

  
medicusmundi

memoria 2018



# ÍNDICE

## 3. Saludo del Presidente

## 5. Jornadas y Conferencias Internacionales

## 8. Organización Interna

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

## 12. Asociaciones **medicusmundi**

## 20. Premios y Reconocimientos 2018

## 21. Ayuda Humanitaria

## 22. **medicusmundi** en el Sur

- América Latina
- África
- Asia

## 36. Alianzas, Redes y Espacios de Participación

## 38. Transformación Social y Construcción de Ciudadanía

## 44. Colaboraciones con Empresas

## 46. Datos económicos

- Distribución, evolución y procedencia de los recursos
- Cuenta de Resultados Ejercicio 2018
- Resumen de las Cuentas Agrupadas 2018
- Balance de Situación Agrupada a 31/12/2018

## 52. **medicusmundi** Internacional

## 54. Miembros de **medicusmundi** Internacional

## 56. 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 2018.*

### Redacción y Gráficos:

Félix Fuentenebro  
Patricia Fernández  
Carlos Mediano  
Teresa Rosario

### Diseño y Maquetación:

Creartelia

### Portada:

Goyo Rodríguez  
<http://goyorodriguez.blogspot.com/>

### Impresión y Fotomecánica:

Advantia

### Edición:

2019

### Edita:

Federación de Asociaciones de  
Medicus Mundi en España

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

# SALUDO DEL PRESIDENTE

2018 fue el año en el que se dio por terminada la crisis económica. Sin embargo, la gran mayoría de los ciudadanos no ha visto mejoras en su día a día, y tienen que lidiar con la brecha de desigualdades salariales, sanitarias, sociales y energéticas que cada día se hacen más grandes. La precariedad laboral y las enormes diferencias de género en todos los niveles sociales hacen que para muchas personas, especialmente las que siguen sin encontrar un trabajo y los “trabajadores pobres”, no ven la salida a su situación.

El cambio político tras la moción de censura de finales de mayo y principios de junio, pareció que daba algo de luz para terminar con la crisis política y que algo iba a empezar a mejorar en España. Sin embargo, lo poco que ha durado esta legislatura, unida al boicot parlamentario de la derecha política ha hecho que las pocas mejoras sociales logradas, todavía nos sepan a poco, aunque queda la esperanza de que se mantenga el ciclo de gobiernos más volcados hacia salidas sociales a la crisis tras las elecciones de Abril de 2109. Veremos.

Respecto a las políticas de cooperación al desarrollo, una de las más castigadas durante el gobierno del partido popular, sigue siendo una de las más escasas de la UE, con un pírrico 0.2% del PIB y con un ínfimo aumento de apenas 200.000€ en 2018, claramente insuficientes para cumplir con nuestros compromisos internacionales y muy alejados de lo que debe ser la posición de España en el mundo. También debemos cifrar nuestras esperanzas en que el nuevo ciclo político suponga avances en todas las políticas sociales, incluida la cooperación al desarrollo, pero sin olvidar la educación y la sanidad que

## Eduardo García Langarica

Presidente de la Federación de Asociaciones de **medicusmundi**



han sido las más castigadas durante los años de gobierno de Mariano Rajoy.

Centrándonos en el que es nuestro primer objetivo, la salud en la cooperación española, el último ejercicio ha supuesto unos escasos 66 millones de euros, un 2.56% de toda la AOD, muy lejos del 15% que se considera a nivel internacional que se debe destinar a Salud en el presupuesto de cooperación al desarrollo. Contribución a todas luces insuficiente para la reducción de la tasa de mortalidad materno-infantil, o de poner fin a las epidemias del SIDA, la tuberculosis, la malaria, la hepatitis, así como de las enfermedades transmitidas por el agua, y otras transmisibles. Sin olvidar la prevención y el tratamiento, y la promoción de la salud mental, garantizar el acceso universal a los servicios de salud sexual y reproductiva; lograr la cobertura sanitaria universal y acceso a servicios de salud esencial de calidad; o el acceso a medicamentos y vacunas seguros.

En octubre asistimos al 40 aniversario de Alma Ata. Constatamos que cada vez son más las voces que reclaman un nuevo orden económico mundial para

que los sistemas de Salud basados en la Atención Primaria sean capaces de asegurar la salud de todas las personas. Pero para que esto pueda suceder es necesario afrontar problemas globales de carácter económico, y anteponer el Derecho a la Salud a otros intereses. También hay otros aspectos globales que hay que regular y están relacionados con la salud, como el acceso a los medicamentos, el comportamiento de empresas que producen artículos nocivos para la salud (tabaco, bebidas azucaradas, alimentos procesados azucarados), o la e-salud en un mundo cada vez más globalizado.

En cuanto a nuestra organización y una vez acometidas todas las fusiones dentro de nuestra estructura interna, es el momento de reflexionar hacia dónde nos encaminamos. Los debates internos sobre distintos aspectos de nuestra organización han ido cristalizando en una mejora de la participación de las asociaciones y hemos añadido a nuestro particular acervo documental, varios imprescindibles como el código ético, el lavado de dinero y la política de lucha contra el fraude y la corrupción. Hemos trabajado otros que se aprobarán a lo largo de este año 2109.

Aprovecho estas líneas para recordar a Eva Nelia López, responsable económica de **medicusmundi** en Honduras, que nos dejó en diciembre de 2018. En sus 12 años de compromiso con **medicusmundi Bizkaia** siempre fue baluarte de los valores que nuestra organización representa.

También resaltar y agradecer la colaboración de mucha gente que aporta su tiempo, su espíritu y su compromiso. Concretamente nuestros socios suman ya 4.727 personas socias, 473 personas voluntarias, 4.594 donantes simpatizantes.... gracias a todos y todas.



EDUARDO GARCIA

PATXI GUADALUPE

ITZI NAZABAL



# JORNADAS Y CONFERENCIAS INTERNACIONALES

*El Estado Como Garante de Salud. Retos y Amenaza / Los determinantes sociales de la salud*

**E**n 2018 celebramos dos jornadas / conferencias internacionales, una en Bilbao sobre El Estado Como Garante de Salud. Retos y Amenazas y la otra en Maputo (Mozambique) sobre Determinantes Sociales de la Salud

**El Estado Como Garante de Salud. Retos y Amenaza.** Estas jornadas internacionales, celebradas en Bilbao y organizadas por **medicumundi Bizkaia**, contaron con importante presencia de personas expertas internacionales y locales.

Durante el encuentro se propuso una reflexión sobre la realidad del derecho a la salud en distintos escenarios, comparando los retos y amenazas que existen en cada caso. Como punto de partida para la temática de estas jornadas se presentó el estudio “El estado como garante de salud. Retos y amenazas al derecho a la salud en los sistemas sanitarios de Guatemala, Honduras, El Salvador y la Comunidad Autónoma Vasca”, realizado por el Grupo de Investigación en Determinantes Sociales de la Salud y Cambio Demográfico - OPIK.

Partiendo de este estudio, también se realizó y proyectó el documental

“La Sanidad en Shock: Negociando con la salud”, realizado por la productora Zirriborro, que recoge las experiencias de personas expertas en el ámbito de la salud y la cooperación, así como de personas usuarias de países centroamericanos, que nos muestra una realidad muy diferente a la que nos podemos encontrar en los países occidentales.

Las jornadas propiciaron un espacio para la reflexión sobre la realidad que vive el derecho a la salud en los dis-

tintos escenarios, dando a conocer las privatizaciones y amenazas que ponen en peligro este derecho. Más allá de la atención sanitaria, se puso de relieve la necesidad de vincular los diferentes determinantes que definen la salud con factores que van más allá de la atención primaria, como el medio ambiente o el poder adquisitivo entre otros, pero sin dejar de luchar por el acceso a la salud en los niveles más básicos. Estas son algunas de las opiniones escuchadas durante las jornadas:

“Cuanto más abandono por parte de los Estados en su obligación de garantizar el Derecho a la Salud, más empeoramiento de las condiciones de la salud y por supuesto más abandono





del derecho a la salud que tienen las personas”, Elena Rodríguez, Miembro del OPIK.

«No solamente que tengamos un centro de salud o dependamos de un personal de salud adecuado, sino hay muchos factores que dependen de cómo empresas determinan ciertas políticas sanitarias o ciertos comportamientos de la población que no son saludables. Hablamos de lo que se llaman determinantes comerciales de la salud, y también los determinantes sociales de la salud”, Carlos Mediano, Presidente de medicusmundi internacional.

“Ondo dago egiten ditugun proiektuak hegoaldeko herrialdeetan, eta egiten jarraituko dugu, baina baita ere, proiektu horiek joan behar dira lotura eskubidearen kontzeptu berri honi. Ez dela hain berria, orain dela 50 urte esaten genuen eskubide bat zela. Baina bai beste modu bat lan egiteko eta gainera lan egiteko gobernuko ministerio ezberdinekin, hor daude ikerketak, egindako lana... beraiekin proiektua planteatzeko eta hegoaldeko elkarteekin edo gizarte antolatuekin hitz egiteko baita ere baditugu beste abiapuntu batzuk. Bai uste dut egongo dela honen aurretik eta honen atzetik medicusmundi bat”, Itziar Irazabal, Presidenta de medicusmundi bizkaia.

“El hecho de que vengan personas de Centroamérica o de África a contarnos lo que está pasando en sus países, cómo está pasando y cómo lo están haciendo, pues no ayuda a ver lo que de verdad está pasando, no es una voz interpuesta, sino que es la voz de la gente que lo

está sufriendo o gozando, dependiendo de las cosas buenas o las cosas malas”, Eduardo García Langarica, Presidente de Federación de Asociaciones de Medicus Mundi España.

“Es importante tener una mirada global de lo que está sucediendo en salud, porque nunca es casual que la privatización tome nuevas modalidades. Una de ellas, la que promueven los organismos internacionales como la OMS, es el acceso público-privado. Entonces es cuando digamos que la salud es un tema vinculado al derecho. Los derechos lo debe de administrar el estado, y no regularlos es mercado. Entonces cuando se incorpora un elemento privado en la gestión de un derecho, poco a poco comienza a convertirse en mercancía y sutilmente terminamos admitiéndolo”, Margarita Posada, coordinadora del Foro Nacional de Salud de El Salvador.

“La salud es un derecho universal que deberían disfrutar todas las personas y desde medicusmundi exigimos a los Estados que sean garantes de este derecho. Así mismo reivindicamos la salud pública como el sistema más eficiente y eficaz en contra de las teorías hegemónicas neoliberales que cada vez cuestionan más la sanidad pública.” Ricardo Fernández, técnico de cooperación en medicusmundi Bizkaia.

“Muchas veces el abordaje de los temas de salud se ha enfocado en temas muy específicos, algunas enfermedades, algunos grupos sociales... pero las jornadas tratan sobre sistemas sanitarios. La verdad es que cada vez se ve más, que aún para tratar ciertas enfermedades,

o necesidades específicas de algunos grupos sociales necesitamos tener un sistema de salud completo integral que este fundamentado, basado en el derecho a la salud”, Lucrecia Hernández, Ex ministra de salud de Guatemala.

2018 cerró con un evento muy relevante en la reivindicación que medicusmundi hace por el Derecho a la Salud y por la defensa de un sistema público de salud de calidad, que priorice la Atención Primaria de Salud y el enfoque de Determinantes Sociales de Salud. Nos referimos a la I Conferencia Internacional sobre Determinantes Sociales de la Salud celebrada en Maputo, (Mozambique) del 5 al 7 de diciembre, con gran éxito de participación de ponentes y asistentes de varios países africanos y europeos.

Los DSS son las circunstancias en las que las personas vivimos, crecemos y trabajamos, y que influyen de manera crucial en nuestra salud. El nivel de ingresos, la vivienda, el transporte, las condiciones de trabajo (o la falta de empleo), la educación, la desigualdad de género, el medio ambiente, la integración y participación sociales, entre otros factores, sin olvidar el acceso a servicios sanitarios y si son o no de calidad, determinan nuestra salud y provocan desigualdades en la manera de enfermar y morir injustas y evitables. Atravesamos tiempos en que la salud, en todo el mundo, se está convirtiendo en un bien de consumo muy apreciado y, en algunos lugares de nuestro planeta, apenas al alcance de muy pocos.

Actualmente, podemos observar inequidades de salud provocadas por los



DSS en todos los países del mundo. Mozambique no es una excepción. Muchos de los problemas de salud más relevantes del país están sujetos a la influencia de estos determinantes. Se estima que el 80% de los determinantes de la salud están de hecho fuera del sistema sanitario. La distribución desigual de problemas de salud no es un fenómeno “aleatorio” o “natural”, ni simplemente el producto de conductas personales poco saludables. Al contrario, es, sobre todo, el resultado de la combinación de las políticas económicas y sociales desplegadas en un territorio o país en concreto.

Hasta la fecha, la investigación en salud en Mozambique ha sido casi exclusivamente biomédica. Es indispensable impulsar una nueva agenda de investigación no biomédica que permita crear conocimiento sobre los determinantes sociales que afectan a la salud de los Mozambiqueños, incluyendo investigar sobre la capacidad del propio sistema de salud para responder a las necesidades de la población. Trabajamos con los principales institutos de investigación del país, universidades nacionales e internacionales, con el propio Ministerio y con la sociedad civil para impulsar e implementar esta agenda. Con conferencias como esta, que esperamos repetir próximamente, y con actividades como la **I Muestra de Cine de Salud y Derechos**, que tuvo lugar en el Cine Scala paralelamente a la conferencia, esperamos contribuir a cambiar esta realidad y defender el derecho a la salud y la APS.



# ORGANIZACIÓN INTERNA

**medicusmundi** se compone de 8 asociaciones, tras la fusiones realizadas en los últimos años, 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

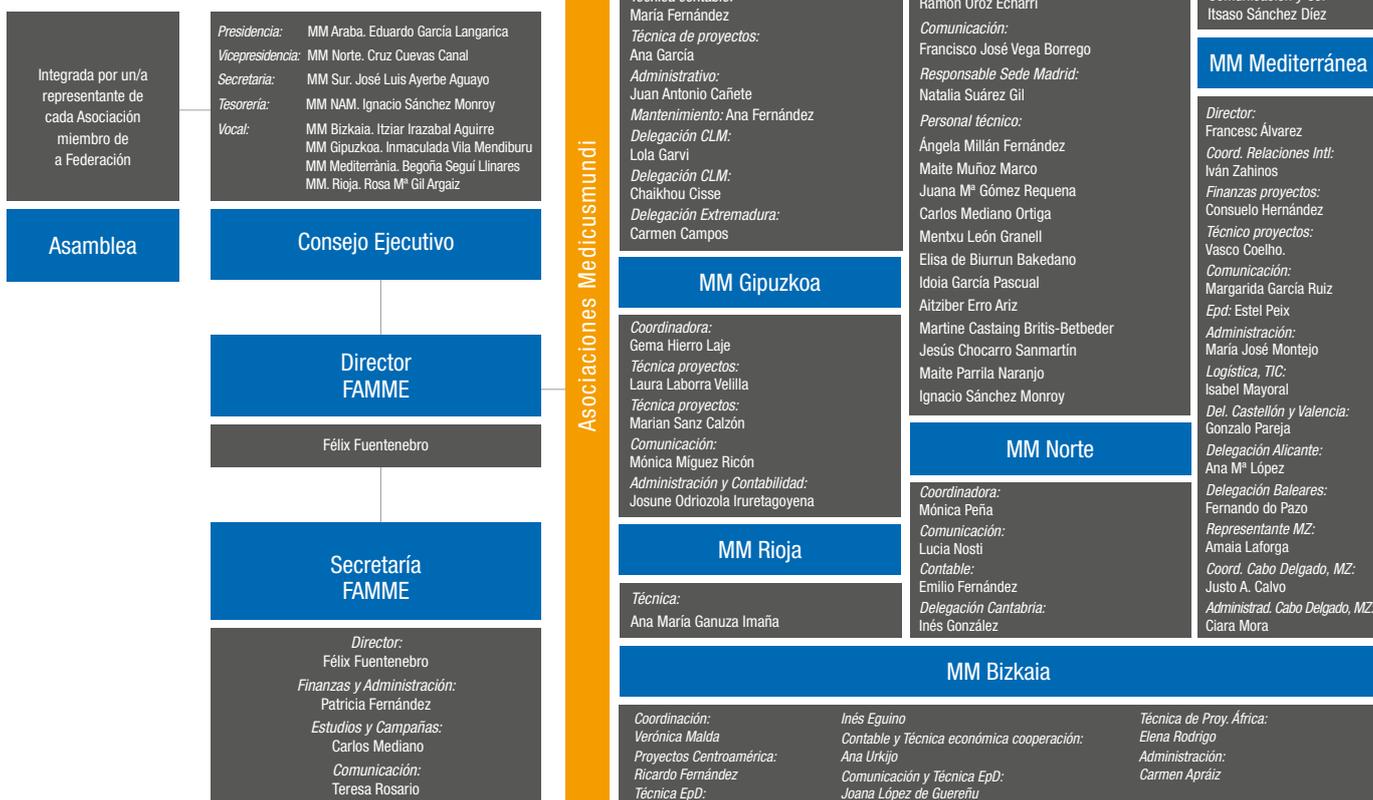
fortalecer la atención primaria de salud, así como a mejorar los niveles de calidad y cobertura de los sistemas sanitarios públicos o privados con fines sociales no lucrativos.

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 2018, la plantilla media en las sedes de **medicumsmundi** en España ascendió a 55,79 lo que equivale a un total de 67 personas, de las cuales 49 son mujeres y 18 hombres. Respecto al personal cooperante, la plantilla media fue de 10,80, lo que equivale a 15 cooperantes, 10 son mujeres y 5 hombres. Es decir, la

plantilla media total fue de 66,59 y su equivalente en personas 82 (59 mujeres y 23 hombres).

El número de personas socias asciende a 4.727 de las que 2.141 son hombres, 2.543 son mujeres y 43 son personas jurídicas. Las personas voluntarias han sido 473 de las cuales 306 son mujeres y 167 hombres.

