



memoria 2020



Índice de contenidos

Saludo de la presidenta	4
Las personas en medicus mundi sur	5
Cooperación Internacional	7
Burkina Faso	
Malí	
Marruecos	
Ecuador	
El Salvador	
Acción humanitaria	13
Burkina Faso	
Malí	
Mauritania	
Con voz propia. El círculo vicioso: crisis, menos cooperación	17
Transformación social y construcción de ciudadanía	20
Intervención social	23
Con voz propia: sobre vacunación y vacunación covid-19	30
Datos económicos	33
Alianzas, redes y espacios de participación.....	36



Saludo de la presidenta

La pandemia de la COVID-19 y la crisis sanitaria que ha provocado afectan de pleno a los pilares fundamentales de nuestra organización: la defensa de la salud como un derecho básico para todas las personas y la actuación para que este derecho sea una realidad, independientemente del lugar donde vivamos.

El confinamiento y la suspensión de las actividades esenciales generaron un impacto directo e inmediato sobre nuestro trabajo, que nos obligó a buscar nuevas medidas y formas de trabajar adaptándonos a la nueva situación.

En nuestros proyectos en el Sur, modificamos las acciones y actividades previstas para seguir apoyando los sistemas públicos de salud de los países en los que estamos presentes, con el objetivo de asegurar la continuidad de los cuidados de salud en las estructuras sanitarias de países como Burkina Faso, Ecuador, El Salvador, Malí, Marruecos o Mauritania, así como procurar que la

atención sanitaria se diese en condiciones seguras para el personal y la población.

En nuestro entorno más cercano, pusimos en marcha un proyecto de emergencia para la atención de personas inmigrantes y en alto riesgo de vulnerabilidad para distribución de material de higiene básico y alimentos en los asentamientos del área metropolitana de Albacete, ofreciendo recursos para la subsistencia a muchas personas y sus familias.

Además, desde las áreas de Educación para el Desarrollo y Comunicación se realizaron acciones encaminadas a ofrecer a la población recursos educativos e información veraz que pudiesen ayudar a la población durante el periodo más duro del confinamiento.

Este breve resumen del año no puede terminar sin contaros que Damiano Sartori, director de nuestra oficina técnica durante más de 30 años, se ha jubilado en el mes de noviembre del 2020. Nuestro agradecimiento infinito por toda una vida de esfuerzo y trabajo dedicada a hacer de este mundo un lugar más justo y sano. Jose Luís Ayerbe, hasta ahora Responsable del Área de Proyectos, es el nuevo director de nuestras oficinas.

Si algo ha puesto de manifiesto la COVID-19 son las grandes deficiencias en la atención a la salud de las poblaciones desatendidas y vulnerables y la necesidad que tenemos de fortalecer el sistema de salud público para proteger la salud de toda la sociedad. Y en esto nos encontrarás trabajando cada día, tal y como hemos estado haciendo hasta ahora, y por supuesto esperamos seguir contando con todos y todas vosotras para conseguirlo.

Agradecemos un año más vuestro apoyo y salud para todos y todas.

África Caño Aguilar

Presidenta de **medicus mundi sur**

Las personas en medicus mundi sur



Quiénes somos

medicus mundi sur es una asociación sin ánimo de lucro con una experiencia de más de 50 años de trabajo en cooperación sanitaria. Está integrada por personas socias, voluntarias y profesionales que trabajamos diariamente para erradicar la pobreza, acabar con las inequidades sociales en todas sus manifestaciones y garantizar el derecho a la salud.

Misión

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

Visión

medicus mundi sur reclama el derecho universal a la salud y expresamos nuestra voluntad de contribuir al esfuerzo que realizan las comunidades y los pueblos más empobrecidos del Planeta para promover su desarrollo, dedicando especial atención a la dimensión universal y equitativa de la salud: defendiendo sistemas de salud públicos, integrales e inclusivos con un enfoque de derechos humanos y género basados en los principios de la atención primaria salud, prestando especial atención a la salud reproductiva.

Valores

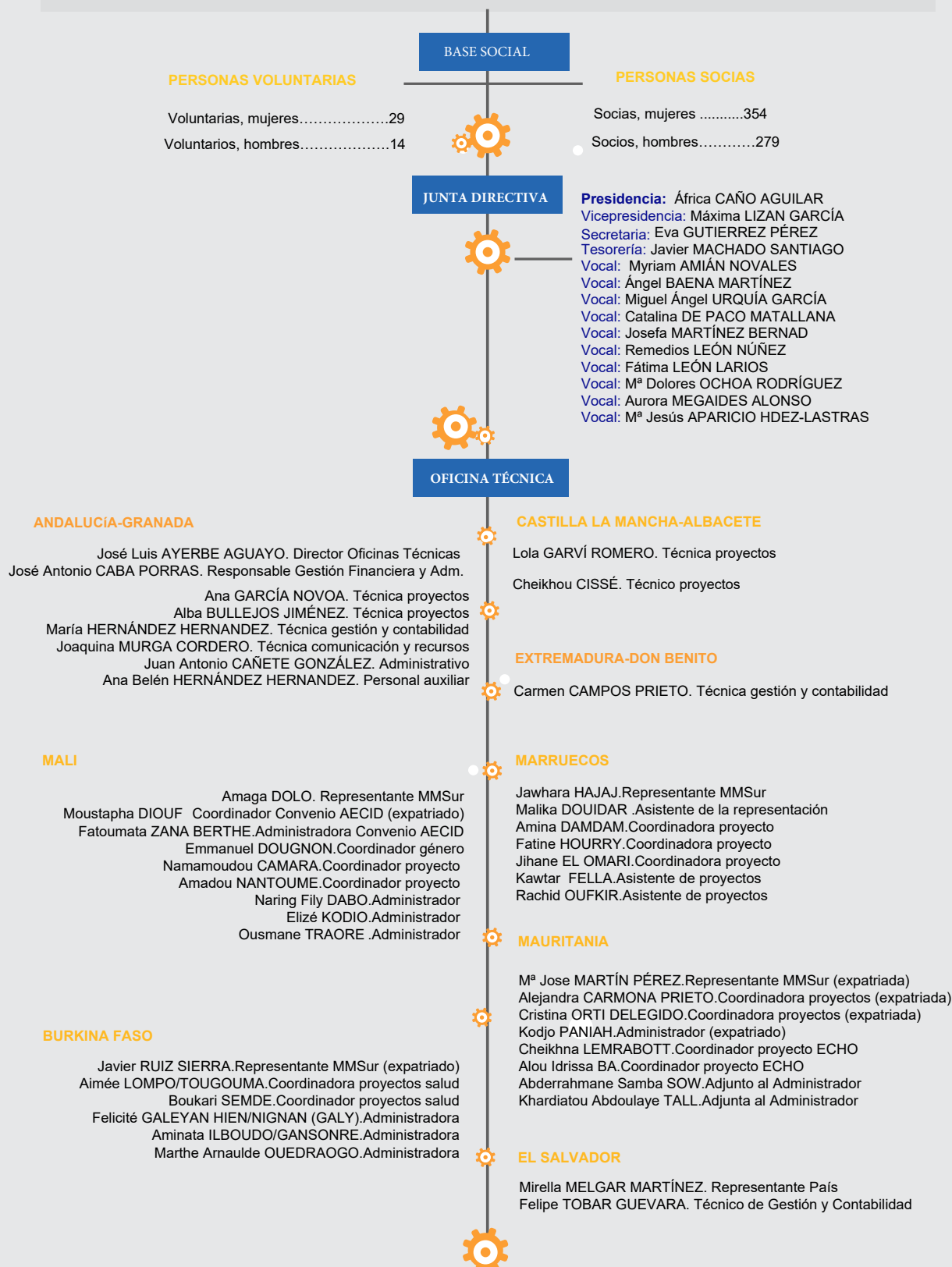
medicus mundi sur se inspira en un conjunto de valores que la caracterizan como Organización de Solidaridad e impregnan sus aspiraciones y acciones facilitando la articulación entre sus miembros: participación, independencia, integridad, profesionalidad, pluralidad, solidaridad y transparencia.

Medicus Mundi Sur

ASAMBLEA GENERAL DE SOCIA/OS

La Asamblea General de Socios formada por todos los socios/as de la Asociación

Se reúne dos veces al año



Cooperación internacional

La crisis de la COVID-19 está teniendo un gran impacto en los países en desarrollo ya que la pandemia se suma a la pobreza y las grandes desigualdades que sufren las comunidades de estos territorios cuyos frágiles sistemas de salud y de protección social apenas pueden hacer frente al nuevo reto. Se trata de zonas que ya tenían enormes necesidades humanitarias, áreas que sufren graves enfermedades endémicas como el sida, la malaria, la tuberculosis, etc., y con una extrema escasez de recursos sanitarios y profesionales de la salud para hacer frente a esta crisis pandémica.

Nuestra respuesta ante la emergencia sanitaria en los territorios en los que desarrollamos nuestro trabajo de cooperación fue buscar una fórmula de trabajo mixta en la que se pudiese prestar una ayuda de emergencia dentro del marco de nuestros proyectos de cooperación en el Sur. De esta manera se redirigiendo algunas actividades de la programación ya existentes, adaptándonos a la nueva situación y apoyando los esfuerzos de nuestros socios locales por reforzar los sistemas públicos de salud. Ha sido fundamental asegurar la continuidad de la atención sanitaria, en condiciones seguras para el personal y la población, en el contexto dictado por la pandemia. De forma muy especial, en línea con las prioridades de nuestros proyectos, los cuidados de salud reproductiva ofrecidos a las mujeres en nuestras zonas de actuación. Así, hemos ofrecido asistencia técnica y material, hemos promocionado campañas de información a la población, hemos dotado a las estructuras sanitarias de medios de protección prevención, contención frente a la COVID-19 y hemos colaborado con otras entidades internacionales para facilitar la respuesta a la pandemia y asegurar la continuidad del resto de los cuidados de salud en las estructuras sanitarias de Burkina Faso, Ecuador, El Salvador, Malí, Marruecos o Mauritania.

