abordaje preventivo de las adicciones en contextos de explotación sexual en Navarra
4. Prevención de la mutilación genital femenina en Navarra
5. Empoderamiento y liderazgo de mujeres adultas y jóvenes africanas en Citruénigo
6. Raíces y Encuentros: La Comunidad Africana en Navarra, uniendo puentes para la convivencia y contra el racismo
7. Inclusión social de las personas y familias gitanas de origen rumano en Pamplona y comarca
8. Un Mundo en Movimiento, Escuelas en Movimiento en Navarra
9. *Afrikan Murgiltzen*: RE-conociendo África II en Navarra
10. Crisis (In)visibles / *Krisi Ikus (Ez)inak* en Navarra
11. *Piztu Power*
12. Sí, Saharai, *Bai* en Navarra
13. Proyecto, actividades y formación en los ámbitos de la participación ciudadana, la ciudadanía activa, la capacitación en participación y la articulación social en Pamplona
14. Redes que acogen: creando caminos para la inclusión social de familias y personas migrantes con discapacidad en Pamplona

Proyectos de cooperación internacional

1. Apoyo humanitario a Gaza
 - Duración: 1 de octubre 2024 - 31 de marzo de 2025
 - Presupuesto: 24 818 euros
 - Entidad financiadora: Ayuntamiento de Pamplona
 - Acción humanitaria
2. Refuerzo del acceso y de la calidad de los servicios gubernamentales y mecanismos comunitarios para promover la salud sexual y reproductiva y el abordaje de la violencia basada en género en los distritos Koinadugu y Falaba en Sierra Leona
 - Duración: 25 de noviembre de 2024 – 28 de febrero de 2026
 - Presupuesto: 120 000 euros
 - Entidad financiadora: Gobierno de Navarra
 - Cooperación al desarrollo
3. Salud, género y medio ambiente. Prevención de la mortalidad materna a través de la promoción de los derechos sexuales y reproductivos de mujeres indígenas amazónicas, en cuatro municipios de Pando, Bolivia
 - Duración: 27 de octubre de 2025 - 26 de octubre de 2026
 - Presupuesto: 175 314 euros
 - Entidades financiadoras: Gobierno de Navarra, Médicos del Mundo y socios locales
 - Cooperación al desarrollo

Personas socias: 19 personas (4 hombres y 15 mujeres)

Voluntariado: 68 personas (11 hombres, 56 mujeres y 1 persona otra identidad)

Personal contratado: 22 personas (22 mujeres)

10 programas estatales, 14 proyectos de la sede autonómica y 3 de cooperación internacional

10.

INFORME ECONOMÓMICO FINANCIERO

2025

El ejercicio 2025 se caracteriza por un contexto de elevada incertidumbre, tanto por la evolución del entorno geopolítico como por los ajustes internos realizados por la organización tras los resultados negativos del ejercicio anterior. En este marco, Médicos del Mundo ha logrado consolidar una mejora en su desempeño financiero, **cerrando el ejercicio con un resultado positivo de 456 000 euros, lo que supone una recuperación significativa respecto a 2024.**

Los ingresos totales alcanzaron los 62 millones de euros, frente a los 63,1 millones de euros registrados en el ejercicio anterior, lo que supone una reducción aproximada del 1,7%. Se confirma así el cambio de tendencia iniciado en 2024, tras un periodo prolongado de crecimiento sostenido, con incrementos medios cercanos al 20% entre 2017 y 2023.

La **estructura de los ingresos mantiene un claro predominio de la financiación pública, que asciende a 46,3 millones de euros, complementada por 15,6 millones de euros procedentes de captación privada y por otros 3,2 millones de euros procedentes de subvenciones y donaciones privadas.** Dentro de la financiación privada, destaca el peso de las cuotas periódicas de personas socias y colaboradoras, que alcanzan los 12,4 millones de euros.

En cuanto a la evolución de los ingresos públicos, estos se mantienen relativamente estables en términos agregados, aunque con variaciones internas entre financiadores. Se observa una **reducción en la financiación procedente de organismos internacionales y de la Administración General del Estado**, parcialmente compensada por el incremento de los fondos de origen autonómico y local, lo que contribuye a mantener un cierto equilibrio en la diversificación de fuentes.

Por el lado del gasto, los gastos relacionados con la explotación se sitúan en 61,6 millones de euros, lo que representa una reducción del 5,2% respecto a 2024. Este ajuste responde, en gran medida, a las **medidas de contención y reorganización implementadas**, incluyendo la ejecución del plan de adecuación iniciado en el ejercicio anterior.

Dentro de la estructura de costes, los gastos de personal continúan siendo la principal partida, con un importe de 32,6 millones de euros, si bien experimentan una disminución del 7% respecto a 2024. Asimismo, los aprovisionamientos alcanzan los 11,5 millones de euros, registrando una

reducción relevante respecto al ejercicio anterior, mientras que los otros gastos de explotación se sitúan en torno a los 11,9 millones de euros, manteniendo un nivel similar al de 2024.

