



#porelderechoalasalud

memoria 2017

ÍNDICE

3. Saludo del Presidente

4. 40 Aniversario de medicusmundi La Rioja

6. 50 Aniversario de medicusmundi Araba/ Alaba

8. Organización Interna

- Nuestros valores
- Nuestra Visión de Desarrollo
- Misión y Fines
- Organigrama
- Personas en **medicusmundi**

12. Asociaciones **medicusmundi**

22. Premios y Reconocimientos 2017

23. Ayuda Humanitaria

24. **medicusmundi** en el Sur

- América Latina
- África
- Asia

38. Alianzas, Redes y Espacios de Participación

40. Transformación Social y Construcción de Ciudadanía

46. Colaboraciones con Empresas

48. Datos económicos

- Distribución, evolución y procedencia de los recursos
- Cuenta de Resultados Ejercicio 2017
- Resumen de las Cuentas Agrupadas 2017
- Balance de Situación Agrupada a 31/12/2017

54. **medicusmundi** Internacional

56. Miembros de **medicusmundi** Internacional

57. Federación de Asociaciones **medicusmundi** España

58. Órganos de Gobierno de **medicusmundi** España

Gracias a todos y todas los que nos habéis cedido imágenes y textos para la memoria 2017.

Redacción y Gráficos:

Félix Fuentenebro,
Patricia Fernández,
Carlos Mediano y
Teresa Rosario.

Diseño y Maquetación:

Creartelia

Portada:

Luzzatti (www.luzzatti.cat)

Impresión y Fotomecánica:

Advantia

Edición:

2017

Edita:

Federación de Asociaciones de
Medicus Mundi en España

Lanuz, 9 - local - 28028
Madrid. CIF: G80454549:

medicusmundi

SALUDO DEL PRESIDENTE

Dejamos atrás un año intenso que estrenó gobierno tras casi 12 meses de tenerlo en funciones. Teníamos esperanzas en que la tan ansiada recuperación económica llegara a las personas y a la Cooperación al Desarrollo, una de las políticas públicas ligadas a la justicia social más recortada durante la crisis. Al hacer balance vemos que no fue así. Después de años de recortes seguimos con una AOD raquítica y anómala (0,17%) comparada con los países de nuestro entorno y de la media tanto de los países del CAD como de la Unión Europea. A este dato, de por sí malo, debemos añadir la progresiva pérdida de protagonismo del Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación y el incierto futuro de la AECID.

Vivimos en un mundo cada vez más globalizado, donde las ideas, las personas, la tecnología o los recursos están cada vez más interconectados. De esta globalización no se escapa el sector salud, por mucho que quienes nos gobiernan traten de ignorarlo. Los 65,4 millones de AOD destinados por la cooperación española resultan a todas luces insuficiente si hablamos de contribuir a reducir la tasa mundial de mortalidad materna o las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años, poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria y las enfermedades tropicales desatendidas y combatir la hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles; reducir la mortalidad prematura por enfermedades no transmisibles mediante la prevención y el tratamiento y promover la salud mental y el bienestar; garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva; lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y

Eduardo Garcia Langarica
Presidente de **medicmundi**



vacunas seguras, eficaces, asequibles y de calidad para todos y todas.

Pero hay espacio para el optimismo. La incipiente implementación de la Agenda 2030 en España emerge como una oportunidad estratégica para la transformación de las políticas públicas desde el ámbito local al global. Los Objetivos de Desarrollo Sostenible, con sus limitaciones y contradicciones, pueden llegar a ser una de las palancas del cambio global.

A lo interno, hemos seguido avanzando en nuestra estructura interna con nuevas fusiones entre asociaciones. **medicmundi** sur es una realidad que en 2018 tratará de incorporar la asociación de **medicmundi** en Extremadura. Y pronto será también una realidad **medicmundi** norte como la suma de Asturias, Cantabria y la incorporación de Galicia. Y en 2018 veremos también como Alicante se incorpora a mediterránea y se concluye así esta fusión. Concluidas las fusiones será el momento de pararse a pensar sobre qué cambios debemos acometer para seguir manteniendo vivo el proyecto de **medicmundi**.

En noviembre aprobamos la revisión del documento de Condiciones Laborales,

compromiso necesario por parte de las juntas de **medicmundi** tras años difíciles donde las personas voluntarias y contratadas por la organización han demostrado su compromiso con la misma. El documento apuesta por un sistema relacional dentro de la legalidad, como no puede ser de otra manera, que además éste presidido por la confianza mutua; confianza que será necesario cultivar y alimentar desde la conciencia de que en último término se comparte un proyecto común que nos ha permitido, en 2017, llegar a 9.735.424 personas (5.525.373 mujeres y 4.210.051 hombres), con la ejecución de 10.766.402 euros a través de 144 proyectos en 21 países. A estas intervenciones añadir los 42 proyectos de **educación para el desarrollo** llevados a cabo en España por valor de 789.278 € euros.

Y todo ello gracias a la inestimable contribución de las 4.876 personas socias, 543 personas voluntarias y 4.621 donantes simpatizantes, 103 contrapartes (43 en América Latina, 56 en África y 4 en Asia), 83 financiadores públicos y Organismos Internacionales, 25 financiadores entidades y/o colectivos privados. Además, para la ejecución de los proyectos hemos contado con 67 trabajadoras y trabajadores en España, 21 cooperantes y 173 trabajadores/as locales adscritos a la Organización. A todos ellos y ellas nuestro agradecimiento.

Y dejo para el final el recuerdo a Miguel Angel Argal que nos dejó en abril de 2017, tras una vida dedicada a la lucha por un mundo más justo. Miguel Ángel fue un motor fundamental de **medicmundi**, fundador de la asociación en Navarra, presidente durante ocho años de **medicmundi** Internacional y durante seis de la Federación Española. Pero sobre todo una persona comprometida en la construcción de un mundo mejor. Le recordaremos siempre.



¿EL AMOR ES ALGO BONITO
QUE ACABA MAL?

¿EL AMOR ES ALGO BONITO
QUE ACABA MAL?



¿EL AMOR ES ALGO BONITO
QUE ACABA MAL?



¿EL AMOR ES ALGO BONITO
QUE ACABA MAL?

40 ANIVERSARIO DE MEDICUSMUNDI LA RIOJA

medicusmundi Rioja emprendió su andadura en 1977 para luchar por el derecho a la salud en los países del Sur e incentivar el desarrollo y ampliar las capacidades de los sectores más vulnerables.

En junio la asociación celebra su 40 aniversario con una serie de actos entre los que destaca una mesa redonda en el Espacio Lagares sobre la evolución de la cooperación durante este tiempo. Y es que, durante este tiempo, «Le hemos cambiado la vida a mucha gente»



medicusmundi La Rioja dio sus primeros pasos en el exterior de la mano de la Delegación de Misiones. «Los misioneros riojanos nos trasladaban las necesidades que tenían en sus puntos de destino y nosotros les ayudábamos a, por ejemplo, hacer botiquines, equipar algún pequeño centro de salud o una ambulancia», recuerda Inmaculada Zangróniz, secretaria de la entidad y miembro fundadora.

Con el tiempo, las formas de cooperación evolucionaron de una orientación más asistencial «a ver la salud como un derecho inalienable». Eran

tiempos en los que la Seguridad Social carecía aún de una cobertura universal en nuestro país y la organización proporcionaba una consulta de pediatría y de ginecología a los riojanos con recursos más escasos.

Las fórmulas de cooperación modernas persiguen no sólo garantizar el derecho a la salud en las zonas más deprimidas del planeta, sino también educar para la salud como medio para que los hábitos asimilados se mantenen

gan en el futuro. Y en ello, las mujeres adquieren un «papel protagonista». «Si ellas están puestas en temas de salud, la familia tira para adelante», afirma Carmen Mayoral, integrante de la entidad desde hace tres décadas.

medicusmundi La Rioja desarrolla en la actualidad dos ambiciosos proyectos en El Salvador; uno de ellos busca mejorar el acceso a agua segura para el consumo humano en la franja costera suroriental del Pacífico. El otro, persigue reducir el altísimo número de embarazos no deseados entre las adolescentes salvadoreñas, fruto muchas veces de situaciones violentas o de incestos.

Pese a todo lo hecho, seguiremos “trabajando en la prevención porque ese es el futuro y porque pese a todo lo realizado, «queda mucho por hacer».





ANIVERSARIO DE MEDICUSMUNDI ARABA / ÁLAVA

50 años es mucha vida para una asociación. **medicusmundi** Araba nace en 1967 gracias a un pequeño grupo de profesionales de la salud sensible a las necesidades de poblaciones de países empobrecidos y con vocación de ayudar a mejorar sus condiciones de salud: equipando centros médicos y hospitales, enviando medicamentos, ambulancias... Y al mismo tiempo, dando a conocer aquí, en nuestro territorio, esas situaciones mediante charlas y la tradicional exposición de artesanía en Navidad, que muchas y muchos vitorianos recordarán aún.

A ese grupo fundador se van sumando personas socias, que entregan el dinero necesario para los proyectos; y voluntarias, que aportan su tiempo, ganas y dedicación. Desde 1990, otras trabajan en la oficina. Una oficina en la que se reflexiona junto con el voluntariado sobre las causas de la pobreza y sobre la necesidad de trabajar también en nuestra sociedad, y en la que se van consolidando las relaciones con organizaciones del sur para desarrollar proyectos, respondiendo a las exigencias crecientes de las instituciones financiadoras.

Aquellos años fueron la semilla de lo que **medicusmundi** Araba ha llegado

a ser con el tiempo. La asociación pasó a ser Organización No Gubernamental para el Desarrollo y luego a integrarse en la Federación de Asociaciones de **medicusmundi** en España, en los tiempos en los que nacieron otras muchas organizaciones con diferentes misiones.

El concepto de cooperación ha ido también cambiando. Desde una idea de “ayuda” a países y poblaciones pobres, en la que los países ricos o del Primer Mundo sabían lo que estos necesitaban para avanzar en su desarrollo, se ha evolucionado a una colaboración desde el diálogo que promueve los cambios necesarios para

que mujeres y hombres puedan vivir la vida que desean, con capacidad de optar, sin perjudicar las opciones de otras personas, actuales y futuras.



Como organización de salud, **medicusmundi** Araba trabaja por el derecho a la salud para todas las personas, dedicando especial atención a la dimensión universal y equitativa de la salud; no solamente en atención



primaria y cuidados, sino también en los factores que determinan la salud: acceso al agua potable y buenas condiciones sanitarias; nutrición, alimentación y viviendas adecuadas, condiciones dignas en el trabajo y medio ambiente, y acceso a la educación e información sobre cuestiones relacionadas con la salud, incluida la salud sexual y reproductiva.

50 años son muchos, pero la necesidad de trabajar por transformar este mundo sigue siendo el motor de **medicmundi** Araba; un trabajo que realiza junto con otras organizaciones, y gracias a múltiples apoyos económicos (de personas, de instituciones y de pequeñas empresas) necesarios para llevar adelante las actividades y las iniciativas solidarias.

Los actos de conmemoración no son sino la excusa perfecta para recordar la historia de la asociación de la mano de sus protagonistas. Aplaudir que a la fiesta de aniversario acudieran unas 150 personas que pudieron, además, disfrutar de la presencia del escritor Bernardo Atxaga, el coro Kantaraba de Osakidetza, el monologuista Kike Loyola, el grupo de Danza Afrikan Kawadeni o el grupo de folklore vasco Korrontzi Folk.

Nuestro agradecimiento a las personas que iniciaron esta andadura, tanto en el caso de Álava como de La Rioja, a las que la continuaron y a las que hoy en día siguen trabajando y aportando cualquier tipo de colaboración para que la asociación pueda realizar su tarea.



ORGANIZACIÓN INTERNA

medicusmundi se compone de 11 asociaciones, tras la fusión de MM Andalucía con MM Castilla La Mancha, que constituyen la Federación de **Medicus Mundi** en España. Todas las asociaciones actúan de manera autónoma, compartiendo un ideario y unos propósitos comunes.

Cada asociación tiene plena autonomía para contribuir con sus acciones al Plan Estratégico común, desarrollando sus proyectos y procurándose las vías de financiación precisas. La gestión de los proyectos se puede llevar a cabo de una manera individual por cada asociación o de forma compartida por varias de ellas.

NUESTROS VALORES:

medicusmundi se inspira en un conjunto de valores, que la caracterizan como Organización de Solidaridad e impregnan sus aspiraciones y acciones facilitando la articulación entre sus miembros

- **Participación:** Con los grupos locales de los países donde trabaja, **medicusmundi** construye relaciones igualitarias de partenariatado, basadas en la confianza y el respeto mutuo.
- **Independencia:** **medicusmundi** no depende de ningún grupo político o económico, ni de ninguna confesión religiosa. Sus acciones se basan en la independencia respecto de instituciones y entidades financiadoras.
- **Integridad:** La honestidad y la transparencia en principios y métodos guían el trabajo y configuran la credibilidad que construye la organización, día a día.
- **Profesionalidad:** Entendida como seriedad y rigor en los compromisos y acciones que permiten, desde una es-

pecialización profesional y geográfica, dar respuesta a las necesidades de las poblaciones más desfavorecidas, con eficacia, eficiencia y calidad.

- **Pluralidad:** Las relaciones se basan en el respeto a las diferentes posiciones políticas, religiosas y filosóficas. La diversidad de experiencias, culturas y opiniones favorece la búsqueda de alternativas.
- **Solidaridad:** Expresión de la necesidad de crear un mundo más justo, en el que una ciudadanía responsable, empeñada en la transformación social, consiga la mejora de las condiciones de vida de las sociedades más empobrecidas y el pleno ejercicio de los derechos de las personas y de los pueblos.

NUESTRA VISIÓN DEL DESARROLLO:

La actividad de **medicusmundi** viene inspirada por una determinada visión acerca de lo que entendemos como proceso de desarrollo. Una visión que podría quedar sintetizada en los siguientes principios:

- **El ser humano**, tomado individual y socialmente, debe ser el centro del proceso de desarrollo.
- **El desarrollo** ha de entenderse como un proceso de ampliación de las capacidades y opciones de las personas, especialmente de los sectores más vulnerables y empobrecidos.
- **La acción de cooperación** para el desarrollo se fundamenta en la obligación, que a todos y todas concierne, de hacer efectivos aquellos derechos, incluido el derecho al desarrollo, que la comunidad internacional ha definido como atributos inviolables del ser humano.
- **El desarrollo** pertenece a cada pueblo, que debe ser destinatario y protagonista de los procesos de cambio.
- **Las acciones de cooperación** para el desarrollo constituyen una expresión de solidaridad, de búsqueda de mayores niveles de justicia social y de lucha por la igualdad de derechos de todas las personas, y se convierten en un vehículo para el diálogo intercultural de los pueblos, más allá de su obligado contenido técnico en función de los objetivos que en cada caso se persigan.

MISIÓN Y FINES DE MEDICUSMUNDI

medicumsmundi existe para contribuir a generar cambios en la Sociedad, fomentando una cultura de solidaridad y compromiso ciudadanos, que hagan posible la erradicación de la pobreza y permitan que la salud sea un derecho al alcance de todas las personas.

La consecución de la **misión** de la Federación de Asociaciones de **medicumsmundi** se realiza mediante el trabajo común de las Asociaciones y sus socios y socias, voluntarios y voluntarias, colaboradores y colaboradoras, contribuyendo al esfuerzo que realizan las comunidades y los pueblos más empobrecidos del Planeta para promover su desarrollo humano, dedicando especial atención a las tareas de fomento de la salud. Este fin lleva implícito:

1. Contribuir a la **mejora de las condiciones sanitarias** de la población mediante la aplicación de una estrategia orientada a

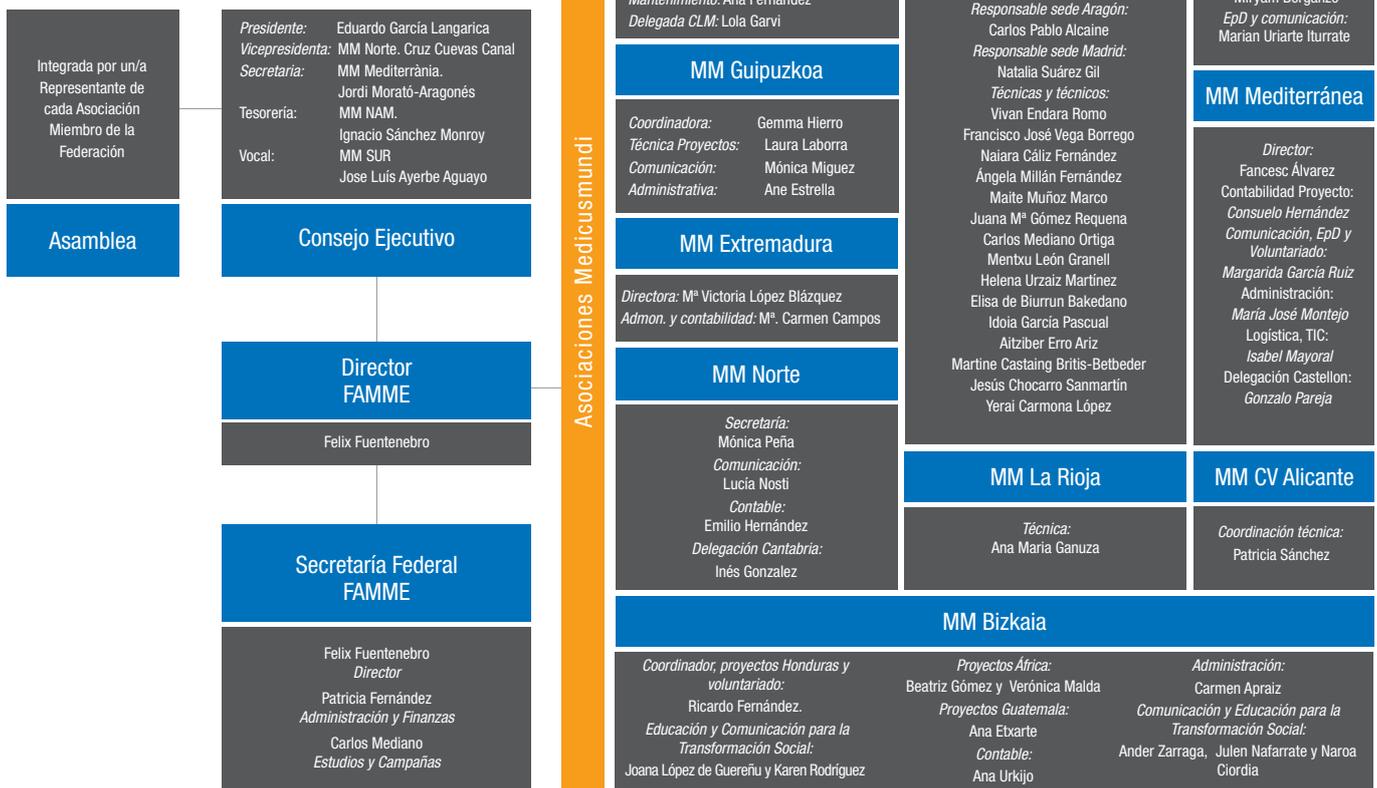
fortalecer la atención primaria de salud, así como a mejorar los niveles de calidad y cobertura de los sistemas sanitarios públicos o privados con fines sociales no lucrativos.

2. Favorecer la **disminución de la pobreza**, en todas sus manifestaciones, con especial atención a las regiones y comunidades más desfavorecidas.
3. Promover los **derechos humanos**, la **equidad de género** y la **sostenibilidad medioambiental**, introduciendo estas perspectivas en todas las acciones que desarrolle

la Federación de Asociaciones **medicumsmundi**.

4. Apoyar la **articulación social**, el **fortalecimiento institucional** y la **participación** de las comunidades beneficiarias en la dinámica de decisión social, al objeto de favorecer su creciente protagonismo en los procesos de cambio que les afectan.
5. Fomentar la **solidaridad** y el **compromiso de la sociedad española** con los pueblos que viven en países en desarrollo.
6. Con el objeto de dar cumplimiento a los fines anteriores, **apoyar y coordinar las acciones realizadas por las Asociaciones miembro**, promover la cooperación entre las mismas y prestarles asesoramiento y asistencia en cualquier tema en el marco de nuestros Estatutos.

Federación de Asociaciones de medicumsmundi España



LAS PERSONAS EN MEDICUSMUNDI

Durante 2017, la plantilla media en las sedes de **medicumundi** en España ascendió a 57,94 lo que equivale a un total de 67 personas, de las cuales 48 son mujeres y 19 hombres. Respecto al personal cooperante, la plantilla media fue de 10,76, lo que equivale a 20 cooperantes, 15 son mujeres y 5 hombres. Es decir, la

plantilla media total fue de 68,71 y su equivalente en personas 87 (63 mujeres y 24 hombres).

El número de personas socias asciende a 4.888 de las que 2.221 son hombres, 2.611 son mujeres y 44 son personas jurídicas. Las personas voluntarias han sido 543 de las cuales 338 son mujeres y 205 hombres.