Burkina Faso



Mejora de la oferta de servicios públicos de salud sexual y reproductiva en el distrito sanitario de Fada.

DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO:

Con este proyecto, que se desarrolla en el distrito sanitario de Fada (Región del Este) en Burkina Faso, nuestro objetivo fundamental es mejorar la atención sanitaria pública de mujeres embarazadas y recién nacidos mediante el refuerzo de la calidad de los servicios de salud sexual y reproductiva que reciben y para ello vamos a :

- Reforzar la calidad de los servicios de SSyR prestados por los Centros de Salud distrito sanitario de Fada aumentando las capacidades técnicas y la dotación de material sanitario de estas estructuras públicas de primer nivel de salud. A la vez que realizaremos actuaciones de formación continua de los profesionales de estos centros sanitarios para que puedan ofrecer servicios de SSR de mayor calidad y con enfoque de género y DDHH.

- Actuar sobre la mejora de la calidad de la formación de futuros profesionales sanitarios de alumnas/os de enfermería (rama de matronas/es) de la Escuela Nacional de Salud Pública de Fada (ENSP).

- Trabajar directamente con la población de las comunidades del DS de Fada con actividades de a través de la realización de actividades de información, educación y comunicación para la sensibilización comunitaria en DSDR en el ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos.

Localización: Región Este de Burkina Faso.

Duración: 22 meses.

En asociación con el Ministerio de Salud de Burkina Faso (Dirección Regional de Salud del Este).

Beneficiarios totales: 112.970 personas.

Coste total: 315.000 EUR, financiados por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo y **medicus mundi sur**.



AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL
PARA EL DESARROLLO
Consejería de Igualdad, Políticas Sociales
y Conciliación



Mali



Cobertura universal de salud en la región de Kayes, con especial incidencia en la salud reproductiva e infantil.

El objetivo principal de este proyecto es fortalecer integralmente el sistema de salud público de la región de Kayes para conseguir la Cobertura Universal de Salud con perspectiva de género y facilitar el acceso de la población a unos servicios de salud de calidad con especial atención primaria de salud accesible y de calidad, con énfasis en la salud sexual y reproductiva, y en la salud infantil.

PARA CONSEGUIR ESTO TRABAJAMOS EN:

- La mejora de la gobernanza y rendición de cuentas del sistema sanitario público de la región de Kayes mediante el fortalecimiento de las asociaciones comunales y agrupaciones de mujeres de base, propicien unos servicios de atención primaria de salud, de calidad, con equidad y con un impacto positivo de género.
- La facilitación a la población una mejor accesibilidad financiera a unos servicios sanitarios de calidad y contribuir al desarrollo socio sanitario e institucional de la sociedad.

- La dotación al personal sanitario de la región de Kayes de las herramientas necesarias para que integren en su formación el enfoque de género y derechos humanos.

Localización: Región de Kayes. Mali.

Duración: 48 meses

En asociación con el Ministerio de Salud de Malí (Direction Régionale de la Santé de Kayes), Union Technique de la Mutualité Malienne (UTM) e Institut National de Formation en Sciences de la Santé (INFSS).

Beneficiarios totales: 1.073.464 personas

Coste total: 2.752.249,68 € financiados por la Agencia Española Cooperación Internacional para el Desarrollo, **medicus mundi sur** y otros financiadores.

Marruecos



Mejora de la asistencia a las mujeres víctimas de violencia de género (VBG) en los servicios públicos de salud, con especial atención a la inclusión de las mujeres migrantes, promocionando el enfoque de género e intercultural.

El 62,8% de las mujeres marroquíes han sido víctimas de un tipo de violencia a lo largo de su vida sobre todo de violencia doméstica. A este fenómeno, cabe sumar el caso específico de las mujeres migrantes que además se enfrentan a discriminaciones raciales y a barreras lingüísticas y culturales. Por otro lado, los centros de atención sanitaria de primer y segundo nivel como son los centros de salud no cuentan con servicios de atención específicos para las mujeres víctimas de violencia, sino que estos se encuentran solo en los hospitales lo que supone una barrera de acceso a este sistema para marroquíes y extranjeras.

El objetivo principal del proyecto es promover los derechos de las mujeres en Marruecos, con especial atención a la inclusión de las mujeres migrantes, a través de la asistencia a las mujeres víctimas de violencia de género (VbG) en los servicios públicos de salud, prestando especial atención a la promoción del derecho a la salud desde un enfoque de género e intercultural.

PARA LOGRARLO SE TRABAJA A 3 NIVELES:

- El primero, con el refuerzo las capacidades de las estructuras sanitarias de primer y segundo nivel para favorecer la calidad de los servicios de asistencia a mujeres víctimas de violencia basada en el género (VbG) y el fomento de la detección de casos a nivel primario con un enfoque intercultural y de género.
- El segundo, con el aumento las capacidades de la sociedad civil para favorecer el acompañamiento de las mujeres víctimas de VbG, con especial atención a las mujeres migrantes. Se pondrá en marcha un circuito de asistencial entre organizaciones de la sociedad civil e instituciones públicas para la atención a mujeres víctimas de víctimas de violencia basada en el género. Este sistema asistencial tendrá en cuenta las necesidades específicas de cada usuaria según la edad y la procedencia cultural de la misma.
- El tercero, con la movilización y sensibilización con la población marroquí y migrante para favorecer sus conocimientos en relación a la temática y favorecer la detección y denuncia de casos de VbG, así como reducir los comportamientos machistas por parte de los hombres.

Localización: Región de Tánger-Tetuán-Alhucemas (Marruecos). **Duración:** 24 meses.

En asociación con el Ministerio de Salud de Marruecos (Dirección Regional de Tánger-Tetuán-Alhucemas) y la Organisation Marocaine des Droits Humains (OMDH)-Delegation Tanger.

Beneficiarios totales: 1.140 personas.

Coste total: 311.000 EUR, financiados por la Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo y **medicus mundi sur**.

Ecuador

Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia de violencia de género y de atención en salud sexual y reproductiva de población indígena y afro-ecuatoriana en comunidades aisladas

El objetivo principal es fortalecer la vigilancia de la violencia basada en el género (VbG) y la atención a la salud sexual y reproductiva en 3 parroquias aisladas del cantón de Eloy Alfaro (provincia de Esmeraldas) incidiendo en la promoción de la igualdad de género, mediante programas de visitas médicas y socio-educativas y el refuerzo de la red de promotores de salud.

Gracias a él pretendemos conseguir generar un sistema de vigilancia a nivel comunitario para la prevención de la VbG que ayude a su detección y a la asistencia y referencia de las víctimas, además de mejorar los servicios de prevención y atención integral en salud sexual y reproductiva de mujeres, hombres, niñas y niños indígenas y afroecuatorianos desde un enfoque de derechos.

Por último, pretendemos incidir a nivel comunitario en el afianzamiento de una conciencia social crítica de género en la población, incidiendo en temas de VbG y de acceso a la salud reproductiva desde un enfoque de derechos y de empoderamiento de las mujeres.

Localización: Cantón Eloy Alfaro. Provincia de Esmeraldas, Ecuador. **Duración:** 28 meses.

En asociación con el Vicariato Apostólico de Esmeraldas - Centro de Epidemiología Comunitaria y Medicina Tropical (CECOMET)

Beneficiarios totales: 11.423 personas.

Coste total: 315.000 EUR, financiados por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, VAE-CECOMET y **medicus mundi sur**.

El Salvador

La juventud del municipio de Nueva Granada (Usulután) ejerciendo sus derechos sexuales y reproductivos a través de la participación social y la gobernabilidad pública con énfasis en mujeres.

El objetivo principal del proyecto es el fortalecimiento de la participación social y la gobernabilidad pública para el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos de la población juvenil, con énfasis en las mujeres, en este municipio salvadoreño. Para lograrlo se está llevando a cabo actuaciones en 2 ejes fundamentales:

Por un lado, se está trabajando para que las instituciones civiles que forman parte del Foro Nacional de Salud tengan una mayor incidencias y extensión territorial en sus actuaciones en las áreas de participación juvenil a través del empoderamiento de las mujeres y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos.

Por otro, con el desarrollo de las agendas de incidencia del Foro Nacional de Salud para que, en el Municipio de Nueva Granada, implementen e impulsen las políticas públicas nacionales sobre salud sexual y reproductiva con enfoque de género para la población juvenil.

Localización: Municipio de Nueva Granada, Usulután (El Salvador). **Duración:** 12 meses.

En asociación con el Asociación de Promotores Comunales Salvadoreños (APROCSAL)

Beneficiarios totales: 3.579 personas.

Coste total: 35.455 EUR, financiados por la Diputación Provincial de Granada, la Asociación de Promotores Comunales Salvadoreños (APROCSAL) y **medicus mundi sur**.