Desde la perspectiva de la actividad, el volumen total ejecutado (medido en términos de gasto) se reduce en 3,4 millones de euros (-5,2%), afectando tanto a los programas internacionales como a los estatales y autonómicos. No obstante, se mantiene un elevado grado de alineación con la misión, destinándose el **85% de los recursos a actividades directamente relacionadas con los fines sociales de la organización**, porcentaje superior al del ejercicio anterior.

En el **ámbito internacional, los ingresos y gastos se sitúan en torno a los 31,8 millones de euros**, ligeramente por debajo de 2024 pero por encima de lo presupuestado, con la Unión Europea a través de ECHO (Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas), la cooperación alemana y la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) como principales financiadores. En el ámbito estatal y autonómico, la actividad muestra una ligera reducción, vinculada principalmente a la finalización de programas relevantes como el Plan de Inserción Sociolaboral.

En términos patrimoniales, el balance refleja una reducción del total de activos y pasivos, situándose en 45,4 millones de euros (un 24 % menos que en 2024), debido principalmente a la disminución de las subvenciones concedidas pendientes de ejecución. A pesar de ello, el patrimonio neto muestra un crecimiento significativo, pasando de 4,4 a 5,4 millones de euros, lo que supone un incremento superior al 20%.

Finalmente, la mejora de los resultados y la reducción del pasivo han permitido reforzar la posición financiera de la organización. En particular, la **ratio de independencia financiera se incrementa desde el 6,04 % en 2024 hasta el 8,95% en 2025**, evidenciando una mayor capacidad para afrontar obligaciones con recursos propios.

En conjunto, el ejercicio 2025 presenta una evolución favorable en términos de equilibrio financiero, contención del gasto y fortalecimiento patrimonial, si bien persisten retos asociados a la sostenibilidad de los ingresos, especialmente en el ámbito de la financiación privada, y a la necesidad de consolidar su modelo de actuación en un entorno de elevada volatilidad.

CUENTA DE RESULTADOS 2025 vs 2024
(Miles de Euros)

DESGLOSE DE LOS INGRESOS POR ORIGEN DE FONDOS	2025	%	2024	%	%Variación 2025_24	Variac.abs 2025-24
Ingresos Privados	15.669	25%	16.604	26%	-6%	-935
Cuotas de personas socias y colaboradoras	12.408	20%	12.717	20%	-2%	-309
Otras donaciones privadas	1.801	3%	2.244	4%	-20%	-442
Subvenciones de entidades privadas	1.460	2%	1.643	3%	-11%	-184
Subvenciones de Donantes Públicos	46.340	75%	46.464	74%	0%	-124
Administración Central	14.780	24%	14.345	23%	3%	434
Internacionales	22.326	36%	24.134	38%	-7%	-1.808
Administración Autonómica	7.301	12%	6.308	10%	16%	994
Ayuntamientos	1.227	2%	1.206	2%	2%	21
Diputaciones Provinciales	706	1%	442	1%	60%	264
Otras subvenciones públicas	1	0%	28	0%	-98%	-28
Ingresos financieros y otros ingresos Extraordinarios	10	0%	28	0%	-65%	-18
Total Ingresos	62.019		63.096		-2%	-1.077
DESGLOSE DE LOS GASTOS POR LÍNEAS DE ACTIVIDAD	2025	%	2024	%	%Variación 2025_24	Variac.abs 2025-24
Misión	52.519	85%	54.568	84%	-4%	-2.049
Programas Internacionales	32.720	53%	34.028	52%	-4%	-1.307
<i>Acción Humanitaria</i>	<i>24.314</i>	<i>39%</i>	<i>23.393</i>	<i>36%</i>	<i>4%</i>	<i>921</i>
<i>Cooperación al Desarrollo</i>	<i>8.407</i>	<i>14%</i>	<i>10.634</i>	<i>16%</i>	<i>-21%</i>	<i>-2.228</i>
Programas Estatales y Autonómicos	18.602	30%	19.176	30%	-3%	-574
<i>Programas de Inclusión Social</i>	<i>13.977</i>	<i>23%</i>	<i>15.389</i>	<i>24%</i>	<i>-9%</i>	<i>-1.411</i>
<i>Usuarios/as Drogas</i>	<i>723</i>	<i>1%</i>	<i>798</i>	<i>1%</i>	<i>-9%</i>	<i>-75</i>
<i>Diversidad y Migraciones</i>	<i>3.210</i>	<i>5%</i>	<i>3.293</i>	<i>5%</i>	<i>-3%</i>	<i>-83</i>
<i>Personas en situación de prostitución y Trata</i>	<i>10.045</i>	<i>16%</i>	<i>11.298</i>	<i>17%</i>	<i>-11%</i>	<i>-1.253</i>
<i>Desarrollo Asociativo</i>	<i>3.073</i>	<i>5%</i>	<i>2.485</i>	<i>4%</i>	<i>24%</i>	<i>588</i>
<i>Educación para la Transformación Social</i>	<i>1.552</i>	<i>3%</i>	<i>1.302</i>	<i>2%</i>	<i>19%</i>	<i>250</i>
<i>Transversalización, Incidencia, Comunicación</i>	<i>1.197</i>	<i>2%</i>	<i>1.365</i>	<i>2%</i>	<i>-12%</i>	<i>-168</i>
Captación	5.640	9%	5.678	9%	-1%	-38
Soporte de la Actividad	3.403	6%	4.703	7%	-28%	-1.300
Total Gastos	61.563	100%	64.949	100%	-5%	-3.387
Resultado	456		-1.853		-125%	2.310
Ratio de Consumo de fondos						
Misión	85%		84%			
Captación	9%		9%			
Soporte	6%		7%			

