

## MEDICUS MUNDI INTERNACIONAL – RED SALUD PARA TODOS

Boletín de Noticias, 22 de enero de 2016

### Contenidos

Editorial: Fuerza Laboral de Salud 2030: ¿una agenda transformadora?

Red de MMI: Eventos, noticias, documentos, proyectos, recursos

Política Global, cooperación y sistemas de salud: actualizaciones de MMI

### Estimado lector:

La próxima semana el Comité Ejecutivo de la OMS discutirá el proyecto “Estrategia Global sobre recursos humanos para la salud: Fuerza Laboral 2030”. Si todo va bien, la versión final se remitirá a la 69ª Asamblea Mundial de Salud de mayo. Fuerza Laboral 2030 proporciona una agenda nueva y progresista sobre la mano de obra de salud.

Hace una década, el Informe 2006 Mundial de Salud ya estimó una disminución global de 4,3 millones de trabajadores de la salud. Desde entonces la Alianza Global sobre Mano de obra de salud ha tratado de enfrentar, aunque con variada repercusión, los desafíos en la gestión de Recursos Humanos de Salud que esa reducción significaba. Una poderosa razón para ello es que los gobiernos no han realizado o no han estado en condiciones de aportar en la práctica, las considerables subvenciones adicionales destinadas a los trabajadores sanitarios. Ha habido algunas notables excepciones, incluso entre Países de Bajos y Medios Ingresos (PBMI), pero en general los resultados han estado por debajo de las expectativas. Tanto en financiación interior como a nivel internacional, los desembolsos fijos (salarios y formación) con destino a los trabajadores de salud han quedado por detrás de otras inversiones.

Los nuevos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluyen como Objetivo 3c: *“Incrementar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, el entrenamiento y la retención de mano de obra en los países en desarrollo, especialmente en los menos desarrollados y en pequeñas islas que se transforman en estados.”* Fuerza Laboral 2030 usa un nuevo indicador de referencia, llamado Método compuesto de los ODS (ver anexo 1 de Estrategia Global). En él se estima que se necesitan 4,45 trabajadores de salud por cada 1.000 habitantes para alcanzar las metas de salud de los ODS, lo que lleva a un déficit global total de 17,6 millones de trabajadores en salud con referencia al actual estado de cosas, con un déficit previsto de 13,6 millones de trabajadores sanitarios sólo en los PBMI.

Fuerza Laboral 2030 es un resistente punto de partida para llegar a integrar el desarrollo de mano de obra sanitaria en el socio-económico más amplio y general. Hay, sin embargo, cierta ambigüedad que subraya su estrategia y que merece tanta atención como la que más de toda la agenda SDG: el desarrollo social todavía descansa sobre el viejo modelo de crecimiento económico (industrial)

*“Fuerza Laboral 2030 argumenta que la inversión en mano de obra ofrece una recompensa triple: beneficios sociales y económicos; mejores resultados en salud y fuerte línea de defensa para la seguridad global de salud”. (par. 9)*

La equidad en salud estará en riesgo con esta estrategia que se apoya en la suposición de (fuerte) crecimiento económico en los PBMI para financiar los déficits de mano de obra. El montante adicional de dinero necesario para mejorar a los trabajadores en los PBMI es considerable. Una cuestión grave es ¿quién va a financiar este presupuesto? ¿Será suficiente un aporte interior o ha de ser una responsabilidad compartida, contando además con estructura financiera internacional?.

Fuerza Laboral 2030 se inclina por la intervención del sector público para “remodelar la provisión insuficiente de sanitarios y su desigual distribución”, y por que las inversiones públicas en recursos humanos pudieran o debieran ser sustentadas por “políticas socio-económicas apropiadas” mientras se asegura “el espacio fiscal adecuado” (par. 38). El siguiente párrafo menciona “crecimiento esperado en los mercados laborales de salud...como un camino para crear puestos de trabajo cualificados” (par. 39)

El punto crucial es que el modelo macro-económico prevaleciente de adaptación para la supervivencia (el “consenso de Washington”) ha llevado a la contracción fiscal, medidas de austeridad en todo el mundo, privatización de servicios, liberalización de capital y mercado, desregularización de los mercados laborales, etc. Aunque el “consenso de Washington” ha sido criticado incluso por algunos gobiernos nacionales, sus principios básicos siguen siendo ampliamente dominantes dando lugar a impactos visibles en todo el mundo.