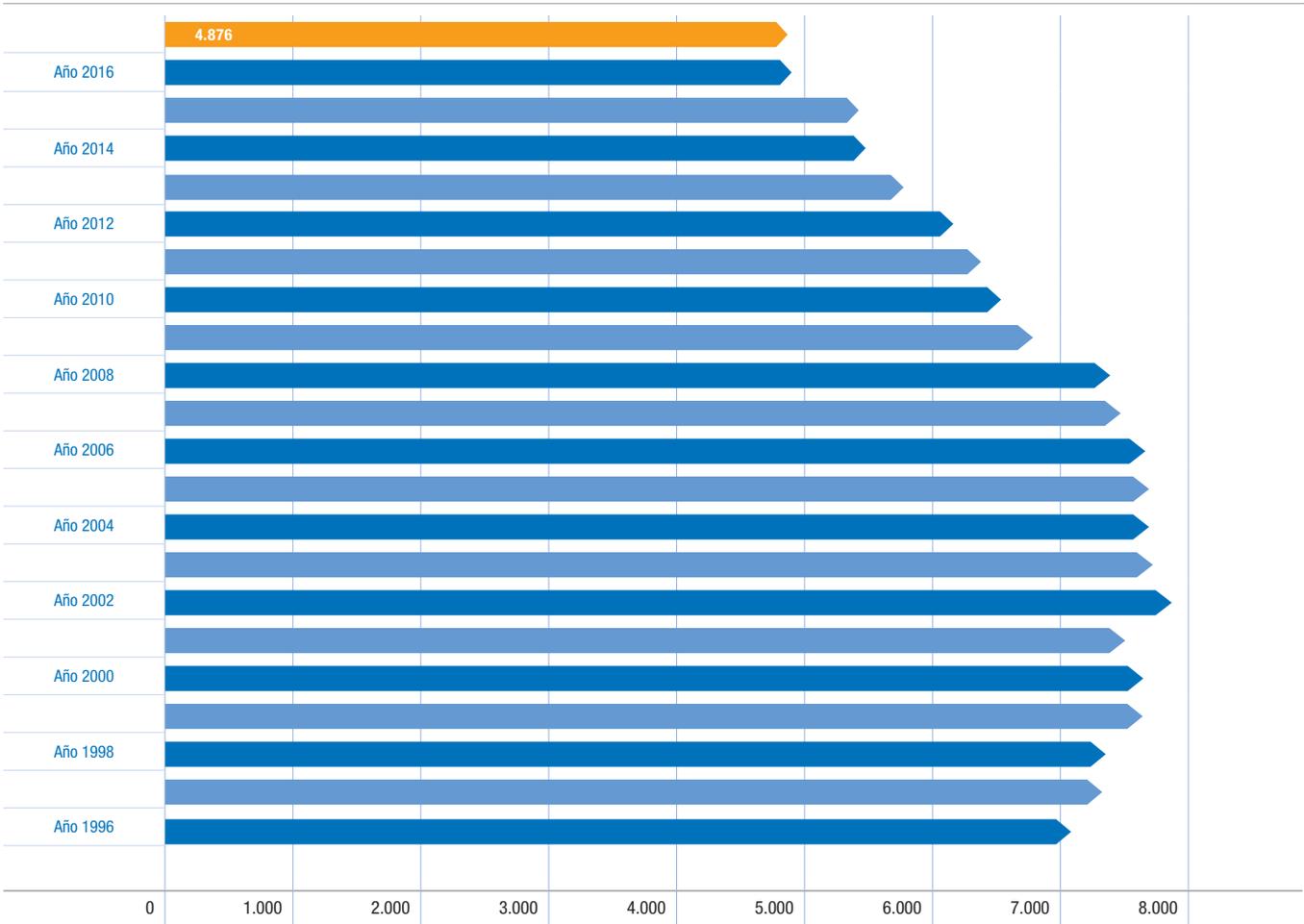
▼ Socios/Socias, Cooperantes y Voluntariado 2017

Asociaciones	Nº Socios Personas físicas	Nº Socias Personas físicas	Nº Socios Personas jurídicas	Nº Donantes declarados mod.182 Personas física	Nº Donantes declarados mod.182 Personas jurídicas	Nº de Cooperantes		Nº de voluntarias	Nº de voluntarios	Naturalez de socios y/o donantes jurídicos a
						Mujeres	Hombres			
medicumundi Álava	188	278	3	461	5	1 (Rwanda)		20	17	Socios: 1 SL y 2 Entidades Religiosas; Donantes: 1 SL; 2 Entidades Religiosas y 2 Cooperativas. medicumundi sur
medicumundi Sur	255	346	2	503	7	7 (4 Mauritania, 3 Burkina Faso)		47	25	Socios: 1 SA y 1 CB; Donantes: 2 SA, 1 SL, 1 CB, 2 Fundaciones y 1 Colegio Profesional.
medicumundi Asturias	171	199	3	182	3			5	6	"Socios: 2 Clínicas y 1 SA; Donantes: 1 SA, 1 SL y 1 Fundación"
medicumundi Bizkaia	192	185	6	325	7			13	8	Socios: 1 Colegio Profesional, 1 SL, 1 Colegio, 2 SL y 1 SA Donantes: 1 Colegio Profesional, 3 SL, 1 Colegio y 2 SA
medicumundi Cantabria	60	130	0	132	2			8	2	Donantes: 1 Asociación y 1 Ayuntamiento
medicumundi Mediterránea	360	321	9	534	14	3 (Mozambique)	2 (Mozambique)	39	16	Socios: 6 SA y 3 SL Donantes: 2 SA, 4 SL y 8 Colegios
medicumundi Valenciana/Alicante	32	18		49				5	4	
medicumundi Extremadura	101	119	2	211		2 (Kenia)		9	9	Socios: 1 Admón Pública y 1 Entidad Religiosa.
medicumundi gipuzkoa	152	207		636	8	2 (1 India y 1 Etiopia)		15	7	Donantes: 3 SL, 1 SAL, 1 Coop. y 3 SA
medicumundi Navarra- Aragón-Madrid	676	754	18	1.271	39		1 (El Salvador)	159	101	Socios: 3 SA, 8 SL; 1 Coop. Crédito, 2 Ent. Religiosas, 1 Coleg. Profes., 1 Admón. Pública y 2 Asoc. Civiles. Donantes: 9 SA, 17 SL, 1 Coop. Cdto., 4 Fundaciones, 3 Asoc. Civiles, 2 Administraciones Públicas, 1 Coleg. Oficial y 2 Ent. Religiosas.
medicumundi Rioja	34	54	1	88	1			15	5	Socios: 1 SL; Donantes: 1 SL
Federación de Asociaciones de medicumundi en España	0	0	0	133	10			3	5	Donantes: 3 SA, 1 SL, 1 Coop. Cdto., 1 Comunidad de Bienes, 1 SRLU, 1 Ent. Religiosa, 1 SLU y 1 Organismo Autónomo Estatal o no, y asimilados.
Totales	2.221	2.611	44	4.525	96	15	5	338	205	Socios: 16 SL, 5 Entidades Religiosas, 12 SA, 1 CB, 2 Clínicas, 2 Colegios Profesionales, 1 Colegio, 2 Administraciones Públicas, 1 Coop. de Cdto. y 2 Asoc. Civiles; Donantes: 32 SL, 5 Entidades Religiosas, 5 Coop. de Cdto., 22 SA, 1 CB, 7 Fundaciones, 3 Colegios Profesionales, 9 Colegios, 4 Asociaciones Civiles, 1 SAL, 3 Administraciones Públicas, 1 Comunidad de Bienes, 1 SRLU, 1 SLU y 1 Organismo Autónomo Estatal o no y asimilados

▼ Personal de Oficina Contratado 2017

Asociaciones	Director/a		Secretaría Técnica y Servicios		Proyectos		Educación/ Comunicación/ Voluntariado/ Cap. fondos		Finanzas/ Contabilidad		Totales		TOTALES
	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres	Hombres	Mujeres + Hombres
Álava			1		2		1	1	1		5	1	6
Sur		1	1	1	1	1	3	1	1	1	6	5	11
Asturias			1				1				2	0	2
Bizkaia		1	1		2	1	1	1	1		5	2	7
Cantabria			1								1	0	1
Mediterrània		1	1	1	1		1		1		4	2	6
C.Valenciana/Alicante	1										1	0	1
Extremadura	1								1		2	0	2
Gipuzkoa					2		2		1		5	0	5
Navarra/Aragón/Madrid		1	3		5	3	6	3	1		15	7	22
La Rioja			1		1						1	0	1
Famme		1				1			1		1	2	3
TOTALES	2	5	10	2	14	5	15	6	8	1	48	22	67

▼ Evolución Personas Socias (1996-2017)





ASOCIACIONES MEDICUSMUNDI

ARABA / ÁLAVA

Seguimos transformando el mundo

En 1967 un grupo alavés de profesionales de la salud apostaba por el derecho a la salud para todas las personas. 2017, por lo tanto, ha sido un año de celebración para **medicusmundi** Araba, pero también de reflexión, ya que la labor que hemos desarrollado hasta ahora solo ha sido posible gracias al compromiso de quienes, como nosotras, creen que un mundo mejor es posible.

En noviembre conmemoramos el aniversario con una fiesta solidaria con actuaciones artísticas y musicales. Asimismo, tuvo lugar un evento oficial amenizado por un espectáculo clown y una obra teatral, al que acudieron representantes de instituciones alavesas. Publicamos un boletín especial por el 50 aniversario y difundimos material audiovisual para dar a conocer nuestro trabajo.

Durante este trayecto hemos vivido grandes cambios sociales en los que el concepto de cooperación también ha evolucionado, y se presentan nuevos retos que afrontar. Seguimos defendiendo la dimensión universal y equitativa de la salud, con proyectos de cooperación en Perú, Ruanda y Ecuador y fomentando el Comercio Justo con nuestra tienda.

transformación social, porque creemos que en este contexto globalizado la educación es un derecho y una herramienta que puede construir una sociedad más justa y participativa. Por ello, hemos publicado la investigación 'Amenazas al Derecho a la Salud en Euskadi' junto con **medicusmundi** Bizkaia y Gipuzkoa. También hemos iniciado la colaboración con asociaciones de mujeres africanas



Además, para hacer frente a esos retos impulsamos iniciativas vinculadas a la

de nuestra provincia con el objetivo de fomentar su participación social.



ASTURIAS

Senekela Sisibere , el esfuerzo de las cultivadoras en la lucha contra el hambre

medicusmundi asturias ha continuado impulsando proyectos de cooperación para mejorar las condiciones de vida de mujeres, jóvenes, niños y niñas de Kalana y Koulikoro, en Mali. Dentro del apoyo al emprendimiento de las mujeres en este país tenemos que destacar esta iniciativa, “El esfuerzo de las cultivadoras”, de refuerzo a un grupo de viudas. A menudo las mujeres que pierden a su marido se quedan desamparadas y sin recursos para subsistir, y sólo tienen sus propias fuerzas para sobrevivir y salir adelante. Así es como un grupo de viudas de edad avanzada (entre 65 y 85 años) se dirigió a las hermanas Franciscanas en Koulikoro para solicitarles apoyo en su trabajo en un huerto cercano al río Níger, su

único medio de subsistencia. Así se mejoró su calidad de vida y estado nutricional con la compra de nuevas semillas, alfabetización, y formación en contabilidad, asociacionismo, liderazgo, y responsabilidad asociativa; además, recibieron la asesoría de expertos agroeconomistas que mejoraron la productividad de la huerta gracias a un cambio de diseño en la explotación de la misma; se adquirieron nuevos aperos de labranza, y nuevas variedades de semillas para diversificar el cultivo y obtener mejores resultados en la venta en el mercado. Así se obtuvieron logros significativos

- Reestructuración de los huertos y su adecuación para la siembra según criterios de eficiencia y eficacia. Se ha incrementado notablemente la capacidad de cultivo, con producción de lechuga, judías verdes, apio, berenjena africana, pimientos y cebollas.

-Por primera vez las viudas han conseguido obtener una producción suficiente para el autoconsumo y les ha sobrado para la venta, que les permite hacer aportaciones a la cooperativa y quedarse con algo de dinero para ellas.

Esta iniciativa le ha valido a **medicusmundi** el Premio Luis Noé Fernández que convoca la Fundación Alimerka en la categoría de *Lucha contra el hambre* por su alto impacto social y económico en Koulikoro, la coherencia de las actividades planteadas, la contribución a la hora de generar cambios en los valores culturales de la zona, y la posibilidad de réplica en comunidades análogas en el continente africano. Sin darse apenas cuenta, este grupo de viudas se ha convertido en un ejemplo a seguir para otras mujeres de la región, demostrando que nunca es tarde para iniciar un proyecto de vida y, con esfuerzo y sacrificio, cambiar el destino que parecía estar escrito para ellas.

BIZKAIA

Seguimos luchando por el derecho a la salud para todas las personas

En nuestro entorno más cercano hemos dado continuidad a nuestra campaña en defensa de la Sanidad Pública y Universal, concienciando a la ciudadanía sobre los peligros que corre nuestro actual sistema de salud, en un mundo cada vez más globalizado. En este sentido presentamos la investigación *Amenazas al derecho a la salud en Euskadi. Desigualdades sociales y procesos de privatización en el sistema sanitario*, junto a **medicusmundi** Araba y **medicusmundi** Gipuzkoa.

Este año, gracias a la ayuda de nuestro voluntariado, desarrollamos una **campana de Crowdfunding** y logramos reunir los fondos suficientes y acondicionar el centro de salud de El Reposo, en Guatemala.

En cuanto a los países del sur, nuestras líneas de trabajo principales siguen siendo el fortalecimiento de la atención primaria en salud, la defensa de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y la prevención de la violencia de género.

En Guatemala continuamos nuestra **labor a favor del Derecho a la Sanidad Pública y Universal**, mediante la colaboración con diferentes organizaciones locales para mejorar la calidad de vida de las comunidades. Para ello, hemos dado continuidad a proyectos como el de Salud Visual Comunitaria o la prevención de la desnutrición infantil, entre muchos otros.

Cabe destacar el trabajo en colaboración con otras organizaciones de cooperación presentes en el país, apoyando la lucha de las comunidades rurales e indígenas frente a los impactos en la salud y medioambiente de la Minería transnacional

Además la articulación interinstitucional e intersectorial para la prevención y atención de la violencia de género como un problema de la Salud Pública también sigue siendo una de nuestras principales labores.

Destacamos el trabajo realizado junto a varias organizaciones en la **reivindicación de los derechos de las mujeres**, en la lucha contra el machismo e impulsando el desarrollo socio-económico de las mujeres. En Ruanda p.ej., continuamos con el Proyecto de Promoción Socio-económica: Dukora Tuly'Imbere, para

de las comunidades, mediante el **fortalecimiento de los servicios de salud en derechos sexuales y reproductivos**, la prevención de la violencia sexual, la promoción de la equidad de género, el acompañamiento integral a víctimas de violencia sexual. También hemos mejorado las infraestructuras de acceso al agua y saneamiento, y la atención nutricional de niños y niñas y mejores lactantes y embarazadas afectadas por malnutrición.

En Honduras seguimos reforzando nuestra presencia, estableciendo relaciones con organizaciones locales y



el fortalecimiento de las capacidades productivas, de organización y gestión de cooperativas.

En la República Democrática del Congo, hemos apoyado tanto a las organizaciones de la sociedad civil como a autoridades locales y a la Iglesia católica, para mejorar la calidad de vida

colaborando con diversos agentes sociales. Entre las actividades que desarrollamos en el país, **seguimos apoyando la reforma de descentralización de los servicios de salud** en el área de Cortés, para así garantizar el acceso de las personas de las comunidades rurales a la red integral de servicios de salud.

CANTABRIA

La importancia de la educación



Durante el 2017, desde medicusmundi cantabria hemos seguido trabajando en educación y sensibilización en diferentes localidades de la Comunidad, sin por ello descuidar el apoyo a nuestros proyectos de cooperación en América del Sur y África.

Hemos llevado a cabo exposiciones en hospitales, centros de día para mayores y colegios con el propósito de dar a conocer y sensibilidad sobre aquellas realidades más propias de los países del Sur con los que colaboramos.

Con motivo del Día Internacional de la malaria, distribuimos el cuento Kalakamake por varios colegios de la Comunidad para que los más pequeños conozcan la enfermedad. También

celebramos este día en la Facultad de Medicina de Cantabria con un cinefórum en el que proyectamos el documental "I Stop malaria", seguido de un coloquio moderado por el Dr. Manuel Gutierrez, especialista en enfermedades infecciosas.

En lo que se refiere a proyectos en el sur, hemos colaborado con **medicusmundi bizkaia** en el proyecto "Mejorando la salud pública del municipio de Puerto Cortés en el marco del recurso hídrico y saneamiento, generando acciones de investigación y fortalecimiento de la plataforma social intersectorial (Honduras)". El propósito de este proyecto es fortalecer la Mesa Intersectorial del Agua y Saneamiento del

Municipio de Puerto Cortés financiado por el Ayuntamiento de Reinosa.

Además, hemos enviado material donado por el Hospital Sierrallana (máquinas de esterilizar, sillones de consulta, camillas, 24 camas, máquinas para análisis y ordenadores cargados en francés y en español) a la Misión de Bikop, Camerún, gobernada por la congregación de Las Esclavas. 21 de estos ordenadores se enviaron a un colegio de Guinea donde están funcionando.

Por último, seguimos apoyando nuestros proyectos en Malí y hemos enviado 2.000 euros al Hospital Hernández Vera de Bolivia para colaborar en la compra de medicamentos.



COMUNIDAD VALENCIANA - ALICANTE

Redes Sanitarias Solidarias

Las personas que formamos **medicusmundi** Comunidad Valenciana - Alicante **creemos fehacientemente** que la **salud es un derecho** que debe estar al alcance de todas las personas. Trabajamos cada día desde el enfoque de los **determinantes sociales de la salud** para hacerlo posible.

2017 ha sido un año intenso con muchos cambios, y volcados en las Redes Sanitarias Solidarias. Estas redes están formadas por diferentes actores clave (Colegios profesionales, administraciones públicas, universidades, ONGD

...) como agentes de cambio social en materia de salud, que cuentan con presencia a nivel provincial, para ofrecer a los estudiantes y profesionales las herramientas necesarias para tener un mayor conocimiento sobre salud global y cooperación sanitaria. Además de la actividad propia de las redes, éstas se vinculan durante el mes de noviembre de 2017 con la Muestra de Cine "Salud, Derechos Acción" que **medicusmundi** mediterránea organiza en Cataluña, realizando sesiones de la Muestra en la Comunidad Valenciana. Una primera edición de la Muestra dirigida a los

miembros de las entidades que forman parte de las redes provinciales, buscando que sirva como impulso para la realización de otras actividades de las redes, tales como jornadas, cursos, talleres, charlas, etc.

Los proyectos de salud que realizamos descansan sobre la promoción de las capacidades locales. Nuestras intervenciones de desarrollo se adecúan a las condiciones de las comunidades con las que cooperamos contribuyendo a la promoción de los derechos humanos y cuentan con la participación de todas las personas implicadas.

EXTREMADURA

“Sensibilizando Extremadura”, el proyecto que nos permite llegar a la gente

Se cierra un año que ha supuesto cambios en la asociación, por la no aprobación del proyecto presentado a la Aexcid a implementar en la República Democrática del Congo. Aunque la diversificación de la ayuda existe (ayuntamientos y diputaciones), nuestro financiador principal es la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional.

En el año 2017 ha concluido casi en su totalidad el proyecto de Educación para el Desarrollo “Sensibilizando Extremadura” que nos ha permitido llegar a las poblaciones rurales más pequeñas, interaccionando con alumnos, maestros y asociaciones de padres y madres. A través de las exposiciones, juguetes africanos, y cuadernillos para colorear con los más pequeños, hemos acercado el Sur a un buen número de gente, de todas las edades, que han disfrutado participando en el proyecto. Los proyectos de desarrollo han segui-

do una línea de continuidad: Centro Medico Social de Biryogo en Kigali (Ruanda) financiado por la Diputación de Badajoz; el convenio firmado con la Diputación de Caceres para la mejora del acceso al agua en Turkana (Kenia) y el proyecto Ayuntamiento del Casar de Caceres, para la perforación de un pozo en Todonyang, también en Turkana; la ayuda al hospital de Ngovayang con el apoyo de la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional (aprobado en 2016), en donde se han mejorado las infraestructuras pendientes y se ha renovado parte del material sanitario, se ha asegurado el stock de medicamentos, y se han instalado pararrayos para evitar destrozos, por las grandes tormentas tropicales, en edificios y material diverso (grupos electrógenos, baterías, placas solares) que proporcionan luz al centro sanitario. En Kenia se ha seguido colaborando para fomentar la ayuda a las mujeres mediante un



micro proyecto de aprendizaje para la creación de vasijas de barro con las subvenciones de los Ayuntamientos de Don Benito y Villanueva de la Serena. En el Hospital de Bukavu (RD Congo) con la ayuda del arzobispado de Mérida-Badajoz se ha mejorado el diagnóstico y seguimiento de los enfermos diabéticos y malnutridos. También en colaboración con la Aexcid, y mediante el programa de Jóvenes Cooperantes, dos personas estuvieron en Turkana Norte (Kenia) durante cuatro meses, con el objetivo de ayudar a la contraparte en la formulación y seguimiento de los proyectos en el terreno; la experiencia, por el aislamiento de la zona, y de acceso difícil, les resultó positiva pero muy dura.

Aunque habíamos solicitado a la FAMME iniciar el proceso de fusión con Andalucía, no hemos conseguido llevarlo a término durante este año, pero se han mantenido contactos entre las presidencias, con la propuesta, por parte de Andalucía de esperar hasta concluir con MM Castilla La Mancha.



GIPUZKOA

Por el Derecho a la Salud, sistemas públicos y universales.



Después de décadas de experiencia en el ámbito del derecho a la salud en distintos contextos, nuestra asociación está convencida de que, para hacer realidad ese derecho, es necesario un sistema público y universal, basado además en la atención primaria. Un sistema que haga posible una cobertura sanitaria universal, que contribuya a la lucha contra la pobreza y que ayude a equilibrar las desigualdades.

Nuestro trabajo en cooperación internacional estaría falto de coherencia si no defendiéramos también en nuestro entorno esos principios. Por eso, medicusmundi araba, **medicusmundi bizkaia** y **medicusmundi gipuzkoa** hemos publicado conjuntamente la investigación *Amenazas al derecho a la salud en Euskadi: desigualdades sociales y procesos de privatización en el sistema sanitario*, realizada en colaboración con el OPIK (Grupo de investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico) de la Universidad del País Vasco. Este estudio pretende

ser una herramienta de incidencia política que, basándose en la información científica, sirva para generar un debate en torno a la situación del derecho a la salud. Desde el contexto vasco, quiere ser el punto de partida para analizar la influencia que los determinantes sociales y los procesos de privatización en el sistema público pueden llegar a tener en la igualdad de acceso a la salud.

También las diversas expresiones de los fundamentalismos afectan a la salud y a los derechos de las personas. Por eso nuestros Encuentros sobre el “Impacto de los fundamentalismos políticos, económicos, religiosos y culturales en los derechos sexuales y derechos reproductivos” -un evento bienal que ya ha llegado a su IV edición-, se presentan como un espacio de encuentro donde amplificar voces que se oponen con firmeza a las prácticas y discursos sociales que someten a las personas a situaciones de violencia y opresión. Uno de sus principales objetivos es generar sinergias y estrategias de acción

globales entre organizaciones y redes que trabajan en este ámbito.

Nuestra apuesta por la defensa de los derechos de las mujeres nos ha llevado también a trabajar en la región etíope de Somalí, donde las mujeres viven en situación de especial vulnerabilidad; sin acceso a recursos, con un alto porcentaje de mutilación genital femenina, altas tasas de violencia machista y sin grupos ni asociaciones que puedan defender sus derechos. Nuestra estrategia en esta zona pretende involucrar a autoridades y líderes religiosos en todo el proceso del proyecto, que está creando cooperativas donde las mujeres puedan, además de tener acceso y control de recursos económicos, reunirse en un espacio seguro para ellas. Otro de los ejes importantes de este proyecto está en el trabajo comunitario que se está realizando para poder incidir en prácticas que llevan consigo la vulneración de los derechos de las mujeres, como pueden ser la mutilación genital o la violencia machista.

MEDITERRÀNIA

54 años de defensa del derecho a la salud y la justicia global



2017 ha sido nuestro primer año completo como **medicusmundi** Mediterrània, tras la fusión en marzo de 2016 de **medicusmundi** Catalunya y **medicusmundi** Castellón, culminando años de estrecha colaboración. La fusión ha requerido esfuerzos y nuevos encajes pero el balance es muy positivo.

Con la fusión hemos sumado un nuevo país, Burkina Faso, donde colaboraba años atrás **medicusmundi** Castellón, ampliando los países donde trabajamos para promocionar, fortalecer y defender la Atención Primaria de Salud: los campamentos de refugiados saharauis en Tinduf (Argelia), Bolivia, Ecuador, Burkina Faso y Mozambique. En este último, estamos desarrollando una nueva línea de acción centrada en el medio ambiente y la industria extractiva y su relación con la salud. El estreno del documental “La fiebre del oro”, ha sido una de las actividades destacadas en este sentido.

Esta nueva producción cinematográfica es una herramienta más para la transformación social, que junto con los anteriores documentales y publicaciones, nutre nuestras campañas de comunicación, sensibilización y educación y, en espe-

cial, los nuevos proyectos de aprendizaje y servicio en escuelas y universidades para reflexionar sobre la explotación de los recursos, el medio ambiente, la salud global y el consumo. También destacamos la consolidación de la Red Sanitaria Solidaria de Castellón, de la que somos impulsores, y la creación de redes similares en Valencia y Alicante.

2017 es el año en que oficialmente ha terminado la crisis aunque los recortes en políticas sociales (también en políticas de cooperación) y la precariedad han continuado. El trabajo en red para la defensa de la sanidad pública, amenazada por recortes, privatizaciones y exclusión sanitaria, ha seguido siendo una prioridad.

¡Gracias a todos y todas por el apoyo y la confianza para poder seguir luchando por el derecho a la salud!

NAM (NAVARRA-ARAGÓN-MADRID)

El viaje continúa

2017 ha sido un año lleno de contrastes. 12 meses en los que hemos despedido con tristeza a Miguel Ángel Argal Echarri, el fundador de **medicusmundi** en Navarra en 1972, cuando creó la asociación para poder impulsar la fundación del Hospital de Nembu, en Rwanda, todavía apoyado por **medicusmundi** NAM. Miguel Ángel falleció el 1 de abril en Pamplona, tras toda una vida dedicada a luchar contra las injusticias.