Proyectos de Cooperación

Burkina Faso

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Mejora de la atención sanitaria pública prestada a las mujeres con complicaciones en el parto en la Región del Este de Burkina Faso	359.021	AACID, MEDICUSMUNDI,	320.550,00 €
Reducción de la mortalidad materno infantil y promoción de la salud sexual y reproductiva en la Región Este de Burkina Faso	1.369.233	AACID, DRS Este, ENSP	1,444,370 €
Mejora de la calidad de los servicios públicos de salud ocular en el Distrito Sanitario de Houndé, en Burkina Faso, a través de la prevención y tratamiento de patologías oculares y la capacitación de personal local	249.399	Ayto. Albacete, General Óptica	44.250,00 €
Mejora de la oferta de servicios públicos de salud sexual y reproductiva en el distrito sanitario de Fada	112.970	AACID	315.000,00 €
Avances en la reducción de la prevalencia de la violencia basada en el género en Distrito Sanitario de Sig-Noghin, Uagadugú, Burkina Faso	13.024	JCLM	65.000,00 €
Mejora de la calidad de los servicios públicos de salud ocular en el Distrito Sanitario de Houndé, en Burkina Faso, a través de la prevención y tratamiento de patologías oculares en ametropía entre la población escolar	356.704	General Óptica	24.000,00 €

Mali

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Cobertura universal de salud en la Región de Kayes, con especial incidencia en la salud reproductiva e infantil	1.073.464	AECID MEDICUSMUNDI Otras entidades	2.752.249,68 €
Reducción de la mortalidad y la morbilidad materna y neonatal en la Comuna VI de Bamanako mediante actividades de prevención y tratamiento de calidad para las mujeres embarazadas basados en un abordaje comunitario con perspectiva de género	67.080	AACID MEDICUSMUNDI DRS Bamako	329.000,00 €
Apoyo a la lucha contra la mutilación genital femenina y el matrimonio infantil en el círculo de Yanfolila bajo el enfoque de derechos humanos y de interculturalidad	45.616	AACID MEDICUSMUNDI	305.520,00 €

Marruecos

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Promoción del derecho a la salud y los derechos sociales y laborales de las mujeres trabajadoras del sector textil y de la confección en Tánger	6.700	AACID	254.300,00 €
Mejora de la asistencia a las mujeres víctimas de violencia de género (VbG) en los servicios públicos de salud, con especial atención a la inclusión de las mujeres migrantes, promocionando el enfoque de género e intercultural	1.440	AEXCID	311.000,00 €
Mejora de la situación socio-sanitaria de la población vulnerable del sector de la confección en Marruecos	13.450	INDITEX	900.000,00 €
Defendiendo el derecho a la salud y la protección de las mujeres víctimas de violencia, con una atención particular a las mujeres migrantes, en Oujda (Marruecos)	205	Ayto. Albacete	43.758,00 €

Mauritania

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Mejora de las capacidades de atención a la salud sexual y reproductiva de actores y actrices públicos y comunitarios en la Wilaya de Brakna	177.147	AECID, MEDICUSMUNDI	305.000,00 €
Mejora de las capacidades de atención a la salud sexual y reproductiva de los actores públicos y comunitarios en las Moughtaa de Bababé y Bogué en la Wilaya de Brakna	50.191	AACID, AECID	305.000,00 €

El Salvador

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Abordaje de la determinación de género para el ejercicio del derecho a la salud de mujeres en comunidades de tres municipios de la zona Paracentral de El Salvador	71.664	AACID	315.000,00 €
La juventud del municipio de Nueva Granada Usulután, ejerciendo sus derechos sexuales y reproductivos a través de la participación social y la gobernabilidad pública con énfasis en mujeres	3.579	DIPGRA, APROCSAL, MEDICUSMUNDI	35.455,00 €

Ecuador

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Fortalecimiento de los sistemas de vigilancia de violencia de género y de atención en salud sexual y reproductiva de población indígena y afro-ecuatoriana en comunidades aisladas de Eloy Alfaro, Ecuador	11.423	AACID, CECOMET, MEDICUSMUNDI	310.640,00 €

LEYENDA

AACID: Agencia Andaluza de Cooperación y Desarrollo.

AECID: Agencia Española de Cooperación y Desarrollo.

AEXCID: Agencia Extremeña de Cooperación y Desarrollo.

JCCM: Junta de Comunidades de Castilla La Mancha

Acción humanitaria

medicus mundi sur 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, si una catástrofe o conflicto ponen en riesgo la vida y la salud de colectividades y personas. En ese caso, la actividad de **medicus mundi sur** se realizará en total cumplimiento de los principios humanitarios, especialmente en el caso de las poblaciones en especial riesgo y que requieran de protección específica y alineamiento con el Grand Bargain en toda su extensión y haciendo uso de los estándares de calidad.

Los objetivos de **medicus mundi sur** en este ámbito de actuación son los siguientes:

- Aliviar el sufrimiento de las personas afectadas por algún desastre, y salvar el mayor número posible de vidas amenazadas, sin tener en cuenta la raza, el credo o la nacionalidad de los afectados.
- Atender a las poblaciones afectadas, refugiados o desplazados, contribuyendo a la cobertura de sus necesidades básicas, prestando servicios de atención sanitaria y prevención de enfermedades y promoviendo la defensa de los derechos humanos.
- Contribuir a reducir los niveles de vulnerabilidad futura de la población, tratando de actuar sobre los factores de riesgo de nuevas amenazas a través de una más intensa actividad de prevención.
- Sustener los procesos de desarrollo preexistentes con la población afectada.
- Generar las bases para el desarrollo futuro de las poblaciones afectadas, favoreciendo respuestas que refuercen el nexo humanitario y de desarrollo y que combine una estrategia de mitigación de los impactos de la emergencia en todas sus dimensiones.

Burkina Faso

Apoyo a la prevención y tratamiento integrado de la malnutrición aguda severa en menores de 5 años en la región del este de Burkina Faso. Distrito sanitario de Manni.

El objetivo de este proyecto es fortalecer las capacidades y estructuras del sistema de salud público para asegurar el diagnóstico y el tratamiento de calidad de la desnutrición aguda grave en los niños menores de 5 años desde un enfoque de derechos humanos y de género.

Con él se pretende mejorar las capacidades de detección y atención de la malnutrición aguda severa (MAS) del sistema público de salud y los agentes comunitarios de la zona, con especial atención a la participación de las mujeres e integrando actividades relacionadas con el agua y la higiene. La población beneficiaria son 2.331 niñas y niños menores de 5 años con desnutrición aguda severa y las acciones realizadas para mejorar su situación han sido:

- Los niños/as con problemas de malnutrición aguda severa con y sin complicaciones detectados tanto en campañas exhaustivas como en detección pasiva y comunitaria reciben un tratamiento ambulatorio o en interno según sus necesidades.
- La población de las comunidades del Distrito Sanitario de Manni se apropian de las medidas preventivas de la malnutrición y de las enfermedades asociadas a través de la detección comunitaria y la promoción de buenas prácticas en nutrición infantil.
- Las comunidades del Distrito Sanitario de Manni tienen acceso a las infraestructuras de acceso al agua apropiadas y aseguran protección al medio ambiente.

Localización: Región Este de Burkina Faso.

Duración: 22 meses.

En asociación con el Ministerio de Salud de Burkina Faso (Dirección Regional de Salud del Este)

Beneficiarios totales: 174.099 personas.

Coste total: 319.413 EUR, financiados por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo, Dirección Regional de Salud del Este y **medicus mundi sur**.



AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL
PARA EL DESARROLLO
Consejería de Igualdad, Políticas Sociales
y Conciliación



Malí



Apoyo a la salud nutricional de la población afectada por el conflicto de Malí en la región de Mopti con especial incidencia en los menores de 5 años víctimas de desnutrición aguda severa, las mujeres y la población desplazada.

Mopti es una de las regiones de Mali que más está sufriendo las consecuencias del duro conflicto armado que sufre el país y que ha obligado a miles de personas a abandonar sus hogares y tierras en busca de zonas más seguras para su supervivencia. Esta inestable situación se ve agravada por

el abandono de las zonas de cultivo y el aumento de la presión demográfica lo que está provocando una dura crisis de inseguridad alimentaria que está detrás de las elevadas tasas de desnutrición aguda severa infantil en la región, sobre todo en el área del círculo de Bandiagara.

Este proyecto tiene como objetivo principal proporcionar asistencia humanitaria a las personas más vulnerables (menores de 5 años, mujeres y población desplazada) fortaleciendo las capacidades de resiliencia de las estructuras del sistema sanitario local y de la población en general ante la desnutrición aguda severa, bajo un enfoque intercultural, de derechos humanos y de género. Para ello, se trabaja en 3 ejes principalmente:

- Mejora de la atención sanitaria para dar respuesta a los casos de malnutrición aguda severa con y sin complicaciones del Distrito Sanitario de Bandiagara por parte de los servicios sanitarios locales.
- Refuerzo de las capacidades comunitarias para la prevención, detección y seguimiento de la malnutrición aguda severa.
- Mejora de las necesidades alimentarias de la población desplaza interna , atendiendo especialmente a los colectivos más vulnerables (mujeres y niños).

Localización: Región de Mopti, Mali.

Duración: 22 meses.

En asociación con el Ministerio de Salud de Mali (Dirección Regional de Salud de Mopti)

Beneficiarios totales: 1.900 personas.

Coste total: 305.250 EUR, financiados por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo y **medicus mundi sur**.