Economías emergentes como Brasil se enfrentan a dificultades económicas mientras que parece que se ha sobreestimado el crecimiento esperable en muchos países africanos. Es una falacia y un mito creer que tanto el modelo económico monetarista como de “mercado laboral”, superarán los déficits de mano de obra y mejorarán los resultados en salud. La privatización de la educación y de los servicios de salud crearán sin duda equipos médicos de profesionales muy cualificados, pero que sólo serán accesibles a quienes puedan permitirse el lujo de pagarles (p.ej. vía esquemas de seguros en salud). Todo esto estimulará aun más la movilidad de los profesionales médicos y hará que se sigan precisando la subvención oficial siempre insuficiente y la filantropía para cubrir otras tareas públicas así como la puesta a punto de Trabajadores de Salud de la Comunidad (TSC), menos cualificados, con destino a áreas de barrios marginales y rurales. Estos TSC son esenciales para sistemas de salud integrados, centrados en las poblaciones, pero el escenario anterior conduce a la creación de sistemas paralelos de acceso a profesionales médicos cualificados solo para quienes puedan pagarlo, y a servicios deficitarios para los que disponen solamente de la cobertura mínima de salud.

Una buena cosa es que existan caminos alternativos siempre que nos atrevamos a imaginarlos y a intentar recorrerlos. Un consejo, clave para Fuerza Laboral 2030 y los agentes que trabajan en ella, sería no dar tanto valor instrumentalista y utilitario al papel de los trabajadores de salud en el crecimiento económico y los mercados laborales, y más bien enfatizar el valor intrínseco de una mano de obra competente para la mejora de los resultados en salud y la reducción de las deficiencias en equidad. La inspiración puede venir de aquéllos que ya señalan hacia la transformación de las conductas económicas y de las políticas, considerándolas más como un medio para obtener resultados sociales y sanitarios que como un objetivo en sí mismo. En este escenario Fuerza Laboral 2030 podría no ser simplemente un programa técnico que conduzca una vez más hasta otra nueva iniciativa global de salud. Más bien podría formar parte de un más amplio proyecto social y político cuyo momento ha llegado ya. Por tanto, Fuerza Laboral 2030 podría ser una verdadera agenda de progreso que ayudaría a transformar el actual modelo de salud global.

Remco van de Pas, ITM Antwerp, Miembro del Comité de MMI y Miembro del grupo de trabajo de MMI sobre Recursos Humanos para la Salud

*Editorial publicada también en el Noticias IHP de hoy*

.....

Red de MMI: Eventos, noticias, documentos, proyectos, recursos

.....  
Evento de la Red: Medicus Mundi Internacional

### **Sesión 138ª del Comité Ejecutivo de OMS**

Ginebra, 25 a 30 de enero, 2016

La sesión incluye en su agenda sistemas de salud/mano de obra sanitaria, la salud en los ODS, salida de la crisis del Ébola (Regulaciones Internacionales, OMS y emergencias), la reforma de la OMS (marco de relaciones con actores no-estados) y muchos otros asuntos.

><http://www.medicusmundi.org/en/contributions/events/2015/mmi-at-the-138th-session-of-the-who-executive-board>

Evento de la Red: Medicus Mundi Suiza

### **Polio: Asegurando el dividendo global de Salud Pública**

Ginebra, 27 de enero, 2018

Se trata de un evento público en la semana de la citada 18ª Sesión de la OMS , organizado por el Global Health Programme of the Graduate Institute, miembro de Medicus Mundi Suiza.

