

INFORME DE GESTIÓN

2023



ÍNDICE

ÍNDICE

• INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO 2022	-----	4
• Ejes 1, 2, 3 TRABAJAMOS POR EL CAMBIO SOCIAL, CON ENFOQUES TRANSVERSALES Y PARTICIPACIÓN PARA EL PROTAGONISMO PROGRAMAS INTERNACIONALES	-----	9
• COMUNICACIÓN EXTERNA E INCIDENCIA POLÍTICA	-----	16
• Eje 4 GESTIÓN ÉTICA Y CALIDAD, PERSONAS, SOSTENIBILIDAD Eje 4	-----	20
• EJE 5 DESARROLLO DE LA ASOCIACIÓN	-----	23
		34

INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO 2022

INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO 2022

La gestión de la organización en el año 2022, desde la perspectiva interna, ha estado relativamente condicionada por dos factores especialmente significativos:

- la Asamblea General Ordinaria acompañada de un proceso electoral que ha supuesto la renovación de la mitad de la Comisión Permanente de la Junta Directiva y un cambio en la Presidencia de la Asociación; y
- los últimos meses del período de interinidad en la Coordinación General de la organización, que también ha culminado con la selección de una nueva persona para el puesto.

No obstante, aunque desde un punto de vista estrictamente formal, el informe de gestión que la Junta Directiva presenta a la Asamblea General se corresponde con dos composiciones del órgano, es cierto que tanto la planificación operativa anual como el momento tan avanzado de la ejecución del presupuesto no harían posible la existencia de diferencias significativas entre ambos períodos.

Por otro lado, por mandato estatutario, en cada elección, los cambios en los órganos de dirección asociativa son parciales, al objeto de garantizar procesos de cambio progresivo que, de una parte, ofrezcan continuidad en lo esencial de la gestión sin menoscabo, de otra parte, de los cambios en la orientación estratégica que los órganos renovados quieran, en su caso, impulsar.

Asimismo, también hay que señalar que durante el segundo semestre del año se han producido varios procesos de renovación de juntas autonómicas, que no han afectado, significativamente, a la composición de la Junta Directiva de Médicos del Mundo.

Por lo tanto, desde la perspectiva del contexto interno, habiendo sido relevantes los cambios, la Asamblea General puede enjuiciar el Informe de Gestión de 2022 como resultado de la gestión anual del órgano responsable, la Junta Directiva, dejando al margen los cambios que en ella se han producido.

Si se tuviera que expresar en otros términos, diríamos que la Junta Directiva actual y la anterior son totalmente solidarias respecto del resultado del año 2022.

Sin embargo, el contexto externo sí que ha condicionado de forma muy importante la gestión de 2022, en la medida que se han producido hechos de extraordinaria importancia que, directa o indirectamente, han incidido en la gestión de la organización.

En primer lugar, hay que hacer referencia a que el año 2022 ha estado caracterizado por un escenario post-COVID-19, donde Médicos del Mundo ha seguido monitorizando los efectos de la pandemia y adaptando su intervención en función de los cambios sociopolíticos, económicos y normativos de cada contexto, sus efectos en titulares de derechos así como de las perspectivas de donantes y otros grupos de interés. En ese sentido, probablemente, 2023, debe ser un año para analizar lo que ha quedado como consecuencia directa de la pandemia y lo que la pandemia ha hecho emerger en relación con fragilidades e insuficiencias estructurales de los sistemas de protección de la salud.

Se ha producido una gran incertidumbre respecto a la recuperación económica, condicionada por factores como la crisis energética y la tendencia inflacionista. La inflación se situó en el 5,7% para España. Estos factores han afectado profundamente al reparto de la riqueza y el aumento de la desigualdad, pero también tienen su impacto inmediato en la gestión de la organización.

Con el telón de fondo de la dialéctica de un conflicto entre China y EE UU por la hegemonía tecnológica así como por el cuestionamiento del modelo de relaciones internacionales predominante en la actualidad, ha continuado el incremento de la tensión geopolítica y los conflictos armados: la invasión de Ucrania ha sido un factor especialmente determinante para la gestión de Médicos del Mundo, tanto porque en el primer trimestre del año ha removido las previsiones económicas iniciales como porque también ha exigido un esfuerzo considerable a la organización.

Por otro lado, a lo largo del año hemos podido comprobar como los grandes donantes han ralentizado, de manera ostensible, la aplicación de fondos de ayuda para contextos geográficos y poblaciones especialmente castigadas por la crisis alimentaria, derivando la mayor parte de ese esfuerzo hacia Ucrania, lo cual pone en riesgo real la permanencia de algunas de nuestras intervenciones y acrecienta la gravedad de la situación para grandes contingentes de población.

En este contexto, de verdadera crisis sistémica en la que confluyen factores como el incremento de los precios de los alimentos, el incremento de la tensión geopolítica y los conflictos cruentos, la aceleración de la crisis climática y el deterioro medioambiental y la aceleración de la crisis climática-especialmente la sequía- que va afectando a territorios cada vez más amplios, se producen desafíos que afectan gravemente al derecho a la salud y comprometen la dignidad y la supervivencia de las personas y poblaciones con las que trabajamos.

De otra parte, el auge de movimientos ultraconservadores, con impacto directo y regresivo en los derechos sexuales y reproductivos, tal y como hemos podido comprobar en los EE UU, nos están exigiendo una respuesta organizativa y de acción que posiblemente estemos retardando en exceso: la lucha por la igualdad de mujeres y hombres contra todas las expresiones del machismo está llamada a ocupar un espacio preferente en las prioridades de Médicos del Mundo. Los avances en derechos humanos que tanto esfuerzo han costado a los movimientos feministas y que empezaron a plasmarse, en términos explícitos de derechos sexuales y reproductivos, en el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo Humano de El Cairo en el año 1994, están viéndose atacados -treinta años después- por los movimientos políticos de extrema derecha, cada vez con mayor apoyo electoral y mayor influencia en las estructuras de poder de los estados.

En fin, cuando la pandemia parecía haber situado la salud en lo más alto de la agenda internacional, la gobernanza pública de la salud mundial sigue fragmentada y debilitada, sin que la experiencia haya servido para generar una inflexión respecto de la proliferación de los discursos sobre los sistemas de salud que tratan de legitimar el desmantelamiento de servicios públicos y el aumento de los proveedores privados.

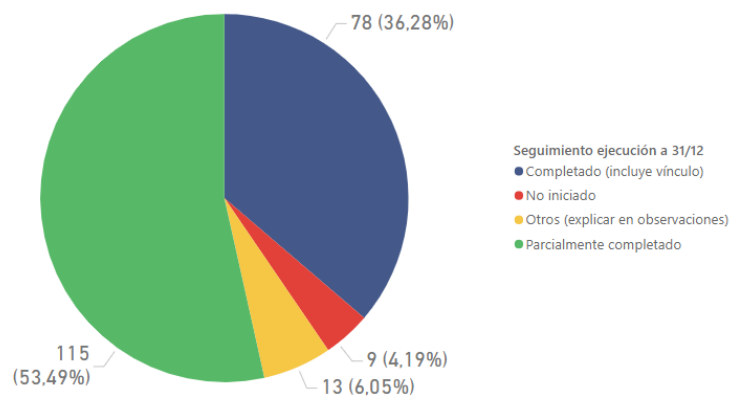
Pues en este contexto, durante 2022 Médicos del Mundo ha realizado un análisis y una profunda reflexión sobre su nuevo marco estratégico para el periodo 2023-2025. Ha asumido el desafío de realizar o iniciar la ejecución de grandes proyectos tanto en el ámbito internacional -en Ucrania o Siria- como en España, a través del Programa de Inserción Sociolaboral de mujeres en situación de prostitución. Ha hecho un gran esfuerzo por adecuarse a cambios normativos y tecnológicos. Y ha seguido luchando y movilizándose por el derecho a la salud en todos los contextos donde trabaja.

ANÁLISIS DE LOS AVANCES DEL PLAN ESTRATÉGICO

Durante este tiempo se ha producido la ejecución del último periodo del Plan Estratégico 2016-2022 realizada a través de la Planificación operativa anual (POA).

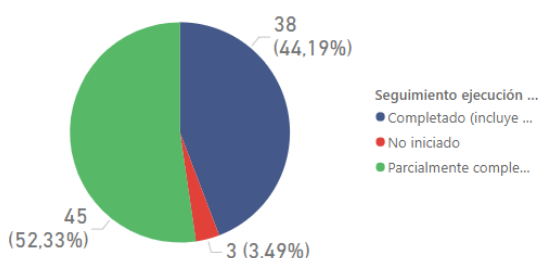
Hay que mencionar que se han completado total o parcialmente el **89%** de los objetivos planteados para 2022 (frente al 75% de 2021), si bien ha disminuido el número de objetivos completados en su totalidad (del 44% al 36%). El 53% restante son objetivos completados parcialmente, que se estima que se terminen a lo largo 2023. Podemos ver estos datos en la gráfica de seguimiento de la planificación global de 2022

Planificación 2022
Seguimiento ejecución final

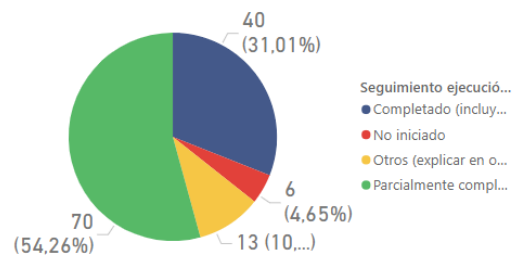


A continuación, vemos el detalle entre sede central y sedes autonómicas.

Ejecución final
Objetivos Sede Central

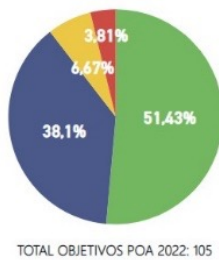


Ejecución final
Objetivos SSAA

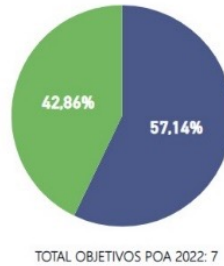


Respecto del cumplimiento del Plan Estratégico 2016-2022 por ejes, indicar que la mayor parte de actividad y objetivos de la planificación operativa de 2022 se han concentrado en torno al **Eje 1. Cambio Social**, donde se reflejan todas nuestras intervenciones, y en torno al **Eje 4. Gestión Ética, Calidad y Sostenibilidad**, donde se enmarcan aquellos proyectos y procesos internos de mejora de la gestión y aquellos destinados a garantizar la sostenibilidad económica de la organización.

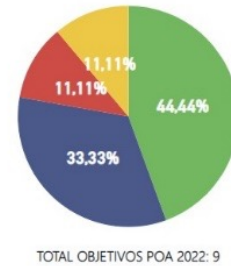
Eje 1
Cambio social



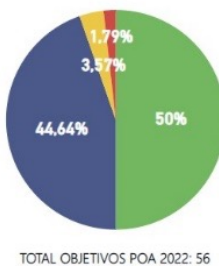
Eje 2
Derechos Humanos y Género



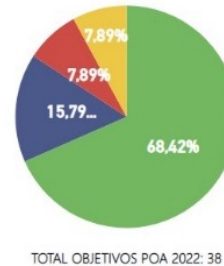
Eje 3
Participación Protagonismo



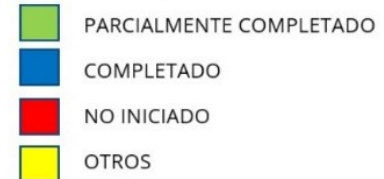
Eje 4
Gestión ética y calidad



Eje 6
Gobernanza desarrollo asociación



Seguimiento ejecución a 31/12/2022



Respecto del **Eje 1**, se ha alcanzado total o parcialmente el **90%** de los objetivos planificados para 2022, estando vinculados principalmente a nuestras intervenciones. En los **Ejes 2 y 3**, debido al grado de avance de los resultados contemplados en el Plan respecto estos dos ejes en años anteriores existían menos objetivos planificados. Referente al **Eje 4, el cumplimiento es del 94%**, si bien hay que mencionar que un **44%** de los objetivos no se han llegado a completar totalmente. Hay que considerar que en este eje se han incorporado nuevas iniciativas para responder a necesidades que no estaban recogidas de forma explícita en el plan estratégico. Respecto al **Eje 5. Gobernanza y Desarrollo de la Asociación**, existe un gran número de objetivos parcialmente completados (**68%**) correspondientes a procesos de mejora y participación de voluntariado, comunicación interna o gobernanza en Sedes Autonómicas y Sede Central.