Como él dijo una vez, “en estos momentos de crisis mundial en los que, como siempre, los que más sufren y van a sufrir son los pobres, y en los que parece que las tinieblas se espesan y caminan hacia la noche, tenemos la obligación de hacer todo lo posible para que la candela siga encendida”.

En **medicusmundi** NAM estamos tristes porque se ha ido una gran persona comprometida con la construcción de un mundo mejor durante toda su vida. Descanse en paz.

Pero también hemos mirado hacia delante, hacia el futuro, porque seguimos trabajando con más compromiso que nunca para que no se apague la candela mientras siga habiendo tinieblas.

Por ello, hemos reforzado nuestro trabajo para seguir promoviendo la salud para todas las personas en 9 países: Rwanda, Mali, RD Congo y Senegal en África y Bolivia, Perú, Guatemala, Nicaragua y El Salvador en América Latina. Fortalecer los sistemas sanitarios públicos, trabajar sobre todos aquellos factores que influyen sobre la salud de las personas y derribar los obstáculos financieros de parte de la población para acceder a la salud mediante sistemas mutualistas, son algunas de las claves de nuestras intervenciones.

Trabajamos también para transformar nuestro modelo social y económico y hacerlo más justo. Aquí es clave el trabajo con jóvenes, donde destacamos la creación de 5 Grupos de Acción Social donde los y las jóvenes reflexionan sobre los problemas de su entorno, los conectan con lo que está pasando en el resto del mundo, hacen propuestas de cambio y participan en ellas para conseguir transformar la realidad.



Además, hemos seguido creciendo. Hoy llegamos a más personas, a más empresas. Ya somos 1.448 personas socias y 260 se han implicado como voluntarias a lo largo del año. ¡Muchas gracias! ¡Ayúdanos a seguir sumando!

RIOJA

Misión Académica Internacional sobre Atención Integral para Adolescentes desde los enfoques de derechos humanos, género y determinación social

medicushmani cuenta con casi tres décadas de presencia en El Salvador en un proceso de trabajo basado en el fortalecimiento de sistemas de salud, que ha permitido conformar una estrecha relación entre nuestra organización y las instancias centrales y descentralizadas de salud. Por otro lado, desde hace unos años hemos venido priorizando en los proyectos la formación e investigación y fomentando el trabajo en red con diferentes instituciones de La Rioja.

del proyecto de cooperación al desarrollo: *“Mejora de las condiciones de salud integral en los centros escolares y servicios de salud, abordando el embarazo y suicidio y la incidencia de enfermedades crónicas prevenibles en la adolescencia en los Municipios de El Congo y Coatepeque, El Salvador”.*

El objetivo del curso era desarrollar competencias necesarias para afrontar el reto de proporcionar una atención integral a los problemas fundamentales de la adolescencia dando herramientas

edad fue de 90 por cada 100,000, en las niñas de 10 a 14 años, 339 y en las 15 a 19 años, 275. Las agresiones sexuales que se cometen contra las niñas y adolescentes se presentan en un entorno de permisividad social del acoso, el abuso sexual y el engaño; aunado a la desprotección, la violencia y la pobreza”.

El planteamiento de la Especialización se ha elaborado basándose en las fortalezas de las instituciones que participan en su desarrollo. La atención integral a los



Desde medicushmani rioja involucramos a la Universidad y su Fundación en el desarrollo de los proyectos que ejecutamos en materia de Atención Integral para Adolescentes, preparando un Curso de formación permanente de carácter semi-presencial denominado *“Misión Académica Internacional sobre Atención Integral para Adolescentes desde los enfoques de derechos humanos, género y determinación social (TALA)”*, dentro

profesionales y técnicas a las personas responsables en instituciones del Ministerio de Salud (MINSAL) y del Ministerio de Educación (MINED) salvadoreños, para la atención integral del adolescente, que garanticen el ejercicio de su labor bajo un enfoque de derechos, género y determinación social.

Se estima que la incidencia de violencia sexual en niñas menores de 10 años de

adolescentes es un perfil clave para el trabajo con la población adolescente



medicusmundi



SUR

2017, nace medicusmundi sur

En febrero de 2017, en Asamblea Extraordinaria de Socios de medicusmundi Andalucía, celebrada en Granada, se aprobó el cambio de nombre de la asociación que pasó a llamarse **medicusmundi Sur**. Esta nueva situación afecta solo a la nueva denominación y al ámbito territorial de la asociación que a partir de ahora comprende el territorio de la Comunidad de Andalucía, la Comunidad de Murcia y la Comunidad de Castilla La Mancha sin que ninguno de estos cambios afecte a los principios, misión y fines de la entidad.

Esto marca un punto de inflexión y una marcha hacia adelante de nuestra oficina Técnica con grandes proyectos de futuro junto a los compañeros de las delegaciones de Castilla La Mancha y Murcia con los que sumamos fuerzas, experiencia y conocimientos

para trabajar contra la inequidad en materia de salud y la desigualdad social.

2017 ha sido un año de gran esfuerzo de organización interna, lo que no ha restado ni un ápice a nuestra ilusión, trabajo y resultados de la labor que realizamos con las personas más desfavorecidas tanto aquí como en los países en los que desarrollamos nuestros proyectos.

Hemos seguido ejecutando proyectos de lucha contra la malnutrición infantil en Mauritania y Burkina Faso, donde también hemos trabajado en luchar contra la Mutilación Genital Femenina; proyectos dirigidos a mejorar la salud de mujeres, niños y niñas y a la promoción de la SSR, en otros países del África Subsahariana.

Hemos realizado importantes contribuciones para la formación del personal sanitario de los países beneficiarios, trabajando para mejorar sus condiciones

y capacidades que en el caso de Burkina, p.ej, ha hecho posible la construcción, equipamiento y puesta en marcha de un laboratorio de competencias en la Escuela de Salud Pública de esta país para la formación de profesionales sanitarios, matronas y enfermeras que lleva el nombre de **Andalucía**. Seguimos trabajando en diversas actuaciones relacionadas con la salud, el fortalecimiento de los sistemas públicos sanitarios y los servicios de Atención Primaria en países como Ecuador, El Salvador, Mali y Marruecos.

Tenemos muy presente **que la salud es mucho más que atención sanitaria**, por lo que seguimos colaborando con otros actores de la sociedad civil, como en el caso de Marruecos, para mejorar las competencias de las mujeres trabajadoras del sector textil, apoyando sus derechos sociales, promocionando la salud, en contra de la violencia de género y apoyando la alfabetización de estas mujeres. En Albacete hemos mantenido e impulsado el **El Pasico**, residencia temporal para personas inmigrantes, donde también reciben asesoramiento jurídico, médico-social y se llevan a cabo diferentes talleres que aumentan sus conocimientos y capacidades para promover su inserción laboral y social.

Y todo esto gracias a la colaboración comprometida de personas e instituciones, que de una manera o de otra, apoyan nuestra lucha por conseguir que la **Salud sea un derecho al alcance de todas las personas y no un privilegio**.

PREMIO LUIS NOÉ FERNÁNDEZ

medicumsmundi galardonada con el premio Luis Noé Fernández por la Fundación Alimerka por su proyecto de empoderamiento de un grupo de viudas que han logrado gestionar su propio huerto y generar riqueza suficiente para la venta y el autoconsumo. Han sido alfabetizadas, han aprendido nociones de contabilidad y se sienten dueñas de su futuro.



MEDALLA DE EXTREMADURA 2017

M^a Victoria López, directora de **medicumsmundi** extremadura, ha sido galardonada con la Medalla de Extremadura 2017. Su compromiso con las personas más vulnerables le han llevado a trabajar en países como Camerún, Ruanda, Kenia, República Democrática del Congo, etc. M^a Victoria ha recibido numerosos premios, entre ellos el Príncipe de Asturias de Comunicación y Humanidades en 1994 por su labor en el genocidio de Ruanda



PREMIO UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ EN LA CATEGORÍA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

El Consejo Social de la Universidad Miguel Hernández, ha reconocido a **medicumsmundi** con el premio *Entidad sin ánimo de lucro*, en su XIII edición, por su compromiso con la defensa de la salud como componente básico de los derechos humanos, así como su contribución efectiva a paliar las situaciones de enfermedad en los países más aquejados por la injusticia y la miseria, haciendo prevalecer los valores de la solidaridad. El premio lo recogió el presidente de la federación, Eduardo García, de manos del Alcalde de Elche, Don Carlos Gonzalez Serna.

GALARDÓN HUMANITARIO DE LA FUNDACION NAPARDI

La Fundación Napardi distingue al expresidente de **medicumsmundi** navarra Vicente Madoz Jaúregui con el Galardón Humanitario por su estrecha vinculación a la solidaridad en el marco de la Salud Mental a lo largo de toda su carrera profesional. Para este médico navarro, la inequidad en el acceso a la salud es un problema mundial y toda la humanidad debe implicarse en garantizar el derecho a una vida digna para todas las personas.



AYUDA HUMANITARIA

En Burkina Faso y Mauritania se atendieron de desnutrición aguda severa a 2.548 niños y niñas, y de malnutrición aguda grave a 5.427 niños y niñas.

Según los datos estadísticos del Plan de Repuesta Estratégica de Burkina Faso, más de medio millón de niños sufren desnutrición aguda global en el país, siendo la cifra de niños que padecen desnutrición aguda severa de 144.000.

El objetivo de **medicmundi**, aparte de asistir a los niños y niñas malnutridos, ha sido diagnosticar a los niños y niñas que se encuentran gravemente desnutridos para que puedan ser atendidos en los centros de salud y recibir, de forma inmediata y gratuita, el tratamiento contra la desnutrición, consistente en comida terapéutica para brindar al niño energía y nutrientes, antibióticos y medicamentos antiparasitarios. La detección se realiza a través de los brazaletes MUAC, que permiten medir el perímetro braquial del niño y conocer al instante si el niño está desnutrido así como el nivel de gravedad de la enfermedad.

En el caso de Mali, la desnutrición infantil aguda es un problema de salud estructural, agravado en los últimos años a causa de crisis alimentarias debidas a sequía y malas cosechas. El proyecto pretende apoyar al Distrito Sanitario de Bandiagara en el programa de lucha contra este problema mediante la mejora de sus capacidades humanas (supervisión PCIMA de agentes de salud públicos y comunitarios) y estructurales, para su mejor integración en la carta de servicios de las estructuras de salud. La población beneficiaria directa es de 2.735 niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda grave de los que aproximadamente un 15% (410) tuvieron que ser hospitalizados por complicaciones.



Desde hace varios años asistimos a un agravamiento de la desnutrición aguda y un empeoramiento de la seguridad alimentaria en la región por la actuación concomitante de diversos factores, lo que da cuenta de la importancia de trabajar en la región con un enfoque de largo plazo. A las graves sequías recurrentes y la degradación ambiental por el cambio climático, debe sumarse la inestabilidad política, la pobreza aguda y la falta de acceso a servicios básicos y de calidad (Salud, Agua y Saneamiento, ...).

En el caso de Ecuador, la intervención humanitaria está vinculada a paliar los graves efectos del terremoto de abril de 2016. El objetivo es mejorar las condiciones de salud y salubridad de 5 comunidades del Cantón Jama en la que viven 242 familias campesinas.

medicmundi no trabaja de forma generalizada en el ámbito de la acción humanitaria, pero se siente comprometida a llevarla a cabo en aquellos países en los que se encuentra presente. En ese caso, nuestra actividad

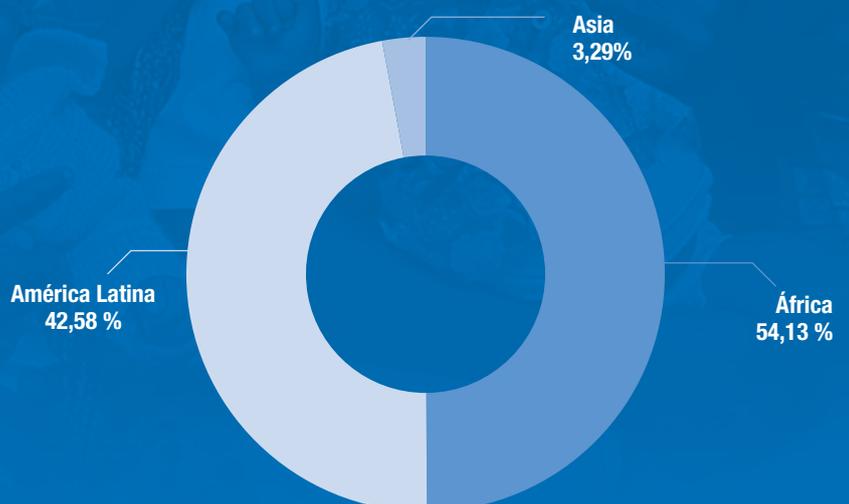
se acomodará a los principios y normas establecidos en la “Carta humanitaria y normas mínimas de respuesta humanitaria en casos de desastre” Proyecto Esfera que refleja el compromiso de las organizaciones en mejorar la eficacia y calidad de la asistencia humanitaria que brindan a las personas afectadas por desastres, así como mejorar el rendimiento de cuentas en el sector.



PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN PAÍSES DEL SUR

La población beneficiaria directa por las acciones desarrolladas por **medicusmundi** alcanzó a **9.735.424** personas, de las cuales 5.525.373 son mujeres y 4.210.051 son hombres. Por continentes, en América Latina hemos llegado a **5.255.031** personas, en África a **4.451.297** personas y en Asia a **27.979** personas

▼ Destino de los Recursos por Continentes



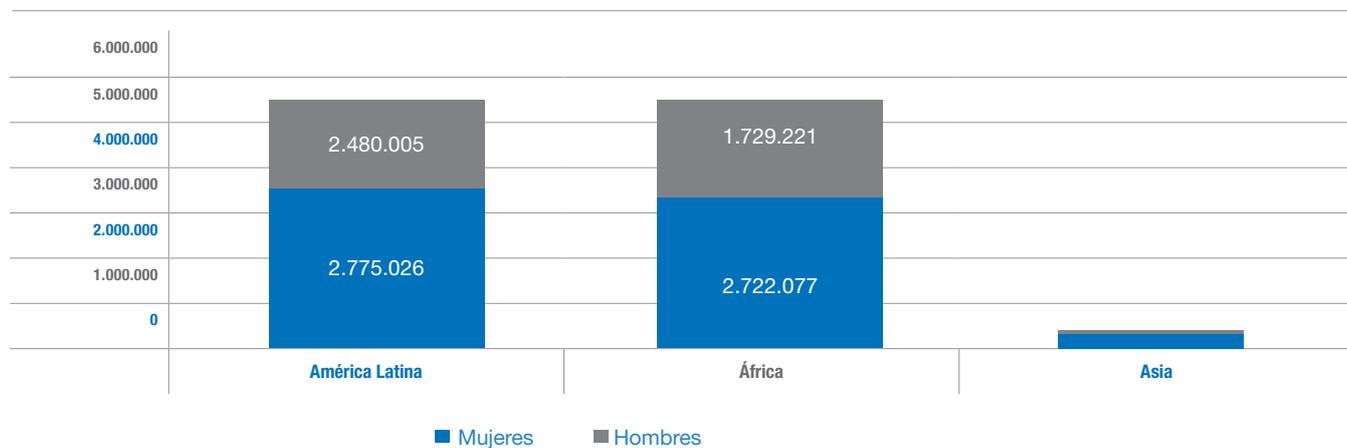
▼ Proyectos de medicusmundi en países del Sur

Zonas Geográficas	Nº de Países	Asociaciones Presentes	Nº de Proyectos	Presupuestos			Personas titulares de Derechos		Nº de Socios	Nº de Financiadores	Cooperantes	Personal Local
				Global	Ejecutados 2017	%	Mujeres	Hombres				
América Latina	7	9	67	17.478.100	5.373.853	49,91	2.774.768	2.479.830	43	67	1	47
África	13	9	70	19.437.868	5.078.848	47,17	2.718.727	1.723.915	56	107	20	126
Asia	1	1	6	1.721.757	313.601	2,91	27.678	351	4	4	1	0
TOTALES	21		143	38.637.725	10.766.402	100,00	5.521.172	4.204.096	103	178	22	173

En el año 2017, **medicusmundi** trabajó en 144 proyectos distribuidos en 21 países de América Latina, África y Asia. El presupuesto gestionado en proyectos ascendió a 10.766.402

millones de euros, correspondiendo 5.078.948 millones de euros (47,17%) a África, 5.373.853 millones de euros (49,91%) a América Latina y 313.601 euros (2,91%) a Asia.

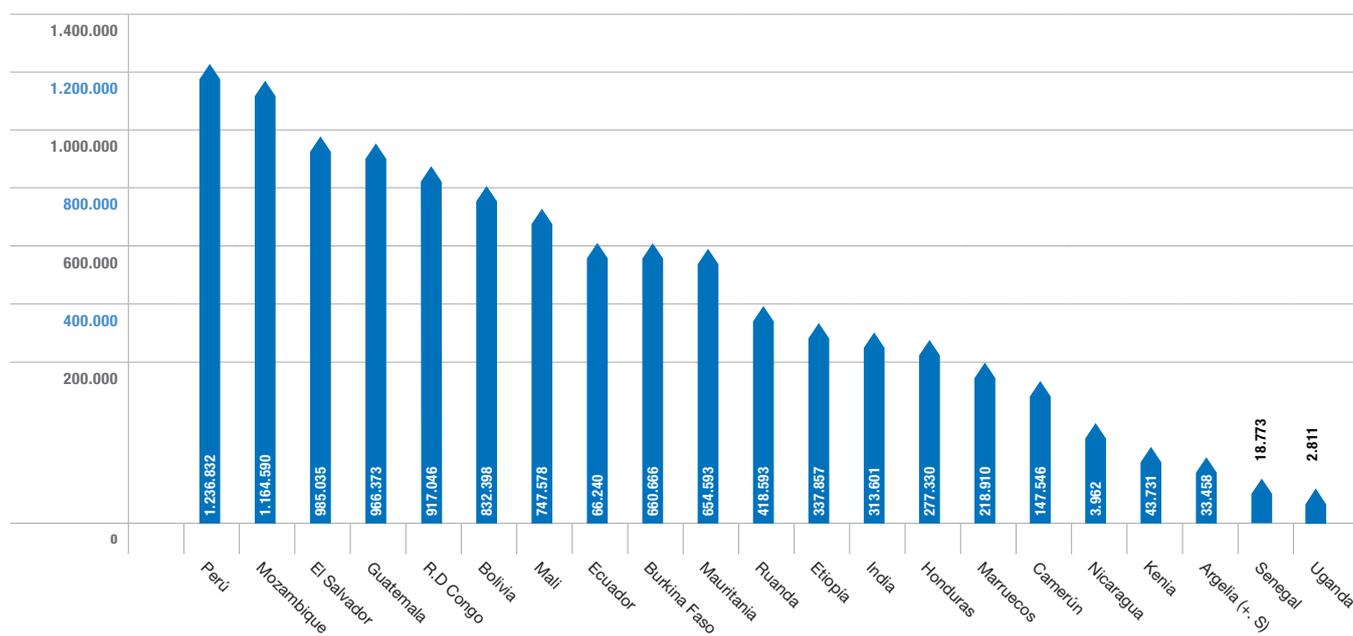
▼ Personas Titulares de Derechos



Del total destinado a proyectos, a Países Menos Adelantados (PMA) se ha destinado 4.922.503 euros, lo que equivale a un 45,75%. Estos países han sido Burkina Faso, Etiopía, Mali,

Mauritania, Mozambique, República Democrática del Congo, Ruanda, Senegal y Uganda.

▼ Distribución de los Recursos por Países 2017



Por países, hemos destinado más de un millón de euros a Perú (1.236.832€) y Mozambique (1.164.590€). Entre medio millón y un millón a El Salvador (985.035 €), Guatemala (966.373 €), República Democrática del Congo (917.046 €), Bolivia (832.398 €), Mali (747.578 €), Ecuador (665.240 €) y Burkina Faso (660.666 €) y Mauritania (654.593 €), Con una asignación de entre 500 mil y 100 mil euros estarían, Ruanda,

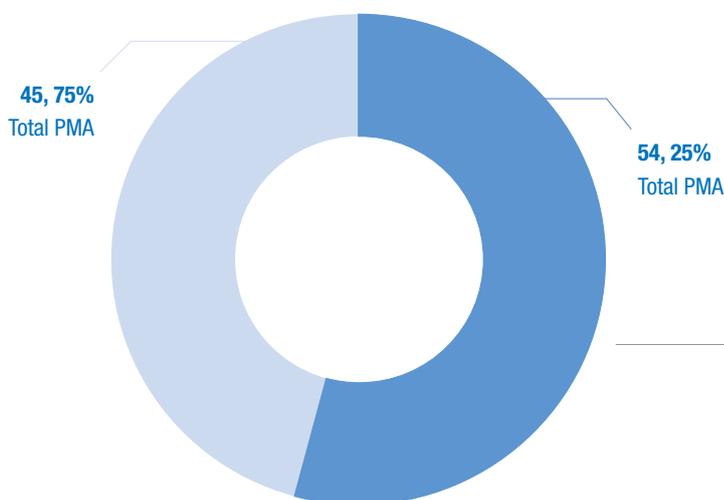
Etiopía, India, Honduras, Marruecos, Camerún y Nicaragua. Finalmente estarían Kenia, Territorios Saharauis, Senegal y Uganda con una inversión inferior a los 100 mil euros por país.

Por sectores, de los 10.758.697 millones de euros asignados a proyectos, el 30,64% se ha destinado a Salud Básica (CAD 122), el 18,20% a Programas / Políticas sobre Población y Salud Reproductiva (CAD 130), un 14,42%

a Salud General (121) y el 12,06% a proyectos de Ayuda Humanitaria.

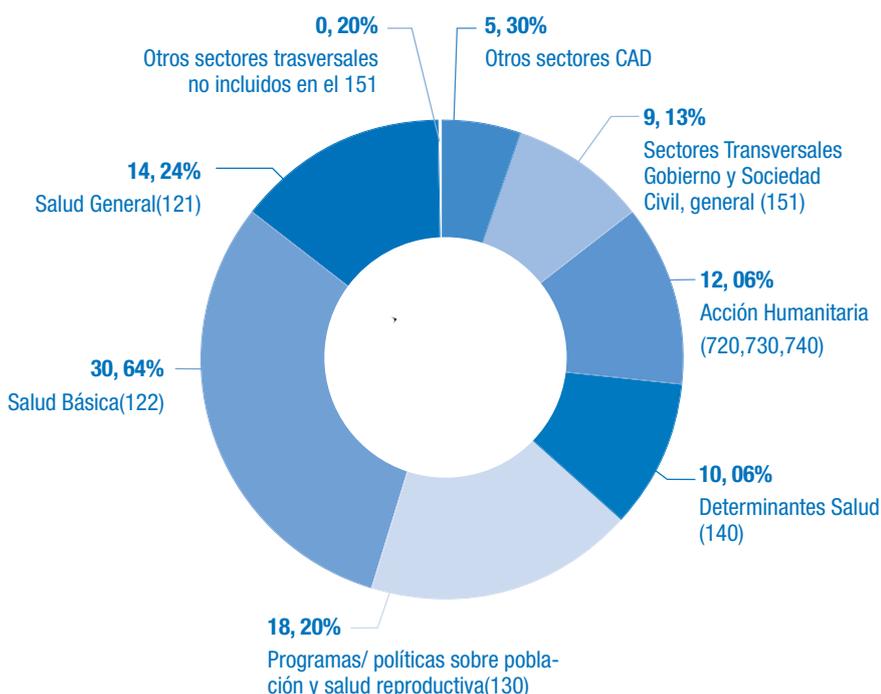
A Determinantes de Salud (140) se ha destinado un 10,06%, a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad Civil, general (CAD 151) hemos destinado un 9,13% y a “otros” sectores transversales no incluidos en el 151 se ha destinado el 0,20%. Finalmente, un 5,30% se ha destinado a otros sectores, principalmente productivos.

