



Atención sanitaria en Ucrania
© Pietro Chekal

ANÁLISIS DEL AÑO

si bien la pandemia del COVID-19 no ha sido la causante de un daño estructural en los sistemas sanitarios, sí que ha sido evidente su capacidad para poner al descubierto las debilidades ya existentes

El año 2022, pasado el tiempo, tal vez vaya a ser valorado como el momento en el que, tras el estrés al que habían sido sometidos los sistemas sanitarios por la pandemia del COVID-19, quedaron en evidencia, por un lado, la fragilidad de los avances conseguidos en determinados indicadores de salud en el plano internacional (porque han vuelto a retroceder) y, por otro, la insuficiente capacidad de respuesta médica y social de los estados -ante situaciones de alta exigencia- para la protección efectiva de la salud pública. Es decir: si bien la pandemia del COVID-19 no ha sido la causante de un daño estructural en los sistemas sanitarios, sí que ha sido evidente su capacidad para poner al descubierto las debilidades ya existentes.

En nuestro contexto más cercano, el abandono y la desvalorización del nivel primario de atención a la salud ha sido progresivo durante los últimos diez años, sobremanera a raíz del dañino Real Decreto de abril de 2012 de medidas para asegurar la sostenibilidad del sistema sanitario, un título francamente paradójico.

Se podría afirmar que sobre este quebranto y desvalorización de la Atención Primaria de Salud se asientan la mayor parte de las dificultades de accesibilidad y de eficacia actuales del sistema sanitario en España.

Por ello, no debe extrañar que todo el año 2022 se haya visto especialmente recorrido por diferentes expresiones de descontento, social y profesional, que no hacen más que alertar del gravísimo riesgo que se cierne sobre nuestro sistema sanitario público. Y da la impresión de que quienes tienen obligaciones sobre lo que está ocurriendo persisten en comportamientos que, en unos casos, son de beligerancia explícita contra el sistema público y, en otros, lo son por pasividad, por la falta de determinación para "quitarse la venda" y afrontar los cambios estructurales que la situación demanda.

La solución para la atención primaria, para las listas de espera y, en general, para la recuperación del daño producido en el sistema público de salud, no es cuestión de bálsamos en forma de planes de choque, de medidas administrativas o de unos cientos de contratos más; estas medidas no son suficientes porque hay un problema organizativo de fondo que exige mirada profunda y perspectiva estratégica: esto no da más de sí; las rentas de aquella reforma brillante, espectacular, ocurrida entre los años 80 y primera parte de los 90 ya se han agotado; de aquello hace 40 años y, desde entonces, han sido muchos los cambios epidemiológicos, demográficos, tecnológicos y también sociales.

Ahora, con los mismos principios, con el mismo fundamento, hay que someter a revisión el modelo para que sea útil, robusto y solvente por cuarenta años más, y ahí estará Médicos del Mundo, contribuyendo a la mejora del sistema sanitario público como garante de la universalidad y la equidad de la atención sanitaria a la población, a toda la población residente en España.

Por supuesto que nuestro compromiso con el derecho a la salud también se expresa a través de los programas de intervención en los territorios, tal y como recoge esta Memoria, aunque, si algo hay que remarcar como novedad, es la aparición del proyecto de inserción sociolaboral para mujeres en situación de prostitución que, a punto ya de finalizar el año, estamos implementando.

En el Sur del planeta la situación es mucho más grave, porque a la mayor fragilidad de los sistemas de salud y a la debilidad manifiesta de los estados, se unen las gravísimas consecuencias del cambio climático, --también de conflictos cruentos--, y de su impacto en los movimientos forzados de población (migraciones por la supervivencia); o en la progresiva crisis alimentaria y nutricional que afecta a grandes regiones del mundo.

Y hay que denunciar la incapacidad de los países del Norte para cumplir con los compromisos adquiridos en la tantas veces citada Agenda 20/30; porque la desigualdad Norte-Sur, la violencia de la injusticia, la injusticia del empobrecimiento de las poblaciones y la degradación de los estados, sí que dependen de las políticas internacionales y de las estrategias de ayuda al desarrollo. Pero estas han de ser honestas, respetuosas y creíbles.

Nada puede justificar la reducción relativa de un esfuerzo, ya comprometido por inaplazable, para satisfacer necesidades de salud en áreas geográficas en las que se están viviendo situaciones incompatibles con la dignidad y con la vida: la hambruna en el Sahel, la situación de la población en el refugio saharauí o en los territorios ocupados de Palestina, la nueva epidemia de cólera en Haití o la cronificación de la situación en Siria, son ejemplos en los que la diferencia entre el compromiso adquirido y la ejecución real de la ayuda demuestran una injustificable falta de equidad y sostenibilidad en el esfuerzo.

No ha habido en 2022 equidad en la ejecución de la ayuda oficial -como si la salud y la vida adquirieran valores diferentes según la geografía o el color de la piel de las víctimas- y, como consecuencia de ello, nos está costando mantener programas de acción humanitaria cuya necesidad es incontrovertible.

Y el año 2022 quedará también marcado por la gravísima situación humanitaria en un país europeo como consecuencia de la ocupación militar de parte del territorio de Ucrania por tropas del ejército ruso. El conflicto está teniendo consecuencias graves para la población civil ucraniana, y la situación no ha mejorado con el paso de los meses, sino que se ha cronificado, con todo el daño que -el mantenimiento en el tiempo de condiciones de alta precariedad- supone para la salud y las condiciones de supervivencia de los grupos sociales con menor capacidad de resistencia ante situaciones de crisis prolongada.

Médicos del Mundo ve reflejado en su actividad el esfuerzo exigido por esta situación y esperamos mantener la presencia adecuada a las exigencias de cada momento.

Por último, no es posible cerrar esta introducción sin ese tiempo para el recuerdo de las heridas indelebles en el "alma" de Médicos del Mundo: han pasado 25 años de los asesinatos de Flors Sirera, de Manuel Madrazo, de Luis Valtueña y de Mercedes Navarro, y su recuerdo nos sigue emocionando y motivando, lo cual es también una hermosa señal de solidaridad y de buena salud de Médicos del Mundo. La exposición que, con motivo del 25 Aniversario del Premio Luis Valtueña de Fotografía Humanitaria, estamos haciendo circular por toda España hace justicia a su memoria, refleja la altísima calidad de los trabajos reconocidos en estos 25 años, y sirve para remover conciencias, tal y como ellas y ellos hubieran deseado.

Pepe Fernández, presidente de Médicos del Mundo

INFORME

ejercicio 2022

El ejercicio 2022 se cierra con una actividad global de 55 millones de euros, con un crecimiento del 19% con respecto al año anterior y una trayectoria de crecimiento de 5 años desde 2018, que partíamos de una actividad total de 26 millones de euros.

Médicos del Mundo es una asociación sin ánimo de lucro, por lo que el resultado de nuestro ejercicio debe tender a cero.

A pesar de que en este ejercicio se ha arrojado una desviación negativa de 270.000 euros, podría considerarse un resultado no significativo al representar un 0,5% de la actividad total. Esta reducción representa un total de un 0,6% respecto a los Fondos Propios reflejados en el ejercicio.

El incremento de captación privada ha supuesto un aumento de 600.000 euros en ingresos disponibles, y los gastos de la función soporte se han mantenido en línea con el ejercicio anterior. Ha sido en el desarrollo de los proyectos, es decir, en la función misional, donde se ha registrado una desviación en resultados con mayor impacto:

- En el **ámbito estatal y autonómico** hemos soportado el retraso en la concesión de la subvención (7,8 millones de euros) del Ministerio de Igualdad para el desarrollo del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2022-2025) (Plan Camino) y la necesidad de incurrir en gastos previos a esta concesión para su correcta consecución, generando una desviación negativa en resultados de 140.000 euros.
- En el **ámbito internacional**, el impacto de la denegación de la financiación recibida por parte de ECHO para el proyecto de Siria, presentado junto a Médicos del Mundo Francia y Turquía, ha provocado unas pérdidas globales de 500.000 euros, ocasionadas por la continuidad de las actividades durante los meses previos a recibir la denegación. Posteriormente, la misión en el país se logró financiar con otro donante (German Federal Foreign Office GFFO), garantizando la continuidad de los proyectos.
- Se ha detectado una disminución en la financiación recibida para la cobertura de costes indirectos, pasando de un 7% estimado al 5% real en 2022 y el 6% del ejercicio anterior, debido a diferentes factores. En próximos ejercicios debemos ajustar el cálculo de los ingresos por costes indirectos.
- La valoración positiva por diferencias de tipo de cambio ha compensado parte del efecto anterior (400.000 euros).

Cabe señalar el alto impacto de la captación finalista conseguida para la emergencia de la Guerra de Ucrania, que ha alcanzado un importe total de 1,5 millones de euros; de los cuales, han sido aplicados como ingresos en el ejercicio y a tal finalidad un importe de 500.000 euros.

Si bien la ratio de independencia financiera ha sufrido una disminución, pasando del 9% en 2021 al 7% en 2022, debido a un incremento de los activos de la organización y a una disminución del patrimonio neto, la oferta en firme recibida para la compra del local que la organización mantiene en propiedad por importe de 1,7 millones de euros, ha permitido la reclasificación de la partida del inmueble a activo a corto plazo, reconociéndose en balance la posibilidad de obtener liquidez en ejercicio 2023, permitiendo así la mejora de otras ratios financieras como es la ratio de solvencia. El valor del activo en libros contables se sitúa en un importe de 700.000 euros.

Hay un gran reto por delante en materia económico-financiera que tenemos que afrontar de forma conjunta y al que dedicaremos todos los esfuerzos posibles:

garantizar los niveles de crecimiento óptimos de acuerdo a nuestro Plan Estratégico y la sostenibilidad económica de la Asociación para que podamos seguir acometiendo nuestra misión con las garantías suficientes.

María Luisa Martín del Burgo, tesorera en la Junta Directiva de Médicos del Mundo

CUENTA DE RESULTADOS

2022

CUENTA DE RESULTADOS 2022 - INGRESOS - (MILES DE €)

DESGLOSE DE LOS INGRESOS POR ORIGEN DE FONDOS	2022	%	2021	%	% variación	%
Ingresos Privados	14.839	27 %	13.620	29 %	1.219	9 %
· Cuotas de personas socias y colaboradoras	11.558	21 %	11.424	24 %	134	1 %
· Otras donaciones privadas	2.390	4 %	1.740	4 %	650	37 %
· Subvenciones de entidades privadas	891	2 %	456	1 %	435	95 %
· · Otros ingresos privados	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Ingresos Públicos	40.471	73 %	33.381	71 %	7.090	21 %
· Subvenciones, donaciones y legados						
· · Administración Central	7.102	13 %	4.422	9 %	2.680	61 %
· · Internacionales	25.270	46 %	21.645	46 %	3.625	17 %
· · Administración Autonómica	5.943	11 %	5.304	11 %	639	12 %
· · Ayuntamientos	1.261	2 %	1.287	3 %	-26	-2 %
· · Diputaciones Provinciales	894	2 %	709	2 %	185	26 %
· · Otros ingresos públicos	1	0 %	14	0 %	-13	-94 %
Ingresos financieros	0	0 %	0	0 %	0	0 %

CUENTA DE RESULTADOS 2022 - GASTOS - (MILES DE €)

DESGLOSE DE LOS GASTOS POR LÍNEAS DE ACTIVIDAD	2022	%	2021	%	% variación	%
Misión	47.969	86 %	39.417	85 %	8.552	22 %
· Programas Internacionales	36.502	66 %	30.298	65 %	6.204	20 %
· · Acción Humanitaria	26.029	47 %	21.178	45 %	4.851	23 %
· · Cooperación al Desarrollo	10.473	19 %	9.120	20 %	1.352	15 %
· Programas Estatales y Autonómicos	10.331	19 %	8.320	18 %	2.011	24 %
· Programas de Inclusión Social	6.847	12 %	5.685	12 %	1.162	20 %
· · Usuarios/as Drogas	500	1 %	645	1 %	-146	-23 %
· · Diversidad y Migraciones	3.403	6 %	2.781	6 %	622	22 %
· · Personas en situación de prostitución	2.944	5 %	2.259	5 %	686	30 %
· Desarrollo Asociativo	2.683	5 %	1.933	4 %	751	39 %
· Educación para la Transformación Social	801	1 %	702	2 %	98	14 %
· Transversalización, Incidencia, Comunicación	1.136	2 %	799	2 %	337	42 %
Captación	4.922	9 %	4.681	10 %	242	5 %
Soporte de la Actividad	2.689	5 %	2.532	5 %	157	6 %

CUENTA DE RESULTADOS 2022 (MILES DE €)

	2022	%	2021	%	variación	%
Ingresos	55.310		47.002		8.309	18 %
· Ingresos Privados	14.839	27 %	13.620	29 %	1.219	9 %
· Ingresos Públicos	40.471	73 %	33.381	71 %	7.090	21 %
· Ingresos financieros	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Gastos	55.581		46.630		8.951	19 %
· Misión	47.969	86 %	39.417	85 %	8.552	22 %
· Captación	4.922	9 %	4.681	10 %	242	5 %
· Soporte de la Actividad	2.689	5 %	2.532	5 %	157	6 %
Resultado	-270		372		-642	-173 %

PRESUPUESTO

2023

PRESUPUESTO 2023 - INGRESOS - (MILES DE €)

Ingresos Presupuestados**Presupuesto 2023 Presupuesto 2022**

· Personas socias y colaboradoras	12.412	11.998
· Otras donaciones privadas	761	1.003
· Subvenciones oficiales aplicadas al resultado del ejercicio	51.165	45.630
· Subvenciones privadas aplicadas al resultado del ejercicio	1.208	428
· Otros ingresos		
Total Ingresos Presupuestados	65.545	59.059

PRESUPUESTO 2023 - GASTOS - (MILES DE €)

Gastos Presupuestados**Presupuesto 2023****Presupuesto 2022**

· Programas Internacionales	36.314	34.128
· Programas Estatales y Autonómicos	19.358	15.263
· Transversalización, Incidencia y Comunicación	1.372	1.181
· Captación de fondos	5.565	5.135
· Soporte de la actividad	2.936	3.031
· Imprevistos	0	321
Total Gastos Presupuestados	65.545	59.059

PRESUPUESTO 2023 - RESULTADO - (MILES DE €)

Presupuesto 2023**Presupuesto 2022**

Total Ingresos Presupuestados	65.545	59.059
Total Gastos Presupuestados	65.545	59.059
Resultado Presupuestario	0	0

AFGANISTÁN

Retomamos nuestra actividad en Afganistán después de una pausa de 10 años

CONTEXTO

Afganistán ha visto cómo en los últimos meses ha empeorado su situación: más de 24,4 millones de personas, más de la mitad de la población, necesitan ayuda humanitaria. El país se enfrenta al tercer año consecutivo de sequía y crisis económica mientras todavía se tambalea por las secuelas de décadas de conflicto y desastres naturales.

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

Se estima que se alcancen los 28,3 millones de personas que necesitarán asistencia humanitaria y de protección en 2023, en comparación con los 24,4 millones en 2022.

Afganistán: una población en peligro. La situación política, económica y social que la población afronta en los últimos tiempos ha repercutido en un deterioro masivo de la situación humanitaria en todo el país. El crecimiento demográfico, los desplazamientos internos y unas tasas de retorno transfronterizo más elevadas de lo habitual están contribuyendo a aumentar la presión sobre los escasos recursos, las oportunidades de subsistencia y los servicios básicos, así como los riesgos de protección, especialmente para los grupos en mayor situación de vulnerabilidad.

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

La amenaza de catástrofes naturales. El país también es propenso a las catástrofes naturales, como terremotos, sequías e inundaciones. Los recursos hídricos son cada vez más limitados debido a unas precipitaciones por debajo de la media desde 2020. La sequía ha provocado desplazamientos internos, ha reducido los medios de subsistencia y ha contribuido a la inseguridad alimentaria.

Las comunidades afectadas por la sequía, los hogares con personas con discapacidad y los hogares encabezados por mujeres con hijos, especialmente niñas, son más vulnerables a las dificultades económicas.



waiting area in corridor

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

NUESTRO TRABAJO EN 2022

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

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (0 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.000.000

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

150.000

ENTIDADES FINANCIADORAS

Centre de Crise et de Soutien del Ministère de l'Europe et des Affaires Étrangères (CDCS), German Federal Foreign Office (GFFO).

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Sanidad de Afganistán

2 PROYECTOS

2 Ayuda Humanitaria

ANÁLISIS DEL AÑO

si bien la pandemia del COVID-19 no ha sido la causante de un daño estructural en los sistemas sanitarios, sí que ha sido evidente su capacidad para poner al descubierto las debilidades ya existentes

El año 2022, pasado el tiempo, tal vez vaya a ser valorado como el momento en el que, tras el estrés al que habían sido sometidos los sistemas sanitarios por la pandemia del COVID-19, quedaron en evidencia, por un lado, la fragilidad de los avances conseguidos en determinados indicadores de salud en el plano internacional (porque han vuelto a retroceder) y, por otro, la insuficiente capacidad de respuesta médica y social de los estados -ante situaciones de alta exigencia- para la protección efectiva de la salud pública. Es decir: si bien la pandemia del COVID-19 no ha sido la causante de un daño estructural en los sistemas sanitarios, sí que ha sido evidente su capacidad para poner al descubierto las debilidades ya existentes.

En nuestro contexto más cercano, el abandono y la desvalorización del nivel primario de atención a la salud ha sido progresivo durante los últimos diez años, sobremanera a raíz del dañino Real Decreto de abril de 2012 de medidas para asegurar la sostenibilidad del sistema sanitario, un título francamente paradójico.

Se podría afirmar que sobre este quebranto y desvalorización de la Atención Primaria de Salud se asientan la mayor parte de las dificultades de accesibilidad y de eficacia actuales del sistema sanitario en España.

Por ello, no debe extrañar que todo el año 2022 se haya visto especialmente recorrido por diferentes expresiones de descontento, social y profesional, que no hacen más que alertar del gravísimo riesgo que se cierne sobre nuestro sistema sanitario público. Y da la impresión de que quienes tienen obligaciones sobre lo que está ocurriendo persisten en comportamientos que, en unos casos, son de beligerancia explícita contra el sistema público y, en otros, lo son por pasividad, por la falta de determinación para "quitarse la venda" y afrontar los cambios estructurales que la situación demanda.

La solución para la atención primaria, para las listas de espera y, en general, para la recuperación del daño producido en el sistema público de salud, no es cuestión de bálsamos en forma de planes de choque, de medidas administrativas o de unos cientos de contratos más; estas medidas no son suficientes porque hay un problema organizativo de fondo que exige mirada profunda y perspectiva estratégica: esto no da más de sí; las rentas de aquella reforma brillante, espectacular, ocurrida entre los años 80 y primera parte de los 90 ya se han agotado; de aquello hace 40 años y, desde entonces, han sido muchos los cambios epidemiológicos, demográficos, tecnológicos y también sociales.

Ahora, con los mismos principios, con el mismo fundamento, hay que someter a revisión el modelo para que sea útil, robusto y solvente por cuarenta años más, y ahí estará Médicos del Mundo, contribuyendo a la mejora del sistema sanitario público como garante de la universalidad y la equidad de la atención sanitaria a la población, a toda la población residente en España.

Por supuesto que nuestro compromiso con el derecho a la salud también se expresa a través de los programas de intervención en los territorios, tal y como recoge esta Memoria, aunque, si algo hay que remarcar como novedad, es la aparición del proyecto de inserción sociolaboral para mujeres en situación de prostitución que, a punto ya de finalizar el año, estamos implementando.

En el Sur del planeta la situación es mucho más grave, porque a la mayor fragilidad de los sistemas de salud y a la debilidad manifiesta de los estados, se unen las gravísimas consecuencias del cambio climático, --también de conflictos cruentos--, y de su impacto en los movimientos forzados de población (migraciones por la supervivencia); o en la progresiva crisis alimentaria y nutricional que afecta a grandes regiones del mundo.

Y hay que denunciar la incapacidad de los países del Norte para cumplir con los compromisos adquiridos en la tantas veces citada Agenda 20/30; porque la desigualdad Norte-Sur, la violencia de la injusticia, la injusticia del empobrecimiento de las poblaciones y la degradación de los estados, sí que dependen de las políticas internacionales y de las estrategias de ayuda al desarrollo. Pero estas han de ser honestas, respetuosas y creíbles.

Nada puede justificar la reducción relativa de un esfuerzo, ya comprometido por inaplazable, para satisfacer necesidades de salud en áreas geográficas en las que se están viviendo situaciones incompatibles con la dignidad y con la vida: la hambruna en el Sahel, la situación de la población en el refugio saharauí o en los territorios ocupados de Palestina, la nueva epidemia de cólera en Haití o la cronificación de la situación en Siria, son ejemplos en los que la diferencia entre el compromiso adquirido y la ejecución real de la ayuda demuestran una injustificable falta de equidad y sostenibilidad en el esfuerzo.

No ha habido en 2022 equidad en la ejecución de la ayuda oficial -como si la salud y la vida adquirieran valores diferentes según la geografía o el color de la piel de las víctimas- y, como consecuencia de ello, nos está costando mantener programas de acción humanitaria cuya necesidad es incontrovertible.

Y el año 2022 quedará también marcado por la gravísima situación humanitaria en un país europeo como consecuencia de la ocupación militar de parte del territorio de Ucrania por tropas del ejército ruso. El conflicto está teniendo consecuencias graves para la población civil ucraniana, y la situación no ha mejorado con el paso de los meses, sino que se ha cronificado, con todo el daño que -el mantenimiento en el tiempo de condiciones de alta precariedad- supone para la salud y las condiciones de supervivencia de los grupos sociales con menor capacidad de resistencia ante situaciones de crisis prolongada.

Médicos del Mundo ve reflejado en su actividad el esfuerzo exigido por esta situación y esperamos mantener la presencia adecuada a las exigencias de cada momento.

Por último, no es posible cerrar esta introducción sin ese tiempo para el recuerdo de las heridas indelebles en el "alma" de Médicos del Mundo: han pasado 25 años de los asesinatos de Flors Sirera, de Manuel Madrazo, de Luis Valtueña y de Mercedes Navarro, y su recuerdo nos sigue emocionando y motivando, lo cual es también una hermosa señal de solidaridad y de buena salud de Médicos del Mundo. La exposición que, con motivo del 25 Aniversario del Premio Luis Valtueña de Fotografía Humanitaria, estamos haciendo circular por toda España hace justicia a su memoria, refleja la altísima calidad de los trabajos reconocidos en estos 25 años, y sirve para remover conciencias, tal y como ellas y ellos hubieran deseado.

Pepe Fernández, presidente de Médicos del Mundo

INFORME

ejercicio 2022

El ejercicio 2022 se cierra con una actividad global de 55 millones de euros, con un crecimiento del 19% con respecto al año anterior y una trayectoria de crecimiento de 5 años desde 2018, que partíamos de una actividad total de 26 millones de euros.

Médicos del Mundo es una asociación sin ánimo de lucro, por lo que el resultado de nuestro ejercicio debe tender a cero.

A pesar de que en este ejercicio se ha arrojado una desviación negativa de 270.000 euros, podría considerarse un resultado no significativo al representar un 0,5% de la actividad total. Esta reducción representa un total de un 0,6% respecto a los Fondos Propios reflejados en el ejercicio.

El incremento de captación privada ha supuesto un aumento de 600.000 euros en ingresos disponibles, y los gastos de la función soporte se han mantenido en línea con el ejercicio anterior. Ha sido en el desarrollo de los proyectos, es decir, en la función misional, donde se ha registrado una desviación en resultados con mayor impacto:

- En el **ámbito estatal y autonómico** hemos soportado el retraso en la concesión de la subvención (7,8 millones de euros) del Ministerio de Igualdad para el desarrollo del Plan de Inserción Sociolaboral para Mujeres y Niñas Víctimas de Trata, Explotación Sexual y para Mujeres en Situación de Prostitución (2022-2025) (Plan Camino) y la necesidad de incurrir en gastos previos a esta concesión para su correcta consecución, generando una desviación negativa en resultados de 140.000 euros.
- En el **ámbito internacional**, el impacto de la denegación de la financiación recibida por parte de ECHO para el proyecto de Siria, presentado junto a Médicos del Mundo Francia y Turquía, ha provocado unas pérdidas globales de 500.000 euros, ocasionadas por la continuidad de las actividades durante los meses previos a recibir la denegación. Posteriormente, la misión en el país se logró financiar con otro donante (German Federal Foreign Office GFFO), garantizando la continuidad de los proyectos.
- Se ha detectado una disminución en la financiación recibida para la cobertura de costes indirectos, pasando de un 7% estimado al 5% real en 2022 y el 6% del ejercicio anterior, debido a diferentes factores. En próximos ejercicios debemos ajustar el cálculo de los ingresos por costes indirectos.
- La valoración positiva por diferencias de tipo de cambio ha compensado parte del efecto anterior (400.000 euros).

Cabe señalar el alto impacto de la captación finalista conseguida para la emergencia de la Guerra de Ucrania, que ha alcanzado un importe total de 1,5 millones de euros; de los cuales, han sido aplicados como ingresos en el ejercicio y a tal finalidad un importe de 500.000 euros.

Si bien la ratio de independencia financiera ha sufrido una disminución, pasando del 9% en 2021 al 7% en 2022, debido a un incremento de los activos de la organización y a una disminución del patrimonio neto, la oferta en firme recibida para la compra del local que la organización mantiene en propiedad por importe de 1,7 millones de euros, ha permitido la reclasificación de la partida del inmueble a activo a corto plazo, reconociéndose en balance la posibilidad de obtener liquidez en ejercicio 2023, permitiendo así la mejora de otras ratios financieras como es la ratio de solvencia. El valor del activo en libros contables se sitúa en un importe de 700.000 euros.

Hay un gran reto por delante en materia económico-financiera que tenemos que afrontar de forma conjunta y al que dedicaremos todos los esfuerzos posibles:

garantizar los niveles de crecimiento óptimos de acuerdo a nuestro Plan Estratégico y la sostenibilidad económica de la Asociación para que podamos seguir acometiendo nuestra misión con las garantías suficientes.

María Luisa Martín del Burgo, tesorera en la Junta Directiva de Médicos del Mundo

CUENTA DE RESULTADOS

2022

CUENTA DE RESULTADOS 2022 - INGRESOS - (MILES DE €)

DESGLOSE DE LOS INGRESOS POR ORIGEN DE FONDOS	2022	%	2021	%	% variación	%
Ingresos Privados	14.839	27 %	13.620	29 %	1.219	9 %
· Cuotas de personas socias y colaboradoras	11.558	21 %	11.424	24 %	134	1 %
· Otras donaciones privadas	2.390	4 %	1.740	4 %	650	37 %
· Subvenciones de entidades privadas	891	2 %	456	1 %	435	95 %
· · Otros ingresos privados	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Ingresos Públicos	40.471	73 %	33.381	71 %	7.090	21 %
· Subvenciones, donaciones y legados						
· · Administración Central	7.102	13 %	4.422	9 %	2.680	61 %
· · Internacionales	25.270	46 %	21.645	46 %	3.625	17 %
· · Administración Autonómica	5.943	11 %	5.304	11 %	639	12 %
· · Ayuntamientos	1.261	2 %	1.287	3 %	-26	-2 %
· · Diputaciones Provinciales	894	2 %	709	2 %	185	26 %
· · Otros ingresos públicos	1	0 %	14	0 %	-13	-94 %
Ingresos financieros	0	0 %	0	0 %	0	0 %

CUENTA DE RESULTADOS 2022 - GASTOS - (MILES DE €)

DESGLOSE DE LOS GASTOS POR LÍNEAS DE ACTIVIDAD	2022	%	2021	%	% variación	%
Misión	47.969	86 %	39.417	85 %	8.552	22 %
· Programas Internacionales	36.502	66 %	30.298	65 %	6.204	20 %
· · Acción Humanitaria	26.029	47 %	21.178	45 %	4.851	23 %
· · Cooperación al Desarrollo	10.473	19 %	9.120	20 %	1.352	15 %
· Programas Estatales y Autonómicos	10.331	19 %	8.320	18 %	2.011	24 %
· Programas de Inclusión Social	6.847	12 %	5.685	12 %	1.162	20 %
· · Usuarios/as Drogas	500	1 %	645	1 %	-146	-23 %
· · Diversidad y Migraciones	3.403	6 %	2.781	6 %	622	22 %
· · Personas en situación de prostitución	2.944	5 %	2.259	5 %	686	30 %
· Desarrollo Asociativo	2.683	5 %	1.933	4 %	751	39 %
· Educación para la Transformación Social	801	1 %	702	2 %	98	14 %
· Transversalización, Incidencia, Comunicación	1.136	2 %	799	2 %	337	42 %
Captación	4.922	9 %	4.681	10 %	242	5 %
Soporte de la Actividad	2.689	5 %	2.532	5 %	157	6 %

CUENTA DE RESULTADOS 2022 (MILES DE €)

	2022	%	2021	%	variación	%
Ingresos	55.310		47.002		8.309	18 %
· Ingresos Privados	14.839	27 %	13.620	29 %	1.219	9 %
· Ingresos Públicos	40.471	73 %	33.381	71 %	7.090	21 %
· Ingresos financieros	0	0 %	0	0 %	0	0 %
Gastos	55.581		46.630		8.951	19 %
· Misión	47.969	86 %	39.417	85 %	8.552	22 %
· Captación	4.922	9 %	4.681	10 %	242	5 %
· Soporte de la Actividad	2.689	5 %	2.532	5 %	157	6 %
Resultado	-270		372		-642	-173 %

PRESUPUESTO

2023

PRESUPUESTO 2023 - INGRESOS - (MILES DE €)

Ingresos Presupuestados**Presupuesto 2023 Presupuesto 2022**

· Personas socias y colaboradoras	12.412	11.998
· Otras donaciones privadas	761	1.003
· Subvenciones oficiales aplicadas al resultado del ejercicio	51.165	45.630
· Subvenciones privadas aplicadas al resultado del ejercicio	1.208	428
· Otros ingresos		
Total Ingresos Presupuestados	65.545	59.059

PRESUPUESTO 2023 - GASTOS - (MILES DE €)

Gastos Presupuestados**Presupuesto 2023****Presupuesto 2022**

· Programas Internacionales	36.314	34.128
· Programas Estatales y Autonómicos	19.358	15.263
· Transversalización, Incidencia y Comunicación	1.372	1.181
· Captación de fondos	5.565	5.135
· Soporte de la actividad	2.936	3.031
· Imprevistos	0	321
Total Gastos Presupuestados	65.545	59.059

PRESUPUESTO 2023 - RESULTADO - (MILES DE €)

Presupuesto 2023**Presupuesto 2022**

Total Ingresos Presupuestados	65.545	59.059
Total Gastos Presupuestados	65.545	59.059
Resultado Presupuestario	0	0

AFGANISTÁN

Retomamos nuestra actividad en Afganistán después de una pausa de 10 años

CONTEXTO

Afganistán ha visto cómo en los últimos meses ha empeorado su situación: más de 24,4 millones de personas, más de la mitad de la población, necesitan ayuda humanitaria. El país se enfrenta al tercer año consecutivo de sequía y crisis económica mientras todavía se tambalea por las secuelas de décadas de conflicto y desastres naturales.

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

Se estima que se alcancen los 28,3 millones de personas que necesitarán asistencia humanitaria y de protección en 2023, en comparación con los 24,4 millones en 2022.

Afganistán: una población en peligro. La situación política, económica y social que la población afronta en los últimos tiempos ha repercutido en un deterioro masivo de la situación humanitaria en todo el país. El crecimiento demográfico, los desplazamientos internos y unas tasas de retorno transfronterizo más elevadas de lo habitual están contribuyendo a aumentar la presión sobre los escasos recursos, las oportunidades de subsistencia y los servicios básicos, así como los riesgos de protección, especialmente para los grupos en mayor situación de vulnerabilidad.

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

La amenaza de catástrofes naturales. El país también es propenso a las catástrofes naturales, como terremotos, sequías e inundaciones. Los recursos hídricos son cada vez más limitados debido a unas precipitaciones por debajo de la media desde 2020. La sequía ha provocado desplazamientos internos, ha reducido los medios de subsistencia y ha contribuido a la inseguridad alimentaria.

Las comunidades afectadas por la sequía, los hogares con personas con discapacidad y los hogares encabezados por mujeres con hijos, especialmente niñas, son más vulnerables a las dificultades económicas.



waiting area in corridor

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

NUESTRO TRABAJO EN 2022

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

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (0 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.000.000

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

150.000

ENTIDADES FINANCIADORAS

Centre de Crise et de Soutien del Ministère de l'Europe et des Affaires Étrangères (CDCS), German Federal Foreign Office (GFFO).

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Sanidad de Afganistán

2 PROYECTOS

2 Ayuda Humanitaria

BOLIVIA

Se trabaja para mejorar la salud de mujeres indígenas aymaras, chiquitanas, amazónicas y quechuas, desde un enfoque de género e interculturalidad

CONTEXTO

La situación de las mujeres en Bolivia se deterioró debido a las peores condiciones laborales y a la desigual recuperación tras la pandemia por COVID-19, por su mayor demanda y sobrecarga en los cuidados, incrementándose en aquellos hogares con dificultades en el acceso a servicios básicos, agua potable, saneamiento y energía.

Una situación de vulneración que se ha acentuado en la persistencia de la violencia de género y en el daño a la salud, reflejada en el informe del Ministerio Público con 51.911 casos de violencia contra mujeres y menores en 2022, más de 4.000 con respecto a los registrados en 2021, con Santa Cruz (18.361 casos) y La Paz (11.849 casos) como las regiones con mayor cantidad de denuncias, también se registraron 94 feminicidios. En cuanto a la participación y toma de decisiones, pese a la existencia de una normativa que favorece a las mujeres, persisten estructuras que restringen una participación auténtica que permita la toma de decisiones para la mejora de sus condiciones de vida y de su salud.



© Mikel Sagasta

El trabajo de Médicos del Mundo tiene como horizonte la mejora de la salud de mujeres indígenas aymaras, chiquitanas, amazónicas y quechuas, desde un enfoque de género e interculturalidad en el marco del derecho a la salud. Se han realizado diferentes acciones dirigidas al empoderamiento individual y colectivo de las mujeres para lograr su autonomía en la toma de decisiones, así como en la promoción de los derechos sexuales y reproductivos y la prevención de la violencia de género. También se ha continuado con el apoyo en el desarrollo de procesos de gestión participativa en salud, un conjunto de acciones que se organizan para cumplir con la planificación, ejecución-administración y seguimiento de las acciones de salud realizadas en un contexto municipal, con la indispensable participación de titulares de derechos, de responsabilidades y de obligaciones. Procesos en los que se ha profundizado la visibilización de las causas y consecuencias que profundizan las desigualdades entre hombres y mujeres, lo que ha conducido al planteamiento de un abordaje integral, multiescalar y transversal considerando la equidad para alcanzar la igualdad sustantiva.

Esta estrategia se complementó con el fortalecimiento de competencias de los gobiernos locales con la finalidad de priorizar el bienestar de las personas. Se realizó a través de procesos más sostenibles e incorporando a grupos históricamente excluidos para definir políticas públicas de inclusión y protección social que apunten a fomentar la corresponsabilidad social y de género, orientando la transformación de patrones tradicionales que acentúan la vulneración hacia grupos vulnerables.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (1 hombres y 1 mujeres)

24 nacionales (9 hombres y 15 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

697.595

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

29.044

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), Agencia Española para la Cooperación al Desarrollo (AECID), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Generalitat Valenciana, Gobierno de Canarias, Gobierno de Navarra, Junta de Castilla-La Mancha, Xunta de Galicia, Unión Europea, Médicos del Mundo

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Salud (Coordinación Técnica Red de Salud Los Andes, Senkata y N° 6, Gerencia de la Red de Salud de Velasco, Servicios Departamentales de Salud (SEDES) de La Paz, Santa Cruz, Cochabamba, Chuquisaca, Potosí y Pando), Gobiernos Autónomos Municipales de Bolpebra, San Lorenzo y Gonzalo Moreno (departamento de Pando), Llalagua, Uncía y Tupiza (departamento de Potosí), Camargo San Lucas (departamento de Chuquisaca), Viacha, La Paz y El Alto (departamento de La Paz), Cercado, Tiquipaya, Punata y Sacaba (departamento de Cochabamba) y San Rafael, San Miguel y San Ignacio de Velasco (departamento de Santa Cruz).

9 PROYECTOS

9 Cooperación al Desarrollo

BURKINA FASO

En 2022, Médicos del Mundo ha celebrado su 20 aniversario de intervención en Burkina Faso y ha seguido fortaleciendo el sistema sanitario del país y dando respuesta a la crisis humanitaria

CONTEXTO

Burkina Faso se caracteriza por tener una población joven y en rápido crecimiento, con una tasa de fecundidad alta y una esperanza de vida baja.

Según el Banco Mundial, la pobreza extrema en el país es del 40,1% y la pobreza moderada es del 20,2%. A pesar de ser el cuarto productor de oro de África, es uno de los países más empobrecidos del mundo, el octavo más pobre según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD, 2019). Alrededor de un 40% de sus cerca de 20.5 millones de habitantes sobrevive con menos de 1.25 dólares al día y la esperanza de vida es de 62 años. La falta de infraestructura, el bajo nivel de educación y la falta de acceso a crédito y a servicios financieros son factores que limitan el desarrollo económico. La crisis humanitaria en la región es el resultado de una combinación de factores, incluyendo la presencia de grupos armados, la falta de recursos, la inestabilidad política y la falta de acceso a servicios básicos. El número de personas que necesitan asistencia humanitaria ha aumentado de 2.2 millones en 2019 a 3.5 millones en 2022, lo que representa el 17% de la población.

En 2019 se desató en el país una crisis humana sin precedentes con desplazamientos masivos de población como consecuencia de la escalada de violencia y el aumento constante de ataques yihadistas y de grupos armados. Tres años después, el número de personas desplazadas internas alcanzó los dos millones de personas. Según la Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), 3,5 millones de personas necesitan ayuda humanitaria, el 17% de la población del país. Se calcula que más de tres millones de personas están en situación alarmante de inseguridad alimentaria y dos millones de personas carecen de acceso a atención sanitaria debido a que alrededor de 300 centros de salud se encuentran cerrados o disfuncionales, principalmente en las regiones del norte de país. Entre ellas, más de 300.000 menores de 5 años y 70.000 mujeres embarazadas y lactantes sufren malnutrición aguda. La malnutrición es la causa subyacente del 35% de la mortalidad infantil, junto con la malaria, las infecciones respiratorias agudas y las enfermedades diarreicas.



sesión de sensibilización sobre malnutrición

Esas cifras continúan empeorando, ya que es una de las crisis que evoluciona más rápidamente en el mundo. El Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas relanzó a finales de 2021 su alerta (inicialmente en noviembre de 2020) frente a una próxima hambruna, ya que la situación es comparable a la de 2011-2012 cuando se declaró en el norte del país.