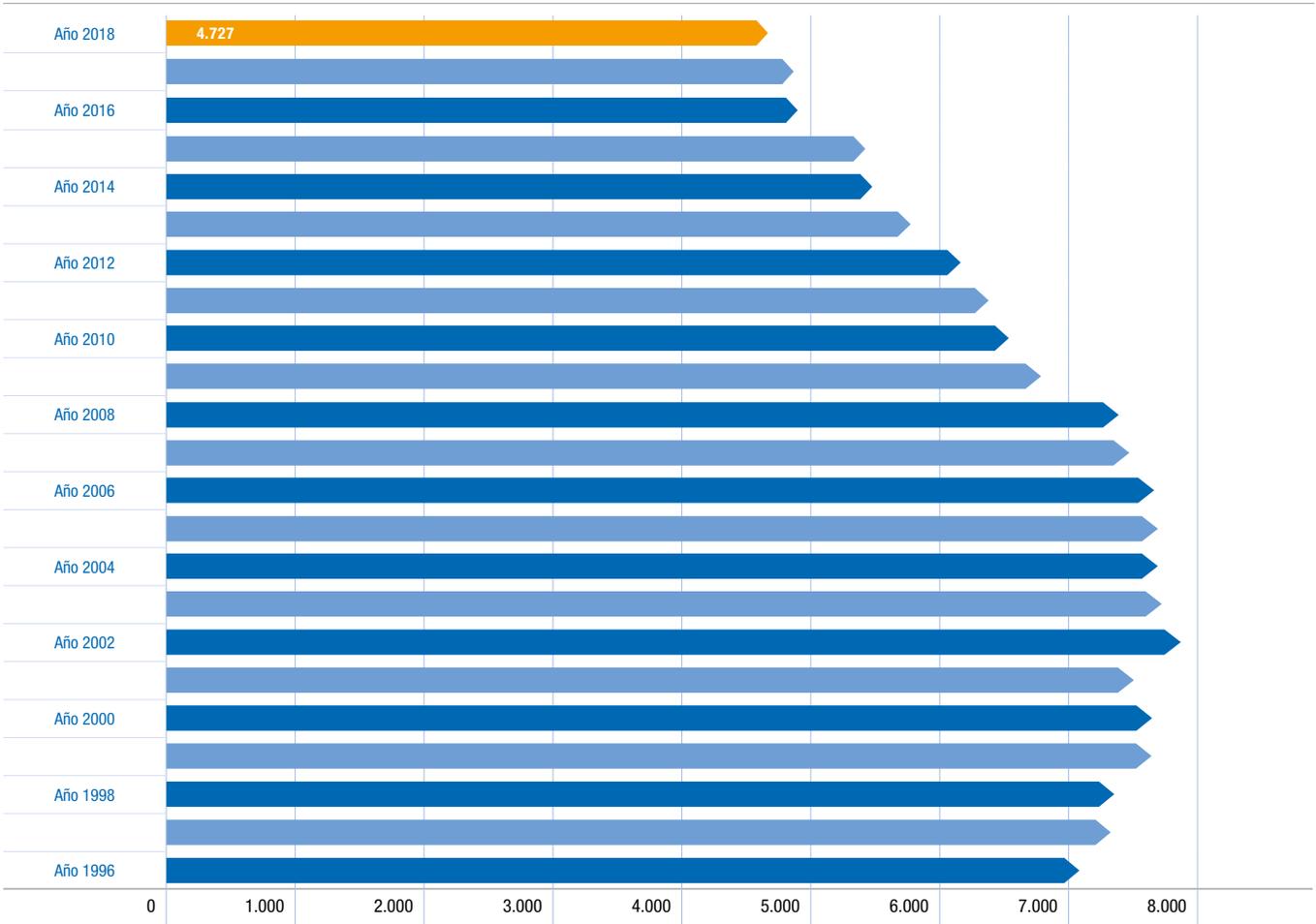
## ▼ Socios/Socias, Cooperantes y Voluntariado 2018

Asociaciones	Nº de Socios (Personas físicas)	Nº de Socias (Personas físicas)	Nº de Socios Personas jurídicas	Nº de Personas físicas (donantes + socios/as) declaradas en el modelo 182	Nº de Personas jurídicas (donantes + socios/as) declaradas en el modelo 182	Nº de Cooperantes		Nº de voluntarias	Nº de voluntarios
						Mujeres	Hombres		
medicumsmundi Álava	182	274	3	442	6	1 (Rwanda)		17	12
medicumsmundi Sur	339	452	3	634	14	4 (3 Mauritania y 1 Burkina)	3 (1 Mauritania, 1 Burkina y 1 Burkina)	28	12
medicumsmundi Norte	233	292	3	298	4			18	12
medicumsmundi Bizkaia	179	182	6	322	5			14	6
medicumsmundi Mediterránea	360	342	9	614	14	3 (Mozambique)	1 (Mozambique)	37	14
medicumsmundi gipuzkoa	146	195	1	618	6	2 (1 India y 1 Etiopia)		15	7
medicumsmundi Navarra- Aragón- Madrid	666	754	17	1.346	45		1 (El Salvador)	159	92
medicumsmundi Rioja	36	52	1	88	1	0	0	15	5
Federación de Asociaciones de medicumsmundi en España	0	0	0	125	12			3	7
<b>Totales</b>	<b>2.141</b>	<b>2.543</b>	<b>43</b>	<b>4.487</b>	<b>107</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>306</b>	<b>167</b>
		<b>4.727</b>		<b>4.594</b>		<b>15</b>		<b>473</b>	

### ▼ Personal de Oficina Contratado 2018

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		2		1		6		6
Sur		1	1	1	1	1	2	1	2	1	6	5	11
Norte			2				1				3		3
Bizkaia	1		1		1	1	2	1	1		6	2	8
Mediterrània		1	2	1	1		1		1		5	2	7
Gipuzkoa					2		2		1		5		5
Navarra/Aragón/Madrid		1	3		6	3	6	3	1		16	7	23
La Rioja			1								1		1
Famme		1				1			1		1	2	3
<b>TOTALES</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>11</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>6</b>	<b>16</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>49</b>	<b>18</b>	<b>67</b>

### ▼ Evolución Personas Socias (1996-2018)







## BIZKAIA

### *Por el derecho a la salud para todas las personas*

Durante el año 2018 hemos seguido trabajando en la reorganización de la asociación, centrada principalmente en la gestión de personas, la mejora de la gestión interna y de la planificación estratégica. Es por ello, que se han realizado acciones destinadas a reorganización y seguimientos de funciones y tareas, al trabajo en equipo, la mejora de la coordinación y las herramientas de gestión o en retomar la implementación del plan pro-equidad de género a nivel organizacional, entre otras. Además, se ha iniciado un proceso de análisis de nuestro modelo de estructura en sede y en terreno y se ha reforzado el Área de Educación para la Transformación Social, creando dos líneas de trabajo: Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y Salud Pública e Incidencia Política.

En el **Área de Educación para la Transformación Social**, cabe destacar la celebración en Bilbao de las **Jornadas Internacionales El Estado Como Garante de Salud. Retos y Amenazas**,

que contaron con importante presencia de personas expertas internacionales y locales. Así como la presentación durante las jornadas del **documental LA SANIDAD EN SHOCK**: Negociando con la salud, elaborado por **medicumundi Bizkaia**, el cual ha sido seleccionado en el Festival Internacional de Cine Invisible.

Igualmente cabe mencionar el **posicionamiento político** entorno a la Salud Pública y Universal, elaborado en 2018 por las tres asociaciones del País Vasco de **medicumundi**. En el documento, entre otras cuestiones, quedan definidos los criterios de intervención en esta línea, principalmente en el Norte, entre los que se mencionan: la incidencia política, la contraloría social, la generación de conocimiento, la sensibilización y el trabajo en red.

En cuanto a las **líneas de trabajo de los proyectos en el Sur**, hemos seguido apoyando iniciativas centradas en la **Atención Primaria en Salud** tanto en África como en Centroamérica. Otra

de las líneas de trabajo prioritarias ha sido el seguir fortaleciendo los proyectos de **Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos**. En cuanto al trabajo en desarrollo socioeconómico se ha centrado concretamente en Ruanda. Además, cabe también destacar una nueva línea de intervención, la de **Diversidad Sexual y de Género**, que por el momento se está desarrollando en Honduras y en acciones de Educación para la Transformación Social en Bizkaia.

Durante todo el año hemos contado con la implicación y participación activa del **voluntariado** de **medicumundi Bizkaia** en varias iniciativas propias de la asociación (charlas, jornadas, reflexiones internas, concursos,...), implicándose tanto en la organización como en el propio desarrollo. También hemos contado con su participación en ferias del voluntariado, de ONGD, etc.

El final de año ha estado marcado por la triste noticia del fallecimiento y enorme pérdida de nuestra compañera Eva Nelia López, tras muchos años de trabajo y dedicación a **medicumundi Bizkaia** en Honduras.

## GIPUZKOA

### *Trabajando para eliminar las inequidades en salud*

Dentro de los Objetivos de Desarrollo Sostenibles, el número tres está especialmente ligado a nuestro trabajo. Habla de “garantizar una vida sana y promover el bienestar de todas las personas a todas las edades”; un objetivo que marca como reto a nivel mundial la consecución de una cobertura sanitaria universal (CSU). El Gobierno Vasco asume como propio dicho objetivo dentro de su agenda 2030, con metas como “garantizar la cobertura universal y la accesibilidad al sistema sanitario” o “salvaguardar la equidad en la atención sanitaria, incidiendo en la perspectiva de género y en los colectivos más frágiles, y la atención de calidad”. Sin duda, son temas pendientes que tenemos en nuestro entorno más cercano, porque Euskadi también cuenta con inequidades en salud.

El estudio “Amenazas al Derecho a la Salud en Euskadi. Desigualdades sociales y procesos de privatización en el sistema público vasco”, que publicamos a finales de 2017 **medicusmundi** Álava, **medicusmundi** Bizkaia y **medicusmundi** Gipuzkoa, concluyó que las desigualdades en salud se producen por causas varias, como pueden ser un acceso desigual a la sanidad según el género, la clase social o el lugar de nacimiento; o por determinantes sociales como la vivienda, el empleo u otras condiciones de vida. Sobre dichas inequidades hemos invitado a reflexionar este 2018 a la juventud vasca a través de Jóvenes en Busca del Sur, un concurso por equipos que, en su sexta edición, planteaba a sus participantes, a través de diferentes pruebas, cuestiones como qué papel deben jugar las instituciones en el fortale-

cimiento de los sistemas de salud o si existen o no inequidades en el acceso a la salud. Nuestro objetivo era claro, movilizarles a favor de la equidad en salud desde un enfoque de corresponsabilidad global. Porque la lucha por una sanidad universal no puede ni debe quedarse únicamente en nuestro entorno más cercano.

Los informes que sobre La salud en la cooperación al desarrollo y la ayuda humanitaria elaboramos anualmente **medicusmundi** y Médicos del Mundo siguen señalando la inequidad como uno de los principales retos en materia de salud, ya que dicha inequidad no hace más que aumentar, dejando cifras como que 3.700 millones de personas en el mundo no cuentan con acceso a los servicios básicos de salud. Una razón –aunque existen muchas más– por las que sigue siendo imprescindible a día de hoy nuestra implicación con el derecho a la salud para todas las personas;

exigiendo, por ejemplo a nuestras administraciones más cercanas que cumplan con sus compromisos adquiridos en cooperación (como destinar el 0,7% del PNB a esta materia) y apuesten claramente por la salud. Una cooperación en la que Euskadi sigue siendo referencia a nivel estatal, pero en la que tiene la salud como asignatura pendiente, dedicando apenas un 5% del total de su presupuesto de Ayuda Oficial al Desarrollo a este área. Por ello, abogamos por aumentar la cobertura sanitaria universal tanto en nuestro contexto territorial como en los proyectos de cooperación en salud, fortaleciendo los sistemas públicos de salud, priorizando las acciones de atención primaria y entendiendo la salud como un bien público global.





## MEDITERRÀNIA

### *Medicusmundi Mediterrània: 54 años de defensa del Derecho a la Salud y la Justicia Global*

En 2018 hemos completado el proceso de fusión que iniciamos en 2016 con las asociaciones de la Comunidad Valenciana, y después de la fusión con Castellón ha sido el turno de Alicante. Culminan con esta unión años de estrecha colaboración y ahora medicusmundi Mediterrània ya abarca plenamente Cataluña, la Comunidad Valenciana y Baleares.

Un año más hemos trabajado para promocionar, fortalecer y defender la Atención Primaria de Salud en los campamentos de refugiados saharauis en Tinduf (Argelia), Bolivia, Ecuador, Burkina Faso y Mozambique, y sumamos un nuevo país: Bosnia y Herzegovina, donde desarrollaremos un proyecto en Sarajevo.

Destacamos la organización en diciembre de la **I Conferencia Internacional sobre Determinantes Sociales de la Salud en Maputo**, Mozambique, con gran éxito de participación de ponentes y asistentes de varios países africanos y europeos y que supuso un espacio de intercambio y aprendizaje inaudito en el país hasta entonces.

Continuamos con la producción audiovisual, empezando a trabajar en un nuevo documental sobre violencia de género en Mozambique, que se estrenará en 2019. Será una nueva herramienta para nuestras campañas de comunicación, incidencia y educación, y para los proyectos de aprendizaje y servicio en escuelas y universidades,

actividades orientadas a la transformación social en pro de la justicia global.

El trabajo en red para la defensa de la sanidad pública ha seguido siendo una prioridad, participando en el People's Health Movement e impulsando la creación de grupos en Mozambique; así como en la Marea Blanca y ODUSA-LUD, entre otras redes y plataformas. Sin olvidar el ambicioso proyecto de las Redes Sanitarias Solidarias en la Comunidad Valenciana, que ya se extiende a las tres provincias valencianas y suma cada año nuevas instituciones y entidades.

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



## NAVARRA ARAGÓN MADRID

### *La cooperación a flor de piel*

Durante 2018 hemos seguido trabajando para mejorar las condiciones de vida y facilitar el acceso a un buen sistema sanitario a la población de Mali, Senegal, Ruanda, El Salvador, República Democrática del Congo, Bolivia, Guatemala, Nicaragua y Perú.

Junto a organizaciones sociales y autoridades sanitarias seguimos fortaleciendo sistemas de salud para que sean de calidad, equitativos y respetuosos con las diferentes culturas y formas de entender el mundo, que hacen posible, entre otras cosas, reducir la mortalidad materno infantil, o evitar que las familias caigan en la pobreza a causa de los gastos sanitarios.

Un año lleno de proyectos y objetivos cumplidos, en el que destacamos nuestra participación en la creación de Cuerdas, un documental, dirigido por Marga Gutiérrez y producido por Tripulante

Produce, que refleja el trabajo que **medicusmundi** NAM lleva apoyando varias décadas en Perú por el derecho a la salud.

Cuerdas permite ver y sentir como nuestra asociación ha transformado la realidad de la salud en Perú, y lo hace con el ejemplo del proceso de un parto en medio de una comunidad rural alejada y empobrecida, donde la salud no es sólo no enfermar sino tener y dar vida. En él se plasma de una manera inequívoca y vertical la necesidad de que la provisión de los servicios de salud se adapten a la cultura de las personas, y no a la inversa.

Un trabajo en salud que se complementa aquí en España, con actividades como la presentación del Informe Salud ante los responsables políticos de nuestras comunidades autónomas, la celebración en universidades de Madrid y Aragón de las jornadas sobre equidad y salud,

los cursos sobre Salud y Desarrollo en el ámbito universitario y la puesta en marcha de [www.saludenelmundo.blog](http://www.saludenelmundo.blog), un espacio de vídeos para reflexionar sobre el derecho a la salud.

En nuestro trabajo siempre está presente la defensa y promoción de un modelo social y económico más justo y equitativo. Eso lo conseguimos participando en redes a favor de una economía alternativa y solidaria, de comercio justo o de banca ética. Y promoviendo proyectos como Medicus Joven, una acción dirigida a jóvenes de entre 14 y 18 años que en 2018 ha seguido creciendo en Navarra y Aragón. 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 y que en 2018 ha recibido el Galardón de Juventud 2018 de Navarra.



## NORTE

### *Afrontando nuevos retos para potenciar la salud*

**medicusmundi** Asturias y Cantabria no han sido ajenas al reciente proceso de fusiones entre organizaciones con el fin de adaptarse al nuevo escenario económico, político y social, que tiene una repercusión directa en el ámbito de la cooperación internacional y, por tanto, en la forma en que trabajamos. Claros antecedentes en **medicusmundi** Nam (producto de la fusión de **medicusmundi** Navarra, Aragón y Madrid), **medicusmundi** Mediterrània (Cataluña, Comunidad Valenciana-Castellón y Alicante) y **medicusmundi** Sur, absorbiendo **medicusmundi** Andalucía los territorios de Murcia, Extremadura y Castilla la Mancha. Asturias y Cantabria afrontamos también nuevos retos, como la necesidad de vencer el aislamiento geográfico y establecer alianzas estratégicas con nuestro entorno más próximo. Así que en la Asamblea Extraordinaria celebrada en Oviedo el 17 de mayo de 2018 nació **medicusmundi** Norte, fruto de la unión de Asturias y Cantabria, con el objetivo de ganar en eficiencia, apoyo social,

cobertura territorial, acceso a financiación y mayor capacidad de incidencia política. Como retos pendientes, cómo no, ganar presencia en zonas alejadas como Galicia o León. Esta fusión nos hace más fuertes en lo económico, pero también más creativos en lo cotidiano, ya que juntas, sumamos.

Destacable a lo largo de 2018 ha sido el refuerzo de las potencialidades en salud del proyecto que desde Asturias, con el apoyo de la Agencia Asturiana de Cooperación, se impulsa en Mali. Este proyecto pone una mayor carga en la mejora de la salud de las poblaciones de Kalana y Koulikoro, sobre todo de las mujeres. Se continúa con la formación de mujeres, así como el trabajo de empoderamiento a través del apoyo a actividades generadoras de recursos, con la formación en actividades productivas y con la alfabetización y talleres sobre liderazgo y emprendimiento. Incluye formación en diversas áreas tales como cooperativismo, vida asociativa, género y equidad: jornadas de salud y primeros auxilios, salud

sexual y reproductiva, sesiones de sensibilización contra la Mutilación Genital Femenina (MGF) atención a la primera infancia, higiene, y otros aprendizajes útiles como bordado, costura, o administración; complemento nutricional para menores y dotación y equipamiento del dispensario y el centro nutricional de Kalana. También es reseñable la entrada en Intibucá, Honduras, gracias al apoyo del gobierno de Cantabria, con un proyecto para fortalecer a la sociedad civil y las municipalidades de la Mancomunidad Lenca Eramani ante el desafío de garantizar el derecho a la salud. Este proyecto busca el fortalecimiento de los espacios de participación social e incidencia intermunicipal en esta zona mediante la reactivación de la mesa interinstitucional de salud, generando debate ante la problemática y alternativas para la salud. Se promueve la creación de nuevas prácticas igualitarias con la construcción participativa de una política de género a nivel de la mancomunidad que permita generar espacios para las mujeres facilitando la participación en la toma de decisiones en la temática de salud pública.



## RIOJA

*AQUA ERGO SUM... Quizás si Descartes hubiera pertenecido a una ONG sus famosas palabras hubieran sido otras*

Siempre es delicado diseñar una campaña de sensibilización. Sí que podemos decir que, desde el principio, quisimos trabajar el agua, sabiendo lo difícil que es hacer ver su valor cuando en nuestra sociedad no sufrimos su carencia. Es por eso que nos pusimos manos a la obra con un plan educativo a largo plazo que “jugara” en dos años con el agua de diferentes maneras.

Ciclo de agua, ciclo de vida... Con este título preparamos una masterclass de una hora lectiva en la que dos animadores hablaban del ciclo de agua, la crisis mundial del agua, el agua virtual, etc. Todo con apoyo audiovisual en formato de dibujos animados para hacerlo más ameno. La sorpresa fue cuando la gota presente en los vídeos se ponía a hablar con los animadores y los niños de la clase ofreciendo todos

sus conocimientos, al fin y al cabo, ¿quién va a saber más del agua? Las sesiones fueron un éxito. Rápidamente vimos que la continuación del plan tendría que jugar con la práctica y si, en esta primera fase los niños habían sido espectadores activos, queríamos que fuesen más protagonistas.

El agua está en juego... Con este título se desarrollaron dos sesiones diferentes, en la primera serían científicos y, con material de laboratorio analizar la capilaridad, el ph, el índice de cloro y otros aspectos con el que comparar un agua de consumo con otros líquidos que, aunque puedan parecerse, no son lo mismo. En la segunda buscamos, a través de juegos de educación física, que el grupo empatizara con aquellos países que no tienen un acceso a una fuente de agua segura. Solo nos queda

una etapa más, el final aparente de este ciclo, llevar este mensaje de nuevo a los adultos.

Existen soluciones en materia de gestión del agua que pueden tener un impacto significativo en el combate contra las enfermedades y la pobreza. Únicamente se requiere ponerlas en práctica. Con este proyecto **medicusmundi** La Rioja pretende continuar sensibilizando y provocar el cambio de actitudes necesarias para lograr una gestión sostenible y solidaria de los recursos hídricos mundiales; que los privilegios de los más afortunados se extiendan a los millones que aún no tienen agua, ni saneamiento, y por consiguiente salud.

## SUR

*Cuando el todo es más que la suma de sus partes*



Este año 2018, tras la aprobación en Asamblea Extraordinaria de la incorporación de **medicusmundi** Extremadura, consolidamos nuestra Asociación medicusmundi Sur, esta integración nos permite seguir trabajando con más fuerza que nunca, para conseguir los objetivos que nos hemos marcados.

Hemos celebrado la I Carrera Solidaria de **medicusmundi** en Granada, con una gran participación y respuesta ciudadana así como un importante respaldo institucional, empresarial y de personalidades del mundo del deporte. Con esta iniciativa queremos **unir salud, deporte y solidaridad, y sumar más apoyos en defensa de la Salud como Derecho Universal**, pilar básico para la **construcción de sociedades sanas, prósperas y sostenibles**.

A finales del mes de Junio se inauguró la calle Medicus Mundi Andalucía, que la ciudadanía de Granada a través de su Ayuntamiento nos concedió en el entorno del Parque Tecnológico de la Salud. Esto nos obliga a seguir realizando nuestra labor con **más compromiso si cabe**.

Seguimos realizando proyectos que promueven el derecho a la Salud de todas las personas y que fortalezcan los sistemas de salud públicos, desarrollando una atención primaria de calidad y gratuita en países como el Salvador en el continente americano. Trabajando para lograr la **cobertura universal de salud**, en países africanos como Burkina Faso y Mali, con especial defensa de los derechos en Salud Sexual y Reproductiva, con perspectiva de género. Luchando contra las diversas formas de violencia que se ejercen contra las mujeres y niñas, como es el caso de la **MGF**, para el que incluso tenemos en marcha un servicio de asistencia a complicaciones y reparación de secuelas ligadas a la escisión en Burkina Faso.

La mejora de la salud infantil se encuentra en el centro de proyectos que venimos realizando sobre desnutrición en Mauritania y en Mali donde los niños diagnosticados reciben tratamiento adecuado y gratuito según sus necesidades. Al igual que ocurre en Burkina Faso donde hemos inaugurado una **neonatología en Bamako** y reforzado el equipamiento de 12 maternidades.