Mauritania



Apoyo para la prevención y el manejo integrado de la desnutrición aguda grave y las enfermedades asociadas en Brakna, Mauritania.

La población mauritana se enfrenta desde hace varios años a una serie recurrentes de crisis nutricionales marcadas por picos de prevalencia de desnutrición aguda que sobrepasan el umbral de emergencia. Y con este proyecto se pretende mejorar la calidad de los servicios de atención para los niños de malnutrición aguda severa a través del fortalecimiento del sistema de salud y la prevención de la desnutrición a nivel comunitario para crear las condiciones para una transferencia efectiva de responsabilidades a los actores nacionales.

Gracias a este proyecto unos 5.000 menores de 0 a 59 meses afectados por malnutrición aguda severa (MAS) han recibido tratamiento específico y de calidad y en torno a un 15 % han sido internados en centros especializados para que puedan recibir los cuidados adecuados ya que presentaban complicaciones. Las acciones se han centrado en:



AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL
PARA EL DESARROLLO
Consejería de Igualdad, Políticas Sociales
y Conciliación



- Realización de campañas de diagnóstico puerta a puerta y atención sanitaria directa a los niños con malnutrición aguda severa sin y con complicaciones detectados será gratuita según el protocolo nacional.

- Fortalece el papel de la comunidad en la lucha contra la malnutrición a través de programas de sensibilización y formación para la prevención y la detección de la de menores con problemas de malnutrición.

- Mejora de las infraestructuras, equipamientos y condiciones de higiene y saneamiento de los de las estructuras sanitarias de los 5 distritos de la región.

- Formación del personal sanitario y de la red de animadoras comunitarias: capacitación, readaptación profesional de 64 profesionales de salud y 650 promotoras de salud.

- Realización de campañas de sensibilización, la supervisión de la atención médica que se realiza en las estructuras sanitarias y el apoyo a la gestión de stocks.

Localización: Brakna, Mauritania

Duración: 23 meses.

En asociación con el Ministerio de Salud de Mauritania (Dirección Regional de Salud de Gorgol)

Beneficiarios totales: 150.688 personas.

Coste total: 1.390.000 EUR, financiados por ECHO, **medicus mundi sur**, la Diputación Provincial de Badajoz y la Fundación Unicaja Banco.

COMISION EUROPEA



Ayuda Humanitaria



Proyectos de Acción Humanitaria

Burkina Faso

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Apoyo a la prevención y tratamiento integrado de la Malnutrición Aguda Severa en menores de 5 años en la Región del Este de Burkina Faso. Distrito Sanitario de Manni	174.099	AACID MEDICUS MUNDI DRS Este	319.413,00 €

Mali

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Tratamiento de la Malnutrición Aguda Severa en el Distrito Sanitario de Bandiagara	401.255	AECID	600.000,00 €
Refuerzo del sistema sanitario del Círculo de Bandiagara para la mejora de la atención médica de mujeres embarazadas y de las criaturas menores de 5 años bajo un enfoque comunitario sensible al género en el Círculo de Bandiagara	1.614.035	AEXCID	200.000,00 €
Apoyo a la salud nutricional de la población afectada por el conflicto de Mali en la región de Mopti con especial incidencia en los menores de 5 años víctimas de desnutrición aguda severa, las mujeres y la población desplazada	1.900	AACID MEDICUS MUNDI	305.250,00 €

Mauritania

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Apoyo para la prevención y el manejo integrado de la desnutrición aguda severa y enfermedades asociadas en Brakna, Mauritania	150.688	ECHO AECID Dip. de Badajoz F. UNICAJA MEDICUS MUNDI	1.391.400,00 €

LEYENDA

AACID: Agencia Andaluza de Cooperación y Desarrollo.

AECID: Agencia Española de Cooperación y Desarrollo.

AEXCID: Agencia Extremeña de Cooperación y Desarrollo.

ECHO: Dirección de la Ayuda Humanitaria de la UE.

JCCM: Junta de Comunidades de Castilla La Mancha

Con voz propia: el círculo vicioso: crisis, menos cooperación

Cuando no habíamos hecho más que empezar a sacar la cabeza de los efectos de la crisis anterior llegó la COVID 19, haciéndonos caer aún más hondo. Sin embargo, aquella vez también pudimos comprobar que las crisis representan una oportunidad de reordenar las prioridades, reorganizar los recursos, repensar las estrategias y diseñar formas de actuar más eficientes. Al menos, así es como queremos pensar los optimistas.

La crisis de la COVID es más real que ninguna otra, pues afectó directa y primeramente a las personas, empezando por su salud y, en cuestión de un par de semanas, a sus empleos y sus empresas. Es la primera vez que notamos los efectos de un día para otro, a escala planetaria, con una cuasi-simultaneidad sin precedentes. La cooperación al desarrollo es, una vez más, la primera víctima de los recortes. Como ocurrió en 2011, de nuevo en 2020 las distintas administraciones públicas redujeron o, incluso, cerraron el grifo.

A la reducción de fondos se une una tendencia de moda: el llamado negacionismo, cuya sombra también ha llegado a la cooperación internacional. Para los que los valores éticos y humanos no son suficiente, o piensan erróneamente que existe una disyuntiva entre ayudar a los de aquí o a los de allá, les diríamos que en el mejor de los años (2009) la Ayuda Oficial al Desarrollo (AOD) española supuso el 0,46% del PIB (unos 5.000 millones de dólares) que no llega ni al 0,03% del presupuesto de la Seguridad Social para 2021. Por ello, difícilmente recortar en cooperación va a permitir que fluyan más y mejor los ERTE. Proporcionalmente, sería como pensar que por ahorrar 1 céntimo en cada barra de pan se pudiera al final de un año haber ahorrado para comprar una casa.

Además, este virus nos ha vuelto a dar una lección sobre la interrelación global que afecta a todos los niveles y ámbitos, no siendo posible vivir en una burbuja aislada de la realidad nunca más. Los efectos a largo plazo de esos recortes acaban por llamar a las puertas de todos, sea en forma de mayores flujos migratorios, menores no acompañados, refugiados y solicitantes de asilo, miseria, conflictos, desastres climáticos en cualquier rincón del mundo, etc.

La causa de que persistan la pobreza, el hambre o la desigualdad radical no es, como claman los negacionistas, la inutilidad de la cooperación, sino una multitud de factores sistémicos que van mucho más allá y que son un torrente difícilmente compensable con la ayuda al desarrollo. No obstante, es comprensible y necesario plantearnos qué podemos hacer mejor, empezando por exigir que se produzca la ansiada reforma del sistema de cooperación que nos vienen prometiendo.

La reforma del modelo de Cooperación Española

En un marco internacional de revisión, evaluación y reformas de la cooperación emprendido por parte de las principales organizaciones internacionales OCDE, UE y ONU, ¿cómo se plantea el Ministerio de Asuntos exteriores, Unión Europea y Cooperación el lanzamiento de la reforma a la vez que se lucha contra la pandemia? Los responsables de la cooperación española planteaban, en junio de 2020, la siguiente hoja de ruta. Entre los años 2020 y 2021 (siempre y cuando la evolución de la pandemia no requiera un plazo superior) se está implementando la *Estrategia de Respuesta Conjunta* de la Cooperación Española a la crisis de la COVID-19. Simultáneamente, se desarrollan los distintos componentes de la reforma con el propósito de que en 2022 funcione a pleno rendimiento el nuevo sistema de la

Cooperación Española y el conjunto de la nueva arquitectura institucional. Finalmente, se espera ir recuperando el peso de la AOD en el gasto público, con la idea de alcanzar en 2023 el 0,5% de la RNB en los Presupuestos Generales del Estado.

Esta reforma se plantea con un espíritu de consenso entre las distintas fuerzas parlamentarias y en un marco de participación de todos los actores de la cooperación. Los principales componentes de la reforma son:

- La nueva *Ley de Cooperación internacional para el desarrollo sostenible*, junto con otras reformas legislativas necesarias para asegurar la coherencia, empezando por la de la Ley General de Subvenciones.

- La remodelación del marco institucional de la Cooperación Española. Su principal órgano de ejecución, la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), deberá adecuar su configuración jurídica, reforzar sus medios humanos y financieros, acompañarse de un marco normativo más ágil y agilizar sus procedimientos.

- La reorientación de las prioridades de la Cooperación Española que se reflejarán en el próximo Plan Director, planteado para 2021.

Y, ¿cómo se posiciona el Tercer Sector ante este escenario de reforma? La CONGDE presentaba el pasado mes de enero una propuesta titulada *Un Nuevo Sistema de Cooperación para Transformar el Mundo*. En ella se identifican, entre otros puntos débiles de partida, la escasez de fondos (la AOD española se redujo al 0,19% de la RNB en 2019), la pérdida de calidad conforme al sistema de evaluación del CAD, la reducción de los recursos a disposición de las ONGD y el debilitamiento del enfoque de género. Esta propuesta clama por un papel mucho más amplio de la sociedad civil organizada, en el que las ONGD son el actor clave en la cooperación al desarrollo, y que son el reflejo de una ciudadanía global crítica y comprometida, la cual se identifica también como uno de los valores a reforzar.

Retos y oportunidades

Entre los retos más acuciantes, después de analizar los distintos posicionamientos, parece que la coordinación sigue ocupando el primer puesto. Las agencias de desarrollo tienen que hacer difíciles equilibrios entre sus propias estrategias, las de la UE y los otros organismos, pero tendrán que seguir avanzando en sus esfuerzos por coordinarse entre ellos para que no se dispersen los esfuerzos. Este es también el sentido de

iniciativas como la propuesta del Consejo de Cooperación para mejorar la coordinación entre AECID y las cooperaciones descentralizadas, integrando adecuadamente a las ONGD, conducirían a una cooperación más eficiente y consensuada.