A continuación, veremos los principales resultados de cada Eje estratégico en las diferentes áreas de trabajo y departamentos.

**TRABAJAMOS POR EL CAMBIO
SOCIAL, CON ENFOQUES
TRANSVERSALES Y
PARTICIPACIÓN PARA EL
PROTAGONISMO (Ejes 1, 2, 3)**

PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

Médicos del Mundo desarrolla proyectos con diferentes titularidades (titulares de derechos, de obligaciones y de responsabilidades) en catorce Comunidades Autónomas: Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Madrid y Navarra, así como en la Ciudad Autónoma de Melilla, habiendo iniciado a finales de año una intervención en Cantabria y en la Rioja relacionado con el marco del programa de prostitución y trata. Así, en el conjunto de nuestros proyectos, entramos en contacto durante **2022** con **25.561** personas Titulares de Derechos (TdD) (un **17 %** más que en el año **2021**), habiéndose realizado un total de **103.615** intervenciones (**73.251** intervenciones sociales, **15.773** intervenciones sanitarias, y **14.591** intervenciones psicológicas).

A continuación, podemos ver el detalle de estas intervenciones

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Nº DE INTERVENCIONES	60.464	68.677	60.584	64.474	98.260	105.962	103.615
Nº DE INTERVENCIONES SOCIALES		45.033	39.131	42.670	67.047	70.851	73.251
Nº DE INTERVENCIONES SANITARIAS		16.654	13.828	12.591	18.714	22.455	15.773
Nº DE INTERVENCIONES PSICOLÓGICAS		6.990	7.625	9.213	12.499	12.656	14.591

Desde sus inicios en **1990**, Médicos del Mundo desarrolla en España programas dirigidos a poblaciones vulnerabilizadas. A través de estos programas se presta atención socio sanitaria desde un enfoque de derechos, un enfoque antropológico y de género, interviniendo sobre los determinantes sociales de la salud.

Trabajamos, en definitiva, por la integración y el derecho a la salud entendida esta en un sentido amplio donde tienen vital importancia la educación y promoción de la salud, la prevención, la construcción y el mantenimiento de redes de apoyo social, información y formación para el acceso a los recursos existentes, y apoyo psicológico.

En este sentido, los programas que se desarrollan son:

- PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y DERIVACIÓN SOCIO SANITARIA A PERSONAS MIGRANTES en Andalucía, Aragón, Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunitat Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears, Canarias, Navarra.
- PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA CON PERSONAS USUARIAS DE DROGAS en Comunitat Valenciana, Galicia, Illes Balears.
- PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA CON PERSONAS SIN HOGAR en Andalucía, Castilla-La Mancha, Comunitat Valenciana, Galicia, Canarias.

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIO SANITARIA CON PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN

En Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Catalunya, Comunidad de Madrid, Comunitat Valenciana, Galicia, Illes Balears, Navarra, Castilla-La Mancha y Castilla y León, Extremadura.

PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

En Andalucía, Aragón, Catalunya, Navarra, Comunidad de Madrid, Illes Balears, Euskadi y Castilla la Mancha.

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN CON PERSONAS MAYORES EN SITUACIÓN O RIESGO DE EXCLUSIÓN SOCIAL

En Andalucía y Extremadura.

Podemos ver el alcance y la tendencia de estos programas de intervención en la siguiente tabla

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
MIGRANTES	6.040	6.919	8.213	10.534	10.389	9.453	12.570
PERSONAS EN SITUACIÓN DE PROSTITUCIÓN	9.451	9.133	8.993	10.123	9.036	8.615	9.469
MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA	390	658	848	866	937	729	736
USUARIOS/AS DE DROGAS	2.517	1.708	1.045	897	679	657	633
SIN HOGAR	2.525	1.271	659	2.118	6.400	2.263	2.153

En el ámbito de la Educación para la transformación social, mencionamos:

PROYECTOS TRANSVERSALES ENTORNO A DISTINTAS FORMAS DE VIOLENCIA DE GENERO Y ENTORNO, LA DIVERSIDAD ETNICO-RACIAL, LA CONVIVENCIA Y EL ANTIRACISMO.

Andalucía, Aragón, Asturias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Ciudad Autónoma de Melilla, Comunidad de Madrid, Comunitat Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Illes Balears, Canarias, Navarra

El alcance de estos programas en datos podemos verlos en la siguiente tabla

ALCANCE ACTIVIDADES EPTS	PROSTITUCIÓN	MGF	MIGRACIONES	DROGAS / SIN HOGAR	TOTAL 2022
Profesionales sociosanitarios formados	668	461	774	147	2.050
N. estudiantes que participan en sesiones de formación/sensibilización	576		1098	30	1.704
TOTAL PERSONAS EN ACTIVIDADES DE EPTS	1.244	461	1.872	177	3.754

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

IMPULSO DEL ENFOQUE INTEGRAL DEL PROGRAMA ESTATAL DE ACCESO AL SISTEMA NACIONAL DE SALUD DE POBLACIONES VULNERABILIZADAS

Médicos del Mundo trabaja para garantizar el derecho a la salud, considerada como el bienestar físico, psíquico y social y no solo la ausencia de enfermedad, incorporando un enfoque antropológico, de derechos humanos y de género. Apuesta por una cobertura sanitaria universal que ofrezca a todas las personas acceso a servicios de atención, prevención y promoción de la salud, garantizando a la vez el acceso a tratamientos y medicamentos independientemente de sus recursos económicos.

Dentro de este marco de trabajo, Médicos del Mundo realiza intervenciones sociosanitarias con los colectivos vulnerabilizados que presentaban barreras de acceso al sistema público de salud, llevando a cabo actividades de diversa naturaleza que englobaban, entre otras:

- Apoyo en la regularización de la situación administrativa.
- Apoyo en la obtención de tarjeta sanitaria.
- Información y formación sobre acceso a la cobertura sanitaria, adaptado a cada caso y normativa autonómica, y sobre el uso del sistema sanitario.
- Acompañamientos y acciones de mediación intercultural a servicios sociosanitarios.

En el año **2022**, se incorporaron **20.579** personas titulares de derecho a estos itinerarios de intervención personalizados.

Gracias a la inclusión en dichos itinerarios y al apoyo de MdM, **2.202** personas en situación de vulnerabilidad han podido obtener la tarjeta sanitaria.



© Médicos del Mundo

Mujer titular de derechos siendo acompañada por personal de MdM en Extremadura para reducir la barrera informativa a la que se enfrenta, 2022.

El registro sistematizado y al trabajo en primera línea con estos colectivos vulnerabilizados, ha permitido obtener información relevante de acceso al sistema público de salud y las barreras de acceso al mismo que hacen frente. En aras de dar visibilidad e impulsar el conocimiento sobre esta situación de la que Médicos del Mundo es testigo, se decidió elaborar el **“I Informe de Barreras al Sistema Nacional de Salud”** en poblaciones vulnerabilizadas, publicado en diciembre de 2022, en el que se exponen y detallan, a partir de una muestra de 7. 041 personas, las 12.000 barreras detectadas.

Con el objetivo de promover el conocimiento y la investigación en el ámbito de la accesibilidad, se organizó, en octubre de 2022 en la Universidad de Valladolid, el **“I Congreso Internacional de Accesibilidad al sistema sanitario público”** integrando tanto ponencias magistrales como mesas redondas sobre accesibilidad de diferentes colectivos vulnerabilizados, en sistemas de salud frágiles, en zonas rurales y en atención primaria post-COVID. Su modalidad presencial y virtual atrajo la asistencia de 194 personas, más de 2.000 visitas posteriores del streaming, la exposición de diez comunicaciones orales y doce en formato póster.

SANDRA ROBLES
RURALIDAD (CARACTERÍSTICA: BAJA DENSIDAD)
ACCESIBILIDAD (POR QUÉ ES IMPORTANTE)
 EL PROPIO SISTEMA GENERA DESIGUALDADES SOCIALES EN SALUD POR INEQUIDAD TERAPÉUTICA.
 DETERMINANTES DE LA ACCESIBILIDAD RURAL:
 1. GENÉTICOS: (MUTACIONES, INFECCIONES)
 2. ADMINISTRATIVOS: (BARRERAS, HORARIOS, TURNOS, ASISTENCIA, TRANSPORTE)
 3. DEMOGRÁFICOS: (EDAD, DEPENDENCIA, GÉNERO)
 4. PENSIÓNES POLÍTICAS QUE VUELVEN MÁS VULNERABLES
 5. INEQUIDAD TERRITORIAL (FLO DE VALIADO DEMOCRÁTICO)
 6. (MUTACIONES: MEDIO RURAL COMO PROTECTOR DE LA SALUD POPULACIONES DE SEGUNDA)

LUIS OCAMPO
ACCESIBILIDAD EN ZONAS RURALES
 NUESTRA CAPACIDAD DE INTERVENCIÓN SANITARIA NO ES LIMITADA PUEDE SER MUCHO MÁS.
 EXISTE UN LUGAR RESERVADO POR EL MEDIO RURAL.
 TENEMOS LA CAPACIDAD DE SER LOS MEJORES PERO FALTAN MEDIOS.
 UNOS DE LOS RIOS Y PROBLEMAS PRINCIPALES SON LA VIOLENCIA DE GÉNERO.

MARÍA RODRIGUEZ
COVID-19 REORGANIZACIÓN Y REFUERZO DE LA AT EN EL ÁREA DE SALUD DE SEGOVIA.
 TRANSLADAR A LA POBLACION FUNDAMENTO DEL SISTEMA DE SALUD.
 MATERIALES: DIFUSION, FOLLETOS, GUIAS.
 FORMACIONES (CLASES PRACTICAS) Y EXPOSICION PARTICIPATIVA.
 LA EDUCACION PARA LA SALUD ES VITAL.
 (COMUNICACION CON LAS PERSONAS)

ACCESIBILIDAD A LOS SISTEMAS PÚBLICOS DE SALUD
 Congreso Internacional
 MÉDICOS DEL MUNDO
 AGENDA 2030

Extracto del relato gráfico del I Congreso Internacional de Accesibilidad a los sistemas públicos de salud.

Además, a lo largo del año, se llevaron a cabo formaciones específicas a más de 700 profesionales sociales y sanitarios sobre la situación del acceso al Sistema Nacional de Salud (SNS) y sobre estrategias útiles para favorecer la accesibilidad en su trabajo diario.

REALIZACIÓN DE DOS ESTUDIOS PARA LA MEJORA DE LA ACEPTABILIDAD DEL SNS EN LA ATENCIÓN DE POBLACIONES VULNERABILIZADAS

Estudio: "Acción salud: mejora de la atención a violencias de género en el SNS"



este estudio tenía como objetivo el ámbito de la adecuación de la atención a mujeres migrantes y racializadas en contextos de violencias de género (MGF y prostitución/trata). Las actividades se llevaron a cabo en doce comunidades autónomas alcanzando a un total de **850 personas TdD**.

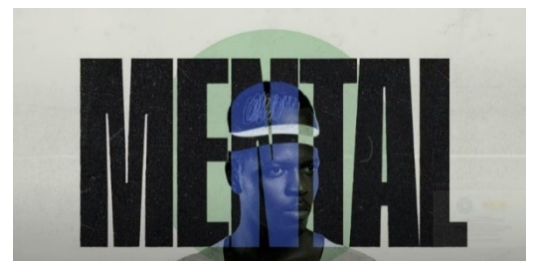


este proyecto sobre salud mental y acompañamiento psicosocial se llevó a cabo en seis sedes autonómicas contribuyendo a generar conocimiento acerca de los factores psicosociales y las vulneraciones de derechos que condicionan la salud mental de las personas con las que intervenimos, así como al fortalecimiento de la intervención del Tercer Sector en salud.



Con el análisis de la información recogida se elaboraron dos documentos: un informe con el marco conceptual y operativo en la atención mental a los colectivos vulnerables en programas estatales y autonómicos y una guía metodológica con recomendaciones de actuación dirigidas a profesionales sociosanitarios tanto del sistema público como del tercer sector.