La formación del personal sanitario es una línea fundamental en nuestros proyectos tanto en los países del norte donde hemos realizado jornadas de formación a estudiantes de medicina y ciencias de la salud en materia de derechos en Salud Sexual y Reproductiva y Desarrollo, como en los países del sur donde prácticamente todos nuestros proyectos integran actividades formativas para los sanitarios, incluso en Burkina se ha comenzado un proyecto específico de apoyo a la formación de base del personal sanitario en Salud Sexual y Reproductiva.

Sabemos que la salud no es sólo ausencia de enfermedad o atención sanitaria, también implica una circunstancias ambientales y de vida dignas, por lo que trabajamos conjuntamente con otros actores de la sociedad civil, en materia de salud y derechos sociales y laborales, este es el caso del proyecto con las mujeres trabajadoras del textil de Tánger en Marruecos o en Burkina, donde trabajamos para fortalecer las políticas públicas que luchar contra la desigualdad y la violencia contra las mujeres y las niñas. Ya en nuestro país, en el centro El Pasico de Albacete, seguimos proporcionando no solo un lugar de acogida temporal a personas inmigrantes, sino que también ofrecemos asesoramiento y servicios diversos para favorecer su inclusión socio-laboral.

Instituciones, empresas y personas anónimas voluntarias, nos apoyan y ayudan en nuestro trabajo, sumando sus esfuerzos y sus causas a los nuestras, optimizando al máximo los recursos que tenemos para lograr nuestros objetivos, y conseguir entre todos que la salud esté al alcance de todas las personas. Mil gracias por ello!!!

## GALARDONES DE JUVENTUD



En el contexto de los actos conmemorativos del Día de Navarra, la Presidenta de Navarra, Uxue Barkos, hizo entrega del premio a la Entidad al colectivo GAS (Grupos de Acción Social) de medicushmani Nam. El galardón a la Entidad o Institución se concede a una institución, entidad, pública o privada, o entidad local, que destaque por su actuación a favor de la juventud, que favorezca la participación social, la autonomía o la calidad de vida de los jóvenes navarros. Ha recibido este premio el colectivo GAS (Grupos de Acción Social) de medicushmani Navarra, destinado a generar un espacio educativo de reflexión y participación juvenil en el ámbito de la educación no formal, para jóvenes entre 14 y 24 años. De este proyecto ha resaltado su compromiso con los derechos humanos, ya que “acerca a este colectivo problemas mundiales como la pobreza, la igualdad de género o el consumo responsable, favoreciendo que la juventud asuma el compromiso con un futuro mejor”



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

El Consejo Social de la Universidad Miguel Hernández, ha reconocido a medicushmani 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 González Serna.



## INAUGURACIÓN DE LA NUEVA CALLE MEDICUSMUNDI ANDALUCÍA EN GRANADA

A finales del mes de Junio se inauguró la calle Medicus Mundi Andalucía en Granada, que la ciudadanía a través de su Ayuntamiento nos concedió en el entorno del Parque Tecnológico de la Salud. Esto nos obliga a seguir realizando nuestra labor con más compromiso si cabe.

# AYUDA HUMANITARIA

En 2018 las intervenciones en el ámbito de la Ayuda Humanitaria se han incrementado sensiblemente respecto a 2017 tanto en número de intervenciones, once, como en monto, **1.606.209 euros**, lo que equivale a un 11,06% del total de fondos destinados a proyectos en el Sur. Las principales intervenciones se concentran en la lucha contra la hambruna y malnutrición infantil, especialmente en la zona del Sahel -Mauritania, Burkina Faso y Mali- donde hemos contado con financiación de ECHO, la Junta de Andalucía y la Junta de Comunidades de Castilla La Mancha y AECID. En Etiopía, en la región somalí, la peor sequía en 30 años es el motivo de nuestra intervención para lo que hemos contado con fondos del Gobierno Vasco, de la Diputación Foral de Gipuzkoa y del Ayuntamiento de Andoain. En Ruanda, con fondos del Fondo de Emergencia Alavés (DFA, Ayto. Vitoria y Fundación Caja Vital) apoyamos familias afectadas por las lluvias torrenciales. Finalmente en Ecuador finalizamos el proyecto financiado por AECID para tareas de reconstrucción por el terremoto de 2016.

En **Burkina Faso** y **Mauritania** hemos trabajado en la mejora de la calidad de los servicios para el cuidado de los niños y las niñas a través del fortalecimiento del sistema de salud y la prevención de la desnutrición a nivel comunitario. 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. En total medicusmundi atendió de desnutrición aguda severa a 2.548 niños y niñas, y de malnutrición aguda grave a 5.427 niños y niñas.

El objetivo de **medicusmundi**, 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 **Etiopía**, en la región somalí, el fenómeno del niño y el cambio climático están entre las causas de la peor sequía en 30 años, sequía que mermó considerablemente la ganadería

y echó a perder las cosechas. Las consecuencias son tremendas. Se calcula que 6 millones de niños están en peligro a causa de la grave sequía y que 450.000 niños y niñas podrían necesitar tratamiento nutricional contra la desnutrición aguda grave.

En **Ruanda** las graves inundaciones dejaron 18 personas muertas y miles de personas damnificadas por los deslaves que provocaron las lluvias torrenciales. En los distritos de Kamonyi y Gakenke pudimos apoyar a la población afectada en temas de alimentación, salud y abrigo.

En el caso de **Ecuador**, la intervención humanitaria ha finalizado. Estaba 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.

**medicusmundi 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 mejorar el rendimiento de cuentas en el sector.

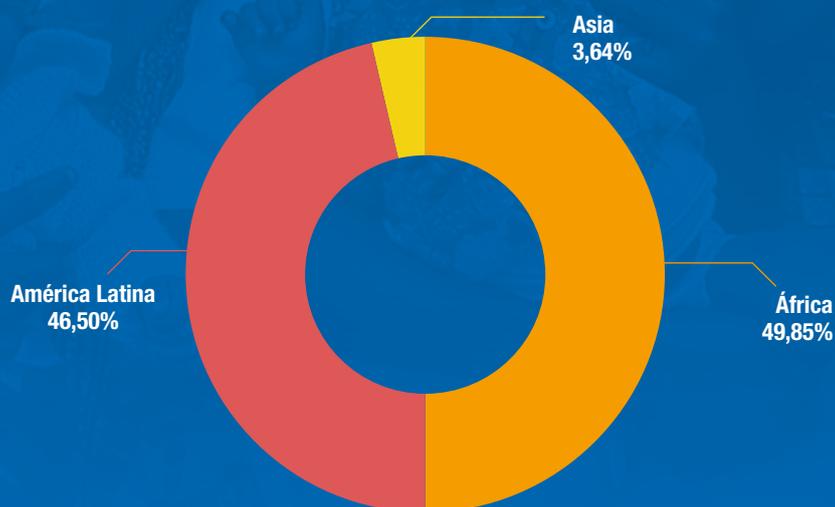




# PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN PAÍSES DEL SUR

En el año 2018, **medicusmundi** trabajó en **133 proyectos** distribuidos en **21 países** de América Latina, África, Asia y Europa del Este. El presupuesto gestionado en proyectos ascendió a **12.811.082 millones** de euros, correspondiendo 5.956.596 millones de euros (46,50%) a América Latina, 6.385.877 millones de euros (49,85%) a África y 466.606 euros (3,64%) a Asia

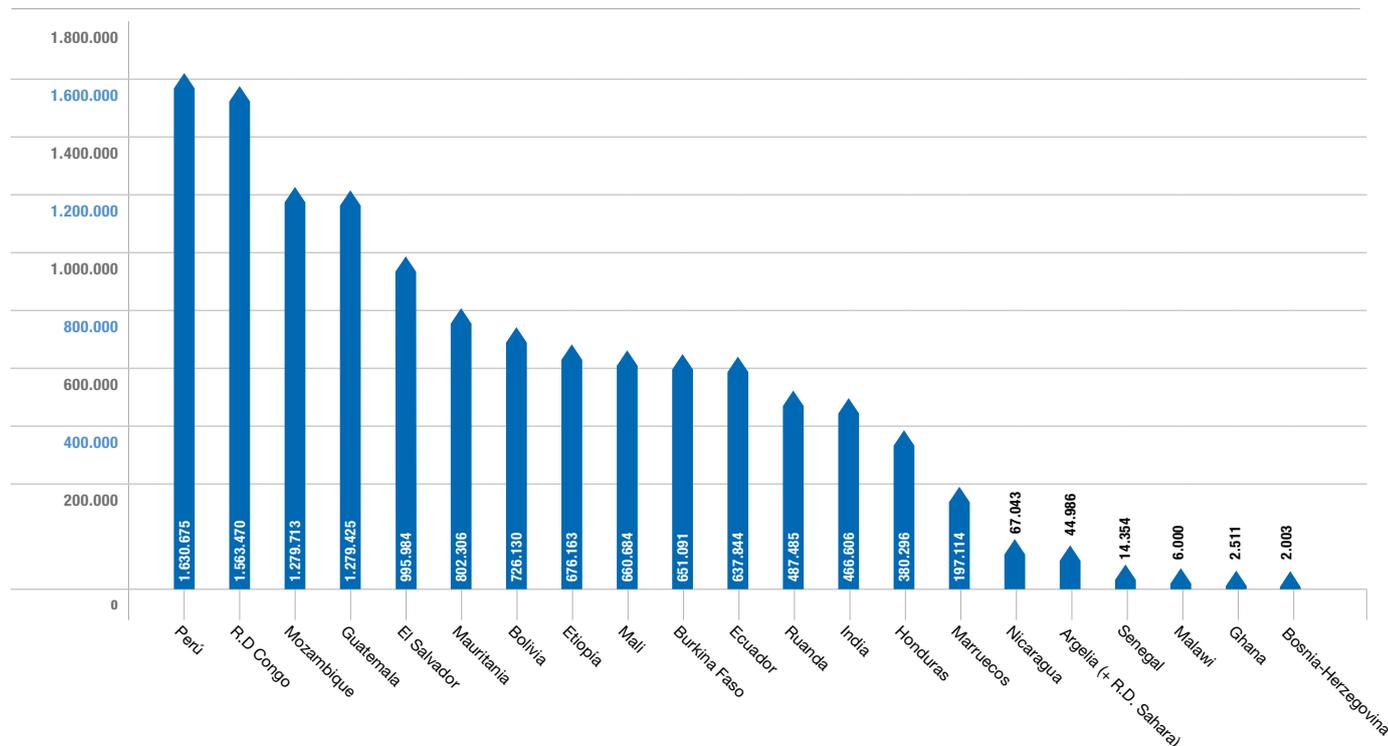
▼ Destino de los Recursos por Continentes



## ▼ Proyectos de medicusmundi en países del Sur

Zonas Geográficas	Nº de Países	Nº de Proyectos	Presupuestos			Personas titulares de Derechos		Nº de Socios	Nº de Financiadores	Cooperantes	Personal Local
			Global	Ejecutado 2018	%	Mujeres	Hombres				
América Latina	7	62	16.261.734	5.956.596	46,50	1.358.398	1.231.588	43	70	1	38
África	12	64	17.878.039	6.385.877	49,85	956.816	765.023	48	95	16	146
Asia	1	6	2.333.472	466.606	3,64	33.067	311	4	4	1	0
Europa	1	1	163.423	2.003	0,02	1.310	176	1	2		
<b>TOTALES</b>	<b>21</b>	<b>133</b>	<b>36.636.668</b>	<b>12.811.082</b>	<b>100,00</b>	<b>2.349.590</b>	<b>1.997.098</b>	<b>96</b>	<b>171</b>	<b>18</b>	<b>184</b>

## ▼ Recursos gestionados por país



La población beneficiaria directa por las acciones desarrolladas por medicusmundi alcanzó **4.346.688 personas**, de las cuales **2.349.509** son mujeres y **1.997.098** son hombres. Por continentes en América Latina hemos llegado a **2.589.986** personas. En África **1.721.839** personas y en Asia **33.378** personas

Del total destinado a proyectos, a **Países Menos Adelantados (PMA)** se ha destinado **6.143.777 euros**, lo que equivale a un **48,87%**. Estos países han sido Burkina Faso, Etiopía, Mali, Mauritania, Mozambique, República

Democrática del Congo, Ruanda, Senegal, Malawi y Ghana.

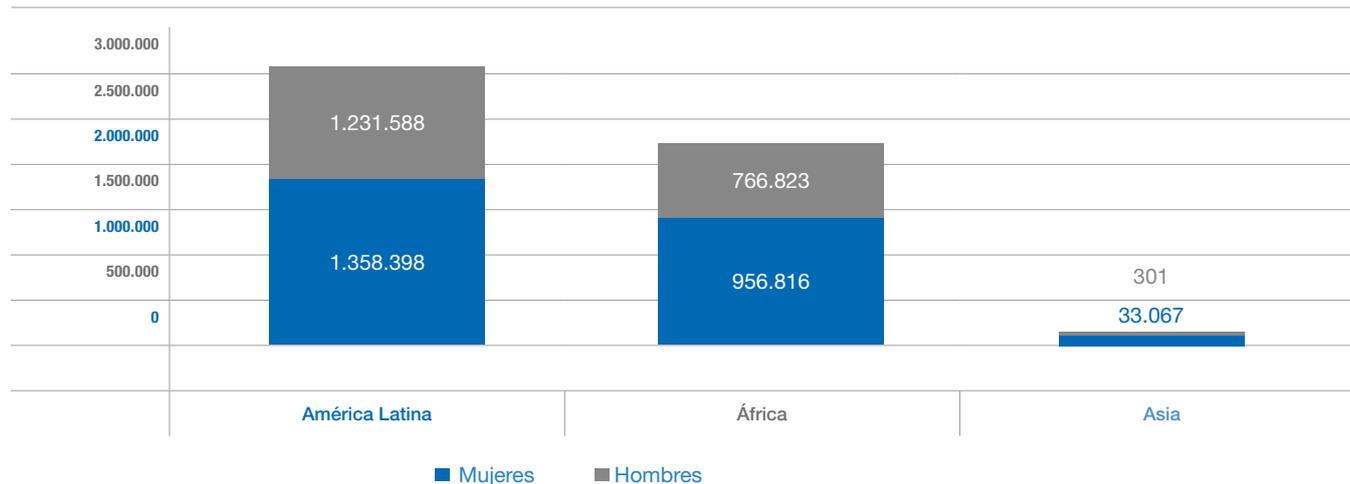
De todos los recursos consignados a proyectos en el sur (**12.811.083 €**), se ha destinado a **Países Prioritarios** en los que medicusmundi ha decidido concentrar su actividad para conseguir un mayor impacto el **99,80%** (**12.547.015€**) y a otros países no prioritarios para la organización un **0,20%** (**24.868€**).

Por países, hemos destinado más de un millón de euros a **Perú** (**1.630.675€**), **RDC** (**1.563.470€**), **Mozambi-**

**que** (**1.279.713€**) y **Guatemala** (**1.279.425€**). Entre medio millón y un millón a **El Salvador** (**995.984€**), **Mauritania** (**802.306€**), **Bolivia** (**726.130€**), **Etiopía** (**676.163€**), **Mali** (**660.684€**), **Burkina Faso** (**651.091€**) y **Ecuador** (**637.844€**).

Con una asignación de **entre 500 mil y 100 mil euros** estarían, Ruanda (**487.485€**), India (**466.606€**), Honduras (**380.296€**), Marruecos (**197.114€**). Finalmente, por debajo de cien mil euros estarían Nicaragua, Territorios Saharais, Malawi, Ghana y Senegal.

## ▼ Personas Titulares de Derechos



Por sectores, de los **12.811.083** millones de euros asignados a proyectos, el 33,21% se ha destinado a componentes incluidos dentro de lo que sería **Salud Básica (CAD 122)** como la nutrición básica, la atención sanitaria básica o infraestructuras sanitarias básicas. El 19,76 % a **Programas / Políticas sobre Población y Salud Reproductiva (CAD 130)** que incluye lucha contra las ITS así como la salud sexual y reproductiva, un 11,25% a **Salud General (121)** especialmente a servicios médicos, investigación, formación. A Sectores Transversales **Gobierno y Sociedad Civil, general (CAD 151)** que englobaría derechos humanos, participación democrática, fortalecimiento de la sociedad civil, entre otros componentes, hemos destinado un 11,89% y un 11,06% a proyectos de **Ayuda Humanitaria**, en concreto a los componentes de ayuda alimentaria y reconstrucción. A lo que definimos como “**otros**” **sectores transversales no incluidos en el 151**, que incluiría por ejemplo proyectos de Lucha igualdad de género y la promoción de los derechos de las mujeres o la Eliminación de la violencia contra mujeres y niñas, hemos destinado el 6,23%. Finalmente a Determinantes de Salud (140) como puede ser abastecimiento de agua potable, vivienda, entornos saluda-

bles, etc, un 4,90% y un 1,71% se ha destinado a **otros sectores**, principalmente productivos.

**medicmundi** ha desarrollado los 133 proyectos con la ayuda de 4.727 personas socias, 473 personas voluntarias y 4.594 donantes simpatizantes, 96 contrapartes (43 en América Latina, 48 en África, 4 en Asia y uno en Europa), **75 financiadores públicos y Organismos Internacionales** [CONCORD+SANRU (Fondo Global), Unión Europea - ANE-AL y ECHO-, SECI-AECID, **12 CC.AA** (Gobierno Foral de Navarra, Generalitat de Catalunya – ACCD, Junta de Andalucía - AACID, Generalitat Valenciana, Junta de Comunidades de Castilla La Mancha, Principado de Asturias (AACD), Junta Extremadura – Aexcid, Gobierno de Aragón, Gobierno de la Rioja, Gobierno Vasco (AVCD),

Comunidad de Madrid y Gobierno de Cantabria], **6 Diputaciones** (Diputación Foral de Bizkaia, Diputación Foral Gipuzkoa, Diputación Foral de Araba, Diputación de Granada, Diputación de Castellón y Diputación de Lleida), **54 ayuntamientos** (Ayto. de Madrid, Ayto. de Barcelona, Ayto. de Bilbao, Ayto. de Vitoria – Gasteiz, Ayto. de Donostia, Ayto. de Pamplona, Ayto. de Zaragoza, Ayto. de Logroño, Ayto. de Alicante, Ayto. de Oviedo, Ayto. de Castellón, Ayto. de Albacete, Ayto. de Teruel, Ayto. de Santander, Ayto. de Lleida, Ayto. de Gijón, Ayto. San Fernando de Henares, Ayto. de Fuenlabrada, Ayto. de Getxo, Ayto. de Muskiz, Ayto. Torrelodones, Ayto. Alcalá de Henares, Ayto. de Durango, Ayto. de Gernika, Ayto. de Iurreta, Ayto. Zizur Mayor, Ayto. de Ordizia, Ayto. de Vila Real,

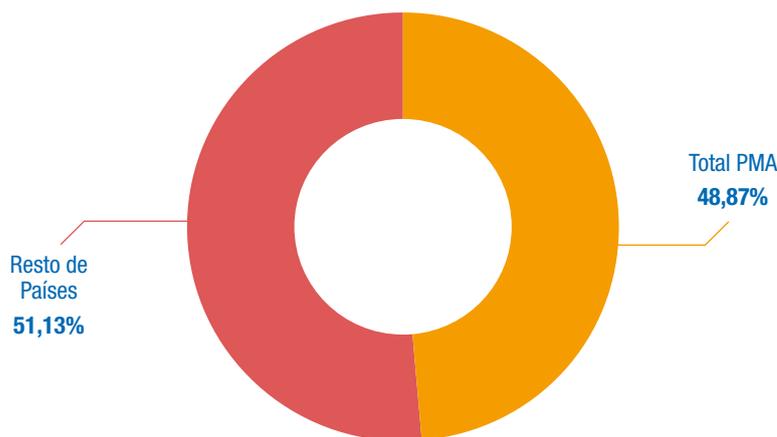
**medicmundi** considera que las mujeres y los hombres del Sur deben ser, cada vez más, protagonistas de su propio desarrollo. Por este motivo impulsa cada año **el trabajo coordinado con las contrapartes locales**, cuya conexión con los problemas y la situación de cada rincón del mundo donde trabajamos,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

Ayto. de Langreo, Ayto. de Reinosa, Ayto. de Andoain, Ayto. de Carreño, Ayto. de Castrillón, Ayto. de Avilés, Ayto. de Siero, Ayto. de Torrelavega, Ayto. de Granollers, Ayto. Sant Cugat, Ayto. Cendea, Ayto. Sangüesa, Ayto. de Basauri, Ayto. Burlada, Ayto. Noain, Ayto. Tafalla, Ayto. Peralta, Ayto. Baztán, Ayto. Odieta, Ayto. Estella, Ayto. Coslada, Ajuntament de l' Hospitalet y Ayto. Andorra) además del Fondo Alavés de Emergencia, el Fons Catalans y el Fondo Navarro de Municipios y Concejos; **25 entidades y/o colectivos privados** [Fondo de Solidaridad 0,7% de los trabajadores y trabajadoras de Gobierno Vasco y Osakidetza, Fundación La Caixa, Fundación CAN, Caja Rural de Teruel, Caja Rural de Asturias, Fundación Ibercaja, Colegio de Abogados Bizkaia, Colegio Oficial de Médicos de Madrid, Colegio Oficial de Arquitectos Vasconavarro, Colegio de Médicos de Donosti, General Óptica, Grupoempleo, Mutualia, Marfound, Premio Noé Fernández de Fundación Alimerka, Fundación Iraizoz, Fundación Napardi, Fundación Felipe Rinaldi, EurHope, CINFA, Zabala Innovation Consulting, Atarrabia contra el Hambre, Comansa, Bodegas Rioja Alta e INDITEX).