><http://graduateinstitute.ch/globalhealth-event27january>

Documento de Red: HealthNet TPO

### **Dignidad en Salud Mental**

“Había esperado que el Día Mundial de la Salud Mental en Juba, Sudán del Sur fuera un día de “celebraciones”. Y lo entrecorrimo porque parece casi sin sentido escoger un día mundialmente señalado, para alegrarnos del éxito mundial en tan fundamental derecho humano. ¿Por qué estamos celebrando éxitos por la provisión del servicio? ¿No debería ser sin más un hecho consolidado que todos los que sufren tengan acceso a una atención de calidad? ¿No debería estar internacionalmente reconocido que estigmatizar o discriminar a otros seres humanos a causa de algo que está fuera de su control, es enteramente inaceptable?.”

><http://www.healthnettpo.org/en/1735/dignity.html>

Documentos de Red: Health Poverty Action

### **Instrucciones sobre comercio, impuestos y salud**

“HPA ha publicado e diciembre de 2005 dos nuevos documentos de instrucciones que forman parte de una amplia serie encaminada a conocer las causas estructurales del impacto de la pobreza sobre la salud. El primero estudia la relación entre impuestos y salud y el segundo, que ha sido publicado conjuntamente por el Trade Justice Movement, se dedica más bien a comercio y salud”.

> <http://www.healthpovertyaction.org/news/briefings-tax-trade/>

Video de Red: i+solutions

### **¿Qué es la Gerencia de la Cadena de Abastecimiento farmacéutico?**

A millones de personas en el mundo le falta el acceso continuado a medicinas esenciales. Mejorar la gestión de la cadena de abastecimiento de medicinas es un paso crucial en la resolución del problema. i+solutions es una organización sin ánimo de lucro especializada en la gestión farmacéutica de la cadena de abastecimiento farmacéutico. Trabajamos en resolver las necesidades médicas no satisfechas del mundo. En este video sabrás más acerca de nuestro trabajo.

><https://vimeo.com/127693040>

Informe de conferencia de la Red: DWA Cuamm

## **El papel de los Trabajadores de salud de la Comunidad en dos regiones de Tanzania.**

Dar es Salaam, 17 de diciembre de 2015

Este Taller se dedicó a discutir los primeros resultados de una investigación, llevada a cabo con UNICEF, sobre el papel que ocupan los proveedores de cuidados de salud de primera línea en muchos contextos africanos. Los Trabajadores de Salud de la Comunidad son predominantemente representativos de la comunidad y trabajan sobre una base voluntaria con las comunidades para promover comportamientos que acarrearán salud y para proveer información sobre disponibilidad de servicios de salud incluso en áreas remotas y periféricas.

><http://www.mediciconlafrica.org/en/our-voice/news/a-workshop-about-community-health-workers/>

Informe de Red : Health Poverty Action

## **Revisión Anual 2014-15**

“Trabajar para fortalecer a la gente pobre y marginada en sus esfuerzos por la salud” Este informe está disponible en inglés

><http://www.healthpovertyaction.org/news/annual-review-201415/>

## **Reportaje de la Red**

### **Informe anual 2014**

“Nuestro trabajo en el difícil e intenso 2014 nos llevó a África y a lo largo de Italia como proveedores de salud y, sobre todo, como gente. Cada día renovamos nuestro compromiso con lo peor del mundo. Esta responsabilidad nos ha mantenido en África más de 60 años, al lado de quienes luchaban por sobrevivir en el día a día, aun cuando hubiera sido más sencillo alejarse apartarse de la realidad y darse por vencido.” Este informe se puede obtener en italiano e inglés.

><http://www.mediciconlafrica.org/en/who-we-are/accountability/annual-report/annual-report-2014/>

Proyecto de Red: Cordaid/Sudán del Sur

## **Una repuesta rápida ante la malaria salva vidas**

“Además del continuo estado de conflicto, el vulnerable estado de Sudán del Sur del Nilo superior, ahora ha de someterse a un grave brote de malaria. Afortunadamente el equipo médico de Cordaid llegó bien preparado, a tiempo, y casi todos los pacientes pudieron regresar a casa rápidamente tras el tratamiento.”