Adicionalmente, quizá convendría darle la vuelta a la lógica en la que se elaboran las estrategias, adoptando un enfoque que partiera de las necesidades identificadas y priorizadas en cada país socio por parte de sus propias instituciones, con el apoyo de todos los actores de la cooperación, bien organizados en grupos de coordinación funcionales.

En el espíritu de los ODS, no habrá desarrollo si no hay cambios profundos a escala planetaria. Corrientes como la banca ética, la economía social, el comercio justo, la ecología como forma de vida, la preocupación por dónde y cómo se han fabricado los bienes que adquirimos, la casilla de fines sociales en la declaración de la renta, son ejemplos de una creciente ciudadanía global, comprometida e impulsora de cambios.

Si queremos que la ciudadanía global crezca y soporte los esfuerzos de la sociedad civil organizada es imprescindible que la cooperación al desarrollo en su conjunto sea percibida como un único músculo, fuerte, eficaz, eficiente, coherente y fiable. Las diversidades internas, lejos de crear confrontación, deben ser canalizadas como fuente de debate y constante renovación y mejora continua.

Esta crisis nos está dando una nueva oportunidad de repensar lo que hacemos. Parece que esta vez sí nos está llevando a iniciar la reforma que el sistema de cooperación español requiere. Aprovechemos el impulso para remar todos a una en la misma dirección.

Aurora Boheme Megaides Alonso

Vocal en la Junta Directiva de **medicus mundi sur**

Transformación social y construcción de ciudadanía

medicus mundi sur desde su línea de educación para la transformación social promueve una ciudadanía activa, que entienda la relación entre lo local y lo global, que reflexione sobre su papel en la sociedad y se comprometa en la lucha por la justicia social.

En esta parte de nuestro trabajo, realizado en nuestro entorno más cercano, el confinamiento y la suspensión de las actividades esenciales generó un impacto directo e inmediato. Entre las actividades realizadas cabe destacar la realización de cursos universitarios dirigidos a profesionales sanitarios en Sevilla y Granada que dieron inicio antes del confinamiento y para los que fue necesario buscar alternativas que nos permitiese, en las nuevas circunstancias sanitarias, avanzar con los contenidos. Igualmente se ha participado en jornadas y conferencias en todas nuestras delegaciones, actividades encaminadas en su mayoría a tratar sobre la salud sexual y reproductiva, sensibilizando y ofreciendo conocimientos sobre los derechos que la garantizan.

Así mismo nos pusimos al servicio de la ciudadanía ofreciendo todos nuestros recursos de EpD para que estos llegasen a las familias, a la comunidad educativa y a la población en general en los momentos más duros del confinamiento.

Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales del sector salud, como agentes andaluces de desarrollo, en salud sexual y reproductiva desde los enfoques de género en el desarrollo y derechos humanos



El proyecto pretende mejorar las capacidades de los profesionales del sector salud, como agentes andaluces de desarrollo, en salud sexual y reproductiva desde el enfoque de Género en Desarrollo y el enfoque basado en Derechos Humanos.

Se articula a través de dos componentes: la formación de profesionales sanitarios sobre estos temas mediante la realización de tres cursos a impartir en tres provincias andaluzas y el fortalecimiento de las capacidades de la Asociación Andaluza de Matronas para el desarrollo de actuaciones de cooperación internacional en el ámbito de la salud reproductiva, dotándola de herramientas, metodologías y buenas prácticas para la implementación de actuaciones de cooperación en estos campos.

Localización: Andalucía (Granada y Sevilla). **Duración:** 16 meses.

Beneficiarios totales: 120 personas.

Coste total: 62.265 EUR, financiados por la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo

Sensibilización en la comunidad educativa de Castilla-La Mancha sobre derechos sexuales y reproductivos y la situación de madres adolescentes

El objetivo de este proyecto ha sido promover en la comunidad educativa de Castilla-La Mancha el conocimiento de los derechos sexuales y reproductivos en el marco de los derechos humanos, buscando llegar a comportamientos responsables en los y las adolescentes. Se han llevado a cabo actividades en 5 IES de Castilla-La Mancha a través de dos líneas de trabajo:

Por una parte, en cada centro escolar se han realizado tres sesiones con grupos de alrededor de 20 alumnos/as cada una durante 1 hora, en tres semanas consecutivas. Además, se han realizado 2 talleres de cine de animación dirigido al alumnado y profesorado en los cuales los propios beneficiarios han creado una serie de piezas cortas de animación con mensajes de defensa de derechos, de responsabilidad en el ámbito sexual y de prevención de embarazos a corta edad para ser difundidas a través de redes sociales con mensajes de defensa de derechos, de responsabilidad en el ámbito sexual y de prevención de embarazos a corta edad.

Localización: Castilla-La Mancha (Albacete). **Duración:** 12 meses. **Beneficiarios totales:** 755 personas.

Coste total: 8.607 EUR, financiados por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.

Proyectos de transformación social y construcción de ciudadanía

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Fortalecimiento de las capacidades de los profesionales del sector salud, como agentes andaluces de desarrollo, en salud sexual y reproductiva desde los enfoques de género en el desarrollo y derechos humanos.	120	AACID	62.265,00 €
Educando en Corresponsabilidad Social de los Cuidados. JÓVENES CREANDO FUTURO	4.136	AACID	80.000,00 €
Sensibilización en la comunidad educativa de Albacete sobre Derechos Sexuales y Reproductivos y la situación de madres adolescentes.	755	JCCM MEDICUS MUNDI	8.607,00 €
Sensibilización en la comunidad educativa de Castilla-La Mancha sobre Derechos Sexuales y Reproductivos y la situación de madres adolescentes.	504	JCCM MEDICUS MUNDI	11.560,00 €
La Salud como derecho humano fundamental: Equidad en Salud	173.050	Ayto. de Albacete MEDICUS MUNDI	7.500,00 €
Exposición El Vecino de Enfrente	743	Ayto. de Villanueva de la Serena	1.500,00 €
Educando en Igualdad contra la discriminación y los estereotipos de género	51	Diputación de Badajoz	3.706,00 €
"Aprendiendo desde la igualdad de género para una convivencia justa, solidaria y sostenible"	690	Ayto. Don Benito	9.000,00 €

Intervención social

La delegación en Castilla-La Mancha de **medicus mundi sur** atiende de manera continuada el centro de acogida temporal a personas sin hogar El Pasico, ubicado en la ciudad de Albacete, que sirve de recurso habitacional, durante las campañas agrícolas, para personas con dificultades para acceder a una vivienda normalizada. Este recurso forma parte desde 2012 de la Red Regional de Atención a Personas Sin Hogar. De manera paralela y en concordancia con esta labor, **medicus mundi sur**, en colaboración con la Asociación Colectivo Apoyo Inmigrante (ACAIM), atiende las necesidades de las personas que viven en los asentamientos de inmigrantes que se encuentran en el área de Albacete. La crisis sanitaria generada por la COVID-19 añadió más precariedad y vulnerabilidad a las personas que habitan en dichos asentamientos. Gracias al apoyo de personas anónimas, empresas, entidades públicas y la financiación de la Fundación Mutua Madrileña pudimos sacar adelante un proyecto de intervención social para aminorar las consecuencias de la crisis social que la emergencia sanitaria COVID-19 produjo en grupos vulnerables en la provincia de Albacete.

Centro de acogida temporal *El Pasico*



El Pasico es un centro de acogida temporal de carácter residencial y punto de primera acogida para personas sin hogar, en riesgo de exclusión social y en situación de vulnerabilidad, en su mayoría inmigrantes subsaharianos. El objetivo principal de este centro es proporcionar unas condiciones de alojamiento dignas a este colectivo proporcionán-

doles la posibilidad de cubrir sus necesidades básicas de alojamiento, alimentación, higiene, ropa y servicios de mediación, en tanto regularizan su situación en el país y logran un trabajo que les permita vivir de manera digna e independiente.

Las instalaciones se encuentran ubicadas en el kilómetro 10 de la carretera de Peñas de San Pedro (Albacete). El centro cuenta con la financiación de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y están gestionadas por **medicus mundi sur** y la Asociación Colectivo de Apoyo al Inmigrante (ACAIM). Cuenta con una capacidad de unas 30 plazas, aunque, en la actualidad, sólo 12 de ellas pueden estar ocupadas debido a la pandemia de la COVID-19.

Las personas residentes en El Pasico son derivadas por los servicios sociales de atención primaria o por otras entidades sociales que trabajan con personas inmigrantes, solicitantes de asilo o refugio en toda Castilla-La Mancha o incluso de cualquier otro municipio de España que se encuentren en situación de exclusión residencial y pueden permanecer allí de 6 meses a 1 año, con un máximo de permanencia de 2 años. Además, los residentes de *El Pasico* reciben ayuda mediante cursos de formación y cualificación, encaminados a su inserción en el mercado laboral. Se organizan talleres de albañilería, alicatado, pintura, poda y otras actividades agrícolas, etc., ofreciéndoles así la posibilidad de encontrar trabajo más fácilmente y poder regularizar su situación administrativa.