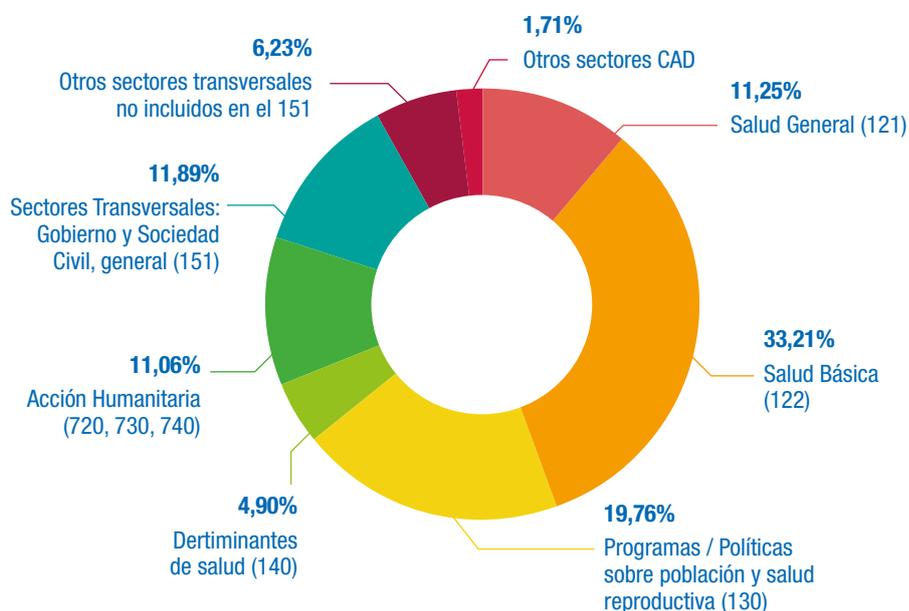
La financiación se ha completado con el aporte de nuestros socios locales así como con las aportaciones de socios/as y simpatizantes. Para la ejecución de los proyectos hemos contado con 18 cooperantes y 184 trabajadores/as locales adscritos a la Organización.

De los 12.811.083 millones de euros asignados a proyectos, el **58,58%** procede de la cooperación descentralizada (**Gobiernos Autonómicos + Entidades Locales**), el **18,26%** de la administración General del Estado - **AECID**, el **9,18%** de la Unión Europea (UE + ECHO), el **4,30%** de **Organismos Internacionales**, un **3,30%** de **entidades privadas**, el **1,73%** de **donaciones finalistas** y un **4,65%** son aportes de **medicuumundi**.

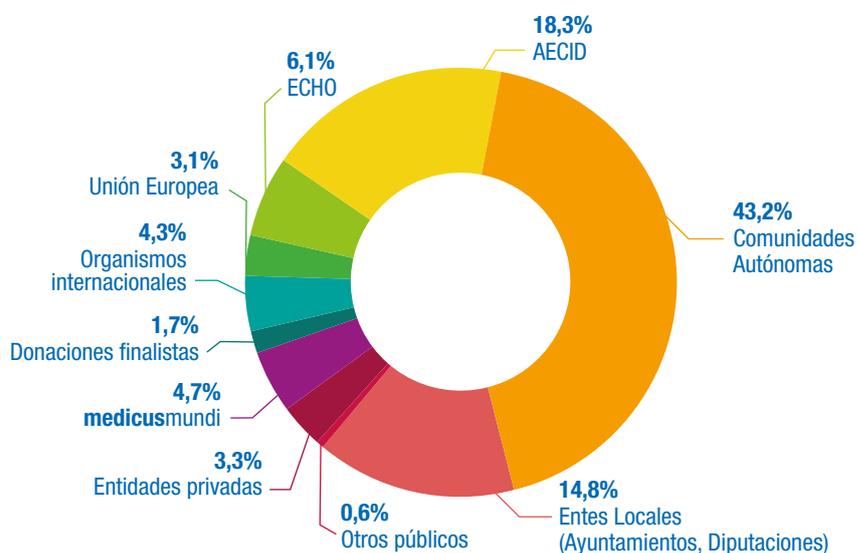
#### ▼ PMA & resto de Países



#### ▼ Asignación Sectorial 2018, según códigos CAD



#### ▼ Origen de los Recursos Destinados a Proyectos en el Sur



# AMÉRICA LATINA

Durante el año 2018, medicusmundi destinó 5.956.596 euros a los 63 proyectos de desarrollo ejecutados en América Latina, lo que equivale al 46,50 % de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.

Desde el punto de vista de la asignación sectorial, un 29,20% de los recursos se destinó a Salud Básica (CAD 122), el 20,01% a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva (CAD 130), un 14,71% a Salud General (CAD 121), el 14,17% a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad Civil (CAD 151) y el 10,17% a proyectos destinados a la lucha por la igualdad de género, la promoción de los derechos de las mujeres o la eliminación de la violencia contra mujeres y niñas. Además, hemos destinado el 7,63% a

Determinantes de Salud (140), un 2,19% a sectores productivos y un 1,85% a Ayuda Humanitaria.

Los proyectos en América Latina están localizados en 7 países. Perú con 16 proyectos y Guatemala con 15 proyectos son los dos países con mayor número de intervenciones. Le siguen Honduras con 8, Ecuador y El Salvador con 7 cada uno, Bolivia con 6 y cierra Nicaragua con 4. Su ejecución ha sido posible gracias a los 43 socios locales de medicusmundi y 67 financiadores públicos y privados.

## Proyectos

### BOLIVIA (5)

- Acompañamiento en la implementación de la política de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAF-CI) en el municipio de Riberalta
- 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
- Salud Familiar, intercultural y comunitaria en el municipio de Huacareta del Departamento de Chuquisaca
- Empoderamiento de la sociedad civil para el ejercicio de los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos, con énfasis en adolescentes y jóvenes del municipio de Riberalta
- Medicamentos Hernández Vera – Bolivia

### ECUADOR (7)

- Por una vida libre de violencia de género en el Sur de Quito-Ecuador
- Atención integral a mujeres víctimas de violencia en el Municipio de Quito
- Ejercicio de Derechos, participación ciudadana, equidad en comunidades de la sierra ecuatoriana
- Los derechos sexuales y reproductivos, y la equidad de género en la agenda política de Ecuador

- Promoviendo los derechos sexuales y reproductivos, y una vida libre de violencia en el Cantón de Río Verde. Esmeraldas
- Incidiendo en la implementación de la Ley Orgánica Integral de Violencia contra la Mujer
- Reconstrucción temprana de sistemas de agua

### EL SALVADOR (6)

- La participación social, factor clave en el proceso de implementación de la reforma de salud en El Salvador. Acceso al agua segura para el consumo humano en el Cantón Amaquico del municipio de Huizucar, departamento de La Libertad, El Salvador
- 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
- 14-C01-063 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 en El Salvador. 4 años
- Fortalecimiento de la participación social democrática para el ejercicio del Derecho a la Salud y la lucha contra la exclusión social en El Salvador
- 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, en El Salvador

- Plan de contingencia por lluvias generadas del Huracán Michael y baja presión afectando la zona costera de la Cordillera del Bálsamos en octubre de 2018

### GUATEMALA (13)

- Rehabilitación y Equipación del Centro de Salud de El Reposo
- Promoción de la salud materno infantil y mejora nutricional en comunidades rurales de Coatepeque. Fase I. Promoción de la salud materno infantil y mejora nutricional en comunidades rurales de Coatepeque. Fase II
- Acceso a Agua Segura y Saneamiento con equidad de género y pertinencia cultural para población indígena maya Mam
- 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. FASE II
- Capacitación a personal, niñas y adolescentes residentes en La Alianza y en proceso de reintegración sobre derechos sexuales, reproductivos y a vivir sin violencia
- Fortalecimiento de la organización y el liderazgo de mujeres y

hombres mayas para el ejercicio de sus derechos

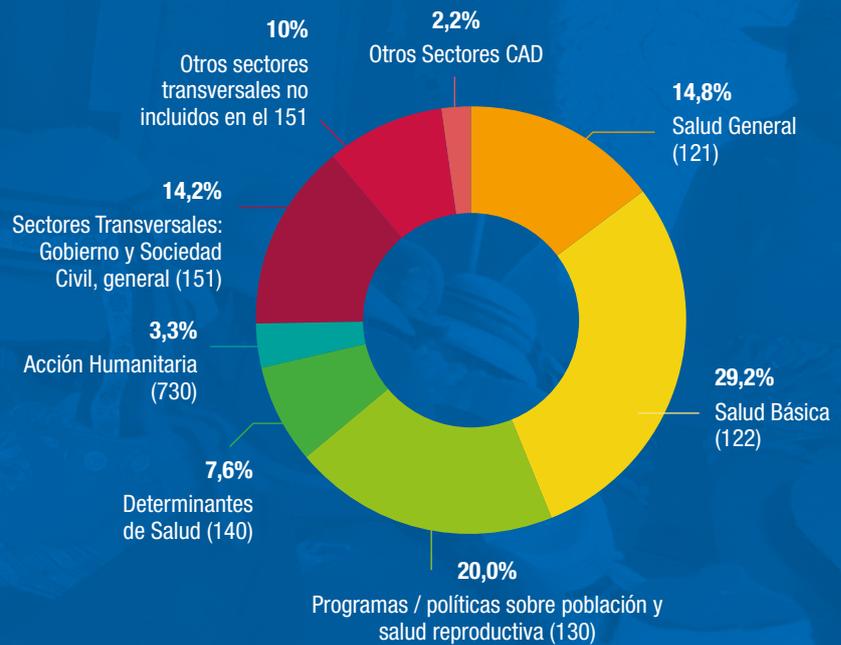
- Promoviendo la Salud Integral para el Buen Vivir en Guatemala. FASE I
- Promoviendo la salud integral para el Buen Vivir en Guatemala: Derechos, articulación e incidencia. Fase II. Mujeres organizadas y organizaciones comunitarias fortalecen la construcción de autonomía sobre sus cuerpos y sus territorios en Iximulew
- Atención integral a mujeres adolescentes sobrevivientes de violencia en el departamento de Chimaltenango
- Pensamiento, acción y comunicación feminista en defensa de los derechos humanos de las mujeres en Guatemala
- Contribuir a la reducción de la desnutrición infantil mediante el fortalecimiento del sistema de salud y de la gobernanza en SAN en Sololá

### HONDURAS (8)

- 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
- Uniendo a la Sociedad civil organizada frente a la discriminación, acoso y violencia frente a los grupos de diversidad sexual, mujeres y jóvenes
- Promoviendo el debate y la atención integral a mujeres sobrevivientes de violencia desde una perspectiva feminista
- Mejora de la disponibilidad y accesibilidad a sistemas de agua y saneamiento básico aceptables y de calidad en 5 comunidades de la cuenca media del Río Cuyamel



### ▼ Asignación Sectorial en América Latina



- Fortalecimiento del liderazgo de las mujeres, con énfasis en incidencia política, justicia ambiental y sus derechos
- Contribuyendo a la transformación de la cultura organizacional de la Municipalidad de OMOA promoviendo y fortaleciendo los derechos fundamentales de las personas
- La participación comunitaria de adolescentes y jóvenes eslabón clave en la cadena de la reducción de los embarazos a temprana edad y la mortalidad materna infantil
- Fortaleciendo la sociedad civil y las municipalidades de la mancomunidad Lenca Eramani ante el desafío de garantizar el derecho a la salud en el departamento de Intibucá, Honduras

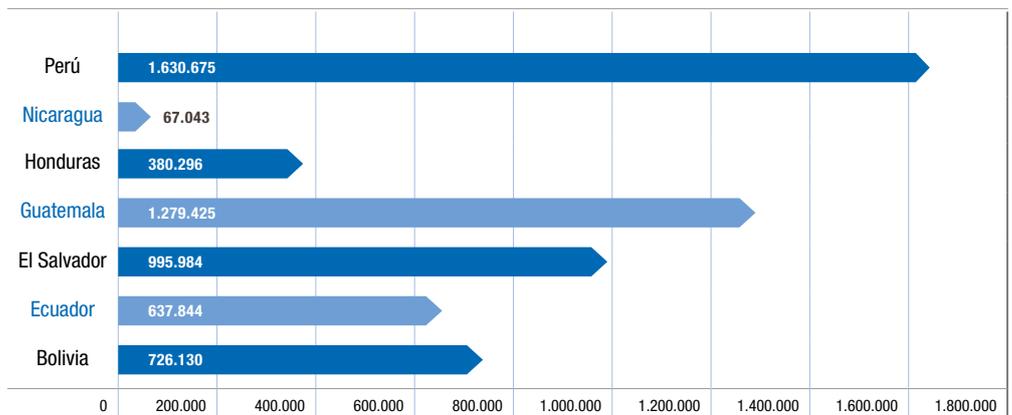
#### NICARAGUA (4)

- Fortalecimiento de los sistemas de sacrificio de ganado y tratamiento integral de desechos sólidos en los municipios de Ciudad Darío y Terrabona
- Mejorar la seguridad alimentaria y el medioambiente de la población urbana de Terrabona
- Fortalecimiento a la atención primaria de salud comunitaria y empoderamiento económico a mujeres productoras en el municipio de Larreynaga del departamento de León Nicaragua
- Fortalecimiento de los servicios de atención a mujeres víctimas de violencia

#### PERÚ (16)

- GENER-ANDO CAMBIOS: Contribuir al ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de adolescentes y jóvenes promoviendo la participa-

### ▼ Países de Intervención en América Latina



Los proyectos desarrollados en América Latina han contribuido a mejorar el bienestar de 2.589.986 personas, de las cuales 1.357.957 han sido mujeres y 1.232.0292 hombres.

- ción organizada y concertación en la provincia Coronel Portillo-Región Ucayali y Distrito Villa El Salvador-Región Lima Metropolitana
- Agua potable y saneamiento sostenible en Totorapata, Ayacucho
- 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
- Derecho humano al agua potable y saneamiento Concepción-Cangallo
- Por el derecho al agua y al saneamiento con equidad de género en la población rural de Pthawasi, distrito Vonchos, Huamanga, Ayacucho

- LLAPANCHIK KUSCA: Por el derecho al agua y al saneamiento con equidad de género en la población rural Quechua de Vinchos – Ayacucho
- Promoción de los Derechos Humanos de las Mujeres. II etapa
- Consolidación de la Casa de la Mujer de El Agustino. II Etapa
- Consolidación de la Casa de la Mujer de El Agustino. III Etapa
- Casa de la Mujer de Huaycan. IV etapa
- 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"
- Fortaleciendo la calidad de atención de salud sexual y reproductiva para las y los adolescentes
- Fortaleciendo capacidades para la prevención de la violencia de género en Ayacucho, Lima y Ucayali
- Una salud Integral e Incluyente para Huancavelica
- Mejorando la soberanía alimentaria para disminuir la desnutrición y la anemia en niños, niñas y mujeres gestantes del distrito de El Carmen

# PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN **AMÉRICA LATINA 2018**

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Nº Cooperantes	RR.HH. Local
					Total	Ejecutado en 2018	Mujeres	Hombres		
Bolivia	· MM NAM · MM Mediterrània	118	6	· 121 · 122 · 130 · 151 · 311 · 998	2.703.750	726.130	97.967	99.654		9
Ecuador	· MM Gipúzkoa · MM medicterrània · MM Araba	86	7	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 92030 · 730 · 99820	1.547.586	637.844	10.778	5.561		1
El Salvador	· MM NAM · MM Sur · MM La Rioja · MM Gipuzkoa	121	7	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 92030 · 1516003	4.821.621	995.984	532.763	430.303	1	4
Guatemala	· MM NAM · MM Bizkaia	127	15	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 99820	3.455.448	1.279.425	240.954	256.655	0	12
Honduras	· MM Bizkaia · MM NORTE	133	8	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151	1.037.473	380.296	162.337	153.980	0	2
Nicaragua	· MM NAM · MM NORTE · MM Gipuzkoa	124	4	· 122 · 130 · 140 · 151	99.615	67.043	9.020	8.296	0	0
Perú	· MM NAM · MM Araba · MM Gipuzkoa	89	16	· 110 · 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 15180 · 1516003 · 420 · 92030 · 99820	5.866.277	1.630.675	304.138	277.580	0	7
<b>TOTALES</b>			<b>63</b>		<b>19.531.770</b>	<b>5.717.397</b>	<b>1.357.957</b>	<b>1.232.029</b>	<b>1</b>	<b>35</b>

Contrapartes	Financiadores
<ul style="list-style-type: none"> <li>· <b>medicmundi</b> delegación Bolivia</li> <li>· Ministerio de Salud Pública</li> <li>· Acción de Salud Integral (ASI)</li> <li>· Coordinadora de Red</li> <li>· Centro de Defensa de la Cultura (CEDEC)</li> <li>· Directorio Local de Salud de Riberalta</li> <li>· Colectivo de Mujeres Apoyate (CODEMUA)</li> <li>· Hospital Hernández Vera</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· AECID</li> <li>· Gobierno de Aragón</li> <li>· Ayuntamiento Alicante</li> <li>· Fundación LaCaixa</li> <li>· <b>medicmundi</b> nam</li> <li>· Generalitat de Valenciana</li> <li>· Gobierno Foral de Navarra</li> <li>· Ayuntamiento de San Fernando (Madrid)</li> <li>· Fundación Iraizoz</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Fundación Desafío</li> <li>· Fondo Ecuatoriano Populorum Progressio (FEPP)</li> <li>· Fundación Casa Refugio Matilde</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· AECID</li> <li>· Generalitat de Catalunya (ACCD)</li> <li>· Ayto. de Barcelona</li> <li>· Herencia Jaqueline Burgo</li> <li>· Gobierno Vasco</li> <li>· Diputación Foral de Gipuzkoa</li> <li>· Donaciones finalistas</li> <li>· <b>medicmundi</b> Nam y Gipuzkoa</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -SIBASI-</li> <li>· Dirección de la Región Oriental y Occidental de Salud</li> <li>· APROCSAL</li> <li>· ACUA</li> <li>· Asociación Movimiento de Mujeres Mélida Anaya Montes</li> <li>· <b>medicmundi</b> El Salvador</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· AECID</li> <li>· Gobierno Vasco - AVCD)</li> <li>· Ayuntamiento de Logroño</li> <li>· <b>medicmundi</b> SUR</li> <li>· Gobierno de la Rioja</li> <li>· Diputación de Granada</li> <li>· Ayto. de Zaragoza</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ministerio de Salud</li> <li>· Instituto de Salud Incluyente (ISIS)</li> <li>· Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA)</li> <li>· Asociación Generando Equidad, Liderazgo y Oportunidades (ASOGEN)</li> <li>· Asociación Nuevos Horizontes (ANH)</li> <li>· ANGUADE-SIEMBRA</li> <li>· La Cuerda</li> <li>· Ukux'be</li> <li>· Hermanas de San José de Guatemala</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· AECID</li> <li>· Dpto Juventud GV</li> <li>· Ayto. de Madrid</li> <li>· Ayto. de Pamplona</li> <li>· Ayto. de Gernica</li> <li>· Ayto. de Muskiz</li> <li>· Ayto. de Torreldones</li> <li>· Mutua</li> <li>· Beteginez</li> <li>· <b>medicmundi</b></li> <li>· Gobierno Vasco (AVCD)</li> <li>· Diputación de Bizkaia</li> <li>· Ayto. de Zaragoza</li> <li>· Ayto. de Bilbao</li> <li>· Ayto. de Durango</li> <li>· Ayto. de Getxo</li> <li>· General Optica</li> <li>· Grupoempleo</li> <li>· Donaciones privadas finalistas</li> <li>· Bizkaia y NAM</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Municipalidad de Pedro Cortés</li> <li>· Casa Ixchel</li> <li>· Municipalidad de La Ceiba</li> <li>· Municipalidad de Omoa</li> <li>· Unidad de Desarrollo Integral de la Mujer y la Familia (UDIMUF)</li> <li>· Padres Paules Vicentinos</li> <li>· Visitación Padilla</li> <li>· Cuerpos de Conservación de Omoa (CCO)</li> <li>· ASODOC</li> <li>· Asociación para el Desarrollo de Occidente</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Gobierno Vasco (AVCD)</li> <li>· Diputación Foral de Bizkaia</li> <li>· Ayto. de Iurreta</li> <li>· Marfound</li> <li>· Gobierno de Cantabria</li> <li>· Ayto. de Bilbao</li> <li>· Colegio de Abogados de Bizkaia</li> <li>· <b>medicmundi</b> Bizkaia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Organización para el Desarrollo Municipal (ODESAR)</li> <li>· Centro de Promoción y desarrollo de la Mujer Nicaraguense de Acahual (PRO-DEMUNIA)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ayto. de Pamplona</li> <li>· Ayto. de Oviedo</li> <li>· Ayto. de Fuenlabrada</li> <li>· <b>medicmundi</b> NAM, Norte y Gipuzkoa</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Salud sin Límites</li> <li>· Movimiento Manuela Ramos</li> <li>· Centro de la mujer Peruana Flora Tristán</li> <li>· Centro de Investigación y Promoción Popular - CENDIPP</li> <li>· Asociación de Servicios Educativos Rurales - SER</li> <li>· Municipalidad El Carmen</li> <li>· <b>medicmundi</b> NAM - Delegación Perú</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Gobierno Vasco (AVCD)</li> <li>· Gobierno de la Com. de Madrid</li> <li>· Ayt de Vitoria - Gasteiz</li> <li>· Ayto. Zizur Mayor</li> <li>· Ayto. Alcalá de Henares</li> <li>· Colegio Of. de Médicos de Madrid</li> <li>· Herencia de Jaqueline Burgo</li> <li>· <b>medicmundi</b></li> <li>· Gobierno Foral de Navarra</li> <li>· Diputación Foral de Alava</li> <li>· Ayto. de Donostia</li> <li>· Ayto. San Fernando de Henares</li> <li>· Fundación CAN</li> <li>· F. Felipe Rinaldi</li> <li>· Ayto. Lantaron</li> </ul>
43	67

**Durante el año 2018, medicusmundi ha gestionado 6.385.877 euros en 64 proyectos de desarrollo y Ayuda Humanitaria ejecutados en África, lo que equivale al 49,85% de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.**

Desde el punto de vista de la asignación sectorial, el 38,16% de los recursos se destinó a Salud Básica (CAD 122), un 20,11% a Acción Humanitaria principalmente en la zona del Sahel, un 16,81% a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva (CAD 130), un 9,49% a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad

Civil (CAD 151), el 8,41% a Salud General (121), un 3,15% a proyectos destinados a la lucha por la igualdad de género, la promoción de los derechos de las mujeres o la eliminación de la violencia contra mujeres y niñas, un 2,47% a Determinantes de Salud (140) y un 1,40% a otros sectores, especialmente sectores productivos.