PMA y resto de países



De todos los recursos consignados a proyectos en el sur (10.758.697 €), se ha destinado a Países Prioritarios en los que **medicmundi** ha decidido concentrar su actividad para conseguir un mayor impacto el 99,42% (10.696.193 €) y a otros países no prioritarios para la organización un 0,58% (62.504€).

Asignación Sectorial 2017- Segun códigos CAD



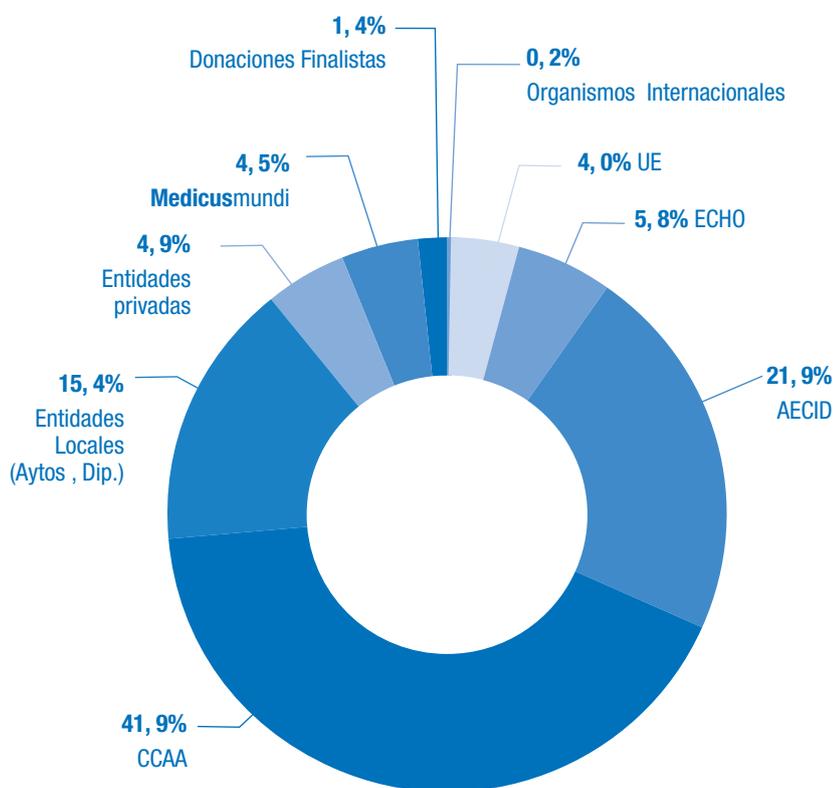
Medicumundi ha desarrollado los 144 proyectos con la ayuda de 4.884 personas socias, 572 personas voluntarias y 4.696 donantes simpatizantes, 103 contrapartes (43 en América Latina, 56 en África y 4 en Asia), **83 financiadores públicos y Organismos Internacionales** [OMS: premio Sasakawa, Programa Mundial de alimentos (PAM), Unicef, Unión Europea - ANE-AL y ECHO-, SECI-AECID, **10 CC.AA** (Gobierno Foral de Navarra, Generalitat de Catalunya – ACCD, Junta de Andalucía - AACID, Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, Principado de Asturias, Junta Extremadura – Aexcid, Gobierno de Aragón, Gobierno de la Rioja, Gobierno Vasco (AVCD), Comunidad de Madrid y **7 Diputaciones** (Diputación Foral de Bizkaia, Diputación Foral Gipuzkoa, Diputa-

ción Foral de Araba, Diputación de Zaragoza, Diputación de Cáceres, Diputación de Lleida y Diputación de Badajoz), **60 ayuntamientos** (Ayto de Zaragoza, Ayto de Teruel, Ayto. de Oviedo, Ayto de Vitoria – Gasteiz, Ayto. de Bilbao, Ayto. de Pamplona, Ayto. de Castellón, Ayto. de Albacete, Ayto. de Barcelona, Ayto. de Lleida, Ayto de Gijón, Ayto. de Madrid, Ayto. de Alicante, Ayto. Andoain, Ayto. de Avilés, Ayto. Alcalá de Henares, Ayto. Barañain, Ayto. Berriozar, Ayto. Burlada, Ayto. de Casar de Cáceres, Ayto. Castrillón, Ayto. Cascante, Ayto. Carreño, Ayto. Cuarte de Hueva, Ayto. Cendea de Galar, Ayto. de Coslada, Ayto. de Durango, Ayto. de Don Benito, Ayto. Estella, Ayto. de Elche, Ayto. Ejea de los Caballeros, Ayto. Fuenlabrada, Ayto. Granollers, Ayto. de Getxo, Ayto de Gernika, Ayto.

de Huarte, Ayto. Jaca, Ayto. Lena, Ayto. Monzón, Ayto. de Muskiz, Ayto. Ordizia, Ayto. Pinto, Ayto. Peralta, Ayto. San Fernando de Henares, Ayto. Sant Cugat, Ayto. de Siero, Ayto. Santa Coloma Gramanet, Ayto. de Sangüesa, Ayto. de Sabiñánigo, Ayto. de Santurce, Ayto. Tafalla, Ayto. Tudela, Ayto. de Torreldones, Ayto. de Villanueva de la Serena, Ayto. Valle de Odieta, Ayto de Vila Real, Ayto. de Reinoso y Ayto. de Utebo), así como la Federación Navarra de Municipios y Concejos – FNMC y el Concejo de Muru Astrain; **25 entidades y/o colectivos privados** [Fundación Española para la Cooperación Internacional, Salud y Política Social (FCSAI), Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC), Fundación Felipe Rinaldi, Fundación Ordesa, Fundación Alimerka, Fundación

Carmen Gandarias, Fundación Iraizoz, Fundación Napardi, Fondo de Solidaridad 0,7% de los trabajadores y trabajadoras de Gobierno Vasco y Osakidetza, Fondo de Solidaridad 0,7 UPV/EHU, Archidiócesis de Mérida-Badajoz, Mutualia, General Óptica, Colegio de Abogados, Colegio Medicos Madrid, Colegio de Médicos de Gipuzkoa, Fundación La Caixa, Fundación CAN, Fundación Unicaja, Laboral Kutxa, Ibercaja, INDITEX, Marfound, Carretera Santurce-Bilbao y Bodegas Rioja Alta SA. La financiación se ha completado con el aporte de nuestros socios locales así como con las aportaciones de socios/as y simpatizantes. Además, para la ejecución de los proyectos hemos contado con 21 cooperantes y 173 trabajadores/as locales adscritos a la Organización.

Origen de los Recursos Destinados a Proyectos del Sur



De los 10.766.402 euros asignados a proyectos, el 57,3% procede de la cooperación descentralizada (Gobiernos Autonómicos + Entidades Locales), un 21,9% de la administración General del Estado - AECID, el 9,7% de la Unión Europea (UE + ECHO), un 4,9% de entidades privadas, un 4,5 % son aportes de **medicumsmundi**, un 1,4% de donaciones finalistas y un 0,2% de Organismos Internacionales.

medicumsmundi considera que las mujeres y los hombres del Sur deben ser, cada vez más, protagonistas de su propio desarrollo. Por este motivo impulsa cada año el trabajo coordinado con las contrapartes locales, cuya conexión con los problemas y la situación de cada rincón del mundo donde trabajamos, favorece que se generen importantes cambios en los modelos sociales. La actividad del personal local adscrito a los proyectos de **medicumsmundi** resulta, en este sentido, fundamental.

AMÉRICA LATINA

Durante el año 2017, medicusmundi destinó 5.078.948 euros a los 67 proyectos de desarrollo ejecutados en América Latina, lo que equivale al 49,91 % de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.

Desde el punto de vista de la asignación sectorial, un 26,8% de los recursos se destinó a Salud Básica (CAD 122), el 20,7% a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva (CAD 130), un 18,8% a Salud General (CAD 121), un 13,8% a Determinantes de Salud (140), un 11,5% a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad Civil, general (CAD 151) y un 5,1% a otros sectores, especialmente sectores productivos y un 3,3% a Ayuda Humanitaria (730).

Los proyectos en América Latina están localizados en 7 países. Guatemala con 18 proyectos y Perú con 16 proyectos son los dos países con mayor número de intervenciones. Le siguen Ecuador con 12, Honduras con 9, Bolivia con 5, El Salvador con 4 y Nicaragua con 3. Su ejecución ha sido posible gracias a los 43 socios locales de medicusmundi y 67 financiadores públicos y privados.

Proyectos

BOLIVIA (5)

- Fortalecimiento de las estrategias para mejorar los conocimientos y los servicios de Salud Sexual y Reproductiva en el Municipio de Riberalta
- Empoderamiento de la sociedad civil para el ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, con énfasis en adolescentes y jóvenes del municipio Riberalta
- Salud Integral e Incluyente para todos desde todos@s
- Fortalecimiento de la implementación de procesos de promoción de la salud y de atención integral e intercultural con enfoque de género en 4 Redes de Salud de los Departamentos de La Paz y Cochabamba
- Empoderamiento ciudadano en el desarrollo económico local de los municipios de Sacaca, Bolívar y Salinas de Garci Mendoza

ECUADOR (12)

- Mejora del ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos en las provincias de Chimborazo, el Oro y Orellana
- Los derechos sexuales y reproductivos y la equidad de género en la agenda política de Ecuador
- Promoviendo los DDSSRR y una vida libre de violencia en el Cantón de Rio Verde, Esmeraldas
- Derecho al agua potable y al saneamiento en poblaciones rurales de Chota-Cajamarca

miento en poblaciones rurales de Chota-Cajamarca

- HAYÑIKUNATA PAKTACHICHUN - Exigibilidad y ejercicio de derechos del buen vivir con equidad de género en la comunidad Manguila San Gerardo.
- Ejercicio de Derechos20, participación ciudadana, equidad en comunidades de la sierra ecuatoriana.
- Atención integral a mujeres víctimas de violencia en el Municipio de Quito.
- Reconstrucción temprana de sistemas de agua
- Atención integral a mujeres víctimas de violencia en el Municipio de Quito.
- Defensa, Garantía y Ejercicio de los derechos sexuales, reproductivos y del derecho a una vida libre de violencia de las mujeres del sur de Quito, Ecuador.
- Entornos saludables y atención primaria en salud en la frontera norte del Ecuador

EL SALVADOR (4)

- Apoyo a la Reforma del sector Salud: fortalecimiento del Instituto Nacional de Salud y de las Redes Integrales e Integradas de Salud, y participación comunitaria en salud.
- La participación social factor clave en el proceso de implementación de la reforma de salud

- Acceso al agua segura para el consumo humano en el Cantón Amaquico del municipio de Huizucar, departamento de La Libertad.
- Mejora de las condiciones de salud integral en los centros escolares y servicios de salud, abordando el embarazo y suicidio y la incidencia de enfermedades crónicas prevenibles en la adolescencia en los Municipios de El Congo y Coatepeque.

GUATEMALA (18)

- Acceso universal de la población de Guatemala a una red nacional de atención en salud integral e incluyente de acuerdo al Modelo Incluyente de Salud – MIS- y Redes Integradas de los Servicios de salud – RISS.
- Salud Integral e Incluyente para todos@s desde todos@s
- Contribuir a la reducción de la desnutrición infantil mediante el fortalecimiento del sistema de salud y de la gobernanza en SAN en Sololá
- Rehabilitación y Equipación del Centro de Salud de El Reposo
- Consolidación de la mejora integral de condiciones de salud y medioambientales en comunidades indígenas de Concepción Chiquirichapa, Quetzaltenango. Fase IV
- Promoción de la salud materno infantil y mejora nutricional en comunidades rurales de Coatepeque.
- Fortalecimiento de la respuesta institucional e intersectorial para el abordaje de la violencia de género y el ejercicio de los derechos sexuales y de los derechos reproductivos en Quetzaltenango

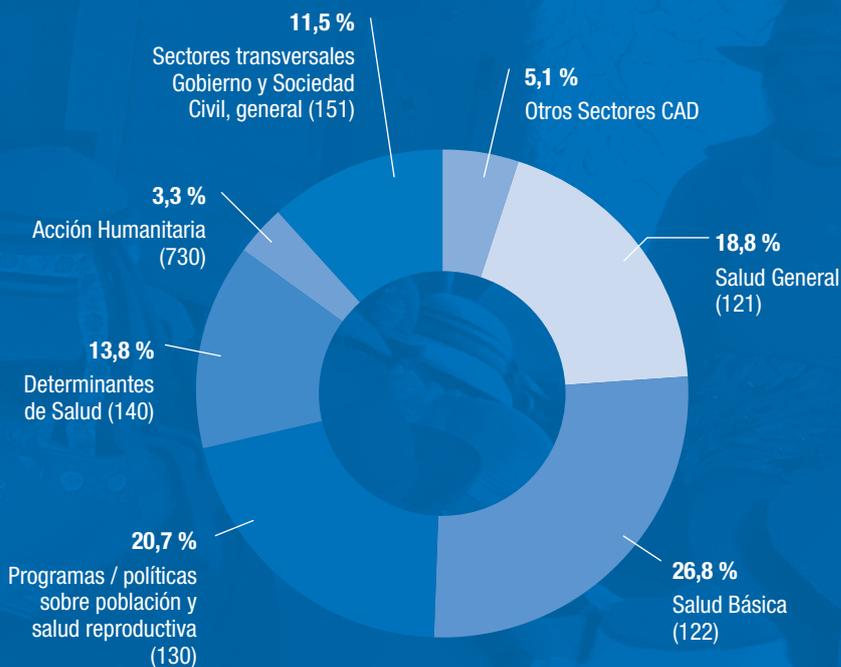
- Promoción de la Salud Visual en Coatepeque
- Apoyo a la recuperación médica y psicosocial de mujeres víctimas de violencia con énfasis en adolescencia y juventud en el departamento de Quetzaltenango. Guatemala. Fase II.
- Atención integral a mujeres adolescentes sobrevivientes de violencia en el dpto de Quetzaltenango
- Derechos de Mujeres y Hombres Mayas Frente a la Minería Transnacional
- Fortalecimiento de la organización y el liderazgo de mujeres y hombres mayas para el ejercicio de sus derechos.
- Promoviendo la Salud Integral para el Buen Vivir
- Promoviendo la salud integral para el Buen Vivir en Guatemala: Derechos, articulación e incidencia (Fase II).
- Programa Juventud Vasca Cooperante. Apoyo en la Atención a Víctimas de Violencia de Género en Chimaltenango.
- Atención integral a mujeres adolescentes sobrevivientes de violencia en el departamento de Chimaltenango.
- Estufas mejoradas y salud medioambiental, Aldea Colón Coatepeque. Quetzaltenango" Fase II.
- Pensamiento, acción y comunicación feminista en defensa de los derechos humanos de las mujeres.

HONDURAS (9)

- Generando cambios en favor de Mujeres y Grupos de Diversidad

▼ Asignación Sectorial en América Latina, según códigos CAD

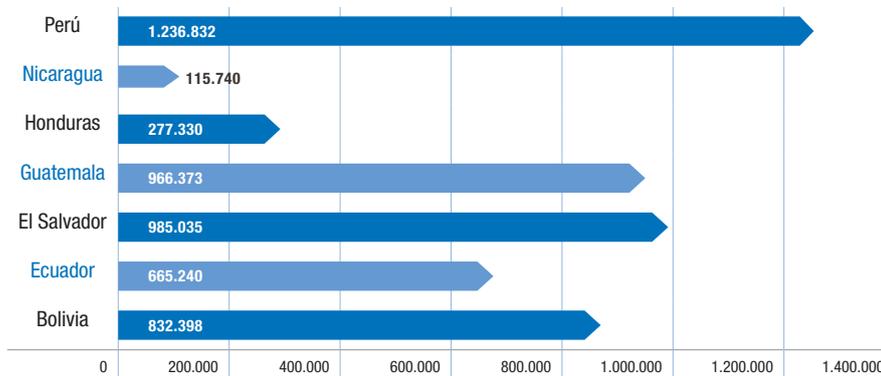
Guatemala
El Salvador
Honduras
Nicaragua
Ecuador
Perú
Bolivia



Sexual a través de las Políticas Públicas Municipales del Departamento de Atlántida.

- Fortalecimiento del Sistema Público de Salud para el acceso a la atención primaria integral, equitativa y de calidad en la Red de Servicios de Puerto Cortés y Omoa.
- Promoviendo el debate y la atención integral a mujeres sobrevivientes de violencia desde una perspectiva feminista.
- Prevención y Atención de la violencia contra las mujeres: una tarea permanente.
- Trabajando con individuos, familias y comunidad para mejorar la salud materna infantil en el municipio de la Esperanza.
- Implementación y gestión de un sistema sostenible de agua y saneamiento básico para la mejora de la salud a través de la participación equitativa en la microcuenca de Malombo, municipio de Omoa.
- Fortalecimiento del liderazgo de las mujeres, con énfasis en la incidencia política, justicia ambiental y sus derechos.
- Apoyando la equidad de género mediante un diagnóstico en las instituciones: municipalidad de Omoa, y Cuerpos de Conservación de Omoa.
- Mejorando la salud pública del municipio de Puerto Cortés en el marco del recurso hídrico y Saneamiento, generando acciones de investigación y fortalecimiento de la plataforma social intersectorial.

▼ Países de Intervención en América Latina



NICARAGUA (3)

- Fortalecimiento de los sistemas de sacrificio de ganado y tratamiento integral de desechos sólidos en los municipios de Ciudad Darío y Terrabona.
- Atención a mujeres víctimas de violencia en Managua.
- Fortalecimiento de los servicios de atención a mujeres víctimas de violencia..

PERÚ (16)

- GENERANDO CAMBIOS: Contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes promoviendo la participación organizada y concertación en la provincia Coronel Portillo- Región Ucayali y Distrito Villa El Salvador-Región Lima Metropolitana

- Programa Juventud Vasca Cooperante 2017
- Agua potable y saneamiento sostenible en Totorapata, Ayacucho
- Derecho humano al agua potable y saneamiento Concepción-Cangallo
- "Fortalecimiento de la gestión comunal y municipal en equidad de género para el ejercicio del derecho humano al agua potable y saneamiento sostenible en Chota, Perú"
- Promoción de los Derechos Humanos de las Mujeres-II etapa
- Consolidación de la Casa de la Mujer de El Agustino IIª Etapa
- Casa de la Mujer de Huaycan III etapa
- Consolidación de la Casa de la Mujer de El Agustino. III Etapa

- Casa de la Mujer de Huaycan IV etapa
- Estrategia: Acogida para Víctimas de Violencia de Género
- Fortaleciendo la calidad de la atención de la salud sexual y reproductiva para las y los adolescentes
- Fortaleciendo la prevención frente a las violencias contra las mujeres, como vulneración extrema de derechos humanos y de origen estructural
- Programa "Generando modelos y cambios intergeneracionales para la garantía de los DDSSRR y la igualdad de género"
- Una salud Integral e Incluyente para Huancavelica
- Salud Integral e Incluyente para todos desde todos

PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN **AMÉRICA LATINA 2017**

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Nº Cooperantes	RR.HH. Local
					Total	Ejecutados 2017	Mujeres	Hombres		
Bolivia	- MM NAM - MM - Mediterrània - MM CV - Alicante	118	5	-121 -122 -130 -151 -311 -998	3.685.851.15	832.398	275.220	279.092		8
Ecuador	- MM Gipúzkoa - MM Sur - MM mediterrània - MM Araba	89	12	- 120 - 121 - 122 - 130 - 140 - 151 - 420 - 730 - 998	1.491.171.41	665239,63	20.080	15.402		11
El Salvador	- MM NAM - MM Sur - MM La Rioja	117	4	-121 -122 -130 -140 -151 -920	3.010.878.3	985.035	1.441.198	1.301.451	1	7
Guatemala	- MM NAM - MM Bizkaia	125	18	- 121 - 122 - 130 - 140 - 151 - 998	4.743.320	966,373	341.547	350.585	0	12
Honduras	- MM Bizkaia	130	9	- 121 - 122 - 130 - 140 - 151 - 920	628.079	277.339	171.199	157.827	0	2
Nicaragua	- MM NAM - MM Asturias	124	3	- 121 - 122 - 130 - 140 - 151 - 920	260.116	115.740	11.664	8.584	0	0
Perú	- MM NAM - MM Araba - MM Gipuzkoa	87	16	- 121 - 130 - 151 - 998 - 420 - 122 - 140 - 920 - 110	5.618.453	1.236.832	513.860	13.1009	0	7
TOTALES			67		19.437.868	5.078.948	2.774.768	2.479.830	1	47

Contrapartes	Financiadores
<ul style="list-style-type: none"> · medicmundi delegación Bolivia. · Ministerio de Salud Pública · Acción de Salud Integral (ASI) · Salud Sin Límites · Centro de Defensa de la Cultura (CEDEC) · Directorio Local de Salud de Riberalta · Colectivo de Mujeres Apoyate (CODEMUA) 	<ul style="list-style-type: none"> · OMS: premio Sasakawa · AECID · Generalitat de Catalunya - ACCD · Gobierno de Aragón · Diputación de Zaragoza · Ayto. de Teruel · Ayuntamiento Alicante · Ayt. De Monzón · Ayto de Fuenlabrada · Ayto de Sabinabigo · Ayto de Jaca · Fundación LaCaixa · Fundación CAN · Fundación Iraizoz · MdM · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Centro de Epidemiología Comunitaria y Medicina Tropical (CECOMET) · Fundación Desafío · Fondo Ecuatoriano Populorum Progressio (FEPP) · Fundación Casa Refugio Matilde 	<ul style="list-style-type: none"> · AECID · Gobierno Vasco · Junta de Andalucía · Generalitat de Catalunya · Diputación Foral de Gipuzkoa · Diputación Foral de Araba · Donaciones finalistas · Herencia Jaqueline Burgo BURGO · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -SIBASI- · Dirección de la Región Oriental y Occidental de Salud · APROCSAL · ACUA · Fundación Maquilishuatl · medicmundi El Salvador 	<ul style="list-style-type: none"> · OMS: premio Sasakawa · Gobierno de la Rioja · Ayto de Zaragoza · AECID · Gobierno de Navarra · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Ministerio de Salud de Guatemala · Instituto de Salud Incluyente (ISIS) · Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA) · Asociación Generando Equidad, Liderazgo y Oportunidades (ASOGEN) · Asociación Nuevos Horizontes (ANH) · Angua de Siempre · La Cuerda · Ukux'be · Hermanas de San José de Guatemala. 	<ul style="list-style-type: none"> · OMS: premio Sasakawa · AECID · Gobierno Vasco · Gobierno Foral de Navarra · Diputación de Bizkaia · Ayto de Madrid · Ayto de Zaragoza · Ayto de Pamplona · Ayto de Gernica · Ayto de Durango · Ayto de Muskiz · Ayto de Getxo · Ayto de Torreldones · General Óptica · Mutua · Fundación Felipe Rinaldi · Donaciones privadas finalistas · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Municipalidad de Pedro Cortés · Casa Ixchel · Municipalidad de La Cejiba · Unidad de Desarrollo Integral de la Mujer y la Familia · Padres Paules Vicentinos · Visitación Padilla · Cuerpos de Conservación de Omoa (CCO) · Municipalidad de Omoa · ASODOC 	<ul style="list-style-type: none"> · Gobierno Vasco · Diputación Foral de Bizkaia · Ayto de Bilbao · Ayto de Reinosa · Colegio de Abogados de Bizkaia · Sociedad Española de Medicina Familiar y Comunitaria (semFYC) · Marfound · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Organización para el Desarrollo Municipal (ODESAR) · Centro de Promoción y desarrollo de la Mujer Nicaraguense de Acahual 	<ul style="list-style-type: none"> · Ayto de Pamplona · Ayto de Oviedo · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> · Salud sin Límites · Movimiento Manuela Ramos · Centro de la mujer Peruana Flora Tristán · Centro de Investigación y Promoción Popular - CENDIPP · Asociación de Servicios Educativos Rurales - SER · medicmundi NAM - Delegación Perú 	<ul style="list-style-type: none"> · OMS: premio Sasakawa · Gobierno Vasco · Gobierno Foral de Navarra · Gobierno de la Comunidad de Madrid · Diputación Foral de Alava · Ayt de Vitoria - Gasteiz · medicmundi
43	67

Durante el año 2017, medicusmundi ha gestionado 5.078.948 euros en 70 proyectos de desarrollo y Ayuda Humanitaria ejecutados en África, lo que equivale al 47,17% de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.