La tasa de mortalidad materna es de 320 por cada 100.000 nacimientos con vida, en parte debido a la insuficiente oferta de servicios cualificados, la inaccesibilidad de los centros sanitarios y la inequidad entre hombres y mujeres. La falta de información y formación provoca que las mujeres apenas acudan a los servicios de salud sexual y reproductiva. Las personas jóvenes son muy vulnerables frente a embarazos no deseados y a infecciones de transmisión sexual, que están creciendo tanto en el contexto urbano como en el rural.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Desde 2002 trabajamos en Burkina Faso junto al Ministerio de Salud para mejorar el acceso de la población a una atención sanitaria y nutricional de calidad y la protección de los derechos de las personas más vulnerables, en particular niñas, niños, mujeres y personas con discapacidad.

Ejecutamos proyectos para facilitar el acceso a la salud sexual y reproductiva, en particular para las jóvenes, para mejorar la atención nutricional de los menores de 5 años y las mujeres embarazadas y lactantes, y para ofrecer una atención primaria a las personas vulnerables afectadas por la crisis humanitaria del norte del país.

RESUMEN 2022

En 2022, Médicos del Mundo ha celebrado su 20 aniversario de intervención en Burkina Faso y ha seguido fortaleciendo el sistema sanitario del país y dando respuesta a la crisis humanitaria: solo en la zona de Djibo, bloqueada por los grupos armados, 4.484 personas desplazadas internas recibieron atención gratuita, 9.752 personas fueron sensibilizadas sobre la violencia de género, se distribuyeron 100 kits de dignidad a mujeres y niñas y 3.000 *kits* antipalúdicos que beneficiaron a 12.000 personas, y 26.405 niños y niñas de entre 6 y 59 meses fueron sometidos a pruebas de detección de malnutrición aguda.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (0 hombres y 2 mujeres)
98 nacionales (68 hombres y 30 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

4.100.000

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

174.785

ENTIDADES FINANCIADORAS

Affaires Mondiales Canadá (AMC), Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Diputación de Sevilla, Diputación de Valladolid, OCHA (Pool Fund, Fonds Humanitaire Régional pour l'Afrique de l'ouest et du centre (FHRAOC)), Organización Mundial de la Salud, Start Fund, UNICEF, Unión Europea (Trust Fund) y Médicos del Mundo.

SOCIOS LOCALES

Asociaciones locales ACD/Naangué, ADEC, AERD, Cural Yagha, Kholesmen, IILDE/Sahel, Keoogo, Maia y Tie; Dirección de las regiones sanitarias de Sahel, Centro-Norte, Centro y Hauts-Bassins, Distritos sanitarios de Bodogodo, Dô, Dori, Djibo, Sebba y Kaya.

9 PROYECTOS

5 Ayuda Humanitaria
4 Cooperación al Desarrollo
(2 proyectos COVID)

CAMPAMENTOS DE PERSONAS REFUGIADAS SAHARAUIS EN TINDUF, ARGELIA

Se ha reactivado la Mesa de Coordinación y Concertación del Sector Salud y aprobado los nuevos Plan Estratégico de Salud y Plan de Género y Salud 2022-2026

CONTEXTO

La población refugiada saharauí presente en Tinduf (Argelia) se estima en más de 173.600 personas y vive en torno a cinco campamentos en condiciones climáticas extremas de la *hamada* argelina, con limitado acceso al agua potable y al saneamiento, y habitabilidad.

Las escasas posibilidades de desarrollo productivo, vinculadas a la carencia casi absoluta de agricultura, a la ganadería de subsistencia y a la dificultad de acceso a bienes de consumo, impiden la seguridad y soberanía alimentaria de la población, que depende de la ayuda humanitaria hasta para cubrir las necesidades más básicas.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

En 2022, y tras 14 meses de cierre de fronteras argelinas como medida de protección frente a la COVID-19, iniciamos el año con una reapertura y asistencia de organizaciones humanitarias y asociaciones de solidaridad.

La presencia de personal expatriado ha permitido la reactivación de la incidencia política y el testimonio desde los campamentos a través del Consorcio de oenegés. Se ha alertado sobre el agravamiento de la situación nutricional y realizado un llamamiento para que se dote de suficiente ayuda alimentaria en cantidad y calidad. El Gobierno de España protagonizó en abril de 2022 un inédito giro político en su posición histórica sobre la resolución del conflicto, introduciendo un nuevo factor de incertidumbre y afectando a las relaciones entre España y Argelia. Por otra parte, el enfrentamiento armado entre el Frente Polisario y el Reino de Marruecos reactivado en noviembre de 2020, permaneció durante 2022. El Congreso del Polisario a comienzos de 2023 inaugurará el siguiente ciclo legislativo.

En este contexto dinámico, se ha podido recuperar la celebración de la Asamblea de la Mesa de Concertación y Coordinación de Salud, en formato híbrido, contando con una amplia presencia de oenegés, agencias y donantes, así como con el más alto perfil institucional de Médicos del Mundo.

En 2022 se han aprobado los nuevos Plan Estratégico de Salud 2022-2026 y Plan de Género y Salud 2022-2026, que interpelan a todos los actores de salud y que requerirán para su implementación de unas condiciones suficientes de financiación de todo el sector.



Se ha contribuido a mejorar la salud de mujeres, hombres y niñas/as saharauis brindando apoyo al personal sanitario para la prestación de servicios de salud, particularmente en los tres programas de salud prioritarios del Ministerio de Salud Pública Saharaui (salud sexual y reproductiva, salud infantil y enfermedades crónicas) y con el suministro de medicamentos, y lo seguirá haciendo durante 2023.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

11 cooperantes (6 hombres y 5 mujeres)

14 nacionales (12 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

173.600

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

173.600

ENTIDADES FINANCIADORAS

Convenio con la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Cabildo de Gran Canaria, Diputación de Zaragoza, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Gobierno de La Rioja, Médicos del Mundo España y socio local.

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Salud Pública de la República Árabe Saharaui Democrática, Unión Nacional de Mujeres Saharauis, Escuela de Género Saharaui, Escuela de Enfermería "Ahmed Abdel Fatah".

6 PROYECTOS

5 Ayuda Humanitaria

1 Cooperación al Desarrollo

(3 proyectos COVID)

EL SALVADOR

Se ha fortalecido el sistema de salud a nivel primario, principalmente en los espacios fronterizos, se ha acompañado al Estado en intervenciones complejas con niñez y adolescencia, y se han brindado servicios a personas en situación de migración.

CONTEXTO

El Salvador atraviesa una situación compleja, donde si bien es cierto que se ha logrado reducir los altos índices de criminalidad e inseguridad, desde marzo del 2022 el país se mantuvo bajo un régimen de excepción que dejó sin garantías constitucionales a la población.

El impacto de la COVID-19 se ha ido reduciendo gradualmente y los nuevos brotes no fueron tan mortales como los del año anterior.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo España trabaja en el país desde 1995 para hacer valer el derecho a la salud. Durante el año 2022 se ha fortalecido el sistema de salud a nivel primario, principalmente en los espacios fronterizos, se ha acompañado al Estado en intervenciones complejas con niñez y adolescencia, brindando atenciones de salud física y mental en niñez y adolescencia bajo tutela institucional y se han brindado servicios a personas en situación de migración.



Además, se han controlado tres brotes epidémicos (uno de escabiosis y dos de varicela), se ha formado parte de los espacios más relevantes de toma de decisiones estratégicas a favor del derecho a la salud y derechos de infancia y se ha creado un espacio de farmacia acondicionado en la oficina del país.

A través de las redes sociales, los mensajes claves a favor del derecho a la salud alcanzaron a una audiencia de 1.116.395 personas.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

36 nacionales (13 hombres y 23 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

106.633

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

11.732

ENTIDADES FINANCIADORAS

ACNUR, Agencia Catalana de Cooperación Internacional, Agencia Extremeña de Cooperación al Desarrollo, Ayuntamiento de Málaga, Bureau of Humanitarian Assistance Office of U.S. Foreign Disaster Assistance (BHA/OFDA), ECHO, Gobierno Balear, UNICEF, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Médicos del Mundo España.

SOCIOS LOCALES

Alianza De Salvadoreños Retornados (ALSARE), Centro de Estudios de Género de la Universidad de El Salvador, Instituto Nacional de la Juventud, Instituto Salvadoreño Para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia, Ministerio de la Salud (MINSa).

DONACIONES

EDUCO.

12 PROYECTOS

7 Ayuda Humanitaria

5 Cooperación al Desarrollo

(1 proyectos COVID)

GUATEMALA

Se ha incrementado el trabajo con población migrante con necesidades de protección internacional y retornada, diversificando nuestras acciones de atención directa a través de organizaciones locales

CONTEXTO

Médicos del Mundo trabaja en Guatemala desde 1994, cuando brindó asistencia y acompañamiento a los primeros retornados, refugiados guatemaltecos que venían de México hasta Alta Verapaz, Quetzaltenango, Chiquimula y Ciudad de Guatemala. Centra sus acciones en el fortalecimiento de la salud pública, con un enfoque de género y derechos humanos. Actualmente las acciones se enmarcan en tres ejes de trabajo: la migración y desplazamiento forzado, los derechos sexuales y reproductivos - incluyendo prevención y atención de la violencia basada en género- y la respuesta a emergencias, incluyendo la desnutrición.

Guatemala es la economía más grande de Centroamérica, sin embargo, padece uno de los niveles de desigualdad más altos. La mayoría de la población es indígena y perteneciente a los pueblos maya, garífuna y xinca, esta diversidad lo hace un país de una riqueza humana inmensa y de una identidad cultural propia, sin embargo el 79,2 % de los hogares indígenas de áreas rurales viven en condiciones de pobreza y cerca del 40% de ellos vive en la pobreza extrema.

Es el primer país en Latinoamérica y el sexto en el mundo en casos de desnutrición infantil con poblaciones indígenas y rurales desproporcionadamente afectadas. El 46,5% de los niños y niñas menores de 5 años sufre desnutrición crónica y retraso en el crecimiento, afecta al 58% de los niños indígenas y al 66% de los niños en el quintil de ingresos más bajos.



Refugio de la Niñez Ciudad de Guatemala centro MENAS © MDM

La violencia, en sus diferentes manifestaciones, continúa impactando a la población y desproporcionadamente a mujeres, niñas y adolescentes. Los casos de homicidios en mujeres y de mujeres desaparecidas se han incrementado.

La situación de movilidad humana ha empeorado y la población migrante cada vez debe enfrentar mayores riesgos para ejercer sus derechos, tanto en el tránsito hacia el norte, donde las rutas cada vez son más peligrosas, como en el retorno. El número de personas guatemaltecas retornadas se ha duplicado de 19.000 en los cinco primeros meses de 2021 a 41.000 en el mismo periodo de 2022, aumentando los riesgos y necesidades de protección.

El desplazamiento interno forzado no es reconocido por el Gobierno ni por la población, pero va en aumento debido a la violencia, los impactos del cambio climático y los conflictos con grandes empresas por la defensa del territorio.

En el 2022 aún no se había superado la pandemia COVID-19 y se contrajo la economía afectando al empleo, al sistema escolar y al sistema de salud que continúa con reducción de presupuesto y de servicios, saturación de hospitales y urgencias, desabastecimiento de medicamentos e insumos básicos para la atención, así como la escasez de personal.

A todo lo anterior hay que sumar los impactos económicos de la guerra entre Rusia y Ucrania que han generado un incremento en los precios de los alimentos y combustibles (incluido el gas propano de uso doméstico) y de las sucesivas emergencias climáticas que afectaron durante el año. Con todo esto, la crisis de salud aún no está superada, las mejoras son inestables y es urgente aplicar medidas para evitar un deterioro mayor de la situación de salud de la población.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo en Guatemala centra sus acciones en el fortalecimiento de la salud pública, con un enfoque de género y derechos humanos. En el país se trabaja para garantizar el derecho a la salud de las personas migrantes en tránsito, retorno, solicitantes de asilo y desplazadas internas forzadas (incluyendo a niños, niñas y adolescentes no acompañadas), de las víctimas y sobrevivientes de violencia basada en género, de la población afectada por la inseguridad alimentaria y la malnutrición y de la población afectada por emergencias climáticas.

En alianza con los servicios públicos de salud, trabajamos en los departamentos de Alta Verapaz, Chiquimula, Guatemala, Quetzaltenango, San Marcos e Izabala en la capacitación del personal y en la mejora de equipamientos en los centros de salud, así como en el apoyo a los sistemas de información sanitaria.

Junto a otras organizaciones del sector de Protección, brindamos atención multisectorial (asesoría legal, alojamiento y desplazamiento de emergencia, etc.) y atención en salud física, mental y psicosocial en lugares estratégicos de cuatro departamentos, en los que también se realizan actividades de sensibilización con la población e incidencia con las autoridades.

En el 2022, con un presupuesto de 960.000 euros, la organización atendió de manera directa a 42.874 personas en movilidad, sobrevivientes de violencia de género, niñez no acompañada, familias con riesgo de hambre estacional y niñas/os niños de 1 a 5 años con desnutrición o malnutrición. Con nuestras acciones de información y sensibilización en radio y cara a cara llegamos a 179.927 personas, incluyendo población universitaria afectada por la violencia de género o en riesgo de estarlo.

Además, se han ampliado los servicios de atención directa y reforzado el Sistema Público de Salud para la atención a la violencia basada en género y la población migrante, personas con mayores dificultades de acceso a la atención sanitaria. También se ha hecho un importante esfuerzo para fortalecer las acciones en salud mental y apoyo psicosocial tanto para el personal de salud que sigue expuesto a un estrés adicional, como con la población afectada por situaciones de violencia de género, niñas, niños y adolescentes migrantes o retornados no acompañados y familias migrantes.

Se ha brindado atención en salud física y salud mental a más de 3.000 personas que se enfrentan, entre otros muchos, al riesgo de perder la vida en la ruta migratoria hacia el norte para buscar una vida digna. Las cifras de personas migrantes y retornadas forzadas siguen en aumento.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (1 hombres y 1 mujeres)

29 nacionales (11 hombres y 18 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

179.927

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

46.941

ENTIDADES FINANCIADORAS

Ayuntamiento de Toledo, ECHO, Bureau of Humanitarian Assistance Office of U.S. Foreign Disaster Assistance (BHA/OFDA), Embajada de Canadá, Junta de Andalucía, Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, UNICEF, Universidad de Sevilla, Médicos del Mundo y socio local.

SOCIOS LOCALES

Asociaciones (Asociación de Retornados de Guatemala (ARG), Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA), Asociación Nuevo Horizonte), Casa del Migrante José (PMH), Centro de Atención a Víctimas de Violencia AK'YU'AM, Comité Ejecutivo de Justicia de Alta Verapaz (CEJAV), Coordinadora de Organizaciones de Mujeres de Alta Verapaz (CODEMAV), Direcciones Municipales de la Mujer (Cobán, Carcha, San Cristóbal, La Tinta, Fray, Chisec y Santa Cruz), Fundación Iniciativa Civil para la Democracia (INCIDE), Grupo de Sociedad Civil, Grupo Guatemalteco de Mujeres (GGM), Instituto Guatemalteco de Migración (IGM), Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) (Dirección de Área de Salud de Alta Verapaz y de Chiquimula), Secretaría de Bienestar Social, Pastoral de Movilidad Humana, Redes de Derivación de Cobán y Chisec, Refugio de la Niñez (RDN), Swiss Contact, Universidad de San Carlos de Guatemala.

8 PROYECTOS

3 Ayuda Humanitaria

5 Cooperación al Desarrollo

HAITÍ

En un contexto complicado donde se ha incrementado la violencia y la inseguridad en todo el país, se ha apoyado a las estructuras básicas de salud en materia de nutrición y salud sexual y reproductiva y se ha trabajado en una respuesta rápida a un nuevo brote de cólera

CONTEXTO

Haití es uno de los países del mundo con menor índice de desarrollo humano (163 de 191) y con mayor exposición a amenazas naturales (terremotos, huracanes, etc.) y vulnerabilidad ante epidemias. La situación se ha ido deteriorando en los últimos años tras el asesinato del presidente Jovenel Moïse en julio de 2021, manteniendo la inestabilidad política que ya existía y contando hasta el momento con un gobierno de transición sin comicios a la vista.

La escalada de violencia por parte de bandas armadas, los secuestros como fuente de financiación de dichas estructuras, la inflación, los problemas migratorios y la inseguridad que dificulta los desplazamientos ha sumido al país en una gran crisis. En septiembre el país sufrió un colapso tras el anuncio del aumento del precio de los carburantes por parte del Gobierno y durante semanas se vivieron episodios muy violentos con revueltas populares, afectando no solo a la capital si no a las principales ciudades del país. Puertos, carreteras y áreas de almacenamiento fueron asaltadas y se puso en riesgo el suministro eléctrico y de agua potable. Además, en octubre se registró, tras tres años sin casos, un resurgimiento del cólera en el país. Desde esa fecha se han identificado más de 39.000 casos sospechosos, 2.627 han sido confirmados y al menos 671 personas han fallecido, afectando mayormente a los niños y niñas menores de 5 años. Las consecuencias son devastadoras, con al menos 4,9 millones de personas necesitadas de asistencia humanitaria de una población total de 11,4 millones de personas, y 4,7 millones en situación de inseguridad alimentaria, lo que representa el 48% de la población total.

Solamente el 67% de la población tiene acceso a servicios básicos de agua. Si a este problema se añade el escaso número de población con acceso a servicios básicos, muy grave en áreas controladas por pandillas, lo convierte en un factor crítico en la propagación de la epidemia de cólera.

El acceso a los servicios básicos, incluida la salud, sigue deteriorándose. Al insuficiente presupuesto sanitario, se une la falta de personal cualificado, de equipamiento y medicamentos esenciales en los centros y que los servicios no son gratuitos. El 40% de quienes no consiguen acceder a la atención sanitaria son menores de edad y el 65% mujeres y niñas. Haití tiene la tasa de mortalidad materna y neonatal más alta de la región (529 mujeres por cada 100.000 nacimientos y 32 recién nacidos por cada 1.000 nacimientos). Este contexto ha agudizado las desigualdades de género: mortalidad materna, embarazo precoz, violencias sexuales y de género, etc.



La falta de servicios especializados para atender las necesidades en salud de las mujeres y niñas supone una brecha de género que las hace más vulnerables a ciertas enfermedades, aumenta su morbi-mortalidad y su vulnerabilidad frente a la pobreza.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

En este complicado contexto, desde 2010 se trabaja para reforzar las estructuras básicas de salud en materia de nutrición y salud sexual y reproductiva en la región Goaviana (departamento del Oeste). Este año se ha realizado la rehabilitación de un puesto de salud rural, se ha apoyado el servicio de ambulancias de los dos principales hospitales de la zona, reforzado las competencias del personal sanitario en 13 estructuras sanitarias en materia de salud sexual y reproductiva.

Además, se han realizado actividades de sensibilización y cribado de niños y niñas menores de 5 años con respecto a la malnutrición a 15 agentes de salud comunitario que trabajan en las comunidades. También se ha hecho una dotación de medicamentos, micronutrientes, Prevención y Control de Infecciones y otros equipamientos médicos y no médicos para mejorar la calidad de la atención sanitaria en las estructuras del primer nivel y además se ha apoyado a las instituciones públicas en el pago de honorarios para garantizar el acceso a los servicios médicos en la zona de intervención.

Ante el repunte de cólera sobrevenido en octubre 2022, se ha puesto en marcha una respuesta rápida en coordinación con las autoridades locales para el control de la propagación, formando a personal sanitario y con actividades de sensibilización para difundir los síntomas y tener un comportamiento adecuado. También se ha dotado de los principales medicamentos y PCI para hacer frente a esta epidemia. No solo se ha trabajado en Petit Goâve y Grand Goâve, sino que la respuesta de cólera se ha llevado a cabo también en el departamento del Sudeste en las comunas de Jacmel, Belle Anse y Marigot.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

4 cooperantes (1 hombres y 3 mujeres)

52 nacionales (32 hombres y 20 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

579.288

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

27.421

ENTIDADES FINANCIADORAS

AECID (Convenio de emergencias), Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), Gobierno de Canarias, Gobierno de Estados Unidos, Gobierno de Navarra, Organización Panamericana de la Salud (OPS), Médicos del Mundo España.

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Salud Pública y de la Población, Servicio Nacional de Salud de República Dominicana, Movimiento de Mujeres Dominico Haitiana (MUDHA)

6 PROYECTOS

4 Ayuda Humanitaria

2 Cooperación al Desarrollo

(4 proyectos COVID)

HONDURAS

Se han realizado 1.713 atenciones en salud primaria y 1.877 atenciones en salud mental a través de programas de protección y redes de apoyo a población en movilidad humana y sobrevivientes de violencia en todas sus formas

CONTEXTO

Honduras tiene una economía pequeña, abierta, en gran medida agrícola e informal y con una base industrial sólida. Su ubicación es estratégica, cuenta con amplios recursos productivos y una creciente población joven que posee potencial para acelerar su crecimiento y hacerlo de forma resiliente e inclusiva. En la actualidad, sigue siendo uno de los países más pobres y desiguales del hemisferio occidental.

A pesar de los desafíos globales en contra y los impactos del huracán Julia (1,2% del PIB de 2021), el PIB real anual se expandió un 4% en 2022, según datos preliminares del Banco Central de Honduras. Las previsiones de crecimiento para son del 3,5 por ciento.

Aunque la mejora económica vino acompañada de una reducción estimada de la pobreza en 2021 (al 53,3% la pobreza moderada), la alta inflación en 2022 limitó un progreso superior. Se estima que la tasa de pobreza disminuyó ligeramente hasta alcanzar el 52,4% y la pobreza extrema al 13,3% en 2022, mientras que el Índice de Gini se situó en el 47,5 por ciento.

Los resultados de desarrollo humano en el país se encuentran entre los más bajos de América Latina y el Caribe. Por ejemplo, de acuerdo con el Indicador de Capital Humano del Banco Mundial, un niño que nace en Honduras será casi la mitad (48 por ciento) de productivo cuando crezca de lo que podría ser si se le garantizara una educación completa y una salud plena.

Para generar más oportunidades para la población más vulnerable, se requiere promover un mayor crecimiento económico, mejorar la productividad y competitividad y promover la inclusión mediante la mejora del acceso a servicios y empleos de calidad. Para alcanzar un crecimiento más inclusivo es necesario implementar reformas institucionales en temas clave como la sostenibilidad del sector eléctrico, la gobernanza y el clima de negocios.

De igual modo, Honduras tiene el desafío de fortalecer su resiliencia al cambio climático y mejorar la gobernabilidad y la calidad de las instituciones, incluyendo la transparencia e independencia de poderes constitucionales.

Se ha participado activamente junto a la Red Internacional de Médicos del Mundo en el clúster de protección para realizar incidencia en la aprobación de la Ley de prevención, atención y protección para las personas desplazadas internamente en Honduras, que fue aprobada el 22 de diciembre del 2022.



NUESTRO TRABAJO EN 2022

- Salud sexual y reproductiva, incluida la atención a casos de violencia sexual y los métodos anticonceptivos, a través de la implementación de espacios seguros para mujeres y niñas en las comunidades más afectadas por la violencia en los departamentos de Cortes, Santa Bárbara y Yoro. Se han realizado 2.241 atenciones con la aplicación de 410 métodos anticonceptivos de larga duración y 400 de corta duración. Se han atendido nueve casos de violencia sexual captados a través de la ruta de atención a víctimas y sobrevivientes de violencia sexual.
- Fortalecimiento institucional de la Universidad Nacional Autónoma en género, diversidad sexual, prevención de la violencia de género y el acoso sexual en los departamentos de Francisco Morazán, Cortés y la Ceiba y en la Facultad de Ciencias Médicas en Parto Humanizado y prevención de la violencia obstétrica.
- Fortalecimiento institucional de la Secretaría de Salud- Programa ampliado de inmunizaciones para aumentar coberturas de vacunación COVID-19 y Programa sostenido de vacunación en el departamento de Cortés.
- Asistencia humanitaria en temporada ciclónica y de huracanes en los municipios más afectados del Departamento de Cortés y en flujos migratorios mixtos en los principales puntos fronterizos del país.
- Fortalecimiento de los Dispensarios Médicos de la Pastoral de Salud en el Departamento de Cortés y de las redes de mujeres y voluntariado.
- Fortalecimiento de las Unidades de Atención al Migrante retornado y desplazado por violencia en las municipalidades de San Pedro Sula y El Progreso.

En Honduras se han realizado 1.713 atenciones en salud primaria y 1.877 atenciones en salud mental a través de programas de protección, redes de apoyo u flujos migratorios a población en movilidad humana y sobrevivientes de violencia en todas sus formas., y 1.992 atenciones en apoyo psicosocial brindadas a través del equipo de Respuesta Rápida en brigadas y espacios seguros. Además, 3.505 estudiantes del área de salud han sido formados en bioseguridad, COVID-19 y gestión de riesgos ante emergencias.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

87 nacionales (28 hombres y 59 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

513.105

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

142.520

ENTIDADES FINANCIADORAS

AECID, Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AACID), Bureau of Humanitarian Assistance Office of U.S. Foreign Disaster Assistance (BHA/OFDA), ECHO, Fondo Reforma Cooperación Alemana (GIZ), Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, Universidad de Sevilla, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), UNICEF, Médicos del Mundo.

SOCIOS LOCALES

Comisión Nacional de Apoyo al Migrante Retornado con Discapacidad Física (CONAMIREDIS), Foro Nacional para las Migraciones en Honduras (FONAMIH), Secretaría de Derechos Humanos - Comisión Interinstitucional de Protección para las Personas Desplazadas por Violencia (CIPPDV), Secretaría de Salud de Honduras, Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH).

9 PROYECTOS

5 Ayuda Humanitaria

4 Cooperación al Desarrollo

MAURITANIA

Se ha puesto en marcha la sexta Unidad de atención y cuidados de víctimas de violencia sexual en Kaédi, desde 2017 más de 3.152 mujeres y niñas han podido hacer uso de sus servicios.

CONTEXTO

Mauritania cuenta con un Índice de Desarrollo Humano del 0,526% (puesto 158 sobre un total de 191 países), un indicador estable desde 2020. El Índice de Desarrollo de Género es de 0,890 (en 2021) y el de Desigualdad de Género es de 0,632 (UNDP, 2021/2022; Informe Desarrollo Humano). La equidad en el acceso a los servicios de salud de más de un tercio de la población continúa limitada por las barreras tanto financieras como geográficas. Una parte de la ciudadanía no puede hacer frente a los costes ligados a la salud. Además, las estructuras sanitarias, sobre todo en zonas rurales, cuentan aún con graves problemas para asegurar la organización de la oferta, la calidad de los servicios y la gestión en materia de aprovisionamiento de medicamentos, reactivos, vacunas y/o consumibles. Así, el sistema sanitario, aun existiendo una voluntad política de cambio y mejora, continúa limitado y frágil, confrontando altos indicadores de mortalidad materna e infanto-juvenil, a pesar de una mejora en las últimas encuestas demográficas (766 muertes maternas por 100.000 nacidos vivos). También se registran altas prevalencias en diarreas, insuficiencias respiratorias, malnutrición aguda y severa y paludismo.

Respecto a las violencias de género, no existe un marco legal reconocido y los sistemas de prevención y protección no están desarrollados para asegurar una atención holística de las supervivientes y garantizar una estrategia eficaz y específica de prevención. Se trata de un asunto comprometido que todavía se considera tabú por la mayoría de la población. A pesar de la incidencia de varios actores locales, nacionales e internacionales, las autoridades carecen de voluntad política y tienen dificultades para aprobar leyes en esta dirección. Por ejemplo, el Proyecto de ley marco sobre violencia de género fue validado en 2015 por el Gobierno y desde entonces ha sido bloqueado en el Parlamento. Se trabaja en la lucha contra la violencia sexual, el matrimonio infantil, la violencia doméstica y la mutilación genital femenina (MGF). En algunas regiones más del 90% de las mujeres han sufrido alguna forma de MGF u otra forma de violencia.



© David Rubens

El año 2022 estuvo todavía marcado por la pandemia provocada por la COVID-19. Las autoridades duplicaron el número de centros de vacunación e intensificaron las campañas de concienciación, con un apoyo importante de la OMS y donantes internacionales. Mauritania es uno de los países africanos que ha desplegado con éxito una campaña de vacunación dinámica, capaz de adaptarse a los distintos tipos de vacunas recibidas, y a los distintos lotes con sus distintas fechas de caducidad.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Actualmente, la organización centra sus esfuerzos en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos, prestando especial atención a las violencias de género. En paralelo, esta iniciativa se ha visto acompañada por una campaña de comunicación de alcance nacional y gran impacto.

Con una estrategia global de prevención, Médicos del Mundo junto a las organizaciones de la sociedad civil y las entidades públicas sanitarias, en los últimos seis años se han puesto en marcha seis unidades de atención y cuidados de las supervivientes en seis hospitales públicos del país, atendiendo a 3.221 personas víctimas de violencia de género. sv

La estrategia en el país se centra en el refuerzo institucional del sistema público de salud y de las organizaciones de la sociedad civil, principalmente en la atención primaria de salud en el ámbito de la salud sexual y reproductiva de mujeres adultas y adolescentes y la violencia de género en las regiones de Assaba, Guidimakha, Gorgol, Nuakchot y Nuadibú. Se han implementado varios proyectos con el objetivo de reforzar el acceso y la calidad de los servicios de protección social a mujeres, adolescentes, niños y niñas. Así, un eje central de las actividades ha sido el fortalecimiento de la equidad de género y la cobertura universal en el acceso a la salud.

En el marco de la incidencia política, junto a los socios locales se han realizado actividades de diferentes tipos y a diferentes niveles. Se participa en espacios de reflexión y trabajo, acompañando al Ministerio de Salud y otros actores (directores de Hospitales, organizaciones locales, organizaciones internacionales, Ministerio Social, Ministerio de Justicia, Universidad, etc.), en temas relacionados con el derecho a la salud, la violencia de género, la salud sexual y reproductiva, y el sistema de protección para supervivientes de violencia de género.

Algunos de los temas tratados han sido:

- Reconocimiento de la violencia de género como un problema social y un problema de salud pública y de la violencia sexual como una urgencia médica.
- Defensa del derecho de acceso a la salud e integración de la violencia de género en la atención médica hospitalaria, a fin de integrar el servicio de acogida de víctimas de este tipo de violencia en el sistema de salud nacional a nivel nacional.
- Desarrollo y apropiación de protocolos de actuación médica y holística ante las víctimas de violencia sexual y de mutilaciones genitales femeninas.
- Integración de los datos de violencia de género en el Sistema Nacional de Información Sanitaria, además de su calificación propia y distinguida de "accidentes de la vía pública".
- Apropiación por parte de las autoridades locales de las distintas actuaciones realizadas en las regiones de intervención con el fin de sensibilizar sobre la violencia de género y formar a profesionales de diferentes sectores sobre el tema
- Intercambio de información y transferencia de habilidades con otros actores involucrados en el campo de la lucha contra la violencia de género y el desarrollo de un sistema de protección multidisciplinar para las personas supervivientes de este tipo de violencia.

También se han desarrollado múltiples actividades de comunicación y sensibilización en torno a la violencia de género. Por una parte, a través de la participación en redes sociales o campañas de comunicación (carteles, eventos, acciones puntuales como murales, participación en la Universidad, Día Mundial de la lucha contra las mutilaciones genitales femeninas, emisiones de radio, campañas de difusión y sensibilización sobre el libro *Toutou est-elle tétue?*, etc.). Además, en varios proyectos se han desarrollado iniciativas de formaciones y sensibilizaciones en diferentes regiones dirigidas a múltiples grupos: estudiantes de liceo y universidad, comunidades, cooperativas de mujeres, personal médico y sanitario, de organizaciones de la sociedad civil, líderes comunales y religiosos, miembros de la Policía y el Ejército, pacientes de los centros de salud y hospitales, actores ministeriales, jóvenes y adolescentes en general, entre otros.

Las actividades de sensibilización son una de las líneas fundamentales del trabajo en el país, necesarias para el cambio de comportamiento ante la violencia de género, y el desarrollo de un sistema de protección a todos los niveles. Así, en diciembre finalizó tras tres años y medio la campaña de comunicación, con un taller de alto nivel institucional para compartir los resultados y capitalizar todos los logros con actores muy diferentes involucrados en la lucha contra la violencia de género.

- Más de 3.152 las mujeres y niñas que han podido hacer uso de sus servicios.
-

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

6 cooperantes (1 hombres y 5 mujeres)

72 nacionales (43 hombres y 29 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

4.100.000

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

174.785

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID), Ambassade de France en Mauritanie - Service de Coopération et d'Action Culturelle (SCAC), Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), France Expertise (Agencia Francesa de Desarrollo), UNICEF, Unión Europea y Médicos de Mundo.

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Salud (Dirección de la Salud Maternal, recién nacidos y Adolescentes; Direcciones Regionales de Asuntos Sanitarios Sur, Norte y Oeste de Nuakchot, Guidimakha, Assaba, Gorgol y Nuadibú; Hospital de la Amistad y Hospital Materno Infantil de Nuakchot, Hospitales de Sélibaby, Kiffa, Kaedi y Nuadhibu a través la Dirección de la Medicina Hospitalaria); Ministerio de Asuntos Sociales, de la Infancia y la Familia (MASEF); Ministerio de la Juventud, Ministerio del Interior (Comisarías de Policía y Brigadas de Menores), Ministerio de Asuntos Islámicos y Educación Original, Organizaciones de la sociedad civil (ONG Actions, Asociación Mauritana por la Salud de la Madre y el Niño/a (AMSME), Asociación de Mujeres Jefas de Familia (AFCF) y Association Mauritanienne pour la Promotion de la Famille (AMPF)), Organizaciones del Sistema de Naciones Unidas (UNICEF, UNFPA, IOM y HCR).

9 PROYECTOS

9 Cooperación al Desarrollo

(1 proyectos COVID)

MOZAMBIQUE

En coordinación con el Servicio Distrital de Salud, Mujer y Acción Social de Montepuez y Balama, se ha asistido a las personas desplazadas y se han realizado dos misiones exploratorias en las zonas de norte, Mueda y Nangade

CONTEXTO

Médicos del Mundo inició su actividad en Mozambique en el año 2000, con un proyecto de atención sanitaria de emergencia dirigido a la población afectada por las inundaciones en el distrito de Matola (provincia de Maputo), que posteriormente se extendió a varios distritos de la provincia de Cabo Delgado. Actualmente, la organización desarrolla su labor en Matola, principalmente en las áreas de derechos sexuales y reproductivos y violencia de género, siguiendo las directrices estratégicas de los Ministerios de Salud y de Género, Infancia y Acción Social. Se apoya al Centro de Atención Integral de Ndavela y la casa de acogida para supervivientes de la violencia de género de Nhamai, trabajando en coordinación con la Dirección Provincial de Género, Infancia y Acción Social de Maputo en la implementación del sistema de seguimiento y evaluación del mecanismo multisectorial de atención a las mujeres víctimas de la violencia.



Distribución de alimentos Emergencia en Montepuez

Alrededor de 1,3 millones de personas necesitan ayuda urgente, asistencia humanitaria y protección. Los ataques de grupos armados no estatales se intensificaron durante 2020 y 2021, lo que aumentó significativamente los riesgos de protección, especialmente para mujeres y niñas, personas con discapacidad, personas de edad y con VIH/Sida. Se produjeron numerosas denuncias de violaciones contra civiles, incluyendo asesinatos, decapitaciones y secuestros. El número de desplazados desde el inicio del conflicto supera los 800.000, de los cuales el 45% son menores. Las personas desplazadas se alojan con familiares y amigos/as en las comunidades de acogida y campos de reasentamiento.

Los servicios más afectados por la situación son los de salud, agua y servicios educativos. La inseguridad ha dañado o destruido el 36% de las instalaciones sanitarias de la provincia de Cabo Delgado.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

En la provincia de Cabo Delgado, junto a los socios (ONGAWA, ONG española y la Fundación Wiwanana, local) se ha implementado un programa de fortalecimiento de la intervención pública y comunitaria multisectorial para la reducción de la desnutrición crónica y aguda, con una duración de cuatro años (2019-2022) y financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECID), junto con otro proyecto de la Xunta de Galicia de apoyo a la lucha contra violencia de género, salud mental y apoyo psicosocial debido al recrudecimiento del conflicto que afecta a la provincia.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

5 cooperantes (1 hombres y 4 mujeres)

29 nacionales (16 hombres y 13 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.743.263

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

227.901

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Ayuntamiento de Toledo, Gobierno de Aragón, Junta de Castilla y León, Xunta de Galicia, Unión Europea, Médicos de Mundo y socios locales.

SOCIOS LOCALES

Asociación Comunitaria para el Desarrollo de la Mujer (ACODEMU), Asociación Jóvenes para Jóvenes (AJPJ), Dirección Provincial de Salud de Matola y de Cabo Delgado, Fundación Wiwanana, Servicio Distrital de Salud, Mujer y Acción Social de Balama y Matola (SDSMAS), Servicios de Amigos de Adolescentes y Jóvenes (SAAJ) y unidades sanitarias.

8 PROYECTOS

1 Ayuda Humanitaria

7 Cooperación al Desarrollo

SENEGAL

El apoyo que Médicos del Mundo ha dado en Senegal durante el 2022 para establecer una coordinación entre sectores y actores en el programa de Cobertura Sanitaria Universal ha abierto puertas al acceso a los servicios sanitarios de calidad de la población.

CONTEXTO

El contexto humanitario en Senegal, en particular en el sector de la salud, ha experimentado numerosos retos y avances. Sin embargo, sigue habiendo importantes lagunas en la prestación de servicios de prevención, tratamiento y atención, sobre todo en las regiones rurales y remotas. El sistema sanitario del país se ha enfrentado a múltiples problemas, como recursos limitados, infraestructuras inadecuadas y disparidades en el acceso a la atención sanitaria entre las zonas urbanas y rurales. Estos retos han tenido repercusiones directas en la salud y el bienestar de la población senegalesa. El gran aumento de las enfermedades de transmisión ha puesto a prueba el sistema sanitario, que está mal equipado para manejar la complejidad y la naturaleza crónica de estas afecciones.

En la última década, el Gobierno senegalés se esfuerza por mejorar el sistema sanitario aumentando la financiación, invirtiendo en infraestructuras sanitarias y aplicando políticas sanitarias dirigidas a abordar estos retos. Sin embargo, el país sigue lidiando con los efectos de un acceso y una calidad de la atención sanitaria inadecuados, especialmente en las zonas rurales, donde el acceso a los servicios sanitarios sigue siendo limitado. La pandemia de COVID-19 ha intensificado aún más los retos existentes en el sector sanitario y ha puesto a prueba el ya frágil sistema sanitario, revelando deficiencias en la preparación para emergencias, la capacidad de respuesta y el acceso a suministros médicos esenciales.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Un año más se ha contribuido a la mejora del sistema sanitario del país como derecho fundamental desde sus diferentes líneas de acción: salud sexual reproductiva, violencia de género, nutrición, acceso a la cobertura sanitaria universal y/o atención en salud a la población clave, ofreciendo especial atención a las mujeres, niñas adolescentes y población clave (LGTBI, drogadictos, profesionales del sexo y víctimas/supervivientes de las violencias de género, incluida la MGF).



