



©IgnacioMarín

INFORME DE GESTIÓN 2020



ÍNDICE

▶ Introducción.	3
▶ Eje 1 - Cambio social - Programas Estatales y Autonómicos.	5
▶ Eje 1 - Cambio social - Programas Internacionales.	17
▶ Eje 1 - Cambio social - Comunicación e Incidencia Política.	27
▶ Eje 2 - Derechos humanos y género.	37
▶ Eje 3 - Participación para el protagonismo.	47
▶ Eje 4 - Gestión ética y calidad.	56
▶ Eje 5 - Gobernanza y desarrollo de la asociación.	74
▶ Reflexión estratégica a raíz del COVID-19 y diagnóstico.	96

INTRODUCCIÓN

En el año que nos cambió la vida, cambiamos para estar más cerca y mejorar

Quizás no sepamos del todo aún en qué manera, pero 2020 ha cambiado nuestra vida y nuestra forma de actuar. Nuestra forma de relacionarnos. En Médicos del Mundo también hemos cambiado, por supuesto, haciendo frente a un reto excepcional, manteniendo siempre la mirada de una organización que lucha por el pleno ejercicio del derecho a la salud de las personas más vulnerables de nuestra sociedad.

Por supuesto, hemos estado al lado de los grupos de población con los que trabajamos desde hace 30 años, pero la dura realidad imponía nuevos retos y, así, nuevos colectivos pasaron a necesitar casi de un día para otro una respuesta cercana, diferente, humana. Y esto ocurrió tanto en España como en los países donde llevamos a cabo proyectos de cooperación internacional y ayuda humanitaria.

Ante esta situación, reorientamos muchas de nuestras actividades, las multiplicamos y nos enfocamos, respecto a la pandemia, especialmente hacia la prevención de la COVID-19.

Actuar, estar cerca. Cambiar. Y mejorar. Médicos del Mundo, en definitiva. Por eso, en este informe queremos presentar y poner en valor nuestra capacidad de acción y de cambio.

Un año de Médicos del Mundo en la lucha contra la pandemia

Iniciamos con un ejemplo de ese cambio provocado por la pandemia. En su fase más aguda, el sistema sanitario en Madrid vio mermada su capacidad asistencial, especialmente en hospitales. A la acumulación de casos de COVID-19 se sumaron altos índices de infección cruzada entre profesionales y pacientes. Ante esta situación, equipos de Médicos del Mundo experimentados en epidemias en África y América apoyaron en la

gestión de la crisis a seis hospitales de la red pública de la Comunidad Madrid. El más grande del país, el Gregorio Marañón, fue el primero. Luego vinieron los de Fuenlabrada, el Severo Ochoa de Leganés, El Escorial y los de media estancia de Fuenfría y Guadarrama.

Se formó a unos 2.200 profesionales en aspectos epidemiológicos y de gestión, se diseñaron y señalizaron 54 circuitos (zonas roja, verde y amarilla), se instauraron 25 procedimientos operativos en todas las unidades afectadas de los hospitales. Además, se realizaron 177 sesiones de asesoramiento.

Se demostró que la intervención de la organización redujo la infección nosocomial y contribuyó a la recuperación temprana de la actividad hospitalaria para patologías no COVID-19.

Somos

6 Hospitales más seguros

117 Sesiones de asesoramiento

1.200

Profesionales formados en la lucha contra la COVID-19

2.200 Profesionales formados en aspectos epidemiológicos y de gestión

Somos

40 Residencias de mayores más tranquilas

92%

Residencias con las medidas recomendadas

25 Procedimientos operativos

También hemos contribuido a prevenir contagios en 40 residencias de personas mayores, organizando sus espacios para evitar la entrada y propagación del virus y formando a sus profesionales en el uso de equipos de protección, entre otras medidas.

Como resultado, más de 1.200 profesionales están formados en la lucha contra la COVID-19 y el 92% de las residencias de mayores con las que hemos trabajado han puesto en marcha las medidas recomendadas.

Y además de mejorar la seguridad de centros sanitarios y de atención a la dependencia, seguimos apoyando a las personas cuyos derechos están siendo vulnerados, tanto en España como en el resto de los países donde tenemos presencia, más cerca que nunca, con más intensidad que nunca.

También hay que resaltar que la asociación en todas sus áreas, y siguiendo los objetivos de nuestro plan estratégico, ha mantenido su trabajo (adaptándose al contexto de pandemia) conforme a nuestros ejes transversales de cambio social, derechos humanos y género, participación para el protagonismo, gestión ética y calidad, gobernanza y desarrollo de la asociación.

A continuación, veremos en detalle cada uno de ellos, las acciones, las adaptaciones, los hitos y los resultados que entre todos y todas hemos logrado en este frenético año.



Ver vídeo



Eje 1 CAMBIO SOCIAL

PROGRAMAS ESTATALES Y
AUTONÓMICOS



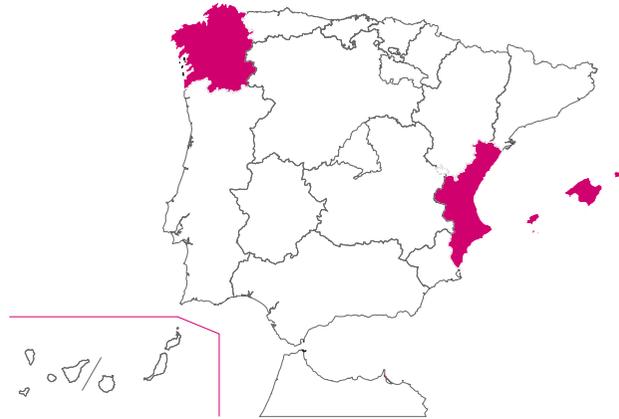
DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

Durante el año 2020 se han desarrollado los siguientes programas de intervención sociosanitaria:

Programas para la atención, orientación y derivación sociosanitaria a personas migrantes.



Programas de intervención sociosanitaria para personas usuarias de drogas.



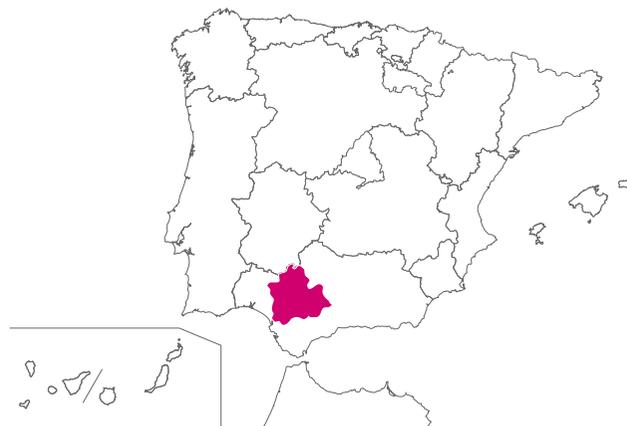
Programas de intervención sociosanitaria para personas sin hogar.



Programas de intervención sociosanitaria para personas en situación de prostitución.



Programas de intervención con personas mayores en situación o riesgo de exclusión durante la crisis de COVID-19.



En el conjunto de nuestros proyectos entramos en contacto con 23.678 personas titulares de derechos diferentes (un 14 % más que en el año 2019), con un total de 98.260 intervenciones (67.047 intervenciones sociales, 18.714 intervenciones sanitarias, 12.499 intervenciones psicológicas). Hemos realizado 4.014 talleres individuales y 26.442 intervenciones educativas. Igualmente se ha formado a 78 titulares de derechos como agentes de salud y a otras 551 personas formadas en otros cursos (259 en prevención de violencias de género y 292 personas formadas en otros cursos) con los que pretendimos promover procesos de empoderamiento en las poblaciones vulnerables y hacer efectivo su derecho a la salud.

Programas de prevención de la mutilación genital.



Proyecto de respuesta a la emergencia COVID-19 con poblaciones vulnerables en España.



	2016	2017	2018	2019	2020
N° de intervenciones	60.464	68.677	60.584	64.474	98.260
N° de intervenciones sociales		45.033	39.131	42.670	67.047
N° de intervenciones sanitarias		16.654	13.828	12.591	18.714
N° de intervenciones psicológicas		6.990	7.625	9.213	12.499

	2016	2017	2018	2019	2020
Migrantes	6.040	6.919	8.213	10.534	10.389
Personas en situación de prostitución	9.451	9.133	8.993	10.123	9.036
Mutilación genital femenina	390	658	848	866	937
Usuarios/as de drogas	2.517	1.708	1.045	897	679
Sin hogar	2.525	1.271	659	2.118	6.400

Intervención con titulares de responsabilidades

Durante 2020, a través de las acciones de sensibilización y educación transformadora se han alcanzado a 2.990 estudiantes (de primaria, secundaria, de ciclos formativos y universitarios) y profesorado. La finalidad es contribuir a cambios en las actitudes de diferentes públicos y generar conciencia crítica sobre el derecho a la salud.

Respuesta a la emergencia COVID-19 con poblaciones vulnerables en España

Médicos del Mundo es una organización con una amplia experiencia en la respuesta a crisis sanitarias, así como en la atención a colectivos vulnerables. A raíz de la emergencia social y sanitaria derivada de la COVID-19, hemos articulado una respuesta integral orientada a contribuir a la contención de la pandemia y de sus efectos en la población más vulnerable. Desde la declaración del estado de alarma, se ha atendido en el marco de la respuesta a la emergencia a un total de 20.171 personas en situación de vulnerabilidad de 116 nacionalidades.

Al declararse la emergencia sanitaria, Médicos del Mundo reorganizó el trabajo con los colectivos vulnerables en España, con el objetivo de adaptar la intervención al contexto de emergencia. En este sentido, la respuesta a la emergencia ha sido diseñada y llevada a cabo de manera transversal a los proyectos ya existentes, y es por ello que los datos de actividad y resultado no deben ser interpretados como adicionales con respecto a los de otros programas.

La estrategia de actuación se diseñó acorde a los ocho pilares identificados por la Organización Mundial de la Salud (OMS. *Operational planning guidelines to support countries preparedness and response*, 2020), contribuyendo de manera específica a los pilares 2, 3 y 6:

- Pilar 2: Comunicación de riesgos y participación de la comunidad.
- Pilar 3: Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos.
- Pilar 6: Prevención y control de infecciones.

Los equipos de Médicos del Mundo han realizado una importante labor de información con personas en situación de vulnerabilidad sobre las medidas de prevención recomendadas por las autoridades. Es importante tener en cuenta que estos colectivos suelen presentar un elevado nivel de aislamiento social derivado de la propia situación de vulnerabilidad, siendo necesario realizar un acercamiento culturalmente apropiado para asegurar que tengan acceso a la información sobre las medidas universales de prevención (lavado frecuente de manos, uso de mascarilla, distancia de seguridad), así como sobre la sintomatología compatible con la COVID-19 y cómo proceder en caso de observar la aparición de síntomas. Para ello, los equipos de Médicos del Mundo han realizado un total de 16.480



Atención a personas vulnerables en Madrid. ©IsabelPermuy

intervenciones educativas sobre estos aspectos. Estas atenciones han sido llevadas a cabo bien de manera presencial, bien por teléfono, a través de un amplio dispositivo puesto en marcha para localizar e informar a las personas titulares de derechos en situación de mayor desprotección. Por otra parte, también se han llevado a cabo 2.886 talleres individuales y 2.419 talleres grupales relacionados con la prevención y actuación ante la COVID-19.

Médicos del Mundo trabaja con personas que enfrentan diferentes barreras de acceso al sistema de salud, lo cual en un contexto de pandemia global incrementa significativamente su vulnerabilidad tanto social como sanitaria. Para ello, los equipos reforzaron el trabajo de seguimiento de su situación con el objetivo de poder dar respuesta a necesidades que pudieran manifestarse en este contexto. En este marco, se llevaron a cabo las siguientes actuaciones:

- Seguimiento de la situación social, psicológica y sanitaria. A través de acercamientos, contactos telefónicos o presenciales, se ha seguido observando la situación de las personas titulares de derechos en relación con la aparición de posibles necesidades para su correcta atención. En total, los equipos de Médicos del Mundo han realizado 29.696 intervenciones de seguimiento de su situación social (60,0%), sanitaria (35,3%) y psicológica (4,6%).
- Derivaciones a recursos públicos sanitarios y sociales. Para garantizar una adecuada atención de las situaciones observadas, se han realizado un total de 6.617 derivaciones, tanto a la red de recursos públicos (77,2%) como privados (22,8%).
- 514 acompañamientos al sistema sociosanitario público.
- Se ha detectado la presencia de indicios de violencia de género en 50 casos.
- Se han realizado 3.522 asesoramientos sobre las ayudas de emergencia puestas en marcha por las administraciones estatal y autonómicas para hacer frente a los efectos sociales y económicos de la pandemia.
- También, se han realizado 3.152 asesoramientos sobre tarjeta sanitaria.
- Finalmente, se han desarrollado 6.931 intervenciones de mediación sociosanitaria, orientadas a reducir las barreras de acceso a servicios de carácter social (85,9%), sanitario (12,7%) o psicológico (1,5%).



HITOS DESTACADOS

Respuesta a la emergencia

Si bien Médicos del Mundo es una organización con una larga experiencia en la respuesta a crisis sanitarias, nunca antes nos habíamos enfrentado a una emergencia de estas características en el ámbito estatal y autonómico. No obstante, la organización ha sido capaz de reaccionar con prontitud y articular una respuesta de emergencia desde el comienzo que nos ha permitido seguir acompañando a las personas titulares de derechos en un contexto de mayor vulnerabilidad. En este sentido, puede destacarse lo siguiente:

- Creación de un equipo de coordinación de la respuesta a la emergencia COVID-19 en el departamento de Programas Estatales y Autonómicos, con la incorporación de una persona referente sanitaria.
- Formación de 204 personas técnicas y voluntarias en las primeras dos semanas desde la declaración del estado de alarma en prevención y actuación ante la COVID-19. A lo largo del año, se han realizado formaciones avanzadas en Prevención y Control de Infecciones (PCI) a 86 personas técnicas y voluntarias.
- Elaboración y actualización periódica de 16 Protocolos Operativos Estándar (POE) que han permitido mantener las operaciones en condiciones de seguridad.
- Elaboración y actualización periódica de Planes de Contingencia en cada Sede Autonómica a partir de la primera fase de la pandemia.

Gracias en parte a esta labor, Médicos del Mundo ha conseguido la certificación de AENOR por las medidas de prevención y control del contagio en la intervención y en oficinas.



Intervención de Médicos del Mundo en residencias.
@IgnacioMarin

Dispositivos de atención a necesidades básicas

La crisis social y económica derivada de la pandemia ha implicado un incremento significativo en el número de personas que no tenían cubiertas sus necesidades básicas (alimentación, productos de higiene personal, medicamentos, etc.). Los recursos destinados a cubrir estas necesidades (tanto públicos como privados) se han visto desbordados ante una demanda sin precedentes en el Estado español. Si bien no forma parte de la misión de Médicos del Mundo, durante 2020 se han habilitado dispositivos de emergencia para dar respuesta al incremento de las demandas relacionadas con necesidades básicas no cubiertas.

- **Reparto de productos de primera necesidad.** Sin una red logística local de apoyo y sin experiencia previa, los equipos de Médicos del Mundo activaron un dispositivo de reparto de productos básicos en diferentes ciudades, alcanzando los siguientes resultados:



Logística y dispositivo para reparto de alimentos.
©MDMCataluña

Alimentos
15.496
entregas

Medicamentos
838
entregas

Kit de higiene
4.864
entregas

Ayudas económicas
(gestión directa)
824
entregas

Material de protección
(mascarillas, gel hidroalcohólico)
27.135
entregas

Coordinación con otros recursos para
provisión de productos básicos
2.469

Se estima que se han repartido más de **125.000 kg** de alimentos

72.000 mascarillas quirúrgicas **10.000** kit de higiene

- **Recurso habitacional de emergencia.** En diferentes localizaciones, Médicos del Mundo mantuvo conversaciones con la administración para valorar la posibilidad de gestionar directamente un recurso de alojamiento de emergencia frente a la situación de desprotección de los colectivos vulnerables ante la pandemia. Esta opción se materializó en Mallorca, donde Médicos del Mundo abrió y gestionó un recurso de acogida para mujeres en situación de prostitución que se encontraban en riesgo de calle. El centro abrió en el mes de abril y, a lo largo del año, acogió a 38 mujeres. Gracias a la atención integral llevada a cabo, 25 mujeres decidieron abandonar la prostitución. En 2021, se ha realizado una evaluación interna del recurso con el objetivo de definir el marco futuro de intervención.

Intervención psicosocial

Una de las consecuencias del contexto de pandemia ha sido una mayor precarización de las condiciones de vida de las personas con las que Médicos del Mundo trabaja (menores ingresos, mayor exposición al contagio, mayor aislamiento social, invisibilidad ante la administración de las personas en situación administrativa irregular, preocupación por las familias en los países de origen y la imposibilidad de enviar dinero, etc.). Estas situaciones han producido un impacto considerable en la salud psicológica de las personas titulares de derechos, que se ha manifestado en forma de alteraciones emocionales, así como a través de síntomas de estrés agudo, ansiedad y depresión.

Para hacer frente a ello, Médicos del Mundo ha reforzado la prestación de apoyo psicosocial (intervención de contención emocional puntual realizado por diferentes perfiles profesionales) así como de apoyo psicológico (acompañamiento con cierta duración en el tiempo, realizado por profesionales de la psicología). Ambos servicios se han ofrecido tanto por teléfono como de manera presencial. En total, 2.378 personas han recibido apoyo en salud mental durante la pandemia (9,7% hombres; 79,3% mujeres; 11,0% mujeres trans), habiéndose realizado un total de 6.422 intervenciones. Además, cabe destacar que adicionalmente se han realizado 123 intervenciones en el marco de crisis psicológicas, 4.634 intervenciones de escucha activa, y se han dado 38 altas terapéuticas. En cambio, el nivel de abandono ha sido extremadamente bajo (0,2%).

IMPACTO

Titulares de derechos

- 1.355 personas titulares de derechos han conseguido la tarjeta sanitaria gracias a las gestiones de Médicos del Mundo.
- Las personas titulares de derechos han incrementado conocimientos y capacidades para prevenir y actuar ante la COVID-19 en un 28,5 % de media.
- 561 personas accedieron a ayudas de emergencia.
- 203 personas accedieron a recursos habitacionales de emergencia.
- 25 de las 38 mujeres en situación de prostitución (65,7 %) alojadas en el recurso habitacionales gestionado por Médicos del Mundo Illes Balears han abandonado la prostitución.

Titulares de responsabilidades

Como organización con experiencia en la respuesta a emergencias sanitarias, Médicos del Mundo se ha puesto a disposición de otras entidades para hacer frente a la pandemia. En este marco, se ha formado a 109 profesionales

de 10 entidades (Zaragoza, Valladolid, Tenerife y Melilla) en prevención y control de la infección (PCI). Por otra parte, los equipos han asesorado a 12 entidades sociales (Canarias) y 1 centro de menores (Melilla) sobre el acondicionamiento sus centros a normas de prevención del contagio.

Los niveles de satisfacción registrados han sido especialmente elevados en relación con todos los aspectos objeto de análisis, situándose en una media del 94 %.

Titulares de obligaciones

A través de las distintas acciones de incidencia política, se ha conseguido que la administración adoptara 13 medidas orientadas a la protección de colectivos vulnerables ante la COVID-19.

Entre ellas, cabe mencionar:

- En Almería y Albacete, Médicos del Mundo ha conseguido que la administración pusiera en marcha un dispositivo de cribado de la COVID-19 en la población que vive en asentamientos precarios. En Albacete, se logró también la desinfección de las instalaciones y el posterior traslado de las 230 personas a un centro de emergencia como medida de protección.



Formación en prevención y control de la infección.
©ÁlvaroSancha

- En Aragón, se consiguió que la administración pusiera en marcha un programa de mediación sociosanitaria con personas migrantes que no acceden al sistema sanitario.
- En Aragón, se consiguió que la administración expidiera una tarjeta sanitaria temporal a las personas en situación irregular.
- En Euskadi, se consiguió que la administración llevara a cabo un cribado de COVID-19 a población migrante que no accede al sistema sanitario público.
- En Baleares, se consiguió la regularización de la situación administrativa de las mujeres en situación de prostitución alojadas en el recurso habitacional mencionado anteriormente.
- En Castilla-La Mancha, se consiguió la activación de prestaciones económicas de emergencia para mujeres en situación de prostitución.
- En el ámbito estatal, se han desarrollado acciones de incidencia política relacionadas con el contexto de la pandemia que veremos con mayor amplitud posteriormente. Entre ellas, nos gustaría destacar la realizada en el mes de junio: Médicos del Mundo con otras 4 organizaciones de defensa de los derechos humanos presentamos un informe ante el Defensor del Pueblo denunciando la falta de recursos sociales y habitacionales, así como deficiencias en la respuesta a la pandemia en la ciudad de Melilla.