Desde el punto de vista de la asignación sectorial, el 34,34% de los recursos se destinó a Salud Básica (CAD 122), un 21,1% a Acción Humanitaria (720, 730, 740), un 15,4% a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva (CAD 130), el 10,8% a Salud General (121), un 6,5% a Determinantes de Salud (140), un 7,71% a Salud General (CAD 121), un 6,6% a Sectores Transversa-

les: Gobierno y Sociedad Civil, general (CAD 151), un 0,4% a otros sectores transversales no incluidos en el 151 y un 4,9% a otros sectores, especialmente sectores productivos.

Los proyectos en África están localizados en 12 países, además de los Territorios Saharai (2). República Democrática del Congo (14), Mali (13), Burkina Faso (8), Etiopía (8), Mozambique (6), Ruanda (6), Kenia (4), Camerún (3), Marruecos (2), Mauritania (2), Senegal (1) y Uganda (1) son los países donde se concentran las intervenciones en el continente africano.

Los proyectos desarrollados en África han contribuido a mejorar el bienestar de 4.449.497 personas de las cuales 2.718.727 eran mujeres y 1.723.915 eran hombres.

Proyectos

Argelia (RD Saharai) (2)

- Homologación de las infraestructuras, equipamientos y procedimientos de trabajo según las Normas de Buenas Prácticas de Elaboración del Laboratorio de producción de medicamentos Embarek Fakala, con la finalidad de mejorar el acceso y disponibilidad de medicamentos a la población de los campamentos de refugiados saharauis a Tindouf (Algèria).
- Apoyo al Laboratorio de Producción de Medicamentos en los Campamentos de Refugiados Saharauis de Tindouf

Burkina Faso (8)

- Contribuir a la mejora de la salud de la población de Safané mediante la incidencia en dos de los principales Determinantes Sociales de la Salud: la oferta y calidad del Sistema Sanitario Local y la mejora del abastecimiento de agua potable.
- Reducción de la mortalidad materno infantil y promoción de la salud sexual y reproductiva en la Región Este de Burkina Faso
- Disminución de la incidencia de las MGF en las provincias de Ziro y Zoundwéogo, Burkina Faso
- Disminución de la prevalencia de la Violencia basadas en Género a través de los actores públicos y la sociedad civil en el DS de Sig-Noghin
- Apoyo para la prevención e integración del tratamiento de la desnutrición aguda grave en el Distrito

Sanitario de Gayéri

- Mejora de la prevención e integración del tratamiento de la desnutrición aguda grave en el Distrito Sanitario de Gayéri
- Prevención y tratamiento de las fistulas obstétricas consecuencia de la MGF para la mejora de la salud materna en la provincia de Ziro en Burkina Faso
- Construcción de un laboratorio biomédico en Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Camerún (3)

- Apoyo integral para el Hospital de Ngovayang
- Ayuda Hospital de Ngovayang
- Gastos de transporte de material de Hospitales de Cantabria para enviar un contenedor a Bikop-Camerún

Etiopía (8)

- Mejora del ejercicio de los derechos de las mujeres de 4 distritos del estado regional de Tigray.
- Promoción y defensa de los derechos de las mujeres de cuatro distritos de Etiopía
- Promoción de los derechos de las mujeres pastorales de la Región Somalí de Etiopía
- Mejorar el empoderamiento de las mujeres pastorales de Filtu, Cheraty y Elkarre de la Region Somalí de Etiopía.
- Mejora de la resiliencia de la población de Filtu y Hudet tras la emergencia por sequía.
- Desarrollo social y educacional en

Wukro. Estudiantes 2016-2018.

- Proyecto de fortalecimiento económico de las familias encargadas del cuidado de huérfanos y huérfanas de los Woredas de Wurko y Kilde-Awlaelo
- Emergencia Diarrea Acuosa Aguda (Region Somalí)

Kenia (4)

- Mejora del acceso al agua para los habitantes de las planicies del Condado Turkana, Kenia, mediante la construcción de una presa de materiales sueltos
- Iniciativa para el fomento de la cerámica en el área de la misión de Lobur, Turkana Norte. Kenia
- JÓVENES COOPERANTES: Presas de agua y soberanía alimentaria en Turkana, Kenia
- Construcción de un pozo en la zona de Todonyang, Turkana Norte.

Mali (13)

- Apoyo a la formación de base del personal sanitario en Mali en Salud Sexual y Reproductiva
- Mejora de la salud materna y neonatal en la Comuna VI de Bamako
- Fortalecimiento de los servicios de atención primaria en salud del DS de Keniébá, especialmente para mujeres embarazadas y niños menores de 5 años
- Cobertura Universal en Salud en la región de Kayes: fortalecimiento de servicios y accesibilidad



- Fomentando la salud en la población rural de Kalana

- Mejora de las condiciones de vida de mujeres, jóvenes, niñas y niños de Mali (3ª Fase)

- Mejora de la salud en el barrio de Souban, Koulikoro, Mali (Fase Previa)

- Atención sanitaria a mujeres embarazadas de Koulikoro y Gouni, Mali

- Mejora de las condiciones de vida de la población maliense

- Cultivo de la moringa para la mejora de las condiciones de salud y medioambientales en la Comuna de Gouandiaka

- Apoyo educativo en Mali

- Senekela Sisibere

- Apoyo al centro nutricional de Kalana

Marruecos (2)

- Apoyo a la participación en salud en la región del norte de Marruecos.

- Mejora de la salud de los y las trabajadoras del sector textil en Tánger.

Mauritania (2)

- ECHO-WF/BUD/2015/91051 Appui à la prise en charge de la malnutrition aiguë en la region de Brakna, Mauritanie

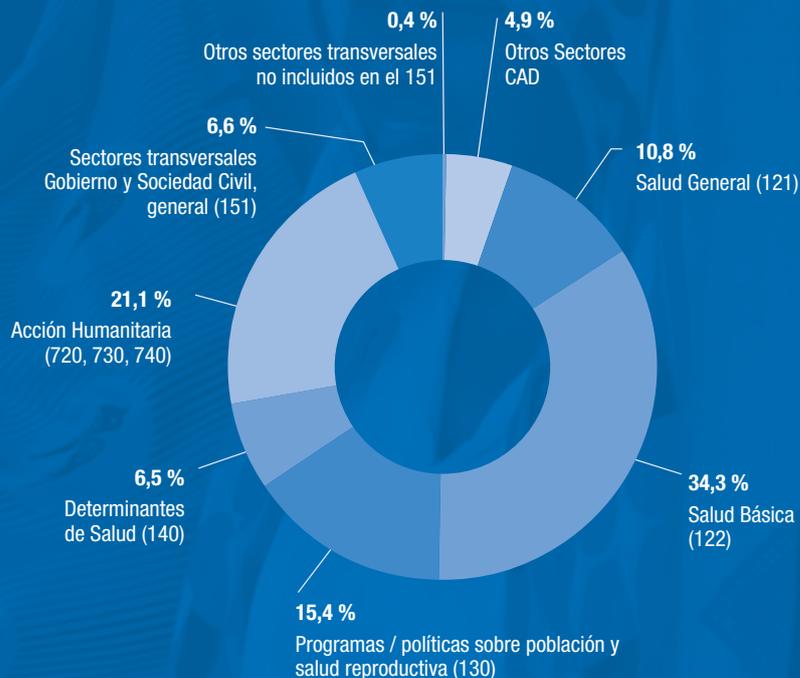
- ECHO-WF/BUD/2016/91081 Appui à la prévention et prise en charge intégral de la Malnutrition Aiguë Sévère au Brakna

Mozambique (6)

- Fortalecimiento de las competencias en gestión de medicamentos del Consejo Municipal de Maputo

- Fortalecimiento, promoción y defensa de los principios de Atención Primaria en Salud (APS), Mozambique

▼ Asignación Sectorial en África 2017, según códigos CAD

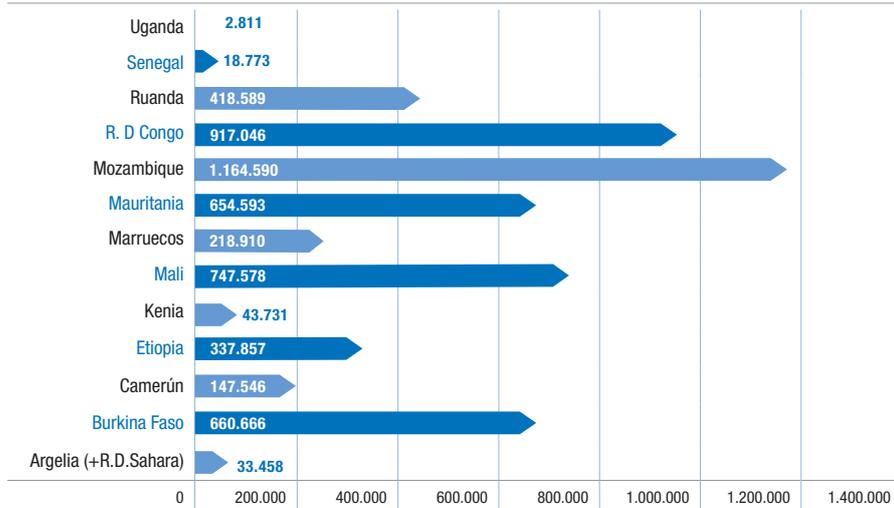


- Promoción de la salud y prevención de los riesgos de la industria extractiva en la ciudad de Pemba
- Fortalecimiento de los RRHH de salud de Inhambane, mediante la formación de 30 enfermeras con especialidad en Salud Materno Infantil
- Mineración Artesanal : Derechos Ambientales y Culturales en Cabo Delgado. Mozambique
- Determinantes Sociales de la Salud en la ciudad de Maputo

República democrática del Congo (14)

- Integración multisectorial para el acceso a los servicios de Salud Sexual y Reproductiva adaptados a los y las adolescentes y jóvenes (SSRAAJ) en la ZS de Kisantu
- Fortalecimiento del Sistema Público de Salud en DDSSyR en Bajo Congo. Medicusmundi bizkaia. División Provincial de Salud-Plan Nacional de Salud Reproductiva
- Mejora de la gestión y conservación de los medicamentos en la ZS de Ngaba/Kinshasa para la lucha contra la Violencia Sexual Basada en Razón de Género (VSBG), República Democrática de Congo
- Refuerzo de la promoción y protección del ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos (DSSRR) con acento en la lucha contra la Violencia Sexual Basada en razón de Género (VSBG) en el territorio de Kasangulu, Zona de Salud de Masa, provincia del Congo Central en RD Congo
- Prevención de las enfermedades de origen hídrico a través del apoyo a la mejora de la situación de acceso al agua, la higiene y el saneamiento en la zona de salud de Nselo, pro-

▼ Países de Intervención en América África 2017



vincia de Kongo Central en la República Democrática del Congo

- Rehabilitación nutricional de 800 niños y niñas y 60 mujeres embarazadas y lactantes en la ZS de Biye-la, RD Congo
- Fortalecimiento de las capacidades locales en la promoción y protección del ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos
- Mutualidades de salud en las provincias de Kinshasa, Ecuador y Bajo Congo
- Desarrollo de la atención primaria de salud en la zona de salud de Kingabwa en Kinshasa
- Programa de Desarrollo Rural de La Lukaya – Fase 3

• Refuerzo de la participación comunitaria en la Provincia del Alto-Uele

- Mejora del acceso y la cobertura sanitaria de del Área de Salud de Ikengo, en la Zona de Salud de Bolenge
- Apoyo sanitario integral al Área de Salud Ndanu 1 (ZS Kingabwa)
- Ayuda para el control y tratamiento de enfermos diabéticos y otras patologías del Hospital de Bukavu

Ruanda (9)

- Proyecto de Promoción Socio Económica: Dukora Tuyi Imbere III etapa
- Proyecto de Promoción Socio Económica: Dukora Tuyi Imbere IV Etapa
- Mantenimiento de la ambulancia de Kayenzi

• Apoyo a la escuela Foyer Kayenzi

- Prevención, tratamiento y apoyo psicosocial a las personas con enfermedades transmisibles de alto riesgo en Biryogo. Ruanda
- Apoyo sanitario al Distrito de Gakenke, área de influencia del Hospital de Distrito de Nemba

Senegal (1)

- Mejora del acceso al derecho a la salud en el Barrio de Leona

Uganda (1)

- Empoderamiento de mujeres VIH positivas y sus familias en comunidades rurales del distrito de Arua.

PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN **ÁFRICA 2017**

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Nº Coope-rantes	Personal Local
					Total	2017	Mujeres	Hombres		
Argelia (+ R.D. Sahara)	· MM Mediterrània · MM CV - Alicante		2	· 121 · 122 · 151 · 720	902.229	33.458	80.000	80.000	1	11
Burkina Faso	· MM Sur · MM Mediterrànea	185	7	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 420 · 74010	3.064.448	660.666	814.961	27.755	6	5
Camerún	· MM Extremadura · MM Cantabria	153	3	· 122 · 122	294.526	147.546	12.021	9.103	0	10
Etiopía	· MM Gipuzkoa	174	8	· 122 · 130 · 151 · 112 · 430 · 720	1.710.445	337.857	90.716	74.260	1	0
Kenia	· MM Extremadura	146	4	· 121 · 122 · 140 · 311 · 730	43.731	43.731	18.664	12.712	0	0
Mali	· MM NAM · MM Asturias · MM Sur	175	13	· 121 · 122 · 130 · 151 · 720	1.374.157	747.578	184.129	113.635	4	26
Marruecos	· MM Sur	123	2	· 121 · 130 · 151	370.000	218.910	294.929	293.128	0	2
Mauritania	· MM Sur	157	2	· 122 · 720	1.594.453	654.593	8.822	3.462	4	30
Mozambique	· MM Mediterrània · MM C.V. Alicante	181	6	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 998	2.737.940	1.164.590	209.678	196.794	1	16
Rep. Dem. del Congo	· MM NAM · MM Bizkaia	176	14	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 311 · 920	4.618.915	917.046	854.841	792.429	1	24
Ruanda	· MM Alava · MM Gipuzkoa · MM Bizkaia · MM NAM · MM Extremadura	159	6	· 121 · 122 · 130 · 151 · 311	745.632	426.293	130.753	118.451	2	2
Senegal	· MM Nam	162	1	· 121	18.773	18.773	2.213	2.186	0	0
Uganda	· MM Nam	163	1	· 122 · 130	2.811	2.811	17.000	0	0	0
TOTALES			69	17.478.100	5.373.853	2.718.727	1.723.915	20	126	

Contrapartes	Financiadores
<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Salud de la RASD 	<ul style="list-style-type: none"> Agencia Catalana de Cooperació al Desenvolupament (ACCD) · Fons Cataà Ayto. de Elche · Ayto. Molinist de Rei · Ayto Palafrugell · Ayto. Granollers Ayto. Santa Coloma Gramanet · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Salud de Burkina Faso · Ministerio Acción Social y Solidaridad Nacional · Comité Nacional de Lucha contra la Práctica de la Escisión (CNLPE) · Dirección General de la Promoción de la Mujer del Ministerio de la Promoción de la Mujer y del Género · Asociación de Mujeres Juristas de Burkina Faso (AFJ/BF) · Dirección Regional de Salud del Norte, Este y Centro · Mairie de Safané 	<ul style="list-style-type: none"> Junta de Comunidades de Castilla La Mancha · Junta de Andalucía Ayto de Castellón · Ayto de Albacete · Ayto de Vila Real · General Optica · Fundacion UNICAJA · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Diocesis de Kribi · Hermanas Misioneras del Espíritu Santo 	<ul style="list-style-type: none"> Aexcid · Junta Extremadura · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Padres Blancos · WAT (Women's Association of Tigray) · ADCS-St.Mary's College Pastoralist Concern 	<ul style="list-style-type: none"> Agencia Vasca de Cooperación para el Desarrollo (AVCD) Diputación de Gipuzkoa · Ayto. Andoain · Ayto Ordizia Donación privada Jangela · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Comunidad Misonera San Pablo 	<ul style="list-style-type: none"> Aexcid · Junta Extremadura · Diputación de Cáceres · Ayto de Villa nueva de la Serena · Ayto de Don Benito · Ayto. de Casar de Cáceres · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Dirección Regional de Salud de Kayes · Distrito de Salud III de Bamako Union Technique de la Mutualité Malienne · Institut National de Formation en Sciences de la Sante · Hnas.Franciscanas Misioneras de María Auxiliadora · medicmundi mali 	<ul style="list-style-type: none"> AECID · Gobierno de Navarra · Junta de Andalucía · Principado de Asturias · Ayto. de Carreño · Ayto de Castrillon · Ayto de Lena · Ayto Siero · Ayto Gijón · Ayto Avilés · Fundación Alimerka · Fundacion UNICAJA · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Ministerio de Salud de Marruecos · Ministerio de Empleo y Asuntos Sociales 	<ul style="list-style-type: none"> AECID · Inditex · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Dirección Regional de Salud de Gorgol 	<ul style="list-style-type: none"> ECHO · Unicef · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Conselho Municipal de Maputo, Pemba y Matola · Dirección Provincial de Salud (DPS) Nampula, Cabo Delgado, Pemba · Instituto de Estudios Sociales y Económicos (IESE) · Secciones Distritales de Salud, Mujer y Acción Social (SDSMAS) de Montepuez, Balama, Namuno, Macomia, Meluco y Ancuabe Mecanismo de Apoyo a la Sociedad Civil (MASC) · Dirección de Infraestructuras del Consejo Municipal de Maputo (CMP) · Facultad de Medicina de la Universidad Eduardo Mondlane (UEM) · Central de Medicamentos y Artículos Médicos (CMAM) del Ministerio de Salud de Mozambique (MISAU) · Centro de Formación de Salud de Inhambane · Centro Terra Viva (CTV) · Hospital Carmelo (Hijas de la Caridad de San Vicente Paúl) 	<ul style="list-style-type: none"> UE · EuropeAid · AECID · Diputación de Lleida · Ayto de Barcelona Ayto de Granollers · Ayto de Lleida · Ayto de de San Cugat · FCSAI La Caixa · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Dirección provincial de Salud de Ecuador y Kinshasa · División Provincial de la Salud de Kinshasa · DPS · Jeunes Paysannes en Action (JPA) · Centre de Développement Familial (CEDEF) · Centro de Gestión de los Riesgos y de Acompañamiento Técnico de las Mutualidades de Salud -CGAT · Oficina Central de la zona de salud de SONA- BATA · Communauté Évangélique du Christ au Coeur d'Afrique16 (CECCA 16) · Delegación MM en R.D. del Congo · CEPROMOR · Bureau Diocésain Des Œuvres Médicales de Kinshasa (BDOM/Kinshasa) 	<ul style="list-style-type: none"> UE (ANE-AL en RDC) · Gobierno Foral de Navarra · Gobierno Vasco · AVCD · Gobierno de Aragón · Ayto. de Pamplona · Ayto de Zaragoza Ayto de Teruel · Ayto de Cendea · Ayto de Huarte · Concejo de Muru Astrain · Ayto. Durango · Ayto de Sangüesa · Ayto. de Estella · Ayto de Santurtzi · Ayto. de Barañain · Ayto. San Fernando de Henares · Ayto. de Alcalá de Henares · Ayto de Jaca · Fondo de Solidaridad 0,7% de los trabajadores y trabajadoras de Gobierno Vasco y Osakidetza Fundacion Ibercaja · Fundación La Caixa · Fundacion Iraizoz · Fundación Carmen Gandarías · Arzobispado de Merida-Badajoz · Carrera Santurce-Bilbao · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Centro de servicios y cooperativas, UGAMA · Hospital de Nemba · Distrito de Kamonyi Instituto Vita e Pax · Diocesis de Ruhengeri · COFORWA · Misioneras de Jesús, María y José medicmundi rwanda · ARDE/KUBAHO 	<ul style="list-style-type: none"> Gobierno Vasco (AVCD) · Diputación de Badajoz · Ayto de Vitoria · Gasteiz · Ayto. de Berriozar · Ayto. de Estella · Ayto de Berriozar · Ayto. de Burlada · Ayto. de Peralta · Ayto. de Cuarte de Huerva · Ayto. de Tafalla · Ayto. de Pinto · Ayto de Coslada · Ayto de Valle de Odieta · Ayto. de Cascante · Fondo Navarro de Municipios y Concejos · Laboral Kutxa · Bodegas Rioja Alta SA · Fundación CAN · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> Consejo de Barrio de Léona 	<ul style="list-style-type: none"> Ayto. de Ejea de los Caballeros · Ayto. de Utebo · Colegio Medicos Madrid · medicmundi
<ul style="list-style-type: none"> National Community of Women Living with Aids 	<ul style="list-style-type: none"> medicmundi
56	106

ASIA

Durante el año 2016, medicusmundi destinó 313.601 euros a los 6 proyectos de desarrollo ejecutados en Asia, lo que equivale al 2,91% de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.

Desde el punto de vista de la asignación sectorial, el 30% de los recursos se destinó a Salud Básica (CAD 122), un 25% a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva

(CAD 130), un 15% a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad Civil y otro 15% a otros sectores, un 10% a Determinantes de Salud (140) y finalmente un 5% a Salud General (CAD 121).

Los proyectos en Asia están localizados en India y han contribuido a mejorar el bienestar de 28.029 personas, de las cuales 27.678 eran mujeres y 351 hombres.

Proyectos

India (6)

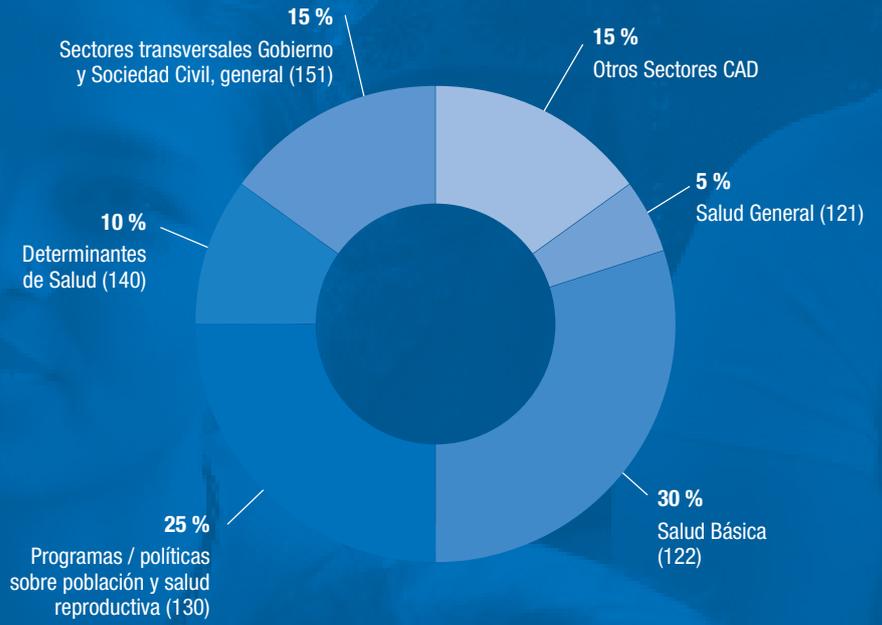
- Apoyo sanitario domiciliario y soporte estratégico al Hospital del Pilar de Kanyakumari
- Empoderamiento de las mujeres en situación de mayor vulnerabilidad de la comarca de Shrirampur
- Empoderamiento de las mujeres adivasis apoyando su equidad de género (Fase II)
- Generar el liderazgo de mujeres para demandar Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos abordando la violencia contra las mujeres

PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN ASIA 2017

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Cooperantes	RR.HH. País local
					Total	2015	Mujeres	Hombres		
India	· MM Gipuzkoa	131	6	· 114 · 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 321 · 430 · 998	1.721.757	313.601	27.678	351	1	0
TOTALES			6		1.721.757	313.601	27.678	351	1	0



▼ Asignación Sectorial en Asia



· Empoderamiento de las mujeres rurales de la comarca Sanand asegurando sus derechos, participación en la mejora sanitaria y socia.

