

editoriala

50 URTE LANEAN MUNDUA ERALDATZEKO

2017 honetan, 50. urteurrena ospatzen dugu **medicus**mundi Araban dagoela

50 urte bizitza luzea da elkarte batentzat. Bizitza hori aldaketa sozialak gertatutako garai batzuetan igaro da, bai hurbileneko ingurunean (diktaduratik sistema demokratikora pasatzea, ekonomia-krisiak, alde bateko eta besteko indarkeriak), bai garai hartan Hirugarren Mundua zeritzon horretako herrialdeetan (haietako asko sistema kolonialetatik irten, eta gobernu berriak izan zituzten, Gerra Hotza eta hainbat herrialde-aliantza, iraultza-saioak...).

medicusmundi Araba sortu zen osasun-arloko profesional-talde txiki bati esker, herrialde pobretuetako populazioen beharrizanekin sentsibilizatuta eta laguntza emateko eta haien osasun-baldintzak hobetzeko bokazioak bultzatuta: osasun-zentroak eta ospitaleak ekipamenduz hornituz, sendagaiak, anbulantziak, eta abar bidaliz... eta, aldi berean, hemen gure hirian, egoera horiek ezagutaraziz, hitzaldien bidez eta Eguberrietako ohiko eskulan-erakusketaren bidez, zein gasteiztar askok gogoan izango baitute oraindik.

Talde fundatzaile horri bazkideak elkartuz joan zitzaizkion, eta haiek proiektuetarako behar zen dirua jartzen zuten, bai eta boluntarioak ere, denbora, gogoa eta ardura eskainirik; 1992az geroztik, beste pertsona batzuk liberatuta daude bulegoan lan egiteko. Bulego horretan, hain zuzen, gogoeta egiten da boluntarioekin batera pobreziaren kausei buruz eta gure gizartean ere lan egiteko beharrari buruz. Han, orobat, sendotuz joaten dira Hegoaldeko beste antolakunde batzuekiko harremanak, proiektuetan lan egiteko, erakunde finantzatzaileen gero eta eskakizun handiagoei erantzunez.

Urte horiek izan ziren **medicus**mundi Araba denboraren poderioz izatera iritsi denaren hazia. Elkartea "garapenerako gobernuz kanpoko erakunde" bihurtu zen, eta gero Espainiako **medicus**mundi Elkarteen Federazioko kide egin zen, askotariko xedeak hartuta beste erakunde asko sortu ziren garaian.

Lankidetzaren kontzeptua ere aldatuz joan da. Hastapeneko ideia zen herrialde eta populazio pobreei "laguntza" ematea, Lehen Munduko edo herrialde aberatsek ustez bazekitela pobreek garapenean aurrera egiteko zer behar zuten; handik, elkarrizketan oinarrituriko lankidetza batera eboluzionatu da, beharrezko aldaketak sustatzeko, gizon-emakumeek berek nahi duten bizitza bizi ahal dezaten, aukeratzeko ahalmenarekin, oraingo edo etorkizuneko beste pertsona batzuen aukerak kaltetu gabe.

Osasun-arloko erakundea izaki, **medicus**mundi Arabak lan egiten du pertsona guztientzako osasunerako eskubidearen alde, osasunaren dimentsio unibertsal eta ekitatiboa bereziki aintzat harturik; lehen mailako arretaren eta zainketen arloan ez ezik, osasuna determinatzen duten faktoreetan ere bai: edateko ura eta egoera sanitario egokiak izatea; behar bezalako nutrizioa, elikadura eta etxebizitzak, lan-baldintza duinak eta ingurumena, eta hezkuntza zein informazioa izateko aukera osasun-arloko gaiei dagokienez, sexu- eta ugalketa-osasuna barne.

50 urte asko dira, baina mundu hau eraldatzeko lan egiteko beharra da oraindik ere **medicus**mundi Arabaren motorra; eta lan hori beste antolakunde batzuekin batera egiten du, eta laguntza ekonomiko ugariri esker (pertsonen zein erakundeen eskutik), halakoak beharrezkoak izanik elkartasunezko jarduera eta ekimenak aurrera eramateko.

Orri hauetatik, bihotz-bihotzez ematen dizkiegu eskerrak ibilbide hau abiarazi zuten pertsonei, jarraipena eman ziotenei nahiz gaur egun, elkarteak bere eginkizuna bete ahal izateko, lan egiten eta zernahi ekarpen eginez laguntzen jarraitzen dutenei.



ERREDAKZIOA / REDACCIÓN

Equipo de **medicus**mundi Araba

Leire Estenaga, Jone Pague y Yasmina El Gusbi (Programa Juventud Vasca Cooperante)

ARGAZKIAK / FOTOGRAFÍAS

Iñaki Prieto

Patxi Sánchez-Dehesa

Julio Suso

Archivo fotográfico de **medicus**mundi Araba

INPRIMAKETA / IMPRIME

Arabako Foru Aldundia Diputación Foral de Álava

Calle Los Isunza,9 - 1° dcha. Vitoria-Gasteiz Tel.: 945 28 80 31 alava@medicusmundi.es



@alavamedicus

L.G./D.L.: VI 766-2017

editorial



Durante este año 2017 celebramos el 50 aniversario de **medicus**mundi en Álava

50 años es mucha vida para una asociación. Una vida transcurrida en tiempos de cambios sociales, tanto en nuestro entorno cercano (paso de la dictadura al sistema democrático, crisis económicas, violencias de diferentes signos) como en los países del llamado entonces Tercer Mundo (saliendo de sistemas coloniales muchos de ellos y estrenando gobiernos; Guerra Fría y diferentes alianzas de países, intentos de revoluciones...)

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

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

Aquellos años fueron la semilla de lo que **medicus**mundi Araba ha llegado a ser con el tiempo. La asociación pasó a ser Organización No Gubernamental para el Desarrollo y luego a integrarse en la Federación de Asociaciones de **medicus**mundi en España, en los tiempos en los que nacieron otras muchas organizaciones con diferentes misiones.

El concepto de cooperación ha ido también cambiando. Desde una idea de "ayuda" a países y poblaciones pobres, en la que los países ricos o del Primer Mundo sabían lo que estos necesitaban para avanzar en su desarrollo, se ha evolucionado a una colaboración desde el diálogo que promueve los cambios necesarios para que mujeres y hombres puedan vivir la vida que desean, con capacidad de optar, sin perjudicar las opciones de otras personas, actuales y futuras.

Como organización de salud, **medicus**mundi Araba trabaja por el derecho a la salud para todas las personas, dedicando especial atención a la dimensión universal y equitativa de la salud; no solamente en atención primaria y cuidados, sino también en los factores que determinan la salud: acceso al agua potable y buenas condiciones sanitarias; nutrición, alimentación y viviendas adecuadas, condiciones dignas en el trabajo y medio ambiente, y acceso a la educación e información sobre cuestiones relacionadas con la salud, incluida la salud sexual y reproductiva.

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

Desde estas páginas queremos agradecer de todo corazón su esfuerzo a las personas que iniciaron esta andadura, a las que la continuaron y a las que hoy en día siguen trabajando y aportando cualquier tipo de colaboración para que la asociación pueda realizar su tarea.



AURKIBIDEA / ÍNDICE

- 2 EDITORIALA EDITORIAL
- 8 ELKARRIZKETAK ENTREVISTAS
- 10 HISTORIA DUEN_ BULETINA_ UN BOLETÍN
- __CON_HISTORIA

PERTSONAN EN PRIMERA PERSONA

14 EMAKUMEAK, GARAPENAREN PROTAGONISTAK

MUJERES PROTAGONISTAS DEL DESARROLLO

17 ESKUBIDEEN EGARRI

SED DE DERECHOS

- 20 HAIN ZUZEN BEHAR DUGUNA ES JUSTO LO QUE NECESITAMOS
- 23 GAUR EGUN ACTUALIDAD
- 24 OSASUNA GUZTIONTZAT SALUD PARA TODAS LAS PERSONAS
- 26 NIK ERALDATZEN DUT YO TRANSFORMO
- 27 ESKERRIK ASKO MUCHAS GRACIAS

IRUDIETAN MÁGENES

La iniciativa de crear una delegación de medicusmundi en nuestro territorio corresponde al doctor José Larrucea. El 20 de diciembre de 1967, 35 personas reunidas en la Jefatura Provincial de Salud de Álava forman la delegación y asumen el compromiso de atender el dispensario de Brito-Godins, en ANGOLA.

La enfermedad y muerte del doctor José Larrucea paraliza la delegación. Su colega Aya Goñi, de Bizkaia, junto al misionero Luis Alberdi, Araceli Placer y Benito Ormazabal toman el testigo y convocan al personal sanitario a una nueva reunión en el Colegio de Médicos, en 1969. Se llena el salón de actos y allí mismo se renueva el equipo de trabajo.

Dos años más tarde, medicusmundi Araba tiene 117 socias y socios, y en 1973 este número se eleva a 249, la gran mayoría del ámbito sanitario.

Se constituye entonces la Junta de la asociación siendo su primer presidente el doctor Luis Fernández de Corres.

Los recursos de la asociación son escasos ya que únicamente dispone de las cuotas de las personas asociadas y de algunos donativos. El dispensario de Angola necesita una ambulancia, cuyo coste asciende a 250.000 pesetas. Cada una de las personas integrantes del equipo directivo y



José Larrucea



Araceli Placer junto a una colaboradora de Angola

Luis Alberdi



Benito Ormazabal

algunos de los socios y socias más activos, en total diez personas, se comprometen a recaudar este dinero y en un mes el Land Rover está de camino a Brito-Godins.

En 1974 la asociación inicia las actividades de captación de fondos, con la venta de Lotería de Navidad y las exposiciones de Artesanía. La primera, en 1974, se realiza en colaboración

con Misiones Diocesanas Vascas. Desde entonces, la exposición se repite cada Navidad, en algún local cedido y céntrico de la ciudad.

La asociación echa en falta un proyecto amplio con actividades dirigidas sobre todo a la prevención y mejora de la salud. Javier Larrucea (ATS), hijo del primer promotor de la asociación, participa en un proyecto de



Luis Fernández de Corres



Ambulancia enviada a Angola



Detalle de la exposición celebrada en 2006





Soldados en Angola



Imágenes de personas desaparecidas en masacre de Ruanda



Atención sanitaria en el centro de Rukozo, en Ruanda

misioneros diocesanos para el desarrollo integral en Bángalas (Angola). Se encarga de desarrollar la parcela sanitaria; sin embargo, la iniciativa no llega a concretarse.