DISTRIBUCIÓN GEOGRÁFICA DEL GASTO EN COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y ACCIÓN HUMANITARIA

(Miles de Euros)

Zona Geográfica	Pais	2025	2024	Variación R2025 vs R2024	% Variación R2025 vs R2024
	Burkina Faso	2.257	1.772	485	27%
	Sudán del Sur	897	749	148	20%
	Mali	0	2	-2	-100%
	Marruecos	0	22	-22	-100%
	Mozambique	72	369	-297	-81%
	Senegal	797	599	198	33%
	Sierra Leona	447	412	35	8%
	República Árabe Saharawi Democrática (RASD)	2.103	2.367	-264	-11%
	Mauritania	1.196	1.800	-604	-34%
Total África		7.769	8.092	-323	-4%
	Palestina	3.074	3.032	42	1%
	Siria	5.187	4.735	452	10%
	Afganistan	19	51	-33	-64%
Total Medio Oriente		8.279	7.818	461	6%
	Bolivia	953	1.183	-230	-19%
	Haití	56	175	-119	-68%
	Guatemala	1.236	1.848	-612	-33%
	Honduras	1.136	2.228	-1.092	-49%
	Nicaragua	0	1	-1	-100%
	El Salvador	869	848	21	3%
	Venezuela	4.086	3.466	620	18%
Total América		8.337	9.749	-1.412	-14%
	Ucrania	5.775	7.503	-1.728	-23%
Europa		5.775	7.502	-1.727	-23%
España, Varios y Otros		2.561	866	1.695	196%
Total		32.721	34.027	-1.307	-4%

(*) Se incluye el proyecto de Volunteers

Presupuesto 2026 (Miles de Euros)

(Dpto.Gestión) (*)

Ingresos Presupuestados	Presupuesto 2026	Presupuesto 2025
Personas socias y colaboradoras	12.800	13.107
Otras donaciones privadas	2.402	1.891
Subvenciones Públicas aplicadas al resultado del ejercicio	43.686	47.207
Subvenciones privadas aplicadas al resultado del ejercicio	1.197	1.364
Total Ingresos Presupuestados	60.085	63.569
Gastos Presupuestados	Presupuesto 2026	Presupuesto 2025
Programas Internacionales	30.846	31.902
Programas Estatales y Autonómicos	18.960	20.450
Transversalización, Incidencia y Comunicación	903	1.324
Captación de fondos	5.998	5.914
Soporte de la actividad	3.377	4.131
Total Gastos Presupuestados	60.085	63.720
Resultado Presupuestario	0	-151

(*) Presupuesto 2026 Confirmar el Dpto de Gestión.

(Miles de Euros)

Subvenciones Oficiales Concedidas por Tipo de Institución	2025	%	2024	%	Variación 2025/2024	Variación abs 2025/2024
Administración Central	9.590	25%	14.896	38%	-5.306	-36%
Unión Europea_ECHO	15.481	40%	8.282	21%	7.199	87%
Internacionales	3.941	10%	6.335	16%	-2.394	-38%
Administración Autónoma	5.941	15%	8.625	22%	-2.684	-31%
Ayuntamientos	1.184	3%	1.236	3%	-52	-4%
Diputaciones Provinciales	993	3%	587	1%	406	69%
Otras Públicas	38	0%	21	0%	17	81%
Otras privadas	1.955	5%	346	1%	1.609	465%
Total Concesiones	39.122		40.328		-1.205	-3%

(Miles de Euros)

Subvenciones Oficiales Aplicadas por Tipo de Institución	2025	%	2024	%	Variación 2025/2024	Variación abs 2025/2024
Administración Central	14.780	31%	14.345	30%	434	3%
Unión Europea_ECHO	11.027	23%	9.311	19%	1.716	18%
Internacionales	11.299	24%	14.823	31%	-3.525	-24%
Administración Autónoma	7.301	15%	6.308	13%	994	16%
Ayuntamientos	1.227	3%	1.206	3%	21	2%
Diputaciones Provinciales	706	1%	442	1%	264	60%
Otras Públicas	1	0%	28	0%	-28	-98%
Otras Privadas	1.460	3%	1.643	3%	-184	-11%
Total subvenciones aplicadas	47.800		48.107		-307	-1%

(*) El importe de subvenciones aplicadas incluye el reintegro de subvenciones