· Apoyo de equipo médico (máquina de rayos X) para el dispensario de Dediapada, Narmada y Surat -

Contrapartes	Financiadores
<ul style="list-style-type: none"> · Sisters of Charity of the St. Anne · CREA (Mahila Bairwan) · Nivalda Dispensary · Hermana de la Caridad de Santa Ana – Provincial Sur 	<ul style="list-style-type: none"> · Gobierno Vasco · Ayto. Ordizia · Colegio de Médicos de Gipuzkoa · medicumundi
4	4

ALIANZAS, REDES Y ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN

Porque la unión hace la fuerza, en **medicusmundi** creemos en el trabajo conjunto con redes, plataformas y movimientos sociales para, entre todas, conseguir que la salud sea un derecho al alcance de todas las personas.

medicusmundi forma parte de 58 redes, plataformas o movimientos sociales a nivel local, autonómico, estatal e internacional. **Si bien todos son importantes, destacamos aquí aquellos que tienen un carácter internacional o estatal.**



medicusmundi internacional

www.medicusmundi.org

Red de organizaciones sin fines de lucro que trabajan en cooperación internacional en el campo de la salud. MMI cuenta con 18 organizaciones con sede en 11 países. Desde 1974, **medicusmundi** international network mantiene relaciones oficiales con la Organización Mundial de la Salud (OMS EB 63 R.27). Desde 2016 Carlos Mediano ostenta la presidencia.



People's Health Movement

www.accionporlasaludglobal.es

Red internacional de activistas de salud, organizaciones de la Sociedad civil e instituciones académicas de todo el mundo. El PHM está comprometido con la Atención Primaria de Salud Integral y los determinantes sociales, ambientales y económicos de la salud.



Àgora Nord-Sud

www.alianzacontralapobreza.org

Es una asociación integrada por 5 organizaciones catalanas de solidaridad internacional y cooperación al desarrollo: Ingeniería Sense Fronteres, Entrepobles, Medicus Mundi, SETEM i Veterinaris sense Fronteres.



Plataforma Nosotras Decidimos

www.accionporlasaludglobal.es

Bajo el lema "La Mujer decide, la sociedad respeta, el Estado garantiza, las Iglesias no intervienen", esta plataforma integrada por más de 400 organizaciones tiene en la defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos su principal campo de actuación.



Coordinadora de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo (CONGDE)

www.congde.org

medicmundi es miembro fundador de la CONGDE, cuya misión es la coordinación e impulso del trabajo conjunto de las organizaciones y entidades miembro que comparten un código de conducta común, así como la prestación de asistencia a sus organizaciones y la representación de sus intereses y valores compartidos ante la sociedad, administraciones públicas y otras instituciones.



REDER

www.reder162012.org

Red de colectivos, movimientos, organizaciones y personas implicadas en la defensa del acceso universal a la salud y la denuncia de su incumplimiento.



Red de Coordinadoras Autonómicas

<https://coordinadoraongd.org/pagina-de-inicio/la-coordinadora/socias-de-la-red/red-coordinadoras-autonomicas/>

La Red está formada por 17 Coordinadoras Autonómicas de ONGD de España. Su objetivo es generar una agenda común para coordinar y complementar actuaciones en torno a la Cooperación y sus diferentes escalas territoriales. Las diferentes asociaciones de medicmundi participan activamente en 12 de las 17 coordinadoras autonómicas: País Vasco, Navarra, Catalunya, Rioja, Asturias, Cantabria, Aragón, Andalucía, Castilla La Mancha, Comunidad Valenciana, Madrid y Extremadura.



Alianza por el Agua

www.alianzaporelagua.org

El derecho humano al agua es indispensable para vivir dignamente y es condición previa para la realización de otros derechos humanos. Hacer posible el desarrollo sostenible en el planeta supone cambiar las pautas de conducta en el Norte y cooperar con el Sur, tal y como nos recuerdan continuamente Naciones Unidas

La Alianza por el Agua realiza proyectos de cooperación en el ámbito del acceso a agua potable y el saneamiento básico. Para ello cuenta con una Convocatoria de Pequeños Proyectos de Interés Comunal dirigida a entidades no gubernamentales socias de la iniciativa para la construcción y/o mejora de las infraestructuras de agua y saneamiento en los ámbitos rural y periurbano de los países centroamericanos.



Alianza por una Alimentación Saludable

<http://vsf.org.es/dame-veneno/alianza #top>

De la campaña Dame Veneno, contra la mala alimentación nace la Alianza por una Alimentación Saludable, con la que ONGD, asociaciones de consumidores y organizaciones sociales y profesionales reclaman el desarrollo e implementación urgente de una ley para la alimentación saludable. Se trata de una iniciativa pionera en el Estado en la que organizaciones de defensa de los consumidores, del mundo de la salud, agrarias, ecologistas y diversas AMPA y ONG se unen para afrontar esta problemática jamás abordada y aportar alternativas desde cada uno de sus ámbitos.



Futuro en Común

<http://vsf.org.es/dame-veneno/alianza #top>

Futuro en Común. Desde su creación en 2015, este espacio promueve el diálogo horizontal y estratégico de actores de distintos ámbitos de trabajo: medioambiente, derechos humanos, acción social, feminismos, derechos laborales, etc. En 2017 continuamos analizando las múltiples implicaciones de los ODS y estableciendo recomendaciones para llevarlos a la práctica.

TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA

La construcción de unas relaciones Norte-Sur más justas, uno de los objetivos de la cooperación de medicusmundi, requiere del compromiso activo de la ciudadanía. Para ello es necesaria una labor de información y de sensibilización social, de educación en los valores de la justicia social, la solidaridad, responsabilidad, denuncia y compromiso. Una de las tareas de medicusmundi es favorecer ese proceso, estimulando la conciencia ciudadana de justicia social, tratando de que esa conciencia se asiente sobre convicciones firmes y sobre opiniones debidamente informadas, en un compromiso que para ser creíble y eficaz debe presentar una gran coherencia entre el discurso y la propia práctica de la Organización

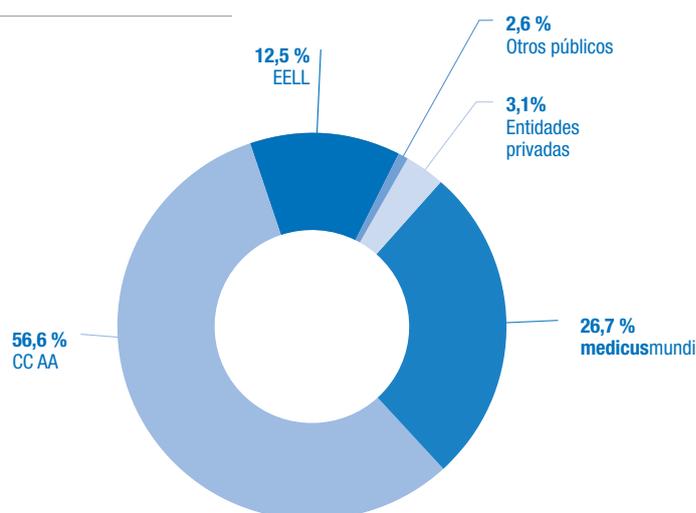
La Educación para el Desarrollo, la Sensibilización y la formación ocupan un lugar fundamental en la estrategia de transformación social de la organización que, dado el carácter federal de la organización, desarrolla múltiples proyectos y actividades. Así, en 2017 las intervenciones desarrolladas han sido 42, utilizando para ello diferentes soportes y formatos como son las exposiciones, acciones de calle, teatro, video – forum, jornadas, talleres, concursos, capsulas, etc. Bajo un enfoque de derechos, las acciones realizadas abarcaban

la Incidencia Política, la Educación en Valores, la Sensibilización y el Fortalecimiento de Redes.

Las campañas de sensibilización, incidencia social o política, es otra de las herramientas que utiliza la organización para contribuir a crear ciudadanía global y promoveremos un mayor nivel de diálogo frente a los poderes públicos, con el objeto de promover su mayor compromiso con las tareas de cooperación internacional en general y de la defensa de la salud pública en particular.

Son 130.998 mil personas, 102.144 mujeres y 28.854 hombres, las que se han beneficiado y/o han participado directamente de o en las actividades programadas, siendo la inversión económica realizada de 789.278 € euros. Los Gobiernos autonómicos han contribuido con 446.476 euros, las entidades públicas locales con 98.941 euros, las entidades privadas con 24.631 euros y medicusmundi aportó 211.006 euros.

Destacar también que han sido 30 las personas contratadas vinculadas directamente en el desarrollo de estas actividades (8 hombres y 22 mujeres).



DESTACAMOS A CONTINUACIÓN ALGUNAS DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS EN 2017

CAMPAÑAS

Osasun Unibertsalaren Alde. Inequidades en el acceso a la salud. Desarrollada por las asociaciones de **medicusmundi** en el *país vasco*, esta campaña iniciada en 2016 con financiación del Gobierno Vasco, busca comprometer a las instituciones vascas en la defensa de un modelo público y universal de salud, y concienciar y movilizar a la sociedad vasca, principalmente a la juventud, a favor del derecho universal a la salud y del acceso equitativo al mismo.

• **Cambia su historia.** Con esta campaña, **medicusmundi nam** nos recuerda que cada día miles de personas deben afrontar costes sanitarios que les condenan a una vida de pobreza... Y no es justo, no es justo tener que elegir entre Salud y una vida digna, no es justo que algo tan básico como la Salud no sea un Derecho para todas las personas sino que sea algo que dependa de dónde vives o de cuánto dinero tienes...

• **Redes Sanitarias Solidarias: *Multipliquemos la Salud.*** Estas

redes, lideradas desde **medicusmundi mediterrània** y constituidas por diferentes actores (Colegios profesionales, administraciones públicas, universidades, ONGD ...) como agentes de cambio social en materia de salud, cuentan con presencia a nivel provincial, para ofrecer a los estudiantes y profesionales las herramientas necesarias para tener un mayor conocimiento sobre salud global y cooperación sanitaria.

• **Salud, Derechos, Acción. *Salud, Derechos, Acción:*** En 2017 se ha celebrado la 11a edición de la Muestra de cine. La campaña Salud, Derechos, Acción, con un enfoque global acerca del derecho a la salud en el mundo, pone el foco en los determinantes sociales que condicionan nuestra salud. Financiada por el ayuntamiento de Barcelona e impulsada por **medicusmundi mediterrània**, la campaña exhibió diferentes documentales entre los que se encontraba “La fiebre del oro” que sirvió como hilo conductor para el debate “Minería artesanal, desigualdad y salud pública global”.

• **Empresas Con+Responsabilidad.** Con el objetivo informar y sensibilizar a las empresas sobre la importancia de integrar en su gestión aspectos sociales, medioambientales y de respeto a los derechos humanos, desde **medicusmundi sur** se ha puesto en marcha

esta campaña que busca la complicidad con la empresa, ofreciéndoles la oportunidad de participar en proyectos de cooperación y desarrollo de una manera sencilla, eficaz y adaptada a sus circunstancias.

• **Legado Solidario.** Esta campaña en la que participamos desde hace 10 años, busca informar a la sociedad sobre la posibilidad de donar en testamento a una causa solidaria, convirtiendo este documento en una vía de colaboración para hacer de éste un mundo mejor.

CONGRESOS, JORNADAS Y SEMINARIOS.

• **Congreso Internacional sobre la Reforma de Salud de El Salvador.** El congreso contó con más de 150 participantes del Ministerio de Salud, otras instancias públicas implicadas en la salud de la población, agencias de cooperación internacional, OPS/OMS, sociedad civil y salubristas expertos/as nacionales e internacionales. Lidia Morales y Jorge Irazola, integrantes de **medicusmundi**, presentaron una investigación sobre la estrategia de horizontalización de los programas de salud, que es una de las claves de la propuesta de Modelos Integrales e Incluyentes de **medicusmundi** para los Sistemas de Salud en América Latina.

• **Congreso sobre Enfermedades No Transmisibles en el marco de la Salud Urbana en El Salvador.** Los datos epidemiológicos presentados en la Encuesta Nacional de Enfermedades No Transmisibles en 2016, encuesta nacional cuya difusión apoyó **medicmundi**, reflejan la importancia que tiene las ENT a la hora de explicar las tasas de morbimortalidad nacionales.

• **IV Encuentros “Impacto de los fundamentalismos políticos, económicos, religiosos y culturales en los derechos sexuales y derechos reproductivos”.** Bajo el lema “Tu boca, fundamental contra los fundamentalismos” estos encuentros bienales, organizados por **medicmundi gipuzkoa**, se comportaron como un espacio donde poder analizar el papel que siguen jugando hoy en día los diversos fundamentalismos en la vulneración de los derechos sexuales y los derechos reproductivos. Entendemos los fundamentalismos en sus múltiples expresiones culturales, religiosas, económicas o políticas que defienden el pensamiento único e inmutable como norma para la sociedad, y que tiene consecuencias nefastas para el ser humano en general, y para el ejercicio de los derechos sexuales y los derechos reproductivos de las mujeres en particular.

• **II Jornadas de la Red Sanitaria Solidaria de Castellón.** Bajo el lema “*Los Objetivos de Desarrollo Sostenible desde la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud*” se celebraron en mayo estas jornadas de dos días de duración con la participación de las entidades de la Red Sanitaria Solidaria, impulsada por **medicmundi Mediterrània**. Se contó con la participación de Carlos Mediano, presidente de **medicmundi Internacional**.

• **II Jornadas de la Red Sanita-**

ria Solidaria de Castellón. Bajo el lema “Los Objetivos de Desarrollo Sostenible desde la perspectiva de los Determinantes Sociales de la Salud” se celebraron en mayo estas jornadas de dos días de duración con la participación de las entidades de la Red Sanitaria Solidaria, impulsada por **medicmundi Mediterrània**. Se contó con la participación de Carlos Mediano, presidente de **medicmundi Internacional**.

• **XVII Curso “Sexualidad, género y desarrollo”.** Seminario organizado por **medicmundi gipuzkoa** sobre “Sexualidad y deconstrucción del amor romántico” en Psicología, Antropología y Magisterio, dentro del campus de Gipuzkoa de la Universidad del País Vasco.

• **medicusjuven** es un proyecto con el que pretendemos contribuir a crear una ciudadanía activa, preocupada por los problemas globales y que participe en propuestas de cambios a favor de un mundo más justo.

Este proyecto tiene tres líneas de trabajo: Participamos en cursos de formación de monitores y monitoras de tiempo libre. Formamos Grupos de Acción Social para fomentar la participación de los jóvenes. Asesoramos a otras asociaciones y colectivos.

EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y SENSIBILIZACIÓN

• **XVIII Semana Solidaria de Cooperación.** Organizada por la Comisión 0,7 de Albacete se llevaron a cabo actividades de sensibilización, incidencia, denuncia, etc. Durante una semana, la delegación de **medicmundi** sur en Albacete participó en las conferencias, Mesa Redonda, Exposiciones, Charlas en Centros Culturales, Reconocimien-

to a la Solidari-dad, etc.

• **XX Maratón de Cuentos Solidarios y XVIII Certamen de Cuentos Doctor Luis Estrada.** La literatura es un vehículo para la educación en valores, y el cuento una herramienta para educar en la interculturalidad y reflexionar sobre las causas de la pobreza y la exclusión social. Los cuentos viajan, son también migrantes, y desde esta perspectiva **medicmundi** destina 5.700 euros y el trabajo de 168 voluntarios a organizar las *maraton* **de cuentos** en Madrid, Logroño, Albacete y Oviedo, además de convocar el *Certamen anual de Cuentos Dr. Luis Estrada*.

• **XI Concurso de dibujo infantil Navidad Solidaria,** en colaboración con el Comité de Ocio y Cultura del hospital Sierrallana (Torrelavega). Realizado por **medicmundi** cantabria, el tema elegido para sensibilizar fue “Los Derechos Humanos”.

• **XVII África imprescindible.** Decimoseptima edición de unas jornadas organizadas por **medicmundi Navarra-Aragón-Madrid** en consorcio con ONGD de Navarra. Más de 4.000 personas pudieron disfrutar en Pamplona, Burlada y en Tudela de actividades diferentes como charlas de actualidad; cine y debates; exposiciones de fotografía con visitas guiadas; espectáculos de teatro y música; taller de gastronomía...y nuevas tecnologías de la información y comunicación.

• **Jóvenes desafiando la violencia machista.** En esta segunda edición del concurso desarrollado por **medicmundi gipuzkoa**, la temática está enfocada a la lucha contra todas las expresiones de violencia machista y la necesidad de identificarlas y darles la vuelta. Por ello, el concurso se basó en la pregunta: “¿cómo te enfrentarías a las expresiones violencia machista?” Para

responderla, los y las participantes deben identificar una expresión machista habitual en nuestra sociedad y cómo le darían la vuelta.

- **La ruleta de la salud.** Esta actividad de calle desarrollada por **medicumsur** araba busca sensibilizar sobre el papel de los determinantes sociales en la salud. La salud no es un juego. Sin embargo, el azar tiene mucho que decir a la hora de determinar cuántos años viviremos. Y es que, el barrio o lugar en el que residimos y, en definitiva, el código postal en el que nos ha tocado nacer y vivir condiciona nuestra esperanza de vida.

- **Baobab; el árbol que crece del revés.** Desnutrición en África. **medicumsur Asturias** busca con esta actividad sensibilizar a la comunidad educativa asturiana acerca de las causas y consecuencias de la desnutrición en los países del Sur, y su papel como consumidores/as responsables en su vida cotidiana. Este proyecto utiliza para su propósito diversos materiales didácticos y divulgativos que incluyen cuento infantil, unidad didáctica así como una animación digital.

- **Derecho de las mujeres:** El objetivo es generar un marco de reflexión experimental y análisis crítico sobre la situación de los derechos sexuales y reproductivos en nuestro entorno y en el mundo con el objetivo de impulsar el compromiso activo de la ciudadanía y de ciertos sector estratégicos en la defensa y reivindicación de los mismos.

- **Las violencias contra las mujeres a través de la música.** El Rap como herramienta de sensibilización y denuncia. Potenciar una conciencia crítica que garantice el ejercicio del derecho a vivir libre de violencia contra las mujeres, como un Derecho Humano de todas las mujeres del mundo.

- **Abordaje de la Violencia Simbólica en el cuerpo femenino como un problema de Salud Pública.** Porque Yo No me Vendo. El objetivo es articular una estrategia intersectorial, orientada a la población joven, para la prevención de la violencia

simbólica sobre el cuerpo femenino adolescente como problemática de salud pública.

- **Carreras populares.**

- Desde Santurce hasta Bilbao. Por segundo año consecutivo **medicumsur bizkaia** participó en la carrera popular desde Santurce a Bilbao, que donó un euro de cada inscripción para reforzar los proyectos que realizamos en materia de defensa de los derechos sexuales y reproductivos entre personas jóvenes en la República Democrática del Congo.

- Media Maratón de Zaragoza. Deporte y solidaridad se unieron con ocasión de la media maratón de Zaragoza gracias a la colaboración de **medicumsur** con la organización de la carrera.

- **Marionetas Mundinovi.** Contribuyen a la formación en valores de los más pequeños y por medio de la representación de títeres, reflejar los conflictos internos más frecuentes.

- **Campaña “Mercurio, de la mina al plato. Salud global y minería artesanal”:** usando la metodología del aprendizaje y servicio se ha trabajado con alumnos de 4º de ESO de un instituto de Barcelona acerca del derecho a la salud, el medio ambiente y el consumo responsable.

- **Campaña Quítate la Venda:** estudiantes de cuarto curso de Medicina de la Universidad Jaume I de Castellón han realizado con nosotros parte de las prácticas de una de sus asignaturas. Como resultado han creado una campaña de sensibilización con gran impacto en las redes sociales contra la desigualdad obscura en salud.

EXPOSICIONES.

medicumsur cuenta con un amplio catálogo de exposiciones, recurso sumamente interesante para la sensibilización.

- **“Todas las mujeres libres de Violencia.** Se trata de una de las exposiciones de **medicumsur** más demandadas y que en 2017 pudo disfrutarse, entre otros lugares, en el III Foro Andalucía Solidaria, en el Rectorado de la Universidad de Córdoba.

- **Agua Salud y Desarrollo.** Esta exposición de **medicumsur** pudo contemplarse en la Escuela Técnica Superior de Ingeniería de Caminos, Canales y Puertos de la Universidad de Granada, en el marco del I Foro Agua y Desarrollo, organizado por la Catedra Hidralia.

- **Otros Colores.** **medicumsur** ha articulado esta exposición fotográfica de dos artistas, un finalista y un ganador del Premio Fotografía National Geographic, cuyo objetivo principal de dar a conocer un poco más de cerca la situación de los países más desfavorecidos, ofreciendo una visión más global de su sociedad y día a día desde una perspectiva más amable, alejada de la denuncia reivindicativa.

- **Expomundi es una propuesta educativa sobre salud,** desarrollo e interculturalidad desarrollada por **medicumsur** y dirigida a la comunidad educativa de Enseñanza Secundaria Obligatoria, de Bachillerato y Formación Profesional. Su objetivo es fomentar comportamientos a favor de la justicia, la convivencia, la cooperación y la solidaridad..

- **El Reto de la Equidad en Salud.**

Esta exposición habla de cómo las desigualdades sociales repercuten en la salud, reflejadas en 6 figuras con formato ninot fallero, que representan a las poblaciones más afectadas en todo el mundo. En 2017 ha estado en 7 centros de salud y 2 casa de la cultura en **Navarra**.

- **Salud es nombre de mujer.** Esta exposición de **medicumsur**

aborda los problemas de la mujer en el mundo. La exposición es ideal para estimular la curiosidad de los escolares, a través de la visita a la exposición y la realización de actividades complementarias.

• **Lo sentimos mucho. medicusmundi *extremadura*** nos invita, con esta exposición, a visitar un proyecto en Camerún y experimentar lo que sienten quienes allí viven a través de los sentimientos.

• **África te mira.** Exposición fotográfica de los fotoperiodista Manuel Charlón y José R. Ruiz de Almodóvar en la que plasman la realidad de Burkina Faso, uno de los países más pobres del mundo.

• **Saharais: en medio de la nada.** El fotógrafo Flaviano de Pablo, colaborador de **medicmundi *mediterrània***, ha captado el trabajo en el laboratorio de producción de medicamentos esenciales al que damos apoyo desde hace 20 años, para contribuir a la mejora del sistema de salud pública de los campamentos saharauis.