En 1975, la guerra civil que estalla tras la independencia de Angola paraliza toda actividad. El personal expatriado de Brito Godins es evacuado. Entre las numerosas víctimas del conflicto se encuentra el estudiante de medicina Eugenio Antonio Ngolo, quien había recibido una beca de medicusmundi Araba.

En 1978, a petición del sacerdote navarro Valentín Eguilaz, medicusmundi Araba se hace cargo del centro de salud de Ruzoko, en RUANDA. Se compromete a completar las obras de dicho centro, con un presupuesto de 800.000 pesetas, y a su mantenimiento. Este compromiso se amplía posteriormente al vecino centro nutricional de Burehe.

Dos años después se acuerda financiar en **BURUNDI** las actividades del **centro de educación sanitaria y nutricional de Muliza**, edificado con ayuda de Manos Unidas, que, con una media mensual de 915 menores atendidos, funcionó poco más de un año. En 1985, el Gobierno de este país africano expulsa a la mayoría de personas extranjeras.

En **1972** la ONU rebaja al 0,7% del PIB la contribución de los estados a la Ayuda Oficial al Desarrollo (en 1960 el acuerdo fue del 1%). Como miembro de la coordinadora de ONGD de Euskadi desde su fundación, medicusmundi Araba participa en la campaña por el cumplimiento del 0,7 %. En la primavera de 1988, la Coordinadora entrega 50.000 firmas en el Parlamento Vasco. Desde entonces, la asociación ha sido parte activa en otras campañas como Pobreza Cero o Gasteiz Irekia, a favor de las personas refugiadas e inmigrantes.

Para diseñar y administrar los proyectos financiados por instituciones públicas se hace necesario reforzar la secretaría técnica. A partir de **1990 se contrata a personal laboral**. Los proyectos de Rukozo y Burehe, en Ruanda, reciben las primeras subvenciones públicas.

En 1988, el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz financia un proyecto de salud en Norte Potosí (BOLIVIA), gestionado por medicusmundi Navarra. En 1992 se presentan pequeños proyectos en Alto Cochabamba y San Ignacio de Moxos, en el mismo país, pero sin continuidad.

Desde **1990** rebeldes armados entran en **Ruanda** desde Uganda para luchar contra el Gobierno de Kigali. En 1994 tiene lugar la **masacre de 800.000 personas**, un genocidio. Dos millones de personas refugiadas e integrantes de las milicias hutus huyen a Zaire (actual República Democrática del Congo). En esos momentos, **medicus**mundi Araba mantiene centros sanitarios y colabora en los campos de refugiados y refugiadas en Zaire, con cinco técnicas alavesas.

A partir de 1992 se inicia una nueva etapa. La cooperación no se limita ya al trabajo con las contrapartes de África, América del Sur o Asia, sino también al intercambio y la relación al interior de la asociación, con las otras medicusmundi integrantes de la Federación de asociaciones de medicusmundi en España, con otras ONGD, con asociaciones locales sin ánimo de lucro, con colectivos sociales... Y poco a poco se va fortaleciendo la sección de sensibilización y educación para el desarrollo.

Ese mismo año se inicia un proyecto de apoyo al centro de salud San Fernando de Lima, en PERÚ.
Sendero Luminoso¹ daba sus últimos coletazos y representantes de la asociación viajan un año más tarde al país andino para evaluar la marcha del centro.

¹ Organización terrorista de tendencia ideológica marxista, leninista y maoísta. De acuerdo con la Comisión de la Verdad y Reconciliación, provocó durante el conflicto armado peruano (1980-2000) la muerte de 31.331 personas.



Campaña para exigir la abolición de la deuda externa de los países empobrecidos



Trabajo en equipo de la Junta de la asociación

La cooperación entre medicusmundi Araba y el Centro de Investigación y Promoción Popular (CENDIPP) en Perú comienza en 1994. En una primera etapa con programas de prevención de enfermedades de transmisión sexual y de embarazo adolescente. La Casa de la Mujer de Huaycán, proyecto iniciado en 2007, es fruto de esta relación continuada.

En Ruanda, la colaboración con las mujeres que inicialmente acuden a los centros de nutrición porque sus hijos e hijas están malnutridas permite que su situación mejore, de forma paulatina. Las mujeres han crecido como personas, se han alfabetizado, han formado cooperativas; cuentan con ingresos propios y ya no necesitan ayuda alimenticia.

En 1996, se inicia en el norte de Perú el primero de los proyectos de agua y saneamiento, dentro del Plan de Salud Integral de la Diócesis de Chota Cutervo. Empieza así una cooperación muy fructífera con la asociación

Servicios Educativos Rurales,

SER. El resultado es que miles de familias andinas disponen de agua potable y saneamiento. La forma de hacer estos proyectos se ha perfeccionado con el tiempo, garantizando la participación de la mujer en el proceso, reforzando el compromiso de la población local con la gestión y mantenimiento de los sistemas e impulsando el papel de las instituciones locales como garantes del derecho al agua.

En 1998 comienza una cooperación similar en ECUADOR con el Fondo Ecuatoriano Populorum Progressio (FEPP).

En Ruanda también se llevan a cabo proyectos para mejorar el acceso al agua y saneamiento.

En lo que respecta al comercio justo, desde 1990 la asociación mantiene relaciones con diferentes grupos de artesanas y artesanos de los países del sur para la adquisición de productos que se exhiben en las exposiciones de Navidad. En **1996** se crea la comisión de Comercio Justo y **medicus**mundi Araba entra a



Integrantes de **medicus**mundi con compañeras de la organización peruana SER



Muieres andinas de Perú aprendiendo a cuidar una letrina ecológica

formar parte de la Coordinadora Estatal de Comercio Justo.

En 1997, por primera vez, en la exposición de Navidad se maneja el concepto de Comercio Justo. La finalidad ya no es tanto obtener recursos sino difundir los principios de esta alternativa comercial. En 2000 se abre Puestomundi en la Plaza de Abastos de Vitoria-Gasteiz, gracias

a la colaboración de la Asociación de Comerciantes. En **2009**, en plena crisis, se inaugura la actual **tienda** de la calle Pío XII.

El comercio se ha globalizado; unos pocos grupos económicos y financieros dominan el mercado; la producción se ha trasladado a países con mano de obra barata; el consumo de materias primas



Escaparate de la tienda de Comercio Justo



Momento de la obra de teatro El Gran Mercado, del grupo Pez Limbo

está agotando los recursos del planeta. Nos enfrentamos a una crisis ecológica... ¿Qué podemos hacer? Se hace imprescindible cambiar de un consumo compulsivo a un consumo responsable. En 2006 medicusmundi Araba entra a formar parte del proyecto Zentzuz Kontsumitu-Consume con sentido, junto con otras ONGD locales. Su objetivo es concienciar y promover otro modelo de consumo como herramienta de transformación social.

Las decisiones de la asociación se toman de forma dialogada y coordinada entre el equipo de secretaría técnica y la Junta y se aprueban una serie de medidas que buscan conciliar la vida familiar y laboral.

El trabajo de **medicus**mundi Araba se apoya en seis claves: La contribución activa del voluntariado; la aportación económica de personas socias y simpatizantes; la profesionalidad del personal contratado; la dirección y administración estricta de la Junta directiva; la comunicación interna; la integración y colaboración con otras asociaciones de medicusmundi y ONGD y la transparencia en la gestión técnica y económica.

Como en toda organización, ha habido momentos de crisis y de tensión interna, pero los problemas se han superado con reflexión participativa y mesa compartida.



Formación a personal sanitario en Ruanda



Personas voluntarias y equipo técnico actual



Compartiendo momentos con representantes de organizaciones del Sur con las que colaboramos

Poco a poco hemos comprendido que lo que importa es que cambiemos de mentalidad, para que actuemos y seamos agentes de transformación en la sociedad en que vivimos.

De nada sirve buscar la justicia y no ser personas justas. Que el derecho al agua y al saneamiento sean efectivos, si derrochamos el agua y la contaminamos. Que las mujeres se empoderen si seguimos practicando el machismo. Que apostemos por el Comercio Justo, si somos irresponsables en el consumo. Que las personas sean lo primero si nos dejamos llevar por la prioridad del dinero. Por eso, luchar y trabajar para ser más coherentes es vital para medicusmundi Araba.



"Los comienzos fueron tiempos ilusionantes en los que trabajábamos en equipo para proyectar el caudal de solidaridad"

Fernando Viana, médico jubilado, comprometido desde su juventud en la lucha contra las desigualdades e injusticias, repasa su trayectoria en **medicus**mundi Araba. Desde 1985 hasta 1995 fue presidente de la asociación; los 3 años siguientes, ejerció como vocal de la Junta y como miembro de la comisión de difusión. Desde 2000 sigue vinculado como socio.

¿Cómo surge **medicus**mundi Araba?

Se fundó en 1967. El doctor José Larrucea constituyó la delegación junto a otros y otras profesionales de la salud. Inicialmente las personas socias eran médicas, enfermeros..., pero pronto se sumaron otras ajenas a ese mundo y en 1982 éramos ya 400. Cada mes de diciembre celebrábamos una exposición de artesanía y los beneficios obtenidos, aproximadamente un millón de pesetas, se utilizaban para financiar proyectos. La otra mitad recaudada provenía de cuotas y donativos.

¿En qué países se trabaja al principio?

Con los primeros fondos financiamos un dispensario en Angola; se enviaron dos ambulancias y medicamentos. Además, se subvencionaron los estudios de enfermería de dos chicas angoleñas. En 1978, ya estábamos en Ruanda, en el centro de salud de Rukozo y en el centro nutricional de Burehe.

¿Por qué es importante la defensa del derecho a la salud?

La pobreza no se concibe solamente en términos económicos; la falta de acceso a los servicios de salud, a la información, a la educación y a un entorno saludable son factores vinculados con la pobreza. Luchar contra las desigualdades en la salud supone promover políticas y sistemas que garanticen el acceso de las personas sin recursos a los servicios de salud.

¿Qué te llevó a integrarte en la familia de medicus mundi?