><https://www.cordaid.org/en/news/malaria-outbreak-south-sudan-quick-response-saves-lives/>

Recurso de Red: Medicus Mundi Internacional

## **Guía temática: Cobertura Universal de Salud**

Las guías temáticas de MMI pueden hacer accesibles recursos de internet que sobrepasan los límites de la RMMI. Las referencias a otras guías temáticas se pueden encontrar entre las “actualizaciones de salud global” que se citan más abajo

>[www.bit.ly/mmi-uhc](http://www.bit.ly/mmi-uhc)

¡¡¡ Miembros de la Red de MMI: Mandadnos, por favor, vuestras posibles aportaciones para nuestro sitio web (eventos, noticias, artículos, proyectos, recursos) y para el próximo número de este boletín.!!!

....Políticas globales de salud, cooperación en salud, sistemas de salud: Actualizaciones de MMI.....

Según las reglas de juego en Twitter, se trata de pequeños paquetes de información, de hasta 140 caracteres como máximo, que proporcionan un título, a veces un autor, una fecha, la fuente de origen, y un link al sitio web donde puedes hallar la información completa. Puedes echar una ojeada a nuestros tweets publicados durante el pasado mes y escoger los que te gusten.

.....

**Cobertura Universal de salud**  
**Fortalecimiento de los sistemas de salud**  
**Servicios y Financiación de salud**

- [www.phmovement.org/sites/www.phmovement.org/files/PHM%20paper%20full.pdf](http://www.phmovement.org/sites/www.phmovement.org/files/PHM%20paper%20full.pdf)
- <http://pmaconference.mahidol.ac.th>
- [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_37-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_37-en.pdf)
- <http://www.who.int/bulletin/volumes/94/1/15-165050/en/>
- <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2015.1111288>
- <http://wrl.d.bg/X4zUT>
- <http://ow.ly/WdZyZ>
- <http://ow.ly/WOxXY>
- [http://www.groundup.org.za/article/nhi-white-paper-good-and-bad\\_3611/](http://www.groundup.org.za/article/nhi-white-paper-good-and-bad_3611/)
- <http://www.odi.org/publications/9963-resilience-scan-july-september-2015>

MMI Guías temáticas:  
[www.bit.ly/mmi-hss](http://www.bit.ly/mmi-hss)  
[www.bit.ly/mmi-uhc](http://www.bit.ly/mmi-uhc)

Ver también:  
Health beyond 2015  
Twitter: #UHC

.....

.....

## **Investigación de políticas y sistemas de salud**

- By not measuring impact, NGOs are abusing their power  
<http://gu.com/p/4fq9/stw>
- HSG announces the launch of its new health policy and systems research training database  
<http://bit.ly/1YxXsEA>  
MMI thematic guide:  
[www.bit.ly/mmi-research](http://www.bit.ly/mmi-research)

## **Recursos humanos para la salud Migración de los profesionales de la salud**

- Global Strategy on Human Resources for Health: Workforce2030. Advance copy for WHO EB138  
<http://www.who.int/hrh/resources/globstrathrh-2030/en/>
- Health workforce 2030: a transformative agenda? Remco van de Pas  
<http://www.medicusmundi.org/en/mmi-network/documents/newsletter/201601/view>
- Explaining retention of healthcare workers in Tanzania: moving on, coming to look, see and go, or stay? HRH Journal  
<http://www.human-resources-health.com/content/14/1/2>
- Time has value: The hidden time costs of community health worker programs. Sebastian Bauhoff  
<http://www.cgdev.org/expert/sebastian-bauhoff>
- The role of Community Health Workers in two regions of Tanzania. DWA Cuamm conference report  
<http://www.mediciconlafrica.org/en/our-voice/news/a-workshop-about-community-health-workers/>
- What is the "brain drain" and why does it matter for global health and development? The Diagonal  
<http://ow.ly/XgApV>
- Hosted health partnerships: Review of GHWA  
<http://bit.ly/1MD3bIT>  
MMI thematic guides:  
[www.bit.ly/mmi\\_hrh](http://www.bit.ly/mmi_hrh)  
[www.bit.ly/mmimigrationguide](http://www.bit.ly/mmimigrationguide)  
Twitter: #HRH, #healthworkers