Asimismo, se elaboró una píldora formativa dirigida a profesionales del tercer sector que ya ha recibido más de **1500 visualizaciones** en YouTube y que ha servido como material de difusión en la campaña de sensibilización alcanzando un total de: **15.757 impresiones y 328 interacciones**





EN CUANTO A RETOS, IDENTIFICAMOS EL SIGUIENTE PARA 2023

PUESTA EN MARCHA DEL PLAN DE INSERCIÓN SOCIO-LABORAL PARA MUJERES Y NIÑAS VÍCTIMAS DE EXPLOTACIÓN SEXUAL, TRATA Y EN CONTEXTOS DE PROSTITUCIÓN 2022-2026.

Médicos del Mundo somos una de las cinco entidades implicadas directamente en la ejecución de este Plan. Nuestra experiencia de trabajo de más de 30 años y la extensa implantación territorial, la estrecha coordinación con redes y foros nacionales y autonómicos, nuestra misión basada en la garantía efectiva del derecho a la salud y el firme compromiso con la abolición de toda forma de explotación sexual, constituyen para el Ministerio de Igualdad una garantía para llevar a cabo esta iniciativa.

Para dar respuesta a este Plan, Médicos del Mundo desde noviembre 2022 ha iniciado una intervención integral en 16 CCAA centrada en tres grandes ejes:

- La recuperación integral de la salud física, psicológica y reproductiva de las titulares de derechos.
- El refuerzo de las capacidades de las titulares de derechos para el acceso al mercado laboral regulado
- El refuerzo del sistema de protección de niñas y adolescentes tuteladas por el Estado.

La ejecución del plan está suponiendo un gran reto de implantación e incorpora además para Mdm un ambicioso plan de incidencia política y de comunicación con acciones vinculadas de educación para la transformación social y de gestión del conocimiento que contribuyan al impacto y sostenibilidad del programa a largo plazo.

PROGRAMAS INTERNACIONALES

PROGRAMAS INTERNACIONALES

El inicio de la guerra en Ucrania el **24 de febrero de 2022** marca el arranque de un cambio de paradigma a nivel global. Un año después, el conflicto continúa con mayor intensidad y posicionamientos cada vez más confrontados para la búsqueda de una salida pacífica. La guerra ha supuesto el mayor éxodo de personas refugiadas en Europa desde la segunda guerra mundial y, también, una importante redistribución de los recursos derivados políticas de financiación para cooperación en todo el mundo.

Pero no solo Ucrania marca la diferencia. Siguiendo la línea de años anteriores, cada vez más países son castigados por la violencia, las violaciones de los derechos humanos, las guerras, las persecuciones y la crisis climática. Médicos del Mundo (MdM) está presente, desde la delegación española o desde nuestra red internacional en los países con mayor vulnerabilidad. Entre los proyectos gestionados directamente por MdM, España, Siria, tras más una década de inicio del conflicto, sigue sin ser un país seguro tanto internamente como para el regreso de millones de personas refugiadas y con necesidades básicas no cubiertas entre las que se encuentra la salud. Venezuela, Afganistán, Sudán del Sur y Palestina, son también países de origen de personas que se desplazan forzosamente, refugiadas o con gran volumen de desplazamientos internos e ingentes necesidades en salud sin cubrir.

Del otro lado del Atlántico, en **Mesoamérica (El Salvador, Guatemala y Honduras) y en otros países como Bolivia o Haití**, seguimos trabajando en mejorar la salud de cientos de miles de personas afectadas por la pobreza, las crisis migratorias y climáticas, la violencia o la desigualdad. El origen de la crisis migratoria crónica en Mesoamérica se debe a una multicausalidad de factores: crisis climática, debilidad de los estados e instituciones, control territorial de pandillas, violencia, violencia de género o pobreza extrema. Muchas de las personas que logran llegar a destino sufren las políticas migratorias marcadas por leyes y discursos xenófobos o devoluciones en caliente, tratando la migración como un problema de seguridad nacional y no como una crisis de derechos humanos.

En África, trabajamos en **Burkina Faso**, (uno de los países con peores indicadores de salud en el mundo) que además ha sufrido recientemente a dos golpes de estado, en enero y septiembre de 2022. Aquí, como en otros países de la región, además de la vulnerabilidad basal, la actividad de grupos insurgentes no estatales o la intensificación de los enfrentamientos militares, agrava la situación de escaso acceso a la salud de la población y deterioro de los determinantes de salud. La región del **Sahel** es una de las regiones más afectadas del planeta por la emergencia climática, amenazando los medios de subsistencia de las familias y provocando desplazamientos internos. En el norte de Mozambique, la situación de inseguridad, derivada de la lucha por el control de recursos naturales junto con la repercusión de la crisis climática en forma de sequías y fenómenos climatológicos extremos, cada vez más frecuentes, pone en riesgo la salud, y la supervivencia, de cientos de miles de personas.

África, por otra parte, es el continente con mayor tasa de mortalidad materna e infantil del mundo lo que hace necesario continuar nuestro trabajo en salud sexual y reproductiva. Nuestra presencia en **Sierra Leona** es un ejemplo histórico de una línea de trabajo por la que se apuesta en MdM desde el inicio de nuestra intervención en ese país. Así mismo, la inseguridad alimentaria en el continente se acerca a un nivel considerado catastrófico. La escasez de suministros provenientes de **Ucrania y Rusia** han agravado esta situación.

Seguimos contribuyendo a mejorar el derecho a la salud en **Senegal** y en los campamentos saharauis de Tinduf.

Los sistemas de salud no son ajenos a este panorama. Cabe recordar que apenas salimos de una pandemia mundial que ha debilitado sus ya de por sí frágiles y en muchos casos desbordadas estructuras. Como organización, seguimos proporcionando atención y protección a las personas con más necesidades, recuperando la capacidad de los sistemas afectados, promoviendo sistemas de salud, solidarios e integrales, fortaleciéndolos en calidad y aceptabilidad y orientándolos hacia una atención sanitaria universal y la consolidación de la cohesión social.

Como resumen de nuestra presencia territorial ofrecemos los siguientes datos: en 2022 trabajamos en **17** entre países y territorios de **África, América, Asia y Europa en un total de 131 proyectos con 81 socios locales.**

- **África:** Argelia, Burkina Faso, Mauritania, Mozambique, Senegal, Sierra Leona y Sudán del Sur.
- **América:** Bolivia, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, México y Venezuela
- **Asia:** Afganistán, Territorios Palestinos Ocupados y Siria.
- **Europa:** Ucrania.

De los proyectos, **60** pertenecen al ámbito de la Acción Humanitaria y **71** a Cooperación al Desarrollo. Del total, **19** fueron dedicados a proyectos COVID19, con un alcance con 16.495.996 destinatarias indirectas y **3.756.952** personas destinatarias directas en nuestros proyectos.

Todo el detalle de cada proyecto puede consultarse en la memoria anual: [_enlace](#)

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

MAURITANIA:

Mauritania es el primer país en el que MdM comenzó su andadura en el ámbito internacional, hace ahora **31** años. Actualmente, la organización centra sus esfuerzos en la defensa de los derechos sexuales y reproductivos (DDSSR), prestando especial atención a las violencias de género. Fruto de ello es la creación de unidades especiales de atención a supervivientes. Desde la primera en 2017, ya son seis las USPEC creadas y ubicadas en los servicios de emergencias de las maternidades de los centros hospitalarios regionales de las wilayas en las que se han implantado, y más de **3.152** las mujeres y niñas que han podido hacer uso de sus servicios. En paralelo, esta iniciativa se ha visto acompañada por una campaña de comunicación sobre DDSSRR y salud de alcance nacional y gran impacto. Por ello, MdM es considerada en Mauritania referente en la lucha por la defensa de los DDSSRR y contra las violencias de género. Atrás quedan años de intenso trabajo atendiendo crisis humanitarias, epidemias, gestionando proyectos de fortalecimiento institucional, de atención primaria de salud incluyendo la malnutrición en niños, niñas y mujeres, de prevención, sensibilización e incidencia sobre la mutilación genital femenina, trabajo con adolescentes, mujeres, infancia, personal de salud, actores comunitarios, con organizaciones de la sociedad civil, siempre en coordinación con las instituciones mauritanas. El reconocimiento, que ha motivado importantes visitas institucionales, se considera un ejemplo de buenas prácticas replicable en otros entornos y supone una mejora sustancial para la salud sexual y reproductiva y la atención y sensibilización de la atención a la violencia basada en género en el país.



UCRANIA:

Nuestra relación como organización con Ucrania comenzó en 2015, año del inicio del conflicto en la región de Donbas, al este del país. Desde entonces, MdM ha estado brindando servicios integrales de atención primaria de salud, salud sexual y reproductiva y salud mental y psicosocial a la población más vulnerable, gran parte de ella, personas mayores. De hecho, se considera que la de Ucrania es la emergencia con mayor porcentaje de personas mayores afectadas en el mundo. Avanzando unos años, julio de 2020 trajo un alto el fuego. También la pandemia de la COVID19. En 2021 el conflicto se recrudece y en febrero de 2022, estalla la guerra. A partir de este momento, MdM ha estado abordando las necesidades humanitarias más urgentes y agudas de la población afectada, garantizando el acceso a medicamentos y suministros médicos esenciales y permitiendo una respuesta operativa en los distintos niveles del sistema sanitario. A la luz de la emergencia, la respuesta en red con varias delegaciones involucradas y con liderazgo de MdM España está consiguiendo manejar un volumen de actividad muy exigente y fundamental, dada la magnitud de las necesidades de la población.

[Enlace al documento de un año de guerra en Ucrania](#)

EN CUANTO A RETOS, IDENTIFICAMOS EL SIGUIENTE PARA 2023

MANTENER NUESTRA MISIÓN CON LA FINANCIACIÓN ADECUADA Y ESTRUCTURAS MISIONALES ESTABLES.

En la incipiente recuperación de la crisis económica provocada por la pandemia Covid-19 y aún con la repercusión del esfuerzo destinado al control de esta enfermedad en todo el mundo, el conflicto de Ucrania ha redirigido la mayoría de los fondos internacionales y aumentado los requerimientos de financiación en el mundo de modo desequilibrado. La brecha de financiación aumenta del 40 al 60%, en muchos países y, en varios de ellos se cubren menos de 10% de las necesidades humanitarias. En estas condiciones, sería necesario aumentar sustancialmente el volumen de fondos propios, conseguir estabilidad en las estructuras y minimizar la alta rotación de personas en puestos clave para asegurar la continuidad de nuestra misión en los países en los que estamos presentes.

COMUNICACIÓN EXTERNA E INCIDENCIA POLÍTICA

COMUNICACIÓN EXTERNA E INCIDENCIA POLÍTICA

INVASIÓN DE UCRANIA

Desde que el pasado 24 de febrero de 2022 estallara el conflicto entre Ucrania y Rusia, la emergencia y su repercusión pasan a una nueva escala de prioridad tanto para Médicos del Mundo como para nuestros diferentes públicos y canales con los que trabajamos.

Durante los tres primeros meses, el enfoque y marco de comunicación fue el de una emergencia de primera índole y, durante meses, Ucrania resultó ser una prioridad para nuestros canales y medios con una fuerte presencia sobre todo en medios de comunicación. Durante esos tres primeros meses las peticiones de medios de comunicación multiplicaron lo habitual y Médicos del Mundo se convirtió en un referente en Ucrania, escenario que después tuvo que compartir con otras muchas ONG's que terminaron de establecer allí su trabajo en la emergencia. Desde el inicio de la guerra hasta el final de 2022, el **34%** (1771) de los impactos en los diferentes medios se relacionaron con la emergencia.

23S: TARJETA ROJA A LOS ESTEREOTIPOS EN TORNO A LA PROSTITUCIÓN

A pesar de que la prostitución y la explotación sexual son dos formas más de violencia contra las mujeres, no reciben un rechazo público de manera contundente. Al contrario, una parte de la sociedad ha logrado normalizar e incluso aceptar y ser cómplice de estas expresiones de violencia, otra parte, en cambio, mira hacia ellas con resignación y con la convicción de que no se puede hacer nada para acabar con este tema.

Con motivo del Día Internacional contra la Explotación Sexual y la Trata de Personas, desde Médicos del Mundo invitamos a la ciudadanía a consultar El VAR de la Prostitución, un sistema de videoarbitraje que se utiliza en los partidos de fútbol cuando hay una jugada polémica. Esta iniciativa #EIVARde la Prostitución, fue un llamamiento a la ciudadanía para que acabara con las falsas creencias asentadas durante siglos, con la finalidad de que conociera la realidad que viven las mujeres en situación de prostitución, explotación sexual y supervivientes de trata y pudieran cambiar su mirada hacia otra libre de estereotipos.