Los proyectos en África están localizados en 12 países. Mali con 13 proyectos y RDC con 11 proyectos son los dos países con mayor número de intervenciones. Le siguen Etiopía con 10, Burkina con 8, Mozambique con 7 y Ruan- da con 6. Malawi, Marruecos y Mauritania cuentan con dos y los Territorios Saharauí, Ghana y Senegal con uno.

## Proyectos

### Argelia (RD Saharauí (1))

- Mantenimiento del laboratorio y de la producción local de medicamentos esenciales en los campamentos saharauis de Tinduf (Argelia)

### 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 prevalencia de la Violencia basadas en Género a través de los actores públicos y la sociedad civil en el DS de Sig-Noghin
- Prevención y tratamiento de las fístulas obstétricas consecuencia de la MGF para la mejora de la salud materna en la provincia de Ziro en Burkina Faso
- Refuerzo de la promoción de buenas prácticas de alimentación de lactantes y niños en el Distrito Sanitario de Kampti, Región Suroeste, Burkina Faso
- Refuerzo de los servicios públicos de salud ocular de la región de Hauts Bassins, en Burkina Faso, a través de la prevención y tratamiento de patologías oculares y la capacitación de personal local

- 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

### Etiopía (10)

- Promoción y defensa de los derechos de las mujeres de cuatro distritos de Etiopía
- Mejorar el empoderamiento de las mujeres pastoristas de Filtu, Cheraty y Elkarre de la Región Somalí de Etiopía
- Promoción de los derechos de las mujeres pastoristas de la Región Somalí de Etiopía
- Establecimiento de un sistema organizado para la lucha contra la violencia machista en dos woredas de la región de Tigray, Etiopía
- Jangela Solidaria
- Desarrollo social y educacional en Wukro - Estudiantes 2016-2017
- Fortalecimiento económico de las familias encargadas del cuidado de huérfanos y huérfanas de los Woredas de Wurko y Kilde-Awlaelo
- Mejora de la resiliencia de la población de Filtu y Hudet tras la emergencia por sequía
- Mejorar las condiciones de vida de las mujeres y niñas del distrito de Hudet en la Región Somalí de Etiopía

### Ghana (1)

- Instalación de una bomba de agua en la escuela primaria Inmaculada Corazón de María

### Malawi (2)

- Malawi el corazón caliente de África
- Apoyo sanitario en Malawi

### Mali (13)

- Apoyo a la formación de base del personal sanitario en Malí en Salud Sexual y Reproductiva
- Mejora de la salud materna y neonatal en la Comuna VI de Bamako
- Cobertura Universal en Salud en la región de Kayes: fortalecimiento de servicios y accesibilidad
- Cobertura universal de salud en la Región de Kayes, con especial incidencia en la salud reproductiva e infantil
- Tratamiento de la Malnutrición Aguda Severa en el Distrito Sanitario de Bandigara
- Cobertura Universal en Salud en la región de Kayes: fortalecimiento de servicios y accesibilidad financiera
- Mejora de las condiciones de vida de la población de Koulikoro y Kalana
- Cultivo de la moringa para la mejora de las condiciones de salud y medioambientales en la Comuna de Gouandiaka
- Senekela Sisibere

- Apoyo educativo en Malí

- Atención nutricional en el dispensario y centro nutricional de Kalana
- Atención a mujeres embarazadas en el área de Koulikoro

- Mejora de las condiciones de vida de la población maliense

### 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

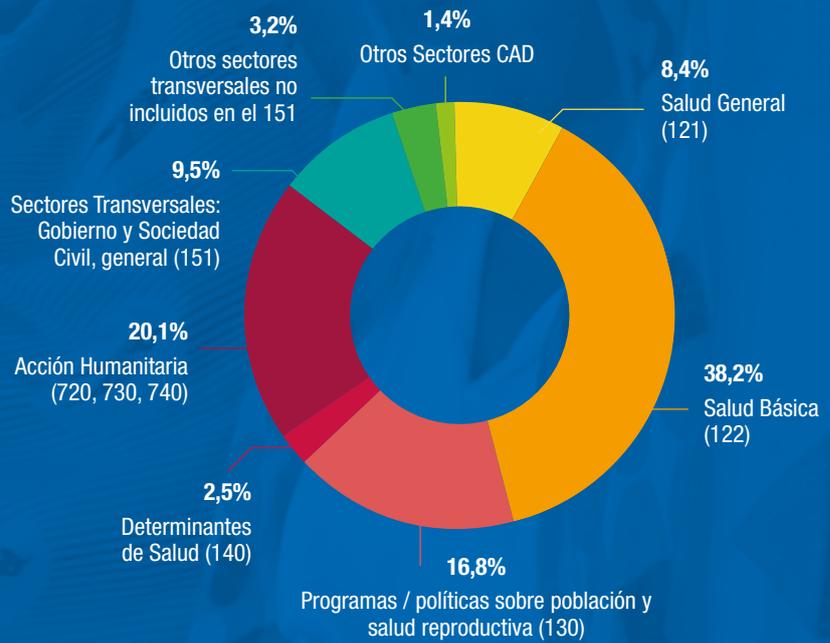
### Mauritania (2)

- Apoyo a la atención y detección de la malnutrición aguda en la región de Brakna.
- Apoyo a la atención y detección de la malnutrición aguda severa y enfermedades relacionadas en Brakna

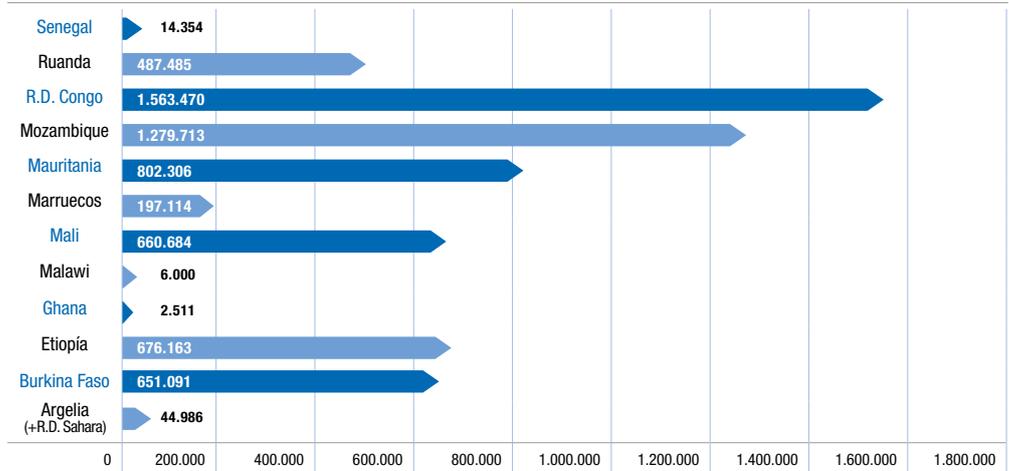
### Mozambique (7)

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

## ▼ Asignación Sectorial en África



## ▼ Países de Intervención en África



- Determinantes Sociales de la Salud en la ciudad de Maputo
- Contribuir a la defensa, la garantía y el ejercicio de una vida libre de violencia de las mujeres de Maputo
- Mejorar la salud de la población incidiendo en sus Determinantes Sociales, con especial foco en la nutrición, mediante el fortalecimiento de la Atención Primaria como la mejor estrategia para asegurar el derecho a la salud y la colaboración de sociedad civil, instituciones de investigación y el SNS

### República democrática del Congo (11)

- 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
- Movilización comunitaria de la Zona Sanitaria de Ngaba para la lucha contra la Violencia Sexual Basada en Género (VSBG)
- Movilización de la comunidad y de las autoridades político-administrativas de Masa, Sona Bata y Basauri en la lucha contra la VSBG y toda forma de discriminación contra mujeres y niñas, RDC, Fase II

Los proyectos desarrollados en África han contribuido a mejorar el bienestar de 2.061.530 personas de las cuales 1.126.562 eran mujeres y 934.969 eran hombres.

- Prevención y atención de las complicaciones médicas derivadas de la malnutrición en niños y niñas menores de 5 años en la Zona Sanitaria (ZS) de Biyela
- Rehabilitación nutricional de 800 niños y niñas y 60 mujeres embarazadas y lactantes en la ZS de Biyela, RD Congo
- Promoción de los Derechos de las personas con Diversidad Funcional en la ciudad de Kinshasa, RDC
- Refuerzo de la participación comunitaria en la Provincia del Alto-Uele
- Desarrollo de la atención primaria de salud en la Zona de Salud de Bolenge, Provincia del Ecuador

- Apoyo sanitario integral al Área de Salud Ndanu 1 (ZS Kingabwa)
- Contribución al acceso universal a la lucha contra el paludismo, tuberculosis y VIH en RDC

### Ruanda (6)

- Proyecto de Promoción Socio Económica: Dukora Tuyi Imbere. IV Etapa
- Promoción de la Higiene y el Saneamiento en el Distrito de Kamonyi. IV Etapa
- Dukora Tuyi Imbere. IV etapa
- Promoción de la Higiene y el Saneamiento en el Distrito de Kamonyi. Dukore Tuyje Imbere. V etapa

- Ayuda emergencia para la situación de inundaciones en 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

# PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN **ÁFRICA 2018**

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Nº Cooperantes	RR.HH. Local
					Total	Ejecutado en 2018	Mujeres	Hombres		
<b>Argelia (+R.D. Sahara)</b>	· MM Mediterrània		1	· 121 · 122 · 151 · 99820	81.187	44.986	75.004	75.007	1	11
<b>Burkina Faso</b>	· MM Sur · MM Mediterrània · MM Norte	183	8	· 112 · 122 · 130 · 140 · 15180 · 151 · 311 · 430 · 720	1.987.276	651.091	114.961	27.755	2	12
<b>Etiopía</b>	· MM Gipuzkoa	173	10	· 112 · 122 · 130 · 140 · 15180 · 151 · 311 · 430 · 720	1.579.187	676.163	80.856	941	2	
<b>Ghana</b>	· MM Rioja	140	1	· 140	2.511	2.511	170	170		
<b>Malawi</b>	· MM Norte	171	2	· 111 · 122	6.000	6.000	6.707	4.892		
<b>Mali</b>	· MM NAM · MM Norte · MM Sur	182	13	· 121 · 122 · 130 · 151 · 720 · 9981004	4.690.380	660.684	181.134	171.977	1	26
<b>Marruecos</b>	· MM Sur	123	2	· 121 · 130 · 151	370.000	197.114	194.928	193.128		2
<b>Mauritania</b>	· MM Sur	159	2	· 122 · 720	1.362.000	802.306	3.045	2.964	5	51
<b>Mozambique</b>	· MM Mediterrània	180	7	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 998	4.652.818	1.279.713	210.702	197.555	4	18
<b>República Democrática del Congo</b>	· MM NAM · MM Bizkaia	176	11	· 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 311 · 920	3.834.827	1.563.470	126.171	127.817		24
<b>Ruanda</b>	· MM Alava · MM Gipuzkoa · MM Bizkaia · MM NAM	158	6	· 122 · 151 · 720	635.375	487.485	130.671	130.577	1	2
<b>Senegal</b>	· MM NAM	164	1	· 121	14.354	14.354	2.213	2.186		
<b>TOTALES</b>			<b>64</b>		<b>19.215.916</b>	<b>6.385.877</b>	<b>1.126.562</b>	<b>934.969</b>	<b>16</b>	<b>146</b>

Contrapartes	Financiadores
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ministerio de Salud de la RASD</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ajuntament de l' Hospitalet · Fons Català</li> <li>· Facultat de Farmàcia de la Universitat de Barcelona · medicusmundi med</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ministerio Acción Social y Solidaridad Nacional · Distrito Sanitario de Houndé/Dirección Regional de Salud de Hauts Bassins · 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, Sureste y Centro · Mairie de Safané · Hnas. de la Anunciación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Junta de Comunidades de Castilla La Mancha · Junta de Andalucía · Diputación de Castellón · Ayto. de Castellón · Ayto. de Albacete · Ayto. de Vila Real · Ayto. de Gijón · Ayto. de Langreo · Ayto. de Reinosa · General Optica · medicusmundi sur</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· WSDP (Wukro Social and Development Program) · Padres Blancos · WAT (Women's Association of Tigray) · ADCS-St.Mary's College · Pastoralist Concern</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Agencia Vasca de Cooperación para el Desarrollo (AVCD) · Diputación de Gipuzkoa · Ayto. Andoain · Donación privada Jangela · medicusmundi Gipuzkoa</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Hermanas Misioneras Espíritu Santo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· medicusmundi rioja</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ayto. de Langreo · Caja Rural de Asturias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Hnas. Misioneras de María Mediadora</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Dirección Regional de Salud de Bamako, Mopti y Kayes · Union Technique de la Mutualité Malienne · Institut National de Formation en Sciences de la Sante</li> <li>· Hnas.Franciscanas Misioneras de María Auxiliadora · medicusmundi mali</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· AECID · Junta de Andalucía (AACID) · Principado de Asturias (ASCD) · Ayto. de Santander · Ayto. de Oviedo · Ayto. Gijón · Ayto. de Carreño · Ayto. de Castrillon · Ayto. Siero · Ayto. Avilés · Ayto. de Torrelavega · Fundación Alimerka · medicusmundi Sur y Norte</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ministerio de Salud de Marruecos · Ministerio de Empleo y Asuntos Sociales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· inditex · medicusmundi sur</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Dirección Regional de Salud de Gorgol</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· ECHO · medicusmundi sur</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Conselho Municipal de Maputo y Pemba · Dirección Provincial de Salud (DPS) Nampula y Cabo Delgado · Instituto de Estudios Sociales y Económicos (IESE)</li> <li>· Mecanismo de Apoyo a la Sociedad Civil (MASC) · Facultad de Medicina de la Universidad Eduardo Mondlane (UEM) · Centro de Formación de Salud de Inhambane · Centro Terra Viva (CTV) · Fórum Mulher · Nweti</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· UE - EuropeAid · AECID · Diputación de Lleida · Ayuntamiento de Barcelona · Ayto. de Granollers · Ayto. de Lleida · Ayto. de San Cugat · La Caixa · Fons Catalans · Donativos finalistas · medicusmundi med</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Dirección provincial de Salud de Ecuador y Kinshasa · Jeunes Paysannes en Action (JPA) · Consorcio VHDH, ACODELMAH, PAROUSSIA · Diócesis de Kisantu/Buró de Servicios Médicos (BDOM) · Oficina Central de la zona de salud de SONA- BATA · Communauté Évangélique du Christ au Coeur d'Afrique16 (CECCA 16)</li> <li>· Delegación MM en R.D.C · CEPROMOR · Bureau Diocésain Des Œuvres Médicales de Kinshasa (BDOM/Kinshasa)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· CONCORD+SANRU (Fondo Global) · UE (ANE-AL en RDC) · Gobierno Foral de Navarra · Gobierno Vasco - AVCD · Gobierno de Aragón · Diputación de Bizkaia · Ayto. de Zaragoza · Ayto. de Teruel · Ayto. de Cendea · Ayto. de Basauri · Ayto. Durango · Ayto. de Sangüesa · Fondo de Solidaridad 0,7% de los trabajadores y trabajadoras de Gobierno Vasco y Osa-kidetza · Fundación Ibercaja · Fundación Iraizoz · Bateginez · AIXERROTA · medicusmundi nam y bizkaia</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Centro de servicios y cooperativas, UGAMA · Diócesis de Ruhengeri · COFORWA · ARDE/ KUBAHO · medicusmundi rwanda</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Gobierno Vasco (AVCD) · Fondo de emergencia Alavés · Ayto. de Vitoria - Gasteiz · Ayto. de Berriozar · Ayto. de Estella · Ayto. Noain · Ayto. de Burlada · Ayto. de Peralta · Ayto. de Baztán · Ayto. de Tafalla · Ayto. de Odieta · Ayto. de Coslada · Fondo Navarro de Municipios y Concejos · Colegio Oficial de Arquitectos Vaconavarro · Bateginez · Bodegas Rioja Alta · Atarrabia contra el Hambre · F. Napardi · EurHope · Zabala Innovation Consulting · Comansa · Grupompleo · medicusmundi nam, bizkaia y araba</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>· Consejo de Barrio de Léona</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· Ayto. Andorra · Caja Rural de Teruel · EurHope · medicusmundi nam</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>56</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>107</b></p>

# ASIA

Durante el año 2018, medicusmundi destinó 466.606 euros a los 7 proyectos de desarrollo ejecutados en Asia, lo que equivale al 3,64% de los recursos totales gestionados en el área de proyectos por la organización.

Desde el punto de vista de la asignación sectorial el 57,22% se ha destinado a Programas / políticas sobre población y salud reproductiva (CAD 130), el 14,57% de los recursos se destinó

a Salud Básica (CAD 122), un 16,63% a Sectores Transversales: Gobierno y Sociedad Civil, un 6,86% a Salud General (CAD 121) y un 4,72% a Determinantes de Salud (140).

Los proyectos en Asia están localizados en India y han contribuido a mejorar el bienestar de 33.378 personas, de las cuales 33.067 eran mujeres y 311 hombres.