## **Acceso a medicinas y vacunación Investigación y desarrollo médicos Enfermedades transmisibles y su control**

- Call for contributions that promote innovation and access to medicines  
<http://www.unsgaccessmeds.org/call-for-contributions/>
- Supporting the production of pharmaceuticals in Africa. Jicui Dong and Zafar Mirza  
<http://www.who.int/bulletin/volumes/94/1/15-163782/en/>
- Global health sector strategies for WHO EB138:

HIV [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_29-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_29-en.pdf)  
Hepatitis [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_30-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_30-en.pdf)  
STI [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_31-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_31-en.pdf)

- <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2816%2900014-3/fulltext?rss=yes>
- <http://blogs.plos.org/speakingofmedicine/2016/01/07/will-zika-become-the-2016-ntd-of-the-year>
- <http://www.ox.ac.uk/news/2016-01-12-fight-against-little-known-zika-virus-applies-lessons-ebola>

## **Situación de Ebola**

### **Ebola y sistemas de salud**

### **Ebola y estado de la gobernanza global de salud**

- <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/new-ebola-case/en/>
- Advisory Group on Reform of WHO's work in outbreaks and emergencies: Final report [http://www.who.int/about/who\\_reform/emergency-capacities/advisory-group/second-report.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/second-report.pdf?ua=1)  
Website [http://www.who.int/about/who\\_reform/emergency-capacities/advisory-group/reports/en/](http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/reports/en/)
- <http://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01436597.2015.1112232>
- <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2815%2901128-9/fulltext?rss=yes>
- <http://www.hhrjournal.org/2015/12/biosocial-approaches-to-the-2013-2015-ebola-pandemic/?platform=hootsuite>
- <http://newint.org/features/web-exclusive/2016/01/19/ebola-crisis-highlights-need-to-reform/#sthash.1D1kuhLO.dpufitem>
- <http://www.the-diagonal.com/2016/01/177/>  
MMI thematic guide: Ebola voices  
[www.medicusmundi.org/en/topics/diseases/ebola](http://www.medicusmundi.org/en/topics/diseases/ebola)

## **Salud de mujeres y niños**

### **Derechos sexuales y reproductivos, y Salud**

- <http://www.thelancet.com/series/ending-preventable-stillbirths>
- Operational plan to take forward the Global Strategy for Women's, Children's and Adolescents' Health. Document for WHO EB138

[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_15-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_15-en.pdf)

MMI thematic guide:  
[www.bit.ly/mmi-mch](http://www.bit.ly/mmi-mch)

### **Prevención y control de enfermedades no transmisibles Nutrición, Discapacidades, Salud Mental, Cuidados**

- <http://bit.ly/1Q64XCE> WHO to convene first meeting of national NCD chiefs, CSOs & thought leaders
  - <http://wrlld.bg/WLDg3> Cancer: Africa's silent killer. Health systems in Africa are ill-prepared for NCD burden, but hope is not lost
  - <https://www.tni.org/en/article/nutrition-and-food-how-government-for-and-of-the-people-became-government-for-and-by-the> Nutrition and food: How government for and of the people became government for and by TNCs. Flavio Valente
  - In Geneva for WHO EB138? Save the date for Global Nutrition Report event on 27 January  
Information: [maertensf@who.int](mailto:maertensf@who.int)
  - PLoS announcing a Special Issue on Diabetes Prevention, guest edited by Nick Wareham and William Herman  
<http://blogs.plos.org/speakingofmedicine/2016/01/19/the-future-of-diabetes-prevention-a-call-for-papers/>
- MMI thematic guide:  
[www.medicusmundi.org/en/topics/diseases/NCDs](http://www.medicusmundi.org/en/topics/diseases/NCDs)