Me incorporé en 1985 con 35 años. Trabajaba en el hospital de Santiago y me impresionó que la asociación fuera una semilla de **medicus**mundi Internacional, que nació en 1962, en Aquisgran, en el corazón de Europa, y que en 1979 fue reconocida por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como ONG para el desarrollo de la salud. Ese año fui elegido presidente y formamos un equipo compenetrado, convencido de que había que actualizar, dinamizar y proyectar ese caudal de solidaridad.

-¿Cómo fueron tus comienzos?

Era un tiempo ilusionante; asumimos que las desigualdades requieren una implicación diferente del entonces denominado "Primer Mundo"; se apostó por una cooperación que cuenta con la participación de las personas y colectivos destinatarios de los proyectos. Se pasó de la ayuda al Tercer Mundo a la Cooperación al Desarrollo. A nivel organizativo, aprobamos nuestros estatutos como asociaciones autónomas y en 1992 constituimos la Federación de asociaciones medicusmundi en España.

¿Visteis pronto los resultados?

Sí. En el segundo año de esta etapa ya había 40 personas voluntarias y otras 58 que colaboraban con la exposición. La Junta estaba formada por 11 voluntarios y voluntarias y el resto participaba en las comisiones de proyectos, económica, difusión, artesanía... o se responsabilizaban de labores de secretaría, etc.

¿Cómo evoluciona el trabajo?

A comienzos de los 90 obtuvimos la primera subvención del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz. En **1991 medicus**mundi Internacional recibió el **Premio Príncipe de Asturias de la Concordia**. En **1992** celebramos nuestro 25° aniversario y el Ayuntamiento gasteiztarra nos concedió la **Medalla de Oro de la ciudad**.

"Pobrezia ez da soilik ekonomia aldetik ulertzen; osasun-zerbitzuak, informazioa, hezkuntza, eta ingurune osasungarria izateko aukerarik eza ere badira pobreziari loturiko faktoreak. Osasun-arloko desparekotasunen aurka borrokatzeko, politikak eta sistemak sustatu behar dira, baliabiderik gabeko pertsonek osasun-zerbitzuak erabiltzeko aukera izan dezaten bermatze aldera."



ENTREVISTAS



"La esencia de **medicus**mundi Araba es su equipo humano. Todas las personas que, de diferentes formas, participan en la asociación"

María Asun Ortiz de Urbina es voluntaria de **medicus**mundi Araba desde hace más de una década y presidenta de la asociación desde 2016. Enfermera de profesión, ejerce su cargo trabajando codo a codo con el equipo técnico y liderando la Junta integrada por personas voluntarias.

50 años no son pocos para una asociación. En tu opinión, ¿qué ha aportado **medicus**mundi Araba a la sociedad y al mundo de las ONGD?

Es mucha vida para una asociación y, sobre todo, en un periodo de tiempo de grandes cambios en todos los ámbitos, no solo en el de la cooperación. **Medicus**mundi ha sido una ventana por la que asomarse a realidades de poblaciones empobrecidas, para conocer, sensibilizar y concienciar y para canalizar la solidaridad y el compromiso de muchas personas. Ha aportado nuevas miradas; hemos pasado del asistencialismo inicial al trabajo por el derecho a la salud para todas las personas, y al Comercio Justo y consumo responsable como herramientas de lucha contra la pobreza y modelo de vida.

Con respecto a las ONGD alavesas, **medicus**mundi ha colaborado con otras asociaciones en la creación de la Coordinadora de ONGD, realizando actividades conjuntas, participando en el diálogo, en colaboración crítica con las instituciones...

¿Cuáles son los retos para los próximos años?

El gran reto es la transformación de la sociedad; es decir, contribuir a generar cambios que sienten las bases de un mundo justo y equitativo, en el que la pobreza sea erradicada y la salud sea un derecho al alcance de todas las personas. Para ello, tenemos que avanzar en el fomento de una cultura de la solidaridad y de compromiso ciudadano en la defensa de la salud; debemos también promover la igualdad de género, visibilizando el papel de la mujer y luchando contra la violencia machista; y, por último, queremos avanzar en la apuesta por el Comercio Justo y el consumo responsable.

"Pertsona guztiok dugu geure ardura apurra gauzak alda daitezen, eta horretarako esku asko behar dira. **medicus**mundi Arabarekin aldaketa horietan parte hartu eta lagundu egin daiteke, hobetu nahi dugun gizartean konprometitzeko era bat da (beste batzuen artean).

¿Cuál es el gran valor, la esencia, de medicusmundi Araba?

Un valor fundamental es el equipo humano, todas las personas que de diferentes maneras forman parte de esta asociación: socias que desde su sensibilidad aportan dinero; voluntarias que aportan su tiempo, iniciativas, reflexiones e ilusión; personas contratadas que llevan adelante con dedicación y profesionalidad el trabajo de cada día.

Como voluntaria y presidenta, ¿qué te aporta el hecho de ser parte activa de la organización?

Me ha dado la posibilidad (y la gran fortuna) de conocer de primera mano algunas realidades, trabajar en ellas, analizarlas con otras personas, participar en actividades para promover cambios necesarios para transformar la sociedad; me ayuda a cambiar yo también y canalizar ese compromiso que todas tenemos para con la humanidad.

¿Qué dirías a las y los alaveses para que se sumen a este proyecto?

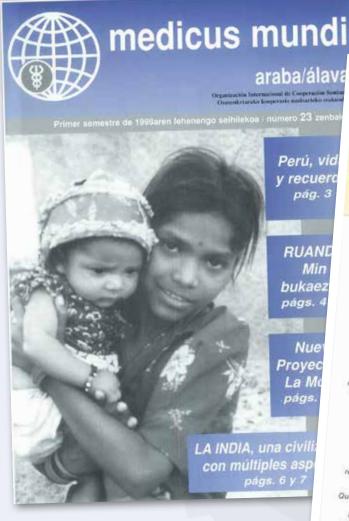
Todas las personas tenemos una parte de responsabilidad para que las cosas cambien y para ello se necesitan muchas manos. Con **medicus**mundi Araba se puede participar y colaborar en esos cambios, es una manera (entre otras) de comprometerse con la sociedad que queremos mejorar.

medicusmundi Araban parte hartzeak aukera (eta fortuna handia) eman dit errealitate batzuk bertatik bertara ezagutzeko, haietan lan egiteko, beste pertsona batzuekin batera aztertzeko, gizartea eraldatuko bada behar diren aldaketa horiek sustatzeko hainbat jardueratan parte hartzeko; neu aldatzen ere laguntzen dit eta gizateriarekin denok dugun konpromiso hori bideratzen."

HISTORIAZ eta ISTORIOZ KARGATURIKO ARGITALPEN BAT

Gure 50. urteurrenean, ezin dugu aipatu gabe utzi geure **Buletina**. Elkarteko batzarrak, 1987 aldera, argitalpen hau abian jartzeko beharra ikusi zuen, Arabako herritarrengandik hurbilago egote aldera, gure xedeaz, balioez zein osasunerako eskubide unibertsalaren alde egiten ditugun jarduerez gehiago eta hobeki informatuz. Ordutik, 60 ale editatu eta banatu dira, aktualitatez, salaketaz, analisi eta kalitateko informazioz, elkarrizketaz eta abarrez kargaturikoak.

Ospakizun honetan, buletinari izaera berezia eman nahi izan diogu. Jai-giroan gaudelako, pozik, honainoko ibilbidea egitea lortu dugulako. Eta gogoz eta ilusioz gainezka, hainbat urtean bide beretik ibiltzeko. Jarraitu egiten dugu.





medicus mundi alava

BOLETIN 1987

saludo

Os presentamos este Boletin
extraordinario con el deseo de acercaros
a un problema que nos preocupa. La
igualdad ante la salud que proclaman las
cartas de los organismos internacionates
no se corresponde con la realidad. Los
habitantes de los países más
desfavorecidos tienen una salud mucho
más desprotegida, tienen más
entermedades y mueren antes.

Aceptar este hecho como irremediable nos parece una mostruosidad. Dar una ayuda esporádica para lavar nuestra conciencia, una fatta de respeto. Afrontar la cooperación con solidaridad franca y con profesionalidad que garantice la eficacia es el camino que hemos accopido.

MEDICUS MUNDI lleva 25 años trabajando como organización infernacional de cooperación sanitaria, con reconocida experiencia en realizaciones que dia a día se evaluan y readapten a la realidad.

Oueremos ampliar nuestros márgenes de acción. Por allo os hacemos una invitación a participar con nosotros en esta modesta empresa, que con vuestro apoyo crecerá en efectividad y la solidaridad no se quedará solo en palabras.

agurra

Guztiok arduratzen gaituen arazo batera hurbitzeko asmoz aurkezten dizuegu oraingo ohizkanpoko Boletina. Nazioarteko erakundeen idazkiak aldarrikatzen duten osasun-berdinketa benetan gertatzen denarekin ez detor bat-Herririk ahulenetako biztanleek askoz ere babes guztiagoko osasuna dute, gaite gehiago dute eta askoz ere lehenago hittzen dira.

Egoera hau ezinbestekotzat hartzea astakeri handi bat dela iruxhtzen zaigu. Noizean behingo laguntza bat emalea gure kontzientzia parhitzearren, begirunarik gabe bat. Eraginkortasuna bermatuko duen kidetasun iare eta profesionaltasunarekin alkartasunari aurre emalea da aukeratu dugun bidea.

MEDICUS MUNDIk 25 urte daramatza lanean osasunketa laguntzaren nazioarteko erakunde bezala, egunetk egunera baliatzen diren eta erreaklatean espekitzen diren ezagututako esperientziekin.

Gure ihardunaren mugak zabaidu nahi ditupu. Horregatik gurekin langintza honetan eskuhartzea gonbidatzen zaluztegu, zuen laguntzarekin eraginkortasunean haziko delarik eta kidetasuna ez da hitzetan bakarrik geidituko.



CARGADA de UNA HISTORIA-S

En nuestro 50 aniversario, no podemos dejar de hacer una mención a nuestro **Boletín**. Fue allá por el año 1987 cuando desde la Junta de la asociación se vio la necesidad de poner en marcha esta publicación con el objetivo de estar más cerca de la ciudadanía alavesa, informando más y mejor sobre nuestra misión, valores y actividades en defensa del Derecho Universal a la Salud. Desde entonces se han editado y distribuido 60 ejemplares cargados de actualidad, denuncias, información de análisis y calidad, reportajes, entrevistas etc.