AVANCES ESTRATÉGICOS

En el marco de la respuesta a la emergencia, Médicos del Mundo se ha posicionado claramente como organización referente en el sector, consolidando nuestra imagen de organización especializada, solvente y con capacidad para articular una respuesta eficaz en relación con la prevención y control de la infección en poblaciones vulnerables, a la vez que se han desarrollado intensas acciones de incidencia política en determinados contextos.

En esta misma línea, podemos mencionar el premio a la mejor comunicación científica recibido en el marco de las I Jornadas Iberoamericanas de Coronavirus y Salud Pública, organizadas por la Escuela Andaluza de Salud Pública y la Secretaría General Iberoamericana (SEGIB), por la comunicación “Acceso a recursos sociosanitarios de población vulnerable atendida en Médicos del Mundo durante el confinamiento en España”.

También se ha avanzado en relación con el eje 4, ya que por primera vez se ha establecido un sistema de medición de resultados, a pesar del contexto de enorme complejidad.



Intervención de Médicos del Mundo en el Hospital Gregorio Marañón de Madrid.
©IgnacioMarín



Ver vídeo



©JimmySohn

Jim Sohn

Eje 1

CAMBIO SOCIAL

PROGRAMAS INTERNACIONALES



DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

A lo largo del 2020, en el ámbito internacional se han desarrollado 132 proyectos, 64 de los cuales han sido de Acción Humanitaria y 68 de Cooperación al Desarrollo, repartidos en 19 países o territorios, junto a 158 socios locales, con 19.921.460 personas destinatarias indirectas de nuestros proyectos y 3.005.342 personas destinatarias directas.

2020 Trabajamos en: **19 Países**

África

Angola, Argelia (Campamentos de personas refugiadas saharauis), Burkina Faso, Mali, Mauritania, Mozambique, Senegal, Sierra Leona, Sudán del Sur.

América

Bolivia, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México y Venezuela

Asia

Siria y Territorios Palestinos Ocupados

Europa

Ucrania.

Revisando el histórico veremos que desde 2018 el número de misiones se mantiene casi constante, compensando el cierre de Tanzania, Marruecos, Grecia y Nicaragua con la apertura de Ucrania, Venezuela y en República Democrática del Congo, con el posterior cierre de este último durante el 2020.

En relación con el número de proyectos, cabe señalar el aumento significativo y sostenido que ha venido habiendo en los últimos años con relación a los proyectos de Acción Humanitaria (50% en 2019 y 52% añadido en 2020). Además, durante el 2020, 24 del total de proyectos han tenido algún componente de trabajo en COVID-19. Este aumento ha impactado significativamente en el número de personas destinatarias indirectas de nuestras intervenciones, superando los 19 millones.

2017 2018 2019 2020

76 **33** Acción Humanitaria
Proyectos **43** Cooperación al Desarrollo

en **21** Países junto a **135** socios locales

11.751.286 **1.836.260**
Personas destinatarias indirectas de nuestros proyectos **Personas destinatarias directas.**

76 **28** Acción Humanitaria
Proyectos **48** Cooperación al Desarrollo

en **19** Países junto a **166** socios locales

15.823.910 **1.556.059**
Personas destinatarias indirectas de nuestros proyectos **Personas destinatarias directas.**

106 **42** Acción Humanitaria
Proyectos **64** Cooperación al Desarrollo

en **20** Países junto a **136** socios locales

13.272.187 **2.890.681**
Personas destinatarias indirectas de nuestros proyectos **Personas destinatarias directas.**

131 **64** Acción Humanitaria
Proyectos **67** Cooperación al Desarrollo

en **19** Países junto a **158** socios locales

19.121.460 **3.005.342**
Personas destinatarias indirectas de nuestros proyectos **Personas destinatarias directas.**

Respuesta a la emergencia COVID-19 en Programas Internacionales

Desde el inicio de esta pandemia, nunca hemos dejado de apoyar a todos los países donde ya trabajábamos, cuyos sistemas de salud están en condiciones muy precarias. Desde Bolivia a Sudán del Sur, la COVID-19 ha llegado a estos territorios sumándose en muchas ocasiones a crisis humanitarias, sequías, conflictos políticos, falta de agua corriente y saneamiento y a la escasez crónica de recursos.

Hemos combatido la COVID-19 en 19 países de África, América del Sur, Centroamérica y Oriente Medio.

Con nuestra contribución, 225 centros de salud de 10 países son ahora más seguros, porque cuentan con circuitos COVID-19 / no COVID-19, y otros 179 han implementado planes de emergencia, incluidos contextos tan difíciles como Siria.

Más de 1.800.000 personas han sido informadas de los efectos de la enfermedad y de cómo prevenirla.

Hemos formado a más de 1.700 sanitarios/as y no sanitarios en prevención y control de la infección, y a más de 700 profesionales de salud mental para adaptar la intervención (presencial/en remoto) teniendo en cuenta variables de vulnerabilidad, culturales, de edad y género. Esto nos ha permitido poder atender a 6.512 pacientes brindándoles apoyo psicosocial culturalmente apropiado.

Hemos puesto en marcha 60 Equipos de Respuesta Rápida (ERR), establecido 135 puestos de triaje en los puntos de entrada, y puesto en marcha 12 puntos de atención obstétrica y neonatal básica de urgencia (BEmONC) y atención integral en obstetricia y atención neonatal (CEmONC) en Angola, Palestina y Mozambique a través de los cuales se han podido seguir ofreciendo los servicios básicos obstétricos y neonatales de urgencia.



Dotación de material de prevención y control de la infección en Senegal. ©MédicosdelMundo



HITOS DESTACADOS

Los hitos e impactos que recogemos en los siguientes párrafos tuvieron lugar en un contexto complejo, tras la declaración del estado de alarma en España, la anulación de vuelos internacionales, la evacuación de personal no esencial y trabajo de contención con el resto de los equipos para posibilitar que finalmente la mayoría de las personas decidieran permanecer en sus destinos.

Los hitos más importantes que han marcado el año son los siguientes:

Elaboración de protocolos, guías técnicas y herramientas propias

Desde el inicio de la pandemia, las referentes sanitarias y el equipo Flying de emergencias han realizado protocolos, guías, planes de contingencia, documentos con recomendaciones y carteles sobre los diferentes ámbitos de trabajo en COVID-19 que facilitaron el trabajo en terreno. Casi todos ellos están disponibles en español, inglés, francés y portugués.

Además, se ha contado con un marco de intervención en COVID-19 que ha permitido tener por primera vez indicadores comunes para este tipo de intervenciones. Gracias a este monitoreo sabemos que la cobertura que Médicos del Mundo ha dado en el ámbito internacional a los pilares que la OMS definió en su Plan de Preparación y Respuesta para el control de la pandemia ha estado centrada principalmente en:

- Pilar 2: Comunicación de riesgos y participación de la comunidad.
- Pilar 6: Prevención y control de infecciones.
- Pilar 7: Gestión de casos.

Fortalecimiento a los sistemas de salud en la respuesta a la pandemia por COVID-19

En lugares como Angola, Sudán del Sur, Mauritania, Siria o Ucrania, los sistemas de salud se han visto claramente debilitados por el impacto de la pandemia, la limitada capacidad de respuesta por la cantidad de pacientes que se han recibido en los centros de salud y las bajas de personal sanitario y no sanitario.

Por este motivo, nuestras intervenciones han sido fundamentales para apoyar en la respuesta a la demanda de atención en tanto salud sexual y reproductiva como en salud mental promoviendo la continuidad de estos servicios, y afrontando al mismo tiempo acciones de prevención y control de la infección, gestión de casos, capacitación, información, dotación de insumos y equipamiento a centros de salud para hacer frente a la pandemia.

Respuesta coordinada a emergencias múltiples: Sanitaria, Catástrofe natural y Crisis migratoria en Mesoamérica

La región mesoamericana no solo fue afectada por la crisis provocada por la COVID-19 sino por el paso de las tormentas ETA e IOTA, impactando a las poblaciones más vulnerables, profundizando las desigualdades y propiciando el desplazamiento masivo de personas. La respuesta de los equipos de Médicos del Mundo en la región para brindar ayuda humanitaria y atención en salud se realizó de forma ágil y en estrecha coordinación con las autoridades y los equipos humanitarios presentes en los países.



Entrega de alimentos Guatemala. ©MédicosdelMundo



Intervención en los Campamentos Saharais. ©EvaNeira

Modelo de gestión y organización del personal sanitario en los campamentos de refugiados Saharais (CRS)

Médicos del Mundo junto con el Ministerio de Salud Pública ha llevado a cabo un proyecto en el que se ha logrado diseñar e implementar un modelo de gestión de los RRHH de salud que tome en cuenta las capacidades, recursos y satisfacción del personal sanitario, su formación continuada, la cobertura y calidad de los programas con enfoque de género, así como la aceptación y adecuación de los programas de salud esenciales y principales acorde a las necesidades de las personas y grupos vulnerables.

La experiencia piloto ha generado instrumentos, herramientas, dinámicas, métodos de planificación, de gestión y de toma de decisiones que son replicables a otras wilayas que pueden servir en el proceso de reforma sanitaria global de los Campamentos de Refugiados Saharais.



Promoción de la salud mental Honduras. ©MédicosdelMundo

Disponibilidad y acceso a servicios de salud mental y apoyo psicosocial para la población afectada COVID-19 y el paso de los huracanes ETA e IOTA en Guatemala, Honduras y El Salvador

En Mesoamérica, Médicos del Mundo respondió de forma inmediata, para dar atención en salud mental y/o psicosocial a personas titulares de derechos (niñez y personas retornadas con necesidades especiales de protección, personas refugiadas, en condición de asilo, personas desplazadas forzadas y poblaciones afectadas por el paso de ETA y IOTA).

Además, en Guatemala y El Salvador el personal sanitario que ha estado atendiendo la emergencia sanitaria por la COVID-19 ha recibido atención en salud mental y apoyo psicosocial, ya que habían manifestado previamente la necesidad de procurarles este tipo de atención en este contexto que ha demandado tanto esfuerzo del personal de primera línea.

Mejora del acceso a la atención primaria en Ucrania

En el caso de Ucrania, se ha asegurado el acceso a la salud a 27.000 titulares de derechos (de los cuales el 80 % son mujeres y el 19 % personas mayores) tanto en áreas controladas por el gobierno como no controladas. Además, más de 37.000 mujeres, hombres, niños y niñas recibieron asistencia a través de la respuesta COVID-19. Además, se llegó a alrededor de 7 millones de personas con la transmisión de mensajes preventivos relacionados con la salud a través de la televisión y las redes sociales. Alrededor de 50 establecimientos de salud de los niveles primario



Atención sanitaria en centros de atención primaria en Ucrania.
©MédicosdelMundo

y secundario recibieron la asistencia necesaria y más de 600 miembros del personal de salud participaron en las formaciones organizadas por Médicos del Mundo durante 2020.

Reconocimiento Médicos del Mundo como actor humanitario en Venezuela

Médicos del Mundo ha logrado que el Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela (MPPS) le reconozca actor humanitario de salud, elaborando juntos un plan de trabajo y apoyo a nuestras intervenciones en el país.

El reconocimiento del MPPS de Venezuela se llevó a cabo en un contexto complicado para las ONG en el país, con grandes dificultades

burocráticas y de acceso, así como de un alto grado de estigmatización y politización de la ayuda humanitaria.

Este acuerdo, al contar con el apoyo de las autoridades nacionales y locales, nos permite trabajar en un contexto políticamente complejo y obtener la importación de medicamentos y permisos de acceso necesarios para la implementación de los proyectos.



Entrega de medicamentos Venezuela. ©MédicosdelMundo



Validación e incorporación guía para la atención integral de salud maternal y neonatal en Haití

En Haití, el Ministerio de Salud ha validado e incorporado entre sus herramientas el manual “Conseil pour la prise en charge intégrée en Santé Maternel et néonatal” (Guía para la atención integral de Salud Maternal y Neonatal) elaborado por Médicos del Mundo. Este manual será utilizado para la formación oficial de enfermeras en la especialidad de salud comunitaria. Dicho Manual es el resultado de 4 años de intenso trabajo con autoridades sanitarias de niveles regionales y nacional, en el marco de los proyectos desarrollados con la ONG socia Enfants du Monde desde 2017.

Haiti: sesión de orientación a estudiantes enfermeras comunitarias del INHSAC Centro de Salud Dufour. ©MédicosdelMundo



Dimensión económica:

Consideramos que es importante destacar que la ejecución presupuestaria relacionada con Programas Internacionales durante el ejercicio económico de 2020 ha sido un 21 % superior a la de 2019 y un 144 % superior a la de tan solo hace 4 años, en el ejercicio 2016.

Esto se debe a que, desde la declaración de la pandemia, se presentaron, en todos nuestros países, propuestas de intervención específicas de COVID-19 a donantes internacionales. Esta diversificación de donantes significó la aprobación de 27 proyectos nuevos procedentes de 17 donantes internacionales diferentes para MdM, por un importe cercano a los 8 millones de euros adicionales al presupuesto previsto.



AVANCES ESTRATÉGICOS

Con relación a los procesos más trascendentales del departamento, los que han resultado tener mayor importancia por su carácter estratégico han sido los procesos de calidad relacionados con el nuevo acuerdo marco (FPA) de ECHO, donde Médicos del Mundo obtuvo una calificación de 9,62 sobre 10; la obtención del sello de Excelencia Europea del modelo EFQM; y la revisión de la Norma Humanitaria Esencial. A la luz de estos procesos, se recogieron recomendaciones y se eligieron las propuestas de mejora que tendrán que ponerse en marcha en los próximos años.

Por otro lado, como ya venía pasando desde el año pasado, la presencia en contextos complejos ha seguido en aumento, dando siempre respuestas adaptadas al momento y contando con el compromiso de cada uno de los equipos. Ejemplo de ello son misiones como Siria, que en 2020 amplió el volumen de la intervención, pasando de 8 a 14 centros de salud atendidos, incorporando 3 equipos especializados en la respuesta COVID-19 en 3 gobernados, y abriendo la base de Raqqa, donde a pesar de las dificultades de acceso se ha podido llegar a dar cobertura médica a más de 600.000 personas. Adicionalmente, Mauritania también ha ampliado las zonas de intervención, pasado a estar presente en las regiones de Guidimakha, Nuakchot y Nuadibú, lo que permite a Médicos del Mundo tener un mayor acceso a población afectada por la violencia de género y facilitar atención integral a las víctimas.

En las áreas técnicas, cabe destacar el trabajo en Salud Mental y Apoyo Psicosocial y abordaje de la Violencia de Género (SMAPS/VdG) siendo este un sello cada vez más característico de nuestras intervenciones. Así en Angola y Sudán del Sur, se continuó facilitando el acceso a la atención primaria de salud y salud mental y asistencia psicosocial a población refugiada y desplazada interna; en Venezuela dando apoyo a la población de los estados fronterizos de Táchira, Apure y en el gran Caracas; en Palestina proporcionando asistencia psicosocial y de atención primaria de salud a población expuesta a violencia política; y en Siria y Ucrania donde también se prestan servicios de atención primaria, salud sexual y reproductiva, salud mental y atención psicosocial a personas afectadas por el conflicto.



Asistencia psicosocial a población refugiada en Angola.
©ACNUR



Ver vídeo



©CarlosCobos

Eje 1 CAMBIO SOCIAL

COMUNICACIÓN E INCIDENCIA POLÍTICA



DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

Cuando se declaró la emergencia sanitaria, en Médicos del Mundo reorganizamos nuestro trabajo para adaptarnos a esta nueva realidad sin dejar de apoyar los proyectos de los países donde trabajamos. Como parte del plan de contingencia elaboramos un Plan de emergencia de comunicación e incidencia política COVID-19 y lo difundimos internamente para actuar y hablar con una misma voz sobre la cobertura de la pandemia. Elaboramos también un argumentario sobre el contexto nacional e internacional sobre la pandemia, con mensajes clave para portavocías y recomendaciones a los gobiernos (con énfasis en África), además de contribuir desde la comunidad de incidencia política de la red internacional a la elaboración del posicionamiento sobre cobertura sanitaria universal de Médicos del Mundo. Este trabajo dio frutos en los ámbitos de comunicación e incidencia política en un sentido global.

Las acciones de incidencia política han sido muy destacadas por su capacidad de interlocución con altos representantes políticos y la multiplicación de posicionamientos, cartas abiertas y comunicados enviados en España, en los países donde tenemos proyectos o en otros con presencia de otras delegaciones de la red

internacional, algunas de ellas impulsadas por Médicos del Mundo y otras en alianza con redes u otras organizaciones. Por destacar algunas, presentamos nuestras recomendaciones para el refuerzo del Sistema Nacional de Salud a la Comisión de Reconstrucción Social y Económica del Congreso de los Diputados; incorporamos aportaciones sobre la exclusión sanitaria en España como REDER (Red de Denuncia y Resistencia al RDL 2012) al informe del Relator especial de Naciones Unidas sobre pobreza extrema y derechos humanos; por primera vez participamos en la Asamblea Mundial de la Salud y contribuimos a la presentación de la Declaración sobre Cobertura Sanitaria Universal y Salud Primaria Integral impulsada por la red internacional de Médicos del Mundo, entre muchas otras iniciativas.



Cartel de la campaña de incidencia política. "Después de aplaudir"



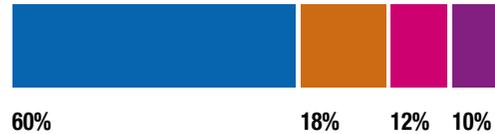
DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

Por otra parte, la presencia de Médicos del Mundo en los medios de comunicación ha tenido un aumento sobresaliente pasando de 3.969 en 2019 a 5.801 en 2020 impactos al año. Con la intervención en hospitales públicos de Madrid se incorporaron contactos sólidos con periodistas de televisión además de establecerse acuerdos de publicación con agencias regionales, como Colpisa e internacionales, como Reuters. Destaca, además, el aumento del interés por nuestro trabajo en medios internacionales (desde [The Guardian](#) a [Al Jazeera](#) o la cadena de televisión franco alemana Arte).

SUMA AVE

42,8 Mill €

Distribución por medios



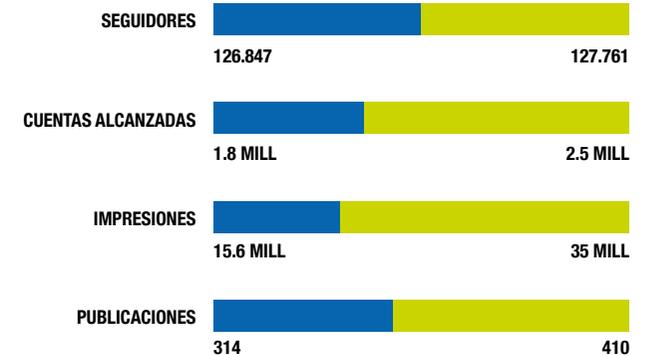
VOLUMEN DE ARTÍCULOS

5,8 M

En redes sociales logramos datos espectaculares. En Facebook se publicaron 95 noticias más que el año anterior, se consiguieron 35 millones de impresiones y llegaron a más de 2,5 millones de cuentas.

FACEBOOK

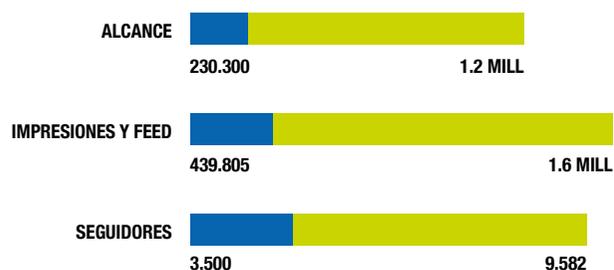
■ 2019 ■ 2020



En Instagram contabilizamos un aumento de más de 4.000 seguidores respecto a 2019.

INSTAGRAM

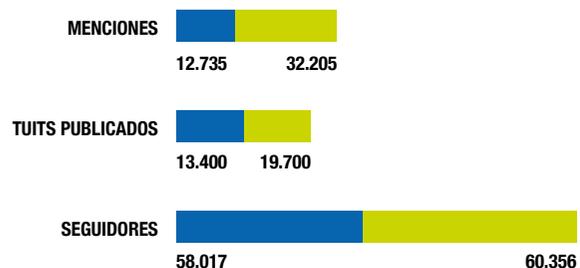
■ 2019 ■ 2020



En Twitter publicamos 630 tuits más que en 2019, un total de 1.970, y nos mencionaron en 32.205 ocasiones, esto es, 19.470 veces más que en 2019.

TWITTER

■ 2019 ■ 2020



Las campañas lanzadas en 2020 han servido para posicionar nuestro trabajo como ONG sanitaria, especialmente durante la cobertura de la pandemia; para recordar los 30 años de historia de nuestra organización luchando frente a las enfermedades, las desigualdades y la injusticia, y para defender los derechos de las poblaciones vulnerables con las que trabajamos en el contexto de la pandemia.



Cartel de la campaña de sensibilización: Vecinos y Vecinas sin Hogar

[Resistencia](#) ha sido la campaña de homenaje a quienes luchan y no se rinden. Ha servido de marco para hablar sobre nuestro trabajo de intervención en hospitales y residencias y ha dado protagonismo a públicos especialmente relevantes en la pandemia por su desprotección: personas mayores y trabajadores agrícolas migrantes; [Ceguera Social](#) ha puesto el acento en la invisibilidad social de las mujeres que viven en situación de prostitución, aún más marcada por el coronavirus; [Vecinos y vecinas sin hogar](#) surge para cambiar la percepción social en torno a este colectivo, eliminando prejuicios y estereotipos y devolviendo la dignidad a las personas que no tienen hogar. La campaña [Esperanza](#) se propuso enviar un mensaje alentador a las personas afectas por la pandemia.



HITOS DESTACADOS

Incidimos en la reconstrucción del Sistema Nacional de Salud y la defensa de las poblaciones vulnerables

Impulsamos una alianza con otras 25 entidades (organizaciones sociales, sindicales y profesionales) para elaborar propuestas orientadas al rescate y consolidación del Sistema Nacional de Salud (SNS), como sistema público y universal de calidad. Enviamos el documento a la Comisión de Reconstrucción, a través de su grupo de trabajo de Sanidad y Salud Pública.

Este trabajo de incidencia se ve respaldado por dos campañas de comunicación y movilización social: #DespuésdeAplaudir y #DarLaCaraPorLaSanidad que contribuyeron a movilizar a la ciudadanía y a denunciar, por un lado, la inacción de los poderes públicos, incapaces de adoptar las medidas necesarias para hacer frente a la situación de emergencia sanitaria y, por otro, a reclamar más acción, más financiación y menos precariedad.

Como parte de esa alianza, realizamos la valoración del Dictamen de la Comisión y emitimos una comunicación al Ministerio de Sanidad recordando la urgencia de poner en marcha las medidas más urgentes del dictamen. También elaboramos, a título propio como Médicos del Mundo, un documento de recomendaciones sobre la gestión sanitaria de la pandemia y para la reconstrucción del SNS que pudo presentar nuestro expresidente José Félix Hoyo, en una de las sesiones de dicho grupo de trabajo en el Congreso de los Diputados.



Comparecencia de José Félix Hoyo, ex-presidente de Médicos del Mundo, en el Congreso de los Diputados. ©CongresodelosDiputados.

Damos testimonio de quienes luchan sin descanso con la campaña Resistencia

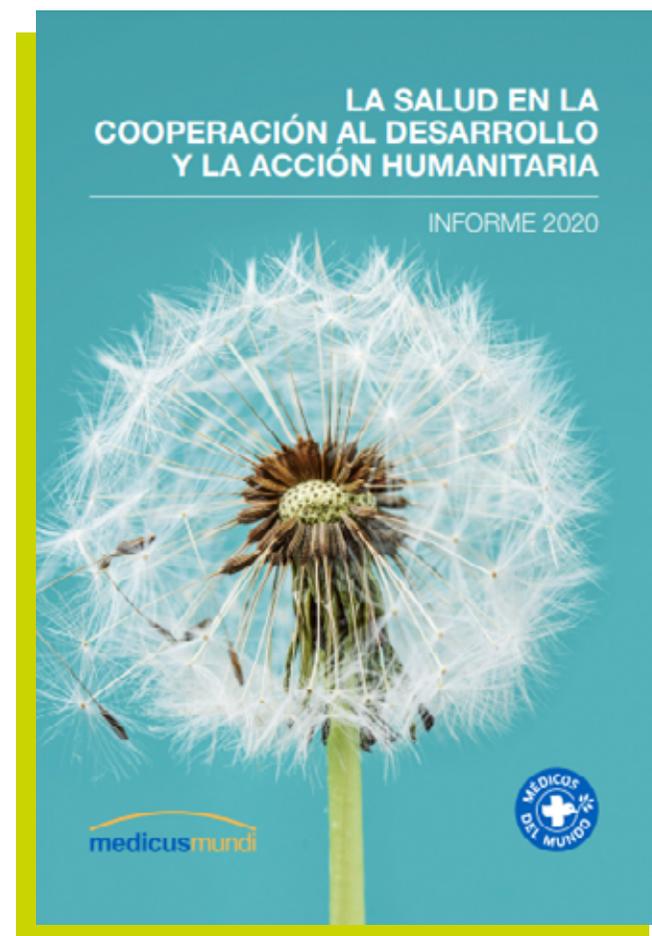
Bajo el lema #ContigoSomosResistencia lanzamos la campaña de branding para dar testimonio y poner en valor a quienes luchan sin descanso en la pandemia. Con 30 años de experiencia luchando contra los enemigos de la salud, en Médicos del Mundo también nos tocó asistir la emergencia sanitaria. Para ilustrarlo, lanzamos el vídeo central de la campaña (en español, inglés, francés y portugués), que ha contado con la voz del actor Tristán Ulloa, además de una serie de micro-vídeos

testimonio que han reseñado nuestra intervención en hospitales y residencias, así como el trabajo que hemos llevado a cabo en nuestras sedes autonómicas en apoyo a titulares de derecho. Esta campaña ha contribuido a posicionar nuestra marca y a aumentar nuestros índices de audiencia en canales de video gracias al plan de difusión de medios y a su publicación en plataformas como Eh Universo, PlayGround y Spanish Revolution. En el eje 4 detallamos los datos de branding y reconocimiento de marca.

Alertamos de la necesidad de aumentar los fondos para combatir la injusticia sanitaria en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria

La pandemia de la COVID-19 ha puesto la salud en el centro de los debates políticos, económicos y sociales y ha revelado la necesidad de financiar y fortalecer adecuadamente los sistemas de salud tanto en España como en los países del Sur global. Así lo refleja el informe “La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria 2020”, que elaboramos Médicos del Mundo junto a medicusmundi y en el que alertamos de la necesidad de contar con “#LaOtraVacuna” para combatir la injusticia sanitaria: el aumento de fondos para la cooperación internacional en salud y en emergencias sanitarias.

El informe fue presentado al Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación, al Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social y a los partidos políticos en el Congreso de los Diputados, junto a la campaña #LaOtraVacuna y la herramienta online bilingüe www.CooperaSalud.org. En él manifestamos que la Cooperación Española avanza a paso muy lento hacia el compromiso de alcanzar el 0,7 % del PIB y la AOD apenas sube el 0,21 %, un crecimiento muy alejado de la media del 0,47 % de los países del entorno de la UE. Además, se han presentado públicamente las versiones autonómicas del informe en 5 comunidades: Andalucía, Castilla La Mancha, Extremadura, Islas Baleares y Navarra.



“La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria”. Informe 2020

IMPACTO

Titulares de derechos

Hemos realizado seguimiento de los colectivos de personas migrantes sin tarjeta sanitaria en determinados contextos de especial vulnerabilidad frente a la pandemia (como trabajadores temporeros que viven en asentamientos irregulares, ascendientes reagrupados que son personas de avanzada edad, etc.). Dimos visibilidad a las barreras que encontraban para atender las medidas de prevención y diagnóstico de la pandemia derivadas de sus condiciones de vida; y apelamos a la necesidad de que nadie quedara excluido de la cobertura sanitaria independientemente de su situación administrativa.

Participamos en el debate sobre el cierre de los prostíbulos y exigimos medidas específicas de protección a mujeres en prostitución, además de reclamar al Ministerio de Igualdad su cobertura económica a través del Ingreso Mínimo Vital (IMV) (ejemplo, reportaje en El Mundo, en las noticias de Telecinco o en los informativos de Antena3TV).

Hemos contribuido al debate público sobre el modelo de cuidado de las personas mayores en España (con reportajes en programas de



Temporeros agrícolas. ©IgnacioMarín

máxima audiencia, como “A vivir que son dos días”, el líder de la radio el fin de semana de la Cadena Ser) y la pieza de vídeo de residencias en el marco de la campaña Resistencia.

Hemos contribuido con nuestras comunicaciones al enfoque de salud pública y salud global: solo cuidando la salud de cada persona -especialmente las más vulnerables- puede mejorar la salud de todas.

Titulares de responsabilidades

Desde Médicos del Mundo también hemos promovido la participación de fotógrafos y fotógrafas a través del Premio Luis Valtueña, que busca utilizar la fotografía como arma para denunciar las injusticias. En 2020 alcanzamos un récord histórico de participación (708 candidaturas procedentes de 88 países) en su edición 24.^a, aun cuando es la primera vez que se produce en formato online como consecuencia de la crisis sanitaria. La fotografía ha adquirido también protagonismo con COVID-19 Photo Diaries, un acuerdo que suscribimos con 8 de los mejores fotógrafos y fotógrafas españolas para documentar la memoria gráfica de la pandemia en diferentes partes del país, durante el estado de alarma. Ambas iniciativas han consolidado a Médicos del Mundo como ONG referente en fotoperiodismo humanitario.

Dentro de las acciones promovidas (Movimiento por la Salud de los Pueblos, Alianza Europea u otros espacios) hemos apoyado las iniciativas de redes internacionales que están abogando por el acceso equitativo a las tecnologías sanitarias, especialmente las vacunas para la COVID-19.



Santi Palacios, ganador del 24^a edición del Premio Internacional de Fotografía Luis Valtueña con la serie "Soledades Mayores".
©SantiPalacios

Titulares de obligaciones

Se enviaron comunicaciones a la Presidencia de Gobierno, Ministerio de Sanidad, Vicepresidencia segunda/Ministerio de Derechos Sociales para trasladar la batería de recomendaciones de Médicos del Mundo orientadas a asegurar que las personas en situación de vulnerabilidad no quedan fuera de las medidas decretadas para prevenir el contagio, así como para aliviar el impacto socioeconómico del confinamiento.

Elaboramos y difundimos una valoración de la ampliación del Plan de Contingencia contra la Violencia de Género y, junto con la Red Española contra la Trata de Personas con Fines de Explotación Sexual, enviamos una carta a la Delegación de Gobierno para la Violencia de Género, y a los Ministerios de Inclusión Social, Migraciones y Seguridad Social y al de Derechos Sociales para exponer todas las dificultades que existen para acceder al Ingreso Mínimo Vital (IMV) y llamar la atención por el incumplimiento de lo anunciado en la Ampliación del Plan de Contingencia frente a la violencia de género.

Hemos apoyado contextos tan complejos como el de la población de los Territorios Palestinos Ocupados (TPO) alertando sobre la situación crítica del sistema sanitario en Cisjordania y Gaza y su impacto en la pandemia de la COVID-19. En Ucrania enviamos una carta a la presidencia alemana de la UE para que la población vulnerable que vive en la línea de contacto tenga garantizados sus derechos o en Sahel nos sumamos a la campaña promovida por Médicos del Mundo Francia y Crisis Action para promover una estrategia de los actores humanitarios y poder abordar las necesidades de protección de la población civil relacionadas con la inseguridad alimentaria, el conflicto armado, los corredores humanitarios seguros y el desplazamiento de población en el contexto de la pandemia de la COVID-19.



Entrega de recomendaciones al Gobierno para asegurar la inclusión de todas las personas en las medidas decretadas para prevenir el coronavirus. ©CarlosCobos



AVANCES ESTRATÉGICOS

En relación con las personas en situación de prostitución, continuamos la apuesta por centrarnos en el papel de los prostituidores, a quienes hemos mencionado en prácticamente todas las comunicaciones relacionadas con el tema.

El enfoque público del trabajo de Médicos del Mundo contra la Mutilación Genital Femenina se ha ido consolidando desde el activismo y el protagonismo de las supervivientes y no desde el victimismo (ejemplo, cobertura del proyecto en Recas, Castilla la Mancha, cubierto por la [Cadena Ser](#)). Con ese mismo enfoque se enmarca el amplio reportaje de [RTVE](#) en el que contribuimos sobre el papel de las mujeres en la lucha contra la violencia sexual en Mauritania.

Hemos conseguido incorporar en el documento de *Análisis y propuestas para abordar la vulnerabilidad epidemiológica vinculada a las desigualdades sociales* publicado por el Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social, gran parte de las aportaciones realizadas por Médicos del Mundo, además de citarnos entre las organizaciones referentes consultadas.

La AECID abre interlocución directa con el grupo de ONGD en el que Médicos del Mundo está incluido y donde hemos trasladado propuestas a la Estrategia de Cooperación frente a la pandemia. AECID expresa su sintonía con las propuestas. Gracias a este trabajo realizado por el grupo de incidencia política de la ONGD de acción humanitaria y la Coordinadora durante 2020, se ha conseguido que la AECID asigne 10 millones de euros a la acción humanitaria en lugar de los 7 millones que estaban previstos.



Entrevista de la Cadena Ser a una titular de derecho del programa de MGF. ©MédicosdelMundo



Ver vídeo



Eje 2

DERECHOS HUMANOS Y GÉNERO





DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

La situación de pandemia, nos ha llevado a tener que reorientar los programas, tanto estatales y autonómicos como internacionales, a elaborar recomendaciones para incorporar los enfoques transversales de Médicos del Mundo España (antropológico, género y derechos humanos) en las acciones que llevamos a cabo y, por medio de nuestra participación en el grupo de género de la Coordinadora estatal de ONGD, a identificar medidas de cuidado de los equipos – desde una mirada de corresponsabilidad y de género - con el fin de dar orientaciones a las organizaciones y evitar situaciones de desborde de los mismos.

En definitiva, en Médicos del Mundo, como venimos haciendo desde nuestro origen, no hemos querido dejar de trabajar en nuestra agenda pro derechos humanos y género, tanto en el marco del funcionamiento interno de nuestra asociación, por ejemplo, con el Plan de Igualdad, como en los proyectos que llevamos a cabo de defensa y promoción del derecho a la salud, los cuales son la seña de identidad de nuestra asociación y que se ven fortalecidos por nuestro trabajo en red.

Respuesta rápida ante la pandemia. Adaptación material COVID-19

En los Programas Estatales y Autonómicos, ante la irrupción de la pandemia, se decide elaborar una serie de protocolos de actuación para buscar soluciones prácticas que permitieran continuar con los proyectos, minimizar riesgos de contagio y, sobre todo, poder atender a las personas que se habían quedado aún más expuestas por esta situación. Además de incorporar una serie de recomendaciones sobre cómo trabajar con perspectiva de género en cada uno de los Protocolos, se elaboró un documento marco sobre violencias de género y sobre salud y derechos sexuales y reproductivos, puesto que la situación de confinamiento aumentó la exposición a diferentes formas de violencias de género y redujo el acceso a servicios de prevención, atención y tratamiento sobre salud y derechos sexuales y reproductivos.

En cuanto a los Programas Internacionales, previendo una situación similar a la que se estaba viviendo en España, se elaboraron una serie de herramientas que nos permitieran poder acercarnos desde una mirada antropológica y de género a esta nueva pandemia, siempre en el marco de nuestro trabajo. De esta manera, se elaboró un documento con recomendaciones para trabajar con los enfoques transversales en época de pandemia, que profundizaba sobre la importancia de conocer el contexto y la comunidad, para actuar de manera respetuosa y teniendo en cuenta las relaciones de poder que se dan en cualquier tipo de situación, y más aún cuando hablamos de género.

Asimismo, de cara al trabajo en los establecimientos y centros sanitarios, se preparó una check list de género e inclusión, que abordaba componentes de participación, adaptación al contexto, seguridad, dignidad, accesibilidad e inclusión. Buen ejemplo de ello ha sido el fortalecimiento de los procesos de género y salud en Bolivia durante la emergencia sanitaria con el desarrollo de materiales contextualizados en base a la realidad de las mujeres cuidadoras, mujeres productoras o jefas de hogar, mujeres madres y mujeres víctimas de violencia; y la elaboración de un análisis rápido de necesidades de género en Sudán del Sur en el marco de la intervención de emergencia a raíz de las inundaciones en octubre 2020.

Reconocimiento del Gobierno de Castilla La Mancha a Médicos del Mundo:

Por su trabajo en la prevención de la violencia de género en mujeres migrantes o en situación de exclusión social, la sensibilización y formación de profesionales en los sectores educativo y socio-sanitario, el fortalecimiento del trabajo en red para la erradicación de la mutilación genital femenina y por la lucha contra la trata de mujeres con fines de explotación sexual (20 de noviembre).

Calificación por parte de UNICEF como “bajo riesgo” en temas de acoso.

Durante el año pasado, UNICEF - El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – realizó una evaluación para medir el nivel de riesgo que tenía la asociación para sufrir casos de explotación sexual, abuso y acoso sexual, puesto que cualquier entidad es susceptible de sufrirlos, y nos calificó con grado de riesgo bajo (low risk rating).

Chat para mujeres migrantes víctimas/supervivientes o posibles víctimas/supervivientes de violencias de género en 10 idiomas

En las primeras semanas de la pandemia, se abrió un chat que ofrecía información sobre recursos, asesoramiento, apoyo psicosocial, derivación y acompañamiento para mujeres migrantes víctimas/supervivientes o posibles víctimas/supervivientes de violencias de género que atendía en 10 idiomas. Se podía acceder por móvil o por ordenador a través de esta dirección: <https://www.we-access.eu/>

También se habilitó la aplicación de Médicos del Mundo Iris, creada en 2018, para la atención psicosocial a distancia, gestionado por profesionales de la salud mental y dirigido a personas en situación de vulnerabilidad. Debido a los condicionantes de clase, género y procedencia en relación con la exposición al contagio y la imposibilidad de cumplir las medidas preventivas, se trató con esta medida de reducir el impacto de la pandemia y el confinamiento en la salud mental de las poblaciones más vulnerables.

RED DE APOYO FRENTE A LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO

¿Necesitas hablar sobre cómo te sientes?

Chat online para mujeres migrantes
Atención en diferentes idiomas
¡Consulta nuestros horarios!

[we-access.eu](https://www.we-access.eu)

Información sobre recursos
Asesoramiento
Apoyo psicosocial
Derivación
Acompañamiento
COVID19

#NoestásSola

inglés, español, francés, pular, wolof, yoruba, igbo, twi, lingala, arabe, somalí, bambara, mandinka

Medicos del Mundo

Noticias

Titulo	Estado	Acciones
Acceso a Foro a Chat de Médicos del Mundo	Publicado	👁️ 🗑️
Infecciones de transmisión sexual (ITS)	Publicado	👁️ 🗑️
¿Consejos que pueden tener una influencia de transmisión sexual?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Cómo prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS)?	Publicado	👁️ 🗑️
Prepararse a respuesta sobre el VIH	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué sabes sobre el VIH?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué hacer en caso de riesgo de embarazo?	Publicado	👁️ 🗑️
Temas Recientes	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️
¿Qué es la ITS?	Publicado	👁️ 🗑️

Vista móvil previa

¿CÓMO SE PUEDE EVITAR LA TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)?

PREVENCIÓN DE LA TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Información referente a infecciones de transmisión sexual (ITS)

¡Pregun Angel! 17 Nov 2021

Imágenes de la App Iris dirigida a mujeres en situación de prostitución



HITOS DESTACADOS

Aprender Haciendo

Más allá de la COVID-19, hemos continuado con la implantación de nuestra herramienta “Aprender Haciendo - Hacia la aplicación del Enfoque integrado de Género y Basado en Derechos Humanos” por medio de la sistematización de nuestro trabajo en La Paz (Bolivia), en Valencia con el proyecto de personas sin hogar y en Asturias con los proyectos de migraciones y de prostitución y trata.

Podemos afirmar que la implementación de los ejes transversales de género y derechos humanos, participación social y fortalecimiento es una realidad en nuestra asociación.

Adaptación de los servicios de salud sexual y reproductiva

Asimismo, hemos trabajado para asegurar la continuidad de la atención de servicios de salud sexual y reproductiva, en la prevención y el acceso a la atención a víctimas de violencia de género y en la incorporación de medidas de protección para el personal sanitario, tratando de evitar que la pandemia dejara en un segundo plano estos servicios esenciales.

Por ejemplo, en Burkina Faso por medio de la capacitación a mujeres en materia de derechos y salud sexual y reproductiva (conocimiento de los genitales, prevención de embarazos no planificados y de Infecciones de Transmisión Sexual - ITS – relaciones respetuosas, etc.). Igualmente, se desarrollaron sesiones con hombres puesto que la salud y los derechos sexuales y reproductivos son responsabilidad de todas las personas.

En Bolivia, hemos dado respuesta a la demanda de atención en salud sexual y reproductiva y salud materna promoviendo la continuidad de



Capacitación de hombres y mujeres sobre derechos y salud sexual y reproductiva en Burkina Faso.
©MédicosdelMundo

los servicios con la capacitación, información, dotación de insumos y equipamiento a 132 establecimientos de salud a nivel nacional. De esta manera, se está mejorando la calidad de la atención de los servicios sanitarios y garantizando el acceso universal gratuito a la salud en el país. Desde Médicos del Mundo hemos tratado de que estas mejoras alcancen a todos los colectivos, tengan en cuenta las diferentes culturas presentes en el país e incorporen las necesidades específicas de las mujeres y niñas.

En Mauritania, trabajamos en 30 áreas de salud en donde perviven graves barreras que impiden a las personas desarrollar plenamente su sexualidad y su reproducción, no solamente por motivos económicos, sino también por cuestiones culturales, religiosas e ideológicas fuertemente enraizadas en la identidad de las personas y en el ámbito social al que pertenecen. Además de los anteriores componentes, se abordan las diferentes formas de violencias de género - agresiones sexuales, la mutilación genital femenina, el matrimonio infantil o la violencia conyugal -. Trabajamos la protección social desde una perspectiva global, dando apoyo médico, psicológico, jurídico y judicial a las supervivientes.

Estudio análisis de costes de la atención a víctimas de violencia de género en Nouakchott, Mauritania.

El objetivo del estudio era estimar y analizar los costes del programa de Atención Integral a las Víctimas de Violencia de Género en Mauritania impulsado por Médicos del Mundo España, a través de la creación de una unidad especial en el Hospital Mère Enfant de Nouakchott. Dicho programa contempla la participación de profesionales de diferentes sectores y ámbitos, de manera que a través de su acción se cubren un conjunto de cuidados y servicios a víctimas y familiares: atención médica, social, psicológica, policial y jurídica. Por medio de este estudio, pusimos a disposición de las potenciales financieras la información obtenida para la toma de decisiones en lo relativo a la cobertura universal de una estrategia de atención integral a las víctimas de violencia de género a nivel nacional.



Campaña de sensibilización Allach'cha, Mauritania.
©MédicosdelMundo



Grupo de trabajo de Género y Desarrollo del Consejo de Cooperación

El Consejo de Cooperación es un órgano adscrito al Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación. Desde el año 2017, Médicos del Mundo participa representando a La Coordinadora de ONGD en el grupo de trabajo de Género y Desarrollo del Consejo de Cooperación. Es un espacio esencial para poder incorporar la agenda de género y de derechos humanos de nuestra asociación y de la Coordinadora de ONGD en las políticas de cooperación.

Aprovechando la nueva agenda de cooperación feminista, agenda que fue impulsada en el año 2014 por Suecia y que ha sido secundada por Canadá, Francia y México, impartimos un taller al grupo de trabajo de Género y Desarrollo sobre lo que implicaba contar con una política exterior feminista. De este taller, surgió la necesidad de elevar al Consejo de Cooperación un documento de pautas sobre cómo trabajar esta nueva agenda tanto para las acciones de la cooperación española, como las acciones de la política exterior en materia de comercio y seguridad, entre otras áreas.



Participación en el Grupo de trabajo de Género y Desarrollo del Consejo de Cooperación

Campañas de denuncia social

Como comentábamos al principio, esta pandemia ha golpeado con más fuerza a quienes ven vulnerados sus derechos sistemáticamente. Por ese motivo, Médicos del Mundo no ha querido dejar de denunciar esta situación y pedir que no sean olvidadas de las políticas públicas ni de las iniciativas globales. Además de las mencionadas en el anterior eje, destacamos dos:

Nos sumamos a la denuncia de las personas trans con la campaña “Que no te brillen los prejuicios” contra la fuerte exclusión que viven y a la petición de una mayor presencia en el mundo laboral, puesto que, ayudaría a normalizar su situación, sobre todo porque el imaginario colectivo las asocia con llevar una vida insana, o con la prostitución.

Con nuestras organizaciones socias de Senegal, preparamos la campaña “[La voz de las niñas](#)” para concienciar sobre la importancia que tiene la educación y el trabajo de las entidades en el terreno para que millones de niñas no vean truncado su futuro, expuestas como están a decenas de situaciones, cargadas de prejuicios sobre las mujeres y que vulneran sus derechos más básicos.



Campaña: “Que no te brillen los prejuicios”



Ampliación de la cobertura y sostenibilidad de las acciones de formación y capacitación para la prevención de violencia basada en género y violencia contra las mujeres con la incorporación de metodologías virtuales en Guatemala y El Salvador

Las medidas de distanciamiento social impidieron el desarrollo de procesos formativos presenciales, sin embargo, la adaptación a metodologías virtuales permitió tener un mayor alcance de titulares de derechos en Guatemala y El Salvador. En este sentido, en Guatemala se brindó capacitación a líderes y lideresas que trabajan en la prevención y atención de la violencia contra las mujeres en la región de Alta Verapaz, que es predominantemente de población maya q'eqchi' y poqomchi' a través de un Diplomado "Fortalecimiento de capacidades y empoderamiento para el abordaje de la violencia basada en género".

Por otra parte, en El Salvador se generaron dos plataformas que podrán continuar siendo utilizadas para la formación de niñas y adolescentes en derechos y salud reproductiva: Plataforma de formación "[Lideresas para la vida](#)": y la Plataforma de formación "Contraloría Social para los servicios de salud amigables para adolescentes y jóvenes".



Plataforma de formación Lideresas para la vida



AVANCES ESTRATÉGICOS

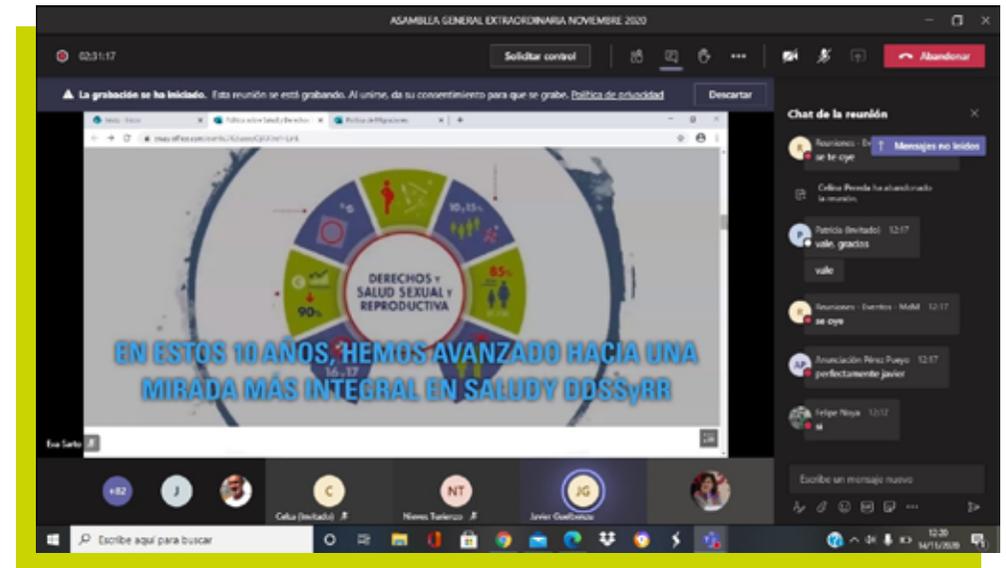
Política de Médicos del Mundo sobre Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos

El 14 de noviembre de 2020, la Asamblea General aprobó la nueva política de Médicos del Mundo sobre Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos. La política anterior era de 2009, por lo que, se quiso actualizar el documento para recoger la evolución que se ha ido produciendo en los programas nacionales e internacionales de la asociación, así como los avances en la normativa internacional de la última década.

Plan de Igualdad 2019 - 2023

A pesar de que a finales del año 2020 se aprobaron los Reales Decretos 901/2020 y 902/2020 que nos obligan a realizar algunas actualizaciones en nuestro Plan de Igualdad 2019 – 2023 y que se llevarán a cabo este año 2021, no hemos querido paralizar el cumplimiento de los compromisos con nuestro Plan de Igualdad.

Así, se ha continuado desarrollando material formativo sobre género y derechos humanos, se ha elaborado un modelo de liderazgo horizontal e inclusivo que permita a la asociación ser una entidad más equitativa y más colaborativa aún, se han creado unas herramientas para identificar sesgos discriminatorios en las personas que se integran en Médicos del Mundo y se ha actualizado el Protocolo de Protección contra la Explotación Sexual, el Abuso y el Acoso Sexual para ampliar su marco de actuación y recoger acciones más contundentes desde la prevención hasta la sanción.



Presentación de la Política sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de Médicos del Mundo en Asamblea General



Ver vídeo



Eje 3

PARTICIPACIÓN PARA EL PROTAGONISMO





DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

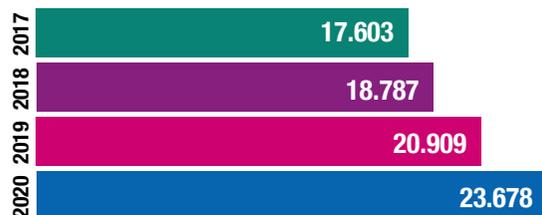
El año 2020 ha venido a visibilizar aún más que las enfermedades se ceban con más virulencia en aquellos territorios en donde se violan sistemáticamente los derechos humanos, perviven discriminaciones por diferentes motivos (sean de género, edad, etnia, origen, raza, religión...) y no existen políticas con acciones positivas para fomentar la equidad entre todas las personas que habitan los mismos.

A continuación, detallamos el trabajo realizado en 2020, aunque nos gustaría mencionar la estrecha relación y vinculación entre los ejes 2 y 3 como no podría ser de otra forma. Resaltamos la importancia de tener una mirada global e interrelacionada entre ambos, aunque, por una cuestión de organización, facilitamos el contenido distribuido entre ambos, elementos comunes.

Programas Estatales y Autonómicos:

Durante el 2020 se han desarrollado proyectos con 23.678 titulares de derechos. En un 80 % los/as titulares de derechos son personas migrantes, por lo que nuestra intervención debe contemplar el enfoque antropológico e intercultural en todas las fases del proyecto, así como la participación y el protagonismo de dichos titulares de derechos.

TDD



Programas Internacionales:

A lo largo del 2020, en el ámbito internacional, se han desarrollado 132 proyectos, lo que ha permitido trabajar de manera directa con 3.005.342 personas titulares de derechos y responsabilidades.

TDD





HITOS DESTACADOS

Formación a los equipos tanto de estructura en sede central como equipos técnicos de programas estatales y autonómicos y programas internacionales

Durante el 2020 se realizó la primera edición del curso online de formación en incorporación de enfoque antropológico en el que participaron 24 personas de los equipos técnicos de programas estatales y autonómicos a través de herramientas Moodle disponibles en la organización. La formación desarrollada consta de 6 módulos:

- Aproximación al Enfoque Antropológico (EA).
- El distanciamiento cultural.
- Variables de contexto.
- Variables sociodemográficas.
- Variables de prácticas y relaciones.
- Variables de sentidos, significados y representaciones.



Formación online en incorporación de enfoque antropológico

Diagnóstico participativo prostitución: Menorca, Castilla y León y La Rioja

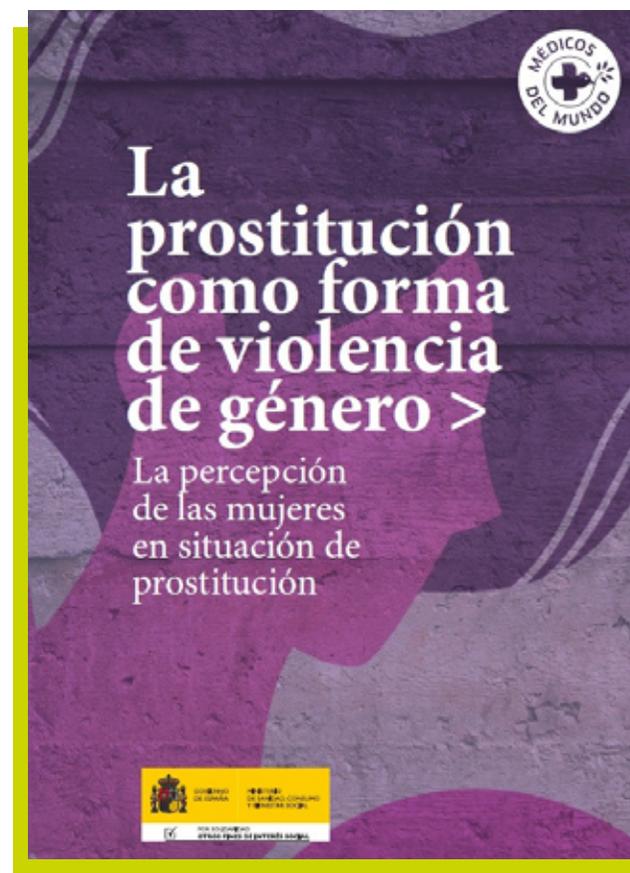
En septiembre de 2020, se ha creado un espacio de gestión del conocimiento para acompañar los diagnósticos sobre prostitución y trata que se están realizando en Menorca, Castilla y León y La Rioja. En este espacio, se definen herramientas y metodologías útiles y prácticas para incorporar los enfoques transversales desde el inicio de los diagnósticos. En él se pretenden compartir las herramientas que se vayan creando con aquellas sedes que quieran elaborar diagnósticos similares.

Primer encuentro antropológico en Sahel

Del 23 al 27 de noviembre tuvo lugar en Dakar el primer encuentro antropológico, lleno de aprendizajes compartidos, al que acudieron las referentes o técnicas de proyecto de cada uno de los países de la zona (Senegal, Mauritania, Burkina Faso) responsables de impulsar el enfoque antropológico en nuestros proyectos.

A través de este encuentro se buscaba suscitar la curiosidad por la incorporación de este enfoque y trabajar sobre 4 conceptos básicos:

1. Identificar y gestionar prejuicios (sesgos) y estereotipos, así como las resistencias culturales.
2. Cómo utilizar la perspectiva antropológica en cada etapa del ciclo del proyecto.
3. El papel de las actitudes a la hora de incorporar el enfoque antropológico.
4. Las diferentes metodologías participativas.
5. La utilización de la guía de incorporación de enfoque antropológico de Médicos del Mundo.



Estudio: La prostitución “La prostitución como una forma de violencia de género: la percepción de las mujeres en situación de prostitución”

Experiencias de incorporación del enfoque antropológico en prostitución: Diagnóstico participativo y estudio de percepciones

A lo largo de 2020, se han llevado a cabo dos experiencias clave orientadas a profundizar la incorporación del enfoque antropológico en el programa de prostitución de Médicos del Mundo. En primer lugar, se ha creado un espacio de coordinación entre las diferentes sedes que estaban llevando a cabo diagnósticos de prostitución y trata (Menorca, Castilla y León, Navarra en el territorio de La Rioja), asegurando la incorporación de metodologías participativas y la transversalización de los enfoques antropológico, así como de género y derechos humanos. En este marco, se ha elaborado un “Cuaderno metodológico del enfoque antropológico en Médicos del Mundo aplicado en diagnósticos de prostitución y trata con fines de explotación sexual”, que servirá de herramienta para otros ámbitos de trabajo de la organización.

Por otra parte, se ha llevado a cabo el estudio “La prostitución como una forma de violencia de género: la percepción de las mujeres en situación de prostitución”. A través de una aproximación cualitativa, se ha explorado de qué manera algunas mujeres en situación de prostitución interpretan, viven y resisten ante diferentes formas de violencia de género, subrayando la conexión existente entre sus percepciones y factores estructurales (incluidos los culturales) que los condicionan. En el acto de presentación, formato conversatorio, participó una de las titulares de derechos y la directora del Instituto de la Mujer.



Primer encuentro antropológico en Sahel.
©MédicosdelMundo



Talleres con las promotoras de salud de la UNMS, Campamentos saharauis. ©MédicosdelMundo

Titulares de responsabilidades

Durante el 2020, en los campamentos de personas refugiadas saharauis se ha observado un fortalecimiento de capacidades técnicas en género y salud por parte de las promotoras de salud de la Unión Nacional de Mujeres Saharaus (UNMS), así como una mayor aceptación a la hora de incluir nuevas propuestas metodológicas participativas en su trabajo con la base comunitaria. Un ejemplo de ello, son las campañas de comunicación que se han estado desarrollando con la inclusión de materiales audiovisuales de carácter pedagógico con un impacto mayor en los diversos públicos bajo el principio de la equidad y pertinencia cultural.

El fortalecimiento técnico de la red de promotoras es relevante a la hora de contar con agentes de cambio locales y comunitarios que influyen directamente en un mayor acceso a la información en salud entre la población, en especial las mujeres refugiadas.



Desde febrero de 2020 en el departamento de Programas Internacionales contamos con una figura técnica referente en sede central para la incorporación de los enfoques transversales (género y derechos humanos, y antropológico) en los proyectos que llevamos a cabo. Además, en terreno, contamos con un total de 26 personas con responsabilidad directa sobre la incorporación de los enfoques transversales, 7 de las cuales tiene un rol mixto de género e interculturalidad.



AVANCES ESTRATÉGICOS

Adaptación de herramientas e incorporación de los enfoques transversales en las intervenciones en emergencia COVID-19

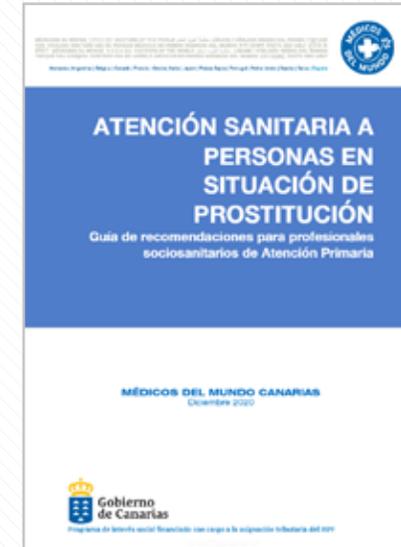
En el marco de la respuesta a la emergencia COVID-19, se elaboraron recomendaciones de incorporación de enfoques transversales en la intervención, tanto en Programas Internacionales como en Programas Estatales y Autonómicos.

Además, durante los primeros meses de la pandemia se ha elaborado una herramienta de evaluación rápida de necesidades (Rapid Needs Assessment) que cuenta con un cuestionario básico para la recolección y el análisis de la información sobre la COVID-19 a nivel comunitario; el desarrollo de preguntas sobre comportamientos y prácticas, conocimientos y actitudes o estrategias comunitarias de abordaje de la pandemia; así como un guion de entrevista abierta de carácter cualitativo con la que poder complementar la información. Esta herramienta inspiró la realización de 4 encuestas KAP (Knowledge, Attitude and Practice) en Angola, Palestina, Sudán del Sur y Siria.

Elaboración de guías para profesionales sociosanitarios del sistema público de salud sobre pautas culturales y de género

Durante 2020 se realizó en Aragón una guía con pautas y recomendaciones a profesionales sociosanitarios del sistema público de salud, con el objetivo de reunir un conjunto de conceptos y conocimientos que son imprescindibles considerar para poder atender a las personas que han pasado por un proceso migratorio y a sus descendientes. Asimismo recogía unas recomendaciones basadas en esos mismos conceptos cuya incorporación a nuestra actividad profesional contribuirán a la supresión de determinadas barreras administrativas, legales, psicológicas, sociales y culturales en cuanto a la accesibilidad y aceptabilidad de la asistencia sanitaria. Esta guía se realizó de forma participativa con referentes comunitarios.

En Canarias se realizó una guía de recomendaciones y pautas para profesionales sanitarios de atención primaria que atienden a mujeres en situación de prostitución, para garantizar la calidad y aceptabilidad en la atención de este colectivo en sistema público de salud.



Participación en congresos, seminarios y publicaciones de carácter antropológico

Durante el 2020 desde Programas Internacionales hemos contribuido a la publicación del MARC (Medical Anthropology Research Center), con el título “Aproximaciones etnográficas del trabajo de Médicos del Mundo en la intervención de la COVID-19 en contextos internacionales”, así como participado en las “Jornadas Iberoamericanas Salud Pública y Género, Medicalización y Salud Mental” con un poster sobre la “Experiencia de Médicos del Mundo en el abordaje multidisciplinar en la intervención con COVID-19 en Bolivia”, y la ponencia en julio del mismo año en el “Congreso de AIBR - Antropología Iberoamericana en Red” donde se reflexionaba desde el enfoque antropológico sobre la intervención de la emergencia sanitaria en contextos internacionales en el marco de las onegés.

Avances en la incorporación de enfoque antirracista: Escuela Antirracista Virtual y II Jornadas “La invención de la frontera”

Durante 2020, Médicos del Mundo ha dado pasos significativos en la adopción de un enfoque antirracista, superando el abordaje de la diversidad desde la perspectiva de la interculturalidad. En este sentido, se pueden destacar dos iniciativas clave: por un lado, el lanzamiento de la Escuela Antirracista por Médicos del Mundo Euskadi, liderada por el mediador y activista Mamadou Ngom, y que consistió en la realización de 10 sesiones online en las que se han abordado cuestiones esenciales como la explotación laboral en los invernaderos, el antigitanismo, el racismo en los medios de comunicación, las artes visuales y la educación.

Por otra parte, se celebró la II edición de la jornada ‘La invención de la frontera’, con el objetivo de facilitar un espacio para la reflexión crítica sobre las diferentes estrategias de resistencia de los cuerpos migrantes y racializados frente a las estructuras de dominación (racismo, capitalismo, patriarcado y clasismo). Esta edición se llevó a cabo a través de sesiones online, (con un total de 4.387 visualizaciones) protagonizadas por activistas antirracistas que abordaron temas como la situación de las personas temporeras, trabajo doméstico y racismo y COVID-19, entre otros temas.

Ambas actividades suponen un avance significativo en la comprensión de las causas que generan desigualdades en relación con la diversidad étnico/racial, así como en la incorporación del enfoque interseccional en Médicos del Mundo.



Ver vídeo



Cartel de la II Jornadas “La invención de la frontera”

RECOMENDACIONES EN COVID-19
PARA INTEGRAR LOS ENFOQUES
TRANSVERSALES.

¿QUÉ DEBO TENER EN CUENTA?





Eje 4

GESTIÓN ÉTICA Y CALIDAD





DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

Este año 2020 ha sido un año marcado por la respuesta a la pandemia, sin embargo, en Médicos del Mundo no hemos dejado de trabajar en objetivos estratégicos incluidos en nuestro eje de gestión ética y calidad. Describimos a continuación la información esencial de las áreas relacionados con estos objetivos que dan soporte a la actividad misional y aseguran el buen funcionamiento de la organización.

Gestión ética

- Se continúa con el desarrollo del modelo de gestión ética. Hemos desarrollado una píldora formativa en gestión ética y acciones de sensibilización hacia la organización. Además, se ha puesto en marcha un canal unificado para la recepción de consultas y reclamaciones, tanto internas como externas.
- Como se comentaba en el eje 2 – Derechos humanos y género-, se han creado nuevos procedimientos (protocolo de actuación con menores) y se está trabajando para adaptar los existentes a los requisitos de los organismos internacionales, incluyendo material formativo y de sensibilización.
- Durante 2020, se ha desarrollado un modelo de prevención penal que incluye un mapa de riesgos penales y un programa de prevención, y se ha constituido un Comité de Compliance para su seguimiento. Además, se ha analizado con la herramienta CompaSS, los riesgos penales en cada área de la organización y puesto en marcha acciones para disminuir los riesgos.

Gestión de la calidad

- Médicos del Mundo ha obtenido el certificado “Potential Programmatic Partner” de ECHO cumpliendo todos los requisitos mínimos y obteniendo un 9,62/10 en requisitos adicionales. Este certificado nos permite optar a distintas fuentes de financiación durante los próximos siete años.
- Se ha elaborado una metodología y un Plan de Mejora para todas las áreas de la organización a partir de las recomendaciones de la evaluación EFQM y de otros procesos de certificación y mejora de la calidad como la Norma Humanitaria Esencial o la certificación de ECHO, conectando estas mejoras con el proceso de planificación anual de 2021.
- Igualmente, se ha elaborado un Marco de Seguimiento y Evaluación, con el objetivo de impulsar procesos de medición más rigurosos y coherentes con la estrategia de la organización de manera que permitan mejorar la toma de decisiones.
- Se realizó una evaluación de los procesos de planificación estratégica, revisando el diseño del Plan Estratégico y de los planes estratégicos departamentales, aspectos que tendremos en cuenta en la preparación del próximo plan.
- En el contexto de intervención en la pandemia, se ha realizado una evaluación de la intervención en hospitales de la Comunidad de Madrid, para extraer lecciones aprendidas.

También se ha realizado la coordinación de cinco evaluaciones externas de proyectos, que valoran los proyectos en función de los criterios de calidad establecidos por el Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE: pertinencia, eficacia, eficiencia, sostenibilidad e impacto. También valoran en qué medida se han incorporado en los mismos el enfoque de género y derechos humanos, antropológico y medioambiental.

A continuación, se incluye una síntesis de la valoración global de las mismas.



Criterio	Valoración general	Comentarios
Pertinencia	Alta	Respecto de las necesidades de los titulares de derechos, titulares de obligaciones y titulares de responsabilidades. Los proyectos también son coherentes respecto a la misión, visión y objetivos establecidos por Médicos del Mundo en su planificación estratégica. El proyecto se considera pertinente por ser congruente con las necesidades y prioridades locales. Además, las acciones llevadas a cabo han dado respuesta a los problemas identificados.
Eficacia	Alta	Alto cumplimiento de los resultados y objetivos esperados. Entre los factores que han facilitado la consecución exitosa de los resultados esperados los evaluadores destacan la elevada implicación y competencia del personal local que ha llevado a cabo el proyecto.
Eficiencia	Alta	Los recursos planificados para la implementación de los proyectos evaluados se han utilizado de manera eficiente y transparente. Se destaca la reorientación de los recursos para la ejecución de nuevas acciones relacionadas con la respuesta de Médicos del Mundo ante la pandemia de la COVID-19.
Sostenibilidad	Baja	La continuidad de los resultados generados a través de los proyectos es limitada debido a los contextos de crisis crónicas en los que Médicos del Mundo trabaja (debilidad institucional, crisis políticas, sistema de salud muy frágiles).
Impacto	Medio	Al realizarse las evaluaciones justo en el momento de finalización de las intervenciones y con un presupuesto ajustado, la capacidad de estas para medir el impacto es bastante limitada. Sin embargo, en los informes analizados los evaluadores coinciden que los proyectos han contribuido a la consecución del objetivo general previsto.
Derechos de las mujeres e igualdad de género	Alta	En los proyectos evaluados destaca el trabajo realizado por Médicos del Mundo en el ámbito de los derechos de las mujeres y la igualdad de género, fundamentalmente de forma sectorial, mediante proyectos dirigidos a garantizar los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.
Enfoque antropológico	Alta	Los proyectos han respetado las visiones de las autoridades locales en materia de la salud y han tenido en cuenta el papel de los actores de la salud tradicional. En algunos proyectos los factores de diversidad cultural fueron analizados mediante estudios antropológicos.
Sostenibilidad ambiental	Media	La sostenibilidad ambiental varía de unos proyectos a otros. Existen proyectos donde las medidas puestas en marcha en relación con este criterio se consideran insuficientes, al no incorporarse las acciones necesarias para hacer frente a los posibles impactos negativos del proyecto sobre el medioambiente. Sin embargo, en otros proyectos se han diseñado actividades para minimizar dichos impactos.

Gestión del conocimiento

Durante el año 2020 se ha finalizado el aterrizaje del Modelo de Gestión del Conocimiento, según el ciclo del proceso, y se ha establecido un plan de trabajo a 2 años.

También se ha elaborado material para presentación y difusión de dicho modelo.



En paralelo, se finalizó la primera comunidad de aprendizaje para la práctica en Médicos del Mundo. “Identificación, análisis y cualificación de prácticas de gestión del conocimiento en Médicos del Mundo” que se desarrollaba en paralelo a las sesiones de formación en esta metodología y se sistematizó lo aprendido en esta experiencia.

ESTAPAS DE UNA COMUNIDAD DE PRÁCTICA

DISEÑO

META DEFINIR ESTRATEGIAS Y PROPÓSITOS

Se define tema, propósito y estrategia.
Se define y se invitan participantes.
Se escogen los medios de comunicación.
Se elabora el primer plan de acción.

EVOLUCIÓN

META INNOVAR CONOCIMIENTO

Se inicia una etapa donde la CoP es referente, en el tema de acuerdo a un público externo interesado.
Se revisa la estrategia, propósitos y se elabora un nuevo plan de acción.

MOTIVACIÓN

META INTERCAMBIAR CONOCIMIENTO

Se analiza y se comparte conocimiento sobre el tema.
Se utilizan los medios de comunicación virtual y presencial.
Se realizan las primeras actividades conjuntas de miembros.
Y se identifican nuevos participantes de la CoP.

DESARROLLO

META GENERAR Y USAR CONOCIMIENTO

Se implementa el plan de acción.
Algunos participantes asuman tareas de coordinación.
Se inicia un proceso de mayor nivel de compromiso y participación.
Se comienza a generar conocimiento y no solo intercambiarlo.
Se difunde conocimiento elaborado por CoP hacia otras redes y personas externas.

Durante el año 2020 se llevó a cabo el proyecto de diseño y desarrollo del sistema de gestión documental de Médicos del Mundo con enfoque a gestión del conocimiento y a procesos, en las siguientes fases:

1. Análisis preliminar de los procesos de trabajo
2. Diagnóstico de Sharepoint de Médicos del Mundo
3. Elaboración de los criterios generales de ordenación y clasificación
4. Piloto de clasificación e implantación interactiva con Desarrollo Organizativo
5. Diseño de la clasificación de manera interactiva en el resto de departamentos
6. Diseño y producción de desarrollos a medida para el gestor documental en Sharepoint

A través de las diferentes iniciativas llevadas a cabo por los equipos de programas estatales o internacionales, países y sedes autonómicas, se ha conseguido mejorar el conocimiento acerca de diferentes objetos de investigación, diagnósticos y estudios que van a contribuir a aumentar el impacto de los proyectos y en la acción de Médicos del Mundo. A continuación, se muestra un listado de iniciativas desarrolladas en 2020:

España	Evaluación de los protocolos de prevención y actuación ante la Mutilación Genital Femenina (MGF) en el Estado español, llevada a cabo con el propósito de contribuir a mejorar las políticas públicas y las estrategias de intervención en MGF mediante una valoración del diseño, implementación y resultados de 17 protocolos vigentes en el ámbito municipal, autonómico y estatal.	Estudio/ Informe
España	La prostitución como una forma de violencia de género: la percepción de las mujeres en situación de prostitución.	Estudio/ Investigación
España, Valencia	Estudio sobre la situación de las personas sin hogar con problemas de salud mental y/o consumo de drogas en Valencia.	Estudio
España, Galicia	Diagnóstico participativo sobre derecho a la salud y a la vivienda con enfoque de género y salud mental, con personas sin hogar.	Diagnóstico
Mauritania	Estudio de costes de la PEC de la VdG.	Estudio
Guatemala	Diagnóstico de atención de la salud materna e infantil con enfoque de derechos humanos, género, e interculturalidad, en el distrito de salud de Camotán y Chiquimula.	Diagnóstico
Guatemala	Investigación sobre Educación integral en sexualidad, Laura Pinelo, MENEIS-USAC-MédicosdelMundo	Investigación
Guatemala	Estudios de caso sobre situación de derechos humanos de personas retornadas	Protocolo de investigación
Guatemala	Revista de sistematización (resultados del seminario, construcción de protocolos y resultados de Laura Pinelo)	Investigación
Guatemala	Investigación sobre Educación Integral en Sexualidad Laura Pinelo MENEIS-USAC-MdM	Investigación

Destacar que el trabajo que se ha ido desarrollando en gestión del conocimiento (desde 2017) ha generado una reflexión más profunda hacia el desarrollo de una cultura de aprendizaje, elemento que es clave para el desarrollo de toda organización.

El nuevo marco de aprendizaje y los elementos relacionados con él se verán reflejados a medio y largo plazo, pero ya se están impulsando desde 2020. Igualmente hay que añadir que desde 2020 contamos con una vocalía específica de gestión del conocimiento.

El Salvador	El Derecho a la Salud de personas desplazadas internas forzadas por violencia en El Salvador	Investigación
El Salvador	Diagnóstico de la situación de género en la Universidad de El Salvador con evidencia actualizada para promover la agenda del enfoque de género y feminista IAP. UES	Investigación
Regional	Condiciones para el acceso equitativo a Salud y Justicia de Mujeres en La Paz, El Salvador	Investigación
Regional	Investigación Acción Participativa con adolescentes y jóvenes	Investigación
Regional	Condiciones para el acceso equitativo a Salud y Justicia de Mujeres Maya Ch'orti' con enfoque de derechos, género e interculturalidad	Investigación

PLAN DE TRABAJO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2021



**SIN
DESARROLLO
NO HAY
CRECIMIENTO**



Innovación y aprendizaje

Durante 2020 se ha continuado trabajando en diversas iniciativas relacionadas con la innovación y, aunque explícitamente no había un objetivo específico en el plan estratégico, nos parecen destacables algunas iniciativas que se han desarrollado en aras de contribuir a la mejora continua y al aprendizaje en la asociación.

En este sentido, como veremos también en el Eje 5, la asociación ha hecho una apuesta por incluir en su equipo político vocalías con responsabilidades directas en estas áreas de innovación y gestión del conocimiento como se comentaba anteriormente.

Resumimos dos experiencias realizadas en 2020:

Experiencia en Programas Internacionales

En el mes de mayo, desde el Departamento de Programas Internacionales, se lanzó un concurso de innovación interno, en el que podía participar cualquier persona que estuviera vinculada al departamento, como persona contratada, voluntaria o de organizaciones socias. Se recibieron 13 propuestas en 4 idiomas, provenientes de terreno, de sede, de personal nacional, de personal técnico.

En base a los criterios establecidos en las bases del concurso, la propuesta ganadora fue “Digital Health Care Services for conflict-affected population in Donbass Region, Eastern Ukraine”.

Adicionalmente, se decidió hacer una mención especial a dos propuestas que vinculan medioambiente y salud presentadas tituladas “Producción local de platos desechables a base de materiales naturales locales” y “Promoción de soluciones sostenibles para la mejora de las infraestructuras sanitarias y construcción de centros de aislamiento COVID-19”.

Casos de éxito COVID-19

A principios del mes de junio de 2020 se lanzó una propuesta de recolección de casos de éxito relacionados con la respuesta de Médicos del Mundo en emergencia global por el COVID-19 para facilitar el avance en aprendizajes compartidos.

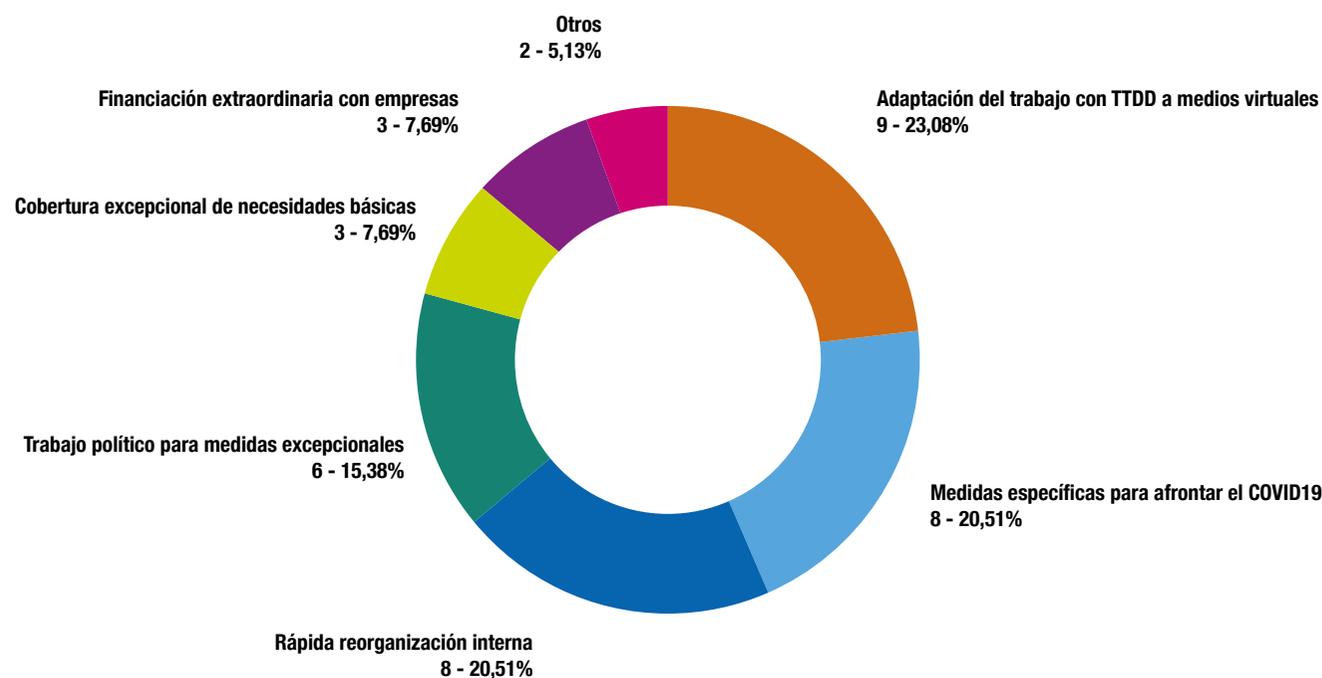
Se ha analizado el contenido de los casos de éxito identificándose cuatro grandes grupos de casos, según su relación con:

- Medidas específicas de COVID-19 (IPC y similares).
- Adaptación del trabajo con titulares de derechos a medios online.
- Trabajo con titulares de obligaciones para cobertura excepcional de necesidades de titulares de derechos.
- Rápida reorganización interna (actuaciones que no tienen repercusión directa).

Y en menor medida, también se identifican casos de éxito relativos a:

- Cobertura de necesidades básicas.
- Financiación procedente de empresas.

TIPO DE CASOS DE ÉXITO SEGÚN CONTENIDOS



Personas

Al igual que en el resto de los ámbitos de la entidad, la irrupción de la pandemia COVID-19 impactó en la actividad cotidiana prevista para el área de personas. Como principal logro destacamos la agilidad, capacidad de adaptación y eficiencia que supuso el cierre de las sedes en España y la adecuación a las medidas implementadas en los distintos estados en los países en los que mantenemos programas en ejecución. Ello provocó que las personas trabajadoras en España y en otros territorios tuvieran que realizar sus labores a distancia, con una muy significativa habilidad para establecer un marco adaptado a la situación con gran eficacia.

Pese a la modificación en la planificación prevista, como logros más relevantes destacamos:

- Creación de un área específica de Seguridad y Salud Laboral, para la mejora en los cuidados a las personas trabajadoras.
- La creación de esta área ha supuesto un refuerzo en las gestiones administrativas llevadas a cabo desde las sedes autonómicas, una mejora en la gestión de la vigilancia de la salud de las personas trabajadoras en todos los ámbitos, las gestiones previas a los desplazamientos a los diferentes países, etc. Destacamos un hito importante en la atención de los riesgos psicosociales de las personas trabajadoras con la contratación del servicio especializado al efecto.
- Apertura de un nuevo espacio web, denominado Portal del/la Empleado/a, que permite centralizar y coordinar todos los aspectos con relación a la gestión de las personas trabajadoras. Ello implica además una importante mejora en la calidad de los servicios.
- Mejora en los procesos ligados al tratamiento del personal con la implantación de nuevas herramientas informáticas para la gestión y administración de personal.
- Se ha puesto en marcha un proceso piloto que permita optimizar todo lo relativo a la gestión horaria de las personas trabajadoras, que será definitivamente implantado durante 2021.
- Se ha empezado a trabajar en un proyecto de transformación organizacional para mejorar la agilidad en el trabajo y para trabajar de manera más interconectada.
- En cuanto a Formación, se ha adaptado a las circunstancias priorizando los procesos a distancia a través de la [plataforma virtual Moodle](#). En este sentido, destacamos la acción formativa en materia de Prevención sobre COVID-19, para personal de la entidad.

Durante 2020 se han llevado a cabo acciones formativas relacionadas con los enfoques transversales de Médicos del Mundo, dirigidas a personas de todos los ámbitos de la asociación, impartidas en español, inglés y francés. En septiembre de 2020, se lanzó la acción formativa COVID-19 para residencias de personas mayores, enfocado a personal sanitario externo. También, a lo largo del año se elaboraron los contenidos de las acciones formativas adscritas al plan de acogida de la asociación, que se implementará durante 2021.

	Ediciones	Participantes			Dirigido a
		Total	Mujeres	Hombres	
Introducción al Enfoque Medioambiental	4	62	41	21	Personal en España y en países de intervención
Introducción al Enfoque Antropológico	1	24	22	2	Sedes autonómicas
PCI para Residencias de personas mayores	1	1155	1051	104	Personal externo de residencias en Castilla y León y Castilla La Mancha
Formación COVID-19	9	271	198	73	Personal en España y en países de trabajo

Con relación a la gestión de personas contratadas, destacamos los datos fundamentales en los siguientes cuadros:

Nº de Personas Trabajadoras y Resumen Datos Globales

ÁMBITO	H	M	ÁMBITO	H	M	
SEDE CENTRAL	113		SEDES AUTONÓMICAS	154		
(8 DPTOS / DIRECCIONES)	39	74	(13 SEDES + 1 REPRESENTACIONES + 1 PROYECTO)	25	129	
			EXPATRIADO	NACIONAL		
			DS	AH	DS	AH
TERRENO	568		51		517	
(19 PAÍSES EN ÁFRICA, AMÉRICA, ORIENTE MEDIO Y EUROPA)	345	222	19	32	265	252
	H	M	25	25	320	197

TOTAL MDM ESPAÑA	835
-------------------------	------------

Personas contratadas

Mauritania

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	3	18

Mali

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	1	1

Sierra Leona

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	1	14

Burkina Faso

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	2	76

Mozambique

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	2	19

Guatemala

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	1	21

El Salvador

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	0	19

Honduras

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	1	17

Haití

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	1	42

Bolivia

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	0	11

Venezuela

Tipo de Misión	Expat	Nacional
DS	4	4

Angola

Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	3	100

Sahara

Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	6	10

Palestina

Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	2	12

Sudán del Sur

Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	7	21

Siria

Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	7	46

Ucrania

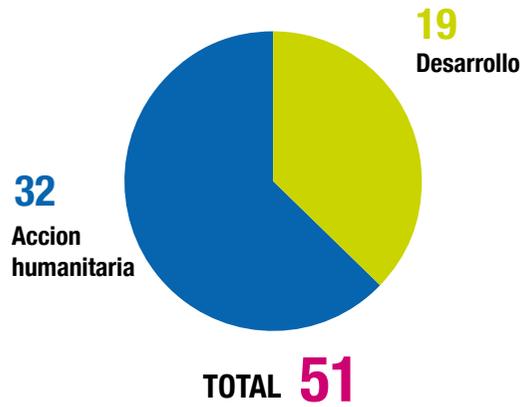
Tipo de Misión	Expat	Nacional
AH	7	63

Total Médicos del Mundo - Terreno

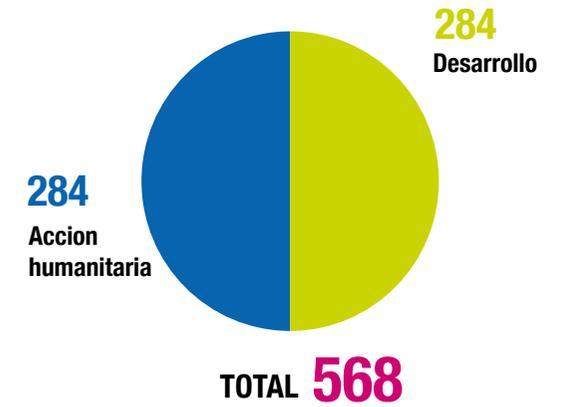
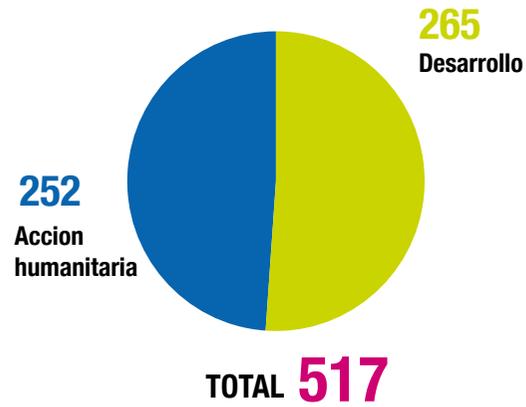
Expatriados **51**

Nacional **517**

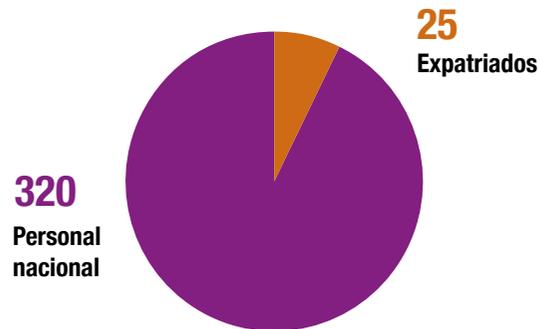
Personal expatriado



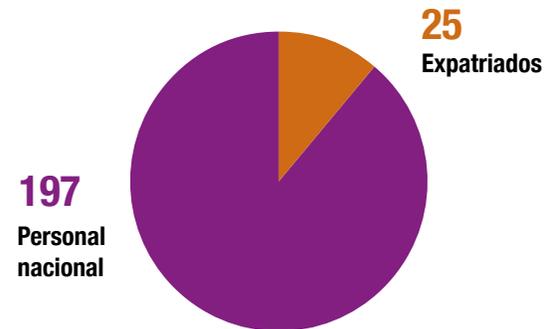
Personal nacional



Nº total de hombres - Terreno



Nº total de mujeres - Terreno



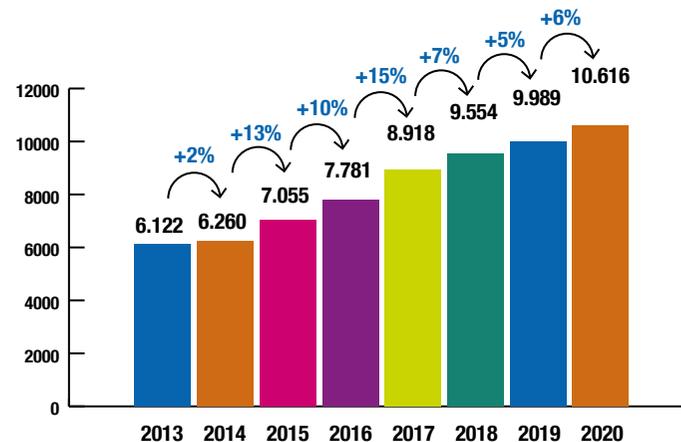
Sostenibilidad económica

En el informe económico del 2020 se presentan los datos de las cuentas anuales y los datos esenciales en esta materia para seguir trabajando en la sostenibilidad económica de la asociación.

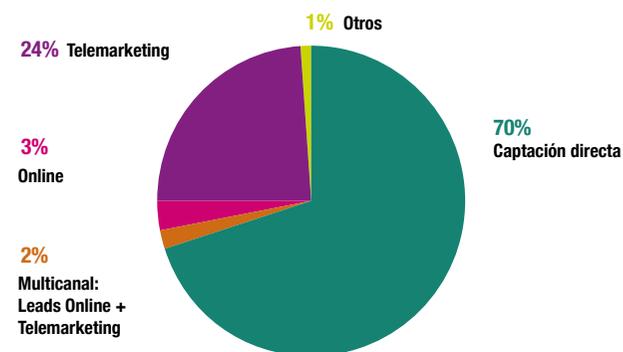
En cuanto al área de captación de fondos privados estos son los principales resultados obtenidos:

- Hemos mantenido una estabilidad del crecimiento basado en ingresos periódicos mediante cuota de personas socias colaboradoras (un crecimiento del +6% en 2020 respecto al año anterior y acumulado del 73% en los últimos 7 años) a pesar del parón de actividad de nuestros equipos de captación directa por la COVID-19.
- Las personas socias colaboradoras activas a cierre de diciembre 2020 se sitúan en 62.584 (+5,5% respecto 2019).
- El nº total de donantes privados en 2020 fue de 77.280 (+6% respecto a 2019).
- Se observa la diversificación de altas por canal.
- Aumentan los ingresos vía donaciones puntuales “finalistas”, todas ellas destinadas a programas COVID-19, destacando especialmente la respuesta extraordinaria de las empresas, tanto a nivel nacional como internacional, apoyando nuestra intervención de emergencia en España (hospitales, residencias como otros colectivos vulnerables).

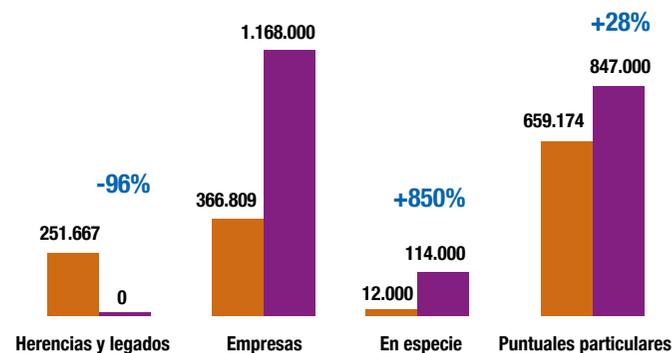
CRECIMIENTO: **+73%** EN 7 AÑOS



ORIGEN DE LAS ALTAS DE PERSONAS SOCIAS COLABORADORAS EN 2019 POR CANAL



DONACIONES PUNTUALES **+218%**





HITOS DESTACADOS

- Alcanzamos cifras récord en términos de branding y reconocimiento de marca online con millones de visualizaciones, impactos e impresiones:
 - Vídeo “Resistencia”: 2.643.775 visualizaciones.
 - Vídeo “Esperanza”: 860.466 visualizaciones.
 - Vídeo “Residencias”: 363.582 visualizaciones.
 - Google display: 1.224.719 impactos.
 - Facebook: 8.923.847 impresiones.



#esperanza #AlwaysHope
TRAILER



#esperanza #AlwaysHope



“Resistencia”, un homenaje a quienes luchan sin descanso

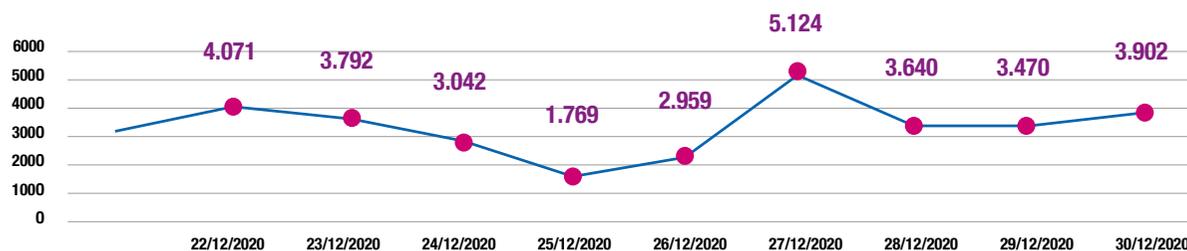


COVID-19 en residencias, cuando el tiempo no se puede recuperar

Otro dato importante es la aparición en las primeras posiciones de los resultados de búsqueda de Google con algunos términos relevantes para la organización. (Como: COVID-19 ONG, ayudar ong coronavirus).

- En periodo navideño tuvimos presencia con una campaña en televisión para el spot de “Resistencia”:
 - CANALES: Grupo AtresMedia (Antena3, La Sexta, Neox) Y RTVE (La 1 y La2).
 - COBERTURA: 58,3 % audiencia.
 - AUDIENCIA: 10,4 millones de individuos que vieron la campaña una media de 3.6 veces.
 - El PROMEDIO de audiencia por días se situó en torno a más de 3 millones de telespectadores que vieron la campaña cada día.

CAMPAÑA RESISTENCIA AUDIENCIAS EN MILES POR DÍAS



- Se accedió a financiación de fundaciones privadas y empresas internacionales a gran escala, así como colaboraciones con nuevos financiadores en España con quienes nunca antes habíamos logrado tener financiación.



AVANCES ESTRATÉGICOS

- Se logró aumentar los ingresos privados tanto a nivel cuotas periódicas como ingresos puntuales en un año marcado por la pandemia con las consecuentes dificultades (parón total de la actividad de nuestros equipos de captación en calle durante 4 meses y limitada por restricciones COVID-19 durante 6 meses; reorientación de la actividad de equipos de telemarketing, etc).
- Gracias a la labor conjunta y en cadena de todos los ámbitos de la casa, logramos posicionar a Médicos del Mundo como una de las ONG referentes para la ciudadanía en la respuesta a la COVID-19 a las que apoyar económicamente, con el consecuente impacto en branding y notoriedad de marca.
- Conseguimos los indicadores fijados para el cumplimiento del objetivo de aumentar la autonomía e independencia de la asociación, incrementando los ingresos y diversificando las fuentes de financiación.



Cartel de la campaña esperanza #AlwaysHope

Indicador de referencia en el PLAN ESTRATÉGICO

Resultado conseguido

Se produce un ritmo de crecimiento sostenible de los fondos privados de al menos un 3 % anual.	+6% (Ingresos periódicos) +10% (Incluyendo puntuales) con respecto 2019.
Se mantiene un ratio de al menos 60 % de fondos estables (donaciones periódicas) en captación privada versus fondos no estables (donaciones puntuales).	84 %
Se mantiene un crecimiento del número de donantes activos de al menos un 2 % anual.	6% de crecimiento en número de donantes respecto a 2019



Ver vídeo

Sostenibilidad medioambiental

- Continuamos con la implantación del enfoque medioambiental. Formación a terrenos (45 personas) y sedes autonómicas (8 personas). Se han desarrollado materiales como la “Guía COVID-19 y Medioambiente”.
- Formulación de 6 proyectos con una aproximación al enfoque medioambiental (Euskadi, Palestina, Siria, Bolivia, Sierra Leona, Sahel).
- Huella de carbono: seguimos midiendo nuestra huella de carbono y en 2020 hemos incorporado en la medición a todos los países donde tenemos proyectos activos.

Resumen de emisiones 2020 (toneladas de CO2e)

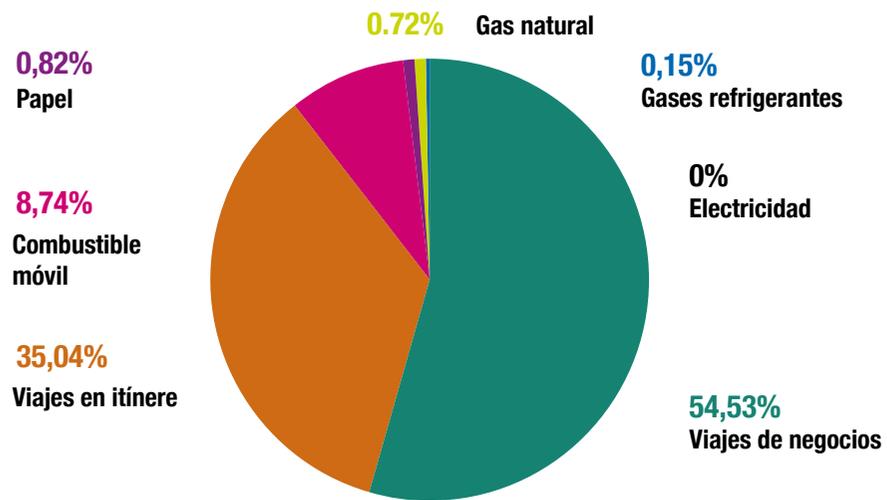
		ESPAÑA (Incluye vuelos internacionales)	INTERNACIONAL	
ALCANCE 1				
Emisiones directas de gases de efecto invernadero (GEI) de fuentes que son propiedad de o están controladas por la organización.	Combustibles fósiles	22	294	t CO2e
	Fluorados	0	0	t CO2e
TOTAL		22	294	t CO2e
ALCANCE 2				
Emisiones indirectas de GEI asociadas a la generación de electricidad adquirida y consumida por la organización.	Electricidad	0	104	t CO2e
TOTAL		0	294	t CO2e
ALCANCE 3				
Incluye otras emisiones indirectas de GEI, consecuencia de las actividades de la organización, pero que ocurren en fuentes que no son propiedad de o no están controladas por la organización.	Papel	2	11	t CO2e
	Viajes e itinere	80	356	t CO2e
	Viajes de negocios	125	18	t CO2e
TOTAL		207	385	t CO2e
ALCANCE 1 + 2		22	398	t CO2e
ALCANCE 1 + 2 + 3		229	783	t CO2e

Coparativa anual emisiones de CO2 (t CO2e)

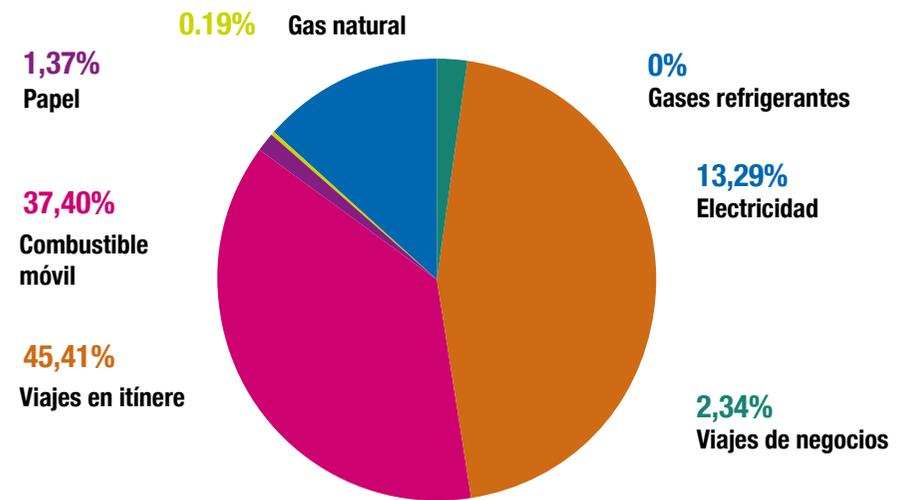
	2016	2017	2019	2020
ESPAÑA (Incluye vuelos internacionales)	505	467	647	229
RESTO DE PAÍSES				783

Nota: En 2020 se realiza por primera vez el cálculo la huella en otros países

REPARTO DE LAS EMISIONES POR FUENTES (ESPAÑA)



REPARTO DE LAS EMISIONES POR FUENTES (INTERNACIONAL)



Ver vídeo



©JavierFergo

Eje 5

GOBERNANZA Y DESARROLLO DE LA
ASOCIACIÓN



DATOS RELEVANTES DEL AÑO 2020

Personas voluntarias: datos y perfil

En 2020 decreció ligeramente el número de personas que participaron como voluntarias en Médicos del Mundo. De 1.595 se pasó a 1.558, un descenso de algo más de un 2%, que bien ha podido ser provocado por las limitaciones motivadas por la pandemia. A pesar de las dificultades, 342 personas se incorporaron o volvieron a la organización a lo largo de 2020. Y a pesar de las circunstancias, se pudieron realizar más de 160 sesiones de acogida, en su mayoría online.

En cuanto al perfil de nuestro voluntariado:

Como en años anteriores, casi el 77% del voluntariado es mujer, algo más del 23% hombre y hay un 0,19% de personas con otras identidades.

Muy ligeramente, aumentaron hasta casi el 50% las personas voluntarias con perfil sanitario. La presencia de otros perfiles se distribuye en consonancia con las características de la acción de la asociación.

Perfil profesional:



Personas voluntarias **1558**

359

Hombres

1196

Mujeres

3

otras identidades

Hasta 24 años (<1997)



Entre 25 y 34 años (1996-1987)



Entre 35 y 44 años (1985-1977)



Entre 45 y 54 años (1976-1967)



Entre 55 y 64 años (1966-1957)



Desde 65 años (>1956)



Aunque se mantiene una adecuada convivencia entre personas jóvenes y otras de mayor experiencia, se vuelve a apreciar ligeramente un progresivo incremento de la edad de las personas participantes. La media de edad sube muy ligeramente respecto al año anterior, manteniéndose por encima de los 42 años, 42,27 exactamente.

Perfil académico:



Como es habitual, el perfil mayoritario sigue siendo el universitario. Se incrementa ligeramente respecto a 2019.

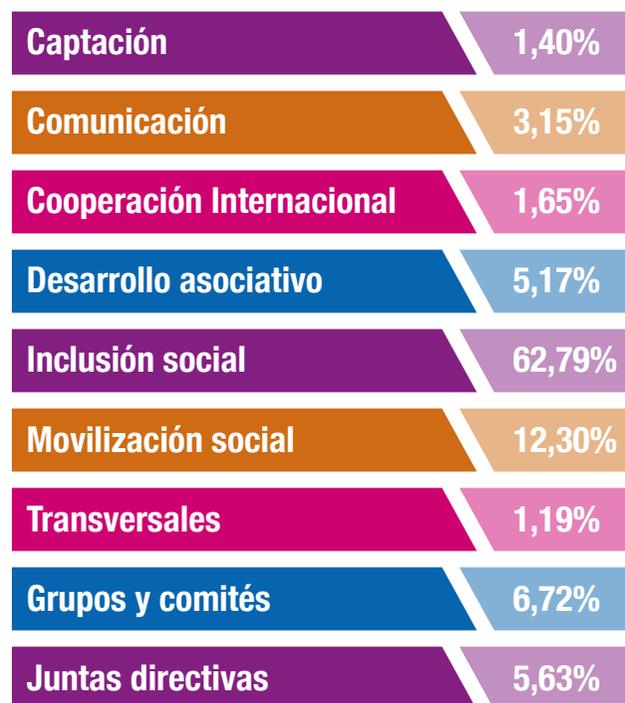
Estimación permanencia en la organización:

A partir de un análisis de medias ponderadas, la duración de la participación de una persona voluntaria en la organización subiría un mes respecto a 2019, hasta 2 años y 4 meses, en consonancia con los últimos años. Sube hasta 94 el número de personas que llevan más de 10 años en la organización, casi un 7,5% del total.

Personas voluntarias asociadas:

El 23,49% de las personas voluntarias está asociada en la organización, un porcentaje mínimamente inferior al del 2019, y que es necesario ir mejorando para fortalecer la asociación.

Áreas de participación del voluntariado en España:



La estructura de participación se mantiene similar a años anteriores, aunque se aprecia un incremento de cinco puntos porcentuales en áreas de inclusión social. El total de participaciones de nuestro voluntariado llega casi a las 2.000 personas (1.935) dado que muchas personas voluntarias participan en más de un área o espacio.

Interacción del voluntariado

La situación provocada por la pandemia y las limitaciones de distancia física asociadas han implicado no poder realizar encuentros físicos de voluntariado, pero sí se han realizado a través de Internet en sedes autonómicas como Baleares, Aragón, Castilla La Mancha, Euskadi, Catalunya y Canarias, promoviendo un contacto virtual entre la asociación y su base social. Asimismo, los grupos de voluntariado han mantenido su actividad en mayor o menor grado.

En paralelo, Internet también ha permitido que voluntariado de diferentes sedes haya podido participar en actividades online organizadas por otras.

Poco antes del estallido de la emergencia se inició la distribución de nuevos materiales de difusión de la labor voluntaria en Médicos del Mundo, difusión que no pudo completarse por la suspensión de acciones presenciales, pendiente de retomarse. Se buscó un diseño novedoso, ecológico y estructurado a modo de reto que apelara directamente a la emoción de ser persona voluntaria de la asociación.



Todo cuenta

todo ayuda

poco es mucho

nada es poco

y hasta el más pequeño
gesto puede ser

ENORME

Voluntariado expatriado en programas internacionales:

Las participaciones en voluntariado internacional se han visto especialmente afectadas por las limitaciones de movilidad provocadas por la pandemia. De las 60 personas de 2019 se ha pasado a 19, casi todas en el primer trimestre del año, aunque a finales de año se realizó ya alguna salida.

7 **12** **19**
Hombres **Mujeres** **TOTAL**

Países:

ARGELIA **16**
MAURITANIA **3**
TOTAL **19**

Participaciones voluntariado internacional:



Mujeres de Bolivia con voluntaria del Programa EU Aid Volunteers
 ©MédicosdelMundo

Respecto al programa de EU Aid Volunteers

El programa de voluntariado EUAV ha continuado durante el 2020, a pesar de ser un año muy complicado para el despliegue de voluntariado debido a la pandemia.

Las delegaciones de la red internacional de Médicos del Mundo España, Bélgica y Holanda han seguido con el programa desplegando un total de 20 personas voluntarias procedentes de Francia, Italia, Holanda, Bélgica e Irlanda.

El voluntariado participante en el programa ha permanecido un total de 182 meses fortaleciendo y reforzando las capacidades de nuestras misiones en Bolivia, Guatemala, Palestina, Mauritania, Senegal, Túnez, Ucrania y Sierra Leona.

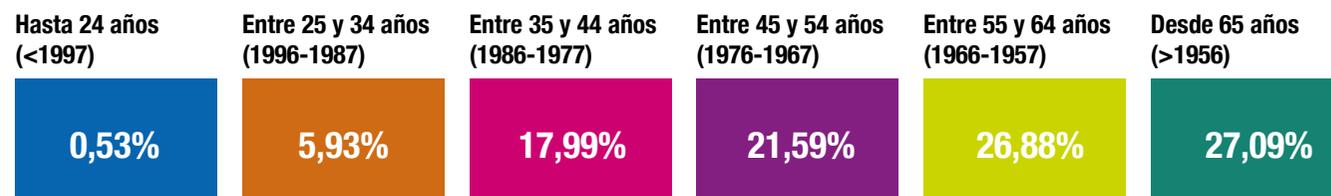
Personas asociadas: datos y perfil

2020 terminó con un pequeño retroceso de 5 personas en el asociativo de la organización. Aunque el número de bajas fue algo superior en 2020 al del año precedente, 53 frente a 39, el motivo fundamental de este descenso fue la importante disminución de las altas, puesto que se pasó de 109 en 2019 a 48 en 2020, muy posiblemente también por la disminución de la actividad presencial que promueve la identificación de posibles personas socias.

360 **594**
Hombres **Mujeres**
TOTAL
954

Perfil profesional:

Muy ligeramente, aumentaron hasta casi el 50% las personas voluntarias con perfil sanitario. La presencia de otros perfiles se distribuye en consonancia con las características de la acción de la asociación.



En el caso de las personas socias, también se produce un incremento de edad, ya que sube casi un 4% en las personas mayores de 65 años, que se convierte en el rango predominante. Bajan de nuevo, aunque muy ligeramente, las franjas intermedias.

Requisitos de solicitud de alta:

Aval 2 personas	28	58,33%
Misión internacional	1	2,08%
Voluntariado + 6 meses	11	22,92%
Asociativo colaborador	2	4,17%
6 meses voluntariado / Participación socia colaboradora	2	4,17%
6 meses voluntariado / Participación misión internacional	0	0%
Aval dos personas socias / Participación socia colaboradora	1	2,08%
Participación socia colaboradora / Misión Internacional	3	6,25%
TOTAL	48	

De nuevo en 2020 el requisito más empleado para altas fue la presentación de dos avales, seguido de llevar más de 6 meses como persona voluntaria en Médicos del Mundo. En el análisis histórico de las altas, el requisito más empleado sigue siendo el de ser persona voluntaria, casi el 42 %, pero la presentación de avales está ya alrededor del 39 %.

Órganos de gobierno

Datos, miembros en juntas directivas:

39 **70**
Hombres **Mujeres**
TOTAL **109**

Aunque algo menor que en el caso de las personas voluntarias, se mantiene la preponderancia femenina en los órganos de gobierno, con el 64 %.

Procesos electorales:

Se celebraron 6 procesos electorales: Euskadi, Castilla y León, Illes Balears, Aragón, Comunidad de Madrid y Comisión Permanente.

Cobertura de posiciones en juntas directivas:

Comisión Permanente completa: 13 miembros, 3 reservas.

Rango entre 51 y 111 personas en juntas autonómicas: ocupadas habitualmente entre 80 y 85 posiciones.

Procedencia de las altas en órganos de gobierno (juntas autonómicas y junta directiva estatal):

Nuevas personas	48,89%
Personas que repiten en el mismo órgano de gobierno	48,89%
Personas que vuelven al órgano de gobierno (mandato no consecutivo)	2,22%

Se mantiene de nuevo la razonable rotación en los equipos en junta directiva, uniendo personas nuevas con personas con experiencia.

Encuentros CODA – Juntas autonómicas:

Los encuentros entre las juntas autonómicas y el CODA se vieron también afectados por las limitaciones provocadas por la pandemia, debiéndose suspender reuniones previstas. Con todo, antes del estado de alarma pudieron realizarse los de Comunidad Valenciana y Andalucía y vía Internet los de la nueva junta de Castilla y León y Euskadi.



HITOS DESTACADOS

Sin duda el hito más relevante del año fue la aprobación por el Pleno de la Junta Directiva de la sede autonómica de Castilla y León en su reunión de febrero, conforme al marco de proceso de criterios territoriales aprobado en 2019 y en consonancia con el trabajo realizado por el equipo asociativo y técnico de la comunidad. A partir de aquí se realizó la constitución progresiva del marco asociativo (reglamento autonómico y proceso electoral) hasta la constitución de la nueva junta autonómica en agosto.



Junta Directiva de la nueva sede autonómica de Castilla y León.
©MédicosdelMundo

Otra muestra de la capacidad de adaptación de la asociación en 2020 se produjo en el plano institucional con la celebración de las dos asambleas estatales: la ordinaria de junio y una extraordinaria de noviembre. Ambas se realizaron íntegramente a través de Internet, con un nuevo proceso de acreditación, delegación de representación y voto. En la de noviembre se ratificaron las políticas de migraciones y la de derechos sexuales y afectivos, y se actualizó la política de participación. Esta adaptación a la situación también se produjo en las 9 asambleas autonómicas que se realizaron especialmente en la segunda parte del año en Navarra, Euskadi, Aragón, Baleares, Comunidad Valenciana, Andalucía, Castilla La Mancha, Castilla y León y Comunidad de Madrid teniéndose que trasladar en el resto a 2021 bien por la situación sanitaria o bien, como Galicia, por tener proceso electoral a principios del nuevo año.



Asamblea General Médicos del Mundo. ©MédicosdelMundo

Se celebró el día del voluntariado en colaboración con la iniciativa EU Aid Volunteers poniendo a disposición de todas las personas voluntarias de la organización una mascarilla institucional a través de las sedes y, el propio 5 de diciembre, se envió un reconocimiento por correo electrónico con un cartel específico animando a participar en redes sociales con la etiqueta #MiradasQueTransforman como parte del voluntariado de Médicos del Mundo.

En el ámbito autonómico también podemos destacar estos hitos:

- La celebración de nuestra asociación: Euskadi celebró un encuentro virtual específico en donde se presentó [el vídeo realizado por voluntariado de la sede para conmemorar su 25 aniversario](#).
- Un nuevo premio para el voluntariado en Ibiza, el Estepa 2020 al voluntariado de Médicos del Mundo concedido por el Consell Insular d'Eivissa.



Cartel de la campaña #MiradasQueTransforman con motivo del Día Internacional del Voluntariado.



Destacamos dos aspectos:

Capacidad de adaptación, flexibilidad, capacidad de cambio

Durante el año 2020 y atendiendo a las necesidades de una nueva realidad, el voluntariado mostró su capacidad para adaptarse a la nueva y dura situación, incluso en acciones no habituales para reducir el impacto de la pandemia.

Sobre todo, en el marco de las sedes, el voluntariado continuó con el desarrollo de sus diversas acciones, aportando desde la flexibilidad, la creatividad y el compromiso adaptaciones específicas que viniesen a paliar las necesidades derivadas del contexto.

Precisamente en este escenario de preocupación por la incertidumbre sanitaria, social y laboral de titulares de derechos, se impulsó la creación de dispositivos de acompañamiento en el ámbito psicoemocional y de igual modo para el suministro de alimentos y kits de higiene personal.

Como se ha ido apreciando, las sedes autonómicas potenciaron la comunicación con

su base de personas voluntarias a través de nuevas líneas de interacción telemáticas, y de igual modo se propició la continuidad de reuniones y formaciones por medio de este sistema.

En cuanto a los grupos estatales de voluntariado, la actividad se mantuvo a pesar de la complejidad, manteniéndose la periodicidad de las reuniones y comunicaciones, a pesar de suprimirse los encuentros presenciales.

Otra forma de relacionarse con y en la organización: vía online

2020 fue el año de la “cercanía digital” facilitada por las formaciones, los encuentros y reuniones virtuales que, fundamentalmente desde las sedes autonómicas, intentaron suplir la distancia física provocada por la pandemia y mantener la vinculación y el sentido de pertenencia a la organización, como se ha ido comentando previamente. Estos nuevos formatos permitieron, también, la participación entre sedes, generándose una nueva dinámica colaborativa que deberá mantenerse y potenciarse en los próximos años.



Personal voluntario de Médicos del Mundo Cataluña atendiendo a personas en situación de vulnerabilidad. ©EvaParey/MarionaGiner

GRUPOS DE VOLUNTARIADO

África Acceso al medicamento
Mutilación Genital Femenina **Palestina**
América Derechos humanos y Género
Educación para la transformación Social
Prostitución y trata **VIH-SIDA** **Sáhara**
Sinhogarismo **Migraciones**



AVANCES ESTRATÉGICOS

Podemos destacar los siguientes avances:

Evolución personas voluntarias y personas socias:

	2018	2019	2020
Voluntariado	1433	1595	1558
Asociativo	886	959	954

A pesar del pequeño descenso en los datos de 2020, se puede apreciar una estabilidad en la base social de nuestra organización mantenida incluso a pesar de la difícil situación del año. Con todo, es necesario seguir fortaleciendo este ámbito y sobre todo potenciar el sentido de pertenencia a la organización a medida que la situación se pueda ir restableciendo.

Plan de formación y espacio colaborativo de formación online

Tras su puesta en marcha a finales de 2019, el espacio colaborativo planteado como espacio de formación online para el voluntariado siguió su andadura a lo largo del año. Contó a lo largo de 2020 con casi 1.500 participantes, 660 de los cuales se implicaron en alguna de las 22 píldoras ofrecidas por la plataforma de inicio más una adicional que se realizó con formación sobre la pandemia.

También en 2020 se fue evaluando la situación de la plataforma para potenciar su difusión y la implicación del voluntariado a lo largo de 2021 para, manteniendo el formato auto-formativo, posibilitar nuevas metodologías compartidas que potencien, también a través de la formación, el sentido de pertenencia a la asociación.



Trabajo en gobernanza

La organización siguió trabajando en la revisión de su modelo de gobernanza para adaptarlo a la sociedad actual a partir de las premisas consideradas:

- Orientación estratégica.
- Diversidad y equilibrio entre ámbitos.
- Visión global.
- Simplicidad y agilidad.

Tras un proceso de consulta a las juntas autonómicas en el periodo estival sobre algunos aspectos derivados del trabajo del primer semestre del año del grupo ad hoc de gobernanza, se planteó una sesión específica en el pleno de octubre y en el marco de la asamblea extraordinaria de noviembre para valorar los nudos de debate principales y poner las bases para los siguientes pasos hacia 2021 y 2022.



BUEN GOBIERNO

A partir de las actas documentadas y acuerdos comunicados por las secretarías de los comités, realizamos un breve análisis de la toma de decisiones tomadas por los órganos de gobierno del ámbito estatal de la asociación a lo largo de 2020. Como no pudo ser menos, también la COVID19 estuvo muy presente en las temáticas abordadas y en las decisiones tomadas, tanto directa como transversalmente.

Órganos de gobierno, análisis de reuniones, 2020

La situación provocada por la pandemia generó, antes de nada, que los órganos de gobierno estatales modificaran su pauta habitual de reuniones. Apenas pudieron realizarse presencialmente a principio de año, y en algunos casos, la toma de acuerdos tuvo que realizarse vía correo electrónico. De todas maneras, ha habido más reuniones que otros años, a nivel de las reuniones de la Junta Directiva, tanto en su formato Pleno como Permanente y a nivel de las reuniones extraordinarias. Fue un año muy intenso como puede apreciarse en el siguiente listado de reuniones y procesos de tomas de decisiones:

Pleno de la junta directiva	11, 5 de ellas extraordinarias, más un acuerdo vía correo
Comisión permanente	11, 4 de ellas extraordinarias
Comité de emergencias	4
Comité de programas estatales y autonómicos	6
Comité de programas internacionales	5
Comité de transversalización, incidencia y comunicación	2, más 77 acuerdos vía correo
Comité de desarrollo de la asociación	2, más un acuerdo vía correo
Comité de gestión de recursos	1, más 5 acuerdos vía correo

Además, se constituyó un Comité de Crisis COVID-19 que tuvo en 2020, 25 reuniones y realizó 8 comunicados generales y varios específicos a países y/o sedes autonómicas.

Análisis de actuaciones, comités

Además del marco habitual de las decisiones tomadas en los comités dentro de sus competencias, cabe destacar este año las cuestiones vinculadas a la COVID-19.

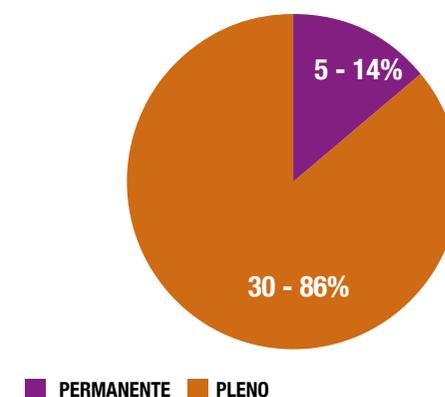
Así, solo a modo de ejemplo:

- El comité de gestión de recursos trabajó sobre la reformulación del presupuesto de 2020 motivada por la pandemia y las premisas del presupuesto 2021.
- El comité de emergencia valoró propuestas de actuación vinculadas al desarrollo de la situación sanitaria.
- El TIC planteó un plan específico de incidencia y comunicación centrado en la situación sanitaria provocada por la enfermedad.
- El CODA actualizó su propuesta de encuentro con las nuevas juntas autonómicas para un marco virtual ante la imposibilidad de reuniones presenciales.
- El CPEA trabajó a lo largo del año en un marco de reflexión sobre la actuación motivada por la COVID-19, para aprobar un proyecto marco, además de analizar periódicamente la situación en nuestra intervención.
- El CPI analizó periódicamente la respuesta internacional dada por la organización ante el avance de la pandemia en los países en donde estamos presentes.

Análisis de toma de decisiones, Pleno de la Junta Directiva y Permanente, 2020

Analizando primero por órganos, se aprecia claramente que es en el Pleno de la Junta Directiva donde se tomaron la mayor parte de decisiones.

ACUERDOS POR ÓRGANO DE GOBIERNO 2020

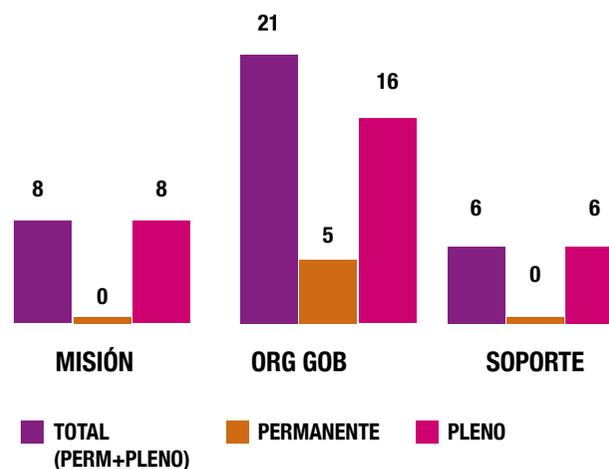


A la hora de analizar los elementos en común de esos acuerdos, se plantean tres tipologías de análisis:

- Vinculados a la misión de Médicos del Mundo (aprobación de políticas, estrategias, programas e intervención, incorporación a redes...).
- Relativos a órganos de gobierno (cuestiones relacionadas con junta directivas, gobernanza, procesos institucionales -sin considerar temas formales-, nombramientos de representantes en redes...).
- Concernientes a soporte (aspectos vinculados a presupuestos, comunicación, desarrollo de personas...).

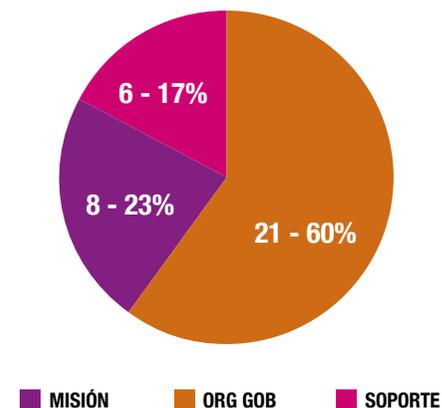
La distribución, en número de decisiones, para ambos órganos fue la siguiente en 2020:

ACUERDOS POR VISTA ORGANIZACIONAL 2020



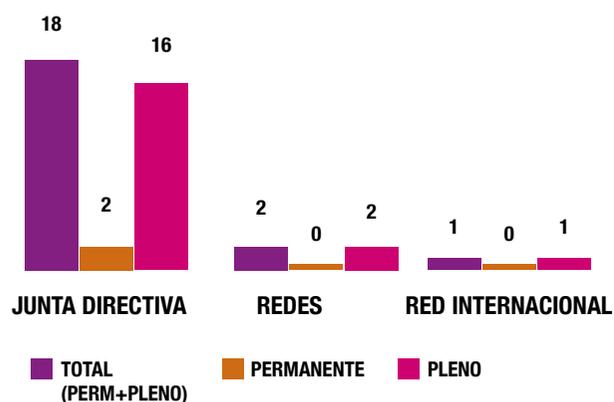
En términos de porcentaje, puede apreciarse que el ámbito organizacional prioritario a la hora de la toma de decisiones en 2020 fue el de órganos de gobierno.

ACUERDOS POR VISTA ORGANIZACIONAL, PORCENTAJES 2020



En el caso del ámbito órganos de gobierno, el detalle de estos acuerdos puede concretarse en tres subcategorías: junta directiva, redes y red internacional, con esta distribución entre Pleno y Comisión Permanente a lo largo del año:

ACUERDOS ÓRGANOS DE GOBIERNO 2020



Cabe destacarse que los dos acuerdos planteados a nivel de Comisión Permanente en la subcategoría Junta Directiva son relativos a la composición de este órgano tras las elecciones de noviembre. La mayoría de los acuerdos relacionables a la categoría juntas directivas dentro de este ámbito están vinculados con procesos institucionales: asambleas, proceso electoral estatal, seguimiento de procesos vinculados a juntas autonómicas...

Igualmente, podemos desgranar las categorías de misión y soporte en subcategorías. A continuación, se detallan los acuerdos para el ámbito misión:

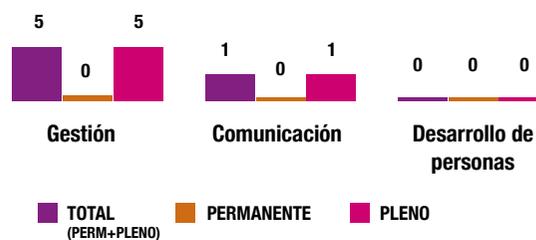
DETALLE DE ACUERDOS EN EL ÁMBITO MISIÓN 2020



En 2020 debe incorporarse una nueva categoría de análisis, vinculada con estrategias COVID-19. Más allá de que a nivel de toma de decisiones se pueda apreciar un acuerdo misional relativo a la aprobación del proyecto vinculado a la atención a personas mayores, debe destacarse que la pandemia y la respuesta de Médicos del Mundo ante ella permearon buena parte de las temáticas presentadas y debatidas en estos órganos y, por supuesto, de otros acuerdos considerados metodológicamente en otros ámbitos de este análisis. Solo por poner dos ejemplos: la incertidumbre en el ámbito presupuestario a la hora de aprobar los criterios al respecto o el aplazamiento del proceso electoral para la Comisión Permanente.

Y finalmente, para el ámbito soporte.

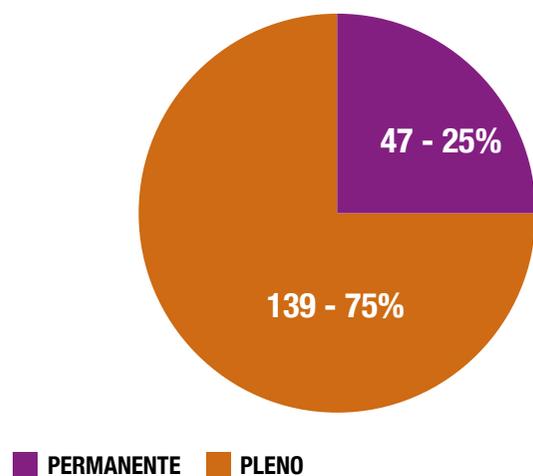
DETALLE DE ACUERDOS EN EL ÁMBITO MISIÓN 2020



4 Análisis de toma de decisiones, Pleno de la Junta Directiva y Permanente, datos totales y tendencias, 2017 a 2020

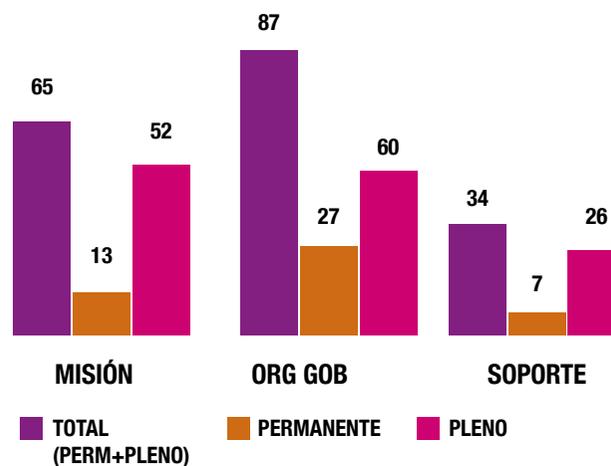
Analizando primero el acumulado de los acuerdos adaptados por estos dos órganos, puede apreciarse que el 75% de estos acuerdos se ha tomado en el Pleno en los últimos cuatro años.

EVOLUCIÓN ACUERDOS POR ÓRGANO DE GOBIERNO 2017 A 2020 ACUMULADO 2017 A 2020

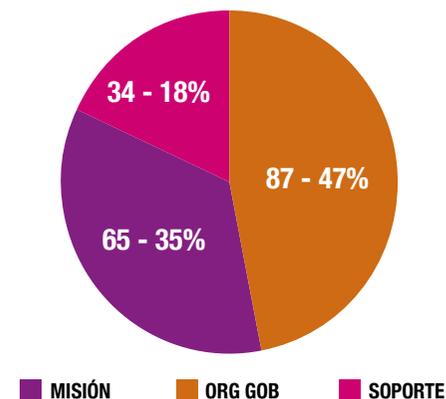


Si presentamos los datos por ámbitos organizacionales, tanto por totales como en porcentaje, nos encontramos con la siguiente distribución:

ACUERDOS POR VISTA ORGANIZACIONAL 2020 ACUMULADO 2017 A 2020

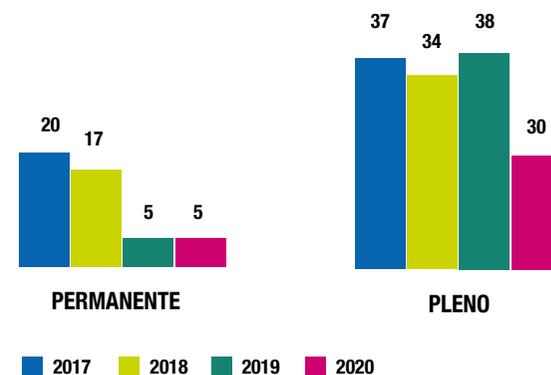


ACUERDOS POR VISTA ORGANIZACIONAL ACUMULADO 2017 A 2020 EN PORCENTAJES



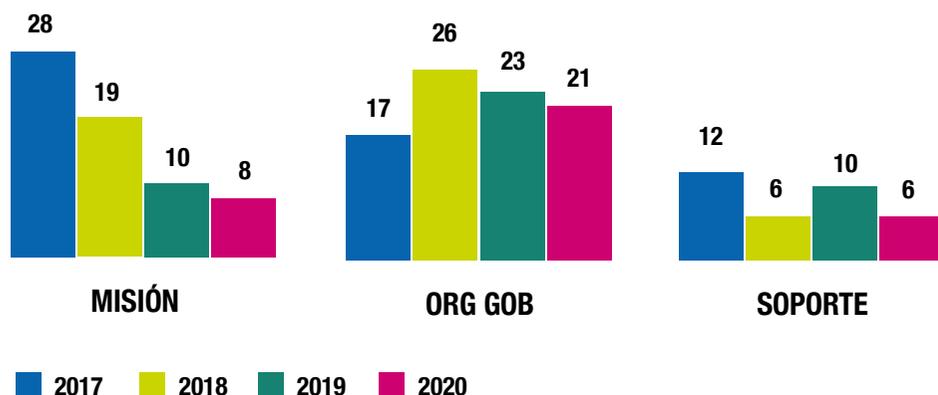
Conviene con todo, apreciar la evolución de la toma de decisiones año a año:

EVOLUCIÓN ACUERDOS POR ÓRGANO DE GOBIERNO 2017 A 2020



Finalmente, analizando la evolución por ámbitos, puede apreciarse cómo una mayor vinculación de la Junta Directiva a la toma de decisiones en el ámbito misional en 2017 deja paso en los tres años siguientes a acuerdos en el ámbito de órganos de gobierno.

EVOLUCIÓN ACUERDOS POR VISTA ORGANIZACIONAL 2017 A 2020



Hay que considerar que, más allá de los aspectos que se identifican como toma de decisiones (y que es la base del presente análisis), la junta directiva debate, considera o toma en consideración una gran variedad de temas que sí están, en su mayor parte, vinculados al plano misional de la organización.

Así, circunscribiéndonos a 2020, de las 82 cuestiones consideradas en la junta directiva a lo largo del año como temas tratados, 42 (51,21 %)

están vinculados a cuestiones misionales, 37 (45,12 %) a órganos de gobierno y 3 (3,65 %) a soporte. Para el ámbito misional, tanto la Comisión Permanente como el Pleno trataron 21 temas, siendo en muchos casos, como es lógico, el tratamiento previo de la Permanente la preparación para el específico del Pleno.

Son, por último, los comités los espacios de toma de decisiones más orientados a acuerdos misionales, como corresponde a su ámbito competencial. Así, poniendo de nuevo el foco en 2020:

- Los 3 acuerdos del comité de emergencias tienen alcance misional.
- 13 de los 16 del comité de programas estatales y autonómicos.
- 6 de 7 en el comité de desarrollo de la asociación
- 10 de 22 en el comité de programas internacionales, estando 11 de los restantes vinculados al ámbito de soporte sobre todo por la validación de nombramientos de coordinaciones de país.
- 57 de 79 en el comité de transversalización, incidencia y comunicación, aquellos con alcance misional más con incidencia y sensibilización, considerando como soporte los acuerdos más relacionados con comunicación, aunque, lógicamente, en muchas ocasiones ambos aspectos están muy relacionados.
- Por las características de la actuación del comité de gestión de recursos, los 6 acuerdos registrados en 2020 están vinculados al ámbito de soporte.

En consecuencia, considerando un total de 133 acuerdos tomados en los comités durante 2020, 89 es decir, casi el 67 %, son vinculables a aspectos misionales, apreciándose así también su vigencia como espacios vertebradores de la asociación.

RED INTERNACIONAL

El año 2020 representó para la Red Internacional de Médicos del Mundo un reto de trabajo que exigió direccionar sus esfuerzos para minimizar los efectos de la COVID-19, pero al mismo tiempo manteniendo el trabajo del plan anual del 2020. Basados en la experiencia conseguida en nuestros proyectos en los diversos terrenos, nos enfrentamos al desafío de la pandemia. Desde su creación, la Red Internacional de Médicos del Mundo ha actuado para reaccionar a diversos brotes de enfermedades en diversos países. En el año 2020 se adaptó para dar respuesta a este desafío inesperado.

La Red Internacional de Médicos del Mundo ha implementado hasta la fecha programas para combatir la COVID-19 en 67 países de todos los continentes, en países de diversos niveles de ingresos, desde los más bajos hasta rentas altas donde las delegaciones desarrollan sus programas locales.

Intensificar y consolidar el trabajo mediante un enfoque integral se convirtió en una necesidad imperiosa. Nuestra estrategia desde el inicio de la pandemia incluyó una intervención operativa a varios niveles mediante una acción sanitaria inmediata y medidas de contención que se

330

Programas para mejorar el acceso a la asistencia médica

6 74 Países MILLONES de personas

adaptaron a partir del ciclo de transmisión y el análisis continuo de riesgos en cada país donde trabajamos. Cada intervención dependió de la capacidad del sistema sanitario del país, así como de la evolución de su situación.

La red de Médicos del Mundo basó su Plan de Respuesta en torno a las siguientes prioridades estratégicas: contener la propagación de la pandemia de COVID-19 y reducir la morbilidad y mortalidad.

El plan incorporó también los valores y principios de la entidad, incluida la defensa de las políticas de salud pública y la protección de las poblaciones más vulnerables. La estrategia también buscaba promover el bienestar, gracias a actividades de salud mental y apoyo psicosocial. La respuesta de la red se llevó a cabo por parte de las comunidades o grupos de trabajo de la Red Internacional de Operaciones, Finanzas, Advocacy y Comunicación.

Las comunidades (que reúnen a los miembros de las delegaciones de Médicos del Mundo), lideradas por los Steering Groups, continuaron con el empeño hasta alcanzar los siguientes hitos durante el año 2020:

- Coordinación de la Red Internacional para el Plan de Respuesta global de Médicos del Mundo a la COVID-19, acordado por la comunidad de Programas Internacionales y redactado con fines de comunicación y recaudación de fondos.
- La Comunidad de Programas Domésticos publicó un conjunto de indicadores para la COVID-19 con un plan de implementación para recopilar información en todas las delegaciones.
- El Grupo de Voz Global, en su plan anual de la Comunidad de Incidencia Política, elaboró un plan común que fue aprobado conjuntamente y ejecutado. El grupo se reunió en la sede de Médicos del Mundo Bélgica en Bruselas en febrero de 2020. También llevó a cabo varios borradores de la Estrategia Global de Crisis Climática y Salud que buscará su aprobación durante 2021. Apoyó la participación de la asociación en las actividades incluidas en la estrategia internacional del Grand Bargain a través de la Comunidad de Operaciones de la Red Internacional y actualizó el mapa sobre la participación de delegaciones de Médicos del Mundo en redes y plataformas internacionales. Adicionalmente, buscaba aplicar al Protocolo de Voz Global oportunidades de incidencia política, haciéndolo en 20 posicionamientos internacionales acordados y firmados. Realizó 10 actividades de incidencia política conjuntamente para dos o más delegaciones de Médicos del Mundo.



Actuación de Médicos del Mundo en Siria ©OlivierPapegnies | Colombia ©N.Berg | Grecia. ©Médicos del Mundo Francia | España ©Isabel Permuy | España ©Isabel Permuy | Grecia ©Yiannis Yiannakopoulos | Líbano ©A.Finistre.



Actuación de Médicos del Mundo en Grecia. ©Yiannis Yiannakopoulos

- La Comunidad de Comunicación celebró el taller anual en formato online en abril 2020. Fortaleció el flujo de información aumentando el intercambio de datos y materiales entre delegaciones; ejemplo de ello fue su trabajo a nivel de comunicación en las emergencias de Moria y Beirut al compartir contenidos/fotos/videos y buena coordinación con el terreno para solicitudes de prensa. Confeccionó campañas de comunicación de la Red Internacional en eventos como el Día Mundial de las Personas Refugiadas, Día Mundial de la Ayuda Humanitaria, Día Mundial de la Salud Mental y declaraciones sobre la COVID-19, junto a la Comunidad de Incidencia Política. Asimismo, elaboró un folleto sobre la respuesta de Médicos del Mundo ante la pandemia junto con la Comunidad de Operaciones y la Comunidad de Captación de Fondos.
- Las estrategias sobre la presencia global de Médicos del Mundo fueron evidenciadas en el trabajo realizado en el Mecanismo de Participación de la Sociedad Civil, el Centro Mundial de Salud de Ginebra (G2H2), la Alianza Mundial para el Clima y la Salud (GCHA). Participó en la 73 Asamblea Mundial de la Salud y su posicionamiento sobre la COVID-19 fue aceptado oficialmente por la OMS. El protocolo para la asistencia de Médicos del Mundo a eventos internacionales de las Naciones Unidas fue aprobado.

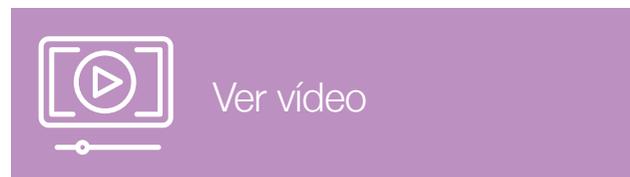


Actuación de Médicos del Mundo en Japón ©Médicos del Mundo Francia | España ©Eva Parey | Turquía ©Cizik Ekran

- Otros aspectos que podemos destacar del trabajo de la Red Internacional fueron: lograr nuevas herramientas de gobernanza, nuevas iniciativas comunes de recaudación de fondos (institucionales y privadas), gran participación del Consejo de Presidencias y la colaboración consolidada y mejor intercambio de conocimientos.
- Se han aprobado el Código de Conducta, el marco del nuevo acuerdo bilateral con Médicos del Mundo Francia y el reglamento de la Red Internacional.
- En cuanto a la gobernanza de la Red Internacional de las 16 delegaciones, el Consejo de Presidencias y Ejecutivo integrado por presidencias y direcciones ejecutivas, continuó sus reuniones virtuales para consolidar el manejo de la red y los proyectos comunes, revisando y aprobando documentos de trabajo fundamentales para un terreno común, tanto en la misión como en la perspectiva de trabajo. La coordinación estuvo a cargo de las co-coordinaciones (directores Ejecutivos de Médicos del Mundo Canadá y Médicos del Mundo Alemania), con un equipo de apoyo de coordinación de comunicación y administrativo.



Actuación de Médicos del Mundo en Bangladesh ©Kazuo Koichi | Siria ©Kristof Vadino | Jemen.Wafaa Alsaidy | Munich ©Médicos del Mundo Alemania





REFLEXIÓN ESTRATÉGICA A RAÍZ DEL COVID-19
Y DIAGNÓSTICO ORGANIZACIONAL. MIRANDO
HACIA EL PRÓXIMO PLAN ESTRATÉGICO

Reflexión estratégica a raíz del COVID-19 y diagnóstico organizacional. Mirando hacia el próximo plan estratégico

A raíz de la pandemia, en mayo 2020 se decidió realizar un “Diagnóstico para una transición estratégica a raíz de la COVID-19”. El objetivo ha sido complementar las líneas estratégicas definidas por la organización en 2016 y analizar las intervenciones, de Médicos del Mundo en la situación de cambio de contexto que supuso la crisis de la COVID-19, tanto en España como en el resto del mundo.

Para Médicos del Mundo es clave conocer la evolución del contexto y la información que afecta a la organización (tanto externa como interna) de forma que se impulse la búsqueda de nuevas oportunidades y la reflexión, así como para detectar la necesidad de realizar cambios en nuestras actuaciones y potenciar así nuestro valor añadido.

Efecto de la pandemia de COVID-19 en la gestión del impacto

Respuesta inmediata

6 meses



- Usar datos, evidencias y hechos para informar la toma de decisiones inmediata.
- Seguir con los principios de gestión del impacto, sobre todo con el compromiso de los stakeholders.
- Énfasis en aprender durante el proceso de respuesta rápida.

Recuperación y reconstrucción

18 meses



- Oportunidad para profundizar en los enfoques sistémicos y la colaboración.
- Aprovechar la nueva infraestructura digital.
- Capacitar a las organizaciones destinatarias de las ayudas y adoptar un enfoque de colaboración flexible.

Para realizar este análisis se han analizado los siguientes informes y documentos:

- Cuestionario completado por los miembros del Pleno de la Junta Directiva.
- Entrevistas realizadas a las vocalías de las Juntas de las sedes autonómicas.
- Entrevistas realizadas a agentes clave externos.
- Cuestionarios e Informes de Situación realizados por los equipos técnicos de las sedes autonómicas.
- Planes de Contingencia e Informes de Seguimiento de las misiones de MdM en el exterior.
- Otros informes y documentos externos e internos.

El diagnóstico se ha estructurado diferenciando entre cuatro niveles de análisis:

- Tendencias generales en el entorno global y nacional.
- Necesidades de las personas titulares de derechos y de otros grupos de interés relevantes para la organización.
- Capacidades y debilidades de la organización. Valor añadido de Médicos del Mundo.
- Desempeño de la organización.

Una vez realizado el diagnóstico, se recogieron reflexiones sobre los retos y desafíos estratégicos a lo que debe dar respuesta la asociación (proceso colaborativo de julio a octubre de 2020).

En paralelo, se desarrollaron diversas metodologías para complementar esta reflexión: Impact mapping (Equipo de Dirección), trabajo con las coordinaciones de sede que continua en 2021 en base a ocho objetivos prioritarios que se incorporaron en la planificación anual.

De este proceso, se identificaron las prioridades por su impacto en derecho a la salud, en coherencia con el marco global en salud externo (Objetivos de Desarrollo Sostenible, objetivos de la estrategia de la OMS), pero también interno de acuerdo al proceso de reflexión llevado a cabo 2018-2019 sobre cambio social.

Se mantiene el trabajo en 2021 con las distintas áreas y departamentos de la organización, identificando con cada uno de ellos sus principales metas para tener impacto directo en nuestra misión, considerando nuestra Misión, Visión, principios y valores. Igualmente se ha identificado la necesidad de transformar nuestra forma de trabajar y asegurar la sostenibilidad de la asociación en todos sus ámbitos.

Sin duda todos estos insumos servirán para la preparación del próximo plan estratégico.



¿A qué desafíos Médicos del Mundo quiere contribuir para focalizar los esfuerzos de la asociación en el cumplimiento de su visión, garantizar el derecho efectivo a la salud en los nuevos escenarios?

Desarrollar la misión con independencia y solvencia implica revisar la actividad desde cada área. Supone una nueva mirada a los proyectos que se desarrollan, pero también a los procesos que se realizan en todas las áreas, departamentos y espacios territoriales donde MdM tiene presencia.

Sin duda, también hay que valorar los riesgos, los costes de oportunidad y la ventaja competitiva que puede tener MdM en este nuevo contexto.

En resumen, preguntarnos y focalizarnos en los resultados, en el impacto que se quiere conseguir mediante nuestras actuaciones. ¿Qué valor añadido aportamos como asociación sanitaria y de voluntariado, que trabaja en España, en otros países fuera de España y a nivel internacional?.

Nuestra intervención, nuestra asociación en su conjunto, debe percibirse como relevante y pertinente.