Encuentro de sensibilización contra todo tipo de violencias de género, incluida la mutilación genital femenina

Junto a los principales socios locales, el Ministerio de la Salud y Acción Social y el Ministerio de la Mujer, la Familia y la Protección de la Infancia y también numerosas asociaciones, ONG y otras entidades locales, se han puesto en marcha diversas medidas para hacer frente a estos problemas.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

3 cooperantes (1 hombres y 2 mujeres)
38 nacionales (27 hombres y 11 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.422.511

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

136.361

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACD), Ayuntamiento de Albacete, Ayuntamiento de Barcelona, Ayuntamiento de Bilbao, Ayuntamiento de Avilés, Diputación de Badajoz, Diputación de Guipúzcoa, Diputación de Vizcaya, Generalitat Valenciana, Gobierno de Aragón, Olimpus, Principado de Asturias, Reparto Solidario, Unión Europea, Médicos del Mundo y socios locales.

SOCIOS LOCALES

Asociación Kiraay (Asociación de mujeres lesbianas y bisexuales), Ministerio de la Salud (Distritos Sanitarios de Dakar, Guediawaye, Keur Massar, Pikine y Rufisque; Región Médica de Dakar y de Kédougou, y Servicio Regional de Cobertura Sanitaria Universal (SRCMU).

15 PROYECTOS

15 Cooperación al Desarrollo

SIERRA LEONA

Se ha construido el centro de atención integral en Koinadugu para prestar servicios a las supervivientes de la violencia de género

CONTEXTO

El Informe sobre Desarrollo Humano 2021/22, sitúa a Sierra Leona en el puesto 181 de la lista de los 195 países. Con una esperanza de vida de 58,8 años para los hombres y de 61,4 años para las mujeres, el 56,8% de la población vive por debajo del umbral de pobreza nacional, el 43% vive con menos de 1,90\$ al día y el 28% de la población se encuentra en situación de pobreza multidimensional extrema.

La tasa de mortalidad materna ha llegado a ser una de las más altas del mundo, con 1.360 mujeres fallecidas por cada 100.000 nacidos vivos, en 2015. El informe más reciente de las Naciones Unidas estima que se encuentra a 443 mujeres fallecidas por cada 100,000 nacidos vivos. La prestación de cuidados esenciales y vitales para mejorar la salud materna, neonatal e infantil sigue siendo limitada debido a la escasez de recursos humanos.

La tasa de nacimientos entre adolescentes por cada 1.000 chicas de 15 a 19 años es de 102 nacimientos. Muchas de ellas, debido al mayor riesgo de complicaciones en las madres jóvenes, se enfrentan a las consecuencias mortales de la falta de acceso a la planificación familiar y a una educación sexual integral. La tasa de embarazos no deseados también es muy elevada: 88 embarazos no deseados por cada 1.000 mujeres.

Antes del brote de ébola, el país se enfrentaba a una importante escasez de recursos, muy por debajo del mínimo de la OMS de 2,28 profesionales sanitarios por cada 1.000 habitantes. El ébola agravó esta situación. Según la "Revisión del gasto público de Sierra Leona 2021" se cuenta con una plantilla de 4.826 trabajadores sanitarios cualificados, pero la densidad de trabajadores sanitarios cualificados es de sólo 6,40 por cada 10.000 habitantes.

En referencia al Índice de Desigualdad de Género, Sierra Leona ocupa el puesto 162 de 170 países, con solo 12% de los escaños en el parlamento ocupados por mujeres. Además, la prevalencia de la mutilación genital femenina es muy alta entre las niñas de 15 a 19 años, alcanzando el 86%.



NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo trabaja en Sierra Leona desde 2002 en colaboración con el Ministerio de Salud y Saneamiento para mejorar el acceso y la calidad de los servicios sanitarios.

Actualmente, se están ejecutando proyectos de salud sexual y reproductiva en los distritos de Koinadugu y Falaba, con el objetivo de reducir las tasas de mortalidad materna e infantil, así como de luchar contra la violencia de género.

Además, se ha implementado la formación Bemonc (Basic Emergency Obstetric and Newborn Care) para el personal sanitario de todos los centros de los distritos de Koinadugu y Falaba. También se han rehabilitado cuatro instalaciones sanitarias (Kamaron, Kanya, Kadanso y Kakoya) en el distrito de Koinadugu y suministro de equipos médicos básicos por valor de más de 35.000 euros para más de cinco instalaciones del distrito.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

3 cooperantes (2 hombres y 1 mujeres)

14 nacionales (13 hombres y 1 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.147.987

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

125.099

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Asturiana de Cooperación al Desarrollo, Ayuntamiento de Avilés, Ayuntamiento de Oviedo, Ayuntamiento de Pamplona, Ayuntamiento de Zaragoza, Gobierno de Navarra, Unión Europea, Médicos del Mundo.

SOCIOS LOCALES

Ministerio de Salud y Saneamiento, Ministerio de Educación, Ministerio de Género y Asuntos de la Infancia, Community-based organization Men's Agenda for National Development (MAND-Salone).

8 PROYECTOS

8 Cooperación al Desarrollo

(2 proyectos COVID)

SIRA

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

CONTEXTO

Varias crisis consecutivas han azotado el Noreste de Siria (NES) y han seguido agravando la ya deteriorada situación humanitaria tras 12 años de conflicto. El conflicto sigue generando necesidades humanitarias, lo que repercute en el estado de salud física y mental de la población afectada.

La situación humanitaria en el país sigue deteriorándose cada vez más. Se estima que alrededor de 15.3 millones de personas necesitan ayuda humanitaria y protección, de ellas el 50,8% se encuentran en situación de extrema necesidad con un aumento de 0,7 millones desde 2022.

En cuanto a datos de salud, se estima que 12,23 millones de personas necesitan servicios de salud en el Noreste de Siria, incluidas 4,4 millones de personas desplazadas internas, 1,33 millones de niños y niñas menores de 5 años y, 3,38 millones de mujeres en edad reproductiva.

La disminución del poder adquisitivo debido al desplome de la moneda siria, los efectos de la crisis libanesa, la pérdida de medios de vida, la creciente inseguridad alimentaria, el acceso limitado a servicios básicos de salud, agua, saneamiento, higiene, educación, nutrición, protección y alojamiento, así como los efectos de los terremotos de febrero de 2023 y la pandemia de la COVID-19 han contribuido a este empeoramiento. Más del 80% de la población vive por debajo de la línea de la pobreza.

El contexto político y militar sigue muy volátil e inestable. Si bien el alto al fuego alcanzado en 2020 en la región noroeste redujo los niveles de violencia y desplazamientos masivos de población, durante 2022 y 2023 las hostilidades se han intensificado en todos los frentes del país y el acceso humanitario sigue todavía muy limitado en algunas zonas.

El sistema público de salud se ha visto severamente afectado con la destrucción de las infraestructuras, la salida del país de un gran número de profesionales de la salud y los problemas de acceso debido a la inseguridad o los desplazamientos masivos de la población afectada. Solo el 58% de los hospitales y el 53% de los centros de atención primaria funcionan en el noreste de Siria.

El riesgo de epidemias como el cólera, de enfermedades diarreicas, fiebre tifoidea, hepatitis A, polio, sarampión y otras enfermedades prevenibles mediante vacunas ha aumentado junto al número de personas con patologías mortales o enfermedades crónicas que tienen además un mayor riesgo de mortalidad o de tener complicaciones.

El número de refugios colectivos sigue cambiando periódicamente, lo que plantea problemas operativos en todos los sectores y sigue afectando de forma desproporcionada a la rehabilitación de los refugios y a la instalación de servicios de agua, saneamiento e higiene. Las fuertes nevadas y lluvias en la región durante el invierno están agravando aún más la situación, dificultando las vidas, especialmente de las personas desplazadas internos que viven en tiendas de campaña, así como para las que están desplazadas de sus hogares en pueblos cercanos debido a los daños y a problemas de seguridad.

La encuesta Nutrición SMART (Seguimiento y evaluación normalizados del socorro y las transiciones) realizada en el Noreste de Siria en mayo de 2022, indicó una tasa de desnutrición global aguda para niños y niñas de 6 a 59 meses de edad que oscilaba entre el 1,6% y el 5,5% de la población de esa edad. De todos/as los/as niños/as examinados/as en los 14 centros de salud durante 2022, se ha observado una mayor proporción de desnutrición entre niños y niñas de 0 a 59 meses de edad; de enero a noviembre de 2022, de 48,616 niños/as examinados en los centros de salud, el 1.5% (745 niños/as) tenían desnutrición aguda grave y el 3.5% (1.713 niños/as) tenían desnutrición aguda moderada.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo España está apoyando a 14 centros de salud garantizando el acceso a los servicios de Atención Primaria de Salud (incluyendo la atención en Salud Sexual y Reproductiva, Salud Mental y Apoyo Psicosocial y salud comunitaria) que cubren una población de aproximadamente 840.000 personas. Así mismo, se trabaja en las comunidades cercanas a esos centros de salud mediante el despliegue de agentes comunitarios/as que trabajan con las estructuras comunitarias existentes y realizan visitas a domicilio con tareas de educación para la salud y el bienestar psicosocial e identifican y derivan casos, tanto a los centros de atención primaria como a otros servicios existentes.



Awareness session with Children on Hygiene promotion by CHWs in the catchment area of Mishtanuer

Se han realizado 964.378 consultas sanitarias (775.794 de atención primaria de salud, 147.757 de salud sexual y reproductiva y 40.827 de salud mental y apoyo psicosocial) en 14 Centros de Salud y, llevando a cabo 113.513 sesiones informativas y de sensibilización sobre temas de salud y salud mental en las comunidades. Así mismo, se proporcionaron 118.000 *kits* de PCR al único laboratorio de la zona.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

8 cooperantes (6 hombres y 2 mujeres)

51 nacionales (35 hombres y 16 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.296.821

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

862.980

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID), Agencia Suiza para Desarrollo y Cooperación (SDC), Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), Fundación Sternstunden, German Federal Foreign Office (GFFO, Ministerio Federal de Relaciones Exteriores de Alemania), Médicos del Mundo.

SOCIOS LOCALES

Autoridades locales de salud.

5 PROYECTOS

5 Ayuda Humanitaria

SUDÁN DEL SUR

Mediante clínicas móviles se han atendido a 72.736 personas (21.368 menores 5 años, 22.493 mujeres y 28.875 hombres) y a 3.688 personas (1.959 mujeres y 1.729 hombres) en los de servicios de salud mental

CONTEXTO

Once años después de lograr la independencia en 2011, Sudán del Sur sigue inmerso en un deterioro de las condiciones humanitarias. El país vivió una paz relativa hasta diciembre de 2013 cuando surgió un conflicto interno entre el Gobierno y la oposición. La situación se deterioró aún más en 2016, lo que provocó desplazamientos masivos de población, especialmente en el estado de Jonglei. Esta coyuntura se ve agravada por una violencia endémica en la región, los conflictos entre comunidades, las limitaciones de accesibilidad, los desafíos de salud pública y los efectos del cambio climático que han hecho a la región experimentar inundaciones extremas y sequías localizadas en diferentes partes del país.

Sudán del Sur tiene uno de los sistemas de salud e infraestructuras más pobres del mundo. Aproximadamente más de la mitad de los 2.300 centros de salud del país no funcionan mientras que, casi el 60% de los que sí, dependen del apoyo de organizaciones humanitarias para poder continuar con los servicios.

La elevada tasa de mortalidad materna (789 por 100.000) es la quinta más alta del mundo y la de te mortalidad de los/as niños/as menores de cinco años es también una de las más altas del mundo, con 90,7 muertes infantiles por cada 1.000 nacidos/as vivos/as. El indicador de malnutrición también es elevado, ya que se estima que 1,3 millones de niños/as de entre 6 y 59 meses de edad sufren de malnutrición aguda y requieren de tratamiento por complicaciones. El paludismo, la diarrea y las infecciones de las vías respiratorias son las tres principales causas de morbilidad y mortalidad infantil en Sudán del Sur.

Las fuertes inundaciones provocan que más de un millón de personas en 36 distritos del país. A ello hay que sumar episodios continuos de violencia y la falta de acceso a las zonas afectadas debido a carreteras intransitables, puentes rotos y pistas de aterrizaje inundadas, falta de servicios aéreos y de suministros médicos.



NUESTRO TRABAJO EN 2022

- Rehabilitación de 19 infraestructuras sanitarias.
- Capacitación a 52 profesionales de la salud (100 hombres y 52 mujeres).
- Sensibilización sobre salud a 128.540 personas (52.499 hombres y 76.041 mujeres).
- Atendidos 17 casos de violencia sexual y de género

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

6 cooperantes (3 hombres y 3 mujeres)

28 nacionales (26 hombres y 2 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.143.814

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

466.460

ENTIDADES FINANCIADORAS

AECID, Canadian Humanitarian Coalition, ECHO, Junta de Castilla y León, South Sudan Humanitarian Funds (SSHF- OCHA), Xunta de Galicia y Médicos del Mundo, Médicos del Mundo Canadá.

SOCIOS LOCALES

County Health Department , Ministerio de Salud, Sudan Medical Care.

6 PROYECTOS

6 Ayuda Humanitaria

TERRITORIO OCUPADO PALESTINO

Se ha logrado incorporar a la red de Médicos del Mundo a Médicos del Mundo Alemania que se une a Médicos del Mundo España, Francia y Suiza, pudiendo así cubrir todo el territorio con una estrategia coordinada y armonizada.

CONTEXTO

Cisjordania (incluida Jerusalén Este) y la Franja de Gaza conforman el Territorio Ocupado Palestino, bajo ocupación israelí desde 1967. Durante los cincuenta y cinco años de ocupación y los catorce años de bloqueo a Gaza, las condiciones de vida de la población se han deteriorado de manera constante. En 2022, una serie de actos han exacerbado el clima de desesperanza. Médicos del Mundo ha sido testigo de nuevas campañas de bombardeo en Gaza y del aumento de la persecución de la sociedad civil y de personas defensoras de Derechos. La expansión de las colonias israelís se ha intensificado con la aprobación de más de 4.000 viviendas en asentamientos, la destrucción de 954 estructuras palestinas, la confiscación de tierras y el desplazamiento de 1.032 personas. El Gobierno de Israel intensificó el uso de la violencia contra la población palestina, convirtiendo este año en el más mortífero desde 2006, en el que han perdido la vida 191 personas (44 menores y 8 mujeres) y 10.300 han resultado heridas.

Al mismo tiempo, somos testigos de la tibieza de la comunidad internacional para exigir responsabilidades acordes al derecho internacional, las resoluciones de Naciones Unidas y los acuerdos anteriores, para avanzar hacia una solución justa, duradera y acordada entre las partes.

El bloqueo y la ocupación tienen un impacto directo en la salud, el bienestar, la educación y los medios de vida de la población palestina que afecta especialmente a la población en situación de mayor vulnerabilidad, como las comunidades beduinas, las mujeres y niños/as y adolescentes, que a menudo presentan depresión, ansiedad y síntomas de trastorno de estrés post traumático.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo está presente en el Territorio Ocupado Palestino desde el año 2006, donde hacemos frente a las sucesivas emergencias, apoyando en la mejora de las capacidades de los sistemas públicos para abordar los problemas de salud mental, salud sexual y reproductiva y la violencia basada en el género.

Este trabajo se ha realizado a través de la formación de profesionales del sector salud, la mejora de infraestructuras y la provisión de medicación, así como de la capacitación de personal del sector de la educación y del desarrollo de herramientas de coordinación entre estos dos sectores y con organizaciones de la sociedad civil.



Formación de consejeros de las escuelas de Gaza del MdeE para prestación de apoyos psicosocial básicos en terapias individuales y en grupo e identificación y derivación de casos

Paralelamente, se ha proporcionado asistencia psicosocial de emergencia y de atención primaria de salud a población expuesta a la violencia política derivada de la ocupación, como las demoliciones de viviendas y otras infraestructuras, a través de nuestra unidad de respuesta a incidentes críticos que nos permite brindar el apoyo necesario a la población en situación de mayor vulnerabilidad con servicios de proximidad en el momento más necesario.

Se ha logrado incorporar a la red de Médicos del Mundo a la delegación en Alemania, uniéndose a España, Francia y Suiza, pudiendo así cubrir todo el territorio con una estrategia coordinada y armonizada para el refuerzo de servicios públicos y comunitarios de salud mental y para la respuesta de emergencia ante situaciones de violencia contra la población.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

3 cooperantes (1 hombres y 2 mujeres)
27 nacionales (12 hombres y 15 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

1.430.249

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

322.666

ENTIDADES FINANCIADORAS

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), Ayuntamiento de Barcelona, Ayuntamiento de Gijón, Ayuntamiento de Málaga, Ministerio de Economía, Cooperación y Desarrollo de Alemania (BMZ), Diputación de Zaragoza, ECHO, Govern de les Illes Balears, Xunta de Galicia, Unión Europea, Médicos del Mundo.

SOCIOS LOCALES

Association for Woman and Child Protection (AISHA), Ministerio de Salud, Ministerio de Educación, Palestinian Counseling Center (PCC).

13 PROYECTOS

5 Ayuda Humanitaria

8 Cooperación al Desarrollo

UCRANIA

Se ha brindado apoyo sanitario de emergencia en las regiones de Kyiv, Chernivtsi, Chernihiv, Kharkiv, Zaporizhzhia y Luhansk mediante la prestación directa de servicios (unidades móviles), donaciones a centros sanitarios, a refugios para personas desplazadas y a la población afectada por el conflicto

CONTEXTO

Desde la intervención militar de la Federación Rusa en Ucrania en febrero de 2022, la interrupción de los servicios sanitarios es una de las preocupaciones críticas. Millones de personas se quedaron sin artículos de primera necesidad como consecuencia de las hostilidades bélicas. Según la Organización Internacional de Migraciones, a 5 de diciembre de 2022, alrededor de 5.914.000 personas estaban desplazadas internamente.

Las comunidades se han encontrado con una falta de acceso a la ayuda de emergencia y a los medicamentos en las zonas afectadas por el conflicto. 12,1 millones de personas necesitan asistencia médica desde el comienzo del conflicto a gran escala. La Oficina del Alto Comisionado para los Derechos Humanos registró 17.994 víctimas civiles en Ucrania, 6.919 muertos y 11.075 heridos. En cuanto al impacto de la guerra en el sistema sanitario, a 10 de enero de 2023, la OMS contabiliza 737 instalaciones sanitarias, 223 transportes, 251 suministros y almacenes, así como 311 trabajadores sanitarios afectados por los ataques.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

En el país se llevan a cabo programas desde agosto de 2015 con el objetivo de mejorar la atención primaria de salud (APS) para las poblaciones afectadas por el conflicto en el este de Ucrania (zonas controladas por el gobierno y no controladas por el gobierno).

Se ha aumentado el acceso a servicios integrados de APS de calidad mediante el despliegue de unidades móviles, incluidos servicios como salud sexual y reproductiva, respuesta a la violencia de género, salud mental y apoyo psicosocial, así como el apoyo al sistema de derivación. Hasta febrero de 2022, operaban equipos de salud de proximidad que cubrían las localidades de los distritos de Svatove, Popasna, Severodonetsk y Stanytsa Luhanska en Luhanska GCA.

Se ha brindado apoyo sanitario de emergencia en las provincias de Kyiv, Chernivtsi, Chernihiv, Kharkiv, Zaporizhzhia y Luhansk mediante la prestación directa de servicios (unidades móviles), donaciones a centros sanitarios, centros colectivos, refugios y población afectada por el conflicto (incluidos kits de maternidad), así como mediante actividades de formación y capacitación del personal sanitario. La asistencia sanitaria de emergencia y a largo plazo en Ucrania ha llegado a 883.340 personas, apoyando a 63 instalaciones sanitarias y 59 centros colectivos.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

7 cooperantes (5 hombres y 2 mujeres)

145 nacionales (45 hombres y 100 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

872.402

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

10.938

ENTIDADES FINANCIADORAS

Ministerio de Economía, Cooperación y Desarrollo de Alemania (BMZ), Consejo Noruego para Refugiados (NRC), Diputación de Badajoz, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas (ECHO), GIRO 555 (NL cooperation), The Japan Foundation, Federal Republic of Germany Foreign Office (GFFO), Oficina de los Estados Unidos de Recuperación Psicosocial y Refuerzo de las capacidades sociolaborales de mujeres en situación de prostitución Asistencia para Desastres en el Extranjero (OFDA/BHA), OMS, Swiss Solidarity, Ukraine Humanitarian Fund (UHF), Médicos del Mundo Bélgica, Médicos del Mundo Canadá (Ministerio de Relaciones Internacionales Canadiense), Médicos del Mundo Francia (fondos privados), Médicos del Mundo Suiza, Médicos del Mundo.

ENTIDADES PRIVADAS

Private Fundation Telefónica, Tolkien, Niarchos, Global Giving, Nou Cims.

SOCIOS LOCALES

Autoridades locales de Salud

17 PROYECTOS

16 Ayuda Humanitaria

1 Cooperación al Desarrollo

VENEZUELA

Se trabaja junto con los entes rectores locales para emprender acciones conjuntas dirigidas a la mejora de la atención primaria en salud en los Estados Apure, Táchira y Sucre.

CONTEXTO

La actual crisis económica en Venezuela ha hecho que la situación humanitaria sea compleja y difícil. La crisis ha dado lugar a un aumento significativo de la pobreza, la inseguridad alimentaria, la violencia y la migración masiva a otros países, lo que ha provocado la fuga de capital humano cualificado y profesional.

En los últimos años, debido a la hiperinflación, se ha limitado el poder adquisitivo de la población para acceder a alimentos básicos adecuados, medicinas y otros bienes esenciales. Adicionalmente, se ha producido un deterioro significativo de los servicios básicos como agua potable, transporte, gas doméstico, electricidad, servicios de atención primaria de salud y seguridad.

Esto ha provocado una disminución de la calidad de vida y un aumento de las enfermedades transmisibles y no transmisibles, así como el empeoramiento de las condiciones de salud preexistentes debido a la falta de personal capacitado, centros de salud con infraestructura deficiente o cerrados, ausencia de medicamentos, insumos y equipos médicos.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

En respuesta a esta situación, Médicos del Mundo España trabaja en Venezuela desde 2019, realizando intervenciones multisectoriales en sinergia con otras organizaciones en los estados de Apure, Táchira y Sucre, ofreciendo atención integral, inclusiva y participativa. Esto ha fomentado la cooperación con las autoridades sanitarias locales a todos los niveles para contribuir al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud Pública, desarrollar las capacidades locales y promover el derecho a la salud.

Estas intervenciones se han centrado en la promoción de entornos saludables, la prevención y mitigación de riesgos para la salud, incluida la prevención y respuesta a la violencia de género, y la mejora de la accesibilidad, disponibilidad, calidad y aceptación de los servicios de atención primaria de salud de la red comunal de los tres estados.

Se ha apoyado a la red pública de salud en la prestación de consultas y servicios de atención primaria de salud, salud sexual y reproductiva, salud mental y apoyo psicosocial, nutrición y malaria. También se ha prestado apoyo al personal de salud y al sistema de vigilancia e información epidemiológica con la provisión de medicamentos, insumos y equipos médicos, con la realización de jornadas de atención integral en salud en comunidades remotas y actividades de promoción y educación comunitaria.

A través de su enfoque multisectorial, se ha contribuido a mejorar los resultados sanitarios y la calidad de vida de los venezolanos.



jornada médico integral

Se trabaja en coordinación con los entes rectores locales para emprender acciones conjuntas dirigidas a la mejora de la atención primaria en salud en los Estados Apure, Táchira y Sucre, favoreciendo la accesibilidad, disponibilidad, calidad y aceptación de los servicios de atención sanitaria de la red comunal.

PERSONAL A LO LARGO DEL AÑO

2 cooperantes (0 hombres y 2 mujeres)
68 nacionales (32 hombres y 36 mujeres)

POBLACIÓN DESTINATARIA INDIRECTA

88.801

POBLACIÓN DESTINATARIA DIRECTA

16.596

ENTIDADES FINANCIADORAS

ECHO, GAC (Global Affairs Canada).

SOCIOS LOCALES

Asociación Venezolana de Servicios de Salud de Orientación Cristiana (AVESSOC), Convite AC, Fundación Dama, Ministerio del Poder Popular para la Salud.

4 PROYECTOS

4 Ayuda Humanitaria



© IGNACIO MARÍN / MÉDICOS DEL MUNDO

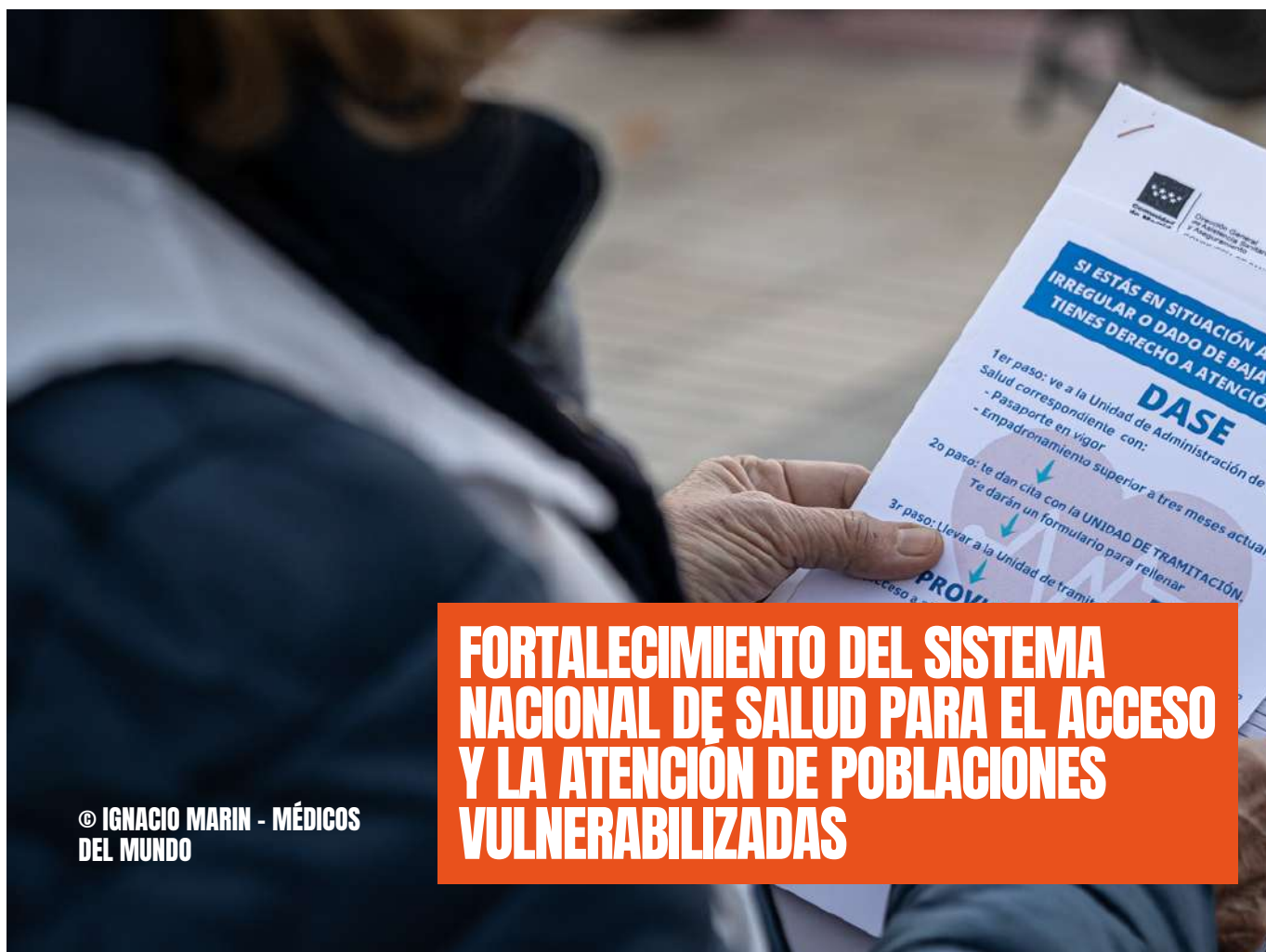
PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONOMICOS

EN CIFRAS

El año culminó con un total de 103.615 intervenciones

A lo largo de 2022 hemos apoyado a un total de 25.561 personas (64% mujer cis, 2% mujer trans, 33% hombre cis) de 124 nacionalidades, un 17% más que durante el año anterior, en 14 Comunidades Autónomas. A nuestro trabajo en Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Madrid, Navarra y en la Ciudad Autónoma de Melilla, se sumó a finales de año el realizado en Cantabria y La Rioja en el marco del programa de Prostitución y Trata.

El año culminó con un total de 103.615 intervenciones (73.251 de ellas de carácter social, 15.773 de tipo sanitario, y 14.591, psicológicas) enmarcadas en proyectos para los que también fue necesaria la interacción con otras organizaciones e instituciones públicas.



ACCESO AL SNS

Gracias a la inclusión en dichos itinerarios y al apoyo de Médicos del Mundo, 2.202 personas en situación de vulnerabilidad han podido obtener la tarjeta sanitaria.

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

Dentro de este marco de trabajo, se realizan intervenciones sociosanitarias con los colectivos más vulnerables afectados por barreras de acceso al sistema público de salud con quienes ha llevado a cabo actividades de diversa naturaleza que englobaban, entre otras cuestiones:

- Apoyo en la regularización de la situación administrativa.
- Apoyo en la obtención de tarjeta sanitaria.
- Información y formación sobre acceso a la cobertura sanitaria, adaptado a cada caso y normativa autonómica, y sobre el uso del sistema sanitario.
- Acompañamientos a servicios sociosanitarios y acciones de mediación intercultural.

En 2022, se han identificado 15.670 barreras de acceso al Sistema Nacional de Salud (SNS). El 53,75% de ellas eran de tipo administrativo, el 13%, económicas y el 12%, idiomáticas.

En función del estatus de acceso y de las barreras al sistema sanitario que se identificaban en esta acogida inicial, se incorporaba a la persona a un **itinerario individualizado** con el objetivo de mejorar su situación respecto al acceso al sistema público de salud.

En el año 2022, **se incorporaron 20.579 personas a estos itinerarios**. Cabe destacar que el 63,47% era mujeres cis -más un 2% de mujeres trans- y que la mitad procedía de algún país de América Latina (50,78 %) y casi un cuarto de algún país del norte de África (20,28%). El 8,19% de personas atendidas era de origen español. El 34,66% no tenía tarjeta sanitaria en el momento de la entrevista inicial.

Dentro de los **itinerarios de intervención personalizados** se realizaron actividades de diferente naturaleza para tratar de reducir el impacto de estas barreras y para mejorar el acceso al sistema sanitario. Esto permitió que 1.708 personas fueran acompañadas a los servicios sociosanitarios públicos, 5.405 personas fueron informadas sobre cómo acceder al sistema público de salud y otros recursos, 6.989 personas fueron derivadas a la red pública de servicios sociosanitarios, 4.941 personas se pudieron beneficiar de, al menos, una intervención psicosocial para la mejora del acceso a los servicios sociosanitarios y otras 846 personas de los talleres de autoestima. Todas las personas atendidas se encontraban en situación de vulnerabilidad.



Personal de Médicos del Mundo en Extremadura en una intervención de acompañamiento para reducir las barreras informativas.

Además, se facilita información sobre el derecho a la salud y/o sobre el uso del sistema sanitario mediante talleres individuales o grupales. A lo largo de 2022, se han realizado 562 talleres sobre el uso del sistema público de salud y 714 talleres sobre derecho a la salud.

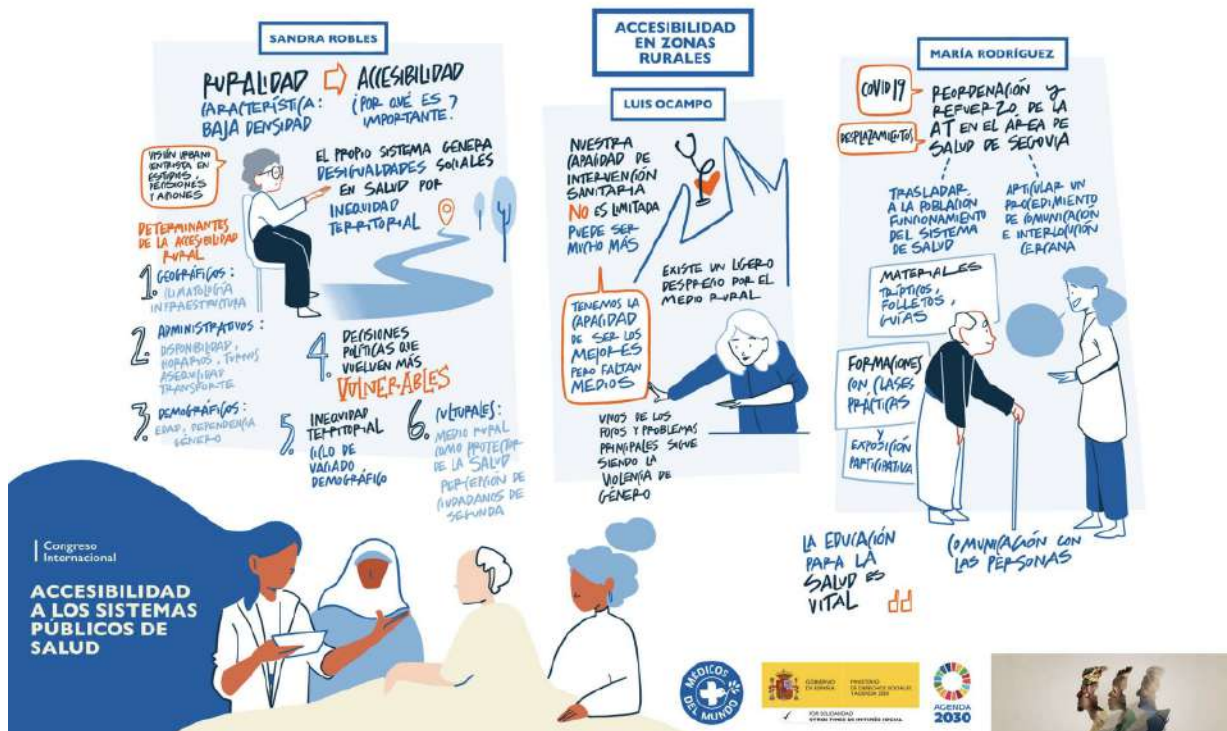
Estos programas se desarrollan en todas las comunidades en las que trabajamos: Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunitat Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears y Navarra.

Gracias a la inclusión en dichos itinerarios y al apoyo de Médicos del Mundo, **2.202 personas** en situación de vulnerabilidad han podido **obtener la tarjeta sanitaria**.

El registro sistematizado y al trabajo en primera línea con estos colectivos ha permitido obtener información relevante de acceso al sistema público de salud y las barreras de acceso al mismo a las que hacen frente. En aras de dar visibilidad e impulsar el conocimiento sobre esta situación de la que Médicos del Mundo es testigo, se decidió elaborar el I Informe de [Barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas](#), publicado en diciembre de 2022 y en el que se exponen y detallan las [12.000 barreras detectadas](#) en una muestra de 7.041 personas.

Con el objetivo de promover el conocimiento y la investigación en el ámbito de la accesibilidad, se ha organizado el [I Congreso Internacional de Accesibilidad al sistema sanitario público](#) en la Universidad de Valladolid en octubre de 2022.

Dicho Congreso integró tanto ponencias magistrales como mesas redondas sobre accesibilidad de diferentes colectivos vulnerabilizados, en sistemas de salud frágiles, en zonas rurales y en atención primaria post-COVID. Su modalidad presencial y virtual atrajo la asistencia de un total 194 personas y más de 2.000 visitas posteriores a la grabación de su retransmisión. Además, se promovió la participación de los profesionales mediante la exposición de 10 comunicaciones orales y 12 en formato póster.



Extracto del relato gráfico del I Congreso Internacional de Accesibilidad a los sistemas públicos de salud. Ilustraciones elaboradas por Alex Valero, de Visual Materia

Además, a lo largo del año, se han llevado a cabo formaciones específicas a más de 700 profesionales sociales y sanitarios sobre la situación del acceso al SNS y estrategias útiles para favorecer la accesibilidad en su trabajo diario.

Durante 2022, se han desarrollado dos procesos de investigación social aplicada que han tenido como finalidad identificar ámbitos de mejora del SNS y elaborar guías, recomendaciones y propuestas de actuación para la mejora de las necesidades detectadas.

GÉNERO

Acción Salud: mejora de la atención a violencias de género en el sistema nacional de salud

El estudio *Acción Salud: mejora de la atención a violencias de género en el sistema nacional de salud* tenía como objetivo el ámbito de la adecuación de la atención a mujeres migrantes y racializadas en contextos de violencias de género (MGF y prostitución/trata) y se ha enmarcado en la Investigación Acción Participativa que busca la transformación social de un problema desde la reflexión y la acción de las personas a quienes éste les afecta. Las actividades se han llevado a cabo en 12 comunidades autónomas y han implicado la participación de un total de 850 personas.

En general, las mujeres perciben actitudes racistas y discriminatorias por parte del personal sanitario y señalan haberse sentido humilladas, rechazadas y culpabilizadas por su situación. Por otro lado, el personal sanitario ha manifestado no conocer la realidad y el contexto de estas dos formas de violencia de género ni las consecuencias que tienen para la salud física y emocional de las mujeres. Una gran parte, también indica no conocer los protocolos existentes y cómo ejecutarlos.

A raíz de la investigación, se ha elaborado una [Guía para personal sanitario](#) con el análisis de las distintas formas de violencia que tienen lugar en la consulta sanitaria, así como propuestas de actuación que mejoren la aceptabilidad en la atención sanitaria de mujeres migrantes supervivientes de mutilación genital femenina o en situación de prostitución.

SALUD MENTAL EN POBLACIÓN VULNERABILIZADA

El estudio sobre salud mental y acompañamiento psicosocial (SMAP) se ha realizado para aportar una contribución a la estrategia de Salud Mental del Sistema Nacional de Salud

El proyecto se ha llevado a cabo en seis sedes autonómicas y ha contribuido a generar conocimiento acerca de los factores psicosociales y de las vulneraciones de derechos que condicionan la salud mental de las personas con las que Médicos del Mundo trabaja, y también al fortalecimiento de la intervención del Tercer Sector en salud. En él han participado de manera activa personas migrantes, menores no acompañados, personas en situación de sinhogarismo, y personas en situación de prostitución, además de profesionales sociosanitarios del sistema nacional de salud y de organizaciones sociales.

Con el análisis de la información recogida se han elaborado dos documentos. El primero es un informe con el marco conceptual y operativo en la atención mental a los colectivos vulnerables en programas estatales y autonómicos, y el segundo, una guía metodológica con recomendaciones de actuación dirigidas a profesionales sociosanitarios tanto del sistema público como del Tercer Sector.

Asimismo, se ha elaborado una píldora formativa dirigida a profesionales del Tercer Sector que ha recibido más de 1.500 visualizaciones en YouTube y que ha servido como material de difusión en la campaña de sensibilización llevada a cabo en redes sociales que ha alcanzado un total de 15.757 impresiones y 328 interacciones.