En esta celebración hemos querido revestir el boletín de un carácter especial. Porque estamos de fiesta; felices de haber conseguido caminar hasta aquí. Y con muchas ganas e ilusión de hacerlo durante unos cuantos años más. Seguimos.



PERTSONAN laguntzaileak PERSONA cooperantes

Aurtengo uztailetik urrira bitarte, "Euskadiko Gazteak Lankidetzan" programaren barruan, Euskadiko hiru gaztek aukera izan dute Perura bidaiatzeko, zenbait proiektu lekuan bertan ezagutzeko, zeinetan medicusmundi Arabak parte hartzen baitu.

Leire Estenaga, Jone Pague eta Yasmina El Gusbi emakumezko gazteek, hain zuzen, CENDIPP eta SER gure kontraparte nagusietako biren eguneroko bizitza partekatu dute. Batak emakumeen eskubideen

Entre julio y octubre del presente año, en el marco del programa Juventud Vasca Cooperante del Gobierno Vasco, tres jóvenes vascas han tenido la oportunidad de viajar a Perú para conocer en terreno algunos de los proyectos con los que colabora **medicus**mundi Araba.

Leire Estenaga, Jone Pague y Yasmina El Gusbi han compartido el día a día de dos de nuestras principales contrapartes, CENDIPP y SER, que trabajan en la defensa de los derechos de las mujeres y defentsan eta indarkeriarik gabeko bizitza baten alde lan egiten du; besteak, ura eta saneamendua izateko giza eskubidearen arloan.

Hirurek kontatzen digute nola bizi izan duten beren errealitatearen oso bestelakoa den errealitate batean murgiltzeko esperientzia hori, oraindik ere desparekotasun handiak eta giza eskubideen urraketako egoera ugari dauzkan herrialde batean, inoiz ez bezalako ekonomia-hazkunde bat izaten ari den arren.

de una vida libre de violencia y en el derecho humano al agua y el saneamiento, respectivamente.

Las tres nos cuentan cómo han vivido esta experiencia de inmersión en una realidad muy diferente a la suya, en un país que, pese a estar experimentado un crecimiento económico sin precedentes a nivel macroeconómico, sigue registrando fuertes desigualdades sociales y múltiples situaciones de violaciones de derechos humanos.

YASMINA Y JONE

Colaboran con CENDIPP en Lima

"Estamos aprovechando al máximo la experiencia como cooperantes en la asociación CENDIPP, una de las principales contrapartes de medicusmundi Araba en Perú. Como voluntarias, estamos realizando desde julio labores de prevención mediante talleres de empoderamiento en la zona este de Lima, la capital del país andino. Sobre todo, nos gustaría destacar la gran labor que realiza la organización desde la perspectiva comunitaria; nos ha sorprendido gratamente, ver en primera persona, cómo las mismas mujeres de la comunidad son las responsables de una red de casas de acogida y un grupo de apoyo para víctimas de violencia de género. CENDIPP es una ONGD peruana que en ausencia de servicios y recursos institucionales, apuesta por apoyar y formar a la base social para que sean ellas mismas quienes empoderen a otras mujeres y coordinen servicios dirigidos a víctimas de violencia de género en las relaciones de pareja. Sin duda, una muestra práctica y real de solidaridad comunitaria."





Yasmina y Jone participando en una marcha en defensa de los derechos de las mujeres

LEIRE

Colabora con SER en la comunidad de Totorapata*

COMO SEA"

"Prudencio vive en Totorapata y tiene 4 hijos de 19, 18, 15 y 10 años. Cuando le pregunté la edad me animó a que la adivinara. "No lo sé", le respondí con una sonrisa tímida. Su piel morena, su tez firme y sus arrugas provocadas por largas exposiciones al sol me confunden. Él se rio. "35", me dijo. Yo hacía cálculos mentales: "35 y con un hijo de 19 años, lo que significa que lo tuvo a los 16". Mi cabeza empezaba a cortocircuitar, y no dejaba de pensar que entre los 16 y 25 años formó su familia. Yo, ya pasada esa edad, no veo ni de reojo el momento de planteármelo.

Me comentaban en Totorapata que hay niñas que incluso con 12 años han tenido su primer bebé, y es frecuente ver a adolescentes de 16 embarazadas. No sé por qué me sorprendí tanto, pero aún así lo hice. Una no se acostumbra tan rápido a convivir con estas realidades, por muy preparada que viniera. Constantemente hay que replantearse nuestro concepto de normalidad: qué es normal y qué no.

Intuyo que esa madurez forzada a la que tienen que enfrentarse desde tan jóvenes tiene relación con la determinación y dignidad con la que llevan sus vidas adelante, lo que me resulta una fuente de inspiración para hoy y para siempre. En la vida cuentan los momentos y no las edades, y el tiempo vuela esperando un mañana mejor. Cuántas oportunidades valiosas habremos dejado pasar pensando que somos demasiado mayores o que no tenemos la suficiente edad, cuando en realidad nos veíamos preparados para llevarlas a cabo. Cada persona nos merecemos estar en el punto que deseamos, y crear las condiciones para recorrer ese camino sin dejar que el entorno nos condicione. Tengo claro que sólo así podemos encontrar la paz en nuestro interior.

Prudencio trabaja duro para estar donde desea estar. Con esto no me refiero a que quiera cambiar su lugar de residencia, no. Su sitio está aquí, en Totorapata, y él mismo, diariamente, define en qué invertirá su tiempo y en qué condiciones. Ese es su súper poder: elegir conscientemente.

Sus cuatro hijos estudian; en primaria, secundaria y universidad. Me cuesta imaginar cómo salen los seis adelante con lo mal valorado que está el trabajo de campo. Con un poquito de osadía se lo pregunto. Su semblante no cambia, él sigue con esa sonrisa en la cara pero su tono varía ligeramente y su mirada deja de titubear para clavarse firmemente en mis ojos: "COMO SEA", me dice.

Hasta ese instante no había reparado en las veces que ha dicho "como sea" en toda la conversación. Él sabe que las limitaciones se las pone su entorno, no él mismo. Todos tenemos unas circunstancias que nos condicionan, pero no nos definen. En ello reside la belleza del ser humano, y Prudencio, en todas sus facetas, parece una persona hermosa.





Prudencio, con jersey de rayas azules, con su vecino Antonio y un representante municipal visitando el nuevo depósito de agua

Todos sus hijos quieren realizar estudios superiores, y él tiene claro que las elecciones que hizo hace años no van a condicionar las oportunidades y las elecciones que hoy hacen sus hijos. Esa determinación le honra. Qué orgullo tiene que ser llegar a ser ingeniero/a siendo hijo/a de Prudencio. Con ese orgullo y agradecimiento hacia las personas que han luchado para que yo hoy esté donde estoy y con el "como sea" presente en mis decisiones, a partir de hoy encaro mi futuro con otra mirada hacia mí misma y mis circunstancias. Gracias Prudencio por tu ejemplo y tus enseñanzas.

^{*}Totorapata es una pequeña comunidad rural situada, en el distrito Vinchos, en la provincia peruana de Huamanga, en la sierra andina. Buena parte de su población huyó del lugar durante los años de conflicto en este país. Regresó al concluir la guerra para empezar desde cero con la reconstrucción.

EMAKUMEAK, GARAPENAREN PROTAGONISTAK PROTAGONISTAS DEL DESARROLLO





Mujeres de CENDIPP exigiendo respeto a sus derechos y mujeres de las cooperativas ruandesas en una sesión de planificación de su actividad

Colaboramos de forma directa con organizaciones locales como **CENDIPP** y **Flora Tristán**, en Perú; **FEPP**, en Ecuador, y **COFORWA**, en Ruanda.

La Organización de Naciones Unidas, ONU, señala que las mujeres tienen un rol fundamental como agentes de desarrollo y añade que ninguna sociedad puede considerada avanzada si mantiene en situaciones de marginalidad, de exclusión y de vulnerabilidad a un colectivo tan importante. Consciente de ello, desde sus orígenes medicusmundi Araba ha priorizado iniciativas de diferentes países empobrecidos que parten de las propias mujeres, y que van dirigidas a hacer realidad sus derechos económicos y sociales y su derecho a la salud y a una vida libre de violencia.

Este apoyo se traduce en la colaboración directa con organizaciones locales como CENDIPP y Flora Tristán, en Perú; FEPP, en Ecuador, y COFORWA en Ruanda. Trabajan en zonas desfavorecidas de sus respectivos países y están fortaleciendo el asociacionismo de las mujeres, luchando contra la violencia machista, favoreciendo procesos de autonomía personal

y económica, reivindicando los derechos sexuales y reproductivos y llevando a cabo acciones de incidencia política.

El objetivo es que las mujeres colaboren entre sí para ser protagonistas de su propio desarrollo, del de sus familias, del de sus comunidades. Que tomen las riendas de sus propias vidas, con capacidad para escoger y actuar y tomar decisiones sobre lo que les afecta.

Es un trabajo a largo plazo, no exento de dificultades y que requiere tiempo y dedicación pero que ha dado importantes frutos. Entre otros, la emblemática **Casa de las Mujeres de Huaycán**, en Lima, que, desde su fundación, genera oportunidades y mejoras en las condiciones de vida de las mujeres de este barrio empobrecido de la capital peruana.

Lo mismo puede decirse del proyecto promotor de siete cooperativas de producción agrícola, ganadera y artesanal en Kamonyi, Ruanda.

TRABAJO EN EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN

La igualdad entre hombres y mujeres está lejos de ser una realidad también aquí, en casa. Por eso, en nuestro territorio **medicus**mudi Araba promueve los derechos de las mujeres y de lucha por la igualdad, mediante proyectos de educación y sensibilización dirigidos a personas adultas y adolescentes, y en coordinación con otros colectivos.

En estos momentos, la asociación trabaja, junto con la Asociación Africanista Manuel Iradier y ocho asociaciones de inmigrantes, en el proceso de puesta en marcha de la **Casa de las Mujeres incluyente** de Vitoria-Gasteiz, para que en ella se visibilicen e incorporen las demandas de las mujeres migrantes residentes en la capital alavesa.