En este año se han llevado a cabo una serie de obras de mejora y remodelación de las instalaciones y se ha mejorado el acondicionamiento de la cocina, se han instalado ventanas nuevas, se han eliminado humedades, pintura, arreglos de la instalación eléctrica y compra de mobiliario, etc. que

hacen del centro un lugar mucho más acogedor y digno para sus usuarios. Los técnicos y voluntarios de **medicus mundi sur** y ACAIM realizan acciones de acompañamiento en la búsqueda activa de empleo y mediación laboral que les garantice a los usuarios un empleo legal e intentando, en un futuro lo más cercano posible, que las personas atendidas desarrollen sus vidas en nuestro país como ciudadanos de pleno derecho, autónomos e independientes.

Localización: Castilla-La Mancha (Albacete)

Duración: 12 meses

Beneficiarios totales: 387 personas.

Coste total: 97.461 EUR, financiados por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.



Castilla-La Mancha

Abordaje de la crisis social que la emergencia sanitaria covid-19 genera en asentamientos de inmigrantes y otras personas en riesgo de exclusión en la ciudad de Albacete.



La crisis sanitaria generada por la COVID -19 añadió más precariedad y vulnerabilidad a las personas que viven en los asentamientos de inmigrantes que se encuentran en el entorno de Albacete. Desde el 26 de marzo de 2020 se iniciaron las salidas para que el reparto de víveres, productos de higiene y primera necesidad en los asentamientos con el apoyo de la Subdelegación del Gobierno y del Ayuntamiento de Albacete.

Además, cuanto más se alargaba el estado de alarma más difícil se hacía para estas personas poder frente a las necesidades básicas ya que la gran mayoría se gana la vida trabajando como temporeros agrícolas o vendedores ambulantes. Para hacer frente a esta situación se organizó una intervención, que fue financiada por la Fundación Mutua Madrileña y contó con el apoyo de otras entidades privadas, cuyo objetivo era aminorar las consecuencias de la crisis social que la emergencia sanitaria COVID-19 estaba produciendo en estos grupos vulnerables. Gracias a ella se han podido entregar en torno a unas 11.200 raciones de alimentos y otros productos de primera necesidad, dando así cobertura alimentaria, higiénica y de salud a un total de unas 2.500 personas y sus familias que estaban viviendo bien en los asentamientos bien en pisos compartidos, en su mayoría de población inmigrante, aunque también españolas que habían perdido su trabajo y no tienen medios de subsistencia.

Se ha logrado que el 99 % de las personas que han solicitado ayuda han sido atendidas en el pla-

zo máximo de 6 días y se ha podido dar cobertura a sus necesidades básicas de forma continuada hasta el 31 de diciembre de 2020, garantizando así el derecho a la salud y la vida a la población en riesgo de exclusión social y vulnerable en la provincia de Albacete. Además, al 100 % de las personas atendidas se les ha proporcionado información sobre las ayudas COVID-19 de las diferentes administraciones (INEM, Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha Ayuntamiento) y se les ha prestado servicio de acompañamiento para que pudiesen gestionar sus bajas laborales o ER-TES favoreciendo de esta forma su resiliencia.

Localización: Castilla-La Mancha (Albacete).

Duración: 12 meses. **Beneficiarios totales:** 4.500 personas.

Coste total: 25.000 EUR, financiados por la Fundación Mutua Madrileña y **medicus mundi sur**.

FUNDACIÓN
MUTUA MADRILEÑA



Proyectos de intervención social

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Centro de Acogida para personas sin hogar "El Pasico". En colaboración con ACAIM	387	JCCM (PRIS 2020) MEDICUS MUNDI	97.461,00 €
Abordaje de la crisis social que la emergencia sanitaria COVID-19 genera en asentamientos de inmigrantes y otras personas	4.500	F. MUTUA MADRILEÑA MEDICUS MUNDI	25.000,00 €

Desarrollo asociativo y respaldo social

El área de comunicación, a pesar de las restricciones que las medidas sanitarias impuestas por la pandemia de la COVID-19 nos ha impuesto, ha continuado realizando acciones y actividades con el objetivo de visibilizar la misión y actividades de la organización y mantener a la población informada de una forma veraz y útil con una serie de artículos y videos recogidos bajo el nombre de #CooperACCIÓN y #Somosmedicusmundi #Somoscooperación.

Con esta serie de vídeos hemos contado de primera mano cómo hemos adaptado y reforzado nuestro trabajo, en los más duros momentos de la emergencia sanitaria, para seguir fortaleciendo los sistemas sanitarios de los países en los que intervenimos, apoyando la lucha contra la pandemia y contribuyendo a que la salud sea un derecho al alcance de todas las personas.

#CooperACCIÓN:



Se trata de una serie de artículos en los que se han recogido las acciones concretas que estábamos llevando a cabo, para ayudar a la ciudadanía y a las instituciones de los países en los que trabajamos, incluido España, para hacer frente y dar respuesta, no sólo a la crisis sanitaria, sino también a la crisis económica y social que ha surgido como consecuencia de la emergencia sanitaria. Su objetivo principal era el de informar, comunicar y sensibilizar a la población sobre las diversas realidades que viven los más desfavorecidos en tiempos de la COVID-19 para fomentar actitudes de solidaridad y facilitando el compromiso social.

Calendario solidario 2021: por la salud de todas las personas

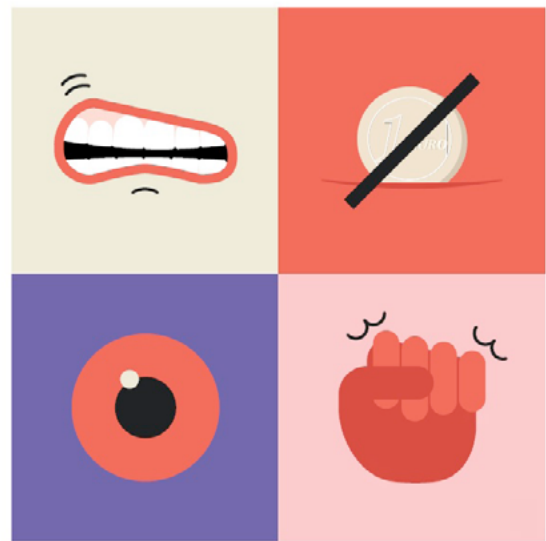


La pandemia de la COVID-19 ha puesto de manifiesto las deficiencias de la atención de la salud de las poblaciones desatendidas y vulnerables y la necesidad que tenemos de fortalecer el sistema de salud público para proteger la salud de toda la sociedad. Con nuestro calendario de este 2021 hemos pretendido sensibilizar a la población en general sobre la importancia de la cobertura de salud universal, mostrar la necesidad de unos sistemas sanitarios públicos sólidos y resilientes, con un personal sanitario suficiente de cara a resolver la actual crisis sanitaria y hacer frente a futuras pandemias. Para ello hemos contado con la colaboración desinteresada de Marta Morón Canis que nos ha cedido las preciosas y emotivas imágenes que ilustran este calendario. A ella nuestro más sincero agradecimiento, así como a las entidades que colaboraron en para hacer posible su impresión: Fundación Unicaja, General Óptica, Grupo ATHISA y PORTAIR.

Guía de actuación ante la violencia de género du- rante el embarazo

Guía de actuación ante la violencia de género durante el embarazo

M^a Casilda Velasco Juez
África Caño Aguilar
Stella Martín de las Heras



La violencia de género durante el embarazo es un problema de salud pública que puede tener consecuencias en la salud de las mujeres y sus recién nacidos. La prevalencia de la violencia en las mujeres gestantes es más elevada que otras patologías específicas del embarazo. Las colaboradoras y voluntarias de **medicus mundi sur** M^a Casilda Velasco Juez, matrona, África Caño Aguilar, ginecóloga y Stella Martín de las Heras, catedrática de Medicina Legal y Forense de la Universidad de Granada, ha elaborado esta *Guía de actuación ante la violencia de género durante el embarazo*, cuyo objetivo es informar a los profesionales sanitarios sobre cómo detectar y valorar de forma precoz la violencia que sufren las mujeres durante el embarazo y establecer unas pautas de actuación homogéneas para conseguir una atención integral de las víctimas. **medicus mundi sur** ha colaborado en la edición de esta guía.

Exposiciones didácticas



Las exposiciones didácticas de *Expomundi*, *Equidad en salud* y *Todas las mujeres libres de violencia* han seguido mostrándose, en la medida que la situación sanitaria lo ha permitido, en centros escolares, bibliotecas, escuelas, facultades universitarias, ayuntamientos y diputaciones de Andalucía, Extremadura y Castilla-La Mancha con el fin de fomentar comportamientos a favor de la justicia, la convivencia, la cooperación y la solidaridad.

Campaña captación fondos para ayuda a inmigrantes covid-19

Para el abordaje de la crisis social que la emergencia sanitaria de la COVID-19 generó en personas en riesgo de exclusión en la ciudad de Albacete, se puso en marcha una campaña de captación de fondos, gracias a ella se recibieron donaciones de personas anónimas, entidades, fundaciones y empresas gracias a las cuales se les pudo entregar semanalmente paquetes de alimentos y lotes de productos básicos de higiene y mascarillas.

III Edición de los Premios Social Dipgra de buenas prácticas en servicios sociales 2020



La Diputación Provincial de Granada ha otorgado a **medicus mundi sur** la mención especial para asociaciones y organizaciones sin ánimo de lucro que realizan acciones de cooperación internacional al desarrollo por su dilatada trayectoria y labor social a nivel internacional que la ha situado como uno de los grandes referentes en este ámbito.