## Proyectos

### India (7)

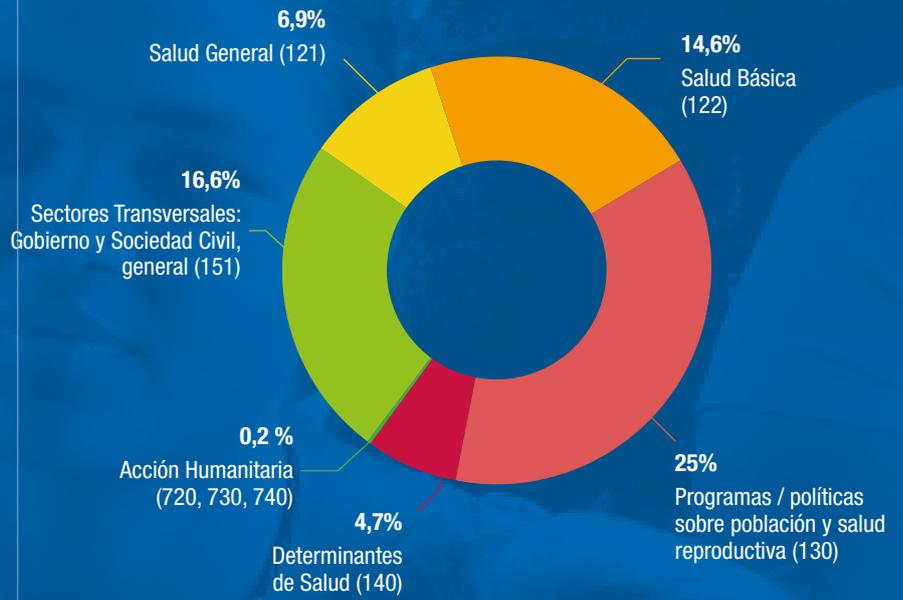
- Empoderamiento de las mujeres adivasis apoyando su equidad de género. (Fase II)
- Generar el liderazgo de mujeres para demandar Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos abordando la violencia contra las mujeres
- Empoderamiento de las mujeres en situación de mayor vulnerabilidad de la comarca de Shrirampur
- Fortalecer los DDSSRR a nivel comunitario a través del liderazgo de mujeres y jóvenes en Uttar Pradesh, Bihar y Jharkhand

## PROYECTOS DE MEDICUSMUNDI EN ASIA 2018

País	Asociaciones Presentes	IDH	Nº Proyectos	Sector intervención CAD	Presupuestos		Personas Titulares de Derechos		Nº Coope-rantes	RR.HH Loca
					Total	Ejecutado en 2018	Mujeres	Hombres		
India	· MM Gipuzkoa	130	7	· 114 · 121 · 122 · 130 · 140 · 151 · 321 · 430 · 998	2.333.472	466.606	33.067	311	1	
<b>TOTALES</b>			<b>7</b>		<b>2.333.472</b>	<b>466.606</b>	<b>33.067</b>	<b>311</b>	<b>1</b>	<b>0</b>



▼ Asignación Sectorial en Asia



- Empoderamiento de las mujeres rurales de la comarca Sanand asegurando sus derechos, participación en la mejora sanitaria y socia
- Soporte estratégico al Hospital del Pilar de Kanyakumari
- Apoyo emergencia Kerala

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

Red de organizaciones sin fines de lucro que trabajan en cooperación internacional en el campo de la salud. MMI cuenta con 20 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

<https://phmovement.org/>

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.



## Futuro en Común

<https://futuroencomun.net/>

Espacio vivo de encuentro entre entidades y colectivos de sectores muy diversos. Trabajan para acabar con las causas globales y locales de la pobreza, las desigualdades y a favor del desarrollo sostenible. Debemos y queremos construir y reflexionar colectivamente, compartir agendas e identificar luchas y elementos comunes y divergentes, pero en los que podemos apoyarnos.



## Plataforma Nosotras Decidimos

<http://nosotrasdecidimos.org/>

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](http://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.



## 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 una Alimentación Saludable

<https://justiciaalimentaria.org/dame-veneno/alianza>

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.



## Alianza por el Agua

[www.alianzaporelagua.org](http://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.



## Àgora Nord-Sud

<https://agoranordsud.wordpress.com/>

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.



## Alianza contra la Pobreza

<http://www.alianzacontralapobreza.org/>

Varias Asociaciones de medicmundi han participado en múltiples reuniones convocadas por esta plataforma que agrupa a diversos colectivos y redes a favor de la erradicación de la pobreza.



## REDER

[www.reder162012.org](http://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.

# 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 2018 las intervenciones desarrolladas han sido 50, utilizando para ello diferentes soportes y formatos como son las exposiciones, acciones de calle, teatro, vídeo – 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.

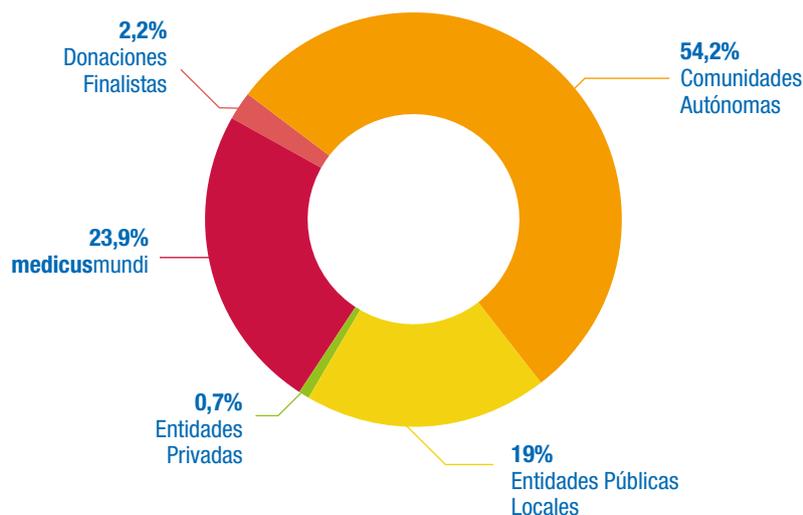
Son 115.260 personas, 93.546 mujeres y 21.714 hombres, las que se han beneficiado y/o han participado directamente de o en las actividades programadas. La población universitaria junto con los y las jóvenes son parte de nuestro grupo de interés.

La inversión económica realizada asciende a **907.464 euros**. Los gobiernos autonómicos han contribuido con 492.014 euros, las entidades públicas locales con 172.810 euros, entidades y donaciones privadas han supuesto 26.100 euros y **medicusmundi** aportó 216.540 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 lo más representativo de las actividades desarrolladas en 2018.

## ▼ Origen Financiación de las Acciones de Transformación Social



## CAMPAÑAS

• **Salud, derecho, acción. Medio ambiente y salud global. #LaPitjorEpidèmia** Sensibilizar e informar sobre la relación entre salud y determinantes sociales, en especial el medio ambiente, así como de la influencia que ejercen en él nuestros hábitos de vida y consumo, con el fin de aumentar la predisposición al cambio de hábitos y a la movilización por un modelo de desarrollo sostenible y respetuoso con los derechos humanos.

• **Osasun Publiko eta Unibertsalaren Alde. Desigualdades e inequidad en el acceso a la salud. 2ª fase.** Desarrollado por las asociaciones de **medicusmundi** en el País Vasco, el objetivo es potenciar una conciencia social crítica que garantice el reconocimiento y ejercicio del Derecho Humano a la Salud. Queremos comprometer a las instituciones vascas en la defensa de un modelo público y universal de salud a través de un trabajo articulado con diferentes agentes sociales, sobre todo con la juventud.

• **Abordaje de la violencia simbólica desde en el ámbito educativo, sanitario y los medios de comu-**

**nicación.** Articular una estrategia intersectorial para la prevención de la violencia simbólica, detectada como una problemática de salud pública, generando conocimiento en el ámbito educativo, sanitario y creando espacios de reflexión.

• **Generando modelos y cambios intergeneracionales para la garantía de los Derechos sexuales-Reproductivos e igualdad de género.**

Concienciación y movilización de la juventud guipuzcoana frente a la vulneración de los derechos sexuales y reproductivos y la desigualdad de género; así como una incidencia político-social sobre sus causas sistémicas.

• **Redes Sanitaria Solidaria (RSS) Multipliquem Salut.** Para sensibilizar, concienciar y promover la reflexión y actitud crítica de la ciudadanía sobre la importancia del cumplimiento del tercer ODS: Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades; la influencia de las políticas públicas y la problemática que limita el derecho a la salud en todo el mundo.

• **Legado Solidario.** Campaña en la que participamos desde hace 11 años para informar a la sociedad sobre la posibilidad de donar en testamento a

una causa solidaria, colaborando así de cara al futuro para hacer de éste un mundo mejor.

## CONGRESOS, JORNADAS Y SEMINARIOS

• **Curso Salud y Desarrollo.** Formación para dar a conocer la problemática en salud de las personas y colectivos con más vulnerabilidad, así como proporcionar a los asistentes los instrumentos de análisis necesarios para la comprensión crítica sobre el planteamiento del derecho a la salud como un derecho fundamental.

• **Conferencia “El Refuerzo de los Modelos de Salud Pública en la Lucha contra la Violencia de Género” organizada por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en El Cairo.** La coordinadora del programa de medicusmundi Sur contra la violencia de género en Burkina Faso, Mme. Yvette Ouedraogo representó a la sociedad civil de Burkina Faso en sus esfuerzos por avanzar en la lucha contra la violencia de género, en la conferencia organizada por la OMS sobre “El Refuerzo de los Modelos de Salud Pública en la Lucha contra la Violencia de Género” a instancias del gobierno de burkinés.

• **Equidad y Salud.** Dirigida a alumnos universitarios, damos a conocer las desigualdades injustas y evitables en el acceso al derecho a la salud, el trabajo que la cooperación realiza para terminar con ellas y el papel que podemos jugar todas las personas para que la salud sea una realidad.

• **Libre Comercio, Empresas y Gobiernos: Negociando con la Salud.** El objetivo es desarrollar un proceso analítico, reflexivo y de construcción de alternativas para la defensa del derecho a la salud pública y universal frente a tendencias privatizadoras e intereses mercantilistas.

• **Osasun Publiko eta Unibert-salaren Alde. Desigualdades e inequidad en el acceso a la salud.** Queremos 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 desde la corresponsabilidad global.

• **Curso de Verano sobre Salud sexual y reproductiva y desarrollo desde un enfoque de género y derechos humanos en la UNIA.** **medicumsmundi** colaboró en el curso Salud sexual y reproductiva y desarrollo desde un enfoque de género y derechos humanos que en Baeza dentro de la programación que la UNIA realizó en su sede Antonio Machado. Además como actividad complementaria al curso estuvo abierta la exposición de **medicumsmundi Sur** “**Todas las mujeres libres de violencia**”

• **Amenazas al derecho a la salud en Euskadi.** Presentación de la investigación que analiza los factores que amenazan el derecho a la salud en Euskadi, en colaboración con Tolosaldea por la Sanidad Pública.

• **“Medicamentos, ¿salud o puro negocio?”** Analizamos si su objetivo es la salud o están enfocados al puro negocio, si el verdadero negocio de los medicamentos estuviera en la enfermedad premeditada o si está la ley de patentes por encima del derecho a la salud.

• **XVIII Curso "Sexualidad, Género y Desarrollo".** Sus objetivos principales es dotar al alumnado de los instrumentos de análisis necesarios para la comprensión crítica de los derechos sexuales y derechos reproductivos y analizar los diferentes factores que hacen que gran parte de la población femenina mundial no disfruten de estos derechos.

• **Derechos Sexuales y Reproductivos en la Universidad** Jornadas que han contribuido a fortalecer las capacidades de los agentes andaluces mediante el apoyo a la formación para el desarrollo especializada en los **Derechos Sexuales y Reproductivos y el Desarrollo.** Impartido a estudiantes universitarios.

## EDUCACIÓN PARA EL DESARROLLO Y SENSIBILIZACIÓN

• **Jóvenes desafiando la violencia machista** tercera edición del concurso desarrollado por **medicumsmundi** Gipuzkoa sobre la lucha contra las expresiones de violencia machista y la necesidad de identificarlas y darlas la vuelta.

• **Espacio Mundi.** Campaña que poner de manifiesto que otro mundo es posible a través de la transformación social de **medicumsmundi** en Zaragoza, donde organizamos actividades en torno al comercio justo y consumo responsable.

• **Proyecto medicus joven.** Formación de grupos de Acción Social, monitores y monitoras. Queremos

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.

• **Ciclo de agua, ciclos de vida.** Dar a conocer sus diferentes usos y la importancia de hábitos higiénicos para evitar enfermedades relacionadas con el agua, familiarizándose con técnicas para una cultura de ahorro y conservación del vital líquido.

• **"Sensibilización sobre el derecho a la identidad a partir de un entorno de refugiados. Si no soy no puedo ser".** Sobre la realidad de los refugiados a través de la realización de talleres de cine de animación.

• **Brwanda, un encuentro con Ruanda en el Parque Municipal de Burlada.** Damos a conocer la realidad de Ruanda y el trabajo que **medicumsmundi** desarrollamos en ese país con múltiples actividades relacionadas con Ruanda.

• **El Enigma del Agua.** Sensibilizar sobre la importancia del agua como derecho humano prioritario en cuanto a su papel en la salud.

• **De lo personal a lo Global: Fomentando la participación de la juventud a través de los DSDR.** Actividades con el alumnado que permitan reflexionar sobre las cuestiones de DDHH y DSR desde la perspectiva de la realidad de la juventud en todo el mundo y con un enfoque centrado en la participación de los y las jóvenes.

• **La ruleta de la Salud.** Sensibilizamos y movilizamos a la ciudadanía gasteiztarra en la lucha en contra de las desigualdades sociales que se dan en el acceso al derecho a la salud en el mundo. Porque sabemos que el azar tiene mucho que ver en nuestra salud. Y el código postal condiciona nuestra esperanza de vida.

- PONER UN LONDON
- TENEMOS DERECHO A

EL MURO DE NUESTRA  
SEXUALIDAD

don

\* PASTI

\* No e  
hombre  
mal i  
ESO

\* No  
sim  
\*



• **Agua potable y saneamiento sostenible en Totorapata, Ayacucho.**

Concurso sobre el derecho humano al agua y saneamiento de relatos breves. También se realizan talleres en centros educativos donde los alumnos aprenderán y reflexionarán sobre la problemática de agua potable y saneamiento concretamente en Perú. La población adolescente alavesa se involucra y participa de forma activa en la defensa y consecución del Derecho Humano al agua y al Saneamiento.

• **Derecho humano al agua potable y saneamiento Concepción-Cangallo-** Concurso sobre el derecho humano al agua y saneamiento de relatos breves. También se realizan talleres en centros educativos donde los alumnos aprenderán y reflexionarán sobre la problemática de agua potable y saneamiento concretamente en Perú.

• **Durangotik hegoaldera.** Promover el interés y el conocimiento de las y los jóvenes vizcaínos y de Durango sobre la importancia de la salud universal en cualquier parte del mundo y el respeto de los DDHH en los pueblos más empobrecidos del planeta (tomando como ejemplo Guatemala).

• **Concurso Jóvenes en Busca del Sur** su objetivo es el conocimiento y el interés de las y los jóvenes por la realidad de los países del Sur, partiendo de que nos encontramos en un mundo globalizado en el que las problemáticas y circunstancias que se viven en diferentes partes del planeta están cada día más relacionadas.

• **Maratón de Cuentos Solidarios.** Sensibilizar a niños y adultos sobre las desigualdades en el mundo a través de cuentos tradicionales. Se motiva a las personas hacia el voluntariado y el compromiso.

• **Ver, oír, actuar.** Promocionar los proyectos de cooperación de sensibilizando a la comunidad de la realidad social en la que trabajamos en el Sur, fomentando valores de justicia y solidaridad.

• **La fiebre del oro. Mercurio, de la mina al plato. Salud global y minería artesanal (APS).** Concienciar al alumnado sobre los efectos de la minería artesanal en el medio ambiente y la salud global y de los efectos de nuestro consumo en los países y poblaciones empobrecidas.

• **III Concurso “Jóvenes desafiando la violencia machista”** Enfocado en la lucha contra todas las expresiones de violencia machista, la necesidad de identificarlas y saber darles la vuelta

• **XXII Marcha contra el Racismo y la Xenofobia.** Actividad para sensibilizar a toda la población sobre el racismo y la xenofobia.

• **Transformando modelos que destruyen salud** Educar, concienciar y promover la reflexión crítica de la ciudadanía sobre la importancia del cumplimiento de los ODS, especialmente los relacionados con la igualdad de género y el derecho a la salud, a través de metodologías educativas innovadoras y eficaces.

• **XVIII Encuentro de Encajeras** organizado por la Asociación de Mujeres del barrio de ‘Fátima-Ensanche’ y medicusmundi al que han participado unas 200 encajeras en el Centro socio-cultural de ‘El Ensanche’.

• **Relatos Solidarios "Remedios López" 2018.** En esta edición el jurado otorgó el primer premio a María Nieves Jurado Martínez con la obra “El color de los refugiados”.

• **Un día de Cuento:** XVIII Edición de la Maratón de Cuentos Solidarios enmarcado en la Semana del Libro que, como cada año, celebra la Biblioteca Pública de Albacete y forma parte de las actividades de Educación

para el Desarrollo y Sensibilización de medicusmundi.

• **Carreras Populares**

• **LILATON 2018.** Este año correremos bajo el lema “Sinsten dizuegu!!”

• **“II Carrera Solidaria medicusmundi”** Salud, deporte y solidaridad . O cómo colaborar a través del deporte en favor de proyectos imprescindibles de salud.

## EXPOSICIONES

medicusmundi realiza a lo largo del año exposiciones como recurso para sensibilizar a la sociedad.

• **Violencia simbólica a través del cómic. Nire gorputza nire erabakia II** Articular una estrategia intersectorial, orientada a la población joven getxotarra, para la prevención de las violencias contra las mujeres a través del cómic para dar a conocer la realidad de las violencias entre las mujeres.

• **Salud es nombre de mujer** El ella se abordan los problemas de la mujer en el mundo. Como actividad escolar es muy proactiva al estimular la curiosidad de los escolares que incluye además actividades complementarias.

• **Agua, salud y desarrollo** Interesante exposición donde se vincula la importancia vital del agua con la salud y el posterior desarrollo.

• **Todas las mujeres libres de violencia** Una de las exposiciones que más éxito tienen y más demandadas, precisamente porque no dejan indiferente a nadie, particularmente este año que ha tenido una gran relevancia social.

• **El vecino de enfrente** El único camino para mejorar nuestras respectivas sociedades es trabajar juntos (cooperar) con nuestro «vecino de enfrente». Ambos lados del Estrecho forman parte de un continuo cultural y social.

- **Acércate a Ruanda** A través de 24 imágenes se muestran diferentes aspectos de la vida en Ruanda y el trabajo de medicusmundi en el distrito de Gakenke.

- **El reto de la equidad en salud** Nos explica 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.

- **Agua, Salud y desarrollo** Para promover el cambio de actitudes necesarias para lograr una gestión sostenible y solidaria de los recursos hídricos mundiales, tanto en términos de calidad como de cantidad.

- **18 días ante el espejo** Exposición fotográfica con otra visión distinta de lo que es la cooperación en la que contrasta la vida en Camerún con nuestro modo de vida.

## PUBLICACIONES Y MULTIMEDIA

- **12ª Muestra de Cine "Salud, derechos, acción"** Sensibilizar e informar sobre la relación entre salud y determinantes sociales, en especial el medio ambiente, así como de la influencia que ejercen en él nuestros hábitos de vida y consumo, con el fin de aumentar la predisposición al cambio de hábitos y a la movilización por un modelo de desarrollo sostenible y respetuoso con los derechos humanos.

- **La Fiebre del Oro** producido por medicusmundi y Kanaki Films, y financiada por la AECID y Europaid, pone de manifiesto la pobreza de la población en contraste con la riqueza del subsuelo al norte de Mozambique en Cabo Delgado.

- **La Salud por derecho** dedicado a medicusmundi Andalucía en el programa HIJOS DE ANDALUCÍA de Canal Sur.

- **Concierto Solidario** a favor de **medicusmundi** ofrecido por la Big Band del Real Conservatorio de Música y danza de Albacete.

- **#Erescooperación** campaña de comunicación en RTVA para dar a conocer a la ciudadanía el trabajo que hacen las ONGD andaluzas en cerca de 60 países de todo el mundo en favor de los derechos a la educación, la alimentación, el medio ambiente .

- **"Iguales y Diferentes. Cine de animación como herramienta para la expresión de identidades culturales"** A través del cine de animación como herramienta para la expresión de identidades culturales se desarrollan talleres educativos para alumnos y profesores.

- **"Los que faltaban"** obra de teatro para dar a conocer las desigualdades en salud evitables. Completa la jornada de Equidad y Salud.

- **"Cuerdas"** Documental dirigido por Marga Gutiérrez y producido por Tripulante Produce, que refleja el trabajo que medicusmundi NAM lleva apoyando varias décadas en Perú por el derecho a la salud.

## COMERCIO JUSTO Y ACCIÓN SOCIAL

- **Comercio Justo.** El consumo es una poderosa herramienta de transformación social. Por eso en **medicusmundi** 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 contribui-

mos 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 2018 hemos desarrollado 4 proyectos de comercio justo, todos ellos en Alava, que han supuesto una inversión de 135.285 euros; La financiación ha venido de la Diputación Foral de Álava, el Ayuntamiento de Vitoria – Gasteiz y de las asociaciones de medicusmundi araba y nam. Además, hemos mantenido más activas que nunca las tiendas de Vitoria, Zaragoza y Pamplona gracias a las personas voluntarias que se han ofrecido a colaborar.

- **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 **medicusmundi Sur** en Castilla La Mancha para su utilización como dispositivo de alojamiento para personas en situación de vulnerabilidad, así como para que desde **medicusmundi** 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....

El Centro de Acogida, cedido por la Consejería de Bienestar Social, cuenta además con una financiación de 51.464 euros, a través del Plan Regional de Integración Social (PRIS) y de casi ocho mil euros del ayuntamiento de Albacete. El Centro a atendido a 155 Personas Inmigrantes procedentes de Senegal, Mali, Nigeria y 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 2018, **medicusmundi** ha mantenido acuerdos de colaboración con las siguientes empresas:



**medicusmundi** comercializó junto a la empresa Colección Solidaria, felicitaciones de navidad para empresas. En 2018, los ingresos por esta colaboración ascendieron a **12.317,14€**.

[www.felicitaciones-creativas.com](http://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 o Burkina Faso. Lo donado por General Óptica asciende a **80.000€**.

<https://www.generaloptica.es/es/solidaridad#tab2>



**PUBLICIDAD.NET**

**Publicidad.net** colabora con **medicusmundi** y manteniendo la plataforma de televisión [www.medicusmundi.tv](http://www.medicusmundi.tv) y con campañas on-line para el conocimiento institucional de la Organización entre la sociedad.

<https://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 affinityty, que cuenta con casi ocho mil usuarios y nos proporciona **28.728,98€** de ingreso, y el Fondo Ético Konpromiso, que reportó **10.620,95€**.

<https://www.laboralkutxa.com/es/particulares/gestion-diaria/tarjetas/credito-visa-medicus-mundi>



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.

[http://www.gruposantander.es/dividendo\\_solidario.html](http://www.gruposantander.es/dividendo_solidario.html)



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 989 unidades y proporcionaron unos ingresos de **9.992,94€**.

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



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 **3.693,63€**.

[https://www1.caixabank.es/apl/tarjetas/catalogo/catalogo.index\\_es.html?idImagen=1167](https://www1.caixabank.es/apl/tarjetas/catalogo/catalogo.index_es.html?idImagen=1167)



**Testamenta** es el primer portal en España que ofrece tramitar el Testamento Online y además gratis si el testador incluye a **medicumsmundi** en su testamento.

<https://www.testamenta.es/testamento-solidario/medicus-mundi/>



**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>

## 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 **300.000€ anuales**.

<https://www.inditex.com/comprometidos-con-las-personas/apoyo-a-la-comunidad/programa-medicus-mundi>

# 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.

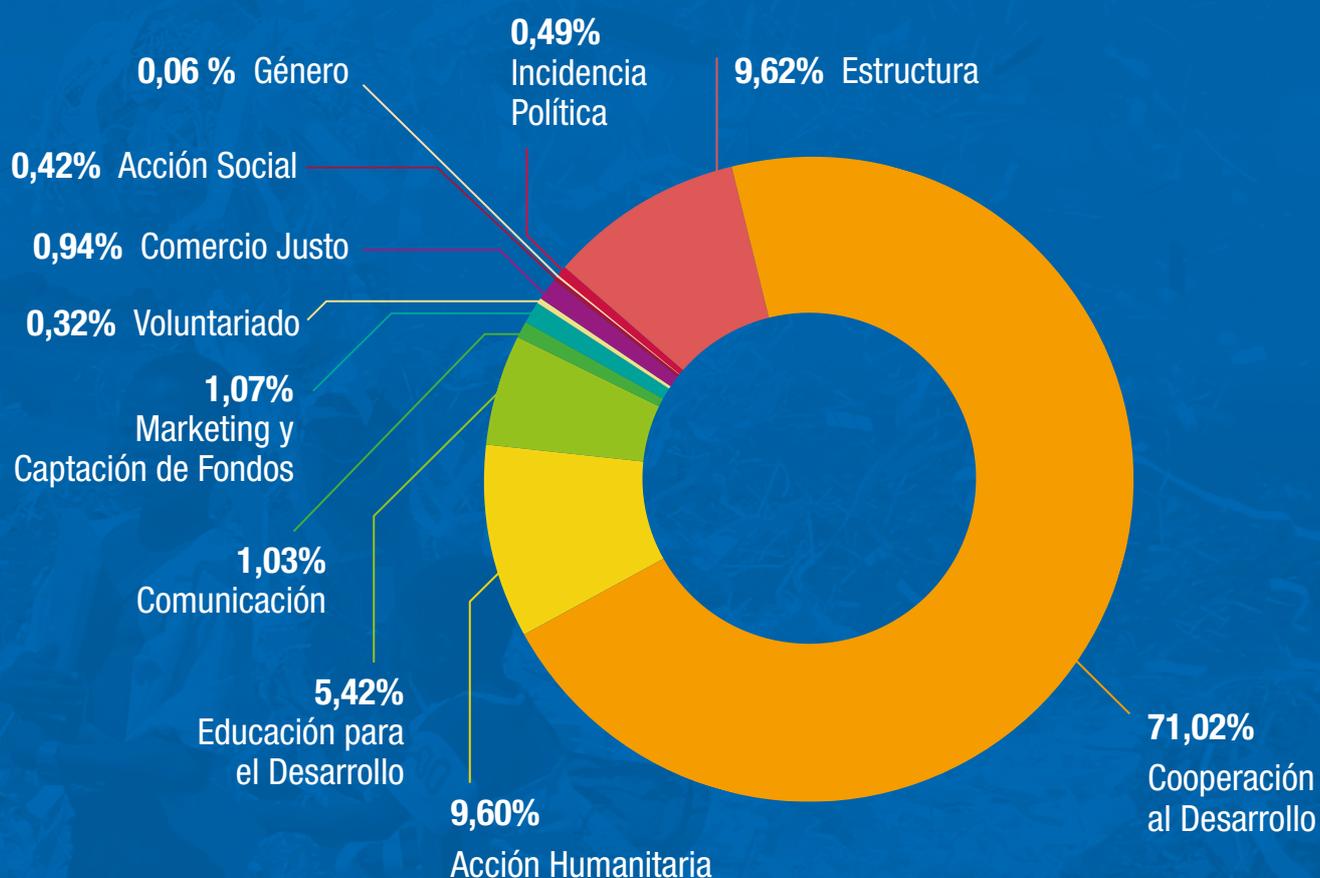
Así mismo, con fecha 20 de Diciembre de 1999, **medicusmundi** ha sido inscrita en el Registro de Organizaciones No Gubernamentales de Desarrollo de la Secretaría General de la Agencia Española de Cooperación Internacional, en virtud de lo dispuesto en el Art. 33 de la Ley 23/1998, de 7 de Julio, de 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 2018 **medicusmundi** **14.839.303,27 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.

## ▼ Distribución de los Recursos

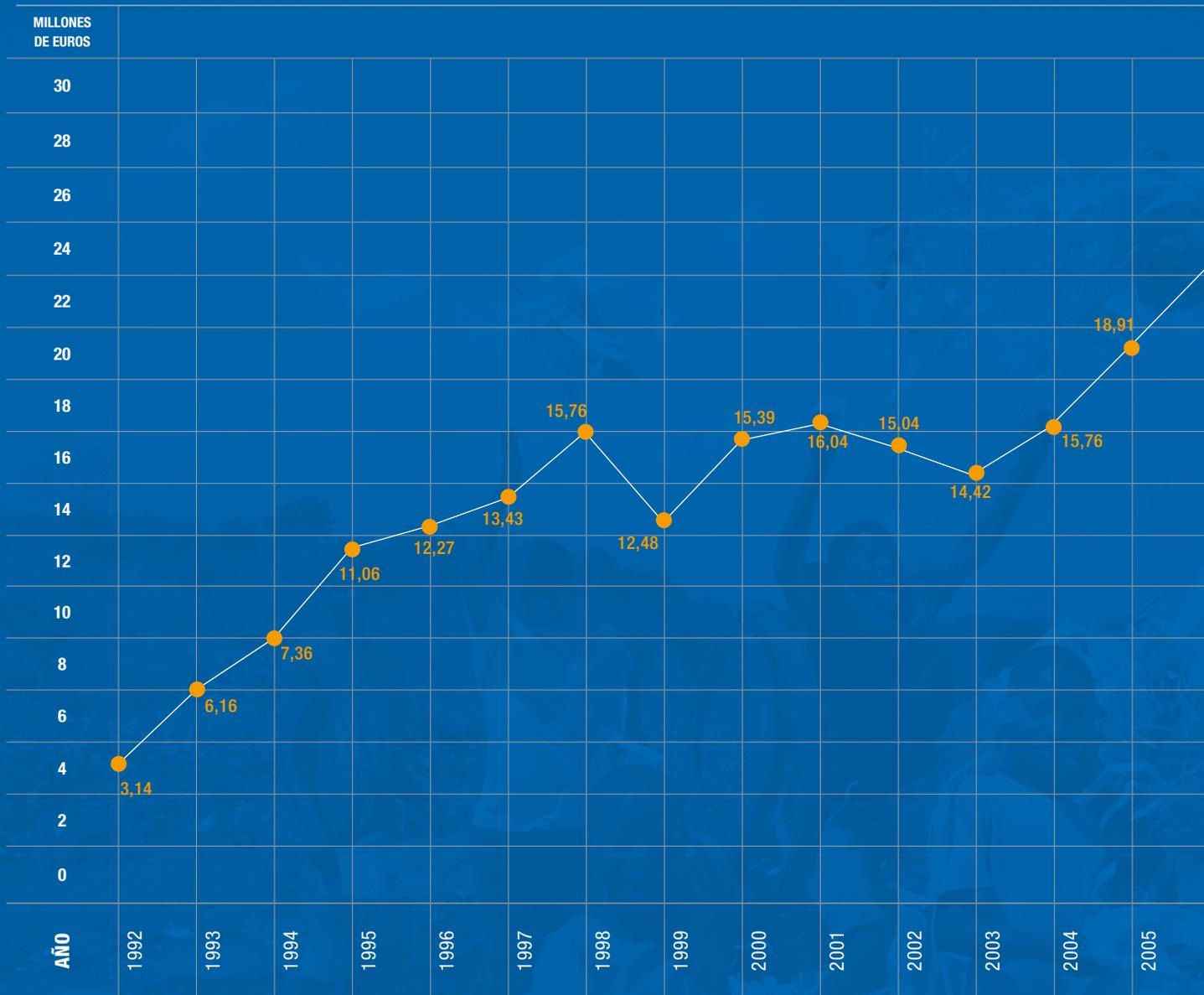


**D**e los **14.839.303,27 euros** gestionados en 2018, el 80,62% se ha destinado a ejecutar los 133 **proyectos de desarrollo y ayuda humanitaria** desarrollados en 21 países. A acciones

de **educación y sensibilización** en España hemos destinado un 5,42%, a **Comunicación** un 1,03%, a **Incidencia Política** un 0,49%, a **Marketing y Captación de Fondos** un 1,07%, vo-

**luntariado** el 0,32%, **comercio justo** 0,94% y **acción social** el 0,42%. Finalmente los gastos de **gestión y administración** han supuesto un 9,62%.

### ▼ Evolución de los recursos 1992-2018

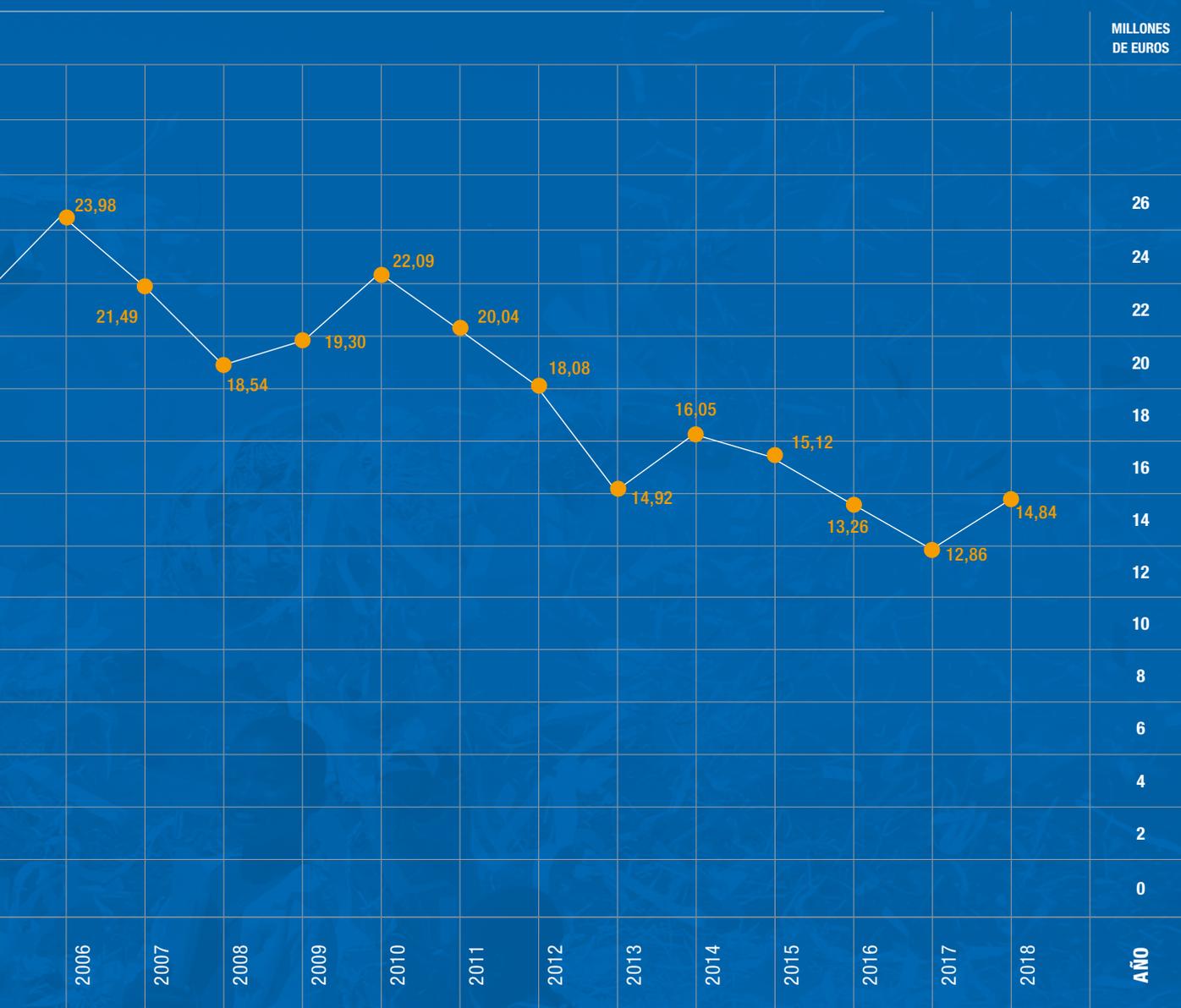


### ▼ Procedencia de los Recursos

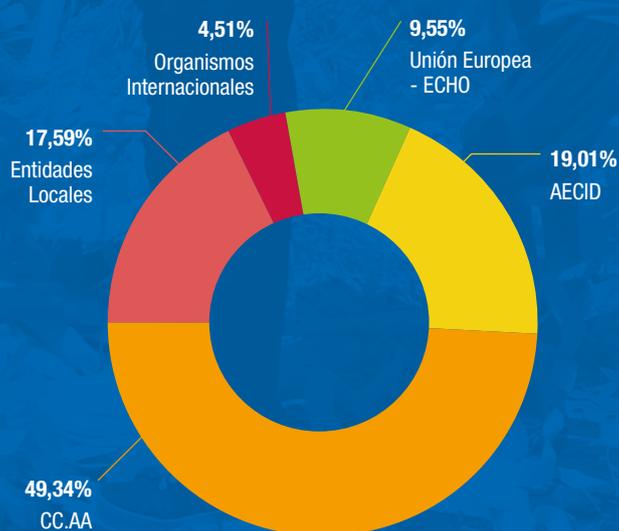


De los 14.839.303,27 euros gestionados por medicusmundi en el ejercicio 2018, el **17,06%** (2.531.944,73 euros) se corresponde con **ingresos privados** y el **82,94%** restante son **fondos públicos** (12.307.358,54 euros) recibidos, en su mayoría de las administraciones públicas locales, autonómicas, estatal y europea.

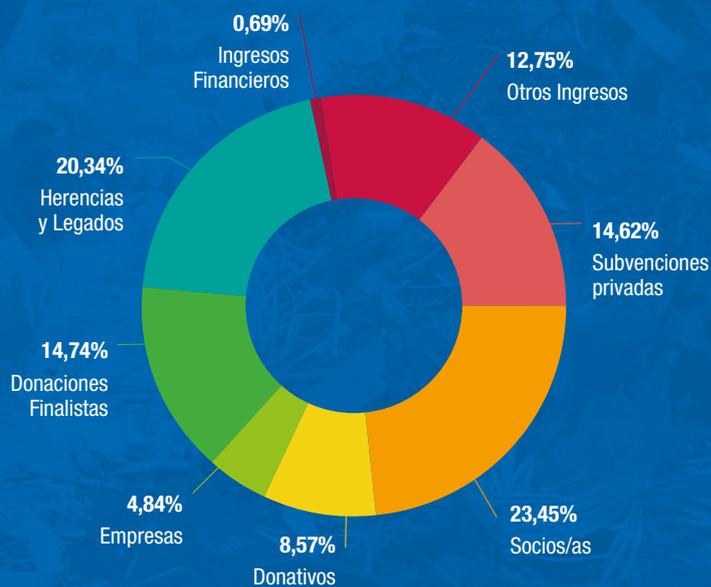
MILLONES DE EUROS



▼ Procedencia Fondos Públicos Ejecutados



▼ Procedencia Fondos Privados Ejecutados



▼ Resumen de las Cuentas Agrupadas 2018

Ratio destino Recursos 2018	GASTOS	EJERCICIO 2018
71,02%	<b>A.1- Proyectos de Desarrollo</b> a) Envío de Fondos b) Personal c) Otros Gastos de Proyectos	<b>10.539.280,04</b> 9.451.189,03 684.181,38 403.909,63
9,60%	<b>A.2- Ayuda Humanitaria</b> a) Envío de Fondos b) Personal c) Otros Gastos de Proyectos	<b>1.425.165,22</b> 1.249.497,79 139.830,63 35.836,80
5,42%	<b>A.3- Educación para el Desarrollo</b> a) Gastos de Proyectos b) Personal	<b>804.551,07</b> 403.877,69 400.673,38
1,03%	<b>A.4- Comunicación</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>153.114,58</b> 107.661,00 45.453,58
1,07%	<b>A.5-Marketing y Captación de Fondos</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>158.616,35</b> 124.695,51 33.920,84
0,32%	<b>A.6- Voluntariado</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>46.834,29</b> 44.057,52 2.776,77
0,94%	<b>A.7- Comercio Justo</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>139.915,51</b> 44.695,57 95.219,94
0,42%	<b>A.8- Acción Social</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>63.058,53</b> 30.490,08 32.568,45
0,06%	<b>A.9- Género</b> a) Personal	<b>8.171,00</b> 8.171,00
0,49%	<b>A.10- Incidencia Política</b> a) Personal b) Otros Gastos	<b>72.882,02</b> 57.240,76 15.641,26
9,62%	<b>A.11- Gastos de Estructura</b> a) Servicios Exteriores, Tributos y Provisiones b) Amortizaciones c) Personal d) Gastos Financieros e) Otros Gastos	<b>1.427.714,66</b> 328.714,40 54.618,61 1.036.935,37 1.762,36 5.683,92
100%	<b>TOTAL GASTOS</b>	<b>14.839.303,27</b>

Ratio destino Recursos 2018	INGRESOS	EJERCICIO 2018
17,06%	<b>B1. Ingresos Privados</b>	<b>2.531.944,73</b>
4,00%	a) Cuotas de Socios	593.842,77
2,29%	b) Donativos	339.606,38
2,49%	c) Subvenciones Privadas	370.056,29
2,52%	d) Donaciones Finalistas	373.261,77
3,47%	e) Herencias y Legados	514.982,47
0,12%	f) Ingresos Financieros	17.355,39
2,18%	g) Otros Ingresos	322.839,66
82,94%	<b>B2. Ingresos Públicos</b>	<b>12.307.358,54</b>
3,74%	a) Subvenciones de Organismos Internacionales	555.193,81
2,67%	b) Subvenciones de U.E.	396.663,34
5,25%	c) Subvenciones de ECHO	779.198,67
15,76%	d) Subvenciones AECID	2.339.313,54
40,92%	e) Subvenciones de Comunidades Autónomas	6.071.890,19
14,59%	f) Subvenciones de Entidades Locales	2.165.098,99
	<b>RESULTADO DEL EJERCICIO (Déficit): -73.264,07</b>	
	<b>TOTAL INGRESOS</b>	<b>14.839.303,27</b>