Medicusmundi Arabaren helburua da emakumeek elkarrekin lan egin dezaten, beren garapenaren protagonistak, beren familien zein komunitateen garapenaren protagonistak, izan daitezen. Beren bizitzak goberna ditzaten, eragiten dieten gaiei buruz aukeratzeko, jarduteko eta erabakiak hartzeko ahalmenarekin.

Epe luzerako lan bat da, zailtasunik falta ez zaiona, eta denbora eta ardura behar ditu, baina garrantzizko emaitzak emanak ditu. Besteak beste, Huaycán-go Emakumeen Etxea (Lima); hain zuzen, 2012an fundatu zenetik, aukerak eta hobekuntzak sortzen dihardu Peruko hiriburuko auzo pobretu horretako emakumeen bizi-baldintzen arloan.

Gauza bera esan daiteke Kamonyi-n (Ruanda) nekazaritzaren, abeltzaintzaren zein eskulangintzaren arloko zazpi emakume-kooperatiba sustatu dituen proiektuaz.



Dukora Tuyi Imbere, Un proyecto que transforma vidas





Integrantes de dos de las cooperativas, trabajando en la elaboración de artesanías y en la confección de prendas

Mujeres dependientes de hace una década son hoy protagonistas de su desarrollo y del de sus comunidades; cuentan con ingresos propios y tienen voz propia para reclamar y exigir sus derechos

El proyecto **Dukora Tuyi Imbere** se inició en 2008 en el distrito rural ruandés de Kamonyi cuando se observó que, pese a los esfuerzos médicos, en el centro nutricional de Kabuga se repetía año tras año una misma escena, con las mismas protagonistas: madres que acudían al centro buscando ayuda para sus pequeños y pequeñas malnutridas.

Medicusmundi araba decidió entonces trabajar de manera directa con estas mujeres, apoyando su formación para que pudieran alimentar a sus hijos e hijas de forma adecuada. Ha transcurrido una década desde entonces y en Kamonyi se han producido cambios profundos. Uno de los más visibles se refiere a los índices de desnutrición en menores, en la actualidad más bajos que los de la media del país, gracias a la puesta en marcha de los huertos familiares.

La formación y el acompañamiento continuado favorecieron que el colectivo de mujeres se organizara inicialmente a través de asociaciones y, posteriormente, en 7 cooperativas productivas, integradas hoy en día por 424 personas, de las que el 92% son féminas. La producción agrícola, ganadera y artesanal ha dado a las socias independencia económica; pero, además, su alfabetización y el aprendizaje de idiomas (francés e inglés) han permitido su integración tanto en los órganos de gobierno de las cooperativas como de la administración local.

El proyecto ha incidido también en formaciones sobre resolución de conflictos, la división de las tareas domésticas entre hombres y mujeres y la comunicación conyugal, los derechos humanos, especialmente los derechos sexuales y reproductivos, etc.

Gracias a ello, aquellas mujeres dependientes de hace una década son hoy protagonistas de su desarrollo y del de sus comunidades: son independientes, con ingresos propios y tienen voz propia para reclamar y exigir sus derechos. Todo ello les ha permitido gozar de un merecido respeto y reconocimiento tanto en el seno familiar como a nivel social.



Producción agrícola en invernadero

"Antes de formar parte de la cooperativa era invisible para mi familia y para mi comunidad. Ahora siento que la gente me respeta"



"Me llamo Epiphanie Mujawurugo. Soy ruandesa; estoy casada desde que tenía 19 años y soy madre de seis hijos. Soy agricultora de un pequeño campo de cultivo y cuando la cosecha se perdía por la sequía o por las lluvias torrenciales, pasábamos hambre. Ingresé en la cooperativa Kamonyi después de que dos de mis hijos enfermaran por malnutrición.

Me sentía culpable; en mi país la sociedad y la familia responsabilizan únicamente a las mujeres de la alimentación y educación de los hijos e hijas. Consideran que somos malas madres si están enfermos y eso es una carga muy grande como mujer y como madre.

En el Centro Nutricional nos daban alimentos y allí conocí el proyecto de cooperativas que **medicus**mundi quería iniciar con las mujeres que estábamos recibiendo ayuda alimentaria.

Pertenecer a una de ellas me ha hecho crecer como persona y mejorar mis condiciones de vida y las de mi familia. Mis cultivos producen más y tengo verduras y hortalizas de temporada, con lo que hemos añadido vitaminas en nuestra alimentación. También tenemos ganado, para añadir proteína animal en la dieta.

Pero lo más importante es que la cooperativa me ha permitido formar parte de un grupo de mujeres. Tenemos un espacio propio en el que compartimos horas de trabajo y conversaciones. Esto me ha abierto la mente, hay otras mujeres como yo y trabajando juntas podemos conseguir lo que nos propongamos. Es un espacio de confianza que me permite expresarme como mujer.

Antes era invisible para mi familia y para mi comunidad. Ahora, la gente me respeta y algunas vecinas vienen a pedirme consejo. Las autoridades locales cuentan con nosotras para sus campañas de sensibilización porque sabemos cómo hacer llegar el mensaje a nuestros vecinos y vecinas. Además, puedo ayudar a mis hijos e hijas en sus tareas escolares. Incluso me siento más respetada por mi marido, que me consulta algunas decisiones.



Epiphanie, en diferentes momentos de su vida cotidiana

Pero todavía queda mucho trabajo por hacer para conseguir que nuestras familias y comunidades vivan mejor; por ello seguimos colaborando, formándonos y apoyándonos entre nosotras."

"Ruandan gizarteak eta familiak emakumeen gain bakarrik uzten dute seme-alaben elikadura eta hezkuntza. Ama txarrak izatea leporatzen digute gure seme-alabak gaixorik badaude, eta hori zama eskerga bat da emakume zein ama gisa".

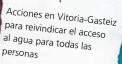
Kooperatiba bateko kide izateak emakume-talde baten partaide izateko aukera eman dit. Espazio propio bat dugu, non lanorduak eta hitz-aspertuak partekatzen ditugun. Horrek pentsaera zabaldu dit, badira ni bezalako beste emakume batzuk, eta elkarrekin lan eginez geure helburuak betetzea lortu ahal dugu. Konfiantzazko espazio bat da, askatasunez adierazteko bide ematen didana.

Lehen ikusezina nintzen nire familian eta nire komunitatean. Orain, jendeak errespetatu egiten nau, eta auzoko emakume batzuek nigana jotzen dute aholku eske. Tokiko agintariek gogoan hartzen gaituzte sentsibilizazio-kanpainetarako, badakigulako nola helarazi mezua geure auzokideei. Gainera, seme-alabei lagundu egin diezaieket eskolako lanetan. Senarrak ere gehiago errespetatzen nauela sentitzen dut, zenbait erabaki hartzeko kontsultatzen dit eta".

URA BIZITZARAKO eskubideen egari

eskubideen egarri

sed de derechos







días escolares al año debido a enfermedades relacionadas con el agua.

En nuestro entorno, cuando existe una clara tendencia a la privatización de servicios públicos, medicusmundi Araba reivindica el agua como un bien esencial que debe ser accesible a todas las personas y gestionado y garantizado por las instituciones públicas. Por eso, salimos a las calles de Gasteiz con motivo del **Día Mundial** del Agua (el 22 de marzo) y el Día Mundial del Saneamiento (19 de noviembre) y realizamos talleres y otras actividades de sensibilización en centros educativos y otros espacios públicos.

El ser humano no puede subsistir sin consumir más de un litro diario de agua. Necesita, además, higiene para prevenir las enfermedades. Sin embargo, el acceso al agua continúa siendo un grave problema en muchos lugares del planeta. Según el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, PNUD, una persona de cada cinco no dispone de agua potable y casi una de cada tres carece de medios de saneamiento adecuados.

La carencia de este elemento provoca miles de muertes por enfermedades como la diarrea o el cólera. En 2010, este hecho llevó a la Asamblea General de las Naciones Unidas a reconocer <mark>el Derecho hu</mark>mano al Agua y al Saneamiento.

Para entonces medicusmundi Araba llevaba más de una década trabajando con organizaciones

de Perú (SER), Ecuador (FEPP) y Ruanda (COFORWA) para pasar del Derecho al hecho, llevando el agua a comunidades rurales y aisladas de estos países, consciente de que de poco sirve contar con atención médica especializada si el agua que se consume es insuficiente o de mala calidad.

Con estas iniciativas hemos contribuido a mejorar la vida de miles de personas. Y seguiremos haciéndolo en el futuro porque, si bien se han producido avances, todavía cerca de la mitad de los habitantes de los países empobrecidos económicamente sufre problemas de salud provocados por unos deficientes servicios de agua y saneamiento. Juntos, el agua sucia y un saneamiento inadecuado son la segunda mayor causa de muerte infantil en el mundo y se calcula que se pierden 443 millones de

medicusmundi Arabak bi hamarkada baino gehiago daramatza Peruko, Ekuadorreko eta Ruandako hainbat antolakunderekin lanean eskubidea egia bihurtzeko, herrialde horietan ura landa-eremuko eta urrutiko komunitateetara eramanez, badakielako ezer gutxi balio duela laguntza mediko espezializatua edukitzeak, kontsumitzen den ura urria edo kalitate txarrekoa baldin bada.

Ekimen horiekin milaka pertsonaren bizitzak hobetzen lagundu dugu. Eta etorkizunean ere horretan jarraituko dugu, zeren eta, aurrerapenak gertatu badira ere, oraindik ere ia biztanleen erdiek osasun arazoak izaten baitituzte ur eta saneamendu-zerbitzu eskas batzuen ondorioz, ekonomikoki pobretutako herrialdeetan. Ur zikina eta saneamendu desegokia, batera, haurren bigarren heriotza-kausa dira munduan, eta, kalkulatzen denez, 443 milioi eskola-egun galtzen dira urtean urarekin zerikusia duten gaixotasunak direla medio.

Gure ingurunean, zerbitzu publikoak pribatizatzeko joera argia dagoelarik, medicusmundi Arabak ura oinarrizko ondasun moduan aldarrikatzen du, pertsona guztiek eskuragarri izan behar duten ondasun bat, erakunde publikoek kudeatu eta bermatutakoa. Horrexegatik, Gasteizko kaleetara irten ginen Uraren Mundu Egunean (maiatzak 22) eta Saneamenduaren Mundu egunean (azaroak 19), eta lantegiak zein bestelako sentsibilizazio-jarduera batzuk eraman genituen aurrera ikastetxeetan eta beste espazio publiko batzuetan.