El Proyecto SMAP tiene continuidad en 2023, sus acciones están dirigidas a testar la propuesta metodológica con una muestra de Titulares de Derechos y a promover espacios de trabajo en red y formaciones metodológicas sobre acompañamiento psicosocial con profesionales y personas voluntarias vinculadas al Tercer Sector.

Programa de acercamiento y atención a personas migrantes de Melilla Médicos del Mundo desarrolla un proyecto de intervención con niñas y niños migrantes solos en la ciudad de Melilla y con personas sin hogar con dificultades de acceso al sistema público de salud. Melilla constituye una de las fronteras de entrada a Europa donde existe una gran presión social y mediática derivada de la situación de irregularidad en la que las personas migrantes llegan a la frontera. Durante 2022 se ha trabajado con 337 personas, 287 hombres y 150 mujeres, de las cuales 173 son menores de edad (19 niñas y 154 niños) y se han llevado a cabo con ellas un total de 1.035 intervenciones sociales, 277 sanitarias y 248 psicológicas.



© IGNACIO MARIN - MÉDICOS DEL MUNDO

DIVERSIDAD, CONVIVENCIA Y MOVIMIENTOS MIGRATORIOS

CONTEXTO

destaca la labor desarrollada en el ámbito educativo formal

A lo largo de 2022 también destaca la labor desarrollada en el ámbito educativo formal, tanto en educación secundaria como en el ámbito universitario. A través del proyecto *Un mundo en movimiento*, cuestión de derechos, se ha trabajado con 1.609 personas de la comunidad educativa (55 profesores, 1.454, alumnos y alumnas en la educación formal y 100 en el ámbito no formal) y se han diseñado herramientas pedagógicas para la comunidad educativa.



Médicos del Mundo Aragón. © Médicos del Mundo/Ignacio Marín

Cabe destacar la actualización del taller online *Antirumores Real o Fake*, para desmontar clichés y estereotipos disponible en castellano, euskera, catalán, gallego e inglés.

Además, con el fin de facilitar materiales didácticos al profesorado y a la comunidad educativa, se ha elaborado una guía didáctica para abordar procesos migratorios e identidades múltiples en las aulas, disponible en [castellano](#), [euskera](#), [catalán](#), [gallego](#) e [inglés](#).

En cuanto a las actividades dirigidas a la población general, se destaca la exposición virtual del [premio Luis Valtueña](#) que retrata los últimos **20 años de desplazamiento migratorio en el Mediterráneo**. Un Mundo en Movimiento, cuestión de derechos ha permitido a Médicos del Mundo trabajar en centros de educación secundaria de 12 comunidades autónomas y 16 provincias a nivel estatal, al mismo tiempo que se ha aumentado la presencia en el ámbito educativo en dos comunidades autónomas. Durante el curso 2021/2022, el proyecto se ha ejecutado en Andalucía (Sevilla, Almería), Aragón (Zaragoza), Asturias (Nava), Canarias (Las Palmas de Gran Canaria y Santa Cruz de Tenerife), Castilla y León (Valladolid), Castilla-La Mancha (Albacete), Catalunya (Barcelona), Extremadura (Badajoz), Galicia (A Coruña y Pontevedra), Comunidad de Madrid (Madrid), Navarra (Pamplona), Euskadi (Bilbao y Tolosa).

El proyecto ha contribuido a promocionar el diálogo entre personas migrantes y la sociedad española en espacios de educación formal, a través del fomento de la interculturalidad y del pensamiento crítico frente al racismo, la xenofobia y otras formas conexas de intolerancia. Siguiendo con nuestra actuación en temas migratorios, Médicos del Mundo Aragón ha elaborado una [guía de apoyo emocional a personas migrantes](#), dirigida a profesionales sociosanitarios, con el fin de dotar a los y las profesionales sociosanitarias herramientas para abordar los impactos relacionados con los procesos migratorios.

En el marco del proyecto *Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social*, se ha realizado la formación de 490 profesionales sociosanitarios que trabajan directa o indirectamente a la atención a personas migrantes. De este modo, se ha contribuido a facilitar y mejorar las herramientas y capacidades de profesionales del ámbito sociosanitario para una atención respetuosa culturalmente apropiada y sensible a las necesidades propias personas migrantes confrontadas a situaciones de violencias múltiples en cuatro ejes temáticos principales:

- violencias de género
- detección de trata con fines de explotación sexual
- mutilación genital femenina y racismo
- xenofobia y discurso de odio.

Además de las formaciones a profesionales sociosanitarios, se han generado cuatro guías formativas en cada eje temático. Una de las guías que aborda la diversidad y la convivencia ha sido la de racismo y xenofobia, que pretende dotar de herramientas a los y las profesionales para identificar conductas de este tipo y favorecer una intervención social respetuosa con las diversidades y combatir los diferentes tipos de discriminaciones.

En el año 2022, en el marco del proyecto *Bizkaian Bizi* (Vivir en Bizkaia) se ha celebrado la tercera edición de la Escuela Virtual Antirracista, que consolida la apuesta de Médicos del Mundo Euskadi en este ámbito, y que ha llegado a consolidarse como un espacio de referencia para muchas personas a nivel estatal. Esta iniciativa nace con el objetivo de promover la cohesión social, la convivencia y una ciudadanía inclusiva mediante la integración de la población de culturas y etnias diversas, desde el respeto intercultural y en un plano de igualdad entre hombres y mujeres.

Concebida como herramienta online, la "Escuela Antirracista Virtual" se ha convertido en un online para ofrecer conocimientos y pedagogía antirracista a través de las redes sociales como Instagram. En total se han realizado 12 sesiones en las que se han abordado diferentes temas como el emprendimiento, la representación social y política, y algunas expresiones del racismo en la sociedad y su impacto en las comunidades migrantes y racializadas, entre otros.



© IGNACIO MARIN / MÉDICOS DEL MUNDO

PROSTITUCIÓN Y TRATA DE SERES HUMANOS CON FINES DE EXPLOTACIÓN SEXUAL

CONTEXTO

otra cosa

Durante 2022, Médicos del Mundo ha reforzado los enfoques adoptados en su Plan Estratégico relacionados con esta área, como el fomento de procesos de empoderamiento de las personas en situación de prostitución, el desarrollo de estrategias de sensibilización social, y la construcción de un posicionamiento político abolicionista. Este trabajo es complementario a las acciones de formación para los equipos que asiduamente intervienen con personas en situación de prostitución, y a las de incidencia política y sensibilización llevadas a cabo en días de referencia como el 23 de septiembre, Día Internacional contra la Explotación Sexual y la Trata de Personas.

Médicos del Mundo también ha contribuido a la labor de diferentes redes y plataformas autonómicas en las que tiene presencia, como la Red Española contra la Trata de Personas, y en 2022 destaca su participación en la **elaboración de una propuesta de Ley Integral contra la Trata de Personas**, elemento esencial para poder abordar de manera eficaz la lucha contra esta violación de derechos humanos y la **adecuada atención a las supervivientes con un enfoque de género y derechos humanos**, y no sólo de persecución del delito.



Unidad móvil en Almería. © Médicos del Mundo/César Dezfuli

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Durante el año 2022 **hemos trabajado con 9.469 personas en situación de prostitución**. Se han identificado 138 presuntas víctimas de trata con fines de explotación sexual, en su mayoría mujeres (94,93% mujeres cis y 5,07 % trans-) salvo por la presencia de un hombre. Las personas atendidas han sido derivadas, cuando así se ha valorado, a otras entidades públicas y privadas.

El 54,18% son personas que no habían sido atendidas/os con anterioridad al 1 de enero de 2022.

Las personas atendidas son originarias principalmente de América Latina (72,45%), Europa del Este (9,92%), África subsahariana (4,81%) y del norte de África (3,53%).

Las nacionalidades más representadas han sido: la colombiana (31,93%), dominicana (9,84%), brasileña (9,42%), rumana (8,10%), venezolana (5,88%), nigeriana (3,36%) y marroquí (3,34%). El 8,01% de las personas atendidas fueron españolas.

La franja de edad mayoritaria entre las personas en situación de prostitución atendidas se encuentra entre los 35-44 años (33,52% del total de personas atendidas) y los 25-34 años (30,59%). Las personas de más de 45 años representan el 25,1% del total de las personas en situación de prostitución atendidas.

Por lugar donde se desarrolla la prostitución, el 40,26% de las personas atendidas llevan a cabo esta actividad en pisos y el 27,17% en clubs. En el 24,32% de los casos, la prostitución se desarrolla en calle.

PUESTA EN MARCHA DEL 1º PLAN DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL PARA MUJERES Y NIÑAS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA Y EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN 2022-2026.

Tal y como refleja la política de prostitución y trata de Médicos del Mundo "El proceso hacia la abolición de la prostitución debe de realizarse desarrollando alternativas reales y estrategias de salida para las mujeres, en donde los Estados tienen que responder a su obligación de promover y proteger los derechos humanos de las personas en situación de prostitución, desarrollando e implementando políticas que garanticen: la protección efectiva, la asistencia integral de las personas (en su inmensa mayoría mujeres y niñas) en situación de prostitución, el acceso sin barreras a la atención sanitaria, la materialización de alternativas laborales y de medidas temporales para las víctimas de trata no nacionales o en situación administrativa irregular."

En esta línea el Ministerio de Igualdad ha realizado una fuerte apuesta para diseñar políticas públicas que vayan orientadas a proteger los derechos de las mujeres en contextos de prostitución, víctimas de trata con fines de explotación sexual y víctimas de explotación sexual y ofrecer alternativas sociales, económicas y laborales para favorecer un cambio de vida real.

Médicos del Mundo somos una de las cinco entidades implicadas directamente en la ejecución de este Plan. Nuestra experiencia de trabajo de más de 30 años y extensa implantación territorial, la estrecha coordinación con redes y foros nacionales y autonómicos, nuestra misión basada en la garantía efectiva del derecho a la salud y el firme compromiso con la abolición de toda forma de explotación sexual constituyen para el Ministerio de Igualdad una garantía para llevar a cabo esta iniciativa.

Para dar respuesta a este Plan, Médicos del Mundo ha iniciado desde noviembre 2022 una intervención integral en 16 comunidades autónomas, las 14 en las que trabajamos, añadiendo Cantabria y La Rioja, centrada en tres grandes ejes:

1. La recuperación integral de la salud física, psicológica y reproductiva de las titulares de derechos a través de:

- La mejora de su acceso al sistema público de salud, a los servicios y ayudas sociales, a la regularización administrativa con atención jurídica especializada
- La disminución de los efectos negativos en su salud física, reproductiva y psicológica derivados de las situaciones de prostitución trata o explotación sexual
- El refuerzo de la detección y acompañamiento en la acreditación de víctimas de trata

2. El refuerzo de las capacidades de las titulares de derechos para el acceso al mercado laboral regulado a través de:

- Procesos de restablecimiento de la salud mental, bienestar emocional, autonomía personal y capacidad de agencia
- El refuerzo de las habilidades sociales y prelaborales
- El impulso de oportunidades laborales reales.

3. El refuerzo del sistema de protección de niñas y adolescentes tuteladas por el Estado, a través de:

- El fortalecimiento de su autoestima, autocuidado, desarrollo de habilidades sociales y habilidades de prevención ante la captación,

- La mejora de los mecanismos de detección, identificación, acreditación y protección de menores tuteladas frente a la trata y explotación sexual.
- El impulso de procesos para la disminución de los efectos negativos psicológicos y emocionales derivados de las situaciones de trata o explotación sexual y la garantía de sus derechos y protección en la transición a la vida adulta.

El Día Internacional contra la Explotación Sexual y el Tráfico de Mujeres, Niñas y Niños se conmemora cada 23 de septiembre tras ser instaurado por la Conferencia Mundial de la Coalición Contra el Tráfico de Personas en coordinación con la Conferencia de Mujeres que tuvo lugar en Dhaka, Bangladesh, en enero de 1999.

Médicos del Mundo, a través de sus sedes autonómicas desarrolló en 2022 diversas acciones de sensibilización y movilización ciudadana para conmemorar ese día y visibilizar las diferentes vulneraciones que sufren las personas víctimas de la trata con fines de explotación sexual.

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

No debemos olvidar también el desarrollo de proyectos en el ámbito universitario, en el que, a través de ciclos de cines o mesas redondas, se acerca el fenómeno de la prostitución a futuros profesionales del ámbito sociosanitario.



CONTEXTO

Médicos del Mundo aborda el problema de la Mutilación Genital Femenina desde un enfoque integral para evitar sus implicaciones físicas, psíquicas, sociales y legales mediante la prevención y la sensibilización

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)

“ la mutilación genital femenina (MGF) comprende todos los procedimientos consistentes en la resección parcial o total de los genitales externos femeninos, así como otras lesiones de los órganos genitales femeninos por motivos no médicos.

La Mutilación Genital Femenina es una práctica cultural nociva, llevada a cabo principalmente en 30 países de África y Oriente Medio, que vulnera los derechos humanos de mujeres y niñas y que tiene sus raíces en la desigualdad de género. Es considerada una forma de violencia contra las mujeres.

Médicos del Mundo aborda el problema de la Mutilación Genital Femenina desde un enfoque integral para **evitar sus implicaciones físicas, psíquicas, sociales y legales mediante la prevención y la sensibilización**. El objetivo que se persigue es reducir su práctica y mejorar las condiciones sanitarias y la integración social entre la población inmigrante que reside en España procedente de países donde es habitual.

Las actividades siguen una dinámica participativa y se prioriza en todo momento el protagonismo y la aportación de las mujeres y niñas procedentes de países de riesgo. La incorporación de mediadoras y mediadores a la intervención es un eje central de la actividad, determinante para lograr los objetivos.

Cabe destacar la actualización del taller online Antirumores Real o Fake, para desmontar clichés y estereotipos disponible en castellano, euskera, catalán, gallego e inglés.

Además, con el fin de facilitar materiales didácticos al profesorado y a la comunidad educativa, se ha elaborado una guía didáctica para abordar procesos migratorios e identidades múltiples en las aulas, disponible en castellano, euskera, catalán, gallego e inglés.

En cuanto a las actividades dirigidas a la población general, se destaca la exposición virtual del premio Luis Valtueña que retrata los últimos 20 años de desplazamiento migratorio en el Mediterráneo. Un Mundo en Movimiento, cuestión de derechos ha permitido a Médicos del Mundo trabajar en centros de educación secundaria de 12 comunidades autónomas y 16 provincias a nivel estatal, al mismo tiempo que se ha aumentado la presencia en el ámbito educativo en dos comunidades autónomas.

Durante el curso 2021/2022, el proyecto se ha ejecutado en Andalucía (Sevilla, Almería), Aragón (Zaragoza), Asturias (Nava), Canarias (Las Palmas de Gran Canaria y Santa Cruz de Tenerife), Castilla y León (Valladolid), Castilla-La Mancha (Albacete), Catalunya (Barcelona), Extremadura (Badajoz), Galicia (A Coruña y Pontevedra), Comunidad de Madrid (Madrid), Navarra (Pamplona), Euskadi (Bilbao y Tolosa).

En 2022, **Médicos del Mundo ha atendido a 736 personas** y ha llevado a cabo 3.344 intervenciones sociales, 421 psicológicas y 249 actuaciones sanitarias en el marco de sus proyectos de prevención y erradicación de la mutilación.

Se han realizado actividades de prevención de la MGF en Aragón, Andalucía, Baleares, Canarias, Cataluña, Castilla-La Mancha, Comunidad de Madrid, Euskadi y Navarra. Los equipos de estas nueve comunidades autónomas han realizado 56 talleres grupales en los que han participado un total de 1.211 personas, además de otros 265 talleres individuales. De igual modo, han llevado a cabo 627 mediaciones, 97 acompañamientos y 280 derivaciones a recursos públicos y privados.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

El total de personas inmigrantes atendidas por estos programas en Médicos del Mundo durante 2022 ha sido de 736 mujeres que procedían de distintos países de origen del África subsahariana y del norte de África, principalmente de Mali, Senegal, Nigeria y Gambia.

La edad mayoritaria es de entre 35-44 años seguida por el tramo de 18 a 34 años. Cabe destacar que en 2022 el trabajo con hombres no se financió a través de los programas estatales debido a las limitaciones en las bases de las convocatorias de subvenciones.

DÍA INTERNACIONAL DE TOLERANCIA CERO CON LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

El día 6 de febrero, Día Internacional de Tolerancia Cero con la Mutilación Genital Femenina, es el día en el que Médicos del Mundo desarrolla las acciones de visibilidad y sensibilización de la ciudadanía sobre la situación de las mujeres y niñas supervivientes de MGF.

En torno a esa fecha, las ciudades en las que mantenemos proyectos de prevención de mutilación genital femenina se desarrollaron acciones de visibilidad y denuncia de las vulneraciones de derechos derivados de la Mutilación Genital Femenina mediante diferentes recursos: comunicado de prensa, la publicación de posts y la participación en redes sociales con los hashtags #StopMutilación y #StopMGF.

En 2022, se elaboró la píldora audiovisual La comunidad educativa, clave en la lucha contra la mutilación genital femenina sobre prevención de la mutilación genital femenina en el ámbito escolar y dirigida a la comunidad educativa.



OTROS PROYECTOS FRENTE A LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

ACTIVIDADES

prevención, detección, atención-derivación, sensibilización-denuncia

Médicos del Mundo desarrolla proyectos de prevención, detección, atención/derivación y sensibilización/denuncia de distintas formas de género y en 2022, se han desarrollado proyectos dirigidos a:

- Favorecer la prevención de situaciones de violencia de género en mujeres migrantes en riesgo o en situación de exclusión social dirigidos a hombres y mujeres migrantes. (Proyecto *Prevención de situaciones de violencia de género en mujeres migrantes en riesgo o situación de exclusión social*).
- Contribuir a eliminar las distintas formas de violencia de género en la adolescencia y la juventud dirigidos a estudiantes de primaria, secundaria y cursos de educación superior y a profesorado. (Proyectos *Mind the Gap, un paso adelante hacia la igualdad de género* y *Gender ABC, propuesta educativa en igualdad y prevención de todas las formas de violencia de género*).
- Mejorar el conocimiento de profesionales que entran en contacto con (posibles) víctimas sobre las diferentes violencias de género desde una perspectiva de género y derechos humanos dirigidos a profesionales sociosanitarios y de las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado (*Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social*).

En 2022, Médicos del Mundo:

- ha realizado 43 cursos de formación a 475 mujeres migrantes focalizados en el fortalecimiento de capacidades y habilidades, la mejora del acceso a servicios y recursos de atención a la violencia de género y el fomento de la participación democrática.
- ha sensibilizado a más de 500 jóvenes de Institutos de Educación Secundaria mediante actividades de Educación para la Transformación Social (EpTS) que promueven la igualdad, las relaciones de buen trato y la prevención de todas las formas de violencia de género (VG) en adolescentes y jóvenes, con especial incidencia en el cambio de actitudes y valores y en la construcción de una ciudadanía activa y crítico.
- ha formado a más de 200 profesores/as y profesionales de la educación no formal en estereotipos de género y en prevención de violencias de género.
- ha capacitado a 150 profesionales en prevención y detección de la violencia de género en personas migrantes.



© IGNACIO MARÍN / MÉDICOS DEL MUNDO

SIN HOGAR Y DROGAS

ACTIVIDADES

instamos a los poderes públicos al fortalecimiento de la red pública de tratamiento de adicciones y al impulso de proyectos en dispositivos de reducción de daños y de riesgos

Médicos del Mundo trabaja en sus dispositivos móviles y fijos en la reducción de daños, en la identificación de vulnerabilidades y el acercamiento a los servicios sociosanitarios públicos de personas consumidoras de drogas ilegales y de personas sin hogar en situación de exclusión social. En nuestra Política sobre Drogas, y desde un enfoque derechos, instamos a los poderes públicos al fortalecimiento de la red pública de tratamiento de adicciones y al impulso de proyectos en dispositivos de reducción de daños y de riesgos.

Estos proyectos se desarrollan en la Comunitat Valenciana, Galicia e Illes Balears.

Los programas de atención de la organización también han detectado un incremento progresivo de las mujeres en situación de sinhogarismo en situación de especial vulnerabilidad. Más allá de las vivencias comunes para las mujeres y los hombres usuarios de drogas hay algunos aspectos indudablemente diferentes. Ambos desarrollan dependencias con características específicas y con factores de vulnerabilidad y de protección diversos. **Las mujeres con uso problemático de drogas pueden sufrir cuadros más complejos con repercusiones físicas y psicológicas más graves** si al consumo se añaden circunstancias como el abuso sexual, la violencia, los conflictos con la familia de origen, el desempleo o el trabajo precario, la dependencia económica, los embarazos no deseados, la presencia de hijos en acogida tutelar o adopción y la dependencia emocional, entre otras.

La invisibilidad de la compleja situación específica de las mujeres con uso problemático de drogas en las estadísticas y datos oficiales de los servicios de atención social y sanitaria a personas drogodependientes es una muestra de la especial vulnerabilidad de estas mujeres frente a la atención que se presta a los hombres.

Se han detectado **diferentes situaciones de exclusión extrema de mujeres en situación de sinhogarismo** debido a que **las mujeres sin hogar sufren triple discriminación: mujer, exclusión residencial y víctima de agresiones machistas.**

Relacionado con la falta de acceso a la vivienda, nos encontramos también con la situación específica de personas que viven en asentamientos, que se caracterizan por ser infraviviendas sin condiciones de habitabilidad, estabilidad o seguridad. Las comunidades autonómicas en las que estamos presentes son Andalucía, Baleares, Castilla-La Mancha, Comunidad Valenciana, Extremadura, Galicia y Canarias.

El número de personas sin hogar atendidas por Médicos del Mundo durante 2022 ha sido de 2.153. De ellas, el 66.7% son hombres cis y el 32.72% mujeres cis. Se han realizado 22.319 intervenciones sociales, 2.995 intervenciones psicológicas y 3.856 intervenciones sanitarias. El 20% de las personas atendidas son españolas.

Se han realizado además 345 derivaciones al sistema público de salud y 114 acompañamientos a servicios.

Además, se han llevado a cabo 1.957 talleres grupales y 2.145 individuales, 12.140 intervenciones educativas de educación y promoción de la salud y se han registrado 834 asistencias a talleres grupales.

Tras más de 25 años de trabajo de reducción de daños y de prevención y mitigación de los riesgos psicosociales asociados al consumo de drogas, hemos venido identificando un fenómeno entre la población, que es la situación de sin hogar de personas vinculadas a nuestros programas de atención a personas usuarias de drogas. Actualmente intervenimos en Islas Baleares, Galicia y Comunidad Valenciana.

Las principales intervenciones que hemos llevado a cabo, tanto en nuestras unidades móviles como en centros fijos son:

- **Dispensación de material preventivo:** kits de inyección, material por la vía inhalada y preservativos.
- **Atención "bio-psico-social":** de la situación de la persona en sus diferentes áreas, sanitaria, psicológica y social, partiendo de sus necesidades y demandas expresadas.

- **Información-orientación:** sobre recursos psicológicos, sociales y sanitarios, servicios que ofrecen y requisitos de acceso. En relación con el acceso a los diferentes recursos de atención se valora el recurso más adecuado para la persona.
- **Derivación y coordinación interinstitucional:** remisiones y coordinaciones con entidades e instituciones de la red de recursos existentes según demanda y/o necesidad.
- **Seguimiento de casos:** de la problemática/situación de la persona atendida y/o supervisión de las intervenciones realizadas a nivel sanitario, social y psicológico, con el objetivo de identificar las necesidades básicas no cubiertas y atender las demandas expresadas.
- **Intervenciones educativas:** atención a las necesidades informativas de la población relacionadas fundamentalmente con el derecho a la salud, reducción de daños y educación para la salud.
- **Identificación y recogida de barreras de acceso** y vulneraciones de derecho a la salud
- **Formaciones a profesionales,** abordando barreras de acceso y la intervención con personas que consumen drogas y están en situación de sin hogar y/o prostitución.



Intervención en los asentamientos de Almería



© CÉSAR DEFULY, MÉDICOS DE MUNDO

PERSONAS MAYORES MÁS VULNERABLES

ACTIVIDADES

Pretendemos mejorar la calidad de vida de las personas mayores de 65 años en barrios y municipios desfavorecidos y en situación de vulnerabilidad, pobreza y soledad

Médicos del Mundo empezó a trabajar con personas mayores vulnerables unos meses antes de la pandemia por la COVID-19.

La pandemia lo único que hizo fue reafirmarnos en nuestro trabajo al poner en evidencia la fragilidad de la salud y calidad de vida de las personas mayores en general y al demostrar de forma muy acusada la situación de vulnerabilidad de algunas de ellas.

Constatamos también que la **soledad no deseada** está más extendida de lo que percibe la sociedad en general, ya que quienes la padecen son personas que se encuentran invisibilizadas. En nuestro trabajo valoramos el impacto que tiene esta soledad en la salud y las consecuencias son muy negativas afectando por un lado a la salud física (al funcionamiento vascular, la presión arterial, alterado el sistema inmunitario...) y la salud psicológica (depresión, problemas del sueño, etc. Todo esto acelera el proceso de dependencia e institucionalización de estas personas.

El perfil de las personas mayores que vemos más predominantemente en nuestro programa es el de **mujeres en situación de soledad, por debajo del umbral de la pobreza** y frecuentemente **con historias pasadas y actuales de violencia**. Nuestro objetivo es promover sus derechos prevenir la discriminación por razón de edad con perspectiva de género.

Médicos del Mundo trata de reducir el impacto que la situación de exclusión social provoca sobre el bienestar social, psíquico y físico de las personas mayores impulsando la integración de estas personas en su comunidad para mejorar su salud biopsicosocial y su institucionalización precoz. Se considera fundamental que la persona mayor pueda elegir donde pasar los últimos años de su vida y que, aun teniendo necesidades de apoyo, cuidado y protección, tengan garantizado su derecho a vivir en la comunidad y a recibir servicios y apoyos personalizados que respondan a sus proyectos de vida.

Durante el año 2022, la misión en desarrollo de Envejecimiento y Salud, aparte de la intervención directa en las sedes autonómicas de Andalucía y Extremadura y de la fase II continuum de la emergencia con el proyecto de supervisión formativa de las residencias, ha ido dando pasos para la creación de alianzas a través de nuestra participación en la mesa de dialogo civil, en el Foro de cuidados de larga duración de la OMS y en la tercera de Mesa de Diálogo Social.

Con los proyectos piloto que se han desarrollado se persigue generar conocimiento y buenas prácticas en la comunidad de aprendizaje para avanzar en la reflexión estratégica del trabajo futuro.



INTRODUCCIÓN

en Médicos del Mundo mantuvimos el interés sobre otros contextos geográficos y humanitarios que merecerían una mayor observación por parte de grandes donantes y agencias internacionales

El 2022 fue un año en el que se abrieron un gran número de procesos consultivos a la sociedad civil para el diseño de nuevas propuestas legislativas y políticas relacionadas con los ámbitos de trabajo de Médicos del Mundo España.

Paralelamente, el estallido del conflicto armado entre Ucrania y Rusia puso en marcha toda la respuesta a la emergencia humanitaria que implicó un trabajo constante de visibilizar el impacto de la guerra en la vida y la salud integral de la población civil, y de difundir el trabajo de nuestro equipo ucraniano.

Recordar, además, que mientras la atención mediática sobre esta guerra capturaba las miradas de la opinión pública, en Médicos del Mundo mantuvimos el interés sobre otros contextos geográficos y humanitarios que merecerían una mayor observación por parte de grandes donantes y agencias internacionales.

COOPERACIÓN INTERNACIONAL Y AOD EN SALUD

El primer tercio del año fue el periodo para presentar y compartir el informe La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2022 y los correspondientes cuadernos autonómicos (Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Cantabria, Castilla-La Mancha, Extremadura, La Rioja, Navarra), de 2021, con diferentes actores políticos estatales y autonómicos:

- 3 parlamentos autonómicos: Aragón, Baleares, Navarra
- 4 direcciones de Cooperación autonómicas: Andalucía, Asturias, Extremadura, Castilla –La Mancha
- 2 grupos políticos en el Congreso: PP y PSOE
- 2 altos cargos Ministerio Asuntos Exteriores: director AECID y Responsable de Salud DGPODES
- 2 Universidades / Colegios médicos: Cantabria, La Rioja
- 1 Invitación Informe AOD 2022

Por su parte, el portal Cooperasalud.org creado para ampliar la difusión de los contenidos del Informe a otros públicos, ha seguido incrementando el número de seguidores.

Con motivo del día internacional de la cobertura sanitaria, el 12 de diciembre de 2022, celebramos la presentación del informe correspondiente a 2022.

PROCESOS CONSULTIVOS

- **Estrategia de Diplomacia Humanitaria:** Como organización que forma parte del Grupo de ONG de Acción Humanitaria, contribuimos a elaborar las aportaciones que se trasladaron al Consejo de Cooperación.
- **Ley de Cooperación Internacional:** con motivo de la aprobación por parte el Consejo de ministras de esta ley, colaboramos con la acción de comunicación liderada por la Coordinadora de ONGD en apoyo de la misma
- **Presupuesto de la UE en Ayuda Humanitaria:** Como contribución a la iniciativa de la red VOICE para reclamar un incremento de este presupuesto para 2023, enviamos la propuesta al representante permanente de España en la UE y a la Oficina de Acción Humanitaria de la AECID.
- **Consulta abierta para diseñar VI Plan Director:** Contribuimos a las aportaciones de la Coordinadora de ONGD a la encuesta abierta para recibir aportaciones al borrador del nuevo Plan.

EMERGENCIAS

y crisis complejas

UCRANIA

La guerra en este país ocupó una importante actividad de denuncia e incidencia política a través de comunicados públicos o comunicaciones remitidas a diferentes responsables políticos, tanto como Médicos del Mundo, como en red con otras organizaciones ucranianas o internacionales ubicadas en ese territorio:

- Joint INGO Statement on Recent Events in Ukraine, del 18 de febrero.
- Ukraine: INGO Statement on the Targeting of Civilians and Civilian Infrastructure, del 8 de abril
- Comunicado 6 meses guerra en Ucrania del Advocacy Working Group de la plataforma de ONG en Ucrania, dirigido a países donantes y Naciones Unidas, del 23 de agosto
- Comunicados en los que se solicita el respeto a las obligaciones del Derecho Internacional Humanitario y los Derechos Humanos, rechazando el ataque a objetivos civiles, del 12 de octubre y el 25 de noviembre.
- Carta al Consejo de ministros y Primer ministro de Ucrania para solicitar la exención del servicio militar obligatorio para el personal humanitario, del 27 de diciembre.
- Briefing note para la nueva coordinadora humanitaria de Naciones Unidas, con propuestas y recomendaciones para mejorar y fortalecer la respuesta humanitaria en Ucrania, del 18 de septiembre.

SIRIA

El conflicto y la situación de inestabilidad en este país sigue manteniendo activa una grave emergencia humanitaria. A lo largo de 2022, publicamos tres comunicados que hicimos llegar a responsables de política humanitaria en el Ministerio de Exteriores y la Agencia de Cooperación:

- Con motivo de la Conferencia de donantes, en el mes de mayo publicamos un comunicado que fue valorado positivamente por la jefa de la Oficina de Acción Humanitaria, Cristina Gutiérrez, y representante de España en la Conferencia.
- Comunicado (y nota de prensa) de Médicos del Mundo España, Francia y Turquía sobre la importancia de la extensión de la Resolución del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas sobre la apertura del paso fronterizo en el noroeste de Siria, del 7 de julio.
- Comunicado para advertir sobre el brote de cólera, en el mes de octubre.



PALESTINA

A mediados de mayo, mantuvimos una reunión con el director de la AECID con el objetivo de llamar la atención sobre la preocupante situación en los territorios ocupados palestinos y la **creciente reducción del espacio humanitario**, y mostrar el trabajo de nuestra organización en esa región. Meses después, en octubre, con motivo de la reunión del Association Council Israel-UE, volvimos a reunirnos en la AECID, esta vez con la directora de cooperación con África y Asia, la jefa de la Oficina de Acción Humanitaria y el jefe de Área para Oriente Próximo de la Dirección General para el Magreb, Mediterráneo y Oriente Próximo

En agosto, **las autoridades israelíes llevaron a cabo una serie de redadas a ONG palestinas**, lo que motivó una respuesta pública de la red de organizaciones en Palestina, AIDA, de la cual formamos parte. Lanzamos un comunicado reclamando la necesidad de la **firma de un alto al fuego en la Franja de Gaza** tras la escalada de violencia con la muerte de 46 palestinos; seguido de un segundo comunicado de reacción a las **redadas a las ONG palestinas** ordenadas por las autoridades israelíes - conjuntamente con AIDA -.

Con motivo del **Día Internacional de la Salud Mental**, publicamos un comunicado a fin de poner el acento sobre el impacto de la violencia y la situación de conflicto en la salud psico-emocional de la población palestina.

En diciembre, intentamos presionar para que el Embajador representante permanente de España ante Naciones Unidas orientara su voto en favor de la Resolución la Resolución A/C.4/77/L.12/Rev.1 Relativa a Prácticas israelíes que afectan a los derechos humanos del pueblo palestino en el territorio palestino ocupado. Lamentablemente, no se consiguió el resultado esperado.

SAHARA

El giro en la política española sobre Sáhara, manifestado en junio, provocó nuestra reacción a través de un comunicado público con el que recordábamos la responsabilidad y la deuda histórica de nuestro país con aquel territorio. En el mismo sentido, preparamos y enviamos una carta a la directora del periódico El País como respuesta a un artículo editorial sobre Marruecos, derechos humanos y migración, aunque no tuvimos respuesta a la misiva.

En octubre, nos hicimos eco del comunicado de Naciones Unidas, a fin de darle impulso, que advertía sobre la gravedad de la crisis alimentaria que sufría la población refugiada en los campamentos saharauis ante la inacción de la Comunidad Internacional.

BURKINA FASO

En septiembre, apoyamos el comunicado de la plataforma de ONG en Burkina alertando sobre la gravedad de la crisis alimentaria en este país.

HAITÍ

A finales de septiembre, desde Médicos del Mundo alertamos sobre la dificultad de poder garantizar el acceso a la salud y la ayuda humanitaria, debido a la tensa situación en este país, marcada por la violencia y agravada por la crisis de suministro de combustible.

CRISIS CLIMÁTICA

nos sumamos a la Carta internacional sobre el tratado contra los combustibles fósiles

En 2022, Médicos del Mundo, a través de la Red Internacional, nos sumamos a la Carta internacional sobre el tratado contra los combustibles fósiles.

Además, con motivo de la COP27, nos adherimos a las recomendaciones de la alianza Global Climate and Health Alliance, a la que pertenece nuestra Red Internacional.

DEFENSA DE LA SANIDAD PÚBLICA Y UNIVERSAL

reclamamos al Gobierno el fin definitivo de la exclusión sanitaria en la nueva Ley de Equidad, Universalidad y Cohesión del Sistema Nacional de Salud

Con motivo del [Día Internacional de la Salud](#), Médicos del Mundo como parte de REDER (Red de Denuncia y Resistencia al RDL-2012) lideramos un Manifiesto apoyado por más de 300 organizaciones sociales, sociedades científicas, grupos y casi 1.400 profesionales sanitarios en el que reclamamos al Gobierno el fin definitivo de la exclusión sanitaria en la nueva Ley de Equidad, Universalidad y Cohesión del Sistema Nacional de Salud, cuyo borrador se estaba redactando en aquellas fechas. Para presentar y dar visibilidad a dicho manifiesto, realizamos un acto simbólico frente al Ministerio de Sanidad con convocatoria a medios de comunicación.

El 14 de junio, el Consejo de ministras aprobó el [Proyecto de Ley de Medidas para la Equidad, Universalidad y Calidad del Sistema Nacional de Salud](#), dando inicio así a su tramitación parlamentaria. En vista de que el texto contenía importantes carencias, Médicos del Mundo junto con REDER, nos movilizamos para reclamar las mejoras que deberían incorporarse, celebrando un nuevo acto simbólico frente al Ministerio de Sanidad.

Entregamos tanto al ministerio, a través de la Dirección General de Cartera Básica, como a los diferentes grupos parlamentarios un documento con múltiples propuestas de enmiendas para ser incorporadas al texto; y llevamos a cabo una amplia ronda de reuniones y contactos con las fuerzas políticas con representación parlamentaria que apoyaron, en su día, el compromiso con una Ley de Sanidad Universal (PSOE, Más País, ERC y Unidas Podemos).

Con gran decepción, vimos como terminaba el año sin que se hubiera alcanzado aún un acuerdo para aprobar la nueva ley conteniendo las disposiciones requeridas para realmente garantizar la universalidad del SNS.

En noviembre, Médicos del Mundo fue invitada a un encuentro con la Comisaria de Derechos Humanos, Dunja Mijatovic, durante su visita al país con el objetivo de examinar la situación de los derechos humanos y especialmente en el ámbito de la salud (atención primaria, e impacto COVID en personas mayores y DDSSRR). Además de asistir, se le proporcionó un documento que resumía los principales motivos de preocupación para la organización.

I CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS DE SALUD

Entre los días 6 y 7 de octubre, celebramos el I Congreso Internacional sobre Accesibilidad a los sistemas de salud en colaboración con la Facultad de Enfermería de la Universidad de Valladolid, en el marco de *Accesible: proyecto integral para la mejora del acceso universal del sistema sanitario*, que tiene como objetivo la modificación de políticas públicas para impulsar cambios normativos y organizativos que lleven a garantizar la accesibilidad al sistema público de salud.

El Congreso, orientado para profesionales sociosanitario/as, contó con público procedente de España y de diversos países latinoamericanos en modalidad presencial y online. Se recibieron inscripciones para asistir al Congreso de 415 personas, entre las interesadas en participar con comunicaciones y/o poster, así como en asistir ya fuera modalidad presencial o virtual.

La difusión del Congreso se llevó a cabo antes, durante y después a través de la web de Médicos del Mundo y sus redes sociales con noticias de las jornadas, grabaciones de las ponencias, etc. La modalidad virtual, mediante servicio de *streaming* síncrono, permitió tener un registro del Congreso que, a su vez, ha sido visto por un total de 2.674 usuarios posteriormente a su emisión.

I INFORME SOBRE BARRERAS AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD EN POBLACIONES VULNERABILIZADAS

Gracias al registro sistematizado y al trabajo en primera línea con colectivos vulnerabilizados, ha sido posible obtener información relevante de acceso al sistema público de salud y las barreras de acceso al mismo que hacen frente a partir de la cual se elaboró este primer informe. Tras su publicación en diciembre, se compartió con nueve redes y plataformas autonómicas y estatales en las que participa Médicos del Mundo. Las conclusiones del [Informe de Barreras](#) han servido de base para promover modificaciones legislativas y organizativas a través de la interlocución con grupos parlamentarios y responsables del Ministerio de Sanidad (14 reuniones).