### **Gobernanza y políticas globales de salud Determinantes políticos y económicos de la salud**

- <http://nam.edu/initiatives/global-health-risk-framework/> The neglected dimension of global security: GHRF framework to counter infectious disease crises
  - <http://iom.nationalacademies.org/reports/2016/GHRF-Governance> Governance for global health. GHRF workshop summary. Alison Mack et al.
  - Health security: the defining challenge of 2016. Lancet editorial  
<http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736%2815%2901285-4/fulltext?rss=yes>
  - Documents for WHO EB 138:  
International Health Regulations [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_19-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_19-en.pdf)  
IHR and Ebola [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_20-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_20-en.pdf)
- MMI thematic guides:  
[www.bit.ly/ghgovernance](http://www.bit.ly/ghgovernance)  
[www.bit.ly/mmi-ngoguide](http://www.bit.ly/mmi-ngoguide)  
Twitter: #globalhealth #healthgovernance

## OMS, reforma y financiación

- WHO EB138, 25-30 January 2016  
Agenda [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_1\(annotated\)-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_1(annotated)-en.pdf)  
Timetable [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_DIV2-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_DIV2-en.pdf)  
Documents <http://apps.who.int>
- Framework of WHO engagement with non-State actors. Report of Open-ended Intergovernmental Meeting for EB138 (PDF)  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_7-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_7-en.pdf)
- Member State consultative process on WHO governance reform. Report to WHO EB138 (PDF)  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_6-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_6-en.pdf)
- Process for the election of the Director-General of the WHO. Document for EB138  
[http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/EB138/B138\\_46-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB138/B138_46-en.pdf)
- Advisory Group on Reform of WHO's work in outbreaks and emergencies:  
Final report [http://www.who.int/about/who\\_reform/emergency-capacities/advisory-group/second-report.pdf?ua=1](http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/second-report.pdf?ua=1)  
Website [http://www.who.int/about/who\\_reform/emergency-capacities/advisory-group/reports/en/](http://www.who.int/about/who_reform/emergency-capacities/advisory-group/reports/en/)
- The exception should become the rule. How to overcome the "deeply entrenched dysfunctions" of WHO. Tine Hanrieder  
<http://blog.oup.com/2016/01/world-health-organization-ebola-crisis/>  
MMI thematic guide  
[www.bit.ly/whoreformguide](http://www.bit.ly/whoreformguide)

## Desarrollo, ayuda/cooperación, ONG, instituciones internacionales

- From political economy analysis to doing development differently: a learning experience  
<http://www.odi.org/publications/10235-political-economy-analysis-doing-development-differently>
- By not measuring impact, NGOs are abusing their power  
<http://gu.com/p/4fq9/stw>
- If the world is getting better, where next for NGOs? Jonathan Glennie  
<http://www.theguardian.com/global-development/2016/jan/06/world-getting-better-non-governmental-organisations-charities-sector>
- How can we fight inequality if we live as privileged expats?  
<http://gu.com/p/4f75k/stw>

Guías temáticas de MMI :

[www.bit.ly/ghgovernance](http://www.bit.ly/ghgovernance)

[www.bit.ly/mmi-ngoguide](http://www.bit.ly/mmi-ngoguide)

Sigue las actualizaciones de MMI en Twitter:

[https://twitter.com/mmi\\_updates](https://twitter.com/mmi_updates)

.....

## Noticias de la Red de MMI

El Boletín mensual de noticias lo envía la secretaría de MMI. Por favor, envíanos tus posibles aportaciones para el próximo número antes del 15 de febrero de 2016. Puedes pasar estos boletines a otros que puedan estar interesados en tener noticias de MMI. Suscríbete al boletín enviando simplemente “subscribe” en un mensaje a la secretaría y, por favor, si no deseas recibir más el boletín dínoslo para no incluirte en nuestra lista de correo.

MMI Network News, enero 2016

[www.medicusmundi.org/en/mmi-network/documents/newsletter/201601](http://www.medicusmundi.org/en/mmi-network/documents/newsletter/201601)

Editor/contacto:

Thomas Schwarz, Executive Secretary

Medicus Mundi International

Network Health for All

Murbacherstrasse 34, CH-4013 Basel

Phone +41 (61) 383 18 11 - [office@medicusmundi.org](mailto:office@medicusmundi.org)

[www.medicusmundi.org](http://www.medicusmundi.org)

*Compartir conocimientos y aunar fuerzas para la Salud para Todos*