Concierto virtual solidario



#PonteEnSusKatiuskas un concierto solidario, realizado en *streaming*, de *La Chica Charcos & the Katiuskas Band* cuya recaudación se destinó íntegramente a ayudar a las personas de los asentamientos de inmigrantes de Albacete para alimentos, material sanitario y educativo.

Carrera solidaria medicus mundi sur: #volvemosalascalles



La COVID-19 ha hecho que este año 2020 no haya podido celebrarse nuestra cita deportiva solidaria anual en Granada, en el entorno del Parque Tecnológico de la Salud (PTS) y del campo de fútbol de *Los Cármenes*. A cambio realizamos una carrera virtual a través del reto solidario #volvemosalascalles.

Actividades de desarrollo asociativo y respaldo social

Proyecto	Personas beneficiarias	Financia	Presupuesto
Acciones divulgativas y campañas de comunicación	POBLACIÓN EN GENERAL	FUNDACION UNICAJA MEDICUS MUNDI OTROS COLABORADORES	16.493,60 €
Acciones de captación de fondos y recursos propios	POBLACIÓN EN GENERAL	BIDAFARMA MEDICUS MUNDI OTROS COLABORADORES	10.577,85 €
Exposición venta de artesanía a beneficio de proyectos de mmSur	POBLACIÓN EN GENERAL	MEDICUSMUNDI	2.948,72 €

Con voz propia: sobre vacunación y vacunación Covid-19

La repercusión social de los programas de vacunación en todo el mundo es enorme al cambiar el curso de enfermedades mortales y al extender la inmunidad infantil a la vida adulta. Se estima que las campañas de vacunación infantil desde el 2000, en países de bajos ingresos, con un total de 760 millones de niños vacunados previnieron la muerte de 13 millones de personas. Globalmente, los programas han ido incorporando paulatinamente nuevas vacunas según estas se han ido desarrollando y saliendo al mercado, sarampión, paperas, tosferina, tétanos, difteria, rubeola, varicela, poliomielitis, meningitis, Hepatitis B, Hepatitis A, rotavirus, neumococo, gripe estacional, COVID-19.

La vacunación ha conseguido la erradicación mundial de la viruela, la disminución de la mortalidad infantil a causa de las enfermedades inmunoprevenibles o la declaración, de África como libre de polio salvaje, iniciativa que comenzó a trabajarse el año 2000 a través de la Alianza Internacional por la Vacunación (GAVI), y permitió vacunar a unos 220 millones de niños al año llegando a evitar anualmente que 1,8 millones sufrieran parálisis de por vida y otros 180.000 murieran por esa causa. La alianza GAVI busca reducir el coste de las vacunas para hacerlas más accesibles a los países de bajos recursos y al mismo tiempo abre a los productores un gran mercado seguro y con garantías. La experiencia de GAVI demuestra que la lucha contra la transmisión y por la prevención de la enfermedad se ha de realizar de forma conjunta entre países generando alianzas internacionales que igualen o neutralicen las brechas existentes en cuanto a producción, compra y distribución de vacunas.

Catástrofes ambientales, conflictos políticos o religiosos y actualmente la irrupción de la pandemia COVID-19 impactan negativamente en el desarrollo de los programas de vacunaciones sistemáticas en todo el mundo. Los

recursos se están volcando sobre la pandemia y se ha originado un deterioro de la vigilancia epidemiológica, con pérdida de datos y demora en su actualización por parte de la OMS, que está liderando junto con gobiernos, organizaciones civiles, fabricantes, científicos, sector privado y filántropos, el gran esfuerzo realizado a nivel mundial para la síntesis de la vacuna o vacunas, y que se ha plasmado en la alianza COVAX, que quiere garantizar que los 187 socios tengan acceso a 2000 millones de dosis de la vacuna a lo largo del 2021, incluidos los 92 países de renta baja, sin medios para la compra de estas vacunas.

Por primera vez en la historia la comunidad científica y los gobiernos han trabajado de manera simultánea compartiendo conocimientos y acortando los caminos y los tiempos, sin que eso haya supuesto una merma en la seguridad de las vacunas y teniendo claro que nadie estará a salvo hasta que todos estemos a salvo. Estimando que se precisa de un 60 a un 70% de población inmunizada para romper la cadena de transmisión, las razones morales en buscar una distribución equitativa y asequible de las vacunas COVID van a la par que las razones egoístas.

La experiencia acumulada a través de la red GAVI y otras redes como la de distribución de antivirales en la lucha contra el VIH, es un buen punto de partida, aunque el diferente ritmo de distribución de vacunas entre países con recursos y de bajos recursos ensombrece el panorama y ha puesto en cuestión la capacidad de liderazgo de la OMS.

Otro gran reto es el de la disponibilidad de vacunas, dada la lentitud inicial en el suministro de las mismas por la COVAX y a no ser que cambie la dinámica, un quinto de la población mundial no tendría acceso a las vacunas hasta el año 2022, pues más de un 60% de las vacunas ya habrían sido adquiridas por los países ricos, incluso triplicando o sextuplicando las dosis necesarias según su población, reservándose donar “las que sobren” a otros países.

Con este panorama de fondo, está sobre la mesa la vieja batalla de la liberación de patentes, al menos transitoria, que ampliaría el abanico de

productores, y aunque no todos los países tienen infraestructuras para ello, otros como la India y Sudáfrica si los poseen. En este sentido destacar iniciativas ciudadanas como la europea Right2Cure, que agrupa a más de doscientas organizaciones de la sociedad civil en toda la UE entre ellas *medicus mundi*, que exige a la Comisión Europea la suspensión de las patentes de las vacunas contra la Covid-19 y que ha conseguido la aprobación en el Parlamento Europeo de una resolución que incluye el apoyo a la iniciativa de suspensión de las patentes, defendida en la OMC por un conjunto de países liderados por India y Sudáfrica.

Por último, incidir que la cuestión no solo es solucionar esta pandemia sino prepararnos para las que están por venir. Precisamos de un enfoque global que tenga en cuenta los problemas de salud y sus determinantes en su conjunto, evitando el parcheo continuo que supone enfrentarse a los diferentes problemas sanitarios como si fueran únicos, trasladando recursos y medios según la emergencia del momento, porque efectuar las reformas necesarias que refuercen los sistemas públicos de salud no es solo una cuestión de solidaridad entre países sino también, y sobre todo, la única solución económicamente viable para superar con éxito esta crisis global y prepararnos para la siguientes.

Máxima Lizán García

Vocal en la Junta Directiva de **medicus mundi sur**

Datos económicos

La transparencia es un valor estratégico en nuestra organización que nos permite actuar y explicar nuestro trabajo en todas las áreas -financiero, de gobierno y toma de decisiones, comunicativo, gestión interna, misión, objetivos y estrategia- de forma responsable, clara y sencilla. Nuestras cuentas se someten anualmente a una auditoria externa, que puedes consultar en nuestra web.

Nuestro mayor compromiso es con las personas que nos apoyan y con las personas que se benefician de esa ayuda. Para llevar a cabo nuestra misión y ser efectivos, hace falta destinar una parte de nuestros fondos a gastos de gestión y administración que procuramos que no superen el 10% de los ingresos.

Del mismo modo buscamos la diversificación y pluralidad de los financiadores para mantener nuestra independencia. Así procuramos que ningún financiador público aporte más del 50% de los ingresos totales de la organización. Recibimos fondos públicos, a través de convocatorias regladas, de organismos internacionales (UE-ECHO), Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación, gobiernos autonómicos de Andalucía, Castilla-La Mancha y Extremadura, diputaciones provinciales y ayuntamientos.

En lo que respecta a fondos privados, el aporte de recursos proviene de nuestros socios/as, simpatizantes, herencias y legados y entidades privadas (empresas, fundaciones, etc.).

La Asociación se rige por la ley de Asociaciones, está declarada de Utilidad Pública y ha ejercido la opción por la ley 49/2002 de mecenazgo.