A lo largo del año, y también como parte del proyecto Accesible, se realizaron hasta 75 acciones de comunicación en redes sociales con mensajes vinculados a la actualidad sanitaria o a nuestras actividades en favor del derecho a la salud aprovechando los medios digitales para llegar a la población general. Aprovechamos los medios digitales también para dar difusión a las diferentes actividades y eventos del proyecto. De cara a reforzar todos estos mensajes vinculados al proyecto y a la accesibilidad del sistema sanitario, se utilizó el hashtag #SanidadSinBarreras. Las acciones registran 3.641 interacciones en las redes.

ACCESO A VACUNAS COVID-19

mantuvimos el seguimiento y la colaboración con diferentes iniciativas desde las redes en las que participamos

INCIDENCIA SOBRE INICIATIVAS EN ESPAÑA

Durante 2022, mantuvimos el seguimiento y la colaboración con diferentes iniciativas desde las redes en las que participamos para incidir en un modelo de I+D biomédico que asegure el acceso equitativo a los nuevos medicamentos, con especial atención a la producción y distribución de las vacunas contra la COVID-19.

Así, en marzo, junto con **NoesSano** y la **Asociación por un Acceso Justo a Medicamentos**, enviamos una carta al presidente de Gobierno, a su vicepresidenta y a la ministra de Ciencia y Tecnología solicitando que las vacunas investigadas y desarrolladas en España frente a la COVID-19 sean cedidas a la iniciativa COVID Technology Access Pool de la Organización Mundial de la Salud (C-TAP) y de esta forma hacer posible el acceso a vacunas asequibles dentro de la iniciativa C-TAP. A esa carta, se adhirieron hasta 20 organizaciones, incluida la Organización Médica Colegial y se hicieron eco de ella un buen número de medios de comunicación.

Desde Presidencia del Gobierno nos respondieron indicando que tomaban nota de nuestras preocupaciones, en un momento en el que la ministra de Sanidad anunciaba que la vacuna HIPRA llegaría en unas pocas semanas para poder cubrir la campaña de vacunación del invierno. Desde las organizaciones sociales, nos preparamos para emitir una nueva comunicación reiterando las mismas recomendaciones. Sin embargo, la puesta en circulación de la vacuna se retrasó aún seis meses más, ya entrado 2023.

A final de febrero, Médicos del Mundo participó, representada por su presidenta Nieves Turienzo, en la Comisión de Investigación de la gestión de vacunas y Plan de Vacunación en España del Congreso de los Diputados. En esa ocasión, nuestra organización reiteró las debilidades que dicha estrategia había encontrado con relación al acceso de las personas en situaciones diversas de vulnerabilidad y exclusión; y reclamó coherencia por parte de España con las declaraciones públicas en apoyo de las iniciativas puestas en marcha por la OMS para hacer frente a la pandemia.

Como ejemplo de la importancia de esa comparecencia, rescatamos la valoración que nos hizo llegar el diputado de Compromís, Joan Baldoví, al afirmar que "tras meses de comparecencias, el día de ayer fue el más destacado y fructífero de todas las jornadas que hemos tenido sobre este asunto. Especialmente destacó la intervención de Nieves y todo el trabajo que está realizando Médicos del Mundo." Como resultado, el dictamen de la Comisión incluyó varias de nuestras propuestas.

Otro espacio al que, desde Médicos del Mundo, trasladamos esas mismas preocupaciones fue el Comité de Seguimiento COVID-19 y Plan de Vacunación Solidaria que, para nuestra decepción no fue convocado más de dos veces.

Uno de los procesos legislativos iniciados en 2022 mediante consulta pública, fue el de la Modificación de la ley de garantía y uso racional del medicamento. A esta consulta participamos como parte de la campaña *NoEsSano*, con una batería de aportaciones como: asegurar el acceso de colectivos en situación de vulnerabilidad y exclusión; orientar la investigación y el desarrollo de medicamentos a las necesidades en salud; contribuir a la sostenibilidad del SNS reduciendo la factura farmacéutica a través de precios más bajos; condicionar las ayudas con fondos públicos en la I+D de medicamentos mediante la retención parcial o total de la propiedad intelectual; y fomentar la utilización de compras agregadas. Como continuación de esta acción, una delegación de *NoEsSano* se reunió con César Hernández, nuevo responsable de la D.G. de Cartera básica de servicios y Farmacia en el Ministerio de Sanidad; y se celebró una mesa redonda online con el título *Asegurar la accesibilidad y la equidad en la ley del medicamento*.

ACCIONES INTERNACIONALES

Nos hemos sumado a la acción de Médicos del Mundo Francia, consistente en presentar dos observaciones de terceros en la Oficina Europea de Patentes (OEP) con las que se evidenciaba los motivos injustificados de la compañía Pfizer-Biotech para patentar la vacuna para Covid-19. Esta actividad forma parte del compromiso de MDM para crear un mayor acceso a las vacunas Covid-19 y detener el abuso de las patentes médicas para generar mayores beneficios.

En estos dos casos, las solicitudes de patente presentadas por BioNTech muestran una clara falta de actividad inventiva (ser una novedad), que es uno de los criterios de patentabilidad exigido. En efecto, BioNTech básicamente ha aplicado directamente los conocimientos derivados del estado de la técnica en los campos técnicos de las vacunas de ARNm y de la vacunación contra los coronavirus - conocimientos producidos gracias al trabajo de los investigadores académicos- a un nuevo virus, el SARSCoV-2. En otras palabras, Pfizer/BioNTech solo tardó unas semanas en producir su vacuna, que actualmente representa el 70% del mercado, porque la ciencia ya estaba ahí.

Como resultado, a finales de abril de 2022, [BioNTech modificó su solicitud de patente](#), reduciendo drásticamente su alcance a un lípido específico, renunciando así a su ambición original de un gran monopolio.

A lo largo de 2022, también estuvimos apoyando las acciones de la gran alianza creada a nivel internacional para lograr que prosperara en **el seno de la OMC** la iniciativa de **suspender la patente de las vacunas contra la COVID-19** (Trips Waiver), y así asegurar la distribución en condiciones más equitativas a los países de menos recursos. Apoyamos un gran número de comunicados y cartas dirigidas a altos responsables de la OMC y a la representación española en ese organismo. Aunque el acuerdo que finalmente se firmó resultó muy mejorado respecto de las primeras versiones que se conocieron, aún conservaba algunas deficiencias importantes. Aun así, constituye una excepción importante a las restricciones a la exportación de bienes como las vacunas en un contexto de pandemia.

En octubre, nos adherimos como Red Internacional a la [Declaración de Roma propuesta por la Alianza Europea para medicamentos asequibles e I+D](#) responsable para reclamar un sistema de I+D que esté impulsado por las necesidades sanitarias y proporcione medicamentos y otras tecnologías sanitarias que sean seguros, eficaces y universales.

MIGRACIONES Y SALUD

tutelar el derecho a la salud integral de todas las personas migrantes

Durante 2022, participamos en dos proyectos en red con un gran número de organizaciones sociales y especializadas en migraciones, asilo y refugio, orientadas a incidir en dos procesos de especial importancia para la definición de la política migratoria, de extranjería y de acogida de España y el resto de países de nuestro entorno. La contribución de Médicos del Mundo en esos dos proyectos se orienta al objetivo de asegurar que la relación entre procesos migratorios, condiciones de acogida, políticas de extranjería en general no vulneren el derecho a la salud integral de todas las personas migrantes (en el sentido amplio de la palabra).

PACTO MUNDIAL DE MIGRACIONES

Durante la primera mitad del año, dimos difusión al Informe Sombra sobre el Pacto Mundial de Migraciones elaborado conjuntamente en los meses previos del año anterior. Particularmente interesante fue su presentación en el International Migration Review Forum en Nueva York, en el que participamos junto con la delegación creada por las organizaciones que coordinamos dicho informe sombra. Además de poder reunirnos con el representante oficial de España, se celebró una entrevista con el Relator de Naciones Unidas para las Migraciones y se participó en eventos paralelos a la cumbre, donde se dio visibilidad al informe.

En el último periodo del año, ya en el mes de octubre, celebramos en Madrid la Jornada 'Diálogo con Naciones Unidas. Seguimiento del Pacto de Migraciones', que contó con la participación de Edgar Corzo Sosa, presidente del Comité de trabajadores migrantes de NNUU.

PACTO EUROPEO DE ASILO Y REFUGIO

Con motivo del proceso de debates en el seno de la UE para la elaboración de un Pacto Europeo de Migración y Asilo, un conjunto de asociaciones nos organizamos para tratar de influir en la posición adoptada por el Gobierno español en dichas negociaciones.

Teniendo en cuenta que en julio de 2023 España asumirá la Presidencia del Consejo de la Unión Europea, momento que se prevé clave para la finalización de las negociaciones del Pacto, a lo largo de 2022 mantuvimos diversas reuniones con el Ministerio del Interior, el Ministerio de Asuntos Exteriores y la Representación Permanente de España para trasladarles nuestras principales preocupaciones sobre el contenido del Pacto así como nuestras recomendaciones para que el texto finalmente aprobado sea coherente con las obligaciones internacionales de derechos humanos.

En el marco de esta misma red, participamos en una comunicación dirigida a los Ministerios del Interior, Justicia y a la Representación permanente de España en la UE, solicitando que España se oponga a la aprobación del **Reglamento sobre Instrumentalización** que la presidencia checa pretendía trasladar a la reunión de la COREPER (Comité de Representantes Permanentes de los Gobiernos de los Estados miembros de la UE). Finalmente, la presidencia checa no llegó a presentar el Reglamento, que de aprobarse supondría permitir a los estados miembros suspender garantías básicas del sistema de asilo en las situaciones en las que se entienda que un tercer estado está instrumentalizando la migración para poner presión sobre la UE o sus estados miembros.

OTRAS ACCIONES:

A raíz de la aprobación inédita, en mayo, de una **Directiva de Protección Temporal** (DPT) que cubrirá específicamente a las personas que huyen del conflicto de Ucrania durante un periodo de entre tres y cinco años, nos coordinamos con un grupo de organizaciones para emitir un comunicado de protesta y un decálogo de recomendaciones bajo el título **Europa sin dobles raseros**. Este mecanismo no había sido activado hasta el momento por la UE para proteger a las personas que huyen de la guerra en Siria o Afganistán, por ejemplo, y que han estado llegando a Europa en busca de protección. El contenido del comunicado y el decálogo fue enviado a diferentes responsables políticos del gobierno español, instando a impulsar las propuestas del decálogo en el marco de la UE.

Asimismo, los trágicos acontecimientos ocurridos en la frontera con Marruecos, en Melilla, que se saldaron con la muerte de más de 20 personas y 200 heridas, provocó una reacción conjunta de organizaciones de derechos humanos, de migración y asilo, la que Médicos del Mundo se sumó apoyando la carta al Presidente de Gobierno.

A **Melilla** acudió también la Comisaria de DDDHH del Consejo de Europa en su visita al estado español arriba mencionada, celebrando otro encuentro con organizaciones allí localizadas, y en la que también participó nuestro equipo local.

Desde **Mesoamérica**, siguieron llegando noticias sobre las caravanas de migrantes que recorren la región con la esperanza de cruzar la frontera con EEUU. Así, el anuncio del Gobierno de los Estados Unidos sobre la concesión de 24.000 solicitudes de asilo a personas de origen venezolano desencadenó el año pasado un éxodo desde distintos países de Latinoamérica en condiciones muy precarias.

Algunos de los países de tránsito han otorgado salvoconductos a estas personas para continuar su viaje, sin embargo, a su paso por Guatemala se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad. En ese país la posibilidad de lograr un salvoconducto es casi nula y se les exige una visa consultada para su ingreso regular y, si no la tienen, son retenidos y expulsados del país. Ante la gravedad de la situación, el Grupo Articulador de Sociedad Civil en Materia Migratoria de Guatemala, del cual Médicos del Mundo forma parte, convocó una rueda de prensa en octubre para dar a conocer un comunicado conjunto dirigido a autoridades en Guatemala, Agencias de Cooperación de NNUU y población en general y al presidente Comité trabajadores migrantes de NNUU, con el que se insta a atender y proteger a esta población cualquiera que sea su situación migratoria.

PROSTITUCIÓN Y TRATA

un año de grandes expectativas en materia de políticas e iniciativas legislativas y políticas públicas

El 2022 fue el año de las grandes expectativas en materia de políticas e iniciativas legislativas y políticas públicas orientadas a proteger a las mujeres víctimas de explotación y violencias sexuales. Y, en consonancia, ha abierto un periodo de intensificación del trabajo de incidencia política de Médicos del Mundo vinculado a uno de los ámbitos de trabajo en España de más largo recorrido.

Lamentablemente, el año finalizó viendo como la mayoría de esos procesos se paralizaban y demoraban sin visos de aprobarse como nuevas leyes que refuercen las garantías y protección de las víctimas de violencias sexuales.

- Ya desde el año anterior, estuvimos atentas al proceso seguido por el proyecto **Ley Orgánica de Garantía Integral de la Libertad Sexual** que analizamos una vez que fue aprobado por el Consejo de ministras.

Desde Médicos del Mundo, valoramos de manera positiva que se reconozca en la ley a las mujeres y niñas víctimas de mutilación genital femenina y de matrimonios forzados, así como a las víctimas de trata con fines de explotación sexual; además contempla campañas de sensibilización social y prohíbe cualquier forma de publicidad que difunda o promueva la prostitución o la explotación sexual.

Asimismo, contribuimos con la consulta pública abierta para orientar las medidas relativas a las ayudas públicas a las víctimas de violencia sexual, incluida la explotación sexual.

- Desde la Red Española contra la Trata de Personas (RECTP) se dio seguimiento a los ministerios de Igualdad y de Justicia para impulsar la tramitación del anunciado **Anteproyecto de Ley Integral contra la Trata y al Explotación de Seres Humanos** y hemos participado en la elaboración de las propuestas de contenido de la RECTP a dicho documento.

En noviembre, ante la parálisis del gobierno respecto a este proceso, desde la solicitamos la tramitación por procedimiento de urgencia y que el texto final no rebajara el contenido del primer borrador orientado otorgar más garantías a las víctimas o potenciales víctimas de trata con fines de explotación sexual. Finalmente, el Consejo de ministras aprobó en primera vuelta en ese mismo mes y el Ministerio de Justicia abrió en diciembre el proceso de audiencia pública al que hemos contribuido desde la Red. Las aportaciones que hemos trasladado para ser incorporadas al texto del proyecto de ley se centran fundamentalmente en: los enfoques de género, Derechos Humanos e infancia y adolescencia, el proceso de identificación. Finalizado el año, aún no se tiene fecha de aprobación del anteproyecto de ley.

- Como organización integrante del **Foro Social contra la Trata**, dependiente del Ministerio de Igualdad, hemos participado en las dos reuniones anuales desde donde estuvimos también dando seguimiento al lento proceso de elaboración del anteproyecto de ley integral contra la trata de personas.
- En mayo de 2022 el grupo socialista en el Congreso de los Diputados registró una *proposición de ley* para modificar el **Código Penal** e introducir la **prohibición del proxenetismo en todas sus formas**.

Con vistas al proceso parlamentario al que diera lugar esa iniciativa, desde Médicos del Mundo elaboramos varias propuestas de enmiendas orientadas a completar la reforma del CP incluyendo disposiciones que comprometan al Gobierno y las administraciones públicas a desarrollar actuaciones y políticas públicas que protejan a las víctimas de explotación sexual, eviten su criminalización y ofrezcan garantías y oportunidades reales a las mujeres prostituidas. Tras sendas reuniones, con portavoces parlamentarios del PSOE y de UP, se integraron nuestras propuestas en una sola enmienda que enviamos a todos los grupos políticos en la Comisión de Justicia. Hasta la fecha, este proceso legislativo no ha tenido continuidad.

- Paralelamente a estos procesos, como una de las actuaciones del Gobierno español ante la crisis múltiple causada por la guerra en Ucrania, el Grupo Parlamentario Socialista en el Congreso impulsó la reforma del Código Penal para incluir el agravante a los delitos de trata cuando las víctimas proceden de Ucrania.

Desde Médicos del Mundo, interpretamos esta medida como una medida discriminatoria y un agravio comparativo respecto a las víctimas procedentes de otros territorios bajo conflicto armado o graves crisis humanitaria. Así se lo hicimos saber a los grupos parlamentarios a quienes propusimos corregir el proyecto de reforma legislativa para ampliar la tipificación agravada a otros conflictos bélicos o escenarios de crisis y no cerrarlo únicamente a los casos de víctimas del conflicto ucraniano. Para ello, realizamos reuniones y contactos con varios grupos parlamentarios. Además, como RECTP, elaboramos una propuesta de enmienda con el mismo sentido, que fue recogida y tomada en cuenta por distintos grupos parlamentarios. Finalmente, esta proposición de ley fue aprobada y está en vigor (desde diciembre de 2022) protegiendo a todas las víctimas cuya situación de vulnerabilidad haya sido originada o agravada por el desplazamiento derivado de un conflicto armado o una catástrofe humanitaria.

OTROS PROCESOS

y oportunidades de incidencia política

Salud sexual y reproductiva

Médicos del Mundo nos sumamos al comunicado conjunto impulsado por un amplio abanico de **organizaciones sociales guatemaltecas** para reclamar una política que promueva y garantice una **Educación Sexual e Integral**.

En el marco del proyecto europeo *Mind the Gap* para **combatir la mutilación genital femenina**, trasladamos a diferentes actores políticos (Ministerios de Igualdad, de Justicia y de Presidencia; las comisiones parlamentarias de Congreso y Senado: Igualdad, Educación) así como a organizaciones sociales especializadas, una batería de **recomendaciones** para incorporar en la **política educativa**.

II Plan de Derechos Humanos

En abril se abrió la consulta pública para la elaboración del II Plan de Derechos Humanos a la cual hicimos varias aportaciones desde Médicos del Mundo y también en contacto con la Coordinadora de ONGD. Nuestras sugerencias se estructuraron en los siguientes ámbitos: igualdad y contra la violencia de género; combatir la exclusión sanitaria; y protección y respeto con equidad a los derechos de las personas migrantes. Este plan se va a aprobar próximamente por parte del Gobierno.

Estrategia estatal para combatir las violencias machistas

El mes de marzo arrancó el proceso de consulta impulsado por la Delegación de Gobierno contra la Violencia de Género a las organizaciones sociales para recibir aportaciones de cara a la elaboración de la Estrategia Estatal contra las violencias machistas. Desde Médicos del Mundo, nos sumamos a ese proceso trasladando una batería de aportaciones que se resumen en estas:

- Incluir la definición y consideración de la violencia de género como un problema de salud pública.
 - Impulsar cambios y avances legislativos que garanticen a las mujeres una vida libre de toda forma de violencia de género.
 - Dotar económicamente los planes y estrategias estatales relacionados. Incorporar medidas que contribuyan a la abolición de la prostitución.
 - Impulsar cambios en el marco normativo de extranjería y protección internacional.
-



CONTEXTO

La guerra en Ucrania, otros conflictos internacionales y nuestro trabajo en España

Tras dos años de pandemia, 2022 ha venido fundamentalmente marcado por el conflicto entre Rusia y Ucrania, un protagonismo que desde la unidad de comunicación se buscó contar desde todos los enfoques y ángulos de la respuesta de emergencia que desarrollan nuestros equipos sobre el terreno, al mismo tiempo que se dio voz a otras crisis internacionales y a nuestro trabajo en España.

ESTALLA LA GUERRA ENTRE RUSIA Y UCRANIA

Desde que el pasado 24 de febrero de 2022 estallara [el conflicto entre Rusia y Ucrania](#), el mismo y su repercusión pasan a una nueva escala de prioridad para Médicos del Mundo y para los diferentes públicos y canales con los que trabaja la organización.

Durante los tres primeros meses, el enfoque y marco de comunicación es el de una emergencia de primera índole y durante todo 2022 es una prioridad para nuestros canales y medios, con una fuerte presencia en ellos y sobre todo en los medios de comunicación.

Médicos del Mundo se convierte en un referente en Ucrania, escenario que después tiene que compartir con otras muchas ONG que terminan de establecer su trabajo en la emergencia.

En los siguientes meses el marco en el que trabajamos es "[La violencia que no cesa](#)", un contexto que nos permite seguir hablando de la emergencia y de otros temas transversales al momento de la emergencia, como es la situación de nuestros equipos, de colectivos en situación vulnerable, de la salud mental, etc.

En abril y mayo, coincidiendo con el mayor impacto de la emergencia, comunicamos con varios vídeos con un claro enfoque de salud.

- [Cómo gestionamos la ayuda humanitaria](#)
- [El personal sanitario también tuvo que huir buscando lugares seguros](#)
- [La atención en salud mental es una de las prioridades en Ucrania](#)
- [El personal sanitario sostiene la vida en la emergencia en Ucrania](#)

Asimismo, también quisimos responder a preguntas que pudieran surgir a raíz de la emergencia:

- [Lo más urgente para quienes huyen del conflicto en Ucrania](#)
- [Cómo afecta el conflicto de Ucrania a la salud mental](#)
- [¿Quién es más vulnerable al huir del conflicto?](#)
- [Quienes huyen del conflicto también necesitan atención sanitaria](#)
- [¿Qué hace el personal sanitario cuando no puede ofrecer a sus pacientes medicación vital?](#)
- [¿Cómo lleva MDM la atención médica a las comunidades en conflicto?](#)
- [¿Qué es lo primero que piden al personal médico quienes viven en el conflicto de Ucrania?](#)

Tras cuatro meses buscamos poner en valor nuestros recursos humanos, profesionalidad y un personal local que trabaja por y para su país, siendo además víctima del conflicto.

- [el reto de curar en hospitales bombardeados](#)
- [¿cuál es el estado de salud del conflicto en ucrania?](#)
- [los medicamentos están agotados en ucrania](#)

OTRAS CRISIS INTERNACIONALES DE LAS QUE NOS HICIMOS ECO

- [Emergencia de cólera en Haití](#)
- La suspensión de actividades de Médicos del Mundo hasta que se levantara la prohibición trabajar en ONG a las mujeres:
- [cerca de 180 mil personas refugiadas saharauis se enfrentan a una grave crisis alimentaria](#)
- [Brote de cólera en Siria](#)
- [Crisis de personas migrantes en Centroamérica](#)
- [Crisis de personas desplazadas en Burkina Faso](#)

- [I Congreso Internacional sobre Accesibilidad a los Sistemas Nacionales de Salud](#) organizado por Médicos del Mundo
- [España “suspende” en enfoque de derechos en sus políticas migratorias](#)
- [Crisis personas migrantes en Melilla](#)
- [MGF: Escuchar, entender y acompañar, claves para combatir la mutilación](#)

EL VAR DE LA PROSTITUCIÓN

Con motivo del Día Internacional contra la Explotación Sexual y la Trata de Personas, Médicos del Mundo creamos nuestro propio VAR, el sistema de videoarbitraje que se utiliza en los partidos de fútbol cuando hay una jugada polémica. Nos lanzamos a la calle para comprobar con la gente si sabían la verdad sobre las falsas creencias más extendidas que existen en torno a la prostitución, estereotipos que alimentan el estigma social que acompaña a las mujeres durante toda su vida y suponen una barrera insalvable para las que abandonan la prostitución e intentan rehacer sus vidas.

La iniciativa #EIVARdeLaProstitución, fue un llamamiento a la ciudadanía para que acabe con estas falsas creencias asentadas durante siglos, conozca la realidad que viven las mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y supervivientes de trata y cambie su mirada hacia otra libre de estereotipos.



Declaraciones a los medios de un viandante. ©Pablo Blázquez

EN LOS MEDIOS

se incrementó el número de impactos en medios digitales, en un 30%, y en radio (más de un 100%), así como un aumento de la audiencia en un 10% y de su valor publicitario de un 5%

Este año la presencia de Médicos del Mundo en los medios de comunicación ha registrado un aumento sobresaliente, al pasar de las 4.486 noticias que mencionaban a la organización en 2021 a las 5.503 en 2022. Un incremento que se debió al estallido del conflicto en Ucrania. Durante los tres primeros meses las peticiones de medios de comunicación multiplican lo normal. Médicos del Mundo se convierte en un referente en Ucrania, escenario que después tiene que compartir con otras muchas ONG que terminan de establecer su trabajo en la emergencia.

Fundamentalmente se incrementó el número de impactos en medios digitales, en un 30%, y en radio (más de un 100%), así como un aumento de la audiencia en un 10% y de su valor publicitario de un 5%.

Con la respuesta de emergencia de Médicos del Mundo en la emergencia de Ucrania medios de tier 1 como El País o la Cadena SER.

En redes sociales se lograron datos espectaculares. En **Facebook** se consiguieron más de 52 mil interacciones y 1.100 seguidores más que el año anterior. En **Instagram** contabilizamos un aumento de más de 1.300 seguidores. En **Twitter** llegamos a **62.831 seguidores, publicamos** un total de 937tuits, y 3.900 interacciones más que en 2021, hasta 20.771.



25 AÑOS CREANDO CONCIENCIA Y MEMORIA A TRAVÉS DE LA FOTOGRAFÍA HUMANITARIA

Impulsar la fotografía humanitaria como instrumento para testimoniar las vulneraciones de los derechos humanos, denunciar las injusticias y crear conciencia en muchos rincones del mundo ha sido el sello de identidad del Premio Internacional Luis Valtueña de Médicos del Mundo, desde que se celebrara por primera vez en 1997.

Una edición marcada por cumplir un cuarto de siglo en la que se presentaron 808 candidaturas (6.979 imágenes), todo un récord para el certamen, con 100 trabajos más que el año anterior, demostrando una vez más la alta participación de fotoperiodistas procedentes de muchos rincones del mundo.

El fotógrafo polaco **Jędrzej Nowicki** se alzó como ganador con su propuesta [The Scars](#) (Las cicatrices), sobre la represión de las protestas de 2020 en Bielorrusia contra el régimen del presidente Lukashenko.



The Scars. © Jędrzej Nowicki

Calcografía Nacional, en la Real Academia de Bellas Artes de San Fernando en Madrid, acogió la inauguración de la 25.ª edición, acercándonos a diversos temas de actualidad internacional con la belleza, sencillez y fuerza de las imágenes. Desde protestas ciudadanas a los estragos de la minería en comunidades peruanas, pasando por el periplo de miles de personas en busca de refugio en América y los cuidados intensivos.

La exposición siguió su ruta de itinerancia por otros lugares de España como Torrelodones en Madrid, Valladolid o Zaragoza donde se organizaron actividades de sensibilización.

Este mismo año la edición 23.ª del Premio Luis Valtueña debutó en Argentina, exhibiendo en el Centro Cultural Parque de España de la ciudad de Rosario las obras premiadas *Madre Sustituta*, trabajo del fotógrafo iraní Mohsen Kaboli.

Este cuarto de siglo de memoria fotográfica también se conmemoró con la producción de una exposición aniversario, **25 años de fotografía humanitaria**, un recorrido de 95 imágenes tomadas por 50 fotógrafos y fotógrafas que han participado en todas las ediciones del premio.

La exposición es memoria viva de nuestra historia a través de cinco capítulos donde la fotografía y el trabajo de Médicos del Mundo están siempre presentes para mejorar la vida de las personas: «Guerra y Violencia», «Medio Ambiente», «Migración y Refugio», «Salud» y «Mujeres».

La muestra fue acogida en España por ciudades como Madrid, Avilés y Navia en Asturias, y cruzó nuestras fronteras para exhibirse en la ciudad de Dakar de Senegal.

El Premio Luis Valtueña se celebra anualmente en memoria de cuatro cooperantes de Médicos del Mundo que fueron asesinados cuando trabajaban en proyectos de acción humanitaria en Bosnia y Ruanda en los años 90: Luis Valtueña, Manuel Madrazo, Flors Sirera y Mercedes Navarro.

Este es nuestro legado.

REDES Y PLATAFORMAS

ÁMBITO MUNICIPAL Y PROVINCIAL

redes y plataformas

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

Álava Batekin Agencia para el voluntariado y la participación social en Álava, Sareak Josten.

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

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

Almería Mesa de Inmigración Centro de Salud San Isidro, Mesa de Inmigración Distrito Poniente, Mesa de Prostitución de Almería, Mesa de la Vivienda, Mesa del Tercer Sector de Almería, Red de Voluntariado de Almería (REVAL).

Barcelona Grupo entidades proyectos APS, Taula per a la Salut Sexual i Reproductiva y Xarxa BCN Antirumors (Ajuntament de Barcelona); Xarxa Laboral Tot Raval.

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

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

Calvia, Mallorca Mesa Técnica para la atención a personas que ejercen la prostitución en Calvià (MAPCAL). Granada Coordinadora Granadina de ONGD (CONGRA). Plataforma CIES NO, Plataforma de apoyo a personas refugiadas, Plataforma de Voluntariado de Granada, Red Granadina por el refugio y la Acogida.

Gran Canaria En Red Contigo, Red Feminista de Gran Canaria.

Huesca Red Local de Convivencia.

Ibiza Consell de les Dones i la Igualtat del municipi de Sant Josep; Mesa Municipal d'Igualtat Coordinació i Prevenció contra les Violències Masclistes del Ajuntament de Santa Eulària des Riu; Taula contra l'exclusió social a l'illa d'Eivissa, Taula de l'abordatge de la prostitució al municipi de Sant Antoni, Taula tècnica de l'abordatge de la prostitució al municipi d'Eivissa.

Madrid Mesa tècnica de prostitució y trata con fines de explotació sexual, Mesa de Salud de San Diego de Puente de Vallecas, Red Madrileña de lucha contra la pobreza y la exclusión social (EAPN).

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

Mallorca Apropa Cultura.

Palencia Mesa de aplicació de Protocolo Marco de protecció Víctimas de trata.

Palma Plataforma de Son Gotleu, Xarxa d'Atenció Persones en Prostitució (XADPEP).

Pamplona Red Rromá, Red de Infancia y Adolescencia Pamplona Milagrosa.

Santiago de Compostela Foro de Inmigración.

Sevilla Asociación Sevillana de ONGD (ASONGD), Fast-Track Sevilla, (por una ciudad libre de VIH/sida), Mesa local de Prostitució, Mesa estratégica municipal de Personas Sin Hogar, Plataforma de Voluntariado de Sevilla.

Tenerife Plataforma Red Insular por la Igualdad Tenerife Violeta.

Toledo Consejo municipal de cooperación del Ayuntamiento, Grupo Local de ONGD de Toledo, Pacto por la inclusión.

Valencia Mesa d'Entitats de Solidaritat amb els Inmigrants, Plataforma por el Cierre de los CIE (CIEsNO).

Valladolid Red Delicias, Mesa tècnica sobre prostitució de Valladolid.

Vigo Plan Local de Dependencias y otras adicciones, Rede Exclusión Social Severa.

Zaragoza Consejo Intersectorial de Igualdad, Consejo de Salud del barrio de San Pablo Coordinadora de Organizaciones Feministas, Coordinadora 28 de Junio, Plataforma Ciudadana Contra el Racismo, Plataforma Salud Universal.

ÁMBITO AUTONÓMICO

redes y plataformas

ANDALUCÍA

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

ARAGÓN

Coordinadora Aragonesa de Voluntariado, Consejo Aragonés de Cooperación para el Desarrollo, Federación Aragonesa de Solidaridad, Foro de la Inmigración de Aragón, Observatorio de Migraciones de Aragón, Plataforma Salud Universal.

ASTURIAS

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

CANARIAS

Canarias Convive, Canarias Libre de CIE, Coalición por El Derecho a la Salud, Coordinadora de ONG de Canarias, Plataforma de Voluntariado.

CASTILLA Y LEÓN

Coordinadora de ONGD de Castilla y León (COODECYL).

CASTILLA-LA MANCHA

Coordinadora de ONGD Castilla-La Mancha, Grupo de educación para la ciudadanía global de la Coordinadora de ONGD de CLM.

CATALUNYA

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

COMUNIDAD DE MADRID

Federación de Entidades de Voluntariado de la Comunidad de Madrid (FEVOCAM) .

COMUNIDAD VALENCIANA

Coordinadora Valenciana ONGD, Observatorio del Derecho Universal a la Salud (ODUSALUD), Plataforma del Voluntariat de la Comunitat Valenciana, Red Sanitaria Solidaria-Xarxes Sanitàries Solidàries Comunidad Valenciana, Sense Llar.

EUSKADI

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

EXTREMADURA

Ámbitos Estratégicos de la AEXCID (Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo), Coordinadora Extremeña de ONGD (CONGDEX), European Anti Poverty Network (EAPN Extremadura), Grupo de Desarrollo Comunitario (Cerro de Reyes, Badajoz), Grupo de Trabajo Permanente (Cerro de Reyes, Badajoz), Plataforma del Voluntariado de Extremadura (PVEX).

GALICIA

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

ILLES BALEARS

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

NAVARRA

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

ÁMBITO ESTATAL

redes y plataformas

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

EN EL TERRENO

redes y plataformas

AFGANISTÁN

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

CAMPAMENTOS DE PERSONAS REFUGIADAS SAHARAUIS EN TINDUF, ARGELIA

Consortio de ONG de los Campamentos de Refugiados Saharaui (MdM codirige), Mesa de Concertación en Salud (Médicos del Mundo Secretaría), Plataforma del sector Salud en CRS (MdM codirige junto con el MSP y Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (UNHCR)), Plataforma del sector Nutrición en CRS, Plataforma de Medicamentos y Material Médico (MdM codirige con el MSP y UNHCR).

BOLIVIA

Consejo Departamental de Cooperación Interagencial CODECIN (Santa Cruz), Coordinadora de ONG españolas (COEB), Mesa de Maternidad y Nacimiento Seguros (SEDES Cochabamba, Potosí, Chuquisaca y Pando y Santa Cruz).

BURKINA FASO

Cluster Salud de Protección, Clúster de trabajo logístico a nivel nacional, Grupo de trabajo operativo para la atención de alertas de emergencias humanitarias, Plataformas de seguridad nacionales: INSO a nivel nacional, Subgrupos de trabajo: Violencia de Género.

EL SALVADOR

Equipo Humanitario de País (EHP), Alianza intersectorial para adolescentes y jóvenes, Foro de Organizaciones de Cooperación Internacional Solidaria (FOCIS), ONGs españolas en El Salvador, Sombrilla Centroamericana.

GUATEMALA

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

HAÍTÍ

Cadre de Liaison Organisations CLIO (Plataforma de coordinación de ONG internacionales y locales, agencias de Naciones Unidas y otras organizaciones), Cluster Salud (Plataforma de coordinación liderada por Naciones Unidas), Cluster Nutrición (Plataforma de coordinación liderada por Naciones Unidas), International NGO Safety Organization (INSO) (Plataforma que comparte con sus miembros actualizaciones y recomendaciones de seguridad).

HONDURAS

Clúster de Protección, Clúster de Salud, Comisión Interinstitucional de Protección a Personas Desplazadas por Violencia (CIPPDV), Coordinadora de ONG para el Desarrollo en Honduras, Grupo Estratégico por la Píldora Anticonceptiva de Emergencia (GE – PAE), Mesa interinstitucional e inter-agencial de salud y migración, Mesa de Niñez Migrante, Red Humanitaria de Honduras, Sub Clúster de Violencia Basada en Género.

MAURITANIA

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

MOZAMBIQUE

Clúster de comunicación de movilización comunitaria de emergencia en salud pública de respuesta al COVID-19 en Cabo Delgado y Matola del Ministerio de Salud, Clúster de emergencia en Cabo Delgado (Clúster de salud, Cluster de nutrición, Cluster de seguridad, Camp Coordination and Camp Management, Cluster de Protección contra la explotación y el abuso sexual, Grupo de Trabajo de Salud Mental en 2021 y Sub-cluster de Género; Grupo de Coordinación de Género del Ministerio de Género, Infancia y Acción Social; Grupo de Parceiros de Saúde de Maputo y Cabo Delgado (Plataforma de las ONG internacionales que trabajan en el sector salud), Mecanismo Multisectorial de Atención Integral a las Mujeres Víctimas de Violencia en Maputo, NAIMA + (Red Nacional de ONG internacionales que trabajan en VIH y salud), PLATONEMSOI (Red de ONG españolas).

PALESTINA

Association of International Development Agencies (AIDA, Coordinadora de Agencias y Organizaciones Internacionales de Desarrollo), Child protection and Mental Health and Psychosocial Support Network sub-working group, Gender-Based Violence sub-working group, Health and Nutrition Cluster (liderado por la OMS y el Ministerio de Salud), Inter-Agency Meeting on Health (Gaza, liderada por el Comité Internacional de la Cruz Roja), Protection Cluster (liderado por el Alto Comisionado de Naciones Unidas para los Derechos Humanos y UNICEF) y Grupo Estable de Coordinación de la Cooperación Española.

SENEGAL

Coordinadora de ONG españolas en Senegal (ONGEC), Plataforma de ONG europeas (PFONGUE), Plataforma de alerta y recogida de datos de violencia de género del Ministerio de la Mujer, la Familia, el Género y la Protección de la Infancia (FEGOU), Red Nacional de Población Clave (RENAPOC).

SIERRA LEONA

District Council Health Group Meetings, Health INGO Meeting, WASH coordination meeting, SLANGO (Sierra Leonean Association of NGO).

SIRIA

Advocacy Working group – NES level, COVID-19 task force, Cholera task force, Health Technical Advisory Committee (HTAC), Health Systems strengthening working group, Health Working Group, International NGO Safety Organisation (INSO) security group, GBV task force, Mental Health & Psychosocial Support (MHPSS) sub Working Group, Monitoring Evaluation and Learning (MEAL) working group, North East Siria (NES) Forum, Nutrition Sub Working Group, Protection from Sexual Exploitation and Abuse (PSEA) network, Protection Sub working Group, Reproductive Maternal Neonatal and child health (RMNCH), working group, Waste Management Sub working Group.

SUDÁN DEL SUR

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

UCRANIA

Advocacy Working Group, Health Cluster, Humanitarian Country Team, INGO Coordination platform, International NGO Safety Organisation (INSO), National Mental Health and Psychosocial Support Technical Working Group Task Force in mhGAP Stress management, Regional Mental Health and Psychosocial Support Technical Working Group in Chernivtsi (chairing by MdM), OCHA Protection Cluster, Protection from sexual exploitation and abuse (PSEA) Task Force, Ukraine SRH Technical Working Group.