PUBLICACIONES Y MULTIMEDIA

• **Amenazas al Derecho a la Salud en Euskadi: desigualdades sociales y procesos de privatización en el sistema sanitario del País Vasco.** El estudio concluye que las desigualdades en salud se producen por un acceso desigual según el género, la clase social o el lugar de nacimiento a determinantes sociales de la salud como la vivienda, el empleo u otras condiciones de vida. En este ámbito, los sistemas sanitarios tienen un papel limitado a la hora de generar las desigualdades sociales en salud, pero sus características pueden ayudar o reducirlas o, por el contrario, a aumentarlas como consecuencia de la “ley de atención inversa”: la disponibilidad de los servi-

cios sanitarios tiende a ser inversamente proporcional a la necesidad de la población asistida, es decir, se produce porque el sistema orienta su atención a toda la población sin tener en cuenta la distribución social de las necesidades de salud, de tal manera que se acaban destinando más recursos a quien menos lo necesita

• **La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria.**

Mientras la financiación de la acción humanitaria -aquella que va a los países que sufren conflictos, desastres naturales y crisis humanas- apenas se ha incrementado en los tres últimos años por parte de los países del Comité de Ayuda al Desarrollo (CAD) de la OCDE, el gasto de atención a personas refugiadas en los países donantes -que estos imputan irresponsablemente como ayuda al desarrollo-, se ha triplicado. Esta es una de las principales conclusiones del informe “La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2017.

• **La Fiebre del Oro.** Documental producido por **medicmundi** y Kanaki Films en 2017, y financiada por AECID y Europeaid, el documental “La Fiebre del Oro” pone de manifiesto como en Cabo Delgado, norte de Mozambique, la pobreza de la población y la riqueza del subsuelo siguen siendo inconciliables, llevándose por delante la vida de cientos de mineros artesanales.

COMERCIO JUSTO Y ACCIÓN SOCIAL

• **Comercio Justo.** El consumo es una poderosa herramienta de transformación social. Por eso en **medicmundi** nos hemos parado a pensar en el poder transformador que tenemos como consumidores. Y la respuesta que hemos obtenido es que podemos hacer muchas cosas, muchas pequeñas cosas si consumimos con responsabilidad. Los productos de Comercio Justo llevan un sello que te certifica que

estás consumiendo no sólo productos de una excelente calidad, sino que además te garantiza que se han obtenido respetando el medio ambiente, que se ha pagado lo mismo a un hombre que a una mujer por el mismo trabajo... Al consumir Comercio Justo contribuimos a que haya una relación de equidad entre los países más favorecidos y los más empobrecidos, a que las reglas del comercio no se basen sólo en un valor económico, sino que incorporen plenamente el factor humano.

En 2017 hemos desarrollado 5 proyectos de comercio justo, todos ellos en Alava, que han supuesto una inversión de 134.285,29 € euros; además, hemos mantenido más activas que nunca las tiendas de Vitoria y Zaragoza gracias a las 46 personas voluntarias con las que hemos podido contar.

• **Acción Social.** En Albacete, la **Residencia de Acogida Temporal “El Pasico”**, trabaja en fomentar la integración de la población inmigrante en situación de vulnerabilidad o exclusión. La Residencia ha sido cedida por el Gobierno regional a la delegación de **medicmundi *Sur*** en Castilla La Mancha para su utilización como dispositivo de alojamiento para personas en situación de vulnerabilidad, así como para que desde **medicmundi** podamos proporcionar información, orientación, acompañamiento y seguimiento para facilitar el conocimiento del funcionamiento de la sociedad de acogida a nivel laboral, legal, educativo, vivienda, servicios sociales, etc....

La cesión que realiza la Consejería de Bienestar Social cuenta además con una financiación de 49.864 euros, a través del Plan Regional de Integración Social (PRIS). Este Centro de Atención a 155 Personas Inmigrantes (CATI) ha atendido necesidades de personas procedentes de Senegal, Mali, Nigeria o Rumanía.

COLABORACIONES CON EMPRESAS

medicusmundi recoge en su misión, como una característica esencial en la lucha contra la pobreza, "contribuir a generar cambios". Esta claridad en nuestros planteamientos nos permite abordar la relación con las empresas desde la complejidad que lleva implícita.

Una relación con múltiples facetas -de la denuncia a la colaboración, pasando por otros ámbitos - en la que la diversidad y pluralidad, tanto en el mundo empresarial como al interior de **medicusmundi**, requieren un análisis cuidadoso y el establecimiento de criterios orientadores, con el añadido de unos mínimos de cumplimiento obligado, que permitan fijar los límites de lo que no se debe traspasar si queremos mantener nuestra identidad y los valores solidarios que defendemos.

En 2017, medicusmundi ha mantenido acuerdos de colaboración con las siguientes empresas:



medicusmundi comercializó junto a la empresa Colección Solidaria, felicitaciones de navidad para empresas. En 2016, los ingresos por esta colaboración ascendieron a **13.254,00 euros**..

www.felicitaciones-creativas.com



General Óptica

El compromiso social de **General Óptica** con la salud visual impulsa su estrecha colaboración con **medicusmundi** desde 1998. El propósito de esta colaboración es ayudar a mejorar la Salud Visual de las poblaciones de algunos de los países donde intervenimos, como Guatemala, proyecto que tuvimos la ocasión de visitar conjuntamente. Lo ingresado por esta colaboración asciende a **80.000€**.

www.generaloptica.es/quines-somos/rsc



PUBLICIDAD.NET

Publicidad.net colabora desarrollando para **medicusmundi** campañas on-line para el conocimiento institucional de la Organización entre la sociedad y para la captación de fondos.

www.publicidad.net



La colaboración de **Laboral Kutxa** con **medicumsmundi** comenzó en 1996. Dicha colaboración gira entorno a diferentes actividades si bien la más conocida es la tarjeta affinity, que cuenta con casi ocho mil usuarios y nos proporciona **24.614,85** de ingreso y el Fondo Ético Konpromiso, que reportó **10.777,38€**.

www.laboralkutxa.com/es/particulares/gestion-diaria/tarjetas/credito-visa-medicus-mundi



La tarjeta affinity **medicumsmundi** – **Bankia**, ofrece la posibilidad de colaborar con los fines de la organización. Bankia aporta el 50 por ciento del margen comercial neto, después de impuestos, obtenido a consecuencia de la utilización, por sus titulares, de las tarjetas solicitadas a favor de **medicumsmundi**. El número de tarjetas vigentes es de 1.282 unidades y proporcionaron unos ingresos de **2.616€**.

www.bankia.es/es/particulares/cuentas-y-tarjetas/tarjetas/tarjetas-de-credito/tarjeta-ong-medicus-mundi



La tarjeta affinity **medicumsmundi** – **Unicaja**, forma parte del programa “Unicaja con Causa” y ofrece la posibilidad de colaborar con medicumsmundi. Unicaja destina el 50 por ciento del margen comercial neto, después de impuestos, obtenido a consecuencia de su utilización a los fines de **medicumsmundi**

www.unicaja.es/PortalServlet.jsessionid=0001KORAWK8YpfkEFXdjd4JdDeg:12aoc11jj?pag=1235996133033.1254141620974.



La tarjeta affinity **medicumsmundi** – **CaixaBank**, cuyo origen está en la tarjeta medicumsmundi – Caja Navarra, ofrece la posibilidad de colaborar con los fines de la organización. Lo ingresado por este concepto asciende a **5.475€**.

www1.caixabank.es/apl/tarjetas/catalogo/catalogo.index_es.html?idImagen=1167



El carácter del Fondo señala unos límites a la Sociedad Gestora en la selección de las inversiones, que le impiden invertir en aquellas empresas o corporaciones en cuyos fines y funcionamiento se haya detectado que actúan en contra del Ideario Ético marcado por el Comité de Vigilancia y Asesoramiento del fondo.

El Grupo Santander cede a las ONGs que participamos del fondo un 0,4% anual del patrimonio del fondo, es decir, un 21% de la comisión de gestión que se cobra en el fondo.

www.bankia.es/es/particulares/cuentas-y-tarjetas/tarjetas/tarjetas-de-credito/tarjeta-ong-medicus-mundi

INDITEX

Inditex colabora con **medicumsmundi** en un proyecto que ejecuta MM Andalucía en Marruecos; concretamente en la mejora del estado de salud laboral de la población vulnerable del sector de confección en Tánger, focalizándose en derecho a la salud y derechos sociales de las mujeres en el trabajo. La aportación de Inditex es de **150.000 €**.



Grupompleo es una empresa especializada en Reclutamiento y Selección de personal. Grupompleo han firmado un convenio con **medicumsmundi** a través del cual se comprometen a unir fuerzas para contribuir al Derecho a la Salud y a la Transformación Social.

<http://www.grupompleo.com/es/grupompleo/rse.html>

DATOS ECONÓMICOS

medicusmundi es una Organización Sin Ánimo de Lucro, inscrita en el Registro Nacional de Asociaciones del Ministerio del Interior con el número nacional **F-1.430** de la Sección 2ª, de fecha 1 de julio de 1992, como entidad acogida al régimen de la **Ley de Asociaciones 1/2002**, de 22 de marzo.

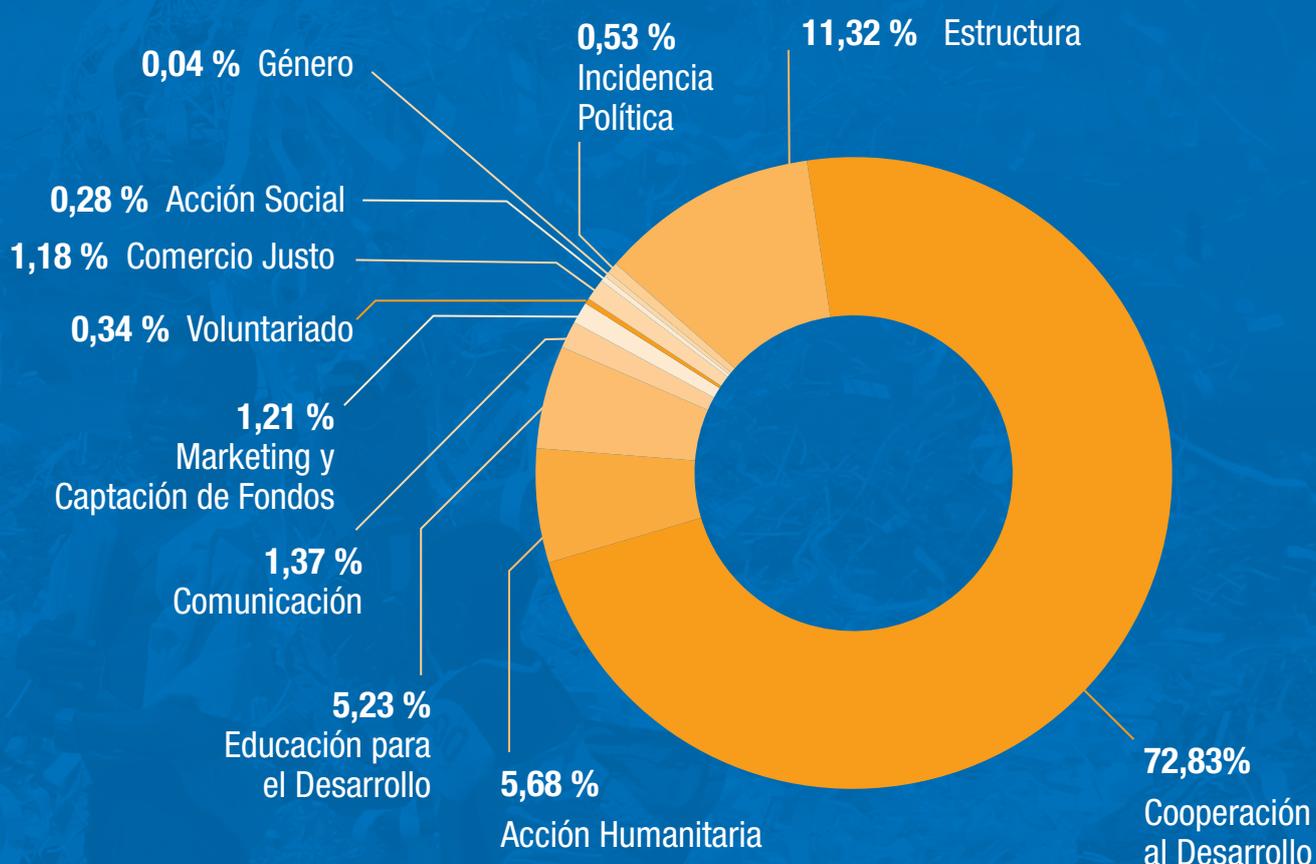
medicusmundi ha sido declarada de **Utilidad Pública en virtud de Orden del Ministro de Interior de fecha 27 de Febrero de 1998** y cumple los requisitos establecidos en el Título II de la Ley 49/2002, de 23 de diciembre.

Así mismo, con fecha 20 de Diciembre de 1999, **medicusmundi** ha sido inscrita en el Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo de la Secretaría General de la Agencia Española de Cooperación Internacional, en virtud de lo dispuesto en el Art. 33 de la Ley 23/1998, de 7 de Julio, de Cooperación Internacional para el Desarrollo, y regulado mediante Real Decreto 993/1999, de 11 de Junio.

Los datos económicos recogidos en esta memoria, son el resultado de agrupar con criterios de consolidación el trabajo de todas y cada una de las Asociaciones miembro de la **Federación Medicus Mundi**, cuyas cuentas han sido auditadas por profesionales independientes.

A lo largo de 2017 **medicusmundi** ha gestionado 12.864.544,22 euros, lo que nos ha permitido trabajar en todos los proyectos y actividades descritos en esta memoria. Desde el punto de vista de las necesidades de muchos seres humanos no deja de ser una cifra insignificante, pero es muy importante por cuanto representa el esfuerzo de muchas aportaciones individuales y colectivas. Muchas gracias a todos y todas. Muchas gracias a todos y todas.

▼ Distribución de los Recursos

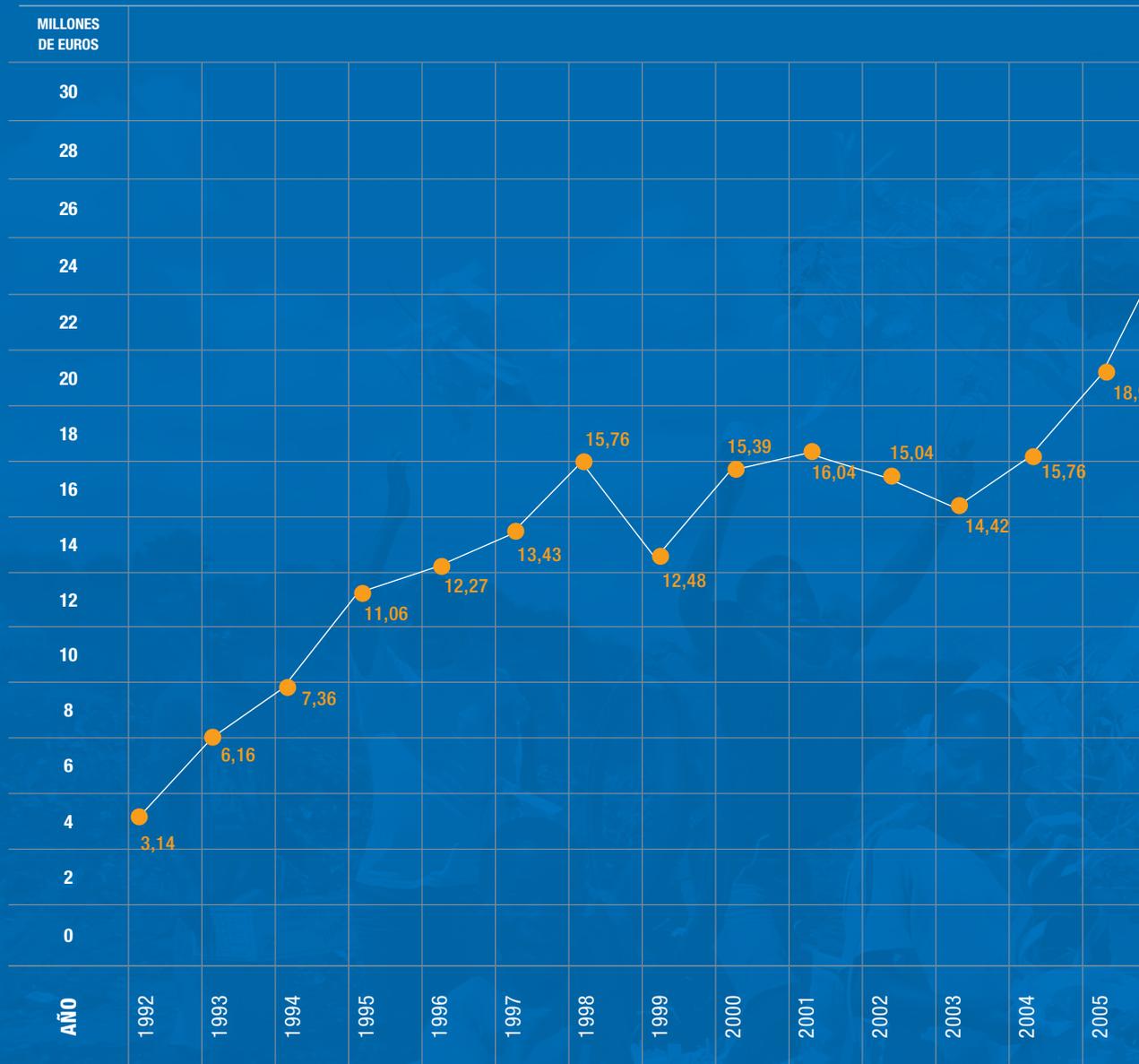


De los **12.864.544,22** euros gestionados en 2017, el 78,50% se ha destinado a ejecutar los 143 **proyectos de desarrollo y ayuda humanitaria** desarrollados en 21 países. A acciones

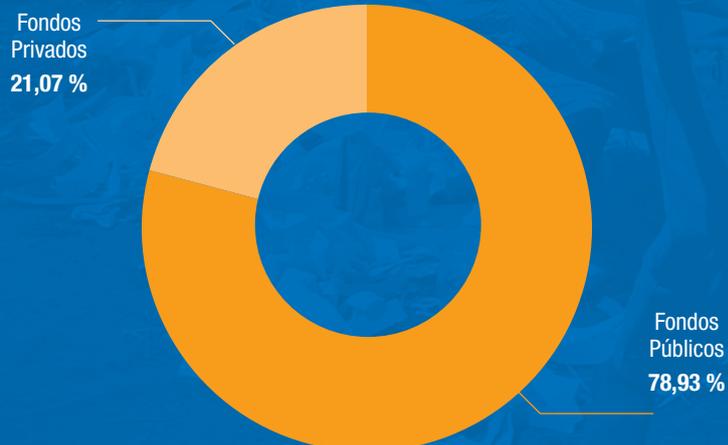
de **educación y sensibilización** en España hemos destinado un 5,23%, a **Comunicación** un 1,37%, a **Incidencia Política** un 0,53%, a **Marketing y Captación de Fondos** un 1,21%, vo-

luntariado el 0,34%, **comercio justo** 1,18% y **acción social** el 0,28%. Finalmente los gastos de **gestión y administración** han supuesto un 11,32%.

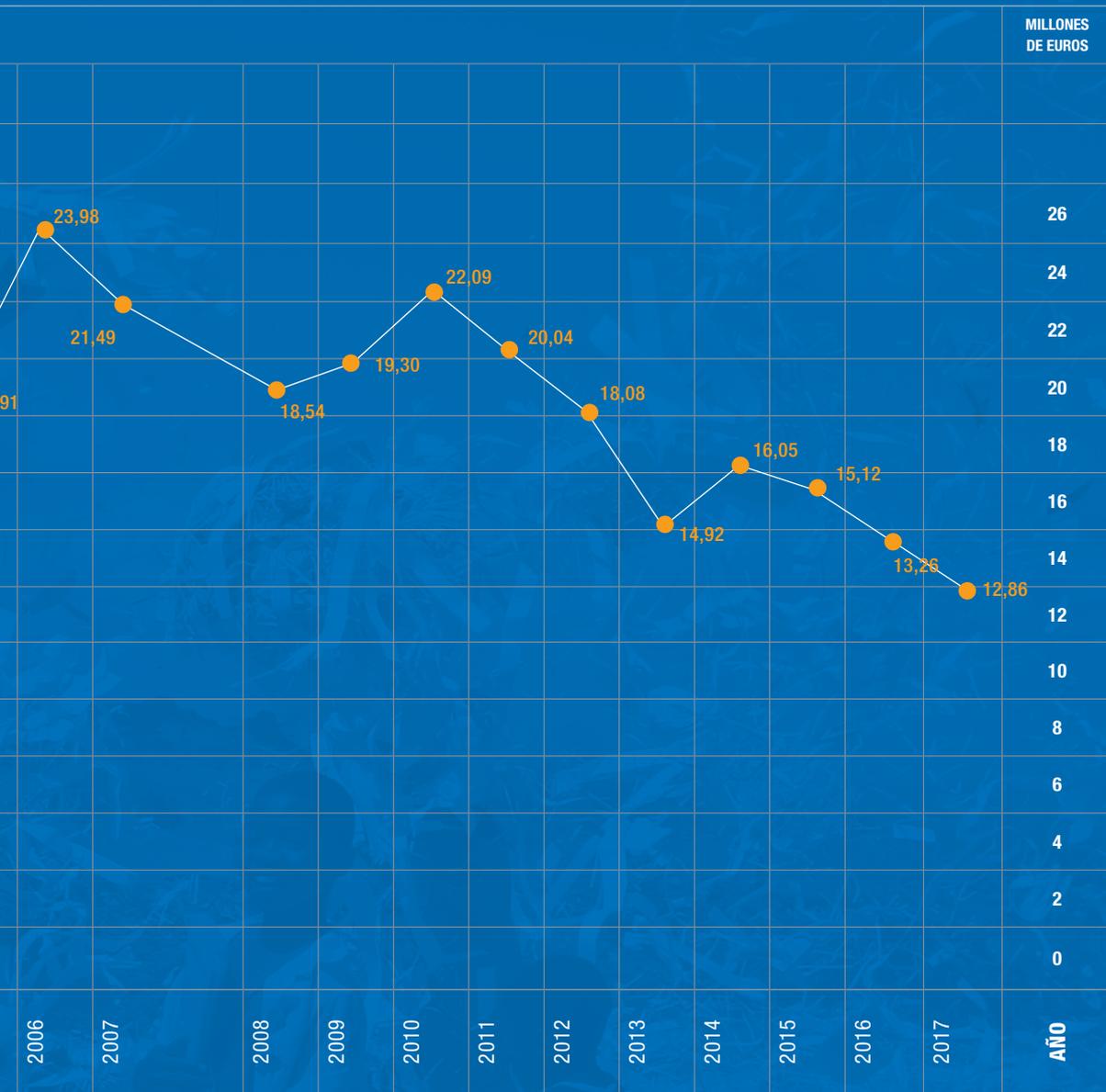
▼ Evolución de los recursos



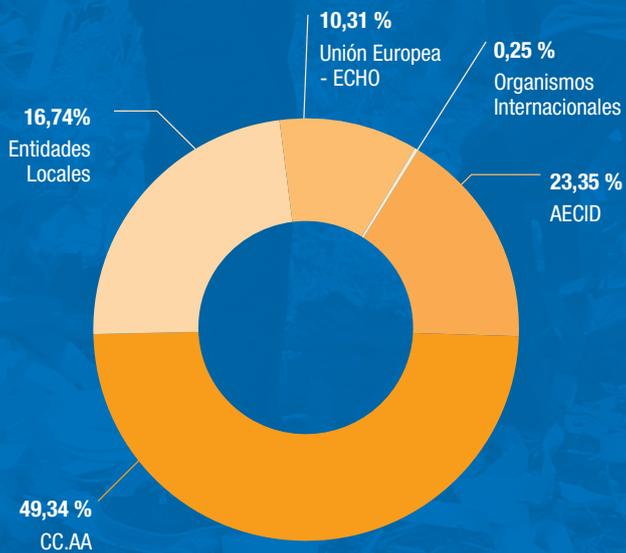
▼ Procedencia de los Recursos



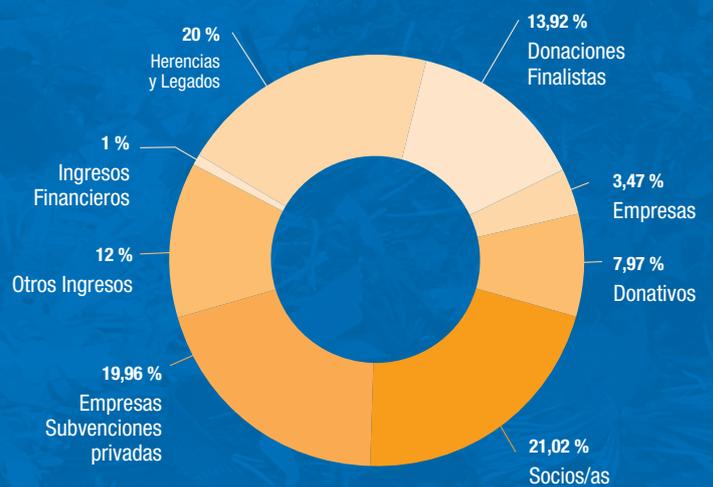
De los **12.864.544,22 euros** gestionados por **medicusmundi** en el ejercicio 2017, el **21,07%** (2.710.558,82 euros) se corresponde con **ingresos privados** y el **78,93%** restante son **fondos públicos** recibidos, en su mayoría de las administraciones públicas locales, autonómicas, estatal y europea.