Estado de ingresos y gastos de 2020

Ingresos

Euros

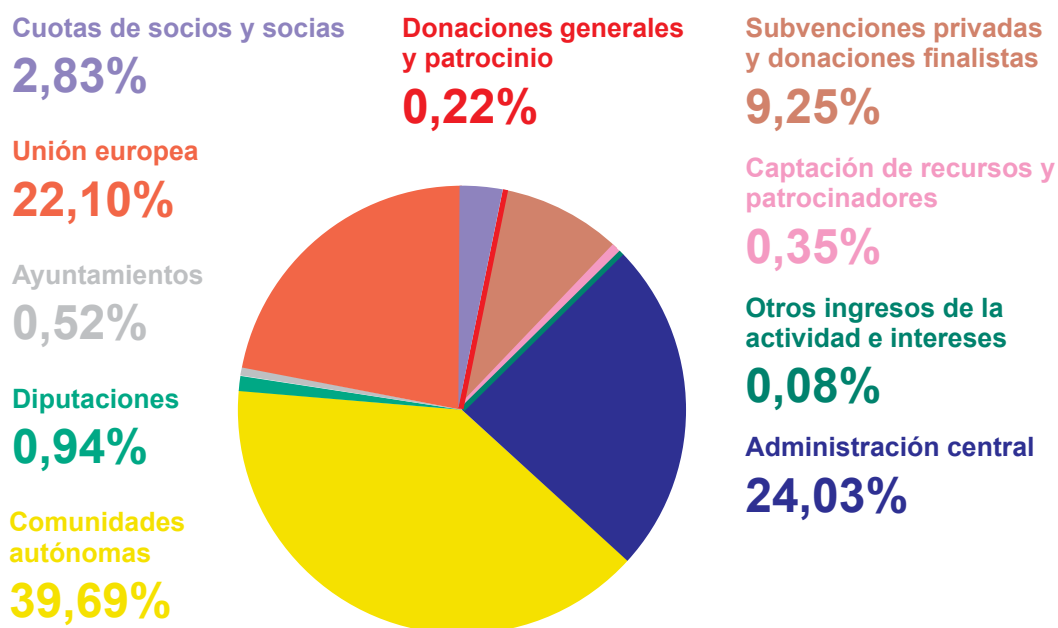
Cuotas de socios	81.469,07 €	2,83%
Donaciones genarales y patrocinio	6.228,33 €	0,22%
Subenciones privadas y donaciones finalistas	265.904,39 €	9,25%
Actividades para captación de recursos y patrocinadores	10.009,67 €	0,35%
Otros ingresos de la actividad e Intereses	2.393,76 €	0,08%
Total ingresos de origen privado	366.005,22 €	12,73%
Administracion central	690.960,64 €	24,03%
Comunidades autónomas	1.141.480,42 €	39,69%
Diputaciones	27.022,27 €	0,94%
Ayuntamientos	14.961,98 €	0,52%
Unión europea	635.423,81 €	22,10%
Total ingresos de origen público	2.509.849,12 €	87,27%
TOTAL INGRESOS PRIVADOS Y PÚBLICOS	2.875.854,34 €	100,00%

Gastos

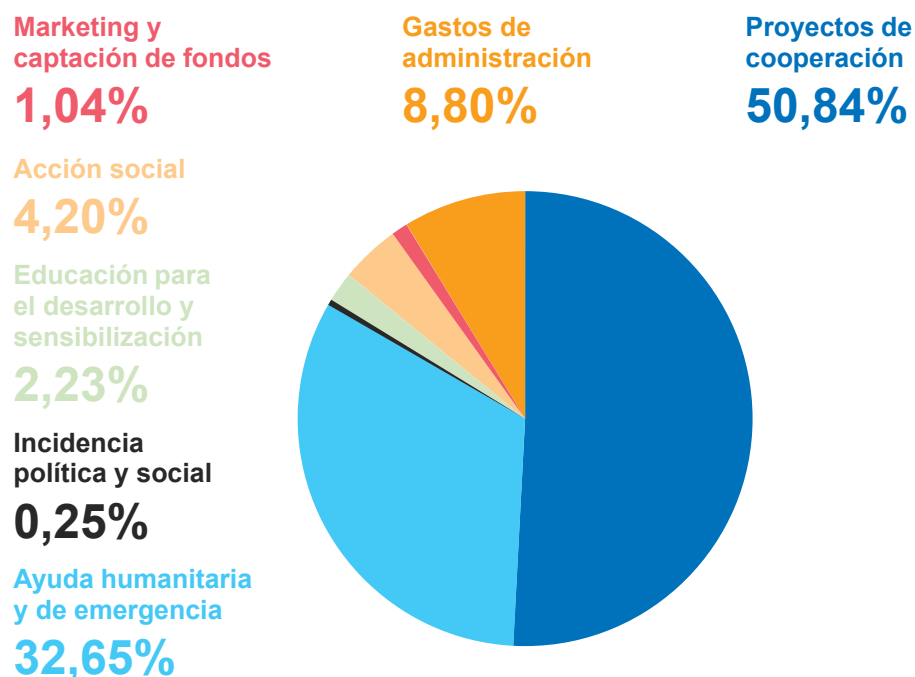
Euros

Proyectos de cooperación	1.467.870,16 €	50,84%
Ayuda humanitaria y de emergencia	942.736,07 €	32,65%
Incidencia política y social	7.200,00 €	0,25%
Educación para el desarrollo y sensibilización	64.278,77 €	2,23%
Acción social	121.142,46 €	4,20%
Total de gastos en proyectos y sensibilización	2.603.227,46 €	90,16%
Marketing y captación de fondos	30.020,26 €	1,04%
Gastos de administración	254.166,31 €	8,80%
Total gastos en administración, marketing y captación de fondo	284.186,57 €	9,84%
TOTAL GASTOS	2.887.414,03 €	100,00%

Origen de los ingresos



Asignación de gastos



Alianzas, redes y espacios de participación

Trabajar en red permite establecer conexiones y formar un entramado con organizaciones que luchan por unos objetivos comunes. Gracias a esto se logra una mayor eficacia para avanzar hacia nuestras metas, compartirlas con organizaciones hermanas y concienciar a un mayor número de personas. Las redes nos permiten ser más eficaces, maximizar los recursos y fortalecernos mutuamente.

En *medicus mundi sur* trabajamos en red tanto en nuestra acción internacional como en el ámbito social y educativo. Buscamos reforzar nuestras alianzas como mecanismo básico de actuación y formamos parte activa de redes como:

- Federación de Asociaciones de *Medicus Mundi* en España (FAMME).
- Coordinadora Andaluza de ONGD (CAONGD).
- Coordinadora Extremeña de ONGD (CONGDEX).
- Coordinadora de ONGD de Castilla-La Mancha (CONGDCLM).
- Coordinadora Granadina de ONGD (CONGRA).
- Comisión 0,7 de Albacete.
- Cámara de Comercio de Granada.
- Consejo Andaluz de Cooperación Internacional para el Desarrollo.
- Consejo Municipal de Cooperación Internacional para el Desarrollo del Ayuntamiento de Granada.

Agradecimientos

Cooperar, colaborar, quiere decir actuar juntos, trabajar juntos. Nuestra labor es el esfuerzo combinado de multitud de personas y entidades comprometidas con el derecho a la salud. Sin esta unión de voluntades y dedicación resultaría imposible desarrollar nuestra tarea. Por estos motivos queremos agradecer su presencia y apoyo a todos los que nos acompañan: socios en los países de Sur, financiadores, colaboradores, voluntarios, etc.

Socios en los países del Sur:

1. Burkina Faso:

- Ministerio de Salud de Burkina Faso: Dirección Regional de Salud del Este y Distritos Sanitarios de Fada (Este), Houndé (Hauts-Bassins) y Sig-Noghin (Centro-Este).
- Dirección General de la Protección y de la Promoción de Derechos de la Mujer del Ministerio de la Mujer, de la Solidaridad Nacional y de la Familia de Burkina Faso.
- École Nationale de Santé Publique (ENSP).

2. Ecuador:

- Vicariato Apostólico de Esmeraldas - Centro de Epidemiología Comunitaria y Medicina Tropical (VAE-CECOMET).

3. El Salvador:

- Ministerio de Salud de El Salvador.
- Foro Nacional de Salud de El Salvador (FNS)
- Asociación de Promotores Comunales Salvadoreños (APROCSAL)
- Asociación Movimiento de Mujeres Mélida Anaya Montes (Las Mélidas)

4. Malí :

- Ministerio de Salud de Malí: Dirección General de la Salud de Kayes y Distritos Sanitarios de la Commune VI (Bamako), Kéniéba (Kayes) y Yanfolila (Sikasso).
- Union Technique de la Mutualité Malienne (UTM)
- Institut National de Formation en Sciences de la Santé (INFSS).

5. Marruecos:

- Ministerio de Salud de Marruecos: Dirección Regional de Tánger-Tetuán-Alhucemas.
- Ministerio de Empleo de Marruecos
- Union de l'Action Féministe (UAF)
- Organisation Marocaine des Droits Humains (OMDH)-Delegation Tanger
- Maroc Solidarité Médico-Sociale (MS2)

6. Mauritania:

- Ministerio de Salud de Mauritania: Dirección Regional de la Salud de Brakna.
- Ministerio de la Acción Social, la Infancia y la Familia (MASEF)
- Association Fabouya

Financiadores

- ECHO
- Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo.
- Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo.
- Agencia Extremeña de Cooperación Internacional para el Desarrollo.
- Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha.
- Diputaciones Provinciales de Badajoz y Granada.
- Ayuntamientos de Albacete, Don Benito y Villanueva de la Serena.
- Fundación Mutua Madrileña
- Fundación UNICAJA
- INDITEX
- General Óptica

Colaboradores

- Universidades de Granada, Jaén y Sevilla.
- Asociación Minerva (Don Benito);
- Fundación Mahou-San Miguel;
- ATHISA
- COVIRAN
- Laboratorios Vinfer
- Bidafarma y farmacias asociadas de Granada y Almería
- Metalistería Lupiáñez
- Cámara de Comercio de Granada

A todas estas entidades, así como a los socios y socias, personas voluntarias, trabajadoras y trabajadores de **medicus mundi sur**, nuestro más profundo y sincero agradecimiento por el trabajo compartido.



Andalucía

C/ José Tamayo, 12.
Edif. Puerto Lápice, bajo
18008 Granada

Tel.: 958 13 50 70

sur@medicusmundi.es



Castilla la Mancha

Plaza de la Catedral nº 9 Bajo
02005 Albacete

Tel./Fax: 967 52 06 52

albacete@medicusmundi.es



Extremadura

C/ Molino, 4
06400 Don Benito (Badajoz)

Tel.: 924 81 28 98

Fax: 924 81 25 98

extremadura@medicusmundi.es



@medicusmundiSur

@medicusmundisur

@medicusmundi_sur

medicusmundi sur

www.medicusmundisur.org

Colabora:



Fundación Unicaja