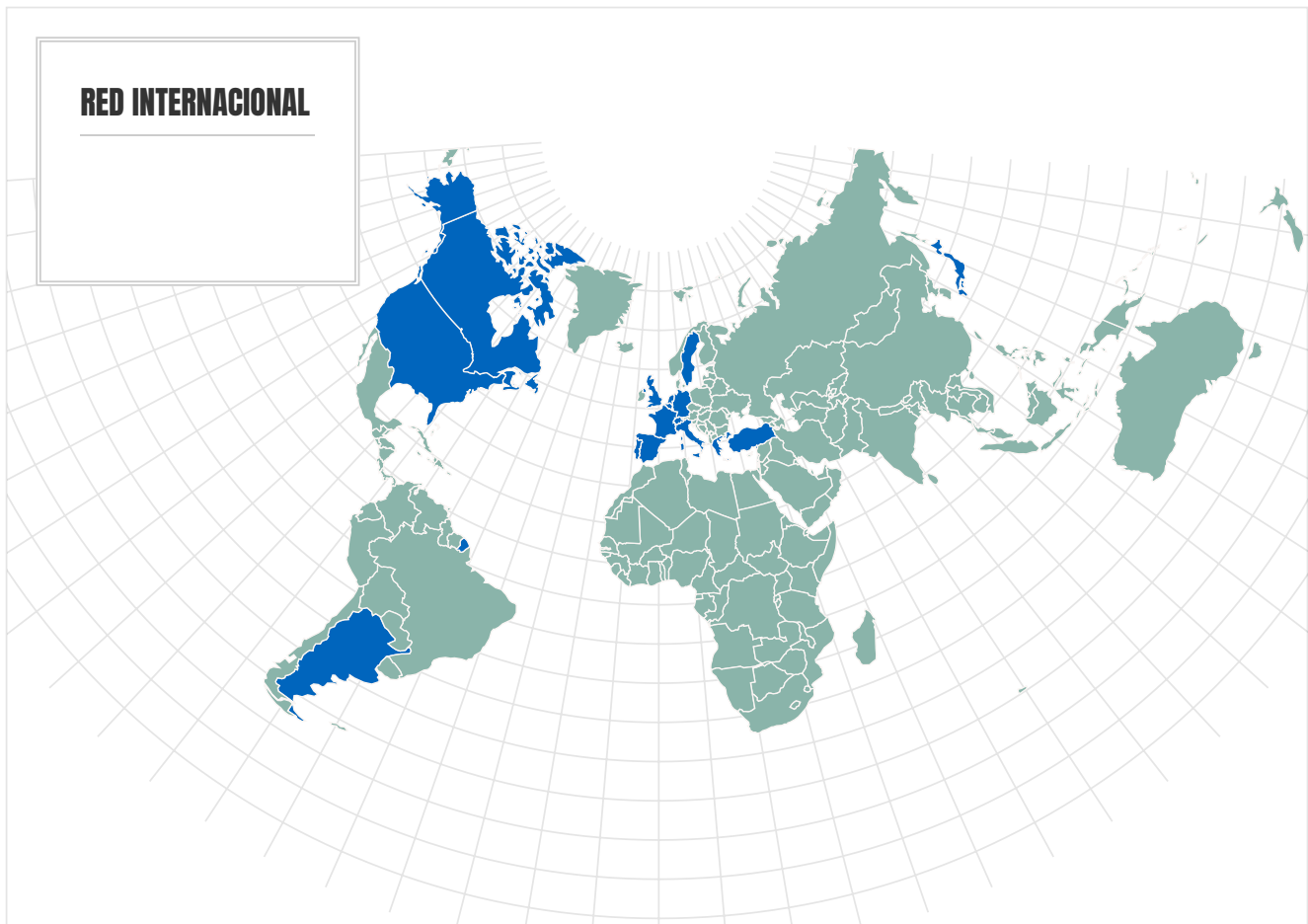
VENEZUELA

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

ÁMBITO INTERNACIONAL

redes y plataformas

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



RED INTERNACIONAL

después de la definición común del Plan Estratégico de la Red internacional 2023-2025, uno de los mayores retos es la apropiación de la estrategia por parte de cada delegación de Médicos del Mundo

En 2022 se han seguido consolidando los cimientos estructurales de la Red Internacional con su presencia en más de 70 países y a través de acciones conjuntas tanto en el ámbito operacional (más de 450 programas internacionales y estatales) como a través de la orientación de acciones de incidencia política llevadas a cabo conjuntamente.

HITOS A DESTACAR

Uno de los mayores hitos ha sido la definición del **Primer Plan Estratégico de la Red Internacional 2023-2025** que se ha llevado a cabo a través de un proceso de consulta y de construcción consensuada. El Plan Estratégico busca reforzar y promover los valores compartidos y establecer el camino a seguir plasmado en tres líneas de desarrollo: “Actuar juntos/Estar juntos/Crear juntos” para mejorar nuestro impacto colectivo estratégico y de influencia.

- Mejorar la coordinación operativa y la influencia de la Red.
- Fortalecer la gobernanza de la Red.

- Favorecer una red inclusiva y colaborativa.

Se ha **reforzado el equipo de la Red Internacional** (Network Support Team) que ahora cuenta con un grupo liderado por una Coordinación General y otras coordinaciones, en los ámbitos de la Comunicación, la Incidencia Política, la Captación de fondos y Finanzas, los Programas (Internacionales y Estatales). Se aprobó el **procedimiento de resolución de conflictos** como mecanismo fundamentalmente preventivo que permite a las delegaciones lograr un trabajo fluido conjunto ante situaciones complicadas.

Así mismo, se han sentado las bases para la implantación de un proceso de inducción para el personal, contratado y voluntario, que desempeñe un papel en órganos ejecutivos y de gobierno e integración en la Red, de cara a un mejor entendimiento de esta, facilitando el conocimiento de sus mecanismos y procesos y fomentando las conexiones y enlaces entre sus miembros.



Proyecto de sensibilización en la comunidad de acogida de Cox's Bazar, proyecto rohingya en Bangladesh. Médicos del Mundo Japón © Chihiro Masuho

EN CUANTO A LOGROS, DESTACAMOS:

En el ámbito programático hay que destacar la relevancia que ha tenido la **respuesta conjunta a la crisis actual de Ucrania**. Gracias al compromiso y la respuesta de seis miembros de la Red (Alemania, Bélgica, España, Holanda, Francia y Grecia) ha sido posible ganar escala en el despliegue operativo, tanto dentro del país como a nivel regional (con intervención a favor de la población refugiada y/o en tránsito en Polonia, Eslovaquia, Rumania y Moldavia) y mejorar nuestro posicionamiento y legitimidad, generando un entorno favorable a la misión y al impacto perseguido.

En cuanto a acciones de incidencia comunes es preciso recordar **el trabajo orientado a evitar la indebida privatización de dos patentes de vacuna mRNA COVID19, desafiando a Pfizer/BionTech's** a través de la presentación de una acción legal, Observación de Tercero (Third Party Observation – TPO) a la Oficina Europea de Patentes. Dicha acción ha permitido en abril 2022 que BionTech modificara la aplicación de sus 42 patentes, reduciendo su capacidad de tener un monopolio completo y abriendo la posibilidad a otros fabricantes para producir vacunas COVID-19 a precios asequibles.

Tras la publicación del **Informe del Observatorio 2021 sobre el estado de la Cobertura Sanitaria Universal en Europa** se ha llevado a cabo un webinar: “CSU Cobertura Sanitaria Universal: el reloj está corriendo”, presentando el informe junto con testimonios, videos y un debate con actores relevantes sobre los mayores desafíos que se enfrentan para la integración de las personas más desfavorecidas.

Por último, en cuanto a **retos futuros**, después de la definición común del Plan Estratégico de la Red internacional 2023-2025, uno de los mayores retos es **la apropiación de la estrategia por parte de cada delegación de Médicos del Mundo y la alineación de la estrategia de cada miembro con la estrategia de la red**. Para ello se hace necesario impulsar un Plan de Acción específico y llevar a cabo un seguimiento y monitoreo continuo, consciente también de que se trata de una herramienta flexible de gestión que hay que revisar, corregir, rectificar, sin perder de vista que el mismo plan aumenta la perspectiva de la visión compartida de una Red más integrada y que debe ofrecer mecanismos adecuados para una participación equitativa a todos sus miembros.



Giulia Berberi, médico en Ventimiglia, se reúne con pacientes de la ciudad fronteriza italiana para prestar asistencia médica a las personas migrantes en tránsito hacia Francia. © Michele Lapini

261 programa internacionales en 59 países de África, América, Asia, Oriente Medio y Europa

PROGRAMAS INTERNACIONALES

area	Nº de proyectos	Nº de países
África	130	24
América	58	10
Asia	14	9
Oriente Medio	30	5
Europa	29	11
Total	261	59

191 programas nacionales en las 17 delegaciones de Médicos del Mundo

PROGRAMAS NACIONALES

pais	Nº de proyectos
Estados Unidos de América	2
Canadá	10
Argentina	3
Japón	1
Italia	5
Francia	55
Bélgica	13
Luxemburgo	14
Países Bajos	9
Suecia	8
Alemania	7
Suiza	4
España	18
Portugal	16
Grecia	18
Reino Unido	6
Turquía	2
TOTAL	191





PERSONAS ASOCIADAS

356 hombres
623 mujeres
0 otra identidad
 x 35

PERSONAS VOLUNTARIAS

346 hombres
1278 mujeres
6 otra identidad
 x 60

PERSONAS SOCIAS COLABORADORAS

29.687 hombres
35.594 mujeres
610 otra identidad
 x 2440

NUESTRO EQUIPO

está formado por personas voluntarias, asociadas y profesionales

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

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

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



UN AÑO DE CERCANÍA

progresiva vuelta a la normalidad

El año 2022 fue un año de progresiva vuelta a la normalidad, un año en el que el contacto con las personas titulares de derecho, que se había mantenido en circunstancias muy adversas, se acrecentó, y en el que las sedes autonómicas volvieron a celebrar encuentros presenciales, cercanos, aportando proximidad a toda su actividad.

PERSONAS VOLUNTARIAS

progresiva vuelta a la normalidad

Como en años anteriores, en 2022 aumentó ligeramente el número de personas que participaron como voluntarias en Médicos del Mundo, de 1.578 pasó a 1.630. Además, 335 personas se incorporaron o volvieron a la organización a lo largo del año. Se realizaron al menos 133 sesiones de acogida, tanto presenciales como online, especialmente en las sedes autonómicas.

En cuanto al perfil de nuestro voluntariado y como en años anteriores, el **78,40% está conformado por mujeres**; el 21,23% por hombres y el 0,37% por otras identidades. Crece hasta el **52,80%** el porcentaje de personas voluntarias cuya **profesión es sanitaria**. Y casi el **75% del voluntariado** tiene **formación universitaria**.

Se mantiene la tendencia de los últimos años a un pequeño pero continuo incremento de la edad media del voluntariado de la asociación, así se pasa de 42,53 a 42,75, es decir, 42 años y 9 meses. Con todo, se mantiene una adecuada convivencia entre personas jóvenes y otras de mayor experiencia, destacando que casi el **40% tiene menos de 34 años**.

La estructura de participación por ámbitos (autonómico, estatal y órganos de gobierno), se mantiene similar a años anteriores: **87,88%** en el **ámbito autonómico**, **6,40%** en el **estatal e internacional** (127 personas en grupos de trabajo) y **5,71%** en **órganos de gobierno**. El total de participaciones de nuestro voluntariado supera por primera vez las dos mil anuales, en concreto 2030, dado que muchas personas voluntarias participan en más de un área o espacio.

A partir del análisis de medias ponderadas, la duración de la participación de una persona voluntaria en la organización **ha subido hasta 2 años y nueve meses**, 2 meses más que en 2021 y 5 más que en 2020. Sube hasta **132** el número de personas que llevan **participando más de 10 años en la organización** aportando su experiencia, casi el 10% del total.

Aumenta muy ligeramente hasta el **22,97%** el porcentaje de personas voluntarias que están **asociada en la organización**, un porcentaje mínimamente superior al de 2021, y que es necesario ir mejorando para fortalecer la asociación.

El voluntariado internacional no acabó de despegar tras la pandemia, aun así, **18 personas participaron en el programa de voluntariado internacional**, con un total de 19 salidas.

En el voluntariado local hubo dos participaciones, ambas en El Salvador.

UN DÍA DEL VOLUNTARIADO FORMATIVO Y EMOCIONANTE

En 2022, para celebrar el del Día Internacional de las Personas Voluntarias el 5 de diciembre, y con el lema de "Bajo un mismo paraguas", se presentó la plataforma de formación e-Minerva con un vídeo especial realizado por voluntariado de cada sede sobre su actividad.

PROGRAMA EU AID VOLUNTEERS

Durante el 2022 finalizó la Fase III del programa de EUAV, en el que han participado 37 personas. Desde el inicio, en 2018, han estado en terreno 76 personas. En 2023 ha comenzado el nuevo programa de voluntariado bajo la iniciativa Cuerpo Europeo de Solidaridad HUMaid (European Solidarity Corps), en el que se ofrece oportunidades de voluntariado internacional para apoyar acciones de ayuda humanitaria en terceros países.

PERSONAS ASOCIADAS

un importante incremento de altas

El número de **personas asociadas activas** a 31 de diciembre de 2022 subió hasta **979**, veintiuna más que el año anterior. Aunque de una manera menor que en el ámbito del voluntariado, la presencia de mujeres en el asociativo es también mayoritaria, el 63,36% frente al 36,64%. De nuevo, el área profesional prioritario es el sanitario, un 48,79% de personas socias.

Se produjo un importante incremento de altas, 64, respecto a los años de la pandemia (48 en 2020 y 39 en 2021). El requisito más empleado fue el de llevar más de seis meses como persona voluntaria (un 47,88%), seguido de contar con dos avales de personas ya socias (un 42,16%).

Desafortunadamente, aumentaron las bajas (de 35 en 2021 a 43 en 2022, aunque a distancia de las 55 de 2020). El motivo mayoritario fue el económico, en el 44,18% de los casos.

MARCO INSTITUCIONAL Y ASOCIATIVO

un año cargado de dinámicas institucionales

El año 2022 estuvo cargado de dinámicas institucionales. Si se consideran los procesos electorales y de asambleas convocados en 2022 aunque concluyeran en las primeras semanas de 2023, las 14 sedes autonómicas de Médicos del Mundo celebraron su asamblea, 10 de ellas con renovación de juntas en procesos electorales: Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Catalunya, Castilla La Mancha, Castilla y León, Comunidad Valenciana, Extremadura y Navarra. A esto, debe añadirse la asamblea estatal, celebrada en formato híbrido con pleno disfrute de derechos políticos para las personas que no podían desplazarse a Madrid y con la preceptiva renovación de 6 miembros de la Comisión Permanente.

Un total de 116 personas formaron parte de estos órganos de gobierno a lo largo de 2022, 39 hombres y 77 mujeres, un 33,62 y 66,37% respectivamente, en un porcentaje acorde con la distribución por sexos en el asociativo ya comentada. Destaca también el hecho de que de las 61 personas que se incorporaron en 2022 a un mandato en juntas directivas, el 37,70% eran nuevas en el órgano correspondiente, el 50,82% renovaban mandato y el 11,48% volvían al mismo tras un periodo no consecutivo.

En 2022 el CODA, Comité de Desarrollo de la Asociación, además del acompañamiento a las juntas autonómicas, centró su actividad en diseñar propuestas de ampliación de la base social y de marcos formativos online y presenciales, especialmente en la acogida de nuevos miembros de junta, que se pondrán en marcha en 2023. También con su liderazgo se diseñaron nuevos espacios de participación como las ágoras y las mentorías.

HITOS DEL AÑO

NUESTRO MARCO DE APRENDIZAJE: DISEÑO Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS DATOS 2022

El año 2022 se consolidó el trabajo en gestión del conocimiento y aprendizaje en Médicos del Mundo, desde nuestro diseño conceptual y pedagógico del marco de aprendizaje, elaboramos e implantamos (en 3 idiomas) con la colaboración de todos los ámbitos de la casa el programa semilla y abono.

Si hiciéramos un breve resumen de lo que ha sido 2022 en datos (para mayor ampliación ver informe anual 2022), hay que destacar que se han ofertado y demandado un total de 137 acciones formativas para toda la organización, donde un total de 496 personas han participado en alguna acción formativa, y se han ofrecido un total de 5.998 horas de formación.

El hito de haber sistematizado todos los datos relativos a formación en un informe anual nos permite tener una línea de base para ir mejorando la implantación de nuestro marco de aprendizaje.



Las acciones formativas relativas al área de cuidados (riesgos laborales), prevención contra el acoso en el ámbito laboral (ofertada en 5 ediciones) y gestión de emergencias en el centro de trabajo. Destaca asimismo las sesiones ofrecidas sobre Office 365: Teams, OneDrive y SharePoint.

Se continuó con la formación especializada presencial, además de la online, especialmente en sedes autonómicas. Destacamos algunas de ellas:

- Sede Autonómica de Andalucía: "Un acercamiento sanitario a las Infecciones de Transmisión Sexual"
- Sede Autonómica de Castilla y León: "Objetivos de Desarrollo Sostenible: estrategias socioeducativas de acción para el cambio"
- Sede Autonómica de Galicia: "Esfuerzo de Integración"
- Navarra: "Formación inicial sobre primeros auxilios psicológicos"
- Castilla La Mancha: "Formación voluntariado en barreras de acceso a salud"

ESTABILIDAD E INNOVACIÓN ASOCIATIVA PARA FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN

En el año 2022, marcado por la renovación en los órganos de gobierno autonómico y la Comisión Permanente, también se renovaron los comités de la asociación conforme al procedimiento establecido.

Más allá de la estabilidad del marco institucional, hay que destacar la generación de nuevos espacios y herramientas de intervención y participación:

- Así, en mayo de 2022 se puso fin al proceso de constitución de la nueva sede autonómica de Extremadura con las primeras elecciones destinadas a constituir la primera junta en la región.
- Además, también en el marco de los criterios territoriales, se aprobaron nuevos espacios de intervención, y por lo tanto, de participación voluntaria y asociativa futura, en La Rioja, Cantabria, Álava y Menorca. El espacio de Granada se convirtió asimismo en representación.
- Además, con el impulso del CODA, se amplió a las sedes autonómicas la estrategia de participación digital para sus elecciones, en colaboración con la Plataforma de voluntariado de España. Se mantuvo la dinámica digital ya existente para asamblea y elecciones en el ámbito estatal.

En cuanto a los procesos electorales puede apreciarse el impacto positivo que el sistema digital tiene sobre los porcentajes de participación y la progresiva casi desaparición del voto postal y en papel:

PROCESOS PARTICIPATIVOS DE AMBITO ESTATAL (2018-2022)

ÁMBITO ESTATAL	votos presenciales	voto electronico	voto postal	% SOBRE CENSO
2022	11	262	1	28,13%
2020	3	222	0	23,38%
2019	14	170	7	20,25%
2018	53	109	66	26,45%

En el ámbito autonómico también se pueden destacar algunos hitos o eventos relevantes: Todas las sedes siguen realizando actividades de sensibilización y de visibilidad orientadas a fomentar la atracción y empoderamiento de las personas voluntarias.

PROCESOS PARTICIPATIVOS DE AMBITO AUTONOMICO (2022-2023)

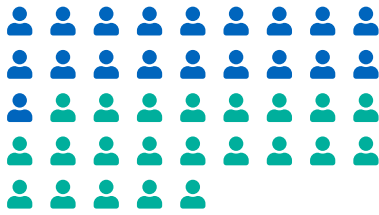
SEDE PROCESO 2022/23	votos presenciales	voto electronico	voto postal	% SOBRE CENSO
Extremadura	5	11	2	88,88%
Comunidad valenciana	11	44	2	41,91%
Andalucía	9	49	0	28,43%
Aragón	8	15	1	27,27%
Castilla y León	4	17	0	48,57%
Canarias	0	18	0	43,90%
Castilla La Mancha	0	24	0	42,11%
Catalunya	7	3	2	52,63%
Asturias	1	30	0	45,58%
Navarra	5	6	2	52,38%
Media sedes 2022/23				47,17%

Entre ellas destacamos, a modo de ejemplo, la participación de la S.A de Galicia en el Día Mundial del Refugiado (20 junio) y en el Día de los Derechos Humanos (10 diciembre). La participación de la Sede Autónoma de Navarra en el evento ONG Solidarium en la Universidad Privada de Navarra, en la feria de entidades de Tudela y en la formación de voluntariado a entidades de Tudela.

La elaboración de vídeos para promocionar y empoderar al voluntariado también ha sido una de las actividades destacadas este año en Navarra y Andalucía (donde participaron 8 voluntarios y con un impacto estimado de 450 personas).

Tampoco podemos dejar de mencionar que Médicos del Mundo sigue cumpliendo años en sus espacios autonómicos, así como el reconocimiento y los premios recibidos este año (ver detalle en la memoria). Así, Médicos del Mundo Castilla La Mancha celebró los 25 años trabajando en la mejora del acceso a la salud de las personas en situación de vulnerabilidad social.

Por último, reseñar que se siguen llevando a cabo acciones de contacto informal y reconocimiento en todas las sedes, recuperando dinámicas presenciales tras la pandemia. Así, tuvieron lugar al menos 11 encuentros de voluntariado en sedes autonómicas: Madrid, Baleares, Comunidad valenciana, Castilla La Mancha, Castilla y León, Andalucía, Galicia, Cataluña, Canarias, Euskadi (en Álava) y Aragón

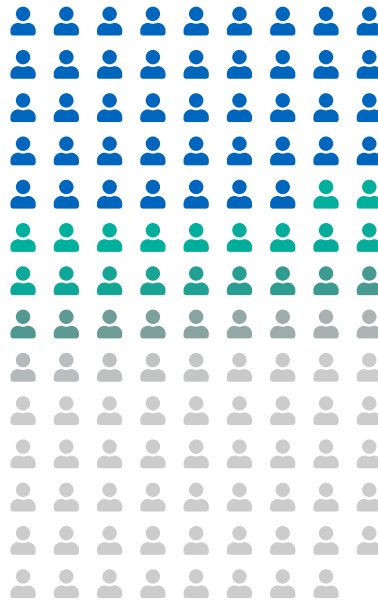


PERSONAS SOCIAS

 **95** hombres

 **113** mujeres

 x 5



VOLUNTARIADO

 **43** hombres

 **82** mujeres



PERSONAL CONTRATADO

 **7** hombres

 **10** mujeres

ANDALUCÍA

Se ha trabajado en ampliar el alcance a nuevas titularidades de derecho

Andalucía continúa siendo la comunidad autónoma con el Producto Interior Bruto (PIB) más bajo de España y, en consonancia con ello, la región que cuenta con 9 de las 10 de las poblaciones de más de 20.000 habitantes con la renta per cápita más baja del país, con 8 de las 10 ciudades con más paro y con 7 de los 10 barrios más pobres del territorio nacional. Médicos del Mundo Andalucía está trabajando en dos de ellos, en concreto, en Los Pajaritos (Sevilla) y en Palma-Palmilla (Málaga).

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Ante esta situación endémica, nuestra labor es una gota en un océano. Por ello y con mucho esfuerzo, nuestra organización en Andalucía ha intentado llegar a más y a nuevas personas, y ha afianzado los programas de sinhogarismo, tanto para quienes están en situación de sin techo como para quienes subsisten en infraviviendas. Durante 2022 se ha desarrollado una experiencia muy gratificante con un piso para mujeres en situación de sin hogar en Sevilla, muchas de ellas con problemas de salud física o mental, que se inició en 2021 y gracias al cual, 9 mujeres (56% de las acogidas) consiguieron una alternativa residencial autónoma. Este número habría podido ser más elevado con una financiación adecuada que hubiera permitido continuar con la iniciativa. Afortunadamente, la labor de la unidad móvil en este ámbito ha continuado.

También se ha consolidado el trabajo con personas mayores en situación de exclusión en esos dos barrios, lo que ha permitido desarrollar una tarea comunitaria por la mejora general de este colectivo, además de realizar un acompañamiento sociosanitario, especialmente a aquellas personas que viven solas y tienen problemas de salud y fragilidad importantes en coordinación con los servicios sociales y los centros de salud.



Andalucía Acompañamiento a personas mayores en el barrio de Palma Palmilla en Málaga © César Dezfuli

En esta línea, en 2022 se ha celebrado el Congreso internacional sobre salud integral de las personas mayores en exclusión organizado por Médicos del Mundo y la Universidad de Almería. En él se trataron asuntos tan relevantes como las políticas sociosanitarias vinculadas a las personas mayores, los cuidados de larga duración, la cronicidad, o el envejecimiento saludable y activo. En la cita han participado especialistas procedentes de Portugal, Italia y España. Además, se ha podido escuchar la voz de dos titulares de derecho, Bibiana y Carmen, vecinas de Tres Barrios (Sevilla) y Los Almendros (Almería), que compartieron su experiencia.

Asimismo, han continuado las iniciativas con población migrante. Se ha fortalecido el proyecto Oshun contra las violencias de género en mujeres migrantes en Málaga; el trabajo en asentamientos en Almería; y el realizado con población Roma junto con el proyecto Almasar de inclusión de jóvenes tutelados, estos dos últimos, en Granada.

También destaca la puesta en marcha del proyecto Camino, en Almería, financiado por el Ministerio de Igualdad para la inserción sociolaboral de mujeres y niñas víctimas de trata, de explotación sexual y mujeres en contextos de prostitución.

Del mismo modo, se han seguido implementando proyectos de Educación para la Transformación Social (EPTS), sensibilización y formación de profesionales sobre violencias de género, derecho a la salud, adicciones o migraciones.

Los sucesivos recortes de inversión que ha experimentado la sanidad pública en Andalucía han ido deteriorándola, por lo que es preciso reivindicar mejoras en la misma para que vuelva a ser pública y de calidad y en ese sentido nuestra organización ha participado en las movilizaciones que se han llevado a cabo en la comunidad a lo largo del año 2022.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de septiembre de 2022

cargo

Presidenta y vocal de Migraciones y Programas Estatales y Autonómicos	Carmen Domínguez Lora
Vicepresidente y vocal de Cooperación Internacional y Emergencias	Jesús González Zambrana
Secretaria	M ^a Rosa González Rodríguez
Tesorero y vocal de Desarrollo Asociativo	José Miguel Rodríguez Ferrer
Vocal de Diversidad Funcional	Alberto Cabeo Pintor
Vocal de Comunicación e Incidencia Política	Sofi Gallego Van Seijen
Vocal de Género e Igualdad	Virginia López Gutiérrez
Vocal de Derechos Humanos y Salud	Pablo Simón Lorda

En 2022 también formaron parte de la Junta Autonómica: Laura Campos, Rosa M^a Marín y José Manuel Muñoz.

REPRESENTACIÓN EN ALMERÍA

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

REPRESENTACIÓN EN MÁLAGA

FECHA DE APERTURA: 15 de diciembre de 1997
C/ Cruz Verde 16. 29013 Málaga
Teléfono: 952252377
malaga@medicosdelmundo.org

OFICINA EN GRANADA

FECHA DE APERTURA: 1 de octubre de 2017
Carretera Antigua de Málaga, 92 Local 1 Bajo A (Entrada Calle Higuera) 18015 Granada
Teléfono 858 95 40 81 / Móvil 676317885
granada@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

10 de noviembre de 1993

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

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

TELÉFONO

954 908 288





EMAIL

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

WEB/BLOG

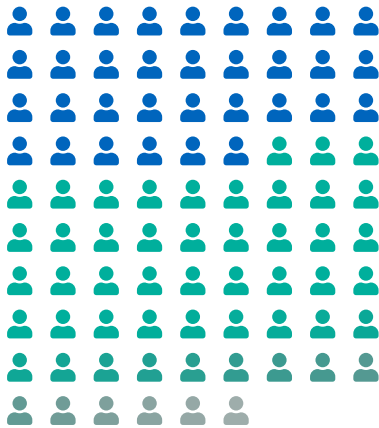
www.medicosdelmundo.es/blogosfera/andalucia

REDES SOCIALES Y WEB

-  [MdMAndalucia](#)
-  [medicosdelmundoandalucia](#)
-  [medicosdelmundoandalucia](#)
-  [andalucia](#)

PROYECTOS

- 11 Prog. estatales y autonómicos
- 22 Proyectos sede
- 11 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

33 hombres
54 mujeres



VOLUNTARIADO

16 hombres
140 mujeres
 x 5



PERSONAL CONTRATADO

1 hombres
11 mujeres

ARAGÓN

Destaca, entre nuestras acciones, la puesta en marcha de talleres de primeros auxilios psicológicos dirigidos a asociaciones de personas migrantes

Médicos del Mundo trabaja en Aragón en defensa del derecho universal a la salud desde 1996 gracias al compromiso de más de 120 personas voluntarias. En los últimos años, además de la crisis sanitaria, sufrimos una crisis social y económica sin precedentes que afecta con especial virulencia a los colectivos mas vulnerables. Desde la sede en Aragón tratamos de dar respuesta a las situaciones de necesidad surgidas.

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

NUESTRO TRABAJO EN 2022

La necesidad de apoyo psicosocial ha aumentado considerablemente en los últimos años. Entre las personas más vulnerables se multiplican las situaciones de ansiedad, tristeza, miedos, trastornos del sueño, preocupación e incertidumbre derivadas de la crisis socioeconómica y circunstancias vitales tremendamente complejas que les afectan. Por ello, hemos fortalecido el apoyo psicosocial a través del incremento de las atenciones individuales y la puesta en marcha de grupos de apoyo mutuo, así como formaciones en primeros auxilios emocionales a asociaciones de migrantes.

El compromiso con la igualdad es una seña de identidad y uno de nuestros ejes fundamentales, por lo que se han reforzado nuestros programas de prevención de la violencia de género, de la mutilación genital femenina (MGF) y otras violencias asociadas, así como el trabajo con personas en situación de prostitución.



Programa de atención y prevención de diferentes manifestaciones de la violencia de género

También se desarrollan acciones de sensibilización y de Educación para la Transformación Social que contribuyen al desarrollo de una ciudadanía activa y comprometida con los derechos humanos y la igualdad, así como acciones de sensibilización sobre el derecho a la salud y su promoción dirigidas a asociaciones de migrantes. Actualmente parece más necesario que nunca fortalecer la implicación de la sociedad en la garantía del derecho universal a la salud.

ÁREAS EN LAS QUE TRABAJAMOS

- Derecho y promoción de la salud con personas en riesgo de exclusión sociosanitaria.
- Prevención de la MGF y violencias de género.
- Intervención bio-psico-social con personas en contextos de prostitución, víctimas de trata y explotación sexual.
- Educación para la transformación social.

GÓMO LO HACEMOS

Promoviendo, con enfoque de género y derechos humanos, la contribución del voluntariado, el empoderamiento y la participación de las personas como titulares de derechos y la movilización y el cambio social.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 6 de octubre de 2022

cargo

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

En 2022 también formaron parte de la Junta Autónoma Pilar García Rotellar e Isabel González

REPRESENTACIÓN EN HUESCA

FECHA DE APERTURA: 29 de enero de 2006

Plaza San Pedro nº 5, 1º C 22001 Huesca

Teléfono 974229210 / 608218170

FECHA DE APERTURA

1996

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Calatorao 8, Local 50003 Zaragoza





TELÉFONO

976 404 940

EMAIL

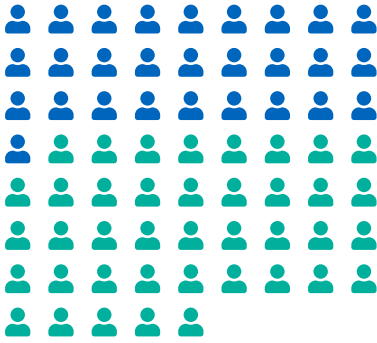
aragon@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB

-  MdMAragon
-  medicosdelmundoaragon
-  mdmaragon
-  www.mdmарagon.blogspot.c...

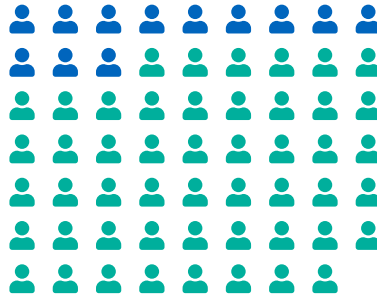
PROYECTOS

- 14 Prog. estatales y autonómicos
- 8 Proyectos sede
- 9 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

28 hombres
40 mujeres



VOLUNTARIADO

12 hombres
50 mujeres



PERSONAL CONTRATADO

1 hombres
4 mujeres

ASTURIAS

Lideramos la creación del Comité Territorial de la Iniciativa Legislativa Popular para la Regularización Extraordinaria de Personas Migrantes en España

Durante 2022 seguimos al lado de los colectivos más vulnerables para hacer efectivo su derecho a la salud. La pandemia se ve lejos, pero no sus efectos, sobre todo en el caso de personas migrantes, y de quienes afrontan situaciones de sinhogarismo, o de prostitución y trata.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

El proyecto relativo a la prostitución continúa siendo el que más componentes de atención desarrolla. Tiene asociado un numeroso grupo de personas voluntarias, así como la asistencia técnica del Gabinete Entretod@s para la atención psicoterapéutica.

La organización ha ofrecido formación para personas migrantes y llevado a cabo una intensa labor de atención social, en especial, apoyando trámites de empadronamiento, gestión y acompañamiento para la solicitud de «Oviedo contigo» y ayudas de emergencia en los Servicios Sociales Municipales.



Concentración con motivo del 8M. Plaza del Ayuntamiento, Oviedo

La incidencia política ha sido una constante durante todo el año, fundamentalmente en lo que se refiere al acceso a la salud de la población migrante.

Hay que destacar la experiencia de intervención conjunta con la Consejería de Derechos Sociales y Bienestar y con los Servicios Sociales del Ayuntamiento de Oviedo, pero también se ha incrementado la intervención coordinada con otros recursos y entidades.

Además, hemos participado en la presentación de la Estrategia Asturiana para la Abolición de la Prostitución, formando parte de la Mesa Técnica que guiará las acciones del Gobierno del Principado.

A lo largo del año se han dado a conocer otras realidades a través de las exposiciones Saharai Sí, Sierra Leona VIVE, Personas que se Mueven y, para cerrar el año, 25 años de Fotografía Humanitaria del Premio Luis Valtueña en las calles de Avilés y Navia.

En julio hemos celebrado la séptima edición de la bienal Artistas por Médicos del Mundo, que vincula el acto creativo con el cambio social. Expresamos un especial agradecimiento a todos aquellos que han hecho posible esta exposición dedicada al reconocido del pintor naturalista, Fernando Fueyo, fallecido en enero, que siempre contribuyó a nuestra causa.

Gracias al Ayuntamiento de Belmonte, la Comisión de Fiestas «Pico Cervera», el Gran Hotel Cela, la Panadería Hermanos Marrón y la colaboración de los comercios, vecinas y vecinos del concejo participamos en un evento solidario en el que se recaudaron más de 5.000 euros que se destinaron a apoyar nuestra intervención en Ucrania.

2022 ha sido un año de trabajo intenso con la colaboración del voluntariado, al que agradecemos su implicación y compromiso. Y, especialmente, a las personas que han terminado su mandato en la Junta Autonómica, renovada en enero de 2023.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 6 de octubre de 2022

cargo

Presidenta	M ^a del Carmen Natal Ramos
Vicepresidenta	M ^a Dolores Riesgo Fernández
Tesorero Manuel	Galán González-Pardo
Vocal de Género y Derechos Humanos	M ^a Dolores Riesgo Fernández y Sonia Díaz Martínez
Vocal de Incidencia Política	Julio César Alonso Lorenzo
Vocal de Educación para la Transformación Social y Voluntariado	Cristina Valdés Argüelles y Manuel Galán González Pardo
Vocal de cooperación y migraciones	M ^a del Carmen Natal Ramos

En 2022 también formaron parte de la Junta Autonómica Josefina Barandiarán, M^a Jesús Barragán, Nieves Castaño, M^a Concepción García Braña y M^a Luisa Ordóñez

FECHA DE APERTURA

17 de julio de 1998

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Plaza Barthe Aza, 6, bajo. 33009 Oviedo



TELÉFONO

985 207 815

EMAIL

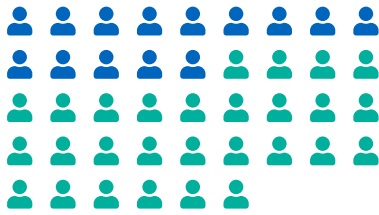
asturias@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB

-  MdMAsturias
-  MedicosdelMundo.Asturias

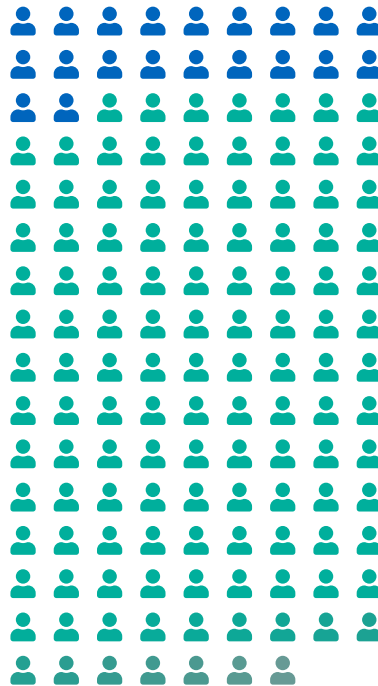
PROYECTOS

- 7 Prog. estatales y autonómicos
- 3 Proyectos sede
- 9 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

14 hombres
28 mujeres



VOLUNTARIADO

20 hombres
122 mujeres



PERSONAL CONTRATADO

2 hombres
21 mujeres

CANARIAS

Se ha conseguido consolidar una estrategia de acercamiento del servicio de salud a las poblaciones vulnerables a través del proyecto Tendiendo puentes hacia la salud

Según el último informe anual de seguimiento del indicador Arope, creado por la Red Europea de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social, el 37,8% de la población canaria está en riesgo de pobreza y/o exclusión social, muy por encima de la media estatal que se sitúa en un 27,8% de la población.

A pesar de que en 2018 se promulgó el RDL 7/2018 que garantizaba el acceso universal a la salud, no se ha acordado un reglamento que facilite el cumplimiento de esta ley y año tras año siguen creciendo las barreras y vulneraciones del derecho a la salud que registramos en Médicos del Mundo, principalmente con personas migrantes (acceso a la información, barreras económicas, acceso a la tarjeta sanitarias, etc).



NUESTRO TRABAJO EN 2022

Para contribuir a paliar esta situación, hemos dedicado una parte de nuestro tiempo a atender a personas que no tienen acceso al sistema sanitario, llevar a cabo las mediaciones oportunas para que puedan obtener su tarjeta sanitaria, registrar barreras y vulneraciones de derecho, así como a buscar espacios de mediación con la Administración pública que permitan elaborar normas que faciliten la atención.

2022 ha sido el año en el que hemos fortalecido el programa de prostitución y trata mediante el refuerzo del equipo multidisciplinar que pone su foco en la atención, formación, e incidencia con perfiles jurídicos y de orientación laboral, al tiempo que asume el reto de la participación en un programa estatal dirigido a la inserción sociolaboral de mujeres en situación de prostitución.

En la isla de Tenerife hemos abierto un proyecto sobre vivienda y salud y se realiza un diagnóstico para conocer la situación de las personas en situación de sinhogarismo, el tiempo que esta se prolonga y los problemas de salud -incluyendo la mental- vinculados a la misma.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 3 de diciembre de 2022

cargo

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

En 2022 también formaron parte de la Junta Autonómica M^a del Mar Antolín, Artemi Dámaso, M^a Inmaculada Castro y Lucas Huerta.