▼ Procedencia de los Fondos Públicos



▼ Origen de los Fondos Privados



▼ Resumen de las Cuentas Agrupadas 2017

Ratio destino Recursos 2017	GASTOS	EJERCICIO 2017
72,83%	A.1- Proyectos de Desarrollo a) Envío de Fondos b) Personal c) Otros Gastos de Proyectos	9.368.856,70 8.357.681,49 571.352,21 439.823,00
5,68%	A.2- Ayuda Humanitaria a) Envío de Fondos b) Personal c) Otros Gastos de Proyectos	730.487,78 613.799,68 105.895,31 10.792,79
5,23%	A.3- Educación para el Desarrollo a) Gastos de Proyectos b) Personal	672.328,63 278.584,05 393.744,58
1,37%	A.4- Comunicación a) Personal b) Otros Gastos	176.875,71 123.951,37 52.924,34
1,21%	A.5-Marketing y Captación de Fondos a) Personal b) Otros Gastos	155.267,51 133.539,22 21.728,29
0,34%	A.6- Voluntariado a) Personal b) Otros Gastos	43.925,25 42.508,76 1.416,49
1,18%	A.7- Comercio Justo a) Personal b) Otros Gastos	151.700,99 44.807,62 106.893,37
0,28%	A.8- Acción Social a) Personal b) Otros Gastos	35.857,50 13.841,47 22.016,03
0,04%	A.9- Género a) Personal	5.215,59 5.215,59
0,53%	A.10- Incidencia Política a) Personal b) Otros Gastos	68.198,28 55.807,21 12.391,07
11,32%	A.11- Gastos de Estructura a) Servicios Exteriores, Tributos y Provisiones b) Amortizaciones c) Personal d) Gastos Financieros e) Otros Gastos	1.455.830,28 332.015,75 55.706,52 1.059.252,64 2.094,54 6.760,83
100%	TOTAL GASTOS	12.864.544,22

Ratio destino Recursos 2017	INGRESOS	EJERCICIO 2017
21,07%	B1. Ingresos Privados	2.710.558,82
4,43%	a) Cuotas de Socios	569.792,58
2,41%	b) Donativos	310.088,62
4,21%	c) Subvenciones Privadas	541.073,57
2,93%	d) Donaciones Finalistas	377.308,14
4,29%	e) Herencias y Legados	551.652,32
0,18%	f) Ingresos Financieros	23.670,31
2,62%	g) Otros Ingresos	336.973,28
78,93%	B2. Ingresos Públicos	10.153.985,40
0,20%	a) Subvenciones de Organismos Internacionales	25.857,49
3,32%	b) Subvenciones de U.E	427.480,62
4,82%	c) Subvenciones de ECHO	619.719,87
18,43%	d) Subvenciones AECID	2.370.955,11
38,94%	e) Subvenciones de Comunidades Autónomas	5.009.887,87
13,22%	f) Subvenciones de Entidades Locales	1.700.084,44
	RESULTADO DEL EJERCICIO (Déficit): -126.228,06	
	TOTAL INGRESOS	12.864.544,22

▼ Balance de Situación Agrupada a 31/12/ 2017

ACTIVO	EJERCICIO 2017	
A. ACTIVO NO CORRIENTE		6.127.709,29
I. Inmovilizado Intangible	10.819,03	
III. Inmovilizado Material	849.289,72	
IV. Inversiones Inmobiliarias	302.186,45	
VI. Inversiones Financieras a L/P%	1.125.651,32	
VIII. Deudores por Subvenciones a L/P	3.839.762,77	
B. ACTIVO CORRIENTE		23.057.739,42
I. Existencias	81.990,72	
II. Usuarios y Otros Deudores de la Actividad Propia	7.780.370,62	
III. Deudores Comerciales y Otras Cuentas a Cobrar	125.259,76	
1. Clientes por Ventas y Prestaciones de Servicios	47.004,97	
3. Deudores Varios	69.911,26	
4. Personal	5.454,64	
6. Otros Créditos con Admón. Pública	2.888,89	
V. Otras Cuentas Financieras a C/P	4.576.911,36	
VI. Periodificaciones a C/P	4.455,64	
VII. Efectivo y Otros Líquidos Equivalentes	10.488.751,32	
TOTAL ACTIVO		29.185.448,71

PASIVO	EJERCICIO 2017	
A. PATRIMONIO NETO		8.058.667,64
A-1 Fondos Propios	4.125.475,30	
I. Fondo Social	3.139.810,77	
II. Reservas	1.173.924,38	
III. Excedentes de Ejercicios Anteriores	-62.031,79	
IV. Excedente del Ejercicio	-126.228,06	
A-2 Ajustes por Cambio de Valor	-157.252,34	
A-3 Donaciones Finalistas y Herencias y Legados Recibidos	4.090.444,68	
B. PASIVO NO CORRIENTE		6.498.502,56
I. Provisiones a L/P	15.580,25	
II. Deudas a L/P	6.482.922,31	
1. Deudas con Entidades de Crédito a L/P	73.619,91	
3. Otras Deudas a L/P	87.055,03	
3.2 Otras Deudas a L/P con Otras ONGD	85.652,67	
4. Deudas a L/P Transf. en Subvenciones	1.402,36	
V. Periodificaciones a L/P	6.322.247,37	
C. PASIVO CORRIENTE		14.628.278,51
II. Deudas a C/P	14.359.581,79	
1. Deudas con Entidades de Crédito a C/P	23.141,41	
3. Otras Deudas a C/P	653.582,90	
4. Deudas a C/P Transf. en Subvenciones	13.682.857,48	
V. Acreedores Comerciales y Otras Cuentas a Pagar	260.558,14	
1. Proveedores	42.338,23	
2. Otros Acreedores	76.765,77	
3. Otras Deudas con Admón. Pública	141.454,14	
VI. Periodificaciones a C/P	8.138,58	
TOTAL PASIVO		29.185.448,71

MEDICUSMUNDI INTERNACIONAL

Durante **2017** se ha profundizado la reflexión dentro de las organizaciones de algunos de nuestros miembros, y se ha compartido estas reflexiones fuera de la Red en diferentes reuniones, como la sesión ya mencionada en la Asamblea Mundial de la Salud o en el Congreso de Medicina Tropical en Amberes (ECTMIH).



El mundo en el que vivimos está cambiando muy rápido, modificando completamente nuestras vidas. Hoy cualquier persona puede estar conectada con la zona más remota del mundo gracias a la tecnología, y la información fluye de una manera descontrolada por todo el planeta. La economía mundial está cada vez más interconectada, como desgraciadamente descubrimos cuando un problema local en Estados Unidos fue el detonante de la última crisis económica mundial. Es por estos motivos por los que se tiene una perspectiva global en los campos de la economía y la comunicación cuando se analizan o trabajan en estos dos sectores. Sin embargo no ocurre lo mismo cuando hablamos de la salud. Las inequidades en la salud que sufren muchas personas son el principal reto al que tenemos actualmente que enfrentarnos en la salud mundial. Estas inequidades provocan que muchas personas enfermen o mueran cuando disponemos del conocimiento y los medios para que esto no ocurra. Y es un problema que no podemos aislarlos dentro de los límites de cada país. Las enfermedades no se paran en las fronteras, y no hablamos solamente de las recientes epidemias como el ébola, sino también de problemas mundiales como la diabetes o la hepatitis. Todos estos problemas de salud no dependen exclusivamente del sistema sanitario del que disponemos, sino que los denominados determinantes sociales de la salud (pobreza, inequidad de género, malnutrición,...) juegan un papel principal entre las causas que explican la magnitud de estos problemas de salud. Y por lo tanto, muchos actores no específicamente sanitarios están jugando un papel relevante en la buena o mala salud de la ciudadanía mundial.

Desde MMI se considera que el trabajo de campo de la cooperación sanitaria con la población más vulnerable deben conocer las políticas que puedan afectar a su trabajo, y a la vez, estas políticas deben ser contrastadas con la realidad y las evidencias que enseña el trabajo de campo. Para enfrentarse a estos retos globales de salud la red de Medicus Mundi Internacional (MMI) está adaptando sus actividades a esta realidad, buscando conseguir lograr el derecho de todas las personas a tener el mejor nivel posible de salud, y buscando nuevas instituciones que nos ayuden en esta tarea. En este sentido, dos nuevos miembros se han incorporado en 2017 a la familia de MMI: La Escuela Andaluza de Salud Pública, y la Unidad de Políticas de Salud del Instituto de Medicina Tropical de Amberes.

Por este motivo MMI ha definido 3 grupos de trabajo interrelacionados que llevan trabajando desde 2016: El grupo de gobernanza en salud global, el de eficacia en la cooperación en salud, y el de recursos humanos en salud.

En el área de la gobernanza mundial de la salud, continuamos con nuestro trabajo en torno a la Asamblea Mundial de la Salud (AMS) en 2017, con la participación de los miembros en diferentes sesiones, y organizando una sesión sobre "la coo-

peración de salud más allá de la ayuda". Durante todo el año MMI ha estado también participando en diferentes reuniones y grupos relacionados con la Organización Mundial de la Salud. Debemos también mencionar el trabajo de MMI en el "Geneva Global Health Hub" (G2H2), una plataforma donde la sociedad civil puede utilizarla como punto de entrada para conectar con las instituciones globales de salud en Ginebra. En 2017 MMI continúa asumiendo la Secretaría G2H2, y ha participado activamente en diferentes grupos, como el grupo de trabajo FENSA Watch" donde se analizan las relaciones y acuerdos de la OMS con los actores no estatales, o el grupo de trabajo "40 años de Alma Ata", para preparar el 40 aniversario de la Atención Primaria de salud que se realizará en 2018.

En el grupo sobre cooperación sanitaria eficaz continuamos con nuestras reflexiones sobre nuestro documento "cooperación en salud más allá de la ayuda". Además, MMI participa en plataformas globales donde creemos que podemos tener un valor añadido. En noviembre de 2017, la red MMI comenzó su participación en la "Alianza internacional para la Cobertura Sanitaria de Salud 2030" (UHC2030) como miembro de la sociedad civil. Aquí esperamos contribuir a lograr los objetivos de UHC 2030 con una visión crítica y constructiva, teniendo presente que la salud de las personas no depende exclusivamente de la cobertura sanitaria. Finalmente, podemos destacar que el grupo de trabajo de recursos humanos de salud ha participado activamente en el 4º Foro Global de Recursos Humanos Sanitarios, y es un actor que está muy bien valorado entre las instituciones que trabajan este asunto.

2017 ha terminado con más preguntas que certezas en cuanto a salud global. Las instituciones internacionales saben qué quieren mejorar, pero no hay consenso ni evidencias sobre cómo hacerlo. En los próximos años, la Red MMI debe contribuir a conseguir mejorar el trabajo en el campo de la cooperación sanitaria y en hacer políticas globales de salud que realmente prioricen a las personas, y no olviden a aquellas que son más vulnerables.



En 2017, la Red Internacional Medicus Mundi tiene 19 miembros, con sede en 11 países (Bélgica, Benín, Alemania, Italia, Kenia, Países Bajos, Polonia, España, Suiza, Reino Unido, Zimbabwe), dos miembros (ACHAP y EPN) siendo redes internacionales sí mismos

MIEMBROS DE MEDICUSMUNDI INTERNACIONAL

medicusmundi International

Murbacherstrasse 34
CH-4013 Basel
Switzerland
+41 61 383 18 11 (MON-WED)

office@medicusmundi.org
www.medicusmundi.org

<p>Action Medeor e.V. St. Toeniserstrasse, 21 D - 47918 Toenisvorst Germany +49 2156 97 880 info@medeor.org www.medeor.de</p>	<p>Wemos Foundation Ellermanstraat 15-O P.O. Box 1693 1000 BR Amsterdam The Netherlands +31 20 4 352 050 info@wemos.nl www.wemos.nl</p>	<p>Cordaid P.O. Box 16440 2500 BK The Hague The Netherlands +31 70 3136 300 cordaid@cordaid.nl www.cordaid.nl</p>
<p>The Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP) P.O. Box 30690 GPO Nairobi · Kenya (+254)(02)4441920/4445160 chas@chak.or.ke www.africachap.org</p>	<p>AMCES 08 BP 215 Cotonou Benin +229 30 62 77 sante@amces-benin.org www.amces-benin.org</p>	<p>Community Working Group on Health (CWGH) 114 McChlery Avenue Eastlea, Harare Zimbabwe +263 - 4 - 788100 cwghadm@mweb.co.zw www.cwgh.co.zw</p>
<p>Medici con l'Africa (CUAMM) Via San Francesco, 126 I 35121 Padova Italia +39 049 875 62 22 cuamm@cuamm.org www.cuamm.org</p>	<p>Emergenza Sorrisi - Doctors for Smiling Children Via Salaria n. 95 00198 Roma (Italy) +39-06-84242799 m.romagnoli@emergenzasorrisi.it www.emergenzasorrisi.it</p>	<p>Ecumenical Pharmaceutical Network (EPN) Gatundu Villas house No.1 on Gatundu road, Kileleshwa P. O. Box 749 - 00606 · Nairobi, Kenya +254 724 301755 info@epnetwork.org www.epnetwork.org</p>
<p>Foundation of Humanitarian Aid Medicus Mundi Poland Ul. Dabrowskiego 79 PL-60529 Poznan Poland +48 61 847 74 58 (195) medicus@mail.am.poznan.pl www.medicus.amp.edu.pl</p>	<p>Health Poverty Action Ground Floor 31-33 Bondway London SW8 1SJ United Kingdom +44 (0) 207 840 3777 general@healthpovertyaction.org www.healthpovertyaction.org</p>	<p>Institute of Tropical Medicine International Health Policy Network (IHP) Nationale straat 155 B-2000 Antwerp Belgium ihpnetwork@itg.be www.internationalhealthpolicies.org</p>
<p>I+Solutions Westdam 3b 3441 GA Woerden The Netherlands +31 348 489 630 info@iplussolutions.org www.iplussolutions.org</p>	<p>Medico International Burgstr. 106 60389 Frankfurt am Main Germany +49 69 94438-0 info@medico.de www.medico.de</p>	<p>Medicus Mundi Italia Via Martinengo da Barco, 6/A I - 25121 Brescia, Italia +39 030 375 25 17 info@medicusmundi.it www.medicusmundi.it</p>
<p>Medicus Mundi España Lanuzá 9, local E-28028 Madrid España +349 1 319 58 49 federacion@medicusmundi.es www.medicusmundi.es</p>	<p>Medicus Mundi Schweiz Murbacherstrasse, 34 CH-4013 Basel Switzerland +41 61 383 18 10 info@medicusmundi.ch www.medicusmundi.ch</p>	<p>Memisa Kerkstraat 63 1701 Iterbeek (Dilbeek) Belgium +32 2 454 15 40 info@memisa.be www.memisa.be</p>

MIEMBROS DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MEDICUSMUNDI EN ESPAÑA

medicusmundi España

Lanuza 9, local.
28028 Madrid
Tel: 91 3195849 / 902 10 10 65
Fax 913195738

federacion@medicusmundi.es
www.medicusmundi.es

<p>medicusmundi Alava/ Araba Los Isunza, 9, 1º dcha. 01002 Vitoria-Gasteiz Tel: 945 28 80 31 alava@medicusmundi.es</p>	<p>medicusmundi Gipuzkoa Serapio Múgica, 33-bajo. 20016 Donostia-San Sebastián Tel: 943 40 47 40 gipuzkoa@medicusmundi.es</p>	<p>medicusmundi Asturias Ilustre Colegio Oficial de Médicos Pza. de América, 10 - 1º. 33005 Oviedo Tel: 985 23 22 27 asturias@medicusmundi.es</p>
<p>medicusmundi Bizkaia Virgen de Begoña, 20-Bajo. 48006 Bilbao Tel: 944 12 73 98 bizkaia@medicusmundi.es</p>	<p>medicusmundi Cantabria Ilustre Colegio Oficial de Médicos Ataulfo Argenta, 33-Bajo. 39004 Santander Tel: 677 33 76 75 cantabria@medicusmundi.es</p>	<p>medicusmundi Rioja Pza. Martínez Flamerique, 6, bajo 2. 26006 Logroño - La Rioja Tel: 941 24 38 90 rioja@medicusmundi.es</p>

▼ medicusmundi Sur

<p>En Andalucía José Tamayo, 12. Ed. Puerto Lápice, bajo. 18008 Granada Tel: 958 13 50 70. Fax: 958 13 83 38 sur@medicusmundi.es www.medicusmundi.es/andalucia</p>	<p>En Castilla La Mancha Pza. de la Catedral, 9-bajo. 02005 Albacete Tel: 967 52 06 52. Fax: 967 52 06 52 albacete@medicusmundi.es www.medicusmundi.es/castillalamancha</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

▼ medicusmundi Mediterrània

<p>Sede Barcelona C/ Secretari Coloma, 112 - 1º, Edificio Pódium 08024 Barcelona Tel.: 93 418 47 62 mediterrania@medicusmundi.es</p>	<p>Delegación Castellón C/ Mayor, 56, escalera 3 - 8º B 12001 Castellón de la Plana Tel.: 964 22 20 20 castellon@medicusmundi.es</p>	<p>Delegación Palma de Mallorca MedicusMundi-Baleares Apartado de Correos 13032 - CP 07013 balears@medicusmundi.es</p>	<p>Delegación Valencia Facultad de Medicina de la Universidad de Valencia Avda. Blasco Ibañez nº 15, 3r piso - Despacho de ACMAS y MMed 46010 Valencia mediterrania@medicusmundi.es</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

▼ medicusmundi Navarra Aragón Madrid

<p>En Navarra Ronda de las Ventas, 4, 1º. 31600 Burlada - Navarra Tel: 948 13 15 10 nam@medicusmundi.es</p>	<p>En Aragón Mayor, 34-36, 1º E. 50001 Zaragoza Tel: 976 20 16 81 nam@medicusmundi.es</p>	<p>En Madrid Lanuza, 9. Local. 28028 Madrid Tel: 91 725 13 31. nam@medicusmundi.es</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ÓRGANOS DE GOBIERNO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MEDICUSMUNDI ESPAÑA

▼ CONSEJO EJECUTIVO DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MEDICUS MUNDI EN ESPAÑA

Presidente

D. Eduardo García Langarica

Vicepresidenta

D. Cruz Cuevas Canal

Tesorero

D. Ignacio Sanchez Monroy

Secretario

D. Jordi Morató – Aragónés Pàmies

Vocales

D. Jose Luis Ayerbe

Asesores/as

D. Carlos Mediano

▼ REPRESENTANTES DE LAS ASOCIACIONES EN LA ASAMBLEA GENERAL

Dña. María Asumpta

(**medicumundi** álava/araba)

Dña. África Caño

(**medicumundi** sur)

Dña. Lucía Nosti

(**medicumundi** asturias)

Dña. Itziar Irazabal

(**medicumundi** bizkaia)

Dña. Liébana Piedra

(**medicumundi** cantabria)

D. Carles Miralles

(**medicumundi** mediterrània)

Dña. Diego Torrús

(**medicumundi** comunidad valenciana/alicante)

Dña. Remedios León Nuñez

(**medicumundi** extremadura)

Dña. Inmaculada Vila Mendiburu

(**medicumundi** gipuzkoa)

D. Manuel Benito

(**medicumundi** la rioja)

Dña. Mirentxu Cebrian

(**medicumundi** navarra aragón madrid)

La la Federación de Asociaciones de medicumundi España, de conformidad con lo establecido en sus Estatutos, manifiesta que todos los cargos de los miembros de la Junta Directiva son altruistas, no existiendo por tanto ninguna remuneración o contraprestación por razón de su cargo, sin perjuicio del reembolso de los gastos debidamente justificados que el desempeño del mismo les ocasione.



medicusmundi
 agradece a todas las
 instituciones y entidades,
 públicas o privadas, su
 cooperación para que podamos
 seguir adelante con los objetivos
 que tenemos marcados en
favor de la Humanidad

▼ Deseo asociarme a **medicusmundi**

NOMBRE Y APELLIDOS:

DOMICILIO:

POBLACIÓN: C.P:

PROVINCIA: TELEFONO: FECHA:

NIF: EMAIL:

Deseo asociarme a medicusmundi con una aportación de:

<input type="checkbox"/> 150 €	<input type="checkbox"/> 120 €	<input type="checkbox"/> 60 €	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="text"/> Otra cantidad:
--------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------

Pericidadad: Mensual Trimestral Semestral Anual

Domiciliación Bancaria con cargo a mi cuenta:

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	D.C.	NÚMERO DE CUENTA
<input type="text"/>				

Deseo colaborar con medicusmundi con la aportación única de:

<input type="text"/>	€
----------------------	---

Entidad colaboradora. BANCO SANTANDER:

ES65 0049 0001 56 2010050008

Rellenar y enviar debidamente cumplimentado a:

FEDERACION DE ASOCIACIONES MEDICUS MUNDI EN ESPAÑA
 C/ Lanuza, 9 - Local 28028-Madrid.

Firma:

.....

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, así como lo dispuesto en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD, le informamos que los datos personales que nos aporte en el siguiente formulario serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de **FEDERACION DE ASOCIACIONES MEDICUS MUNDI EN ESPAÑA (FAMME)**, con el fin de atender su solicitud de alta como Socio o Donante. En este sentido, usted consiente de forma expresa a que sus datos sean tratados por esta Federación para dar cumplimiento a las finalidades indicadas anteriormente. Asimismo, le informamos que usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando escrito firmado y copia de documento oficial que le identifique, en la siguiente dirección: **FEDERACION DE ASOCIACIONES MEDICUS MUNDI EN ESPAÑA (FAMME) Lanuza, 9 - Local 28028-Madrid · He leído y acepto la información anterior.**

**Lanuzá, nº 9 - local
28028 Madrid**

Tel.: 91 319 58 49 y 902 10 10 65
Fax: 91 319 57 38

federacion@medicusmundi.es
www.medicusmundi.es

 [@medicusmundi](https://twitter.com/medicusmundi)

 facebook.com/medicusmundi

Con la colaboración de:



**General
Optica**