▼ Balance de Situación Agrupado a 31/12/ 2018

ACTIVO	EJERCICIO 2018	
<b>A. ACTIVO NO CORRIENTE</b>		<b>6.806.348,90</b>
I. Inmovilizado Intangible	5.082,47	
III. Inmovilizado Material	828.205,06	
IV. Inversiones Inmobiliarias	130.081,96	
VI. Inversiones Financieras a L/P	856.245,60	
VIII. Deudores por Subvenciones a L/P	4.986.733,81	
<b>B. ACTIVO CORRIENTE</b>		<b>24.254.437,51</b>
I. Existencias	73.469,81	
II. Usuarios y Otros Deudores de la Actividad Propia	11.537.198,43	
III. Deudores Comerciales y Otras Cuentas a Cobrar	110.035,79	
1. Clientes por Ventas y Prestaciones de Servicios	40.747,42	
3. Deudores Varios	69.145,91	
6. Otros Créditos con Admón. Pública	142,46	
V. Otras Cuentas Financieras a C/P	4.342.256,82	
VI. Periodificaciones a C/P	5.260,20	
VII. Efectivo y Otros Líquidos Equivalentes	8.186.216,46	
<b>TOTAL ACTIVO</b>		<b>31.060.786,41</b>

PASIVO	EJERCICIO 2018	
<b>A. PATRIMONIO NETO</b>		<b>7.604.380,84</b>
A-1 Fondos Propios	3.968.058,07	
I. Fondo Social	3.037.439,88	
II. Reservas	1.208.561,69	
III. Excedentes de Ejercicios Anteriores	-204.679,43	
IV. Excedente del Ejercicio	-73.264,07	
A-2 Ajustes por Cambio de Valor	-231.257,50	
A-3 Donaciones Finalistas y Herencias y Legados Recibidos	3.867.580,27	
<b>B. PASIVO NO CORRIENTE</b>		<b>9.889.603,28</b>
I. Provisiones a L/P	15.580,25	
II. Deudas a L/P	9.874.023,03	
1. Deudas con Entidades de Crédito a L/P	50.067,02	
3. Otras Deudas a L/P	1.402,36	
3.3 Otras Deudas	1.402,36	
4. Deudas a L/P Transf. en Subvenciones	9.822.553,65	
<b>C. PASIVO CORRIENTE</b>		<b>13.566.802,29</b>
II. Deudas a C/P	13.323.265,52	
1. Deudas con Entidades de Crédito a C/P	22.644,81	
3. Otras Deudas a C/P	510.168,22	
4. Deudas a C/P Transf. en Subvenciones	12.790.452,49	
V. Acreedores Comerciales y Otras Cuentas a Pagar	243.009,65	
1. Proveedores	41.281,23	
2. Otros Acreedores	51.057,52	
3. Otras Deudas con Admón. Pública	150.670,90	
VI. Periodificaciones a C/P	527,12	
<b>TOTAL PASIVO</b>		<b>31.060.786,41</b>

A group of women and girls in traditional Indian attire, including sarees and jewelry, are shown in profile, looking towards the right. They appear to be listening or participating in a community meeting or educational session. The background is slightly blurred, showing more people and greenery.

# MEDICUSMUNDI INTERNACIONAL

**Medicuumundi internacional:**  
incidiendo en las políticas globales,  
trabajando en los problemas locales.

**E**n un mundo globalizado e interconectado, la salud global y las políticas que le afectan son cada vez más relevantes en el estado de salud de cada persona en el mundo. Y no solo por los problemas de acceso a medicamentos, o las decisiones en el sistema sanitario. El cambio climático, la inequidad de género, la economía, los alimentos o la energía son algunas de las cuestiones que deben afrontarse si queremos avances sostenibles en el objetivo de conseguir la mejor salud posible para todas las personas.

En este escenario mundial, la red de Medicus Mundi Internacional (MMI) ha continuado siendo un actor relevante en 2018 en las dos áreas de trabajo definidas en su plan estratégico: la gobernanza global de la salud y la cooperación sanitaria internacional, procurando que los dos sectores sean permeables el uno con el otro. La incidencia en la gobernanza global en salud de MMI tiene una influencia de las experiencias de terreno de la cooperación sanitaria, ya que permiten conocer si esas políticas son adecuadas o no para los intereses reales de las personas más vulnerables. Y el trabajo en el terreno debe conocer como le afectan en su día a día las grandes políticas globales.

Sus 20 miembros vienen de diferentes entornos: algunos miembros de MMI son ONG de cooperación internacional, otros de incidencia política, otros son federaciones de ONG, incluso hay miembros que provienen del mundo de la academia. Los espacios que proporciona MMI para el análisis y el debate, unido a la variedad de sus miembros permite que pueda contribuir activamente en las diferentes discusiones del sector salud en diferentes ámbitos internacionales, con preguntas y análisis que en determinadas ocasiones van en contra de la corriente general de aceptar per sé las políticas y estrategias, sin reflexionar sobre las consecuencias reales de las mismas sobre el derecho a la salud de las personas.

MMI ha tenido en 2018 una participación activa en muy diversos escenarios. En la Organización Mundial de la Salud (OMS), MMI ha presentado diversas declaraciones en la Asamblea Mundial de la Salud en Ginebra, y ha participado en las reuniones del Comité Ejecutivo de la OMS. También ha seguido el proceso de reforma de la OMS, y junto con otros actores, está procurando revertir la reducción de espacios que se pretende establecer a la sociedad civil, para dar cabida a nuevos agentes como pueden ser las empresas privadas. También estuvo presente en otras cumbres globales como la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de la Salud en Astana (Kazajistán), donde la participación de MMI se focalizó principalmente en dos asuntos: conseguir que las políticas de salud estén centradas en las necesidades de las personas, y en no olvidar que un nuevo orden económico mundial es necesario para conseguir la salud para todos y todas. En el Geneva Health Forum MMOI propuso un debate sobre las ventajas y desventajas de la salud digital en los países más vulnerables, y en la 4ª Asamblea de People's Health Movement en Dhaka (Bangladesh) volvió a presentar

una reflexión sobre el papel de la cooperación internacional sanitaria en tanto en cuanto puede debilitar o fortalecer los sistemas locales de salud.

También en 2018 se ha seguido participando en algunos encuentros propiciados por los miembros de MMI, y debemos mencionar que este año ha habido una especial relación con los miembros de FAMME. MMI ha estado presente en el simposio internacional sobre sistemas de salud en Bilbao realizado por medicusmundi Bizkaia, y en la Conferencia sobre Determinantes de salud auspiciada por medicusmundi mediterránea en Mozambique. Igualmente, MMI ha estado presente en 2018 en la Conferencia "Salud para todos en 2030" organizado en este caso por otro miembro, medicusmundi Suiza.

Debemos igualmente destacar el compromiso de MMI con potenciar las alianzas de la sociedad civil, destacando el papel que MMI tiene en la plataforma UHC2030 (Cobertura sanitaria Universal 2030) y su Mecanismo de Compromiso de la sociedad civil (CSEM, en sus siglas en inglés), y con la plataforma para hacer incidencia en Ginebra G2H2, de la que MMI sigue llevando su Secretaría Técnica.

A nivel interno, MMI dio la bienvenida a un nuevo socio más (MEDICS WITHOUT VACATION) y con el acuerdo firmado con Open Society Foundation pretende en 2019 poder aumentar la participación de la sociedad civil africana en los debates globales en salud, debates en los que las organizaciones africanas no suelen tener espacios y oportunidades de presentar sus propuestas, a pesar de ser uno de los actores más relevantes en este sector.

Es tarea de MMI continuar buscando espacios donde la gobernanza de la salud global y el trabajo en los países más desfavorecidos puedan alimentarse mutuamente, para ayudar a que el derecho a la salud sea una realidad. Y desde MMI lo hacemos incidiendo en las políticas globales y trabajando en los problemas locales.

## MIEMBROS DE MEDICUSMUNDI INTERNACIONAL



En 2018, la Red Internacional Medicus Mundi tiene 20 miembros, con sede en 11 países (Bélgica, Benín, Alemania, Italia, Kenia, Países Bajos, Polonia, España, Suiza, Reino Unido y Zimbabwe) y dos miembros (ACHAP y EPN) que en sí mismo son redes internacionales.

# MIEMBROS DE MEDICUSMUNDI INTERNACIONAL

<p><b>Action Medeor e.V.</b> St. Toeniserstrasse, 21 D - 47918 Toenisvorst · Germany Tel: +49 2156 97 880 info@medeor.org www.medeor.de</p>	<p><b>Wemos Foundation</b> Ellermanstraat 15-O P.O. Box 1693 1000 BR Amsterdam · The Netherlands Tel: +31 20 4 352 050 info@wemos.nl www.wemos.nl</p>	<p><b>Cordaid</b> P.O. Box 16440 2500 BK The Hague · The Netherlands Tel: +31 70 3136 300 cordaid@cordaid.nl www.cordaid.nl</p>
<p><b>The Africa Christian Health Associations Platform (ACHAP)</b> P.O. Box 30690 GPO Nairobi · Kenya Tel: (+254)(02)4441920/4445160 chas@chak.or.ke www.africachap.org</p>	<p><b>AMCES</b> 08 BP 215 Cotonou · Benin Tel: +229 30 62 77 sante@amces-benin.org www.benin-amces.org</p>	<p><b>Community Working Group on Health (CWGH)</b> 114 McChlery Avenue Eastlea, Harare · Zimbabwe Tel: +263 - 4 - 788100 cwghadm@mweb.co.zw www.cwgh.co.zw</p>
<p><b>Medici con l'Africa (CUAMM)</b> Via San Francesco, 126 I 35121 Padova · Italia Tel: +39 049 875 62 22 cuamm@cuamm.org www.cuamm.org</p>	<p><b>Emergenza Sorrisi - Doctors for Smiling Children</b> Via Salaria n. 95 00198 Roma · Italy Tel: +39-06-84242799 m.romagnoli@emergenzasorrisi.it www.emergenzasorrisi.it</p>	<p><b>Ecumenical Pharmaceutical Network (EPN)</b> Gatundu Villas house No.1 on Gatundu road, Kileleshwa P. O. Box 749 - 00606 Nairobi · Kenya Tel: +254 724 301755 info@epnetwork.org www.epnetwork.org</p>
<p><b>Foundation of Humanitarian Aid Medicus Mundi Poland</b> Ul. Dabrowskiego 79 PL-60529 Poznan · Poland Tel: +48 61 847 74 58 (195) medicus@mail.am.poznan.pl www.medicus.amp.edu.pl</p>	<p><b>Health Poverty Action</b> Ground Floor 31-33 Bondway London SW8 1SJ · United Kingdom Tel: +44 (0) 207 840 3777 general@healthpovertyaction.org www.healthpovertyaction.org</p>	<p><b>Institute of Tropical Medicine International Health Policy Network (IHP)</b> Nationale straat 155 B-2000 Antwerp · Belgium ihpnetwork@itg.be www.internationalhealthpolicies.org</p>

**medicusmundi International**

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

[office@medicusmundi.org](mailto:office@medicusmundi.org)  
[www.medicusmundi.org](http://www.medicusmundi.org)

<p><b>I+Solutions</b> Westdam 3b 3441 GA Woerden · The Netherlands Tel: +31 348 489 630 <a href="mailto:info@iplussolutions.org">info@iplussolutions.org</a> <a href="http://www.iplussolutions.org">www.iplussolutions.org</a></p>	<p><b>Medico International</b> Lindleystraße 15 60314 Frankfurt am Main · Germany Tel: +49 69 94438-0 <a href="mailto:info@medico.de">info@medico.de</a> <a href="http://www.medico.de">www.medico.de</a></p>	<p><b>Medicus Mundi Italia</b> Via Collebeato, 26, 25127 Brescia BS · Italia Tel: +39 030 375 25 17 <a href="mailto:info@medicusmundi.it">info@medicusmundi.it</a> <a href="http://www.medicusmundi.it">www.medicusmundi.it</a></p>
<p><b>Medicus Mundi España</b> Lanuza 9, local E-28028 Madrid · España Tel: +34 91 319 58 49 <a href="mailto:federacion@medicusmundi.es">federacion@medicusmundi.es</a> <a href="http://www.medicusmundi.es">www.medicusmundi.es</a></p>	<p><b>Medicus Mundi Schweiz</b> Murbacherstrasse, 34 CH-4013 Basel · Switzerland Tel: +41 61 383 18 10 <a href="mailto:info@medicusmundi.ch">info@medicusmundi.ch</a> <a href="http://www.medicusmundi.ch">www.medicusmundi.ch</a></p>	<p><b>Memisa</b> Meeùssquare 19 1050 brussels · Belgium Tel: +32 2 454 15 40 <a href="mailto:info@memisa.be">info@memisa.be</a> <a href="http://www.memisa.be">www.memisa.be</a></p>
<p><b>Escuela Andaluza de Salud Pública (EASP)</b> Campus Universitario de Cartuja Cuesta del Observatorio, 4 E - 18011 Granada · España Tel: +34 958 027 400 <a href="mailto:comunicacion.easp@juntadeandalucia.es">comunicacion.easp@juntadeandalucia.es</a> <a href="http://www.easp.es">www.easp.es</a></p>	<p><b>Medics Without Vacation</b> Artsen Zonder Vakantie VZW Rode Kruisplein 16 B-2800 Mechelen Tel: +32 15 400 888 <a href="mailto:Info@azv.be">Info@azv.be</a> Rek. BE73 7331 0001 0060</p>	

# MIEMBROS DE LA FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE MEDICUSMUNDI EN ESPAÑA

<p><b>medicusmundi Araba</b> <i>www.medicusmundi.es/alava</i> Los Isunza, 9, 1º dcha. 01002 Vitoria-Gasteiz <b>Tel: 945 28 80 31</b> <b>Fax: 945 25 08 28</b> <a href="mailto:alava@medicusmundi.es">alava@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Bizkaia</b> <i>www.medicusmundi.es/bizkaia</i> Virgen de Begoña, 20-Bajo. 48006 Bilbao <b>Tel: 944 12 73 98</b> <b>Fax: 944 12 54 99</b> <a href="mailto:bizkaia@medicusmundi.es">bizkaia@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Gipuzkoa</b> <i>www.medicusmundi.es/gipuzkoa</i> Serapio Múgica, 33-bajo. 20016 Donostia-San Sebastián <b>Tel: 943 40 47 40</b> <b>Fax: 943 40 43 00</b> <a href="mailto:gipuzkoa@medicusmundi.es">gipuzkoa@medicusmundi.es</a></p>
<p>▼ <b>medicusmundi Norte</b> (<i>www.medicusmundi/norte</i>)</p>		
<p><b>medicusmundi La Rioja</b> <i>www.medicusmundi.es/larioja</i> Pza. Martínez Flamerique, 6, bajo 2. 26006 Logroño - La Rioja <b>Tel: 941 24 38 90</b> <a href="mailto:rioja@medicusmundi.es">rioja@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Asturias</b> Ilustre Colegio Oficial de Médicos Pza. de América, 10 - 1º. 33005 Oviedo <b>Tel: 985 23 22 27</b> <b>Fax: 985 23 22 27</b> <a href="mailto:asturias@medicusmundi.es">asturias@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Cantabria</b> Ilustre Colegio Oficial de Médicos Ataulfo Argenta, 33-Bajo. 39004 Santander <b>Tel: 677 33 76 75</b> <b>Fax: 942 21 72 11</b> <a href="mailto:cantabria@medicusmundi.es">cantabria@medicusmundi.es</a></p>
<p>▼ <b>medicusmundi Mediterrània</b> (<i>www.medicusmundi.es/med</i>)</p>		
<p><b>medicusmundi Alacant</b> Ilustre Colegio Oficial de Médicos Avda. de Denia, 47-A. 03013 Alicante <b>Tel: 965 65 04 87</b> <b>Mov: 660 57 51 04</b> <a href="mailto:alicante@medicusmundi.es">alicante@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Catalunya</b> C/ Pau Alsina, 112, 1º Edifici Pòdium 08024 Barcelona <b>Tel: 93 418 47 62</b> <b>Fax: 93 418 48 66</b> <a href="mailto:catalunya@medicusmundi.es">catalunya@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Castellón</b> Mayor, 56 Esc. 3ª-8ºB. 12001 Castellón <b>Tel: 964 22 20 20</b> <b>Fax: 964 26 03 57</b> <a href="mailto:castellon@medicusmundi.es">castellon@medicusmundi.es</a></p>
<p><b>medicusmundi Illes Balears</b> Medicus Mundi Mediterrània - Apartat de Correus 13032 - CP 07013 <a href="mailto:balears@medicusmundi.es">balears@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi València</b> Facultad de Medicina de la Universi- dad de Valencia - Avda. Blasco Ibañez nº 15, 3r piso. Despacho de ACMAS y MM Med. 46010 Valencia <a href="mailto:mediterrania@medicusmundi.es">mediterrania@medicusmundi.es</a></p>	

Federación de Asociaciones  
de **medicusmundi** en España

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

[federacion@medicusmundi.es](mailto:federacion@medicusmundi.es)  
[www.medicusmundi.es](http://www.medicusmundi.es)

▼ **medicusmundi Nam** ([www.medicusmundi/nam](http://www.medicusmundi/nam))

<p><b>medicusmundi Navarra</b> Ronda de las Ventas, 4, 1º. 31600 Burlada - Navarra Tel: 948 13 15 10 Fax: 948 13 14 42 <a href="mailto:navarra@medicusmundi.es">navarra@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Aragón</b> C/ San Blas, 79 50003 Zaragoza Tel: 976 20 16 81 Fax: 976 29 68 78 <a href="mailto:aragon@medicusmundi.es">aragon@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Madrid</b> Lanuzá, 9. Local. 28028 Madrid Tel: 917 25 13 33 Fax: 917 25 13 31 <a href="mailto:madrid@medicusmundi.es">madrid@medicusmundi.es</a></p>
---	---	---

▼ **medicusmundi Sur** ([www.medicusmundi.es/sur](http://www.medicusmundi.es/sur))

<p><b>medicusmundi Andalucía</b> José Tamayo, 12. Ed. Puerto Lápice, bajo. 18008 Granada Tel: 958 13 50 70 Fax: 958 13 83 38 <a href="mailto:andalucia@medicusmundi.es">andalucia@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi castilla la mancha</b> <i>Casa de la Solidaridad:</i> C/ Alcalde Conangla nº 70 Bajo. 02001 Albacete. <i>Tienda de artesanía:</i> Plaza de la Catedral nº 9 Bajo 02005 Albacete Tel: 967 52 06 52 Fax: 967 52 06 52 <a href="mailto:albacete@medicusmundi.es">albacete@medicusmundi.es</a></p>	<p><b>medicusmundi Extremadura</b> Molino, 4. 06400 Don Benito - Badajoz Tel: 924 81 28 98 Fax: 924 81 25 98 <a href="mailto:extremadura@medicusmundi.es">extremadura@medicusmundi.es</a></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**

**Dña. Cruz Cuevas Canal**

**Tesorero**

**D. Ignacio Sánchez Monroy**

**Secretario**

**D. José Luis Ayerbe Aguayo**

**Vocales**

**Dña. Itziar Irazabal Aguirre**

**Asesores/as**

**D. Carlos Mediano**

---

## ▼ REPRESENTANTES DE LAS ASOCIACIONES EN LA ASAMBLEA GENERAL

**Dña. Mari Asun Ortiz de Urbina**

(**medicusmundi** araba)

**D. Jesús Delgado**

(**medicusmundi** mediterrània)

**Dña. África Caño**

(**medicusmundi** sur)

**Dña. Inmaculada Vila Mendiburu**

(**medicusmundi** gipuzkoa)

**Dña. Lucía Nosti**

(**medicusmundi** norte)

**Dña. Rosa Gil Argáiz**

(**medicusmundi** la rioja)

**Dña. Itziar Irazabal**

(**medicusmundi** bizkaia)

**Dña. Mirentxu Cebrian**

(**medicusmundi** nam)

---

La Federación de Asociaciones de **medicusmundi** 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.





Lanuzá, nº 9 - local  
28028 Madrid  
Tel.: 91 319 58 49 / 902 10 10 65  
Fax: 91 319 57 38

[federacion@medicusmundi.es](mailto:federacion@medicusmundi.es)  
[www.medicusmundi.es](http://www.medicusmundi.es)

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

Con la colaboración de:



**General  
Optica**