REPRESENTACIÓN EN LANZAROTE

FECHA DE APERTURA: 17 de julio de 1998

Antonio Nieves Santos nº5, portal 3, 1º Puerta 18 / 35500 Arrecife

Teléfono: 928805555

lanzarote@medicosdelmundo.org

REPRESENTACIÓN EN TENERIFE

FECHA DE APERTURA 13 de enero de 1998

Castillo 62, 1º 38003 Santa Cruz de Tenerife

922248936

tenerife@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

14 de noviembre de 1994

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

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

TELÉFONO

928 367 100

EMAIL

canarias@medicosdelmundo.org

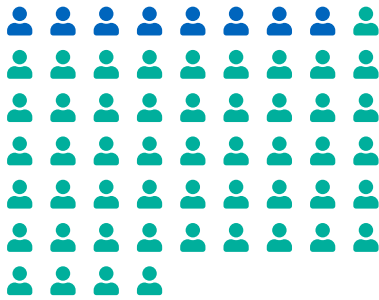
REDES SOCIALES Y WEB



MdMGranCanaria

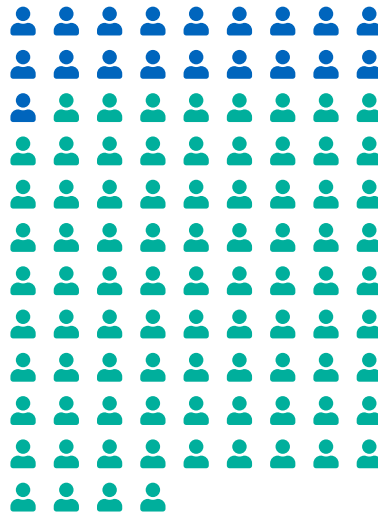
PROYECTOS

- 9 Prog. estatales y autonómicos
- 16 Proyectos sede
- 3 Cooperación internacional



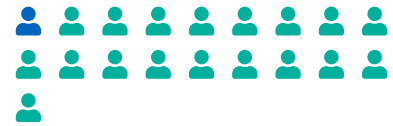
PERSONAS SOCIAS

8 hombres
50 mujeres



VOLUNTARIADO

19 hombres
84 mujeres



PERSONAL CONTRATADO

1 hombre
18 mujeres

CASTILLA - LA MANCHA

25 años trabajando en la mejora del acceso a la salud de las personas en situación de vulnerabilidad social

Nuestra región, grande en extensión y con un alto número de zonas rurales, aunque con baja densidad de población, supone un reto en la gestión de los recursos. A esta situación se une un transporte público y una red de carreteras insuficiente.

El año 2022 ha sido el peor año desde 2017 para la violencia de género. Ha estado marcado por la salida de la crisis de la COVID-19, la lucha por la despoblación y la guerra de Ucrania, con la acogida de personas refugiadas.

En clave económica, Castilla-La Mancha ha sido líder en inflación. Los recortes que se produjeron entre 2011 y 2015 no se han superado hasta la fecha.

El cambio climático afectó a la región con unas altas temperaturas y varios incendios.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Médicos del Mundo Castilla-La Mancha ha cumplido un cuarto de siglo en 2022 y a lo largo de este tiempo hemos trabajado en la defensa del derecho universal a la salud. Estos 25 años nos han proporcionado madurez y conocimiento para seguir adelante, y hoy nos toca continuar trabajando para garantizar este derecho, haciendo frente a nuevos retos y acompañando a las personas en situación de mayor vulnerabilidad social.

Nuestro compromiso contra las diferentes formas de violencia de género ha quedado patente con los proyectos dirigidos a mujeres en situación de prostitución, y a supervivientes de mutilación genital femenina y de violencia de género. El eje central es facilitar el acceso a la salud. Son las personas migrantes con barreras administrativas o en situación de infravivienda las principales destinatarias de nuestros proyectos, que combinan las acciones de intervención social, el acompañamiento y la mediación intercultural.

También hemos continuado con la formación y sensibilización a la ciudadanía sobre las causas y consecuencias de las desigualdades en el ámbito de la salud que afectan a las personas en situación de vulnerabilidad social, promoviendo así el compromiso de la sociedad con los derechos humanos y la igualdad, y fortaleciendo políticas públicas que garanticen el derecho a la salud.

La denuncia y la visibilización de las situaciones de vulneración que encontramos en el desarrollo de nuestro trabajo nos legitima y acredita para realizar acciones de incidencia política a nivel local, provincial y regional. Otra de nuestras señas de identidad es la implicación y el trabajo de nuestro voluntariado que, a través de los diferentes grupos, ha participado en la construcción, supervisión y desarrollo los diferentes proyectos y también, de manera directa, en las diferentes actividades. Por todo ello le expresamos nuestro agradecimiento.

Esta sede recibió el reconocimiento a la Iniciativa Social de Castilla-La Mancha en Cooperación Internacional al Desarrollo de la Consejería de Bienestar Social y el Premio Especial 'Valores Solidarios' por parte de Cooperativa Agroalimentaria de Castilla-La Mancha por su labor en ayuda humanitaria y sanitaria a la ciudadanía ucraniana.



25 Aniversario Médicos del Mundo Castilla La Mancha

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 20 de diciembre de 2022

cargo

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

REPRESENTACIÓN EN ALBACETE

FECHA DE APERTURA: 11 de diciembre 2014

Calle Bernabé Cantos, 31 02003 Albacete

967 99 54 96 / 609 744 791

albacete@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

25 de noviembre de 1997

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Plaza de Santa Bárbara, 3. 45006 Toledo

TELÉFONO

925 222 312 / 660 20 17 84

EMAIL

castillalamanca@medicosdelmundo.org

WEB/BLOG

www.medicosdelmundo.es/blogosfera/castillalamanca

REDES SOCIALES Y WEB



MdM_CLM



MedicosdelMundo.Castilla...



medicosdelmundoclm



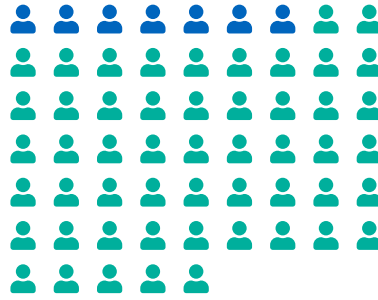
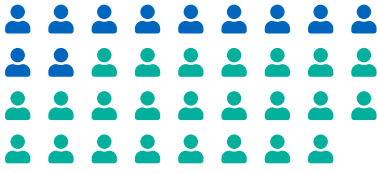
castillalamanca

PROYECTOS



11 Prog. estatales y autonómicos

18 Proyectos sede



5 Cooperación internacional




PERSONAS SOCIAS

 **11** hombres
 **24** mujeres

VOLUNTARIADO

 **7** hombres
 **52** mujeres

PERSONAL CONTRATADO

 **0** hombres
 **9** mujeres

CASTILLA Y LEÓN

desarrollamos proyectos con infancia, juventud y ciudadanía sobre derechos humanos, Objetivos de Desarrollo Sostenible y género en contextos formales y no formales

Desde el punto de vista del derecho a la salud, en Castilla y León continuamos detectando barreras de acceso al sistema sanitario público, tanto de personas adultas como de menores nacionales de países de la Unión Europea y extracomunitarios. Esta situación está afectando a la salud de la población, por lo que consideramos prioritario darle respuesta desde las diferentes titularidades.



NUESTRO TRABAJO EN 2022

Entre las actividades que hemos desarrollado en Castilla y León, hemos facilitado información, asesoramiento y acompañamiento a personas migrantes, con especial atención a quienes cuentan con dificultades para acceder a la atención sanitaria. También hemos llevado a cabo acciones sobre el derecho a la salud dirigidas a las personas vulnerables.

A través de los programas de prostitución y trata con fines de explotación sexual hemos trabajado acompañando a las mujeres en sus diversos procesos vitales, apoyándolas en su acceso a derechos, así como a servicios y recursos mediante una atención integral y multidisciplinar que incluye acompañamiento social, psicológico, jurídico y laboral, así como sumando esfuerzos en el trabajo en red con otras entidades. De la misma manera, hemos llevado a cabo acciones de formación y sensibilización dirigidas a profesionales del ámbito sociosanitario.

En todos los ámbitos nos hemos encaminado a combatir las injusticias apostando por la Educación para la Transformación Social (EPTS), es decir, por la eliminación de las desigualdades a través del fomento de la participación y la construcción de una ciudadanía activa y comprometida con los derechos humanos.

En este marco, desarrollamos proyectos con infancia, juventud y ciudadanía sobre derechos humanos, Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y género en diferentes contextos formales y no formales. En los últimos años se ha apostado por la implementación de proyectos centrados en las artes (fotografía, teatro, literatura, cine, etc.) como herramienta de cambio social.

En el contexto actual, y desde nuestra experiencia de intervención directa con personas que mayoritariamente han realizado procesos migratorios, observamos que se ha producido un deterioro de su situación a varios niveles, así como repetidas vulneraciones de sus derechos.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 20 de diciembre de 2022

cargo

Presidenta	Mónica Mellado Espinilla
Secretaria	Elena Izquierdo Delgado
Vocal de Educación para la Transformación Social e Incidencia Política	Andrea García Guerrero
Vocal de Inclusión Social	Daniel Picado Álvarez
Vocal de Género y Desarrollo Asociativo	Andrea Oyagüe Vicente

FECHA DE APERTURA

5 de julio 2017

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Villanueva 1, 47013 Valladolid




TELÉFONO

983583463 / 689700213

EMAIL

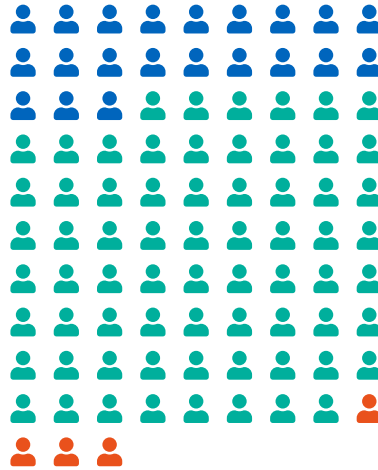
castillayleon@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB

-  MdM_CyL
-  Mmedicosdelmundoencastil...
-  medicosdelmundocyl

PROYECTOS

- 8 Prog. estatales y autonómicos
- 9 Proyectos sede
- 4 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

2 hombres
17 mujeres

VOLUNTARIADO

21 hombres
68 mujeres
4 otras

PERSONAL CONTRATADO

1 hombres
15 mujeres

CATALUNYA

Enfocando nuestras intervenciones en la atención y la prevención de las violencias machistas

El contexto social está condicionado por la situación de crisis económica y energética a nivel mundial. En este sentido, los colectivos en riesgo de exclusión han visto aumentada su vulnerabilidad económica, social, familiar, emocional y administrativa. Por ello, a lo largo del año hemos seguido concentrado nuestros esfuerzos hacia la justicia global y hemos priorizado la salud de las personas, la igualdad de oportunidades de géneros y la promoción de la convivencia intercultural.



© Mariona Giner

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Este año ha venido marcado, entre otras cosas, por el cambio en nuestra ubicación y en septiembre inauguramos la nueva sede con gran parte de la junta directiva, equipo técnico y las mujeres que participan en los diferentes programas. Destacamos que con este traslado, ofrecemos un espacio más seguro y de confianza a las mujeres que atendemos, con espacios de intervención individual y grupal.

También hemos conseguido sensibilizar a la ciudadanía (incidiendo en jóvenes e infancia) sobre la importancia de la justicia global en diferentes ámbitos de la vida resaltando los derechos humanos e incorporando en todos los proyectos el enfoque de género y la promoción de la convivencia intercultural.

Destacamos que hemos llegado a nuevos sectores de profesionales muy mediáticos en el ámbito del mundo audiovisual, con el fin de fomentar nuevas narrativas e imaginarios en positivo relacionados con la imagen y el rol de las mujeres en las pantallas para contribuir a la reducción de las violencias machistas. Destacamos la primera edición del concurso internacional de cortometrajes sobre género [Femifilms](#).

En cuanto al voluntariado destacamos la puesta en marcha de nuevos procesos formativos a nivel digital y de nuevos canales de comunicación (como Telegram) que están facilitando la incorporación de personas voluntarias y la implicación del voluntariado en la sede tras la post-COVID. Asimismo, seguimos contribuyendo a la participación y empoderamiento de las personas con las que trabajamos en nuestros proyectos de voluntariado.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de febrero de 2023

cargo

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

En 2022 también formaron parte de la Junta Autónoma Mercé Cervera León, Josepa Díaz Petit y Karina Neira Fernández

FECHA DE APERTURA

21 de diciembre de 2001

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Vila i Vilà 73, entresuelo1-2. 08004 Barcelona




TELÉFONO

932 892 715

EMAIL

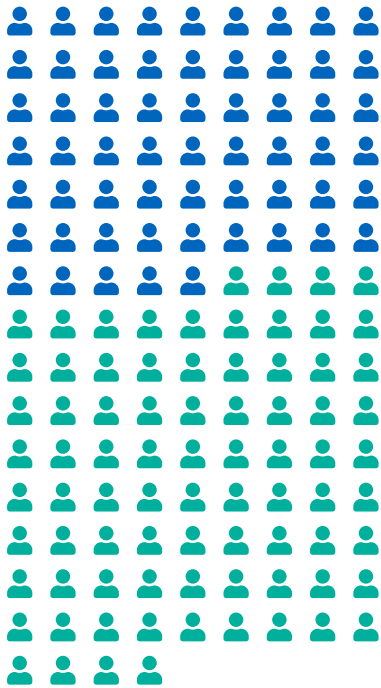
catalunya@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB

-  metgesdelmonCAT
-  metgesdelmoncatalunya
-  metgesdelmoncat

PROYECTOS

- 10 Prog. estatales y autonómicos
- 14 Proyectos sede
- 3 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

59 hombres
80 mujeres



VOLUNTARIADO

45 hombres
129 mujeres
4 otras
x 5



PERSONAL CONTRATADO

0 hombres
13 mujeres

COMUNIDAD DE MADRID

Hemos sido testigos de importantes vulneraciones de derechos humanos, las cuales hemos visibilizado intentando ser fieles a nuestro lema “Combatimos todas las enfermedades incluida la injusticia”

Este año 2022 ha venido marcado por el inicio de la guerra de Ucrania, cuyos efectos han golpeado a las economías familiares, precarizando aún más las condiciones socioeconómicas de las personas en situación de vulnerabilidad social, que han pasado a tener serias dificultades para hacer frente al pago de las facturas de la luz, del gas, el alquiler y el incremento del precio de la cesta de la compra de alimentos o de la compra de medicamentos.

A este contexto socioeconómico adverso hay que sumarle que en la Comunidad de Madrid se ha seguido aplicando con una interpretación muy restrictiva el Real Decreto-Ley 7/2018, de 27 de julio, sobre el acceso universal al Sistema Nacional de Salud. Como ya veníamos constatando desde su entrada en vigor, hay ciertas lagunas en él que causan cientos de vulneraciones de derechos y multitud de barreras de acceso al sistema en el ámbito autonómico: no se garantiza el derecho a la atención a mujeres embarazadas, interrupciones voluntarias de embarazos, personas con diversidad funcional, menores, víctimas de trata, solicitantes de asilo ni la atención en urgencias.

Además, la creación este 2022 de unas unidades especiales de tramitación, donde se gestiona el acceso a la asistencia sanitaria de personas en situación administrativa irregular, no ha hecho más que empeorar la situación.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Han sido un total 1.523 personas atendidas desde el proyecto de Derecho a la Salud, de las cuales 932 se han atendido en el centro de atención y 591, en el programa de acercamiento a calle.

En cuanto a nuestro trabajo en violencias de género, durante 2022 hemos podido fortalecer nuestras líneas de intervención, incorporando nuevas miradas al equipo multidisciplinar de atención: una mediadora y una sexóloga en el programa de Prevención de la Mutilación Genital Femenina y una psicóloga y una orientadora laboral en el programa de Lucha contra la explotación sexual. Estas nuevas figuras nos han permitido ir un paso más allá en nuestras acciones y fortalecer los procesos de empoderamiento de mujeres supervivientes de estas violencias. Un total de 252 supervivientes de la mutilación genital femenina y 1.371 mujeres en situación de prostitución han sido atendidas a lo largo de 2022.



Mujeres activistas del proyecto de prevención de la mutilación genital femenina, preparando los materiales para el acto en calle del día 6 de febrero

Seguimos trabajando no solo en acciones de atención directa, sino también en la incorporación en todos nuestros proyectos de acciones de formación, de sensibilización y de incidencia política, con el fin de conseguir un verdadero impacto en la vida de estas personas, así como en la creación de alianzas con otras entidades e instituciones.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de febrero de 2023

cargo

Presidenta y vocal de Mutilación Genital Femenina	Teresa García de Herreros Madueño
Vicepresidente y vocal Proyectos Trans	José Luis Ruíz Gómez
Tesorero y vocal de Salud y Migraciones	Eduardo Pallardo Comas
Secretaria y vocal de Desarrollo Asociativo	Inma Díaz Pérez
Vocal Contra la Explotación Sexual	Andrés Vergara Ferrer
Vocal de Programas Internacionales	Elena Trigo Esteban

FECHA DE APERTURA

13 de enero de 1998

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Juan Montalvo, 6. 28040 Madrid




TELÉFONO

913 156 094

EMAIL

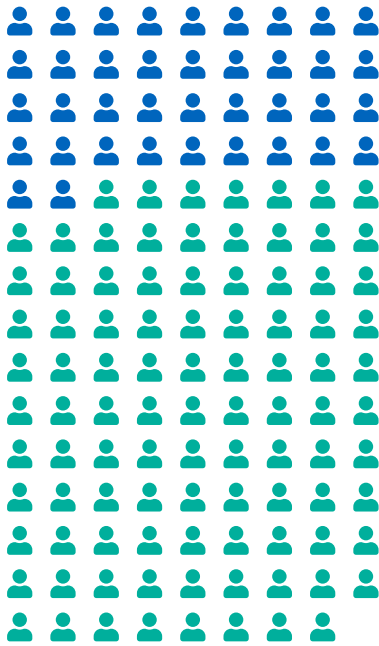
madrid.ca@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



-  MdM_Madrid
-  medicosdelmundomadrid
-  comunidaddemadrid

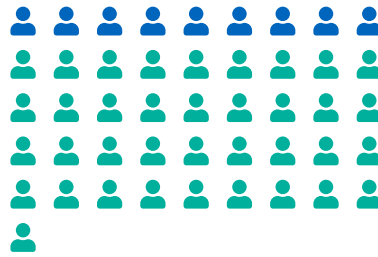
PROYECTOS

- 12 Prog. estatales y autonómicos
- 9 Proyectos sede
- 0 Cooperación internacional






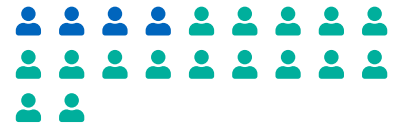
PERSONAS SOCIAS

 **38** hombres
 **96** mujeres





VOLUNTARIADO

 **46** hombres
 **185** mujeres
 **1** otras
 x 5



PERSONAL CONTRATADO

 **4** hombres
 **16** mujeres

COMUNITAT VALENCIANA

Junto con la Conselleria de Justicia, hemos participado en el Front Abolicionista para la elaboración de una Ley Integral para la abolición de la prostitución

Estos últimos años se han conseguido avances en defensa de la sanidad pública y universal, desmantelada tras el RDL 16/2012, pero, a pesar de ello, seguimos siendo testigos de la falta de accesibilidad y aceptabilidad del sistema público en lo relativo a la atención de las personas titulares de derechos. Este hecho junto a la precariedad del propio sistema en una situación de post pandemia hace que nuestro trabajo se dirija a la vigilancia y acompañamiento de las personas al sistema público de servicios sociales y sanitarios.



© Ignacio Marin

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Tras la crisis sanitaria generada por la COVID-19 nuestra asociación aumentó la intervención directa con las personas más vulnerables, prestando cobertura a las necesidades básicas y tan cambiantes que conllevó la evolución de la pandemia. La organización ha ido evidenciando nuevas vulneraciones en el acceso al derecho a la salud.

Además, hemos reclamado el acceso, tanto a la atención sanitaria como a las prestaciones sociales, proporcionado un mayor apoyo psicosocial para las personas en situación más vulnerable y dedicado nuestros esfuerzos de incidencia a “no dejar a nadie atrás”.

Por tanto, hemos seguido prestando atención desde nuestros dispositivos de Alicante y Valencia a personas en situación de trata y explotación sexual, a personas inmigrantes con escasos recursos económicos y con dificultades de acceso al sistema público de salud, y a las personas en situación de sinhogarismo con problemas de salud mental y adicciones. En todos estos ámbitos hemos apreciado una mayor demanda de atención en el ámbito de la salud mental y una precarización del sistema público de salud con enormes dificultades para su abordaje.

También hemos dado visibilidad a estas acciones, pero sin dejar de lado el trabajo en otros procesos que requerían también de nuestra denuncia, como el seguimiento de la aprobación de las Ordenanzas Cívicas que dejaban en situación de indefensión a las personas en situación de exclusión social, la reivindicación del cierre del Centro de Internamiento de Personas Extranjeras (CIE) de Valencia, la participación en el foro para la elaboración de una ley integral para la abolición de la prostitución o la reclamación por el aumento en los presupuestos autonómicos y municipales en Cooperación Internacional.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 23 de febrero de 2023

cargo

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

En 2022 también formaron parte de la Junta Autonómica Rosario Bosh, Rosa Navarro y Ana Pérez

REPRESENTACIÓN EN ALICANTE

FECHA DE APERTURA: 8 noviembre 2002
Gimnasta Maisa Lloret, 8-bajo derecha. 03013 Alicante
Teléfono: 965259630
alicante@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

23 de febrero de 1995

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Carniceros, 14. 46001 Valencia

TELÉFONO

963 916 767

EMAIL

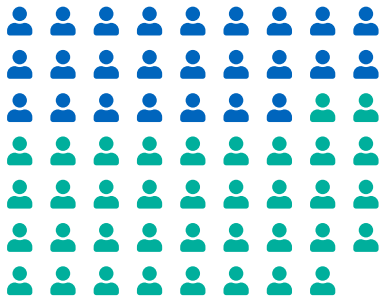
valencia@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



-  MdM_CV
-  MetgesdelMonCV
-  metgesdelmoncv
-  www.metgesdelmoncv.org

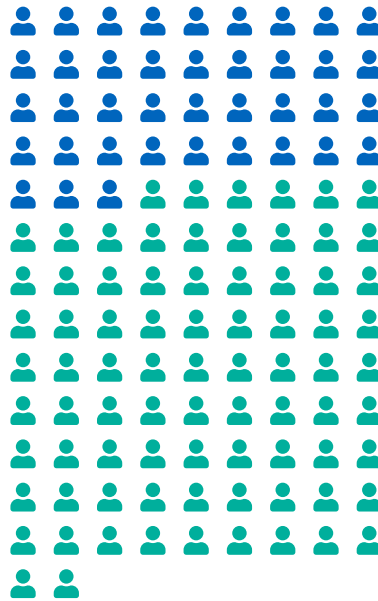
PROYECTOS

- 6 Prog. estatales y autonómicos
- 8 Proyectos sede
- 2 Cooperación internacional





PERSONAS SOCIAS

 **25** hombres
 **37** mujeres





VOLUNTARIADO

 **39** hombres
 **80** mujeres



PERSONAL CONTRATADO

 **3** hombres
 **10** mujeres

EUSKADI

Hemos ampliado nuestra intervención en Álava con la apertura de un nuevo centro de atención sociosanitario

Este año hemos asistido al final de la pandemia, hecho que ha provocado el crecimiento de la brecha de desigualdad para las poblaciones más vulnerables. Lejos de mejorar la situación de las personas en situación de mayor vulnerabilidad, la inequidad ha aumentado.

Uno de los motivos principales de la confrontación política en Euskadi ha sido Osakidetza (Servicio Vasco de Salud). La pandemia y un problema generalizado de falta de profesionales agotó al personal. La Atención Primaria protestaba por las condiciones de trabajo hasta que en junio se produjeron declaraciones de responsables políticos que anunciaban ambulatorios cerrados en verano o que la Enfermería se ocuparía de tareas hasta ahora asignadas al personal médico.

Con la mirada puesta en las próximas elecciones estatales, autonómicas y locales desde el ámbito social y la ciudadanía esperamos que el propósito de justicia social sea incluido en los programas de los partidos políticos vascos.



© Ignacio Marin

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Como agente de cambio social, en Munduko Medikiak nos implicamos activamente a través de todas nuestras intervenciones en la eliminación de las normas, políticas, y prácticas sociales que promueven y propician la vulneración del derecho a la salud. En este sentido, hemos seguido trabajando para garantizar este acceso para todas las personas e incidiendo en contribuir al cambio de aquellas estructuras sociales que provocan injusticia y generan desigualdad. Desafortunadamente sigue siendo necesario atender a personas que no tienen reconocido su derecho a la salud. Esta situación nos ha obligado a poner en marcha una nueva consulta médica y social en Vitoria, que se suma a la ya existente en Bilbao desde hace más de 30 años.

Desde la Educación para la Transformación Social hemos desarrollado estrategias para sentar las bases para un pensamiento crítico que empodere a las personas para que puedan contribuir a la transformación de la realidad. Lo hemos hecho a través de acciones de visibilización y evidencia de vulneraciones de derechos, la educación en el ámbito formal, en centros educativos, el informal, con la sociedad civil, así como del trabajo en red, desde donde hemos llevado a cabo acciones de incidencia política y movilización ciudadana hacia el cambio social.

Asistimos a un proceso de polarización en los ámbitos político y social. Frente al discurso del miedo xenófobo, racista, homófobo y machista de una ultraderecha cada vez más extendida en todo el mundo, demandamos a los responsables políticos que defiendan y ejemplifiquen los valores que han caracterizado a la sociedad vasca: solidaridad, equidad, compromiso, coherencia, inclusión y respeto.

En este sentido, también este año hemos dado un paso hacia adelante y asumido la vicepresidencia de la Red Vasca Antirumores ZAS, en la que junto a agentes sociales e institucionales desarrollamos una estrategia de sensibilización social para prevenir la discriminación y la xenofobia, mejorar la convivencia y aprovechar el potencial de la diversidad cultural.

A través de nuestros programas de Cooperación Internacional buscamos transitar hacia modelos que den respuesta a las consecuencias generadas por la injusticia y la desigualdad social aquí y en otros países. Mejorar las políticas de Cooperación Internacional no pone en peligro ninguna política social ni ninguno de nuestros derechos.

Cada vez se hace más evidente la relación entre lo local y lo global. En Euskadi, vemos como miles de personas, como consecuencia de duros procesos migratorios, atraviesan nuestro territorio hacia países europeos a través del paso fronterizo con Francia. Otras deciden quedarse y facilitar la acogida representa un gran reto como sociedad. Nuestros programas de migración y convivencia tienen un objetivo claro de trabajo conjunto con población migrada y autóctona.

Es tiempo de retos y nos toca asumirlos en lo externo por la cada vez más evidenciada brecha de desigualdad desde nuestra responsabilidad como organización sociosanitaria. También en lo interno, con la elaboración del nuevo Plan Estratégico que pondrá luces largas a nuestra intervención, con el inicio del primer Plan de Inserción Sociolaboral para Personas en Situación de Prostitución y Víctimas de Trata y con la consolidación del resto de programas que venimos desarrollando.

En los últimos años, y desde las sedes autonómicas, estamos trabajando por situar a la territorialidad en el centro de la misión de la organización, contribuyendo a que ésta sea más ágil, eficiente y dinámica. Para ello, se han creado equipos de trabajo específicos y hemos monitoreado y buscado respuestas conjuntas y armónicas que den coherencia a nuestra intervención en todos los territorios.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 1 de julio de 2020

cargo

Presidente y Tesorero	Josu Abad Zulaika
Secretaria	Sara Cabedo Gómez
Vocal de Desarrollo Asociativo	Franklin Rafael Santos Bautista
Vocal de Educación Para la Transformación Social	Bernard Mbanga
Vocal de Inclusión Social	Itxaso Galán López

OFICINA EN VITORIA

Calle del Cubo, 1. 01001 Vitoria-Gasteiz

Teléfono: 653 994 567

araba@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

14 de junio de 1995

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Bailén, 1. 48003 Bilbao

TELÉFONO

944 790 322

EMAIL

euskadi@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



[mundukomedikuak](#)



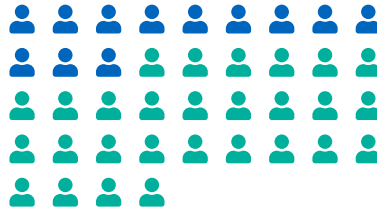
[mdm.euskadi](#)



[medicosdelmundoeuskadi71...](#)

PROYECTOS

- 9 Prog. estatales y autonómicos
- 8 Proyectos sede
- 8 Cooperación internacional



PERSONAS SOCIAS

7 hombres
10 mujeres

VOLUNTARIADO

12 hombres
28 mujeres

PERSONAL CONTRATADO

1 hombre
7 mujeres

EXTREMADURA

Médicos del Mundo Extremadura se constituyó como sede autonómica en 2022 con el objetivo de combatir todas las enfermedades incluida la injusticia

Como muestra el diagnóstico realizado por Médicos del Mundo en 2022 sobre la situación de las personas migrantes y temporeras, Extremadura es una de las comunidades más pobres de España. La Tasa de Riesgo de Pobreza actualmente se sitúa en el 32,3%, por encima del porcentaje nacional. El 41,2% no tiene capacidad para afrontar gastos imprevistos y el 9,3% tiene retrasos en pagos básicos de vivienda (IEEX, 2021). Por otro lado, si miramos al indicador Arope (Población en riesgo de pobreza y exclusión social), casi el 40% de la población extremeña está en riesgo de pobreza y exclusión social, siendo la comunidad con el porcentaje más alto del estado español, como concluye el Informe Foessa de 2022. Estos porcentajes aumentan si se habla de grupos a los que se les sitúa en situaciones de vulnerabilidad, como es el caso de personas migrantes, así como las vinculadas a sectores laborales precarios, con bajos salarios y alta temporalidad (Cantero, R. 22 de septiembre de 2022. El Periódico de Extremadura), como ocurre en el sector agrícola.

Las tendencias demográficas en Extremadura muestran que en los últimos años la población autóctona (jóvenes y mujeres) y de origen migrante (2ª generación) migra en busca de empleos de mejor calidad. Además, la tasa de envejecimiento en la región ha alcanzado máximos históricos, posicionándose 19 puntos por encima de la media nacional (INE, 2020). El envejecimiento de la población y la despoblación de las zonas rurales suponen importantes retos demográficos. Fuente: Médicos del Mundo (2022) “Diagnóstico: personas migrantes temporeras en Campo Arañuelo, Cáceres”, Extremadura, España.



Intervención en barrio de San Jose, Almendralejo, Badajoz

NUESTRO TRABAJO EN 2022

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

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 25 de mayo de 2022

cargo

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

En 2022 también formó parte de la Junta Autonómica Laura Fernández

FECHA DE APERTURA

9 de septiembre de 2017

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

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

TELÉFONO

683 659 368 / 685 334 592

EMAIL

extremadura@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



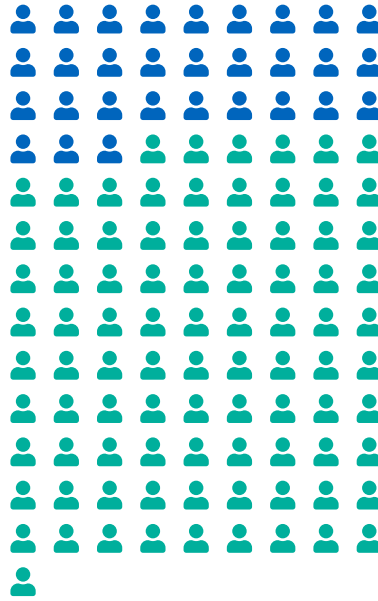
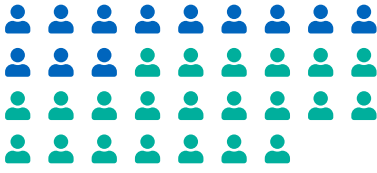
medicosdelmundoextremadu...





medicosdelmundoextremadu...

PROYECTOS



- 6 Prog. estatales y autonómicos
- 10 Proyectos sede
- 3 Cooperación internacional





PERSONAS SOCIAS

 **12** hombres
 **22** mujeres

VOLUNTARIADO

 **30** hombres
 **88** mujeres

PERSONAL CONTRATADO

 **1** hombre
 **15** mujeres

GALICIA

Se ha aumentado en un 35% a las personas atendidas en programas de acercamiento al sistema sanitario.

Iniciamos el año notando un incremento importante de problemas de salud mental, de discursos de odio y de necesidades básicas no cubiertas.

El sistema sanitario gallego se está desmantelando, el personal está saturado y son constantes las directrices, indicaciones y medidas que ponen en marcha un aparato de exclusión, un discurso de odio muy radicado en los titulares de responsabilidades que funcionan como modelo de persuasión intenso para prevenir el uso del sistema. Paralelamente, el modelo de privatización y mercantilización del derecho a la salud crece, excluyendo del sistema precisamente a esas personas que son más vulnerables, tanto por motivos de salud, económicas y de procedencia. Esta situación hace imprescindible nuestra presencia en Galicia como vigilantes del acceso al derecho a la salud, para tener la posibilidad de defenderlo y de denunciar aquellas circunstancias que hacen que la universalidad se vea comprometida.

Un hecho a destacar es que por primera vez, la Xunta de Galicia ha sacado un comunicado conjunto sobre la gestión de recursos a través de las ONGD.



atención a personas solicitantes de protección internacional

NUESTRO TRABAJO EN 2022

2022 comenzó para el equipo de Médicos do Mundo Galicia tal y como acabó 2021: trabajando para atender a las personas en situación de vulnerabilidad afectadas por la situación de pandemia y concentrado en poder minimizar el impacto que esta crisis tenía en las personas migrantes, sobre todo, y la afección a su salud. Es importante recordar que el sistema sanitario arrastraba una larga lista de exclusión sanitaria que no hizo más que agravarse con la COVID-19.

En este contexto a finales de febrero estalla la guerra en Ucrania y nos obliga a dar un giro inesperado como organización presente en el país. Tuvimos que poner en marcha todas las ideas y propuestas necesarias para canalizar, tanto la solidaridad de la población gallega, como la información y asesoramiento a las instituciones y entidades interesadas en gestionar la crisis de personas refugiadas que provocó la guerra.

Desde universidades hasta asociaciones de vecinos se pusieron en contacto con nuestra sede para solicitar información de la situación en terreno y preguntar por las mejores formas de colaboración y acogida. Con esta crisis aún en marcha, también ha sido un año muy marcado por el arranque del programa de Inserción Sociolaboral para mujeres en situación de prostitución. Tras 25 años viendo a mujeres destrozadas por la prostitución y la explotación sexual, se ha podido proponer y formular un programa que supone un proceso abolicionista, necesario para el restablecimiento de salud física, mental y para la participación social de estas mujeres.

No podemos dejar de mencionar la que ha sido y es una constante: el olvido de muchas personas que cada vez más se ven avocadas a la exclusión social. El incremento de la inflación en la segunda parte del año y el consecuente aumento del coste de la vida han hecho que la demanda en nuestros programas se multiplicara en más del doble y la capacidad de respuesta del sistema público no ha mejorado.

Por último, es importante destacar la adaptación de los proyectos de Transformación Social, que además de adaptarse a todas las circunstancias señaladas hasta ahora, ha detectado nuevas necesidades que deberán desarrollarse en futuras planificaciones.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 25 de enero de 2021

cargo

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

OFICINA EN A CORUÑA

C/ Centro de Información a la Mujer
Barrio das Flores Rúa Hortensias s/n. 15008 A Coruña
Teléfono: 628467595

REPRESENTACIÓN EN VIGO

FECHA DE APERTURA: 24 de octubre de 2001
C/Illas Baleares 15, bajo. 36203 Vigo (Pontevedra)
Teléfono: 986484301
vigo@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

24 de octubre de 2001

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Calle Galeras nº 13, 2ª planta oficinas 6-7. 15705 Santiago de Compostela

TELÉFONO

981 57 81 82

EMAIL

galicia@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB

 MDM_Galicia

 medicosdomundogalicia.bl...

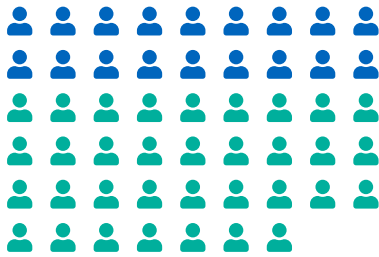
 [medicosdomundogalicia](https://www.instagram.com/medicosdomundogalicia)

PROYECTOS



10 Prog. estatales y autonómicos

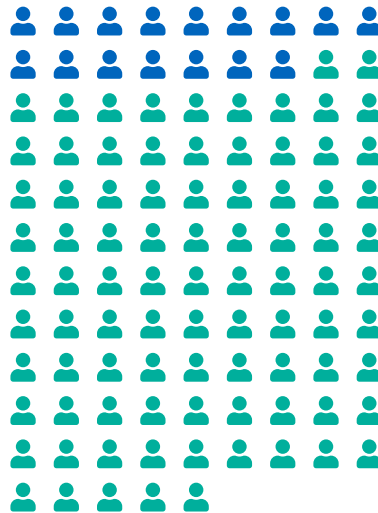
14 Proyectos sede

5 Cooperación internacional





PERSONAS SOCIAS

 **18** hombres
 **34** mujeres





VOLUNTARIADO

 **16** hombres
 **88** mujeres



PERSONAL CONTRATADO

 **2** hombres
 **22** mujeres

ILLES BALEARS

Apoyar la resiliencia de las mujeres en situación de vulnerabilidad para la superación y para recorrer el camino a la inclusión social.

En Baleares, 2022 ha estado marcado por un gradual crecimiento económico y laboral y el establecimiento de políticas de escudo social y apoyo a colectivos vulnerables.

NUESTRO TRABAJO EN 2022

Desde Metges del Món Illes Balears se ha mantenido y ampliado la actividad que se venía realizando y en base a nuestra experiencia ya las necesidades detectadas entre las poblaciones más vulnerables e invisibilizadas, se ha aumentado la intervención con personas en situación de sinhogarismo en Palma. Para ello se ha puesto el foco en el problema de acceso a viviendas dignas en la capital de nuestra comunidad autónoma y las barreras al empadronamiento, pese a que este es la puerta de entrada de la ciudadanía a los servicios sociosanitarios básicos.

En relación con este último punto se ha ampliado la recogida de testimonios de barreras de acceso al sistema de salud público y mantenido un perfil alto de incidencia política para lograr que las personas en situación vulnerable tengan acceso a los servicios de salud públicos de manera gratuita, aunque queda un largo camino que recorrer con relación a la pobreza farmacéutica.

Actualmente, contamos con delegaciones en Mallorca, Menorca e Ibiza y contamos con oficinas alquiladas o cedidas por la administración pública (en el caso de Menorca), desde donde llevamos a cabo los diferentes proyectos de inclusión social.

La línea transversal a todos nuestros proyectos es la vulnerabilidad social por falta de acceso a vivienda estable y digna, los efectos de los procesos migratorios y ser mujer. En todos los proyectos se cuenta con una especial mirada feminista que promueva el acceso de las mujeres como vía para empoderarse y poder participar de forma segura, creando alternativas a sus situaciones de vulnerabilidad mediante el apoyo mutuo y con nuestro acompañamiento.