HACIENDO REALIDAD EL DERECHO AL AGUA EN TOTORAPATA (Perú)



Una mujer de Totorapata sirve agua recogida en una pileta situada junto a su vivienda

Totorapata es una pequeña localidad rural situada en la región de Ayacucho, en Perú. Viven pocas familias y existe una gran dispersión de las viviendas, lo que hace que tenga pocas probabilidades de acceder a los programas públicos de provisión de servicios. La población vive en situación de extrema pobreza después de una historia de violencia política en los años 80 y 90 que provocó la huida masiva de la población y el retorno de algunas familias a partir del año 2000.

medicusmundi Araba apoya un proyecto en esta comunidad que tiene como objetivo garantizar el acceso al agua potable en el hogar así como el saneamiento saludable (baños ecológicos secos) a 150 habitantes (79 mujeres y 71 hombres) integrantes de 60 familias.

Antes de intervenir en Totorapata, esta comunidad contaba con un sistema de agua entubada, no tratada, que llegaba hasta piletas desde las que mujeres y niños trasladaban el agua a las viviendas. Adicionalmente, almacenaban el agua en baldes y otros recipientes sin tapa y sucios.

Estas prácticas constituían un grave riesgo para la salud. Las enfermedades más frecuentes eran, además de las infecciones respiratorias agudas y otras del aparato respiratorio, que se producen por el clima frío de la zona, las diarreicas agudas, parasitosis y otras digestivas, por el consumo de agua sin tratamiento.

En la fase de identificación del proyecto, las mujeres y hombres de la comunidad eligieron como solución la instalación de un sistema de agua potable por gravedad sin planta de tratamiento; de esta forma, se podían aprovechar las fuentes de abastecimiento de agua existentes en las partes altas. Optaron, además, por los baños ecológicos y lavaderos en cada domicilio.

La población se ha comprometido a aportar la mano de obra no calificada para la construcción de los sistemas hidráulicos; también participará en la campaña de educación en torno a hábitos de higiene y en las formaciones que impartirá nuestra contraparte, SER, para garantizar la correcta gestión y sostenibilidad técnica y económica de la instalación.

PROIEKTUEN ARRAKASTAREN GAKOAK



medicusmundi Arabak 30 urte baino gehiagoko ibilbide bat du ura izateko eskubidea egia bihurtzeko xedea duten proiektuak bultzatzen eta sostengatzen. Ekimen horiek –beste instantzia edo antolakunde batzuek bultzaturiko proposamenek ez bezala– iraunkortasuna lortu dute, alegia, oraindik ere bermatzen diote tokiko populazioari kalitatezko ura erabiltzeko aukera, instalatu eta hainbat urtera. Arrakasta lortzeko gakoak dira:

Eskubide-ikuspegia. Proiektuak ez dira mugatzen komunitate bat azpiegitura hidraulikoz hornitzera, eta badu, aitzitik, ideologiazko osagai bikoitza: batetik, jendea ohartzeko ura eta saneamendua izatea eskubide bat dela, eskatu eta aldarrikatu ahal eta behar duena; bestetik, agintariek onartzeko beren ardura dela eskubide hori gauzaturik egon dadin bermatzea.

Parte-hartzea. Komunitateetako pertsonek parte hartzen dute eta haiekin lan egiten da hasieratik –beharrizanak identifikatzen– obrak egin arte, eta azkenik, azpiegiturak kudeatzen, mantentzen eta zaintzen.

Emakumeen ikusgaitasuna eta berdintasunezko parte-hartzea.

Proiektua gauzatzean nahiz haien jarraipena eta ebaluazioa egitean. Hala, kuota-sistema bat ezartzen da, zuzendaritza-karguen % 40 gutxienez bete dezaten Saneamendu Zerbitzuen Administraziorako Batzordean. Laburbilduz, emakumeen ahalduntzea sustatzen da.

Konfiantzazko harremana komunitateetako populazioaren eta lantalde teknikoaren artean. Lantaldeak, hain zuzen, proiektuak aurrera eramaten dituzten antolakundeetakoak dira (bereziki, Servicios Educativos Rurales, SER –Perun– eta Fondo Ecuatoriano Populorum Progressio, FEPP, –Ekuadorren–). Taldekideak komunitateekin batera bizi dira proiektua gauzatzeko hilabeteetan.

Sistemen eraikuntzaren kalitatea.

medicusmundi Arabaren eta tokiko antolakundeen arteko lankidetza. Parte hartzen duten alde guztiek era koordinatuan eta helburu bera lortzeko lan egiten dute.

25 URTE BIDEZKO hain zuzen behar duguna MERKATARITZAREN ALDE APOSTANDO es justo lo que necesitamos POR EL COMERCIO JUSTO

Medicusmundi Araba apuesta y trabaja para promocionar el Comercio Justo entendiendo que se trata de un sistema comercial alternativo al convencional que persigue el desarrollo de los pueblos y la lucha contra la pobreza. Un modelo que garantiza que las personas productoras y artesanas tengan condiciones laborales y salarios adecuados; que apuesta por la igualdad entre hombres y mujeres para que ambos reciban un trato y una retribución económica equitativa; que asegura que no existe explotación laboral infantil y respeta el medio ambiente, dado que los artículos se fabrican mediante prácticas respetuosas con el entorno.

El compromiso de la asociación con el Comercio Justo se remonta a 1990 cuando tres ex misioneros regresaron de Ecuador. Durante su estancia en el país andino compraban las artesanías para las exposiciones de Navidad de **medicus**mundi araba y **medicus**mundi bizkaia y conocían de primera mano la

situación de las y los artesanos, de las personas intermediarias y de las productoras y productores de café y cacao.

En ese momento, organizaciones de la sierra y de la costa de Ecuador daban pasos para la comercialización directa de sus productos. Aquello fue el germen de las dos organizaciones de referencia del Comercio Justo en aquel país, CAMARI y MCCH. En el Estado español se empezaba entonces a hablar de esta alternativa comercial, con varios años de retraso respecto a otros países europeos.

Cuatro años después, la exposición de Navidad, que hasta entonces tenía como objetivo captar fondos para los proyectos de salud, se convierte en una actividad orientada a apoyar este comercio, que beneficia directamente a las personas productoras y artesanas.

En 1996, **medicus**mundi Araba ingresa en la Coordinadora Estatal de Comercio Justo y crea una comisión de Comercio Justo en su seno.

























LOS DIEZ PRINCIPIOS DE COMERCIO JUSTO





Tienda de Comercio Justo, una apuesta estratégica

La tienda se ha convertido en un espacio de referencia del Comercio Justo tanto para las y los gasteiztarras como para las instituciones locales

La asociacion siguió dando pasos en su apuesta estratégica por esa alternativa comercial y en 2000 abrió **PUESTOMUNDI** en un espacio de la Plaza de Abastos cedido gratuitamente por la Asociación de Comerciantes. Casi una década después, en 2009, certifica su compromiso con esta alternativa comercial y, ya en plena crisis, inaugura la **TIENDA** de la calle **Pío XII**.

Desde su apertura, mantiene un horario comercial y funciona gracias al trabajo conjunto del equipo técnico y 20 voluntarios y voluntarias que invierten de forma desinteresada tiempo y energías en este proyecto. Este esfuerzo ha permitido ir ampliando la variedad de productos que pueden encontrarse en sus estanterías: a las artesanías y la amplia gama de productos alimentación hay que sumar la cosmética natural y los textiles.

La tienda no es únicamente un establecimiento de venta; se ha convertido en un espacio de referencia del Comercio Justo tanto para las y los gasteiztarras como para las instituciones locales. A lo largo del año acoge actividades muy variadas, tales como charlas, talleres, tertulias, etc. Además, es punto de distribución de las cestas semanales de baserritarras locales, con productos ecológicos y de kilómetro cero.

En ese afán de constante innovación y de búsqueda de estrategias para llegar a nuevos públicos, en 2011 se pone en marcha **www.dendamundi.com**, el escaparate virtual de la tienda, donde se pueden encontrar las últimas novedades e información sobre actividades.

El trabajo en torno al Comercio Justo no se limita a la tienda. **Medicus**mundi Araba forma parte de un consorcio junto con Setem Hego Haizea, Bide Bidean e Oxfam-Intermon que trabaja para difundir y dar a conocer los principios de este modelo comercial entre la población alavesa.

La colaboración entre estas organizaciones y otros colectivos y el Ayuntamiento de la ciudad ha





permitido desarrollar multitud de actividades en los últimos años, tales como la celebración anual del **Día Mundial del Comercio Justo** en todo el territorio alavés; la itinerancia de la obra teatral "El Gran Mercado"; la presencia en centros cívicos, con acciones

dirigidas tanto a público adulto como infantil; la intervención en clubes de personas jubiladas; la campaña de publicidad Multiplica X Cero con pequeños establecimientos que incluyen en su oferta productos de Comercio Justo, etc.

ETORKIZUNARI BEGIRAKO ERRONKAK

Medicusmundi Arabaren dendak duen erronka nagusia publiko berriengana iristea da. Zalantzarik gabe, hazkunderako aukera zabala dago bezero potentzialen kopuruaren aldetik. Izan ere, asko dira oraindik bidezko merkataritzako produktuek ematen duten balio erantsia ezagutzen ez dutenak. Eta helburu hori lortzeko, norabide jakin batzuetan aurrera egin behar dugu:

Profesionalizazioa

Eskari zehatzei erantzun azkarra emateko gai izan behar dugu; bezeroei kasu egiten dieten pertsonen prestakuntza eta gaikuntza areagotzea; marketineko eta komunikazioko estrategia batzuk abian jartzea, agerian uzteko bidezko merkataritzako produktuak erostea bidezkotasunez jokatzea dela, ekoizleen lana duintzen laguntzen duen ekintza bat dela.

Produktuen dibertsifikazioa

Produktuen dibertsifikazioan aurrera egin behar da pixkanaka, baina bezeroen onarpena neurtuz betiere. Aukera egotea gozamena delako.