PROYECTO DE LEY DE MEDIDAS PARA LA EQUIDAD, UNIVERSALIDAD Y CALIDAD DEL SNS

El año 2022 ha sido un año en el que se han abierto un gran número de procesos consultivos a la sociedad civil para el diseño de nuevas propuestas legislativas y políticas relacionadas con los ámbitos de trabajo de Médicos del Mundo España. Probablemente, el más ansiado, pero también el que más decepción nos ha provocado este año, es el Proyecto de Ley de Medidas para la Equidad, Universalidad y Calidad del Sistema Nacional de Salud.

Aprobado por el Consejo de ministras el 14 de junio, dio inicio a un trámite parlamentario que no ha dado resultado aún. A pesar del intenso trabajo y diálogo con el Ministerio de Sanidad durante toda la legislatura, el texto presentado contiene importantes carencias lo que ha motivado que mantengamos la movilización y la presión sobre los grupos parlamentarios.

(FOTO simbólico frente al Ministerio de Sanidad) <https://www.reder162012.org/buena-direccion-sanidad-universal-consejo-ministros-ley-cohesion/>

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

LEY ORGÁNICA DE GARANTÍA INTEGRAL DE LA LIBERTAD SEXUAL

Ya desde el año 2021, estuvimos atentas al proceso de redacción del proyecto Ley Orgánica de Garantía Integral de la Libertad Sexual- A pesar de la controversia provocada por una parte del contenido de esta ambiciosa ley que, lamentablemente retiró del texto final, el problema del proxenetismo no coactivo y la tercería locativa, se trata de una ley contiene avances importantes: se reconoce a las mujeres y niñas víctimas de mutilación genital femenina y de matrimonios forzados, así como a las víctimas de trata con fines de explotación sexual; además contempla campañas de sensibilización social y prohíbe cualquier forma de publicidad que difunda o promueva la prostitución o la explotación sexual.



25 ANIVERSARIO DEL PREMIO LUIS VALTUEÑA

Con el ánimo de reconocer el impulso del Premio Luis Valtueña como instrumento para testimoniar las vulneraciones de los derechos humanos y denunciar las injusticias en muchos lugares, Médicos del Mundo organizó en 2022 la exposición exterior "25 años de fotografía humanitaria". Se trata de un ejemplo de memoria viva de nuestra historia reciente, compuesta por 95 imágenes tomadas por 50 fotógrafos y fotógrafas participantes de todas las ediciones del premio y cuya composición es mucho más que un mero recorrido cronológico ya que nos adentra en temas tan potentes como a la expansión del SIDA en África, a las residencias de ancianos en España durante la pandemia de la COVID-19, donde también hemos intervenido, y en un camino que va desde la mutilación genital femenina a las manifestaciones contra la violencia machista. Una historia gráfica con imágenes para no olvidar.

EN CUANTO A RETOS, IDENTIFICAMOS EL SIGUIENTE PARA 2023

FORTALECIMIENTO DE MARCA DE MÉDICOS DEL MUNDO

Con el fin de iniciar el camino para una transformación inspiradora que permita evolucionar la marca de Médicos del Mundo se centra en tres enfoques: i) notoriedad, impulsada a través de los niveles de conocimiento que aportamos desde diferentes acciones, ii) cercanía, visibilizando la contribución de nuestra intervención en los equipos locales donde estamos presentes y, iii) posicionamiento diferenciado, para desmarcarnos de otras ONG's con un mensaje claro y solvente sobre la defensa del derecho a la salud.

GESTIÓN ÉTICA Y CALIDAD, PERSONAS, SOSTENIBILIDAD (Eje 4)

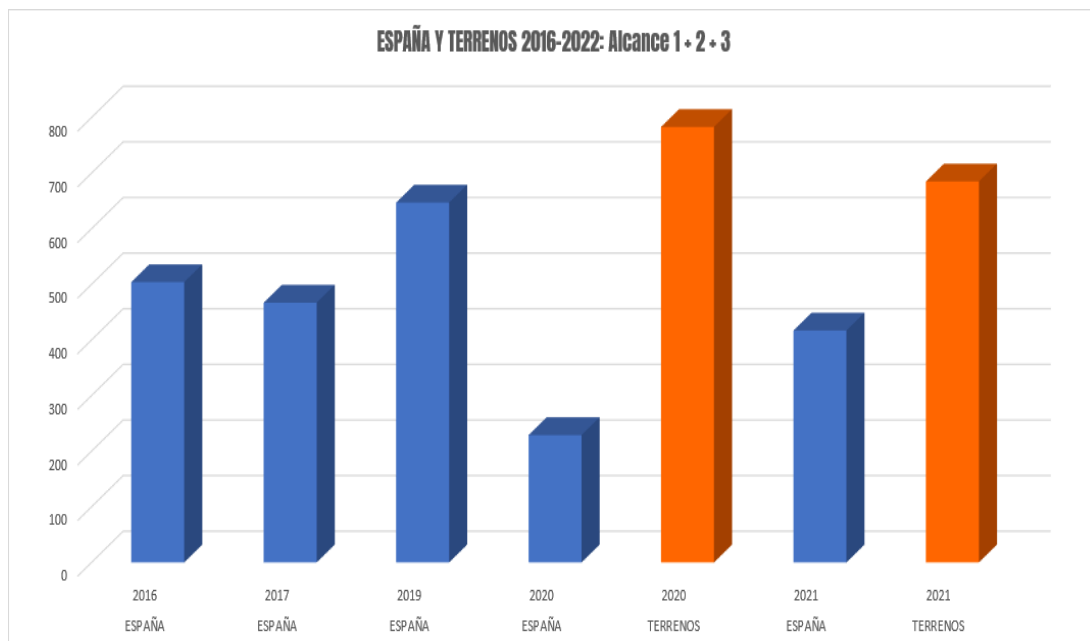
PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

El proceso de elaboración del nuevo Plan Estratégico ha fomentado la participación de todas las personas de MdM y ha incorporado las lecciones aprendidas y recomendaciones del periodo anterior. Durante el año 2022 se ha revisado la identidad, se ha realizado un análisis estratégico del contexto y se ha diseñado una propuesta de objetivos misionales y organizacionales con indicadores estratégicos consensuados para medir los resultados clave y el impacto de nuestras acciones. Además, se han creado y adaptado algunas herramientas clave, como la planificación operativa, las matrices de resultados y las teorías del cambio, para cada uno de los objetivos misionales.

MEDIOAMBIENTE Y CRISIS CLIMÁTICAS

Se ha aprobado una nueva línea de intervención estratégica en crisis climáticas, incorporando esta temática al nuevo Plan Estratégico y constituyendo un grupo de trabajo para abordar medioambiente y crisis climáticas de forma transversal y sectorial.

Además, se ha continuado con la medición de la huella de carbono, con un aumento en 2021 respecto el año anterior, sin alcanzar los niveles previos a la pandemia, a pesar del incremento de nuestra actividad. A continuación, vemos esta tendencia desde 2016 hasta 2021 de la medición tanto en España como en los países donde trabajamos:



INNOVACIÓN Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL

Tras el impulso y el trabajo de reflexión de un grupo mixto (asociativo-operativo), con el apoyo final de ESADE, se aprobó en mayo de 2022 el Marco de Innovación. Posteriormente en el primer Plan de Innovación 2022-2023 se desarrollaron sus objetivos, que incluyen acciones concretas tanto para impulsar iniciativas de innovación en sus tres fases (desarrollo de ideas y creatividad, elaboración de propuestas de valor y escalado de las propuestas), como para promover la cultura de innovación en Médicos del Mundo y nuestra capacidad innovadora. Durante el año 2022 se han definido las prioridades en las que necesitamos innovar y se han identificado 19 iniciativas concretas en distintos ámbitos estratégicos (captación, programas internacionales y estatales y gestión) en su mayoría con un componente importante de transformación digital, llevándose a la práctica ocho iniciativas concretas.

Así, se han realizado profundos cambios en los sistemas de MdM, reordenando y potenciando el almacenamiento en la nube y revisando la modalidad de soporte a personas usuarias.

Se ha comenzado a elaborar un Plan de Transformación Digital, a partir de un diagnóstico de necesidades con todas las áreas de la organización, identificando las prioridades y necesidades.

Por primera vez se ha conseguido financiación (IRPF-50.792€) para un proyecto interno de mejora de la calidad, transformación digital y elaboración de un cuadro de mando integral. Este cuadro de mando va a permitir identificar los indicadores clave de cada ámbito para una gestión global de manera que podamos medir nuestro impacto de manera periódica con el fin de contribuir a una toma de decisiones más rigurosa.

CALIDAD, EVALUACIÓN Y AUDITORÍA INTERNA

Se ha revisado y actualizado el Plan de Mejora global para Médicos del Mundo, a partir de los procesos de mejora realizados durante 2022: tres auditorías internas (Canarias, Venezuela y Sáhara), una actividad de asesoramiento sobre la situación de la misión de Bolivia, una revisión sistemática de los requerimientos realizados por ECHO entre 2016 y 2022 y 16 evaluaciones externas. El Plan de mejora también recoge recomendaciones de otros procesos externos como la Fundación Lealtad y la Herramienta de Transparencia y Buen Gobierno de la CONGDE. De igual forma, durante el año 2022 se ha producido una nueva autoevaluación de la organización según el modelo de calidad EFQM. Se han puesto en marcha proyectos específicos de mejora relacionados con la gestión por procesos y el modelo de relación con los grupos de interés de la organización-

DURANTE 2022 SE HAN GESTIONADO CUATRO CASOS DE PRESUNTO FRAUDE O CONFLICTO DE INTERÉS.

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

PLAN ESTRATÉGICO (2023-2025)

Elaboración del nuevo Plan Estratégico (2023-2025) de forma participativa. Más de 300 personas de los distintos ámbitos de MdM han participado en los distintos encuentros, encuestas y grupos de trabajo.

MARCO DE INNOVACIÓN

Se ha aprobado un **Marco de Innovación** y se ha elaborado el primer Plan de Innovación con el objetivo de potenciar la cultura de innovación en toda la organización, la generación de impacto en las prioridades acordadas y el escalado de soluciones innovadoras hacia otros ámbitos de la organización.

EN CUANTO A RETOS, IDENTIFICAMOS EL SIGUIENTE PARA 2023

La puesta en marcha del nuevo Plan Estratégico, a través de acciones de formación y apropiación, elaboración de herramientas clave y un sistema de medición que nos permita identificar nuestro impacto, avances y dificultades.

PERSONAS

El año 2022 ha significado un impulso a las unidades creadas en 2021 de **Cuidados y Comunicación interna**, además de un avance en el trabajo desarrollado desde la gestión y desarrollo del talento con la elaboración del mapa de competencias que ha servido para definir la relación de puestos de trabajo (RPT) y una apuesta por la digitalización como mejora de gestión interna.

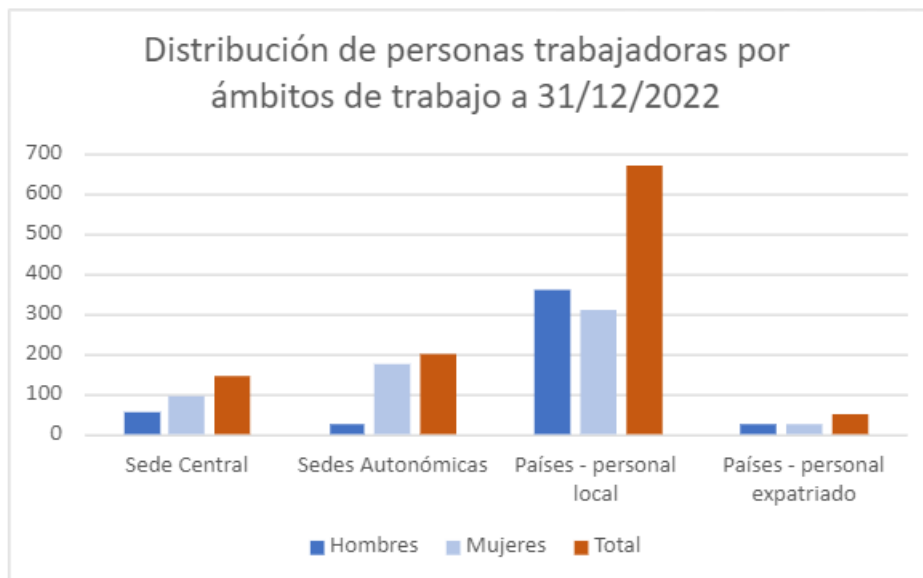
Hemos realizado el **estudio de clima laboral**, con la participación de un **47% total de la plantilla** que, a través de metodologías cuantitativas y cualitativas, nos ha permitido aproximarnos con cierto rigor a aquellos elementos clave, con el fin de diseñar planes e iniciativas que contribuyan a la motivación, implicación y fidelización de nuestros equipos, tanto en España como fuera de nuestras fronteras.

La intervención realizada en el conflicto en la región de Ucrania y la inversión en el "**I Plan de Inserción sociolaboral para mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y mujeres en situación de prostitución**", ha supuesto un reto para el Departamento de Personas, en el que hemos dado como respuesta la selección de talento necesario para cubrir las necesidades, en lo que a recursos humanos se refiere, de perfiles específicos que se precisan para proyectos de gran magnitud.

Respecto a la **identificación, selección y desarrollo de talento**, durante el 2022, se han gestionado **301** vacantes, se han realizado **72** procesos de selección en países, en su mayoría en respuesta a la emergencia del conflicto de Ucrania, se han abarcado 51 procesos de selección vinculados a Sede Central, **178** procesos de selección en Sedes Autonómicas, de los cuales 121 son procesos que dan respuesta al "**I Plan de Inserción Sociolaboral**". Para facilitar la gestión y seguimiento de los procesos de selección, se ha incorporado una herramienta de planificación Dashboard que ha permitido dar respuesta a las necesidades de los diferentes proyectos.

A fecha 31 de diciembre de **2022**, la organización contaba con un total de **1071 personas** trabajadoras, tanto en los países donde desarrollamos la intervención, como en sedes autonómicas o sede central.

Vemos gráficamente esta distribución:



De estas **1071 personas** contratadas en total, **722** estaban trabajando en los países donde intervenimos. De estas **722** personas contratadas para trabajar en países, la mayoría son personal local. Estos equipos se concentran principalmente en Ucrania, el 14% del total, Burkina Faso el **15%**, y Honduras y Mauritania un **11%** y un **10%** respectivamente.

En nuestros proyectos en España a 31 de diciembre de 2022 continuaban trabajando en Médicos del Mundo **349** personas (el **42%** en sede central, y el 58% en sedes autonómicas)

	Hombres		Mujeres		Total
Sede Central	53	36%	94	64%	147
Sedes Autonómicas	25	12%	177	88%	202
Países - personal local	362	54%	311	46%	673
Países - personal expatriado	23	47%	26	53%	49
Total	463	43%	608	57%	1071

Con relación al año anterior, el número de personas contratadas ha observado un crecimiento de un **21,9 %** de personal con respecto al 2021, lo cual viene condicionado por la inversión en el **"I Plan de Inserción Sociolaboral"** y la respuesta a la intervención en el conflicto de Ucrania, ya mencionados con anterioridad.

Podemos ver esta comparativa y su distribución por sexo en las siguientes gráficas:



	Hombres	Mujeres	Total
2020	410	421	831
2021	358	478	836
2022	463	608	1071

En el caso de Sede Central, en esta tabla se describe la distribución por departamentos.

	31-dic-22	
Aprendizaje y Cultura	8	5%
Coordinación General	6	4%
Captación y Marketing	7	5%
Comunicación e Incidencia Política	16	11%
Desarrollo de Personas	15	10%
Económico - Financiero	12	8%
Planificación Estratégica	7	5%
Programas Estatales y Autonómicos	20	14%
Programas Internacionales	56	38%
Total Sede Central	147	100%

En Sedes Autonómicas, en esta tabla se describe la distribución por localización geográfica:

	31-dic-22	
Sede de Andalucía	13	6%
Sede de Aragón	13	6%
Sede de Asturias	5	2%
Sede de Baleares	23	11%
Sede de Canarias	21	10%
Sede de Cataluña	16	8%
Sede de Castilla La Mancha	19	9%
Sede de Extremadura	7	3%
Sede de Euskadi	13	6%
Sede de Galicia	15	7%
Sede de Madrid	15	7%
Sede de Melilla	6	3%
Sede de Navarra	12	6%
Sede de Valencia	17	8%
Sede de Valladolid	7	3%
Total SS.AA.	202	100%

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES HITOS DEL DEPARTAMENTO DE PERSONAS

Elaboración del Mapa de competencias, que nos ayuda a identificar las competencias necesarias en nuestros equipos técnicos y voluntariado, con el objetivo de introducirlas en las herramientas de selección de talento y desarrollo profesional. Las competencias son herramientas útiles para establecer requisitos adaptados a cada puesto, concretando las habilidades técnicas (asociadas a las funciones asignadas en cada área de trabajo), estratégicas y esenciales para el desarrollo del puesto de trabajo.

Guía para el personal cooperante, 'Handbook', una herramienta dirigida a las personas cooperantes con contrato laboral español para Médicos del Mundo España, que contiene información relevante en materia de recursos humanos, seguridad, prevención, vivienda, viajes, visados, etc., tanto en el país de destino como en el regreso al país de origen.

El Plan de Comunicación Interna 2023-2025, aprobado por la Vocalía de Gestión del conocimiento y Comunicación interna, externa, contiene acciones y herramientas para promover y fomentar tanto el sentido de pertenencia y fidelización de los equipos técnicos, socios/as y voluntariado a la misión, visión y proyectos de Médicos del Mundo, como la transparencia y participación en la toma de decisiones.

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

PLAN DE ACCIÓN DE CUIDADOS

Se ha elaborado el Plan de Acción de Cuidados, con acciones que promueven el bienestar y cuidados de las personas técnicas y voluntarias que forman Médicos del Mundo. Se trata de un plan que contiene acciones definidas en materia de desconexión laboral, sobrecarga laboral, espacios saludables, así como el apoyo psicosocial individual, y coach grupal a través de sesiones y formaciones en materia de gestión del estrés, gestión de equipos, resolución de conflictos, etc. Han participado 143 personas de España y de América Latina en las formaciones sobre acoso y se ha aplicado el Preventing Sexual Exploitation, Abuse and Harassment (PSEAH) en 14 localizaciones.

COMUNICACIÓN INTERNA

Se han puesto en marcha de herramientas de comunicación interna: Boletín Interno Mensual (BIM) y webinarios. En septiembre de 2022 se lanzó el primer BIM, como herramienta de comunicación interna y de transparencia de la organización dirigido a equipos técnicos y voluntariado, de países y de España. El BIM se traduce a ocho idiomas, teniendo un crecimiento de las tasas de apertura de un 33% al 49% desde diciembre de 2022. También hemos desarrollado un total de seis webinarios donde se presentaron proyectos e iniciativas, con un total de 463 participaciones.

En cuanto a retos, identificamos el siguiente para 2023:

Mejora de la gestión interna, avanzando en el desarrollo de los procesos de gestión de personas a través de una herramienta digital que unifique y garantice la calidad de la gestión de las personas contratadas, desde la entrada en la organización hasta su desvinculación. Esto además permitirá un acercamiento más efectivo a las necesidades de todas las personas contratadas y, en especial, de aquellas que trabajan en los diferentes países en los que tenemos presencia.



MARKETING Y CAPTACIÓN DE FONDOS

RECAUDACIÓN CAMPAÑA EMERGENCIA UCRANIA	IMPORTE (miles €)
DONANTES PARTICULARES específicamente para Ucrania	679 €
DONANTES PARTICULARES para Ucrania u otras emergencias similares	128 €
EMPRESAS, FUNDACIONES Y OTRAS ENTIDADES PRIVADAS	563 €
COMITÉ DE EMERGENCIA (parte proporcional para MdM)	194 €
	1.564 €

En términos de captación de fondos privados, el año 2022 estuvo marcado por la emergencia en Ucrania. Desde MdM se lanzó una campaña de recaudación de fondos, que sumada a la activación del Comité de Emergencia Español y a la campaña en Atresmedia, permitió conseguir más de 1,5 millones de euros para responder a esta crisis.

A nivel presupuestario se consiguió superar el objetivo, tanto en ingresos finalistas como no finalistas. Sin embargo, el contexto social y económico es de gran incertidumbre siendo cada vez más complejo y costoso conseguir personas que se vinculen de forma periódica y regular a la organización, lo cual es una tendencia compartida por todo el sector social.

DESTACAMOS LOS SIGUIENTES LOGROS

CAMPAÑA DE EMERGENCIA POR LA CRISIS DE UCRANIA

Los resultados conseguidos son los siguientes:

Las razones que permitieron alcanzar estos resultados son variadas:

El lanzamiento inmediato de la campaña al día siguiente de desencadenarse el conflicto armado. Las emergencias con impacto mediático son la principal causa que moviliza a la ciudadanía hacia la donación y por lo tanto fue clave posicionarnos como uno de los actores principales en la respuesta. La activación del Comité de Emergencias Español, una alianza de seis ONG's que tiene la finalidad de intervenir ante los medios en la captación de fondos en emergencias de forma conjunta. Los acuerdos de colaboración exclusivos del Comité con Atresmedia, Vocento y Prisa, entre otros, nos ha permitido amplificar nuestro impacto, no solo en términos de recaudación, sino de reconocimiento de marca y nuevas audiencias que de otra forma no hubiera sido posible conseguir.

La fidelización de partners financiadores privados importantes tanto a nivel nacional como internacional, como podemos ver en la tabla a continuación:

Donantes privados por encima de los 50.000 € en 2022:		
STAVROS NIARCHOS FOUNDATION	200.000 €	Donante internacional y recurrente
FUNDACIÓN CAIXA	119.100 €	Donante español y recurrente
TOLKIEN FOUNDATION	106.493 €	Donante internacional y nuevo
FUNDACIÓN NOUS CIMS	100.000 €	Donante español y recurrente
GRAN DONANTE PARTICULAR VGT	100.000 €	Donante español y recurrente
FUNDACIÓN BBVA	90.000 €	Donante español y recurrente
GLOBAL GIVING FOUNDATION	71.796 €	Donante internacional y nuevo

RESULTADOS EN INGRESOS NO FINALISTAS Y FINALISTAS:

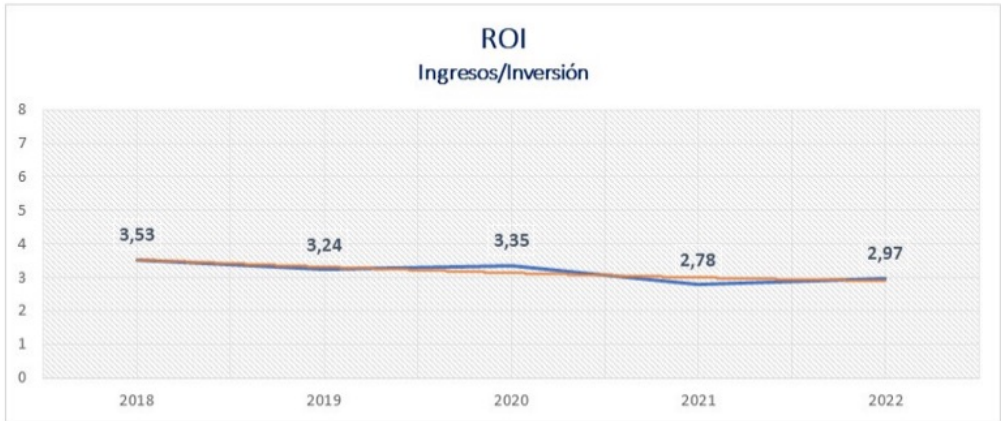
Se han superado los objetivos presupuestarios tanto en Ingresos No Finalistas como Finalistas, en un contexto de gran inestabilidad e incertidumbre motivados por la situación postpandemia, la guerra Ucrania y crisis geopolítica, crisis energética, inflación, falta de suministros...etc. que está afectando a las previsiones de crecimiento en todos los países y sectores, más aún en el ámbito social.

A nivel presupuestario se había fijado un crecimiento del 4% con respecto al año anterior y la consecución finalmente ha sido:

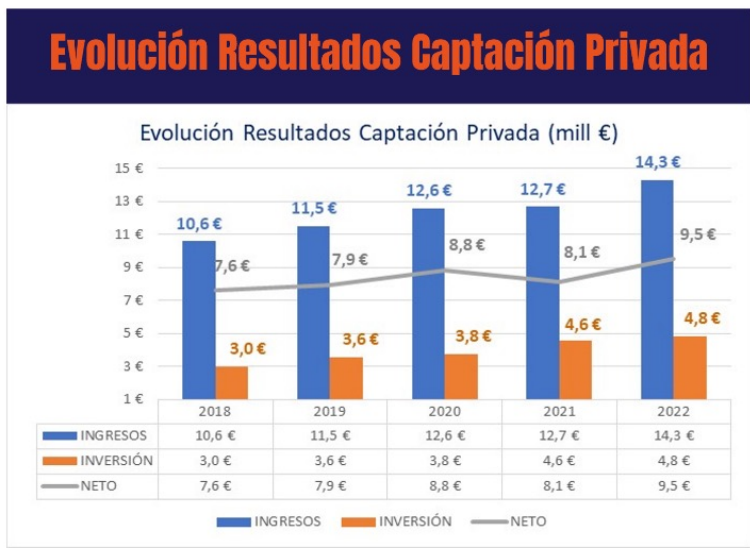
- Superar el objetivo de Ingresos No Finalistas en +2,4% extra (es decir, +6,4% con respecto al presupuesto 2021) generando 288mil euros de ingresos adicionales.
- Ahorrar 226mil euros de gastos en Captación, generando un resultado final positivo en términos de fondos no finalistas de más de 0,5 millones de euros
- Igualmente, superar el objetivo de Ingresos Finalistas en +174%, alcanzando los casi 2 millones de euros, siendo un 80% para Ucrania.

La comparativa respecto a años anteriores también revela este crecimiento en 2022, manteniendo un **Retorno de la Inversión (ROI)** en torno al 3, aunque en tendencia ligeramente descendente por la subida de precios de proveedores y la mayor competencia en la captación de fondos

Evolución ROI



Este aumento en ingresos, que se puede ver en la siguiente tabla (evolución de resultados de captación privada) también ha significado un aumento en el número de donantes, si bien es cierto que el crecimiento ha venido en los donantes puntuales por la emergencia ya que los puntuales por otras causas o los socios colaboradores han crecido, pero a una tasa mucho menor.





En cuanto retos, identificamos el siguiente para 2023:

Mantener el crecimiento en los próximos años en los ingresos no finalistas ante el contexto económico, la mayor competencia entre organizaciones, la subida de precios y la tendencia entre los donantes a donar por causas, sobre todo emergencias mediáticas, antes que vincularse a largo plazo con cuotas regulares.

Para ello, desde el departamento, y desde la organización en su conjunto, es necesario trabajar en dos líneas clave:

- Aumentar el reconocimiento de marca de MdM.
- Dirigirnos a nuevas audiencias, a nuevos públicos de potenciales donantes con una propuesta de valor diferenciada.

DESARROLLO DE LA ASOCIACIÓN (EJE 5)

DESARROLLO DE LA ASOCIACIÓN (EJE 5)

APRENDIZAJE Y CULTURA ORGANIZATIVA

Personas voluntarias

Como viene siendo la tónica de años anteriores, el número de personas que participaron como voluntarias en Médicos del Mundo a lo largo de 2022, aumentó de **1578 a 1630**. Además, **335** personas se incorporaron o volvieron a la organización a lo largo del año y se realizaron al menos **133** sesiones de acogida, tanto presenciales como online, especialmente en las sedes autonómicas.

En cuanto al perfil de nuestro voluntariado, también como en años anteriores, el **78,40%** del voluntariado es mujer; el **21,23%** es hombre y el **0,37%** manifestó otras identidades. Sube hasta el 52,80% el porcentaje de personas voluntarias cuya profesión es sanitaria.

Se mantiene la tendencia de los últimos años de un continuo incremento de la edad media del voluntariado de la asociación, pasando de **42,53 a 42,75**, es decir, 42 años y 9 meses. Con todo, se mantiene una adecuada convivencia entre personas jóvenes y otras de mayor experiencia, debiéndose destacar que casi el 40% de las personas voluntarias tiene menos de 34 años.

La estructura de participación por ámbitos (autonómico, estatal y órganos de gobierno), se mantiene similar a años anteriores: **87,88%** de participaciones en el ámbito autonómico, **6,40%** en el estatal y **5,71%** en órganos de gobierno. El total de participaciones de nuestro voluntariado supera por primera vez las **2000 anuales** (2030), dado que muchas personas voluntarias participan en más de un área o espacio.

A partir del análisis de medias ponderadas, la duración de la participación de una persona voluntaria en la organización es de dos años y nueve meses, dos meses más que en 2021 y cinco más que en 2020. Sube hasta **132** el número de personas que llevan participando más de 10 años en la organización aportando su experiencia, casi el 10% del total.

Sube muy ligeramente hasta el **22,97%** el porcentaje de personas voluntarias que está asociada en la organización, un porcentaje mínimamente superior al de 2021, y que es necesario ir mejorando para fortalecer la asociación.

El voluntariado internacional no acabó de despegar tras la pandemia, pero con todo, hubo **18** personas participantes en el programa de voluntariado internacional, con un total de **19** salidas.

En voluntariado local hubo dos participaciones, ambas en El Salvador.



UN DÍA DEL VOLUNTARIADO FORMATIVO Y EMOCIONANTE

El 5 de diciembre de 2022, para celebrar el del “Día Internacional de las Personas Voluntarias” se presentó con el lema “**Bajo un mismo paraguas**” a todo el voluntariado la plataforma de formación **e-Minerva** con un vídeo especial realizado por voluntariado de cada sede sobre su actividad.

FINALIZACIÓN DEL PROGRAMA EU AID VOLUNTEERS

Durante el 2022 se dio por finalizado el programa de EUAV con la participación de 76 personas voluntarias desde 2018. Solo en 2022 estuvieron en terreno 32 personas. En paralelo, ha comenzado el nuevo programa de voluntariado bajo la iniciativa European Solidarity Corps.

PERSONAS ASOCIADAS

A fecha de 31 de diciembre de 2022, el número de personas asociadas activas subió hasta **979 (21 personas más que el año anterior)**. Así, aunque de una manera menor de lo observado en voluntariado, la presencia de mujeres en el asociativo es también mayoritaria: **63,36%** frente a **36,64%**. De nuevo, el ámbito profesional prioritario es el sanitario, correspondiendo al **48,79%** de personas socias.

Se ha producido un importante incremento de altas (64) respecto a los años de la pandemia (**48, en 2020 y 39, en 2021**). El requisito más empleado fue el de llevar más de seis meses como persona voluntaria (**47,88%**), seguido de contar con dos avales de personas ya socias (**42,16%**). Mencionar también el aumento de las bajas (de **35** en 2021 a **43** personas en 2022, si bien aún lejos de las 55 de 2020). El motivo mayoritario es el económico, en un **44,18%** de los casos.

MARCO INSTITUCIONAL Y ASOCIATIVO

El año 2022 fue un año cargado de dinámicas institucionales. Si se consideran los procesos electorales y de asambleas convocados en 2022 (aunque concluyeran en las primeras semanas de 2023), **14** sedes autonómicas de Médicos del Mundo celebraron su asamblea, **10** de ellas con renovación de juntas en procesos electorales: Andalucía, Aragón, Asturias, Canarias, Catalunya, Castilla La Mancha, Castilla y León, Comunidad valenciana, Extremadura y Navarra. A esto, debe añadirse la Asamblea Estatal, celebrada en formato híbrido con pleno disfrute de derechos políticos para las personas que no podían desplazarse a Madrid y con la preceptiva renovación de seis miembros de la Comisión Permanente.

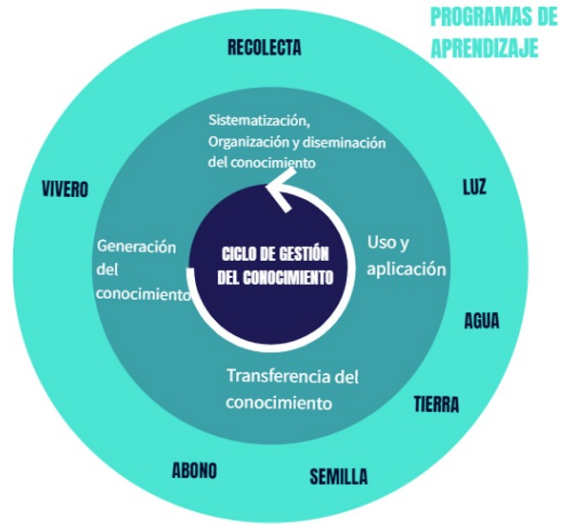
A lo largo de 2022, **116** personas formaron parte de estos órganos de gobierno, siendo **39** hombres (**33,62**) y 77 mujeres (**66,37%**), un porcentaje acorde con la distribución en el asociativo ya comentada. Destaca también el hecho de que de las 61 personas que se incorporaron a un mandato en juntas directivas, el **37,70%** eran nuevas en el órgano correspondiente, el 50,82% renovaban mandato y el **11,48%** volvían al mismo tras un periodo no consecutivo.

El Comité de Desarrollo de la Asociación (CODA), además del acompañamiento a las juntas autonómicas, centró su actividad en diseñar propuestas de ampliación de la base social y de marcos formativos tanto de forma online como presenciales, especialmente en la acogida de nuevos miembros de junta, algo que se pondrán en marcha en 2023. Hay que mencionar que también con su liderazgo se diseñaron nuevos espacios de participación como las ágoras y las mentorías.

LOS HITOS MÁS RELEVANTES QUE DESTACAMOS

NUESTRO MARCO DE APRENDIZAJE: DISEÑO Y SISTEMATIZACIÓN DE LOS DATOS 2022

En el año 2022 se ha consolidado el trabajo en gestión del conocimiento y aprendizaje en Médicos del Mundo y desde nuestro diseño conceptual y pedagógico del marco de aprendizaje, elaboramos e implantamos (en tres idiomas) con la colaboración de todos los ámbitos de la casa el **Programa semilla y abono**.

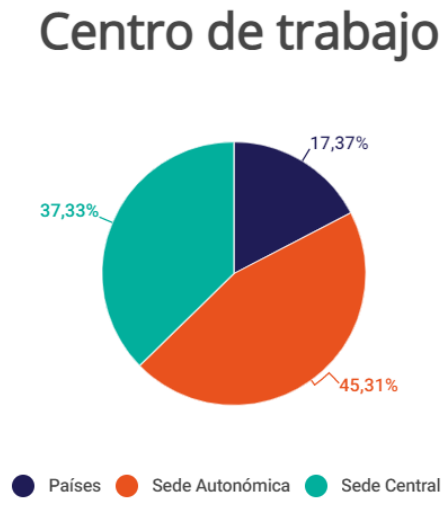


Si hiciéramos un breve resumen de lo que ha sido 2022 en datos (para mayor ampliación ver informe anual 2022), destacamos que se han ofertado y demandado un total de **137** acciones formativas para toda la organización, donde un total de **496** personas han participado en alguna acción formativa, y se han ofrecido un total de **5.998 horas** de formación.

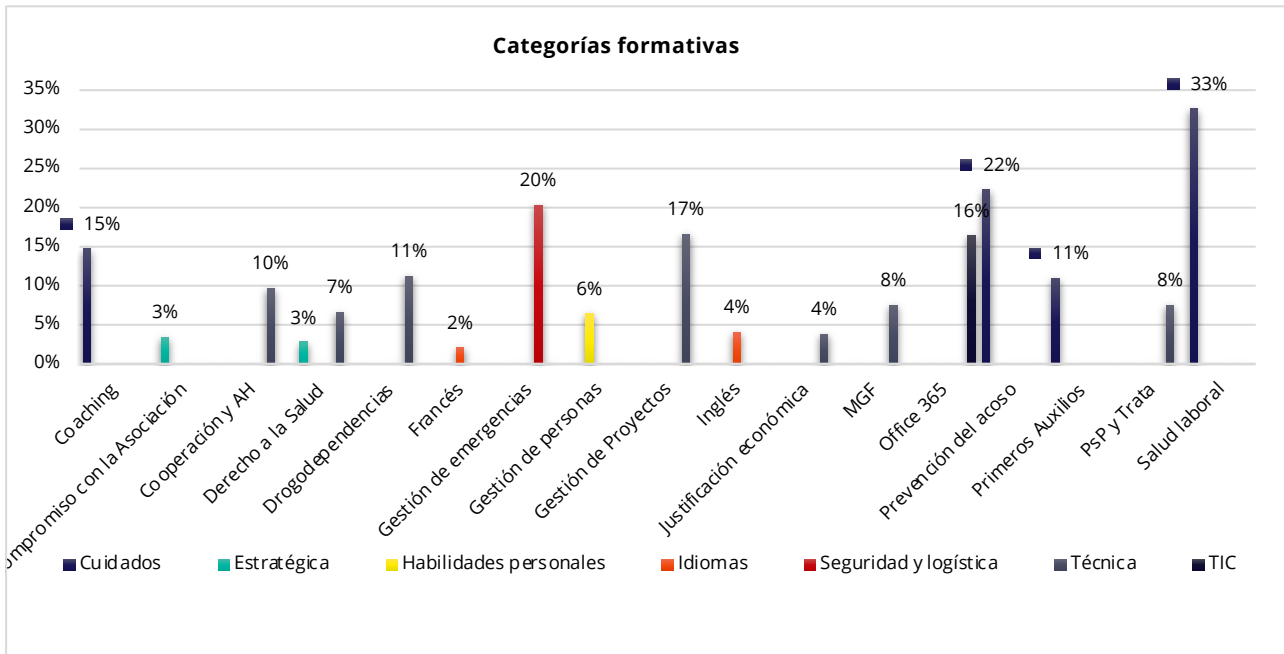
El hito de haber sistematizado todos los datos relativos a formación en un informe anual nos permite tener una línea de base para poder ir mejorando la implantación de nuestro marco de aprendizaje.

De manera muy resumida ofrecemos una mirada global en las dos gráficas siguientes de la tipología de participantes y por el centro de trabajo o vinculación con MdM.

Fuente: elaboración propia



En el siguiente gráfico se exponen las temáticas formativas que han tenido mayor impacto durante el año pasado.



Las acciones formativas relativas al área de cuidados (riesgos laborales) prevención contra el acoso en el ámbito laboral, ofertada en cinco ediciones, gestión de emergencias están en el centro de trabajo. Destacan también las sesiones sobre Office 365: Teams, OneDrive y SharePoint.

V EDICIÓN MÁSTER DE ACCIÓN HUMANITARIA

Seguimos con la V edición del máster universitario en Acción Humanitaria Sanitaria de la Universidad de Alcalá y la ONG Médicos del Mundo que forma a profesionales de la acción humanitaria y les especializa en intervenciones sanitarias. La formación es integral en esta área de intervención: desde cuestiones administrativas y de coordinación, hasta la intervención sanitaria directa. Incluye prácticas en diferentes proyectos de la entidad.



GESTIÓN DE CONOCIMIENTO, NUESTRO CONOCIMIENTO EN ACCIÓN

En 2022 seguimos avanzando en cada una de las líneas de trabajo de nuestro modelo. Así en identificación, organización y captura del conocimiento hemos llegado entre otros datos al 40% de desarrollo del gestor documental con 130 productos de conocimiento y **29 prácticas sistematizadas**.



También destacamos la sistematización de nuestro mapa de espacios de participación, y redes, lo cual abordaremos en otro apartado.



En generación de conocimiento, destacamos el desarrollo de tres comunidades de aprendizaje para la práctica (CAP), con tres píldoras formativas sobre esta metodología y un encuentro inter-cap en el que participaron **21 personas** de diferentes sedes y espacios de la organización. Finalmente, en transferencia, uso y aplicación del conocimiento resaltamos el Primer encuentro de Conocimiento en Acción con **113 participantes y 16 experiencias compartidas**.

En todo caso, somos consciente de los **grandes retos** que tenemos en aprendizaje y formación, desde la ampliación a todos los países, el abordaje del **conocimiento externo hasta lograr la transferencia y aplicación del conocimiento para mejorar nuestro impacto**.

ESTABILIDAD E INNOVACIÓN ASOCIATIVA PARA FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN

Como se ha señalado anteriormente, el año 2022 vino marcado por la renovación en los órganos de gobierno autonómico y la Comisión Permanente. También se renovaron los comités de la asociación conforme al procedimiento establecido.

Pero más allá de la estabilidad del marco institucional, cabe destacarse la generación de nuevos espacios y herramientas de intervención y participación:

- Así, en mayo de 2022 se puso fin al proceso de constitución de la **nueva sede autonómica de Extremadura** con las primeras elecciones destinadas a constituir la primera junta en la región.
- Además, también en el marco de los criterios territoriales, **se aprobaron nuevos espacios de intervención** y, por lo tanto, de participación voluntaria y asociativa futura, en **La Rioja, Cantabria, Araba (Vitoria) y Menorca. El espacio de Granada se convirtió asimismo en representación**.
- Además, con el impulso del CODA, se amplió a las sedes autonómicas la estrategia de participación digital para sus elecciones, en colaboración con la Plataforma de Voluntariado de España. Se mantuvo la **dinámica digital ya existente** para Asamblea y elecciones en el ámbito estatal.
- Mencionamos, a nivel de procesos electorales, el impacto positivo que el sistema digital tiene sobre los porcentajes de participación y la progresiva casi desaparición del voto postal y en papel:

ÁMBITO ESTATAL	DISTRIBUCIÓN VOTOS (presenciales/electrónicos/postal)	PORCENTAJE SOBRE CENSO
2018	53/109/66	26,45%
2019	14/170/7	20,25%
2020	3/222/0	23,38%
2022	11/262/1	28,13%

En las sedes autonómicas el porcentaje de participación de media fue el 47,17%.



En cuanto a logros, destacamos:

Desde una mirada global, y con la visión de los resultados obtenidos este año, podemos resumir dos líneas que han tenido su fruto de las que esperamos su continuidad

INNOVACIÓN: hemos apostado por el diseño de nuevas iniciativas orientadas al aprendizaje y dinamizar la participación en nuestra base social, desde metodologías innovadoras como comunidades de aprendizaje para la práctica (CAP) hasta los recientes programas de Mentoring (contamos ya con 29 personas inscritas).

SOSTENIBILIDAD: en esta línea queremos destacar el esfuerzo que hemos realizado para tratar de buscar la sostenibilidad y financiación de nuestras líneas de trabajo, líneas que no tienen una orientación fácil de introducir en las actuales condiciones de financiación. Así, seguimos manteniendo financiación para actividades de gestión del conocimiento, y desarrollo asociativo e iniciamos una nueva para el desarrollo de formación (primer piloto en competencias lingüísticas a desarrollar en 2023).

EN CUANTO A RETOS, IDENTIFICAMOS EL SIGUIENTE PARA 2023:

Impulsar el desarrollo **asociación incrementando el número de personas socias y nuestro impacto en la ciudadanía** (activismo y movilización). Ello sin duda también conlleva procesos paralelos de adaptación y mejora de la gobernanza de la asociación en todos los ámbitos.

RED INTERNACIONAL

En 2022 se han seguido consolidando los cimientos estructurales de la Red Internacional con su presencia en más de 70 países y a través de acciones conjuntas tanto en el ámbito operacional (más de 400 programas internacionales y estatales) como a través de la orientación de acciones de incidencia política llevadas a cabo conjuntamente.

Hitos a destacar

Uno de los mayores hitos ha sido la **definición del Primer Plan estratégico de la Red Internacional 2023-2025** que se ha llevado a cabo a través de un proceso de consulta y de construcción consensuada. El Plan Estratégico busca reforzar y promover los valores compartidos y establecer el camino a seguir plasmado en tres líneas de desarrollo: “Actuar juntos/Estar juntos/Crecer juntos” para mejorar nuestro impacto colectivo estratégico y de influencia:

- Mejorar la coordinación operativa y la influencia de la Red.
- Fortalecer la gobernanza de la Red.
- Favorecer una red inclusiva y colaborativa.

Al mismo tiempo se ha **reforzado el equipo de la Red Internacional** (Network Support Team) que ahora cuenta con un grupo liderado por una Coordinación General y otras coordinaciones, en los ámbitos de la Comunicación, la Incidencia Política, la Captación de fondos y Finanzas, los Programas (Internacionales y Estatales).

Se aprobó el procedimiento de resolución de conflictos como mecanismo fundamentalmente preventivo que permite a las delegaciones lograr un trabajo fluido conjunto ante situaciones complicadas.

Así mismo, se han sentado las bases para la implantación de un proceso de inducción para el personal contratado y voluntario (asociativo) que desempeñen un papel en órganos ejecutivos y de gobierno (Onboarding process) e integración en la Red de cara a un mejor entendimiento de esta, facilitando el conocimiento de sus mecanismos y procesos y fomentando las conexiones y enlaces entre miembros de la red.

En cuanto a logros, destacamos:

En el ámbito programático hay que destacar la relevancia que ha tenido la **respuesta conjunta a la crisis actual de Ucrania**. Gracias al compromiso y la respuesta de cinco miembros de la Red (Alemania, Bélgica, España, Francia y Grecia) ha sido posible ganar escala en el despliegue operativo, tanto dentro del país como a nivel regional (con intervención a favor de la población refugiada y/o en tránsito en Polonia, Eslovaquia, Rumania y Moldavia), y mejorar nuestro posicionamiento y legitimidad, generando un entorno favorable a la misión y al impacto perseguido.



En cuanto a acciones de incidencia comunes es preciso recordar el **trabajo de incidencia orientado a evitar la indebida privatización de dos patentes de vacuna mRNA COVID-19**, desafiando a Pfizer/BionTech's a través de la presentación de una acción legal, Observación de Tercero (Third Party Observation – TPO) a la Oficina Europea de Patentes. Dicha acción ha permitido en abril 2022 que BionTech modificara la aplicación de sus patentes, reduciendo su capacidad de tener un monopolio completo y abriendo la posibilidad a otros fabricantes para producir vacunas COVID-19 a precios asequibles.

Tras la publicación del Informe del **Observatorio 2021 sobre el estado de la Cobertura Sanitaria Universal en Europa** se ha llevado a cabo un webinar: “CSU Cobertura Sanitaria Universal: el reloj está corriendo”, presentando el informe junto con testimonios, videos y un debate con actores relevantes sobre los mayores desafíos que se enfrentan para la integración de las personas más desfavorecidas.

Por último, en cuanto a retos futuros, después de la definición común del Plan Estratégico de la Red internacional 2023-2025, uno de los mayores retos **es la apropiación de la estrategia por parte de cada delegación de MDM y la alineación de la estrategia de cada miembro con la estrategia de la red. Para ello se hace necesario impulsar un Plan de Acción específico** y llevar a cabo un seguimiento y monitoreo continuo, consciente también de que se trata de una herramienta flexible de gestión que hay que revisar, corregir, rectificar, sin perder de vista que el mismo plan aumenta la perspectiva de la visión compartida de una Red más integrada y que debe ofrecer mecanismos adecuados para una participación equitativa a todos sus miembros.

GRUPO DE TRABAJO DE COORDINACIONES SEDES AUTONÓMICAS

Las Coordinaciones de Sede iniciaron hace tres años, en un contexto de pandemia, un trabajo conjunto para analizar los riesgos, las oportunidades y la previsión de los diferentes escenarios que se presentaban. Fruto de esta labor surgió la necesidad de generar un espacio en el que la territorialidad estuviera en el centro de la misión de MdM en España y se inició un proceso para la reflexión estratégica. Este proceso se definió en una programación conjunta anual, desarrollándose en un espacio semanal, con unos objetivos comunes a desarrollar por el equipo de coordinaciones de sedes autonómicas.

Diferentes situaciones que estaban aconteciendo en las sedes y en la Organización, nos hicieron valorar este espacio de encuentro semanal como imprescindible para la creación de equipo, el monitoreo y la búsqueda de respuestas conjuntas y armónicas, detectando situaciones de riesgo y, por último, para poner en la agenda de la Organización los retos y dificultades a los que las SSAA nos enfrentamos en un contexto como el actual, en el que observamos una mayor polarización de la sociedad, un creciente menosprecio por los DDHH y una fuerte crisis del Derecho a la Salud en todos sus aspectos (Acceso, Aceptabilidad y Determinantes).