A finales de año se han iniciado proyectos de inserción sociolaboral que facilitan el proceso de integración y fomento de las alternativas a las situaciones de exclusión social, sin olvidar la importancia de continuar realizando acciones de sensibilización y movilización social, así como de Educación para la Transformación Social tanto con adolescentes en centros de educación de Secundaria como a profesionales para lograr una sociedad más inclusiva.



Taller con un grupo de mujeres en situación de exclusión severa. Mallorca

Desde universidades hasta asociaciones de vecinos se pusieron en contacto con nuestra sede para solicitar información de la situación en terreno y preguntar por las mejores formas de colaboración y acogida. Con esta crisis aún en marcha, también ha sido un año muy marcado por el arranque del programa de Inserción Sociolaboral para mujeres en situación de prostitución. Tras 25 años viendo a mujeres destrozadas por la prostitución y la explotación sexual, se ha podido proponer y formular un programa que supone un proceso abolicionista, necesario para el restablecimiento de salud física, mental y para la participación social de estas mujeres.

No podemos dejar de mencionar la que ha sido y es una constante: el olvido de muchas personas que cada vez más se ven avocadas a la exclusión social. El incremento de la inflación en la segunda parte del año y el consecuente aumento del coste de la vida han hecho que la demanda en nuestros programas se multiplicara en más del doble y la capacidad de respuesta del sistema público no ha mejorado.

Por último, es importante destacar la adaptación de los proyectos de Transformación Social, que además de adaptarse a todas las circunstancias señaladas hasta ahora, ha detectado nuevas necesidades que deberán desarrollarse en futuras planificaciones.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 8 de octubre de 2020

cargo

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

En 2022 también formó parte de la Junta Autónoma María José Fernández

OFICINA EN IBIZA

FECHA DE APERTURA: Noviembre 2022

Via Púnica, 45 07800 Ibiza

Teléfono: 971 301189 / 628467378

ibiza@medicosdelmundo.org

OFICINA EN MENORCA

FECHA DE APERTURA: Agosto 2020

Carrer Picasso 38, Maó

Carrer Pius VI, 21 Sala 11, Ciutadella

Teléfono: + 34 692 52 58 97

menorca@medicosdelmundo.org

FECHA DE APERTURA

8 de abril de 1996

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Ricardo Ankerman, 1. 07006 Palma de Mallorca

TELÉFONO

971 204 359

EMAIL

illesbalears@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



MDMIllesBalears



Metges.del.Mon.IB





medicosdelmundoillesbale...

PROYECTOS



- 10 Prog. estatales y autonómicos
- 9 Proyectos sede
- 4 Cooperación internacional





PERSONAS SOCIAS

 **4** hombres
 **17** mujeres

VOLUNTARIADO

 **3** hombres
 **33** mujeres

PERSONAL CONTRATADO

 **3** hombres
 **11** mujeres

NAVARRA

El trabajo de Médicos del Mundo en Navarra es reconocido por el Premio Menina otorgado por la Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género del Ministerio de Igualdad

En Navarra, 2022 se caracterizó por ser un año de estabilidad y crecimiento, al menos en lo referido a los grandes indicadores macroeconómicos y de empleo. En este sentido, la cifra de generación de empleo fue la mejor en los últimos 15 años y la comunidad foral cerró el ejercicio económico de 2022 con superávit y una recaudación superior a lo previsto en 98%.

Sin embargo, la gran mayoría de las personas y las familias que viven en Navarra se vieron fuertemente afectadas en sus economías domésticas por el contexto nacional e internacional, caracterizado por una alta inflación y un aumento disparatado del precio de la energía y de las materias primas. Además, y a pesar de ser la Comunidad que ofrece menor índice AROPE (Riesgo de pobreza y exclusión) en el conjunto del Estado, es la que menos mejora. Así, el 14,5% de la población navarra está en riesgo de pobreza y/o exclusión social y si comparamos los datos de tasa de riesgo de pobreza actuales con el año 2008 (año de referencia previo a la crisis económica), la Comunidad Foral de Navarra se convierte en la autonomía en la que más ha aumentado la desigualdad, un 85%.

Por otro lado, el presupuesto navarro en Sanidad aumentó durante 2022, pero ello no se tradujo en un mejor funcionamiento de la Atención Primaria, que sigue sufriendo un deterioro de la calidad del servicio y que no cuenta con personal suficiente.



NUESTRO TRABAJO EN 2022

A lo largo de 2022, Médicos del Mundo continuó el trabajo en tres áreas que cuentan con un largo recorrido en Navarra:

- Intervención integral con mujeres en situación de prostitución y víctimas de trata con fines de explotación sexual para contribuir a garantizar el ejercicio de sus derechos. Se atendió a más de 305 mujeres y se realizaron 988 intervenciones educativas y asesoramientos. Además, 230 jóvenes participaron en actividades de sensibilización y en 14 encuentros del grupo de apoyo mutuo de mujeres supervivientes SuperVivas. Asimismo, se destaca la elaboración del informe Prostitución, violencia y derechos humanos vulnerados. Informe alternativo sobre las vulneraciones de derechos

de las mujeres en situación de prostitución producidas en Navarra, que realiza un diagnóstico de la aplicación de la Ley Foral 14/2015. El documento contiene recomendaciones dirigidas a la Administración Foral con el fin de incidir en el respeto, garantía y protección de los derechos de las mujeres en situación de prostitución que se encuentran en Navarra.

- Prevención de las diferentes formas de violencias machistas entre la población de origen africano, con especial énfasis en la mutilación genital femenina. En 2022, 60 mujeres de origen africano y 29 hombres fueron formados en el erradicación y prevención de las violencias de género. Además, se desarrollaron 119 acompañamientos y 156 intervenciones educativas en este ámbito. En este sentido, se destaca la constitución legal de la asociación Black Power, formada por mujeres jóvenes navarras afrodescendientes, asociación a la que las mediadoras de Médicos del Mundo acompañan desde su nacimiento.
- Movilización social para la construcción de una ciudadanía activa en Navarra por la defensa del derecho a la salud. De esta manera se trabajó, en la línea de Educación para la Transformación Social en diferentes IES de Navarra sobre el derecho a migrar, la prevención del racismo y el programa Escuelas Solidarias. También se realizaron diferentes campañas de sensibilización, como Si, saharai, Bai o instalaciones de la exposición fotográfica Hunna Raquizat Alhayat en diferentes centros de salud navarros.

Dos proyectos más recientes se consolidaron en 2022 como estratégicos para el trabajo de Médicos del Mundo en Navarra:

- Sune Lafela - Intervención sociocomunitaria con familias gitanas de origen rumano en el barrio de la Milagrosa-Arrosadia de Pamplona, para facilitar su integración social y participación comunitaria. Se realizó un trabajo de acompañamiento intensivo a 13 familias de este barrio en ámbitos como la salud, educación, formación, empleo u ocio. Además, se intervino con 43 personas de origen gitano rumano residentes en otros barrios y municipios de la comarca Pamplona, incidiendo en su derecho al acceso al sistema sanitario.
- El proyecto ProInfancia de la Fundación La Caixa se puso en marcha por primera vez en Pamplona en los barrios de la Milagrosa y Azpilagaña, coordinado por Médicos del Mundo. Se trabaja para la promoción y el desarrollo integral de la infancia en situación de pobreza y vulnerabilidad social con niños y niñas de entre 0 y 18 años y a sus familias, con la finalidad de romper el círculo de la pobreza. Es un programa de promoción socioeducativa integral que se desarrolla, mediante estrategias de innovación social, en colaboración con la administración pública, centros educativos y otras entidades sociales.

JUNTA DIRECTIVA AUTONÓMICA

fecha de última constitución: 10 de febrero de 2023

cargo

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

FECHA DE APERTURA

Abril de 2004

INFORMACIÓN DE CONTACTO

DIRECCIÓN

Aralar, 42, bajo. 31004 Pamplona

TELÉFONO

948 20 73 40

EMAIL

navarra@medicosdelmundo.org

REDES SOCIALES Y WEB



MdM_Navarra



medicosdelmundo.navarra



mdmnavarra



medicos-del-mundo-navarr...

PROYECTOS

- 6 Prog. estatales y autonómicos
- 5 Proyectos sede
- 7 Cooperación internacional



PREMIOS

2022

22 de abril

XXI Premio María Plaza, de la Federación Socialista de Mallorca a **Metges del Món Illes Balears** por el trabajo durante la pandemia de atención a las mujeres en situación de prostitución, mujeres expulsadas de clubs y pisos durante el confinamiento, con la apertura de un centro de acogida de emergencia para atención integral, inserción social, sanitaria, jurídica y laboral.

20 de mayo

Premio Especial 'Valores Solidarios', de la Cooperativa Agroalimentaria de Castilla-La Mancha a **Médicos del Mundo Albacete** por su labor en ayuda humanitaria y sanitaria a la ciudadanía ucraniana víctima de la guerra.

23 de junio

Finalista en **"Marketing Social"** en los Premios Nacionales de Marketing 2021-2022 de la Asociación de Marketing de España a **Médicos del Mundo**.

8 de julio

Premio Entidad Colaboradora de los Premios Bueyecillo del Ayuntamiento de Boecillo (Valladolid) a **Médicos del Mundo Castilla y León**.

agosto / diciembre

Premios al cortometraje “La salud naufraga en la Frontera Sur” de Ignacio Marín y Alba Villén, Médicos del Mundo:

- **Premio del Jurado Joven** en el Terra Gollut Film Festival.
- **Premio del Público al mejor cortometraje en la categoría documental** en el Festival de Cine Internacional Calzada de Calatrava.
- **Mejor corto documental** en el Oyola Fabián Festival Internacional de cine documental en Badajoz(OFFICINEDOC).
- **Mejor corto documental** en el CENCOR Certamen Nacional de Cortometrajes de Orcasitas.
- **Mención especial** en el VI FESCIMED Festival Internacional de cine por la memoria democrática.

6 de octubre

Oro a la mejor dirección y Plata a la Producción a la campaña de Médicos del Mundo **La Factura Positiva de la Luz** de la agencia La Despensa en el Festival FIAP, Festival Iberoamericano de la Publicidad.

19 de octubre

Premis La Confederació 2022, organización empresarial de entidades no lucrativas, a **Metges del Món Catalunya** por la App Ella, aplicación móvil de alcance estatal para que las mujeres en situación de prostitución puedan acceder a información sociosanitaria relevante, realizar consultas privadas y ser asesoradas por profesionales de las entidades.

21 de octubre

Reconocimiento a las Buenas Prácticas por parte del Colegio de Trabajador@s Sociales de Aragón a **Médicos del Mundo Aragón** por su trabajo frente a formas de violencia contra la mujer que están social y culturalmente más invisibilizadas, como la mutilación genital femenina, los matrimonios forzados, la prostitución y la trata con fines de explotación sexual.

31 de octubre

Mención especial en los **Reconocimiento de Buenas Prácticas** en Participación Ciudadana de la Dirección General de Presidencia y Gobierno Abierto de Navarra a **Médicos del Mundo Navarra** por el proceso participativo de la población migrante para la transformación social.

18 de noviembre

Premio Menina 2022 de la Delegación del Gobierno en Navarra contra la Violencia de Género a **Médicos del Mundo**, por el compromiso con la erradicación de la violencia contra la mujer y su trabajo contra las violencias hacia las mujeres y por la igualdad, valorando la prevención de la violencia de género entre la población migrante, con especial énfasis en la mutilación genital femenina, la detección y derivación de las víctimas de trata con fines de explotación sexual, la intervención integral con mujeres prostituidas y víctimas de trata, y la prevención de los matrimonios forzados.

17 de diciembre

Reconocimiento a la Iniciativa Social por parte del Área de Cooperación Internacional de la Consejería de Bienestar Social de la Junta de Castilla-La Mancha a **Médicos del Mundo Castilla La Mancha**.

AGRADECIMIENTOS

2022

22tb Limited

A

Acción contra el Hambre | ACM Asociados del Mediterráneo S.L. | ACNUR | Actual Dental Institute S.L. | Acyfa S.L. | Aderal Design S.L. | AECID | Aero-Ferr (Bizkaia) | AFA CEIP Vivers | Afines Ecuestrian S.L. | Afrofemkoop | Agrolaboratorios Nutricionales S.A. | Ain Empresa De Servicios Para La Construcción S.L. | Ajuntament d'Eivissa | Ajuntament de Barcelona (Barcelona Activa) | Ajuntament de Barcelona (Justicia Global) | Ajuntament de Calvià | Ajuntament de Ciutadella | Ajuntament de Manacor | Ajuntament de Maó | Ajuntament de Montornés del Vallés | Ajuntament de Palma | Ajuntament de Sant Lluís | Ajuntament de Santa Coloma de Gramanet | Ajuntament de Sitges | Akra Toldo S.L. | Alecés S.A. | Alegre Materiales para la Construcción en Barcelona | Alejandro del Amo S.A. | Alianza por la Solidaridad | Alma Mediaplus | Amor de Mis Amores S.L. | AMPA Alto Del Villar Del CEIP Número 4 | Amunt i Crits | Andaira | Andaluza Tratamientos Higiene S.A. | Anecoop. S.Coop. | Apyma Instituto ESO EGA | Arti Cuero S.A. | Asamblea General de las Naciones Unidas: Objetivos de desarrollo sostenibles (ODS) | Ascensores Tresa S.A. | ASIST Dental Plus S.L. | Asociación Amusgue (Zaragoza) | Asociación Beraca (Bizkaia) | Asociación con Valores | Asociación de Anestesiólogos ANESTMON | Asociación de Diabéticos de Tomelloso y Comarca | Asociación de Mujeres Africanas de Castilla-La Mancha | Asociación de Mujeres Africanas en Albacete "Ongomou" | Asociación de Mujeres de Senegal y Gambia en Albacete "SeneGambia" | Asociación de Mujeres Malienses de Recas 'Benkadí'. | Asociación de Vecinos de Epila | Asociación Empleadas del Hogar de Zaragoza | Asociación Jarana (Zaragoza) | Asociacion Junt@S No Hay Límites | Asociación OMSIDA | Asociación Sunu Gaal | Asociación Tramalena, Zaragoza | Aspacia | Aspy Prevencion S.L.U | Assamblea de Cooperació per la Pau (ACPP) | Atención Farmacéutica Hospitalaria | Audiconsulting S.A. | AyB Hislabor S.L. | Ayuntamiento de Adeje | Ayuntamiento de Albacete | Ayuntamiento de Alegría-Dulantzi | Ayuntamiento de Alicante | Ayuntamiento de Almería (Delegación Área de familia igualdad y participación ciudadana) | Ayuntamiento de Alpicat | Ayuntamiento de Arrecife | Ayuntamiento de Avilés | Ayuntamiento de Barakaldo | Ayuntamiento de Barcelona | Ayuntamiento de Belmonte | Ayuntamiento de Bilbao | Ayuntamiento de Boecillo (Valladolid) | Ayuntamiento de Cáceres | Ayuntamiento de Calviá | Ayuntamiento de Canillas de Aceituno | Ayuntamiento de Cijuela | Ayuntamiento de Colomera | Ayuntamiento de Gijón | Ayuntamiento de Huesca | Ayuntamiento de Ibiza | Ayuntamiento de La Laguna. | Ayuntamiento de Laguardia | Ayuntamiento de Las Palmas de Gran Canaria | Ayuntamiento de Madrid (Dirección General de Familias, Igualdad y Bienestar Social) | Ayuntamiento de Málaga (Área de Derechos Sociales, Área de Igualdad de Oportunidades, Área de Participación Ciudadana, Migración, Acción Exterior, Cooperación al Desarrollo, Transparencia y Buen Gobierno) | Ayuntamiento de Oviedo | Ayuntamiento de Oyón- Oion | Ayuntamiento de Palma de Mallorca | Ayuntamiento de Pamplona (Área de Educación, Participación Ciudadana y Juventud, Cultura e Igualdad; Servicios Sociales, Acción Comunitaria y Deporte) | Ayuntamiento de Salvatierra-Agurain | Ayuntamiento de Santa Cruz de Tenerife | Ayuntamiento de Sevilla (Área de Mujer e Igualdad, Área de Salud y Protección Animal, Dirección General de Acción Social) | Ayuntamiento de Tenerife | Ayuntamiento de Tías | Ayuntamiento de Toledo | Ayuntamiento de Tudela | Ayuntamiento de Valencia | Ayuntamiento de Valladolid | Ayuntamiento de Valladolid. | Ayuntamiento de Zaragoza | Ayuntamiento Santa Cruz de Tenerife | Ayuntamiento Santiago de Compostela | Azmer S.L.

B

Baby Inside S.L. | Banco de Alimentos de Valencia | Bike Import Mayoral S.L. | BIOFORCE | Biogran S.L. | Biomédicus S.L. | Bizneo | Bluedent S.L. | Bodegas Piqueras S.A. | Bomon Servicios Sanitarios S.L.P | Briofil S.L.

C

C.B. Cuadro Rafa Forteza Agrícola Coll de Dama | Cabildo de Lanzarote (Área de igualdad) | Cabildo Insular de Gran Canaria | Cabildo Insular de Lanzarote | Cabildo Insular de Tenerife | Cadvision (Bizkaia) | Cafés Baqué (Bizkaia) | Cafés La Brasileña (Araba) | Caja de Ahorros de Navarra | Caja Granada | Calefacciones Hermanos Córdoba | Calzados Fuensalida S.A. | Canary International Forwarding S.L. | Caramelos Cerdan S.A. | Cardiva 2 S.L. | Carmen Juan - Fleonil S.L. | Casa Pastor S.L. | Casal de Migrants de Palma | Casal dels Infants del Raval | Casino El Prado, Sitges | CEIP Alejo Loren Albareda (Caspé) | CEIP Andrés Manjón (Zaragoza) | CEIP Artazos Tame (Utebo) | CEIP Belia (Belchite) | CEIP Cervantes (Ejea de los caballeros) | CEIP Domingo Miral (Zaragoza) | CEIP Guillermo Fatás (Santa Isabel, Zaragoza) | CEIP Jaume I | CEIP Justicia de Aragón (Alcorisa) | CEIP Maestro Don Pedro Orós (Movera, Zaragoza) | CEIP Miguel Artazos Tamé (Utebo) | CEIP Nuestra Señora De La Concepción | CEIP Palmanova | CEIP Pedro Sanchez Ciruelo (Daroca) | CEIP Ramón y Cajal (Alpartir, Cuarte de Huerva, Cuarte y Pina de Ebro) | CEIP Tenerías (Zaragoza) | Central Sindical Independiente y de Funcionarios | Centre Cívic Drassanes | Centre Cívic Raval | Centre LGTBI Barcelona | Centro Adscrito Cardenal Cisneros | Centro Ciudadano las Madres – La Laguna | Centro Ciudadano Pérez Soto – La Laguna | Centro Cultural Can Alcover | Centro de FP Océano Atlántico (Zaragoza) | Centro de Reconocimiento Médico Massamagrell | Centro de Referencia Estatal de Atención Psicosocial | Centro Joaquín Roncal (Zaragoza) | Centro Municipal de Acogida de Santa Cruz de Tenerife | Centros educativos de primaria Rius i Taulet i Patronat Domènech | Centros educativos de secundaria CEIR Villarroel y Aragón | Cerámicas Tacoronte S.A. | Charities Aid Foundation America (CAF América) | CIFP La Laguna | CIFP Los Gladiolos | CIMA | CIPF Son Llebre | Círculo Artístico de Ciutadella | Clarins Paris S.A. | Clínica Médica Vicente | Coca Cola European Partners Iberia (Bizkaia) | Codipan S.L. | Cofres Metalicos S.A. | Colectivo Vianés para la Integración de Personas con Discapacidad | Colegio Bax Lesbotet - Manises | Colegio Belén de EGB, Soc.Coop.Gallega | Colegio Concertado Sant Salvador | Colegio de Politólogos y Sociólogos | Colegio Don Bosco (Zaragoza) | Colegio María Inmaculada | Colegio Oficial de Médicos | Colegio Público de Cintruéñigo | Colegio Publico Juan Falcó | Colegio San José | Colegio San José (Valencia) | Colegio San Vicente de Paúl (Zaragoza) | Comercial Barrimar S.L. | Comercial del Sur de Papelería S.L. | Comercial Norte 5 S.A. | Comisión de fiestas “Pico Cervera” | Comisión de Fiestas de Entrambosríos | Comisión Europea (Dirección General de justicia y Consumidores) | Companyia de teatre Tirititrans Trans Trans | Compañía de Tratamientos Levante S.L. | Comunidad de Madrid (Consejería de Sanidad: Dirección General de Salud Pública, Consejería de Familia, Juventud y Política Social, Dirección General de Igualdad de la Comunidad de Madrid | Comunidad de Mercedarías de San Fernando | Concello de Culleredo | Concello de Santiago | Concello de Vigo | Confecciones Fema S.A. | Consell Insular de Eivissa | Consell Insular de Menorca | Consell Menorca Benestar Social | Construcció I Rehabilitació Olivan S.L. | Construcciones Gismero S.A. | Construcciones Antonio Álvarez | Consultae | Consum Sociedad Corporativa | COOFILM | Cooperativas Agro-Alimentarias Castilla-La Mancha | Coordinadora de ONGDs | Coordination Sud | Corbas Médico, S.L. | Cotelma Obras y Const S.L. | CP Beriain | CPIFP Movera (Movera, Zaragoza) | CRA Dos Aguas (Fabara-Nonaspe) | CRA Ínsula Barataria (Luceni y Cabañas) | CRA Orba (Muel) | Credit Suisse First Boston España S.A. | Creu Roja Barcelona | Creuers Illa Balear S.L. | Cruz Roja

D

Danobat Group S. Coop. | David Muñiz | Dedemanda | Delegación de Gobierno en Navarra | Development Aid | Deza Calidad S.A. | Dicostock S.L. | Dilus Instrumentación y Sistemas S.A | Diputació de Barcelona | Diputación de Albacete | Diputación de Badajoz | Diputación de Toledo | Diputacion de Valladolid | Diputación Foral de Alava (Arabako Foru Aldundia) | Diputación Foral de Bizkaia | Diputación Foral de Gipuzkoa | Diputación Provincial de Alicante | Diputación Provincial de Cáceres | Diputación Provincial de Granada (Delegación de Bienestar Social) | Diputación Provincial de Valencia | Diputación Provincial de Zaragoza | DocyFy - Esther Moreno | Dos Por Dos Grupo Imagen S.L. | Duke Trading S.L. | Dyatrans.Logística S.L.

E

ECHO | Ecna Informática S.L. | Ecotour Calella S.L. | Egarinox S.A. | Ekin S. Coop. | El Rastro de Eliosana S.L | Eléctrica Industrial Loal S.L. | Electricidad J. Isla S.L. | Electrodomésticos BD S.L. | Electronic Trading Company S.L. | Embajada Francia en Mauritania | Embutidos y Jamones España e Hijos S.A. | Encuartes S.L. | Endimaris, Sitges | Enerex 2 S.L. | Enfermeras por el Mundo | Entidad de Promoción y Recreación Deportiva 1 De Mayo | Entrecanales Domecq e Hijos (Madrid) | Eroski-Syp Consum | Escuela Andaluza de Salud Pública | Escuela ArteDiez | Escuela Nacional de Sanidad | Escuela Oficial de Idiomas de Ibiza | Esgarpug S.L. | Espai Dones i Igualtat | Española de Instrumentación Primaria S.A. | Espytes S.A. | Estructuras Metálicas Cartago S.L. | Estudio Creativo Mola S.L.U. | Estudios y Ejecuciones S.A. | Euroclassics | Euroland S.L. | Eurosaw S.A. | Exposición Rías Baixas

F

Facultad de Educación (Universidad de Zaragoza) | Facultad de Medicina y Enfermería de la UPV Gipuzkoa | Fanpesco S.L. | Farmacéuticos Mundi | Farmacia Fernández de Sanmamed | Farmamundi | Fedelatina | Federació Catalana de Famílies Monoparentals | Federación de Construcción y Servicios | Federación de taxistas de Calvià | Federación de taxistas de Ibiza | Filmin | Fogaral (Cáritas) Zaragoza | Fondo de Población de Las Naciones Unidas (UNFPA) | Fons Menorquí de Cooperació i Solidaritat | Franmosan S.L. | FSI Filtración S.L. | Fuden | Full on Net S.L. | Fundació Àmbit Prevenció | Fundació Apip Acam | Fundació Pare Manel | Fundació Pere Tarrés | Fundació Surt | Fundación "la Caixa" | Fundación Abanca Obra Social | Fundación Accenture | Fundación Alimerka | Fundación Bancaja | Fundación Bankia | Fundación Bilbao Basket (Bizkaia) | Fundación Biomédica Galicia Sur | Fundación Caja Granada | Fundación Caja Navarra | Fundación Caja Vital | Fundación Colegio Médicos Solidarios | Fundación Érguete | Fundación Estatal para la formación en el empleo (FUNDAE) | Fundación IO | Fundación Jayroa Hermanos (Bizkaia) | Fundación L&L Bhagwandas Sirwani | Fundación La Caixa | Fundación Mikel Uriarte (Bizkaia) | Fundación Montemadrid | Fundación Othman Ktiri | Fundación Privada Nous Cims | Fundación Reparto Solidario (Bizkaia) | Fundación Stavros Niarchos S.A.M. | Fundación Susana Monsma | Fundación Susana Monsma (Bizkaia) | Fundación Telefónica | Fundación Telefónica (Telfisa) | Fundación Ulma (Gipuzkoa) | Fundación Unicaja | Fundación Vital (Araba)

G

Gafinco Asesores S.A. | García Gurpegui S.L.P | Garpe García Pérez y Cia. S.L. | Genera | Generalitat de Catalunya (Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament, Departament de Cultura) | Generalitat Valenciana (Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas, Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, participación y Cooperación) | Generalitat Valenciana (Conselleria de Sanidad Universal y Salud Pública, Conselleria de Igualdad y Políticas Inclusivas; Conselleria de Transparencia, Responsabilidad Social, Participación y Cooperación) | Genially | Gerencia Atención Primaria de Tenerife | Gesducón (Bizkaia) | Giama Uno S.L. | Giro Asesorss Fiscals y Laborals S.L. | Global Giving | Gobierno Balear (Conselleria de Servicios Sociales y Cooperación, Instituto Balear de La Dona) | Gobierno de Aragón | Gobierno de Canarias (Dirección General de Salud Pública de la Consejería de Sanidad) | Gobierno de Canarias (Instituto Canario de Igualdad) | Gobierno de La Rioja (Derechos Humanos) | Gobierno de Navarra (Dirección General de Protección Social y Cooperación al Desarrollo, Dirección General de Paz, Convivencia y Derechos Humanos, Instituto Navarro para la Igualdad) | Gobierno Vasco (Agencia Vasca de Cooperación, Dpto. Empleo y Políticas Sociales, Emakude Instituto Vasco de la Mujer) | Gorka Nalda (Bizkaia) | Gote S.A. | Govern de les Illes Balears | Gran Hotel Cela | Grandes Vinos y Viñedos S.A. | Granja Pinseque S.A. | Gregorio Fdz. S.L. | Grupo de Especializadas Neuroquirúrgicas | Grupo Electro Stocks | Grupo Suca | Grupo Ulma S. Coop.

H

Habitáfrica | HACESFALTA.org | Hags Swelek S.A. | Harineras Villamayora | Hartington Business S.L. | HEGOA | Help Web Solutions S.L.U. | Hermandad de la Santa Cruz | Hermanos Jiménez Gómez S.L. | Hermanos Ordoñez S.L. | Hezitzaile Eskola II | Hidracar S.A. | Hospital Arnau de Vilanova | Hospital de Cáceres | Hospital de Cruces | Hospital General Universitario de Alicante | Hospital Gregorio Marañón | Hospital La Fe | Hospital Pesset Aleixandre | Hospital Psiquiátrico de San Juan (Alicante) | Hospital Universitario de Canarias | Hospital Universitario Infanta Sofía | Hospital Universitario Nuestra Señora de La Candelaria | House and Kids Consulting S.L. | Huertas urbanas de Vigo

I

IES Ángel Sanz Briz (Casetas) | IES Antonio González - La Orotava | IES Bajo Aragón (Alcañiz) | IES Balafia | IES Benjamin Jarnés (Fuentes de Ebro) | IES Berenguer (Valencia) | IES Cap de Llevant | IES Castelao de Vigo | IES Churriguera | IES Clara Campoamor Rodríguez (Zaragoza) | IES de Arzúa | IES Delicias | IES El greco | IES Elaios (Zaragoza) | IES Emperador Carles | IES Eugenio Frutos | IES Europa | IES Flos i Calcat | IES Font i Tries | IES María Inmaculada | IES Jerónimo Zurita (Zaragoza) | IES La Guineueta | IES Leonardo de Chabacier (Calatayud) | IES M.Àngels Cardona | IES Miguel Catalán (Zaragoza) | IES Miguel de Molinos (Zaragoza) | IES Montpedrós (Santa Coloma de Cervelló) | IES Pablo Picasso | IES Padre Piquer (Madrid) | IES Pirámide Sección de Almudévar (Huesca) | IES Ramon Llull | IES Sabino Berthelot | IES Salesianos (San Miguel Arcángel) | IES San Adrián (Bilbao) | IES Sant Francesc (Barcelona) | IES Santa Úrsula | IES Tegueste | IES Teobaldo Power | IES Tomás Navarro | IES Virgen del Pilar (Zaragoza) | Illa Crous S.L. | Ilustre Colegio de Médicos de Alicante | Ilustre Colegio de Médicos de Valencia | Impex Europa S.L. | Import Moca S.A. | Industrial Galvanizadora S.A. | Ingeniería Creativa Pita S.L. | Ingeniería Eléctrica Electrónica S.A. | Ingeniería y Desa Agroindustrial S.A. | Inorme S.L. | INSIGHTERS | Instalaciones Moral y López | Institut Català de les Dones | Instituto Bemem3 | Instituto de estudios políticos de Grenoble - Francia | Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria | Instituto de Salud Carlos III | Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra | Instituto Europeo de Psicología Positiva S.L | Instituto José de Churriguera | Instituto Mora | Instituto Universitario de Desarrollo y Cooperación (IUDC-UCM) | Intermón Oxfam | Internacional de Elevación S.L. | Inversions Mir S.L. | Irizar S. Coop. | iSpring Solutions

J

Jofrema Sociedad Cooperativa Andaluza | Jokkere Endam | Joma Sportwear S.A. | Junta de Andalucía (Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Consejería de Igualdad, Consejería de Salud, Instituto Andaluz de la Mujer, Políticas Migratorias) | Junta de Castilla La Mancha | Junta de Castilla y León | Junta de Comunidades de Castilla la Mancha (Instituto de la Mujer de Castilla La Mancha) | Junta de Extremadura

K

Kaiku (Bizkaia) | Kayati S.L. | Klaxon Large Chest S.L. | Klockner S.A. | Kuzu S.L.

L

La Barraca Alimentación S.L. | La Caixa | La Confederació | La Despensa Ingredientes Creativos | Laboratorio Axpe S.L. | Lafede.cat | Lápices4 | Legend Forwarding Group S.L. | Legki Yakaru | Lloc de la Dona | Logocolor | Lotería Castillo S.L.U | Luengo Manjón S.L.U | Lutx Corporació S.L. | Luxorizonia S.L.U. | Maderas Cape S.L. | Maier S. Coop. | Malfra S.A.

M

Manufacturas Ceylan S.L. | Maristak Bilbao | Marjop S.L. | Mateo Asesores y Abogados S. A. | Mavainsa S.L. | MdM Alemania (Arzte Der Welt Deutschland Germany) | Mdm Bélgica | MdM Canadá | MdM Francia (Medecins Du Monde France) | MdM Suiza | MdM USA (Doctors Of The World USA) | Médicos Sin Fronteras | Médicus Mundi | Melilla (Consejería de Bienestar Social y Salud Pública, Consejería de Economía y Políticas Sociales) | Metzineres | Midegasa S.A. | Mifarma S.L. | Mijito | Ministerio de Asuntos Exteriores (Secretaria de Estado de Asuntos Exteriores) | Ministerio de Derechos Sociales y Agenda 2030 (ODS, IRPF) | Ministerio de Igualdad (Delegación del Gobierno contra la Violencia de Género, Instituto de las Mujeres) | Ministerio de Inclusión, Seguridad Social y Migraciones (DGM, Dirección General de Atención Humanitaria e Inclusión Social de la Inmigración) | Ministerio de Sanidad (Plan Nacional sobre Drogas (PND), Plan Nacional de Sida (PNS)) | Ministerio de Sanidad y Consumo | Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales (IMSERSO, Instituto de la Mujer, Plan Voluntariado) | Ministerio Derechos Sociales Y Agenda 2030 | Molinos de Papel | Mova Iberia S.L. | Movimiento democrático de mujeres Catalunya | Movimiento por la Paz | Mpexbell S.L. | MUET

N

Naranjas Jiménez S.L. | Navarro Ivor Intern Consulting | New Concisa | Norway Refugee Council | Nota Bene S.L. | Nuseo de Pobo Galego

O

Obra Social "La Caixa" | OCHA- UN Office For The Coordination Of The Humanitarian Affairs y Fonds Humanitaire Régional pour l'Afrique de l'ouest et du centre (FHRAOC) | Office Mataró S.L. | Oficina de Salud Mental de Baleares (OSMIB) | Oficina per la No Discriminació | Ojos del Sur Asoc. de Solidaridad con los Países en Vías de Desarrollo | Olave Vermouth | Ongawa | Organización Panamericana de La Salud (Ops) | Orona S. Coop. | OuO Time Producciones S.L.

P

Panadería Hermanos Marrón | Parlamento de Navarra | People In Need (Clovek V Tisni Ops) | Pérez Logares Maquinaria S.L. | Pérez y Cairos S.A. | Pérez-Llorca Abogados S.L.P. | Periche Profesional S.L. | Pizarras Celtas S.A. | Pla Comunitari Poble sec | Plan Internacional | Planetario Madrid S.A | Plantiagro S.L. | Plataforma de Voluntariado de España | Poncal Servicios S.A. | Princesalísimo S.L. | Principado de Asturias (Instituto Asturiano de la Mujer) | Prodware Spain S.A. | Proesza S.L. | Programa Berakah (Araba) | Pronorte Sonido S.L. | Publicaciones Sindicales S.L.

Q

Queseria Lafuente S.A. U.

R

Reckitt Benckiser Healthcare S.A | Recreación y Promoción Deportiva 1 de M | Recuperación y Reciclaje Quers | Red Andaluza de Lucha Contra La Pobreza y La Exclusión Social | Red Insular por la Igualdad Tenerife Violeta. | Red Internacional de Médicos del Mundo | Rede veciñal contra os malos tratos de Vigo | Relief Web | Repaspán (Bizkaia) | Representaciones Comerciales | Ribera Rome S.L. | Rocamora Alta Costura S.L.U | Rofal S.L. | Romaroy Proyectos S.L. | Romero y Simón S.A.

S

Sallen Aviación S.A. | Salto Systems S.L. | Salvador Escoda S.A. | San Eugenio S.A. | Sandra Iriarte | Sareteknika Servicios Globales De Poventa S. Coop. | Satelcom S.L. | Save the Children | Secretaría de Estado de Igualdad y Contra la Violencia de Genero | SECTOR3.net | SelgasCano Arquitectura | semFYC (Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria) | Serlogtrans 2010 S.L. | Serv. Auxiliares de Empresa S.A. | Servicio de Empleo de les Illes Balears (SOIB) Jove Sant Antoni de Portmany | Servicio Público de Empleo de Castilla y León | Servicio Público de Empleo de Madrid | Servicios Integrales a la Cadena Agroalimentarias S.L.U | Serviempresa | Serympac S.L. | Sevilla Acoge | Signe S.A. | Sindicato de Profesionales de la Sanidad Región de Murcia | Sinerges Técnicas de Montajes S.A. | Sitges Film Festival | SkannerFm i Àrea Visual | Soaldis Canarias S.L. | Sociedad Medicina Intensiva de la Comunidad de Madrid | Solaterre | Soletosa S.L. | Solidaridad Internacional | Solidarité | Solidarité International | Soluciones Netquest de Investigación S.L.U | Sopra HR Software S.L. | Sopra Steria España S.A.U. | Soto Recambios S.L. | Speos S.A. | Sprinter Megacentros de Deporte | Stop Sida | Sucesores de Primitivo Martín S.A. | Suministros Médicos Andaluces S.A. | Suministros Priego S.L. | Suministros Químicos.A.Rroyo S.L. | Suministros Vallcal S.L.

T

Tapicería Hermanos Salceda S.L. | Tavicce S.L. | Team Randomk Esports S.L. | Teleduca | Terravita
Thinks Globally S.L | Teznocuber Composites S.L. | Timbrados Valencia S.L. | Todo Pintura S.L. |
Torregonza S.A. | Trabajadores/as del Consejo de Seguridad Nuclear. | Transform Lleida S.L.U |
Transportes y Excavaciones Agudo S.L. | Transrocamar S.L. | Trustly Group AB

U

UNED | UNED Extremadura | Unicef | Unión Europea | Universal Music | Universidad Alfonso X el
Sabio | Universidad Amsterdam | Universidad Autónoma de Barcelona | Universidad Autónoma de
Madrid | Universidad Camilo Jose Cela | Universidad Carlos III | Universidad Complutense de Madrid
| Universidad de Alcalá de Henares (Oficina de Cooperación Solidaria) | Universidad de Alicante |
Universidad de Castilla-La Mancha | Universidad de Coruña (Máster de Política Social) | Universidad
de Deusto | Universidad de Extremadura | Universidad de Granada-Campus Melilla | Universidad de
La Laguna | Universidad de Málaga | Universidad de Nebrija | Universidad de Padua | Universidad de
Santiago de Compostela (Asociación Meiga, Grupo de terapéutas de la Unidad "Venres Clínicos" de la
Facultad de Psicología, Facultad de Educación Social, Máster de Intervención Social, Máster de Saúde
Pública y Máster de Igualdade, Xénero e Educación) | Universidad de Sevilla | Universidad de
Valladolid | Universidad de Vigo (Facultad de Ciencias de la Educación del campus de Pontevedra,
Facultad de Educación Infantil) | Universidad de Zaragoza (Facultad de Educación) | Universidad
Europea | Universidad Francisco Vitoria | Universidad Grenoble Alpes | Universidad Miguel
Hernández | Universidad Politécnica de Valencia | Universidad Pontificia de Comillas | Universidad
Pública de Navarra UPNA | Universidad Rey Juan Carlos | Universitat d'Alacant | Universitat de
València | Universitat Oberta de Catalunya | Universitat Rovira i Virgili

V

Valle Escondido S.L. | Vankiki Estudios | Vemona S.L. | Victoria Molinero | Vulcanizaciones Alberola
S.L.

W

Woman in Fan (Sitges) | World Health Organization | Worldcoo S.L.

X

Xavier Oller Ingeniería S.L. | Xunta de Galicia (Consejería de Política Social, Consellería de Empleo e
Igualdade, Consellería de Sanidade, Secretaría Xeral de Igualdade)

Z

Zarabuilding S.A.