KONTSUMOA, MUNDUA ERALDATZEKO TRESNA



En 2006, **medicus**mundi Araba se incorpora al proyecto **Zentzuz Kontsumitu-Consume con sentido**, junto con las ONGD Mugarik Gabe y Setem Hego Haizea. De esta forma, añade al Comercio Justo la apuesta por el consumo responsable, consciente de que el consumo crítico y responsable es una herramienta política que posibilita el desarrollo equitativo en los países productores y la conciencia crítica en nuestro entorno; ayuda a entender las relaciones globalizadas, a poner en práctica nuevas formas de colaborar y a caminar hacia la transformación social. Esta visión supone superar el concepto de la participación en la política como algo institucionalizado y entenderlo como algo cotidiano, que cada persona ejerce cada día a la hora de comprar.

En sus más de 10 años de vida, el proyecto ha colaborado con organizaciones de consumidores y consumidoras, baserritarras, colectivos feministas, centros educativos, etc. En la actualidad, sus líneas de trabajo son la promoción de la soberanía alimentaria como alternativa al actual sistema productivo, tanto en nuestro entorno como en otras latitudes, la promoción de la compra pública responsable y la concienciación en torno a la cadena global de cuidados.

Entre las actividades realizadas en los últimos años, destacamos:

Aplicación móvil Callejero responsable

Ofrece un listado de comercio de Vitoria-Gasteiz donde puede hacerse un consumo responsable de productos y servicios. Puede verse la ficha de cada establecimiento, su geolocalización, etc. http://cort.as/--TF7

Encuentro de Experiencias de Compra Pública Responsable. Junio 2017

Realizado en coordinación con la Red de Redes de Economía Alternativa y Solidaria de Euskadi, REAS, estuvo dirigido al funcionario con responsabilidades en la elaboración de pliegos de contratación. Las jornadas sirvieron para conocer iniciativas de contratación pública responsable de diferentes ciudades.

III Feria de Economía Solidaria. Junio 2015

Organizada junto con REAS en el Iradier Arena. Su objetivo fue acercar a la ciudadanía gasteiztarra las alternativas para un consumo responsable existentes en Euskadi. Un total de 5.000 personas visitaron la feria.

Cesta Pedagógica

DVD interactivo que reúne materiales educativos elaborados por Zentzuz Kontsumitu dirigido a centros escolares, institutos y grupos de tiempo libre.

Para más información www.consumoresponsable.info

Zentzuz Kontsumitu proiektuaren ikuspegitik, kontsumoa tresna politiko bat da, herrialde ekoizleetako garapen ekitatiboa eta gure inguruneko kontzientzia kritikoa ahalbidetzen dituena; harreman globalizatuak ulertzen laguntzen du, lankidetza-era berriak praktikan jartzen, eta eraldaketa sozialerantz ibiltzen. Ikuspegi horren arabera, politikako parte-hartze instituzionalizatuaren kontzeptua gainditu behar da, eta eguneroko zerbait dela ulertu, pertsona bakoitzak egunero erosterakoan gauzatzen duen zerbait.

BERRIAK ACTUALIDAD



UNA PITONISA Y SU RULETA GIGANTE VISITARAN VITORIA-GASTEIZ PARA VATICINAR NUESTRA ESPERANZA DE VIDA

"Una ruleta de la fortuna" y una adivinadora se instalarán a finales del mes de noviembre en una calle o plaza céntrica de la capital alavesa con la idea de adivinar cuántos años vivirá cada una y uno de los vecinos gasteiztarras.

Según fuentes extra-oficiales consultadas por **medicus**mundi Araba, esta iniciativa tiene como principal fin mostrar a la ciudadanía gasteiztarra el componente de azar que tiene el acceso al derecho a la salud; es decir, demostrar cómo el lugar o barrio, y en definitiva, el Código Postal, en el que por azar nos ha tocado nacer y vivir, condicionan nuestra esperanza de vida y las oportunidades y los recursos ligados a la salud a los que tendremos acceso.



Las y los expertos y la propia Organización Mundial de la Salud, OMS, apuntan que la educación, la ocupación, los ingresos, el género o la etnia influyen en las condiciones materiales de vida, en la cohesión social, en los factores psicosociales y en las conductas de las personas y condicionan su esperanza de vida. Todos estos elementos impactan directamente en la salud de las personas.

Por ejemplo, la esperanza de vida de una niña puede ser de 82 años si nace en Suecia, o de 46 años, si nace en Sierra Leona. Dentro de cada país hay también grandes diferencias y, a medida que descendemos por la escala social, se va acortando la esperanza de vida y se vuelven más comunes la mayoría de las enfermedades.

En Euskadi sin ir más lejos, las diferencias en la esperanza de vida entre barrios alcanzan en algunos casos los 10 años entre los hombres y 7 entre las mujeres.

INVESTIGACIÓN SOBRE EL TRABAJO DOMÉSTICO EN GASTEIZ

El actual modelo económico resulta insostenible sin lo que se conoce como tareas de cuidados (trabajo doméstico, cuidado de niños y niñas y de personas mayores, etc.) que, mayoritariamente, aportan las mujeres. Se ha calculado la importancia de ese trabajo en términos de valor monetario y nadie cuestiona ya el valor económico de dichas tareas que, pese a ello, siguen siendo minusvaloradas.

La metáfora del iceberg explica que existe una gran cantidad de trabajo que permanece invisible bajo el agua, pero que es imprescindible para sostener la punta visible del iceberg, es decir, la parte mercantil. En estos tiempos en los que se habla de deuda soberana, deuda privada, hipotecaria, externa, deuda



ecológica, etc. es preciso reconocer la **deuda social de cuidados** que las sociedades han adquirido con las mujeres.

Por otra parte, los cambios demográficos, sociales, económicos han dado origen a lo que conocemos como "crisis de cuidados": ¿quién cuida de nuestros y nuestras pequeñas? ¿Y de las personas mayores? ¿Cómo se reparten las tareas del hogar? En Vitoria-Gasteiz, buena parte de ese trabajo es responsabilidad de mujeres migrantes, en un fenómeno conocido como "transnacionalización de los cuidados", con repercusiones en la sociedad de origen, en nuestro entorno y, por supuesto, en las familias de estas mujeres y en las ocupadoras.

El proyecto Zentzuz Kontsumitu, de medicusmundi Araba, Setem Hego Haizea y Mugarik Gabe intenta poner los cuidados en el centro de la vida y ha promovido una investigación que analiza las condiciones laborales de las empleadas domésticas en la ciudad y sus reivindicaciones y que reflexiona sobre las causas y consecuencias de este proceso de migración. El estudio, dirigido por Harilka Elkartea y realizado con la colaboración de organizaciones sociales, colectivos feministas, sindicatos y mujeres del sector, se presentará en la Escuela de Empoderamiento de Vitoria-Gasteiz en enero de 2018.



La crisis y los recortes ponen en riesgo los logros alcanzados en cooperación en salud y la universalidad de nuestros sistemas sanitarios.

La privatización de servicios esenciales se realiza, en muchos casos, con la excusa de una supuesta mayor eficiencia que no ha sido demostrada.

El sueño de **medicus**mundi Araba desde hace 50 años es hacer realidad el derecho a salud de todas las personas; desgraciadamente, ese sueño todavía no se ha cumplido porque, si bien es cierto que los avances científicos han ayudado a mejor la salud de la población, el incremento de las desigualdades ha hecho aumentar la brecha de salud entre los países enriquecidos y los empobrecidos. Y también entre las personas ricas y pobres dentro de cada estado.

La pobreza extrema y las desigualdades sociales provocan más muertes que factores como el tabaquismo. La esperanza de vida de una niña de Noruega es de 80 años, frente a 45 años, si es de Níger. Dentro de cada país hay también desigualdades. En Euskadi, las diferencias en la esperanza de vida entre barrios pueden alcanzar los 10 años entre los hombres.

Cada año, 150 millones de personas se enfrentan a gastos sanitarios catastróficos y 100 millones se ven arrastradas a la miseria por el pago directo de los servicios sanitarios. Esto sucede también en países como Estados Unidos.

Existen además desigualdades por cuestiones de género. Las mujeres tienen una esperanza de vida mayor que los hombres pero índices más altos de morbilidad e incapacidad, debido a factores biológicos y también sociales.

Frente a esta realidad, la Organización Mundial de la Salud, OMS, defiende que no es posible aislar la situación de salud de la población de sus condiciones de vida. Aboga por políticas "proporcionales", es decir, que tengan en cuenta los determinantes sociales, entendiendo estos como "las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud" y reclama "un sólido sector público comprometido, capaz y dotado de suficiente financiación". Pero la realidad es que el modelo que establece la obligación de los Estados de brindar servicios



Detalle de la última edición del

de salud universales está amenazado con la introducción de las reglas de mercado en la salud. La crisis y los recortes ponen en riesgo los logros alcanzados en cooperación en salud y la universalidad de nuestros sistemas sanitarios.

En el Estado español, sin ir más lejos, el Real Decreto Ley





16/2012 ha acabado de facto con una de las características primordiales del sistema públicos, su universalidad, al negar la asistencia a ciertos colectivos sociales, como las personas inmigrantes que carecen de documentación legal.

Un estudio del Ministerio de Sanidad español de 2015 revela que mientras que la inversión en la sanidad pública cayó un 11% en tiempos de crisis, la privada creció un 16%. La experiencia en otros lugares del planeta indica que esta práctica suele implicar la "huida" de las clases medias hacia el sector privado, lo que constituye un riesgo importante para el público, que podría derivar hacia un sistema público únicamente para pobres, como ocurre en EEUU. La privatización de servicios esenciales se ha realizado, además, con la excusa de una supuesta mayor eficiencia que no ha sido demostrada.

La agenda 2030 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible constituye una oportunidad para conseguir avances en salud. Es de obligado cumplimiento para todos los países pero tiene el inconveniente de que deja en manos de cada Estado optar por sistemas públicos o privados para garantizar la cobertura universal. En ese contexto, frente a quienes ven la salud como un negocio, medicusmundi Araba reivindica la universalidad del derecho a la salud. Y lo hace desde tres ámbitos:

• Intervención sobre los determinantes sociales: especialmente con proyectos de cooperación que garantizan el acceso a agua de calidad y al saneamiento: el acceso a estos servicios ha salvado más vidas en los últimos 200 años que las vacunas y los antibióticos.