Entendemos a las SSAA como la parte de un todo que es MdM, una parte en la que confluyen todos los aspectos de la organización siendo el objeto principal la relación protagonista entre el asociativo y la misión. Por todo ello, consideramos este espacio como un vehículo para la mejora de la comunicación y la planificación con el resto de los departamentos y espacios de la Asociación.

Durante el año 2022 se han venido trabajando una serie de objetivos conjuntos y de procesos, algunos no planificados inicialmente. De todo ello los principales resultados, logros y retos identificados son los que se detallan:

HITOS: CONSOLIDACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE COORDINACIÓN DE SSAA.

Destacamos los siguientes logros:

- Propuesta de priorización de procesos.
- Propuesta de organigrama armónico, no uniforme, de las sedes.
- Diseño y puesta en marcha del primer PISL Abolicionista PSP.
- Contribuir al desarrollo e implementación del trabajo por misiones.

En cuanto a retos, identificamos el siguiente para 2023:

Seguir trabajando en un plan conjunto que contribuya a:

- Desarrollo asociativo
- Sostenibilidad económica.
- Comunicación e Incidencia política.
- Mejora de los procesos y procedimientos de gestión.
- Continuidad de la Misión.

NUESTRA PARTICIPACIÓN EN REDES Y ALIANZAS

INFORME DE LA PARTICIPACIÓN DE MDM EN REDES Y ALIANZAS EN ESPAÑA 2022

(Departamento de Aprendizaje y Cultura Organizativa)

Durante 2022 hemos identificado, registrado y analizado nuestra participación en redes y alianzas en España con el objetivo de conocer la pertinencia, viabilidad y aportación a nuestra misión.

En el primer informe elaborado se recoge toda la información cuantitativa y cualitativa sobre su caracterización, tipologías, inversión, tareas y roles que asumimos en nuestra participación. Puede verse todo el detalle de estas redes en los cuadros anexos* y en el propio informe.

El análisis que hemos realizado es sobre un total de 125 redes y alianzas en las que se ha participado tanto desde sedes autonómicas como desde sede central.

Tipología/categoría de redes	Nº redes	% total
Plataformas/Red/Coordinadoras ONG/tercer sector	81	64,8%
Mesa/foro/red institucional	24	19,2%
Comunitarias, ciudadanas y/o de base	20	16,0%
Total	125	100,0%

Tipología organizaciones que forman parte de la red	Nº redes	% total
Organizaciones de Desarrollo (ONGD)	36	28,8%
Organizaciones de acción social	31	24,8%
Organizaciones de Derechos Humanos	21	16,8%
Organizaciones sociales/locales	12	9,6%
Entidades de Voluntariado	9	7,2%
Organizaciones de defensa derechos sexuales y reproductivos	7	5,6%
Sin datos	4	3,2%
Administración pública	3	2,4%
Otras	2	1,6%
Total	125	100,0%

En el Anexo I puede verse el detalle de todas las redes las redes



Las sedes autonómicas asumen gran parte de nuestra presencia en redes, pero también existe un alto nivel de participación en redes de ámbito estatal desde sede central.

La mayoría de las redes y alianzas en que se participa son entidades con estructura y forma jurídica establecida y larga trayectoria. Sin embargo, existe también una participación creciente en redes de carácter informal muy enfocadas a causas específicas.

En relación con la finalidad, gran parte de las redes tienen objetivos alineados principalmente con la colaboración y la coordinación en los ámbitos de cooperación internacional, acción social e incidencia política.

Finalidad de las redes según objetivo principal



Las personas que participan en los distintos cargos y representaciones que se requieren en las redes son tanto personal voluntario como trabajadores/as tanto de sede central como de las sedes autonómicas.

Las personas voluntarias asumen el rol de referentes políticos de MdM que supone asistencia a reuniones, representar los intereses de MdM en esa red, toma de decisiones, etc., mientras que las personas trabajadoras, ocupan en su mayoría una responsabilidad de carácter técnico, acompañamiento al referente político, elaboración de documentos, así como asistencia a reuniones.

A su vez, en la mayoría de los casos la responsabilidad del referente político es también asistir a reuniones y asambleas/plenos de la red, así como trasladar la información y/o difusión de los acuerdos a los órganos y comisiones de nuestra Asociación y en menor medida coordinar y dinamizar la red en cuestión.



© Médicos del Mundo

Vemos gráficamente la clasificación de rol y responsabilidades en el ámbito político:

Rol/responsabilidad referente político	Nº redes	% total
Asistencia a reuniones, participación en actividades y seguimiento de acuerdos	32	56,1%
Coordinar y dinamizar la red	2	3,5%
Intercambio/difusión y devolución de información para toma de decisiones	10	17,5%
Representación	13	22,8%
Total	57	100,0%

Por último, se puede afirmar que existe una correspondencia y coherencia entre las redes y alianzas en las que se ha participado y el marco estratégico y misional de MdM tanto desde los objetivos que se persiguen como de los cambios esperados con dicha participación. En los próximos meses queremos continuar incorporando información procedente de nuestra participación en redes desde todos los países en los que tenemos presencia.

Nuestro reto para los próximos años es poder profundizar en el valor estratégico de este enfoque colaborativo, identificando nuestros motivos para colaborar (ganar capacidad institucional, acceso a nuevos ámbitos, incrementar volumen de recursos o ganar posicionamiento y legitimidad) y extraer aprendizajes que nos ayuden a aumentar nuestra capacidad de impacto.

La colaboración efectiva en las ONG. Alianzas estratégicas y redes. Maria Iglesias, Ignasi Carreras. Programa ESADE-PwC de Liderazgo Social 2012-13.

ANEXOS

Información sobre redes

SEDE/DPTO_NOMBRE DE LA RED
SA ANDALUCÍA
Antena Sur contra la Trata
ASONGD
CAONGD (Coordinadora Andaluza de ONGDs)
Comité Fast Track Sevilla
CONGRA
Coordinadora de ONGD Málaga Solidaria
EAPN-A
Mesa de Trata de Málaga
Mesa estratégica municipal de personas sin hogar
Mesa local prostitución Sevilla
Plataforma de Solidaridad con los - las Inmigrantes de Málaga
Plataforma de Voluntariado de Granada
Plataforma de Voluntariado de Málaga
Plataforma del Voluntariado Málaga
Red Anti-rumores
REDGRA (Red Granadina por el Refugio y la Acogida)
REVAL (Red de Voluntariado de Almería)
SA ARAGÓN
Coordinadora Aragonesa de Voluntariado
Coordinadora de Organizaciones Feministas de Zaragoza
Federación Aragonesa de Solidaridad
Plataforma Ciudadana contra el Racismo
Plataforma Salud Universal
SA ASTURIAS
Asociaciones por la Educación Sexual (AESEX)
Coordinadora de ONG de Desarrollo del Principado de Asturias
EAPN Asturias, Red Europea de Lucha Contra la Pobreza y la Exclusión Social en Asturias
Plataforma por el derecho a la vivienda en Asturias
SA CANARIAS
Acerca-T Suroeste
Canarias libre de CIE
Coalición x Derecho a la Salud
Comisión Técnica de Acogida
Conviviendo Arenales
Coordinadora Canaria de ONGDs
EnRed.Contigo
Mesa institucional de intervención con personas sin hogar
Red Insular por la Igualdad Tenerife Violeta

ANEXOS

Información sobre redes

SEDE/DPTO_NOMBRE DE LA RED
SA CASTILLA LA MANCHA
Comisión 0,7
Consejo Local de Inmigración
Coordinadora ONGD Castilla La Mancha
Grupo de educación para la ciudadanía global de la Coordinadora de ONGD de CLM Castilla-La Mancha
Grupo ONGD de Toledo
Pacto por la inclusión Toledo
Red castellanomanchega contra la trata
Solidaridad 365+1
SA CASTILLA Y LEÓN
COODECyL - Coordinadora de ONGD de Castilla y León
Red Delicias
SA CATALUNYA
Comitè 1er de Desembre (Plataforma Unitària d'ONG-Sida)
Grupo entidades proyectos APS
Lafede.cat
Obrim Fronteres
Taula de Prostitució i Sida de la Generalitat
Xarxa Antirumors de Barcelona
Xarxa Laboral del Raval gestionat per la Fundació Tot Raval
SA COMUNIDAD DE MADRID
EAPN Madrid
FEVOCAM
Mesa Técnica de Prostitución y Trata con fines de explotación sexual
SA COMUNITAT VALENCIANA
COORDINADORA VALENCIANA DE ONGDS
Mesa d'Entitats de Solidaritat amb els Inmigrants
ODUSALUD, Observatorio del Derecho Universal a la Salud
Plataforma por el Cierre de los CIE (CIEsNO)
Plataforma Sense Llar CV
Plataforma Voluntariado C.V. - PVCV
Red Sanitaria Solidaria Castellón
Red Sanitaria Solidaria-Xarxes Sanitàries Solidàries

ANEXOS

Información sobre redes

SEDE/DPTO_NOMBRE DE LA RED
SA EUSKADI
Beste Bi
Plataforma de voluntariado y participación social Bizkaia). BIZKAIA GARA
Coordinadora de Grupos de Bilbao la Vieja, San Francisco y Zabala
COORDINADORA DE ONG DE EUSKADI DE APOYO A INMIGRANTES
Coordinadora ONGD Euskadi
EAPN Euskadi
Foro de Sanidad e Inmigración (Gobierno Vasco)
Foro vasco por la salud
Mesa contra la trata de mujeres y niñas con fines de explotación sexual de EMAKUNDE (antiguamente de la Dirección de Violencia de Género del País Vasco)
ZAS, Red Vasca Antirumores (Zurumurrueen Aurkako Sarea)
SA EXTREMADURA
CONGDEX (Coordinadora Extremeña de ONGD)
EAPN (European Anti Poverty Network)
Volured (Plataforma del Voluntariado de Extremadura)
SA GALIZA
Coordinadora galega de ONGs
EAPN-Galicia
Plan local sobre drogodependencias y otras adicciones de vigo
Rede galega contra a trata
SA ILLES BALEARS
ADSP - Plataforma por la Sanidad Pública
CONGD-IB
EAPN - IB
GEPIB, grupo de estudios de la prostitución en las Illes Balears
MAPCAL - mesa de atención a prostitución de Calvià
Mesa por la exclusión social, mesa de prostitución y trata,
Plataforma Les Balears Acollim
Plataforma Son Gotleu
Sociedad Científica Española de Estudios sobre el Alcohol, el Alcoholismo y otras toxicomanías.Sociodrogoalcohol.
Taula per la Sida
XADPEP, red de atención directa a personas en situación de prostitución

ANEXOS

Información sobre redes

SEDE/DPTO_NOMBRE DE LA RED		
SA NAVARRA		
CONGD-Navarra (Coordinadora de ONGD de Navarra)		
Mesa Entidades Tudela		
Red de Infancia Milagrosa (Redam)		
Red Navarra de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión Social		
Red Roma		
SC-APRENDIZAJE Y CULTURA ORGANIZATIVA		
Grupo de voluntariado de la CONGDE		
Plataforma de Voluntariado España		
SC-COMUNICACIÓN Y INCIDENCIA POLITICA		
Campaña No es Sano		
Coordinadora de ONGD - Grupo de Políticas		
European Alliance for Responsible R&D and Affordable Medicines		
Futuro en Común		
Movimiento por la Salud de los Pueblos		
Red Española Contra la Trata de Personas RECTP		
REDER (reder162012.org)		
SC-MARKETING Y CAPTACIÓN		
Asociación Comité de Emergencias		
Asociación Española de Fundraising		
Haz Legado Solidario		
Observatorio F2F		
SC-PERSONAS		
Grupo de Feminismos (anteriormente Grupo de Género) de la Coordinadora de ONGD		
Grupo de Trabajo de Género del Consejo de Cooperación		
SC-PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS		
End FGM European Network (End FGM EU)		
Foro Social contra la Trata con Fines de Explotación Sexual		
RECTP - Red Española Contra la Trata de Personas		
Red Estatal Libres de MGF		
1	1	
SC-PROGRAMAS INTERNACIONALES		
Coordinadora Estatal de ONGD		
Grupo ONG AH CONGDE		
IASC Reference Group on Mental Health and Psychosocial Support in Emergency Settings		
VOICE		
TOTAL		