 Reivindicación de los derechos de las mujeres, especialmente sus derechos sexuales y reproductivos, claves para alcanzar mayor niveles de salud y avanzar hacia la igualdad de género. Defensa de los modelos de salud públicos y universales y de la Atención Primaria, en nuestro propio entorno y en los países empobrecidos.

OSASUNERAKO ESKUBIDEAREN AURKAKO MEHATXUAK EUSKADIN

Osasun-sistema publikoen alde egiten duten apustu irmoa oinarri hartuta, medicusmundi Arabak, medicusmundi Bizkaiak eta medicusmundi Gipuzkoak, Euskal Herriko Unibertsitateko (UPV/EHU) Osasunaren Gizarte Determinatzaile eta Aldaketa Demografikoari buruzko Ikerketa Taldearekin (OPIK) koordinaturik, 2014 eta 2016 artean eginiko ikerlan bat argitaratu dute, herritarren osasuna definitzerakoan parte hartzen duten determinatzaile sozialei buruz, eta euskal osasun-sistemaren arloko pribatizazio-prozesuei nahiz sistema horren funtzionamenduari buruz, sistema erabiltzeko aukeraberdintasuna sustatzen duen ala ez azterturik. Azterlanaren izenburua da "Osasunerako eskubidearen aurkako mehatxuak Euskadin: Desparekotasun sozialak eta osasun-sistemaren pribatizazioprozesuak", eta helburutzat

du debatea bultzatzea kontuan hartu beharreko gakoen inguruan, pertsona guztien osasunerako eskubidea bermatzeko.

Determinatzaile sozialei dagokienez, hauek dira txostenaren ondorioak:

• Euskadin, osasun-arloko desparekotasun sozial handiak daude, ikasketa-mailaren, generoaren, gizarte-klasearen, edo jaiolekuaren arabera.
Oinarrizko osasun-eremuen (OOE) arteko arrakala bada 10,5 urtekoa ere gizonetan, eta 7 urtekoa ere emakumeetan.
Desparekotasun horiek heredatu egiten dira: haurren osasunak gurasoen nahiz bizi diren etxeen ezaugarri sozioekonomikoen eragina jasotzen du.

 Osasun-sistema publikoak estaltzen ez dituen edo zati batean estaltzen dituen zerbitzuek (dentista, fisioterapia, etab.) desparekotasun nabarmenak sortzen dituzte osasun-laguntza eskuratzeko aukeren aldetik.

Ikerlanak, orobat, euskal osasunsistemaren pribatizazioa aztertzen du, hiru esparru aintzat hartuta: finantzaketa, aseguramendua, zerbitzuhornidura eta prestakuntza eta ikerkuntza:

• Euskadin osasunean inbertitutako lau eurotik bat finantzaketa pribatukoa da, eta ehuneko hori handiagoa da haren inguruneko herrialdeetako batez bestekoa baino. Horren arrazoia da etxeek beren gain hartzen duten zuzeneko gastua (gastu osoaren % 20,7), Herbehereetan (% 5,4), Frantzian (% 6,9) edo Erresuma

Batuan (% 9, 9) baino handiagoa. **Azken urteetan apur bat gutxitu da zenbateko hori.**

- Aseguramendu pribatuak goranzko joera du. EAEko herritarren % 20k badu osasun-aseguru pribatu bat.
- Eusko Jaurlaritzak osasunlaguntzan (farmaziako gastua kenduta) inbertitutako hamar eurotik bat enpresa edo erakunde pribatuak kontratatzeko erabiltzen da. Estatuko batez bestekoa baino handiagoa da ehuneko hori; alabaina, 2008 eta 2014 artean beheranzko joera ikusten da.
- Unibertsitate-prestakuntza pribatua sustatzeko arriskua dago, eta lankidetza publiko-pribatua bultzatzeko interes publikoa dago osasun-arloko ikerkuntzan.

Ikerlan osoa ikusteko: http://www.medicusmundi.es/eu/actualidad/publicaciones/argitalpenak/278





Zu herrien elikadura-burujabetzaren alde borrokatzen zara; bera errefuxiatuen eskubideen defentsan konprometitzen da; duela gutxi sortutako maskulinitate berrien kolektiboan guk emakumeen eta gizonen arteko berdintasuna aldezten dugu; nik nire auzoa eraldatzen dut, auzokideak sentsibilizatuz, sortzen ditugun hondakinak hobeki eta eraginkortasun handiagoz kudeatzea lortzeko denon artean; berak kontsumo arduratsua egiten du, badakielako eguneroko bizitzan hain berezkoa den erosteko ekintza horrekin urrutiko herrialdeetako nekazari-komunitateen, eskulangileen, ehuleen edo ekoizleen garapenean lagun dezakeela, eta, aldi berean, baserritarrak sostengatu; zuek auzoko batzarretan eta pertsonen eta herrien osasunerako eskubidea defendatzen duen GGKE bateko boluntario-taldean parte hartzen duzue; haiek komunikabide nagusiek isildutako kolektibo kalteberei ahotsa ematen diete asteroko irratsaio baten bidez auzoko irrati komunitarioan.

Zenbatezinak eta askotarikoak dira zu, zuek, haiek, gu... inplika gaitezkeen moduak, gizartea aldatzeko eta mundu bidezkoago eta berdintasun handiagoko bat lortzeko

Medicusmundi Arabatik, gure 50. urteurrenaren ospakizuna dela eta, gure elkartean engaiatzera eta era aktiboan parte hartzera gonbidatzen zaitugu. Laguntzeko modu asko daude: bazkide eta/edo boluntario gisa, ongien datorkizun neurrian eta mailan.

Zain gaituzue eta askoz urte gehiago bete ahal izatea espero dugu zuen elkartasunari esker!

Tú luchas y militas a favor de la soberanía alimentaria de los pueblos; ella **se compromete** en la defensa de los derechos de las personas refugiadas; en el colectivo de nuevas masculinidades creado recientemente, **nosotros defendemos la igualdad** entre mujeres y hombres; **yo transformo** mi barrio sensibilizando a mis vecinas y vecinos para que entre todas y todos consigamos realizar una mejor y más eficiente gestión de los residuos que generamos; **él consume responsable**, porque es consciente de que, a través de un acto tan cotidiano como el de comprar, puede favorecer el desarrollo de comunidades agrícolas y de los y las artesanas, tejedoras o productoras de países lejanos, y al mismo tiempo, apoyar a las y los baserritarras; **vosotras participáis** en las asambleas de barrio y en el grupo de voluntariado de una ONGD que defiende el derecho a la salud de las personas y de los pueblos; **ellas dan voz** a todos los colectivos vulnerables y silenciados por los principales medios de comunicación, a través de su programa semanal en la radio comunitaria del barrio.

Son interminables y muy variadas las maneras en las que tú, vosotras, ellos, nosotros etc. podemos involucrarnos para cambiar la sociedad y lograr un mundo más justo e igualitario.

Desde **medicus**mundi Araba, con motivo de la celebración de nuestro 50. Aniversario, te invitamos a involucrarte y participar de forma activa en nuestra asociación. Las formas de colaborar son múltiples: ya sea como socia y/o voluntaria, en la medida o el nivel que mejor te encaje.

¡Os esperamos y esperamos poder seguir cumpliendo muchos años más gracias a vuestra solidaridad!

ESKERRIK ASKO

Medicusmundi Araba posible da guk bezala mundu hobe bat posible dela uste dutenen konpromisoari eta grinari esker. Hainbat pertsona, kolektibo sozial, enpresa, erakunde dira laguntzen dutenak beren denborarekin, beren ideiekin, beren lanarekin, beren diruarekin, azken batean, beren elkartasunarekin, osasunerako eskubidea mundu guztian egia bihurtzeko. Zuen babesa eskertzen dugu, aurrerantzean ere babes hori izango dugulako uste osoan.

Eskerrik asko guzti-guztioi, bihotzez!





Medicusmundi Araba es posible gracias al compromiso y entrega de quienes, como nosotras, creen que un mundo mejor es posible. Personas, colectivos sociales, empresas, instituciones que colaboran con su tiempo, con sus ideas, con su trabajo, con su dinero, en definitiva, con su solidaridad para hacer realidad el derecho a la salud en todo el mundo. Agradecemos vuestro apoyo, convencidas de que seguiremos contando con él en el futuro.

¡Gracias a todas y todos! Eskerrik asko!



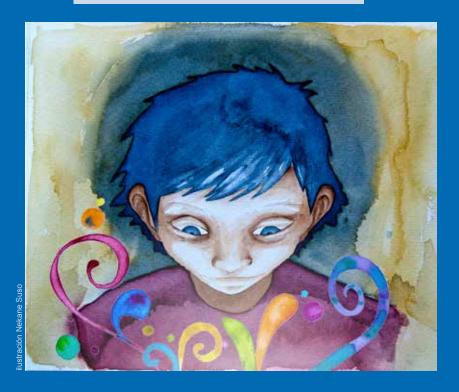


medicusmundi

gabonetan, bidezkomerkataritza

en navidad. regala comerciojusto

del 1 de diciembre al 5 de enero abenduaren 1etik. urtarrilaren 5era **C/ PIO XII, 18**



de lunes a viernes

10:00 - 13:30 astelehenetik ostiralera 17:00 - 20:00

sábados larunbatetan

10:00 - 14:30

Buscamos personas que quieren transformar el mundo. Mundua eraldatu nahi duten pertsonen bila gabiltza.

En medicus mundi Araba escuchamos tu voz, y la de todas las personas. Contigo queremos construir una sociedad global más justa. medicusmundi Araban zure ahotsa, eta pertsona guztiena, entzuten dugu. Zurekin batera, gizarte global justuagoa eraiki nahi dugu.

¿Lista para sumarte? Bat egiteko prest?

¡Sé voluntaria! Bihur zaitez bolondres! Hazte socia. Egin zaitez bazkide.

Conoce la tienda de Comercio Justo de Vitoria-Gasteiz y apuesta por esta alternativa al comercio convencional: Ezagutu Gasteizen dugun Bidezko Merkataritzan denda eta egin ohiko merkataritzaren aurrean alternatiba honen alde:

www.dendamundi.com

Síguenos en redes sociales y descubre todo el trabajo a favor del derecho a la salud que llevamos realizando 50 años: Gure web orrialdea bisitatu eta ezagutu osasunaren eskubidearen alde 50 urtez egindako lan guztia:





