

TRABAJEMOS POR HACER EFECTIVO EL DERECHO UNIVERSAL A LA SALUD

# INFORME DE GESTIÓN EJERCICIO 2024



35  
ANIVERSARIO



# ÍNDICE

# ÍNDICE

<b>1. INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO</b>	4
└ Introducción Presidencia	
└ Plan de Adecuación: 2024 un año marcado por la incertidumbre y la inestabilidad.	
└ Avance del Plan Estratégico (2023-2025): 2024	
<b>2. OBJETIVOS MISIONALES</b>	15
└ Programas Internacionales	
└ Especial intervención en Gaza	
└ Programas Estatales y Autonómicos	
└ Especial intervención en la Dana	
└ Comunicación y Engagement	
└ Salud y Movilización Social	
<b>3. OBJETIVOS ORGANIZACIONALES</b>	39
└ Planificación Estratégica	
└ Soporte Asociativo	
└ Gestión y transformación digital.	
└ Personas	
└ Captación de Fondos y Marketing	
└ Calidad Técnica, Innovación y Evaluación	
└ Secretaría Técnica	
<b>4. VOLUNTARIADO</b>	54
<b>5. REDES Y ALIANZAS</b>	57
<b>6. RED INTERNACIONAL DE MÉDICOS DEL MUNDO</b>	60
<b>7. AGRADECIMIENTOS</b>	63
└ Donantes Privados	
└ Otros Donantes y Administraciones Públicas	



# 1. INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO

## Introducción Presidencia

El año 2024 no podrá quedar en nuestro recuerdo como un año tranquilo ni agradable, probablemente sí como un año del que extraer aprendizaje para quienes nos toca determinar el devenir de la organización y, por lo tanto, de su efectividad presente y futura, que es lo que más nos debe preocupar.

La primera enseñanza viene del análisis retrospectivo de la evolución de Médicos del Mundo en los últimos cinco o siete años, y, a mi juicio, el título de esta lección podría ser que ante decisiones de alcance hay que ponderar el riesgo, rigurosa y objetivamente; y hay que pensar en el equilibrio, tanto de la organización propiamente dicha como de su producción.

Tenemos que reconocer que la evolución de MdM en esos años no podría aparecer en los manuales de las mejores prácticas en gestión estratégica de organizaciones, porque una observación objetiva, incluso alejada del conocimiento cercano de MdM, pudiera concluir que, por un lado, MdM ha asumido un nivel de riesgos extremadamente peligroso para su sostenibilidad económico-financiera; y, por otro lado, el peso específico relativo de determinados programas o proyectos, tal vez hubiera requerido una reflexión analítica en rigor respecto de su encaje en el Plan Estratégico vigente en cada momento.

En estas circunstancias hay dos opciones: seguir hacia delante, tal vez hacia ninguna parte, o cambiar el rumbo y corregir cuando hemos avistado la posibilidad de un puerto en el que cobijarse para poder seguir avanzando, ya en aguas más tranquilas y, sobre todo, con mayor capacidad de decidir hacia dónde.

Es cierto que en la organización no lo hemos tenido claro, que ha habido controversia, pugna y resistencias, pero nos han vuelto a ayudar desde fuera: el anuncio cierto de la finalización, en principio abrupta, de un proyecto con tanto peso específico como Camino, afianzó, por un lado, la opción de revisar la estrategia en prostitución de MdM y, a la vez, fue determinante como factor coadyuvante para la adopción de las decisiones menos deseadas en gestión organizativa.

Así es que 2024 ha sido un año muy difícil para la vida interna de la organización; por lo tanto, lo ha sido para las personas que estamos, con diferentes formas de vínculo, en Médicos del Mundo.

Yo tengo la convicción de que en MdM saldremos adelante y que las decisiones adoptadas tendrán que dar resultados favorables en muy poco tiempo; ello ayudará a recuperar confianza, equilibrio y estabilidad.

Pero 2024 quedará también marcado por la emergencia de la DANA, que afectó de lleno a la provincia de Valencia. Imposible olvidar el 29 de octubre de 2024.

La DANA, un fenómeno nuevo, no porque no existan precedentes históricos, que los hay, sino porque es la primera vez que se produce una catástrofe de esta intensidad y magnitud en un país moderno, desarrollado, estructurado y protector, del que se espera determinada capacidad de previsión y de respuesta.

En la DANA, la capacidad de previsión y de respuesta de las estructuras del Estado, muy especialmente las autonómicas, no ha sido adecuada.

Pero también es preciso reflexionar sobre el concepto de participación de la sociedad civil organizada; no porque no haya habido una reacción espontánea y masiva de gente para ayudar a otra gente, faltaría más; pero todo eso que, desde una organización como la nuestra, debemos de entender por sociedad civil organizada, tampoco ha funcionado eficazmente.

Es decir: ni podemos dar por hecho que el Estado en España, por mucha obligación que tenga, llegue suficientemente, porque no es así; y, por otro lado, MdM, como organización de la sociedad civil, nos tenemos que preparar para

contribuir, tanto directamente en la respuesta médico-social más efectiva, como a una mayor y mejor estructuración del tejido social, hacia modelos de participación comunitaria capaces de canalizar la solidaridad espontánea hacia formas de respuesta social organizada.

MdM somos una parte de esa sociedad civil organizada, y, sin estar específicamente preparada para una emergencia como la DANA, sí que hemos respondido, y creo que lo hemos hecho francamente bien.

Hemos querido estar y hemos sido capaces: nos hemos beneficiado de una organización territorializada - cualidad que nos diferencia de muchas otras organizaciones- y hemos sabido adaptar nuestras capacidades operativas, pensadas y organizadas para otro tipo de misiones, a unas circunstancias tan exigentes como estas.

Cuando hagamos memoria seremos más conscientes de la enorme importancia, en la respuesta a la DANA, de los rasgos que mejor caracterizan a nuestra organización: voluntariado, valores, estructura asociativa territorializada, operativo competente en el plano central y territorial, capacidad de coordinación, disponibilidad de cuadros fiables y comprometidos ..., recordaremos que han sido muy pocas las organizaciones que han podido responder como MdM lo ha hecho.

Pero 2024 ha sido, por encima de todo, el año del dolor y de la rabia; de la desesperanza y de la decepción; y del sentimiento de impotencia: ha sido el año de Palestina, el año en el que la historia contemporánea del mundo se está infligiendo una herida indeleble, que no debe cicatrizar nunca si no es con justicia. Se ha roto casi todo en la arquitectura de los derechos humanos.

Pero la matanza y la destrucción no pueden continuar, no es admisible que se consume la limpieza étnica de un territorio histórico que pretende ser colonizado sobre la base de la destrucción total y de la violencia extrema, violencia en todas sus expresiones, desatada contra todo un pueblo hasta pretender su desaparición: la población palestina está siendo, hoy mismo, sujeto sufriente del impacto más cruel de los nuevos fascismos que pretenden emerger cien años después.

Ante esto, una organización de la sociedad civil, que defiende principios democráticos, que promueve los derechos humanos, la no discriminación, el respeto por el marco jurídico internacional y en particular, por el Derecho Internacional Humanitario, tiene que decir no, tenemos que gritar basta, hasta que se pare la violencia.

Y lo tenemos que decir y hacer a nuestra manera, como organización humanitaria y solidaria allí, y como parte de la sociedad civil organizada aquí.

En el desarrollo del informe que sigue a continuación, podremos encontrar las claves que, a mi modo de ver, explican con detalle la gestión de MdM para el ejercicio 2024.



## Plan de Adecuación: 2024 un año marcado por la incertidumbre y la inestabilidad.

### Antecedentes y contexto

Médicos del Mundo viene de un ciclo de crecimiento constante de la actividad, cuyo reflejo más significativo es el incremento del presupuesto. En el período comprendido entre 2018 y 2024, las cuentas anuales reflejan un incremento de más del 150%, pasando de un presupuesto de 26 millones de euros en 2018 a un presupuesto inicial de 68 millones para 2024.

Este crecimiento se ha dado especialmente en los departamentos misionales, es decir Programas Internacionales en el período 2018-2022, y en los Programas Estatales y Autonómicos, especialmente a partir de 2022 con la aprobación del Plan de Inserción Sociolaboral que duplicó el presupuesto del departamento. No obstante, en los departamentos de soporte, el crecimiento fue mucho menor, lo que acabó generando una notoria asimetría entre las capacidades de unos departamentos y otros.

Durante este intenso período de crecimiento, los fondos propios de Médicos del Mundo crecieron, pero a un ritmo mucho más lento. Esto ha llevado a la organización a entrar en una riesgosa situación de

desequilibrios. Además de la mencionada asimetría entre soporte y programas, se deterioraron algunas ratios esenciales para la estructura financiera y el funcionamiento de la organización, como la ratio de financiación público-privada, que pasó del 57/43% al 73/27%, la ratio de independencia financiera que se redujo del 11% al 7% y el ratio de endeudamiento, Pasivo/Patrimonio Neto, que pasó del 6,68 en 2021 al 9,51 en 2023.

Por otro lado, en este ciclo se ha producido, a su vez, un incremento de los costes estructurales de la organización y, especialmente los costes de personal, que suponen un 51% del total del presupuesto de la organización de 2024 (incluyendo tanto al personal contratado según la legislación española como al personal contratado en otros países). La plantilla de personas trabajadoras bajo contrato español (es decir, sede central, sedes autonómicas y personas expatriadas) pasó de 266 personas contratadas en 2018, a 488 en 2024. Consecuentemente la masa salarial se disparó en el presupuesto hasta alcanzar los 34,7 millones de euros en 2024, siendo 24,6 millones de euros (36% del total del presupuesto) los contratos bajo legislación española.

A esta situación de debilidad interna de la organización hay que añadir un contexto externo cambiante, rodeado de incertidumbre e inestabilidad. Durante 2024 hemos transitado una legislatura compleja, inestable, en la cual no se aprobaron nuevos presupuestos. Probablemente el pico de tensión e incertidumbre se vivió en abril de 2024, cuando el presidente del Gobierno, Pedro Sánchez, anunció que dejaba su actividad oficial para reflexionar sobre su continuidad. Un mes más tarde, en mayo de ese mismo año, cayó la Ley de Abolición de la Prostitución, que no logró reunir los apoyos parlamentarios suficientes, ante lo cual, tampoco se llevó a trámite parlamentario la Ley contra la Trata de Personas. Todo esto fue llenando de incertidumbre también la continuidad del PISL. En septiembre de 2024, aún no se sabía nada de la tercera anualidad. Luego de intensas reuniones y negociaciones, se nos informa que podría salir adelante, pero que, debido a los objetivos de déficit fiscal, no se podría asegurar la cuantía de la dotación presupuestaria. En noviembre y sin que se hubiese publicado el RD que garantizase la financiación MdM ya había adelantado una cuantía aproximada de 3 millones de euros, por lo que la situación de la entidad era de riesgo extremo.

En el plano internacional las cosas no fueron mejor. A principios de Noviembre Donald Trump ganó las elecciones a la presidencia de los Estados Unidos anunciando entre

otras cosas la mayor deportación de migrantes de la historia de los EEUU, acabar con las políticas de estado por la diversidad, equidad e inclusión, establecer aranceles contra el comercio internacional para promover la industria interna y reformar el estado para "...acabar con instituciones públicas ineficientes...". En este sentido, anunció el congelamiento de todos los fondos de cooperación internacional y el posterior cierre de USAID, generando una crisis sin precedente en la financiación del sector con graves consecuencias humanitarias.

No obstante, no fue el único. A lo largo de 2024 la cooperación alemana (tercer donante de MdM España y segundo de la red internacional), anunció recortes por 53% de sus fondos de ayuda oficial al desarrollo. El Reino Unido, bajó del 0,5% al 0,3 de su PIB. Francia recortó el 37% de su presupuesto, Canadá el 15% y Bélgica el 25%. En su totalidad la financiación al sector humanitario se estancó en 2024, sin poder seguir el ritmo de la creciente de necesidades humanitarias. El Plan Global de Respuesta Humanitaria (global HRP), tuvo un déficit de financiación de 32 000 millones de dólares estadounidenses, el mayor registrado. Finalmente, la financiación humanitaria y las iniciativas de reforma resultaron insuficientes, y millones de personas a las que se dirigían las respuestas humanitarias internacionales no recibieron el apoyo que necesitaban.

Los ingresos previstos en el Presupuesto inicial de Médicos del Mundo se vieron evidentemente impactados por los recortes globales de la financiación de la AOD. En el Corte Presupuestario del 1er Semestre de 2024, presentado a la Junta Directiva, se evidenció una caída de nuestros ingresos de unos 3 millones de euros, ante lo cual se decidió reformular el presupuesto para ajustar el gasto a los ingresos factibles de conseguir.

Fuente: Report « Falling short? Humanitarian funding and reform. Oct, 2024.



© Médicos del Mundo



© Médicos del Mundo

## El Plan de Adecuación

Así las cosas, en Septiembre de 2024 la Junta Directiva solicitó al Comité de Dirección la elaboración del **Plan de Adecuación**, el cual fue aprobado en Noviembre de 2024 con 21 votos a favor y 3 en contra. Este plan contiene de un paquete de medidas de gestión para garantizar la sostenibilidad económica de la organización a mediano y largo plazo.

Entre las principales medidas del Plan de Adecuación podemos destacar:

- Sistematizar la revisión del presupuesto a mitad del ejercicio y cambio de metodología, estableciendo techos de gasto en función a proyecciones de ingresos reales.
- Mayor control de gastos y ejecución
- Medidas del ámbito laboral: apertura de un expediente de despido colectivo y reestructuración del organigrama.
- Medidas del ámbito operativo: Cierre de países (Sur Sudán y Mozambique), así como reducción de actividad y gasto en países de gran volumen como Ucrania y Siria.
- Desescalada y posterior cierre en 2025 del PISL.

La implementación de este **Plan de Adecuación** implicó la reformulación del presupuesto, ajustando los ingresos a la baja por 3.195.694,03 €, de los cuales 1.263.718,84, corresponde a actividades no realizadas en la ejecución de los proyectos y 1.931.975,19 millones de euros fueron recortes en Gastos. Si bien estas medidas no lograron revertir el déficit en el ejercicio, evitaron que el mismo tuviese unas consecuencias inasumibles para la organización.

<b>Medidas de ajuste implementadas a través del Plan de Adecuación</b>	<b>Importe estimado</b>
No cobertura de puestos definidos en el organigrama teórico de Jun23	460.393,75 €
Desescalada Proyecto Inserción Socio Laboral	503.640,00 €
Revisión de los contratos de proveedores	37.865,00 €
Cierre de países y reducción de las necesidades de FFPP para FET	261.644,44 €
Ralentización de actividades presupuestadas	55.932,00 €
Postergar rehabilitación Inmueble Sede Central	300.000,00 €
Suspensión del cambio de Sistema de Gestión	250.000,00 €
Otros procesos cancelados (formaciones, inversión en marca, seguridad)	62.500,00€
<b>TOTAL</b>	<b>1.931.975,19 €</b>

## El Despido Colectivo

En el marco del Plan de Adecuación, la tramitación del expediente de despido colectivo ha sido la medida de ajuste de mayor impacto, así como la más compleja y dolorosa. También inevitable. Cuando se aprobó que Médicos del Mundo implementara el PISL se tenía plena conciencia que una vez finalizado, antes o después, habría que acometer el despido colectivo. La reforma laboral de Diciembre de 2021 eliminaba los contratos laborales

temporales por obra o servicio, primando la contratación indefinida y reduciendo la temporalidad permitida a casos muy concretos. También se sabía que la organización no podría sostener los 150 puestos de trabajo creados para el PISL sin esta financiación. No obstante, una cosa es verlo como algo lejano, y otra afrontarlo. Además, la compleja situación económica de la organización exigía tomar medidas que permitiesen aliviar la estructura de gastos de personal, que empezaba a ser insostenible.

Por lo tanto, la negociación del Despido Colectivo fue una medida necesaria para reducir pérdidas en el ejercicio 2024, pero sobre todo para evitar un déficit inasumible en los ejercicios siguientes, especialmente en 2025 y 2026.

Las causas y circunstancias que justificaron la decisión adoptada son **CAUSAS ECONÓMICAS, PRODUCTIVAS y ORGANIZATIVAS** en el sentido recogido en el artículo 51.1 del Estatuto de los Trabajadores.

Las causas económicas tienen su origen en que durante los dos últimos ejercicios (2022 y 2023) la organización ha sufrido una situación de pérdidas económicas y que asimismo la previsión para el año 2024 era también de pérdidas.

En cuanto a las causas productivas se explican por la finalización del PISL, de acuerdo a lo publicado por el BOE el RD 1142/2024 por el que se regula la subvención de la última anualidad del Programa de Inserción Sociolaboral (PISL) correspondiente al Ministerio de Igualdad.

Y las causas organizativas son subsecuentes a las económicas y productivas, que conducen a la formulación de este proceso, y conllevan igualmente la modificación de la estructura organizativa de la entidad.



Los términos del acuerdo han sido los siguientes:

- Ejecución hasta el 31 de Diciembre de 2025, produciéndose las salidas de forma gradual. La salida de las personas afectadas al PISL se producirá después del 30 de junio, salvo excepciones.
- Afectación a 75 personas. Se retiraron de la lista original propuesta de 118 puestos, entre otras, las personas entre 55 y 63 años de edad, familias monoparentales y/o con personas con discapacidad y/o con personas con discapacidad a su cargo y/o víctimas de violencia de género.
- Indemnizaciones: 30 días por año trabajado hasta un máximo de 12 mensualidades, más un lineal de 1.000 euros para las indemnizaciones inferiores a diez mil euros.
- Congelación del IPC para 2025 del 50%, con recuperación en 2026 si no hay pérdidas en 2025, y en caso de pérdidas en 2025 entre 2026 y 2027. Esta congelación no afectará a las categorías D4, E1 y E2.
- Complementos de dirección, reducción del 50%.
- Se constituyó una bolsa de apoyo al empleo de carácter permanente para dar prioridad a las personas afectadas por despidos en futuros procesos de selección.
- Ayuda por movilidad de hasta 1.500 euros para personas afectadas en el Despido Colectivo que se incorporen a puestos en localizaciones diferentes a la actual.
- Plan de recolocación para las personas afectadas por el despido colectivo con una entidad certificada.
- Establecida una Comisión de Seguimiento para supervisar el cumplimiento de los términos de este acuerdo.

Esta medida permitirá a lo largo de 2025 reducir la masa salarial en aproximadamente 2 millones de euros, y liberar unos 700 mil euros de fondos propios. Como ya hemos dicho, sin su ejecución hubiésemos tenido que afrontar pérdidas en 2025 y 2026 que hubiesen supuesto un grandísimo riesgo para la sostenibilidad de la organización. Sin el PISL perdemos para el ejercicio 2025 alrededor 3,8 millones de euros, y para 2026 los 7,8 millones de euros anuales que tuvimos durante las 3 anualidades. Estas partidas se esperan cubrir parcialmente con otras convocatorias, pero debemos asumir que no podremos contar con proyectos de la cuantía del PISL.

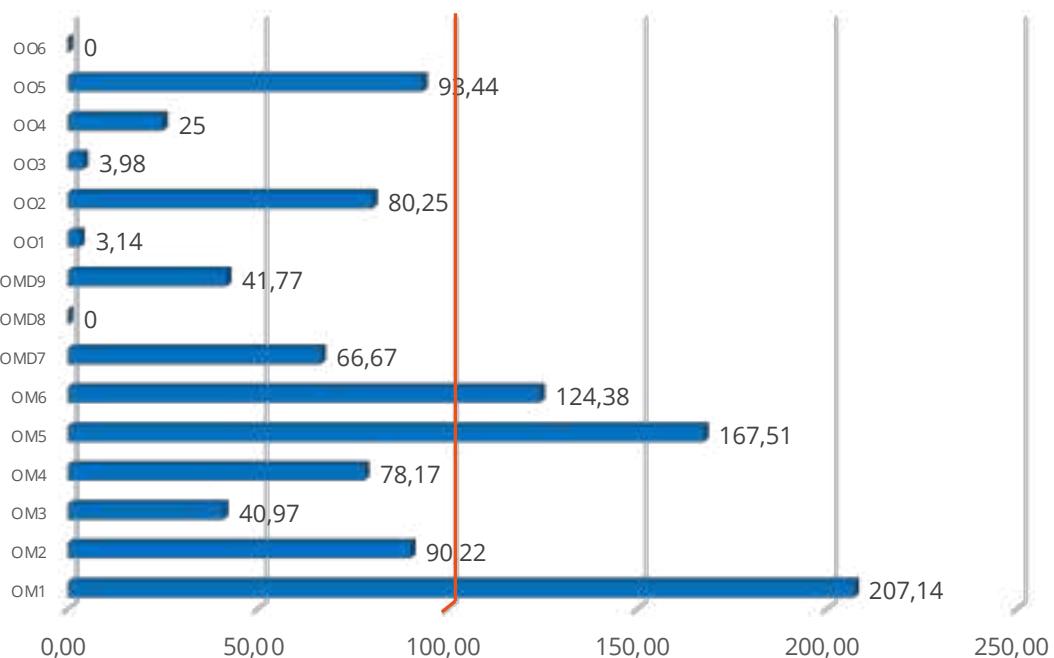
Como hemos expresado en otras oportunidades, el despido colectivo no es la única respuesta a los retos de la organización, pero sí una condición necesaria. Tendremos que seguir realizando grandes esfuerzos, a través del Plan de Sostenibilidad, para llevar la organización a una situación más segura en los próximos años.

## Avance del Plan Estratégico (2023-2025): 2024

En este apartado se presentan los datos reportados correspondientes a los valores meta a 31 de diciembre de 2024 sobre la consecución de los resultados asociados al cumplimiento de los Objetivos Estratégicos del Plan Estratégico (2023-2025).

Los **valores meta alcanzados** durante 2024 reflejan la medición de los resultados esperados mediante los Indicadores previstos en el Plan Estratégico para sus tres años de duración según los datos reportados (ver las tres gráficas de arriba).

PROMEDIOS EN % DE CUMPLIMIENTO DE RESULTADOS PLANIFICADOS POR OBJETIVO ESTRATÉGICO



De abajo a arriba, nos encontramos con los distintos porcentajes de cumplimiento de los resultados, a 31 de diciembre de 2024, correspondientes a cada uno de los Objetivos Estratégicos (Misionales, Misionales en Desarrollo y Organizacionales).

Tomando en cuenta que la fiabilidad de los datos recogidos es relativa a causa de la falta de aportación de información, en el caso de **los nueve Objetivos Misionales y Misionales en Desarrollo**, cinco están por encima del 70% de cumplimiento y, de éstos, tres superan el 100% de lo planificado inicialmente. En relación con los **seis Objetivos Organizacionales** excepto en el caso del OO1 (Sostenibilidad Económica) del que apenas se reportan datos, debido a que parte de los indicadores diseñados para ello no permiten la recogida de datos fiables, éstos se encuentran en un amplio rango de consecución, variando entre el 4% y el 93% de cumplimiento sobre lo planificado inicialmente.



## 2. OBJETIVOS MISIONALES

## Programas Internacionales

El año 2024 ha sido un año de agitación sin precedentes, marcado por la agudización de las crisis humanitarias existentes, la multiplicación de las catástrofes naturales debido a la crisis climática y el desplazamiento forzado en continuo aumento. Se estima que alrededor de 300 millones de personas han requerido asistencia humanitaria y protección, mientras que **el número de desplazados alcanzó los 123 millones** a mediados de año. Cifra que continúa en aumento debido a la escalada de violencia en Oriente Próximo, Sudán, Ucrania y República Democrática del Congo, entre otras regiones. Además, millones de personas permanecen atrapadas en el exilio sin acceso a rutas migratorias seguras ni oportunidades de integración. La necesidad de soluciones duraderas y coordinadas entre agencias, gobiernos y organizaciones humanitarias, garantizando el respeto del derecho internacional humanitario y la protección de los derechos humanos fundamentales de las poblaciones afectadas, es más patente que nunca.

El inestable panorama global, marcado ya por el conflicto sin precedentes en **Gaza** y la continuación de la guerra en Ucrania, se ha visto además convulsionado por la crisis en **Siria**, donde el derrocamiento del gobierno el 8 de diciembre generó tanto esperanza como incertidumbre. Más de 13 millones de personas seguían desplazadas dentro de Siria o en países vecinos. Tras casi 14 años de conflicto, las necesidades humanitarias alcanzaron niveles récord, acompañadas de la destrucción generalizada y el colapso económico. Si bien miles de refugiados han regresado espontáneamente desde Líbano y Turquía, la violencia asociada al derrocamiento del gobierno ha provocado nuevos desplazamientos, especialmente de mujeres y niños en regiones como Alepo, Hama, Homs e Idlib. En **Ucrania**, tras más de tres años de conflicto, los ataques aéreos en ciudades clave han agravado la crisis humanitaria, con más de 6,7 millones de refugiados y 3,5 millones de desplazados internos. **Afganistán**, por su parte, continúa sumido en dificultades económicas y sociales tras la toma del poder por los talibanes en 2021, afectando especialmente a mujeres y niñas, mientras que la dependencia de la ayuda humanitaria sigue siendo crítica.





## RETOS:

El **cambio climático** ha exacerbado aún más estas crisis, convirtiendo el 2024 en el año más cálido jamás registrado y desencadenando fenómenos meteorológicos extremos con consecuencias devastadoras. Tres cuartas partes de los desplazados en el mundo residen en países altamente vulnerables al cambio climático, y muchos de ellos enfrentan tanto conflictos armados como desastres naturales. En nuestros países de intervención hemos visto de primera mano los efectos del cambio climático con las inundaciones en los Campos de Refugiados Saharauis, los incendios en Bolivia, la sequía en Burkina Faso, y las graves inundaciones en Mozambique debido al ciclón tropical Chido, afectando a más de 190,000 personas en la provincia de Cabo Delgado, incluyendo a más de 90,000 niños.

**La falta de financiamiento adecuado para dar respuesta a la magnitud y cantidad de crisis humanitarias** y necesidades de desarrollo de las poblaciones afectadas por catástrofes producidas por el hombre, así como por catástrofes naturales consecuencia del cambio climático, la escalada continua de los ataques contra trabajadores humanitarios, el no respecto del derecho internacional humanitario, y la disminución progresiva del acceso humanitario a las poblaciones afectadas, han sido de los mayores desafíos de este año para poder dar una respuesta adecuada a nivel global. Resaltando la urgente necesidad de un mayor compromiso internacional para garantizar la asistencia y protección de civiles y trabajadores humanitarios. Ejemplos de los retos de financiación que Médicos del Mundo ha tenido que enfrentar en 2024, son Mauritania, donde hubo necesidad de reestructurar el equipo y cerrar la base de Selibab lo que se logró gestionar con éxito. En Senegal, el desafío consistió en renovar el convenio con el Ministerio de Salud para asegurar la colaboración de 2025 a 2030 y mantener la capacidad operativa en Kedugu, a pesar de las

limitaciones financieras. Por su parte, en Sierra Leona, el reto más significativo fue garantizar la continuidad de las financiaciones más allá del límite anual para las intervenciones de largo plazo, más allá de haber asegurado la financiación de ocho proyectos en comparación con el año anterior.

Los campamentos de personas refugiadas saharauis han sido catalogados como una de las Crisis Olvidadas por las Naciones Unidas y la Unión Europea durante más de una década. A pesar de los repetidos informes y llamados de la ONU y otras organizaciones internacionales, la crisis humanitaria en los campamentos saharauis ha pasado de ser olvidada a abandonada.

**La reducción del acceso humanitario** a las poblaciones afectadas por conflictos armados ha continuado y se ha exacerbado en algunos de los países en donde Médicos del Mundo interviene. Es el caso en Siria, donde los ataques de Turquía disminuyeron o bloquearon, de manera intermitente o continuada el acceso de nuestros equipos a la población civil, y de esta a los servicios básicos de salud en Kobane. En Gaza, las dificultades de acceso a las poblaciones afectadas por el conflicto fueron una constante durante el 2024, en el cual múltiples ordenes de evacuación de diferentes áreas obligaron a adaptar de manera continua nuestras intervenciones para asegurar el acceso a servicios básicos de salud y salud mental de la población, así como para garantizar la seguridad de nuestros equipos.

## LOGROS:



Presente en **Burkina Faso** desde 2002, Médicos del Mundo cuenta actualmente con seis bases en el país, incluyendo la zona norte gravemente afectada por la crisis humanitaria en la región (4746 incidentes de seguridad en el año). Durante este periodo se ha brindado atención directa a 228,721 personas, a través de los programas que MdM apoya, con énfasis en salud sexual y reproductiva (SSR), desnutrición infantil, violencia de género (VdG), salud mental y apoyo psicosocial. Además, se formaron 230 promotores comunitarios, sensibilizando a 264,000 personas sobre el derecho a la salud, 930 profesionales de salud y 134 especialistas en VdG fortalecieron sus capacidades, y 39,154 personas recibieron consultas de SSR. Actualmente, operan con apoyo de MdM 33 centros para víctimas de VdG con equipamiento adecuado y protocolos vigentes.

Con presencia en **Mauritania** desde 1991 en el país, en 2024 MdM continuo fortaleciendo los servicios de SSR con enfoque de derechos humanos, a través del apoyo a seis unidades USPEC (Unités Spéciales de Prise En Charge des victimes de violences basées sur le genre) en hospitales regionales, Estos, atendieron a 971 personas sobrevivientes de VdG (92% mujeres, 63% dentro de las primeras 72 horas). La mayoría tenía entre 11 y 39 años. También, 214 profesionales fueron capacitados para atención a víctimas, y 1,056 personas recibieron apoyo en salud mental y psicosocial.

En **Senegal**, en la región de Kedougou se diseñó un protocolo integral de respuesta a la VdG junto al Ministerio de Salud. Durante el año, se formaron 2,290 promotores comunitarios, 924 profesionales de salud y 620 especialistas en VdG. Más de 1.28 millones de personas fueron sensibilizadas sobre el derecho a la salud y 43 organizaciones de la sociedad civil recibieron apoyo. Además, dentro del apoyo al programa de nutrición del Comité de Desarrollo de Salud del Distrito Sanitario, se construyó y equipó el CREN "Keur Xaley" en Yembeul para recuperación nutricional

En **Sierra Leona**, se consiguió implementar la metodología WASHFIT de la OMS para la mejora del agua, el saneamiento y la higiene en los establecimientos de salud en el Distrito de Koinadugu. También se continuo, y amplio al distrito de Koinadugu, el uso del **ecógrafo a dos centros de salud** comunitarios para la mejora del diagnóstico y derivación temprana del embarazo de riesgo. Además, se rehabilitaron cinco infraestructuras del sistema público de salud, se fortalecieron las capacidades técnicas para atender a víctimas de violencia de género (VdG) de 131 profesionales, y 1,427 personas fueron sensibilizadas sobre el derecho a la salud.

En **Sudan del Sur** en 2024, y a pesar de la inseguridad creciente, Médicos del Mundo facilito el acceso a salud en zonas aisladas y desplazadas por la violencia y las inundaciones recurrentes mediante clínicas móviles, incluyendo sistema de referencia a hospitales, asistencia a violencia de género y salud mental y apoyo psicosocial. Dando también apoyo a la respuesta a brotes de cólera y fiebre amarilla, y a las campañas de vacunación del área de intervención. El 95% de las intervenciones integraron principios de protección, seguridad y dignidad. Y se sensibilizaron sobre temas de salud a 21,330 personas (8.532 hombres, 12.798 mujeres), de diferentes comunidades.

En **Mozambique**, en la provincia de Cabo Delgado, se apoyó la detección de brotes epidémicos y la atención a desplazados. Se reforzaron 42 unidades de salud, dos en zonas de reasentamiento. Más de 40 técnicos y líderes comunitarios fueron formados en SSR, VdG y salud mental. Se realizaron 60,744 consultas de atención primaria y se atendieron 319 casos de VdG (70% en menos de 72 horas), así como 435 consultas de salud mental. Además, 16 organizaciones adquirieron conocimientos en protocolos de protección.



En 2024, Médicos del Mundo celebró 30 años de presencia en **Guatemala**, reafirmando su compromiso con la salud y el bienestar de las comunidades más vulnerables. Ese año, 2.683 personas en situación de movilidad accedieron a servicios de protección, y 635 mujeres recibieron atención integral por violencia de género (VdG). En **Honduras**, El **Salvador** y **Guatemala**, más de 5.000 personas migrantes, desplazadas o refugiadas accedieron a atención médica, SSyR y apoyo psicológico, respondiendo a las necesidades de migrantes, desplazados y refugiados en la región. Además, en Honduras 1.578 personas en movilidad accedieron a servicios de protección, y se reforzaron las capacidades técnicas sanitarias de 388 profesionales de salud del sistema público. En El Salvador, se atendieron 1.522 personas y se formaron 442 profesionales del sistema público.

En **Bolivia**, frente a los incendios más devastadores de su historia que tuvieron un alto impacto en la salud pública, Médicos del Mundo reforzó la atención primaria en Pando, Santa Cruz y La Paz. Además, 27.360 personas participaron en iniciativas para promover políticas públicas de salud sexual y reproductiva, y 3.579 profesionales de salud fortalecieron sus capacidades técnicas.

En **Venezuela**, se realizaron 121.482 consultas en atención primaria, SSR y salud mental, garantizando el acceso a servicios esenciales. Además, 851 profesionales del sistema público de salud mejoraron sus competencias, y 4.302 niños y niñas recibieron tratamiento comunitario contra la malaria.

En **Ucrania**, en 2024, más de 3,6 millones de personas siguieron desplazadas internamente y 7,8 millones necesitaron asistencia sanitaria. Con un sistema de salud devastado por más

de 1.200 ataques desde 2022, Médicos del Mundo ha seguido trabajando en provincias como Járkov, Zaporizhia y Kiev, dando apoyo a los servicios sanitarios y de salud mental a través de atención sanitaria mediante unidades móviles, formación, rehabilitación de estructuras y apoyo logístico. Se atendió a 69.912 personas, se realizaron 35.711 consultas de atención primaria (incluidas 7.751 en salud sexual y reproductiva) y se capacitaron 318 profesionales. Además, se respondieron los crecientes problemas de salud mental con 13.106 consultas individuales y la formación de 134 consejeros comunitarios.

En **Siria**, Médicos del Mundo mantuvo su apoyo a 22 estructuras de salud en el noroeste del país, en un contexto de inestabilidad agravado por el ascenso del grupo HTS. Con 655 trabajadores sanitarios contratados y formados, se realizaron más de 958.000 consultas individuales, de las cuales más de 188.000 fueron en salud sexual y reproductiva. Se activaron cuatro clínicas móviles para responder a los nuevos desplazamientos provocados por el cambio político.

En **Afganistán**, el deterioro de los derechos humanos, especialmente para mujeres y niñas, ha coincidido con una reducción de la atención internacional a este contexto. Las restricciones migratorias y deportaciones desde Pakistán han forzado a muchas personas a rutas peligrosas hacia Europa y América. Médicos del Mundo España, en alianza con MdM Francia, amplió sus actividades en la provincia de Wardak, integrando servicios de nutrición y fortaleciendo la atención materna mediante la capacitación de parteras afganas a través de socios locales.



Pese a un contexto muy complejo, en Afganistán se realizaron 5.251 consultas individuales de salud mental, el 72% para mujeres y niñas. Además, 36.969 personas participaron en sesiones grupales de apoyo psicosocial, con una mayoría femenina (73%).

En 2024, Médicos del Mundo continuó apoyando al Ministerio de Salud Pública en el Sáhara en programas de salud sexual y reproductiva, salud infantil, enfermedades crónicas y salud mental. Proveyó cerca del 70% de los medicamentos que llegan al territorio, fortaleció la gestión de residuos y formó a 228 promotores comunitarios y 135 profesionales sanitarios en distintas áreas. Además, se realizaron dos comisiones oftalmológicas con actividades integradas en el sistema de salud, incluyendo formación y campañas de sensibilización en salud visual.

Se reforzó el enfoque de género de manera transversal en todas las intervenciones. Se concluyó un estudio de salud con enfoque de género interseccional que evidenció desigualdades estructurales en el acceso a servicios sanitarios, y se realizó un diagnóstico sobre acceso a medicamentos con perspectiva de género. También se crearon

espacios seguros para mujeres separadas y divorciadas, donde pudieron compartir experiencias y fortalecer su bienestar emocional y social.

Tras las inundaciones de septiembre, Médicos del Mundo respondió con apoyo sanitario en la wilaya de Dajla. Además, se fortaleció el sistema de recolección de datos mediante la implementación de Activity Info, integrando indicadores programáticos y de satisfacción. También se participó en actividades de incidencia política, destacando la intervención en el Parlamento de Navarra para visibilizar la crisis olvidada del pueblo saharaui refugiado.

Además, participó también en actividades de incidencia, como la sesión de trabajo de la Comisión de Convivencia y Solidaridad Internacional del Parlamento de Navarra para poner de manifiesto la crisis olvidada y abandonada sufrida por las/os refugiadas/os saharauis.

En relación con las **emergencias en 2024**, nuestra respuesta se centró en los Territorios Ocupados Palestinos. Este apartado se desarrolla en la sección correspondiente con el Especial sobre Gaza.

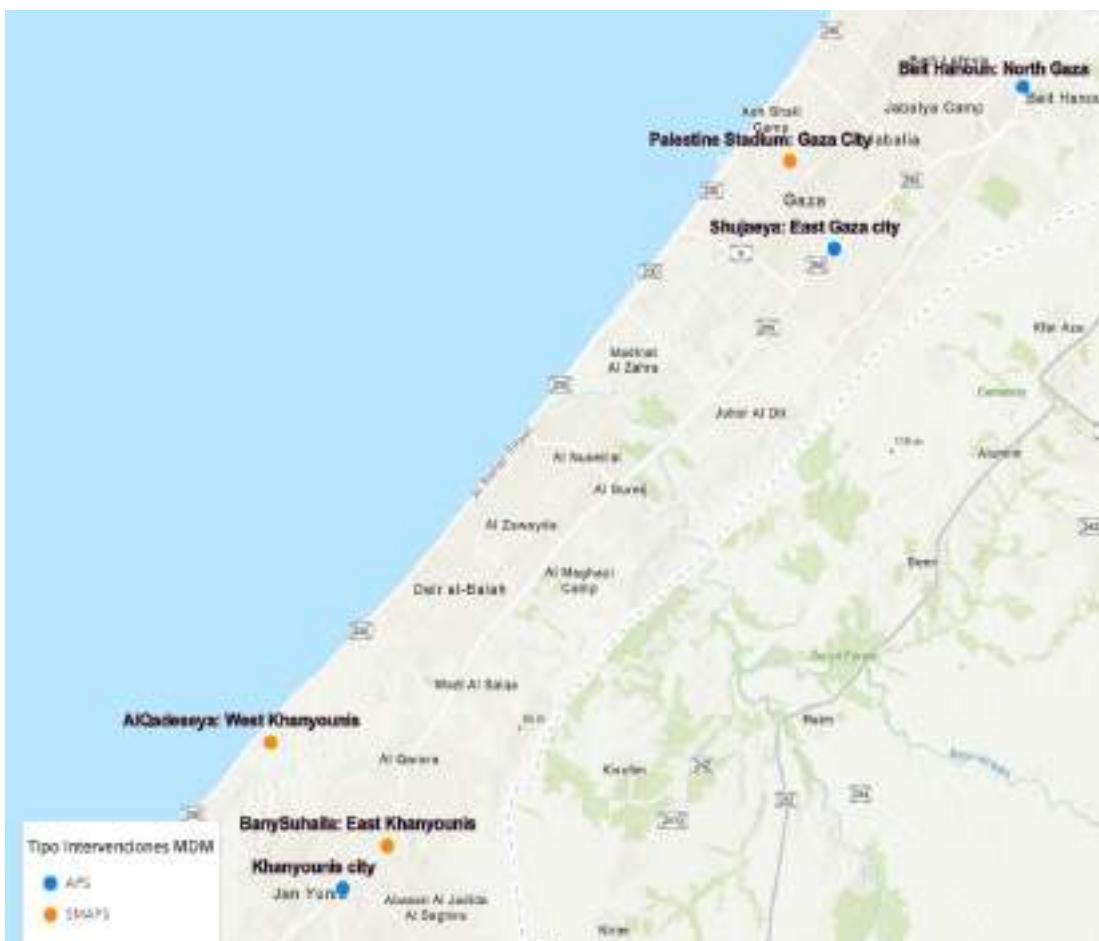




## ESPECIAL INTERVENCIÓN EN GAZA

# ESPECIAL INTERVENCIÓN EN GAZA

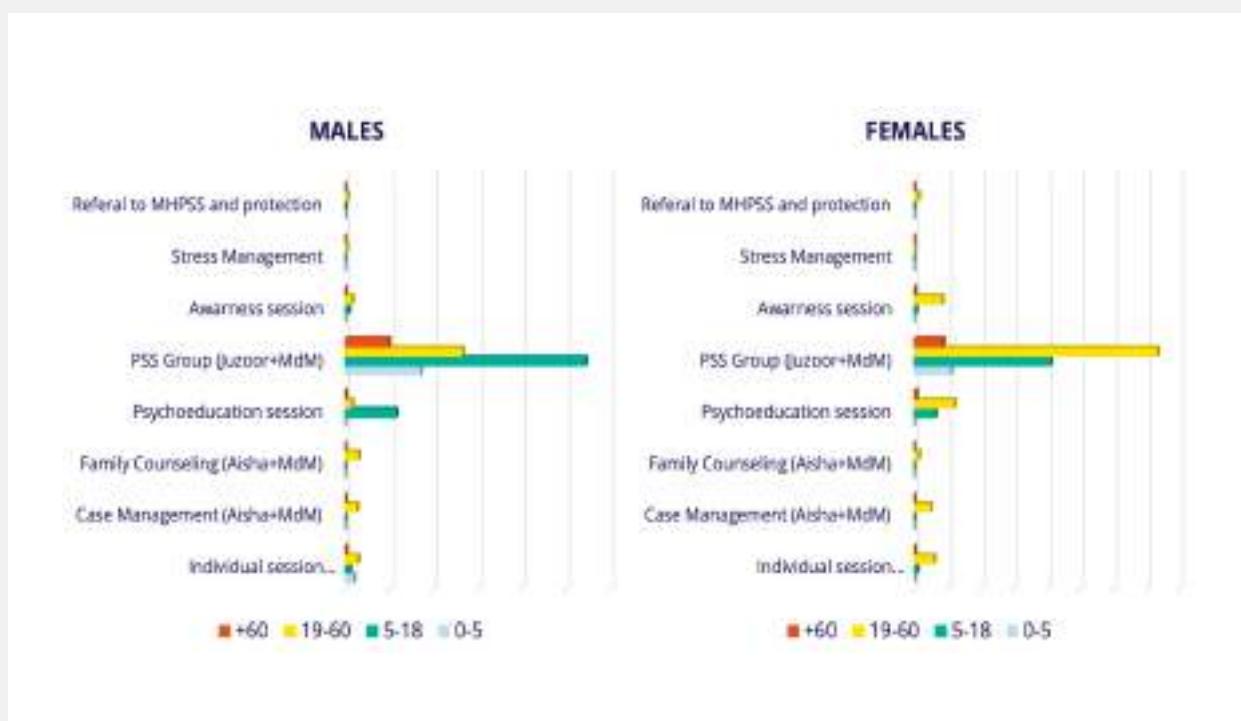
EN GAZAEn 2024, la asistencia humanitaria en Gaza representó uno de los mayores desafíos enfrentados por Médicos del Mundo (MdM). Con 1,9 millones de personas desplazadas internamente y el 80% del territorio bajo órdenes de evacuación, la constante violencia y destrucción de infraestructura civil por parte del ejército israelí obligó a nuestros equipos a adaptarse continuamente.



En **Gaza**, donde Médicos del Mundo comenzó la respuesta a la emergencia desde el día siguiente del inicio de la guerra en 2023, este año hemos ampliado y reforzado las acciones de salud mental, como de atención primaria de salud de manera directa y a través de socios locales. Las actividades en Gaza fueron desplazadas en múltiples ocasiones durante 2024 a fin de asegurar que la población mantuviese el acceso a los servicios básicos de salud y salud mental mientras se iba movilizando debido a los ataques continuos y ordenes de evacuación del ejército israelí. Así, los puntos médicos en el norte en Jabalia y los dos en el sur en Rafah, gestionados por la socia local Juzoor y apoyados por Médicos del Mundo, en mayo se trasladaron desde Rafah a Deir Al Balah y Al Zawayda en la zona media y se amplió a un nuevo punto médico en el

norte en Al Sabra, para en octubre trasladarse nuevamente desde Jabalia a Shujaeya, Beit Hanoun, en el refugio del Palestine Stadium y en la zona media a Al Qadeseya, Bany Suhaila y Khan Younis.

En total, **durante 2024 se realizaron 220.028 atenciones en Gaza**. De estas, 214.140 fueron consultas médicas (110.399 mujeres y 103.741 hombres), se capacitaron 219 trabajadores de salud en atención de emergencias, se distribuyeron 4.638 kits de ayuda (2.937 para mujeres y 1.701 para hombres) y se realizaron 1.031 evaluaciones nutricionales a menores de cinco años (414 niñas y 617 niños). En salud mental, se llevaron a cabo 25.172 intervenciones (18.205 mujeres y 6.967 hombres), contribuyendo a aliviar el sufrimiento psicológico de una población gravemente afectada.



En **Cisjordania**, donde los ataques de colonos y el ejército israelí se intensificaron, se reforzó la atención en salud mental, brindando 1.442 consultas iniciales (887 hombres y 555 mujeres), de las cuales 385 personas (138 hombres y 131 mujeres) requirieron seguimiento. Además, se formaron 28 profesionales en el enfoque mhGAP y 143 pacientes fueron atendidos bajo este modelo. Las campañas de sensibilización, tanto presenciales como a través de medios como radio y redes sociales, llegaron a 509 personas, principalmente de comunidades beduinas, con el objetivo de aumentar su resiliencia ante la violencia.



## RETOS:

Los desafíos continúan y acrecientan, pero el compromiso de Médicos del Mundo con la población palestina y su acceso a servicios básicos y el respeto a sus derechos fundamentales, como la salud, se refuerza y amplia a través de nuestras actividades y apoyo.

## Programas Estatales y Autonómicos

Durante 2024 hemos desplegado nuestros programas en las 16 comunidades autónomas (Andalucía, Aragón, Asturias, Baleares, Canarias, Castilla-La Mancha, Castilla y León, Catalunya, Comunidad Valenciana, Euskadi, Extremadura, Galicia, Madrid, Navarra, Cantabria y La Rioja), y en la Ciudad Autónoma de Melilla, consolidando una red de intervención amplia, coordinada y con impacto real. Cada programa ha sido adaptado al contexto y necesidades específicas de las poblaciones a las que se dirige, reforzando nuestra presencia en todo el territorio.

Nuestra intervención se articula a través de seis líneas programáticas clave:

- 1 **PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN, ORIENTACIÓN Y DERIVACIÓN SOCIOSANITARIA A PERSONAS MIGRANTES** ejecutado 16 comunidades autónomas: 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.
- 1 **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA CON PERSONAS USUARIAS DE DROGAS** en Comunitat Valenciana, Galicia, Illes Balears.
- 1 **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIOSANITARIA CON PERSONAS SIN HOGAR** en Andalucía, Castilla-La Mancha, Comunitat Valenciana, Galicia, Canarias.
- 1 **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN INTEGRAL 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, Euskadi, Cantabria y La Rioja.
- 1 **PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA** en los territorios de Andalucía, Aragón, Catalunya, Navarra, Comunidad de Madrid, Illes Balears, Euskadi y Castilla la Mancha.
- 1 **PROGRAMA DE INTERVENCIÓN SOCIO-SANITARIA CON PERSONAS MAYORES** ejecutada en las comunidades de Andalucía y Extremadura.



Tipo de Atención	Nº	%
Educativa	55.606	23%
Entrega y servicios	49.759	21%
Jurídica	12.131	5%
Psicosocial-Psicológica	23.796	10%
Sanitaria	10.181	4%
Social	70.912	30%
Sociolaboral	14.862	6%

**237.255**  
Atenciones  
(incremento 77%  
2023)

**31.364**  
Atenciones  
(incremento 5%  
2023)

\*Una misma persona puede estar clasificada en más de un colectivo.  
Colectivo NO es proyecto

Colectivo*	%
Migraciones	73%
Prostitución	49%
Sin hogar	14%
Personas usuarios droga	4%
Comunidad que practica MGF y otras VG	3%
Comunidad Roma	3%
Personas Trans	1%
Personas mayores	1%

Objetivo	% Personas atendida
OM1. Fortalecimiento de los Sistemas de Salud	54%
OM2. Migraciones y Movilidad Humana	31%
OM3. Convivencia y Diversidad	3%
OM4. Violencia de Género- Mutilación genital Fem.	4%
OM4. Violencia de Género- Pareja/expareja y otras	5%
OM4. Violencia de Género. Prostitución y Trata	25%
OM8. Envejecimiento y Salud	1%
OM9. Vivienda y Salud	6%
Resultados salud	75%

Profesionales Formados	Nº
Agentes de cambio	458
Asociaciones de personas migrantes	728
Empresas privadas y servicios de orientación laboral	373
Entidades tercer sector	1.292
Equipo MdM	709
Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado	265
Futuros profesionales sociosanitarios	2.445
Menores- centros de protección	772
Profesionales centros de menores	1.264
Profesionales extrangería/sistema de asilo	512
Profesionales socionatarios	2.762

**11.580**  
Profesionales  
socio-  
sanitarios  
formados

Uno de los principales logros de 2024 ha sido la consolidación del trabajo sobre las barreras de acceso al sistema sanitario para personas en situación de vulnerabilidad social. A lo largo del año se identificó la situación de acceso de 24.453 personas titulares de derechos, detectándose barreras en el 59,12% de los casos, lo que supone un total de 38.747 barreras documentadas. Las más frecuentes fueron de tipo administrativo (34,52%), seguidas por las barreras de información (33,77%), las económicas (11,67%), las culturales (11,39%) y las físicas (8,65%). Para reducir el impacto de estas barreras y mejorar el acceso efectivo al sistema, se llevaron a cabo 5.083 acompañamientos a servicios públicos, 4.551 sesiones informativas sobre cómo acceder al sistema público de salud y 10.480 derivaciones a la red sociosanitaria. Todo este trabajo permitió sistematizar información valiosa y culminó con la publicación del III Informe de Barreras al Sistema Nacional de Salud, que recoge el análisis de 69.650 barreras detectadas en 28.744 personas atendidas entre 2022 y 2024 en 17 comunidades autónomas. Asimismo, se celebró el III Congreso Internacional de Accesibilidad al Sistema Sanitario Público en la Universidad de Zaragoza, con la participación de 261 personas de forma presencial y 212 de forma virtual, y se impartieron formaciones específicas a 542 profesionales del ámbito social y sanitario.

En paralelo, otro de los hitos destacados del año ha sido la consolidación del Plan de Inserción Sociolaboral (PISL) dirigido a mujeres y niñas víctimas de trata, explotación sexual y en contextos de prostitución, cuya intervención se extendió a 16 comunidades autónomas. En total, se ha atendido a 15.602 mujeres, de las cuales más de 1.500 recibieron atención jurídica especializada, 808 accedieron a terapia psicológica y 2.462 recibieron atención social. En materia de



© Médicos del Mundo

empleabilidad, 704 mujeres iniciaron procesos formativos y 318 lograron incorporarse al mercado laboral. La identificación de 390 mujeres con indicios de trata refuerza el posicionamiento de Médicos del Mundo como entidad habilitada para emitir informes de acreditación en 11 comunidades. Este trabajo se completó con la gestión de seis recursos de alojamiento en Madrid, Menorca y Asturias, en colaboración con Provivienda. La evaluación externa del plan destacó su enfoque integral y la capacidad de respuesta a las múltiples necesidades de las titulares de derechos, así como la consolidación de equipos interdisciplinarios. No obstante, también subrayó la necesidad de aumentar la flexibilidad en el diseño de las intervenciones, fortalecer la apropiación del enfoque estratégico por parte de los equipos y mejorar la coordinación con otros actores, tanto internos como externos. En esta línea, se realizaron además formaciones a 653 profesionales y talleres específicos para 369 menores del sistema público de protección a la infancia.

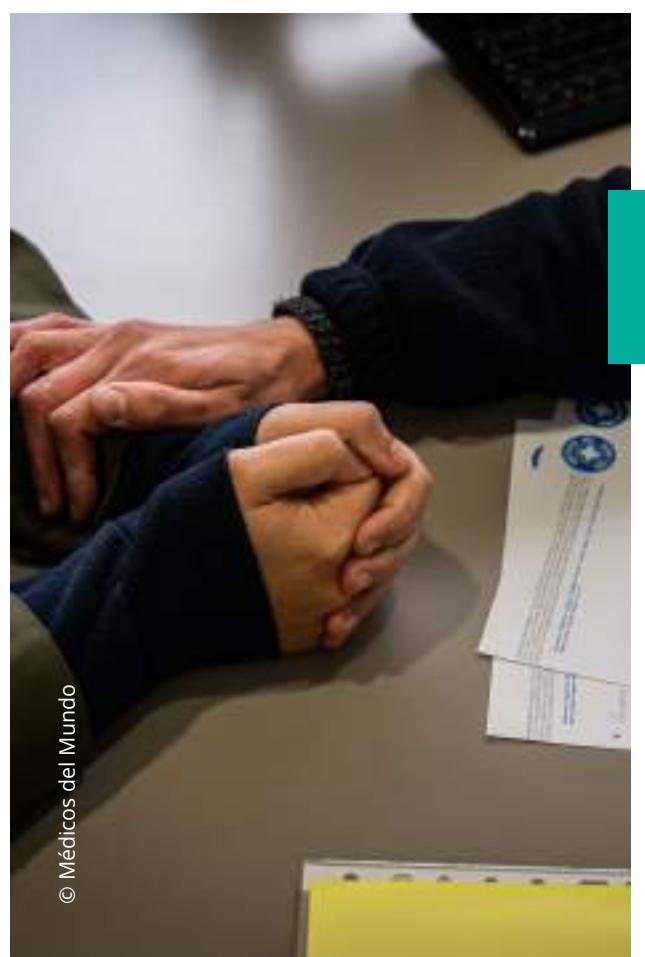
En el ámbito de las violencias de género, otro de los hitos ha sido nuestra intervención en prevención de la mutilación genital femenina (MGF) y atención a mujeres y niñas supervivientes, desarrollándose en ocho comunidades autónomas y más de trece municipios. Se atendió a 1.115 mujeres procedentes de más de 50 países, especialmente Nigeria, Mali, Senegal, Gambia y Marruecos. Las intervenciones incluyeron 337 mediaciones, 1.252 acciones sociales, 412 educativas y 1.033 sanitarias, y se organizaron talleres comunitarios con la participación de 471 personas. Asimismo, se formó a más de 1.000 profesionales sociosanitarios. Con motivo del Día Internacional de Tolerancia Cero con la MGF, se llevaron a cabo actividades en distintas ciudades, incluyendo actos públicos, formaciones, charlas, exposiciones y debates. Se presentó la exposición MEDIADORAS y materiales audiovisuales centrados en el papel de la mediación intercultural como herramienta clave de prevención. Además, se celebró un evento estatal de intercambio de conocimiento en Málaga, con la participación de profesionales y organizaciones del ámbito sanitario, educativo y social.

El trabajo en migraciones y delitos de odio también se ha visto fortalecido durante este año. En el marco del proyecto "Construyendo capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situación de riesgo o exclusión social", se formó a 837 profesionales, de los cuales el 84,1% fueron mujeres. Las formaciones abordaron temas como violencias de género, trata con fines de explotación sexual, delitos de odio, MGF y matrimonios forzados, con metodologías participativas e interdisciplinarias. Además, 87 profesionales fueron asesorados individualmente por equipos de Médicos del Mundo. En relación con los delitos de odio, se formó a 314 personas migrantes y/o racializadas, muchas de ellas mujeres y agentes de cambio comunitarias. Se organizaron talleres específicos para promover el empoderamiento y la denuncia,

se distribuyeron materiales informativos en varios idiomas y se ofreció apoyo psicosocial y acompañamiento para el acceso a derechos.

Por último, señalar uno de los mayores retos que hemos tenido durante este año ha sido el de garantizar la sostenibilidad económica del conjunto de programas, en especial el de garantizar la sostenibilidad de la atención integral. Por ello, se ha realizado un gran esfuerzo de identificación de convocatorias y proyectos a presentar, logrando una recuperación y ampliación de la financiación estatal del proyecto ACCESIBLE (+0,4M€) y un aumento y diversificación de 1,2M€ en la financiación del programa PSP (vía IRPF y Dirección General de Migraciones). También hemos conseguido 0,2M€ adicionales para programas contra la MGF, otras formas de violencia de género y delitos de odio.

El 2024 ha sido un año de grandes logros, aunque seguimos teniendo algunos retos por delante como lograr financiación en la nueva convocatoria de concurrencia competitiva para el PISL-PSP y realizar una reflexión estratégica sobre el futuro de los programas vinculados a prostitución y trata.



© Médicos del Mundo



## ESPECIAL INTERVENCIÓN EN LA DANA

## ESPECIAL INTERVENCIÓN EN LA DANA

La DANA que afectó el 29 de octubre la Comunidad Valenciana causando intensas precipitaciones con desbordamiento de ríos y cauces de torrentes y provocando graves daños a poblaciones, tuvo una especial incidencia en la comarca de L'Horta Sud con afectación de municipios como Alfafar, Benetússer, La Torre, Massanassa, Catarroja, Aldaia, Paiporta, Torrent, Picanya.

Las riadas han ocasionado enormes daños personales con 232 víctimas 15.633 personas rescatadas y más de 300.000 personas afectadas directa o indirectamente por los efectos de la catástrofe. Se han contabilizado cuantiosos daños materiales a infraestructuras y a más de 1.600 viviendas que han quedado inhabitables.

Durante la valoración inicial realizada por Médicos del Mundo Comunidad Valenciana se detectaron importantes necesidades básicas sin cubrir afectando a miles de Titulares de Derechos a los que la organización presta atención. Especialmente se detectó un gran impacto en la salud mental de la población afectada directamente por la DANA, identificado numerosos estresores sufridos por la población como la situación de riesgo vital a la que estuvieron expuestas las personas, perdida de seres queridos, perdida de la vivienda, posesiones, medios de vida, desplazamiento de su vivienda y entorno habitual. A esto se añadía estresores psicosociales por desestructuración comunitaria, desintegración de las redes sociales de apoyo, falta de ingresos económicos.

Uno de los logros a destacar ante esta situación de crisis fue la puesta en marcha por parte de la organización de un plan de respuesta centrado en el refuerzo de la atención a TdD priorizando la focalización de recursos en los programas que MdM C. Valenciana viene desarrollando con población en situación de exclusión social considerando que eran quienes más iban a sufrir las consecuencias a medio y largo plazo de los efectos de la DANA.

Fundamentalmente la intervención ha ido a cubrir las siguientes líneas:

- Localización de titulares de derechos en la zona cero que permanecieron perdidos en los primeros momentos de la DANA, con exploratoria de su situación de vivienda (o infravivienda) afectada y otras necesidades.
- Atención a las necesidades básicas, en cuanto a provisión de agua, alimentos y ropa de abrigo en las localizaciones en las que se han detectado asentamientos, tanto en zona cero como en otras poblaciones más alejadas de Valencia, pero igualmente afectadas.
- Intervención en salud mental y apoyo psicosocial de titulares de derechos que han demandado esta necesidad.
- Apoyo/asesoramiento en trámites con servicios sociales.
- Apoyo en la gestión de trámites de regularización por situación extraordinaria.

Además, desde el trabajo con comunicación e incidencia se han estado visibilizando las consecuencias para la población de la DANA y en especial cómo ha afectado a personas en situación vulnerable cuya situación administrativa en muchas ocasiones no les ha permitido acceder a los servicios o ayudas de emergencia habilitadas.

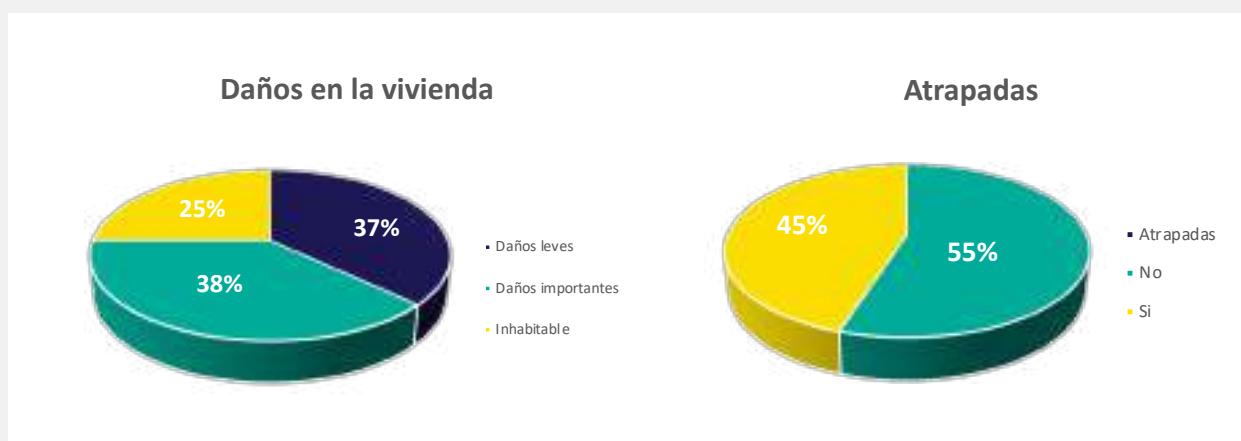
La intervención de respuesta se inició con un equipo de personas voluntarias en su mayoría profesionales de psicología, llegando a estar involucradas 19 personas que dedicaban entre una y dos jornadas a la semana. Paulatinamente se incorporó un equipo de personas contratadas compuesto por 11 personas que ampliaron la intervención y desarrollaron el componente de intervención comunitaria. La financiación para la intervención ha provenido de donaciones privadas personales y de algunas empresas, alcanzando un total de 271.140,68€

Los datos de la intervención de salud mental y apoyo psicosocial durante los meses de noviembre y diciembre muestran un total de 490 intervenciones. De estas 326 fueron mujeres, 163 hombres 1 una persona se definió como no binaria.



El 13% de las personas atendidas habían perdido a seres queridos, el 45% dijeron haber estado atrapadas en sus viviendas sin poder salir durante varias horas. o esperando serlo.

En el 25% de los casos atendidos sus viviendas habían quedado inhabitables y estaban siendo reparadas





© Médicos del Mundo

## Comunicación y Engagement

2024 ha sido un año marcado por la reducción del espacio cívico y humanitario, y las vulneraciones del Derecho Internacional Humanitario, tanto desde el punto de vista del trabajo dirigido a la población, como del trabajo de denuncia pública de dichas vulneraciones. La llegada al poder de gobiernos de ultraderecha está consolidando esta tendencia, que pude llevar a un retroceso en los avances conseguidos en términos del marco de derechos y denuncia que guía el trabajo de las organizaciones humanitarias y una reducción en la financiación para el trabajo que realizamos las organizaciones de sociedad civil más

comprometidas con las vulneraciones de derechos y las desigualdades. Existe un temor creciente a las represalias contra las organizaciones por posicionamientos públicos en la defensa de los derechos, lo que está favoreciendo una cultura de impunidad por parte de muchos Estados.

En este contexto de creciente hostilidad hacia los derechos humanos y la acción humanitaria, desde Comunicación, Incidencia Política y Marca de Médicos del Mundo se ha trabajado intensamente para visibilizar las crisis humanitarias y reforzar el posicionamiento de la organización frente a las vulneraciones de derechos.



## LOGROS:

**RESPUESTA A EMERGENCIAS Y CRISIS:** Durante 2024, Comunicación, Incidencia Política y Marca de Médicos del Mundo fortaleció su capacidad de respuesta ante emergencias y crisis humanitarias como la de Gaza, con 36 comunicados, 14 cartas, 15 informes, 3 campañas en red, 12 reuniones, 27 notas de prensa, 150 peticiones de entrevistas, 600 impactos en medios y 600 contenidos difundidos en redes sociales. En la emergencia provocada por la DANA en Valencia, los más de 120 impactos conseguidos en medios nos han permitido llegar a una audiencia de más de 300 millones, así como las más de 300 000 visualizaciones de nuestros contenidos en redes sociales, consolidando a la organización como referente en acción humanitaria y defensa de derechos en un contexto político adverso.

Las mañanas de RNE - Josep Cuní

LAS MAÑANAS DE RNE - JOSEP CUNÍ

**Salvi Ros (Médicos del Mundo): "Es imposible desalojar Rafah"**

10/11/2024 08:09

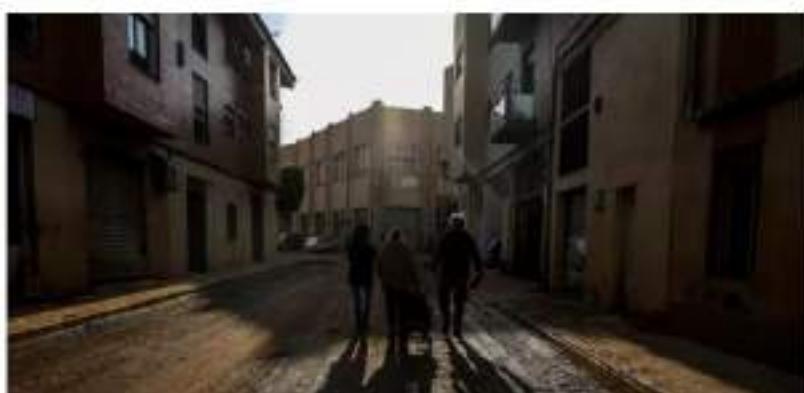
Salvi Ros, coordinador de Médicos del Mundo en Palestina, explica en Las Mañanas de RNE la situación que se está viviendo en la zona y lo complicado que resulta la salida a casa de miles y miles de personas. "Hay miles y miles completamente angustiados y tra bajos niveles humanos de mover tanto gente", asegura. El coordinador de Médicos del Mundo menciona que sólo hoy 13 hospitales operativos en la Franja de Gaza y un 17% de los Centros de Atención Primaria, lo cual es muy insólito, justo con el desalojo del centro de enfermería. En Rafah sobre hay un hospital, donde esta trabajando los voluntarios que están en la zona porque les ha sido imposible meter combustible al centro. "El hospital está asediado por los Países Árabes israelíes y los Peshmergas en ataques aéreos a

Sobre la idea del Josep Benítez, jefe de la diplomacia de la UE, de realizar un embalse de servicios, Ros argumenta que lo que ellos reclaman es que se cumpla con el Derecho Internacional Humanitario. "Necesita más derechos al tema de salud y más recursos en los mecanismos que deben existir. Hay un sistema amplio de instituciones que pueden ser formadas y que la comunidad internacional debe realizar para hacer cumplir ese derecho", defiende Ros.

europapress / epsocial / cooperación y desarrollo

Actualizado 06/11/2024 13:51

## Médicos del Mundo refuerza su apoyo a migrantes o mujeres en situación de prostitución, tras la DANA





**INFORME BARRERAS:** La publicación en octubre de 2024 del III Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas, ha supuesto la consolidación del Proyecto Accesible como herramienta para diagnosticar y visibilizar los principales obstáculos que han de enfrentar las personas vulnerables con las que trabajamos en España para hacer efectivo su derecho a acceder al sistema sanitario público. Este informe da fe de 69.650 casos de barreras de acceso al SNS documentados entre enero de 2022 y agosto de 2024, clasificados en cinco tipologías: barreras discriminatorias, físicas, económicas, informativas y culturales. El informe ha sido ampliamente difundido tanto en medios generalistas como a las y los principales responsables políticos, destacando especialmente la acogida que ha tenido por el Secretario de Estado de Sanidad que dedicó al mismo un hilo en la red X.





## RETOS:

La creciente crisis de confianza ha ido en aumento en 2024 debilitado las instituciones tradicionales (gobiernos, empresas, ONGs, medios de comunicación, etc.), impulsada por la incertidumbre económica, la desigualdad y un clima de pesimismo generalizado. Este descontento ha alimentado la polarización, la violencia y el auge de movimientos extremistas. El conocimiento también ha cambiado de estructura, antes concentrado en universidades y medios y, ahora, con internet, las personas usuarias generan narrativas con un impacto sin precedentes.

Ante este panorama, el desafío para Médicos del Mundo es redefinir su vínculo con la sociedad, construyendo narrativas innovadoras y creíbles que fortalezcan el

activismo digital como herramienta de cambio social. Resulta casi imprescindible responder con estrategias que contrarresten el contexto negativo y posicione nuestro mensaje en un entorno digital dominado por la desinformación y la fragmentación. En paralelo y no menos importante, afrontamos el reto interno de integrar las sinergias de Comunicación, Incidencia Política y Marca con el Marketing y Captación de Fondos a través del desarrollo de una estrategia que alinee procesos, contenidos y acciones bajo un enfoque integral que asegure la coherencia y relevancia que requiere Médicos del Mundo con el fin de fortalecer su posicionamiento como referente en la defensa del derecho a la salud.



## Salud y Movilización Social

El mundo se encuentra en un momento coyuntural marcado por el cuestionamiento de los derechos sociales, particularmente del derecho a la salud. Se hace desde corrientes ideológicas radicales que cuestionan los Sistemas Nacionales de Salud tachándolos de ineficientes y costosos frente a los modelos privados. También se cuestionan la salud global, los DDSSRR, los derechos de las personas migrantes, o los efectos del cambio climático en la salud. Durante el pasado año 2024 han crecido de forma notable estas corrientes de opinión involucionistas.

La respuesta de la organización a este inquietante desafío se ha hecho efectiva mediante la movilización social por el derecho a la salud. Este se ha operativizado durante 2024 a través de seis líneas de acción generadas y gestionadas desde el Departamento de Salud y Movilización social y que se han implementado de forma coordinada a través de las Sedes Autonómicas y de las diferentes áreas operativas de la organización. Estas son:

1. Línea de movilización en **derecho universal de acceso a la salud**.
2. Línea de acción en **Educación para la Transformación Social** en derecho a la salud.
3. Línea de incorporación de **enfoques transversales en las áreas operacionales y procesos de la organización**.
4. Línea de **generación de conocimiento teórico, y empírico**, a través de la investigación, en derecho a la salud.
5. Línea de **desarrollo de la cultura de intercambio y transferencia de conocimiento** como elemento de posicionamiento social en la promoción del derecho a la salud.
6. Línea de **dinámicas asociativas y voluntariado** implicado en la movilización para la transformación social.

Estas seis líneas de acción confluyen para contribuir a generar la segunda línea misional de la organización, **la movilización social por el derecho a la salud**.





## LOGROS:

Los logros están interrelacionados con varios objetivos misionales y organizativos del plan estratégico como son el OM1, Fortalecimiento de los Sistemas de Salud, OM3. Convivencia Diversidad y Salud, OO5. Promover una Cultura de Aprendizaje, Mejora Continua e Innovación Orientada al Impacto, OO4. Posicionamiento al Contexto Según Nuestro Valor Diferencial. También están relacionados con el desarrollo de los Enfoques Transversales en los diferentes ámbitos de la organización.

**LOGRO 1.** Puesta en marcha de dinámicas de movilización social junto a la Educación para la Transformación Social en derecho a la salud con implicación del asociativo.

- Durante 2024 se han llevado a cabo múltiples acciones dirigidas a generar pensamiento crítico hacia las causas de las desigualdades en salud. Esto ha implicado presentaciones de sensibilización en 13 eventos en FCOMCI, ISCI, AECID, Cooperación Valenciana, Universidades (UAM, UCM, UAH), IMFSA, MATS y 3 sesiones clínicas en hospitales con un alcance directo a 650 profesionales. También se ha fomentado y participado en movilizaciones en calle en defensa de la sanidad pública con impacto de alcance a miles de personas.
- Se ha iniciado el proceso de elaboración de la Estrategia de Educación para la Transformación Social que permita disponer de una referencia que marque las intervenciones de la organización en esta área. Durante 2024 se han generado y gestionado 3 proyectos de EPTS dirigidos a educar en pensamiento crítico hacia las causas y desafíos del derecho a la salud con enfoque multicultural. Se han implementado a través de 13 SSAA de MdM en 21 provincias. Se han llevado a cabo en el ámbito educativo formal, en 28 centros educativos, 109 docentes y 4.937 alumnos.
- Se han realizado numerosas acciones de sensibilización en defensa del derecho a la salud de personas civiles en zonas en conflicto en las que se vulnera el DIH al tener como objetivo militar los centros sanitarios. Se han implementado en la mayoría de las sedes territoriales de MdM con un total de 69 actos en los que han participado 2.204 profesionales de salud en activo y en formación de manera directa y se estima haber llegado a unas 66.300 personas de manera indirecta. Esta campaña ha destacado por la destacada participación del asociativo y voluntariado en los diferentes eventos que se han llevado a cabo.





**LOGRO 2.** Desarrollo de líneas de generación y gestión del conocimiento en derecho a la salud con enfoques transversales, de forma teórica y a través de la investigación.

- Desde el área de Gestión del Conocimiento se ha contribuido a generar una cultura de conocimiento propia de la organización. Para lo que este año se puede decir que se han consolidado reconocidos espacios de intercambio de conocimiento en la organización. En esta línea se han desarrollado 15 iniciativas con la participación directa de 348 personas, entre las que destacan el Encuentro Anual de Conocimiento en Acción, 5 Encuentros Intersedes, la dinamización de 3 Comunidades de Aprendizaje, y la apuesta por el Canal de Podcasts de MdM en coordinación con las SSAA, con la edición y divulgación de 4 episodios de gran interés en el sector. A lo que hay que añadir 14 iniciativas de información y formación para la gestión del conocimiento en la organización a través de boletines y circulares, talleres, y webinarios con un alcance a 2000 profesionales.
- La línea de Gestión de Conocimiento se ha complementado con el nuevo entorno de Gestor Documental que ha alcanzado al 95% de la Sede Central. A lo que se añade la implantación de las bibliotecas centrales (Base de Conocimiento, y Biblioteca de Normativa Interna) como repositorios de referencia.
- Un hito destacable es la creación de la Unidad de Investigación en Salud Social que surge con el objetivo de generar conocimiento empírico a través de la información recogida de las operaciones e intervenciones de la organización que puedan aportar evidencia para respaldar la estrategia y las líneas de acción y las líneas programáticas de MdM, así como para llevar a cabo acciones de incidencia.
- Destacan en esta área la elaboración de un plan de investigación, la creación del Comité de Ética de Investigación, el establecimiento de procedimientos estandarizados para la puesta en marcha de proyectos de investigación, la coordinación de un proyecto de Investigación Acción Participativa ejecutado a través de las SSAA, y hasta 13 intervenciones de asesoría técnica en propuestas de investigación.
- Otro hito es la creación de la tan necesaria Unidad de Enfoques Transversales, que comenzó elaborando un Plan de Acción estructurado en tres dimensiones: teórica, metodológica e institucional, vinculado a procesos internos de transformación que pretenden producir un cambio institucional profundo. Destacan en este breve periodo de tiempo la reactivación del Grupo de Igualdad y Derechos Humanos, la creación de marcadores de género que van a permitir medir, a través de la POA de 2025 el grado de apropiación de los enfoques transversales en todas las áreas de trabajo de la organización, y la aprobación y registro en la entidad laboral del Plan de Igualdad de Personas Contratadas y el proceso de elaboración del Plan de Igualdad del Voluntariado.
- De cara afuera de la organización se ha fortalecido la participación de MdM en espacios de reflexión y debate sobre género, igualdad de oportunidades y feminismos, como el Grupo de Feminismos de La Coordinadora de ONGD, el Grupo de Trabajo de Género del Consejo de Cooperación y reuniones intersectoriales con universidades, ONGD y el sector público. En total, se han llevado a cabo más de 30 encuentros, en los que se han presentado informes, propuestas y documentos sobre cómo incorporar el enfoque feminista en las políticas de desarrollo.



## RETOS:

En el escenario actual de corrientes de opinión regresivas en cuanto a derechos sociales, las acciones de movilización social por el derecho a la salud van a suponer un gran reto para la organización. Un reto que habrá que afrontar con determinación, apostando por la generación de narrativas dirigidas a la transformación social desde la base comunitaria. Sera preciso unir sinergias con las organizaciones de base comunitaria para la generación de acciones comunes dirigidas a defender el acceso universal y la equidad de los servicios de salud, como un elemento básico para alcanzar el bienestar.





## 3. OBJETIVOS ORGANIZACIONALES

## Planificación Estratégica.

Con los datos obtenidos de la cumplimentación de la Planificación Operativa Anual 2023, en 2024 se realizó un análisis de los resultados obtenidos en términos de indicadores estratégicos de cumplimiento del Plan Estratégico 2023-2025. Este análisis permitió recoger lecciones aprendidas y aplicar mejoras tanto a la herramienta como al proceso de diseño de la POA 2024.

Durante el año también se ha cumplimentado la Planificación Operativa Anual 2024 por parte de toda la organización habiendo realizado mejoras en la herramienta, lo cual permite obtener más y mejores datos hacia la medición de resultados a finales del ejercicio (diciembre 2024). Se ha realizado una medición de resultados a medio año (30 de junio) y otra medición al final del ejercicio (31 de diciembre). También se ha realizado un análisis de los datos recogidos en el primer trimestre de 2025.

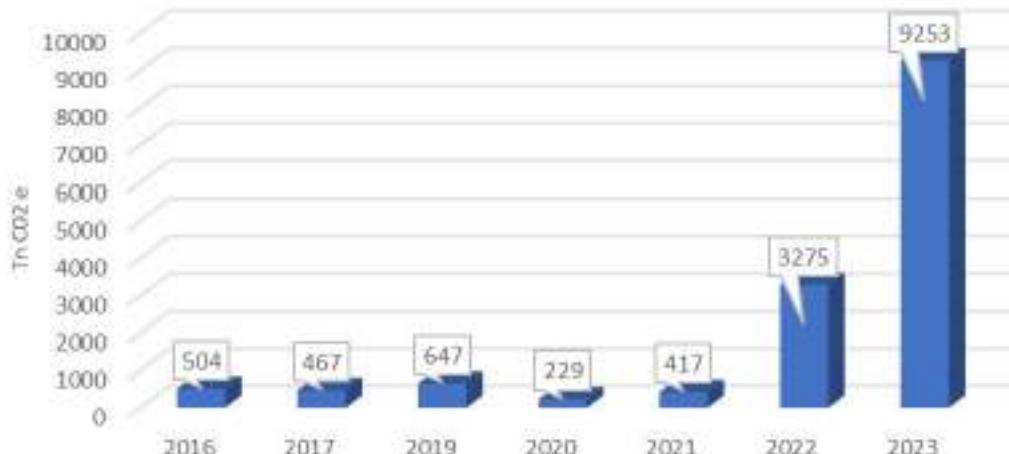
Durante el cuarto trimestre de 2024 se revisa y se mejora la herramienta de cumplimentación de datos POA 2025. Se diseña dicha herramienta en Activity Info, lo cual permite ahorrar tiempo en el proceso de cumplimentación, de recogida y de análisis de los datos.

En relación con el Plan Estratégico 2023 - 2025: durante 2024 se ha llevado a cabo un proceso de revisión de los Indicadores Estratégicos del Plan Estratégico para mejorar la calidad de la medición.

Finalmente en términos de planificación, se ha actualizado el Marco de Planificación de Médicos del Mundo

En el ámbito del Medioambiente, Crisis Climática y Salud (MACCS) se lleva a cabo el plan de trabajo sobre Medioambiente, Crisis Climática y Salud 2024 previsto. Se coordinan dos grupos de trabajo, el Grupo de Conocimiento MACCS y el Grupo Operativo MACCS. Entre otras actividades, se realizan y difunden internamente dos informes de Huella de Carbono de MdM (tanto España como en países), el correspondiente a los datos de 2022 y el de los datos de 2023. También se realiza el resumen de emisiones totales de gases de efecto invernadero (en Toneladas de CO<sub>2</sub> Equivalentes) desde el inicio de las mediciones en las localizaciones donde trabaja MdM en España (mediciones disponibles desde 2016) y el resumen de emisiones totales de gases de efecto invernadero (en Toneladas de CO<sub>2</sub> Equivalentes) desde el inicio de las mediciones en las localizaciones donde trabaja MdM en países (mediciones disponibles desde 2020).

**HUELLA CARBONO ESPAÑA - TOTAL (2016-2023)**



## Soporte Asociativo

En el ámbito de la gobernanza asociativa, 2024 transcurrió conforme al marco institucional establecido en la organización y con el lanzamiento de nuevos procesos enmarcados en las prioridades estratégicas de la asociación.

Además de la normalidad en el desarrollo de las asambleas y de las reuniones de órganos de gobierno, tanto autonómicos como estatales, cabe destacar que se llevaron a cabo las elecciones a la Comisión Permanente de la asociación para la renovación de 7 vacantes. Se contó con un número muy importante de candidaturas, 13, y tras las elecciones se incorporaron 4 nuevas personas socias a la Comisión. En el ámbito autonómico se lanzaron dos procesos de renovación, en Illes Balears y Galicia, procesos que se cerraron con normalidad ya en 2025.

Además, y aunque son varios los factores que intervienen en la participación de la base social en los espacios asociativos, es necesario destacar que la consolidación de los procesos digitales para la participación asociativa ha contribuido significativamente a su incremento y consolidación. Así, en 2024, tanto en la Asamblea General como en la renovación de la Comisión Permanente se superó el 30% de participación sobre el censo como puede apreciarse en los datos que acompañan este texto. En el caso de la renovación de la Comisión Permanente, además, por primera vez.

Pero el aspecto más relevante fue el inicio del proceso de revisión documental en el ámbito institucional liderado por el Pleno de la Junta Directiva y orientado a simplificar, agilizar y actualizar la documentación de funcionamiento institucional de la asociación. A partir de la documentación identificada

gracias al trabajo de gestión documental previo, se está trabajando ya en cinco líneas:

- 1 **Reglamento Electoral**, para lo que se cuenta además con las aportaciones de las últimas juntas electorales de los procesos de renovación de la Comisión Permanente.
- 1 **Marco autonómico**, que incluirá, por ejemplo, la revisión del reglamento marco de sedes autonómicas que contribuye a dar forma a los reglamentos autonómicos de cada una de las 14 sedes.
- 1 **Funcionamiento institucional general**, que además de los reglamentos que se comentan más debajo de comités y grupos, valorará desde aspectos relativos a la coordinación documental institucional con la Red Internacional a cuestiones más específicas como la actualización de la estructura de facultades y poderes de representación, por poner dos ejemplos.
- 1 **Marco de cumplimiento**, con la idea de generar un reglamento interno único que reúna las obligaciones de la asociación en este ámbito.
- 1 **Estatutos**, según las necesidades que se identifiquen en el proceso o según necesidades detectadas.

Como se ha señalado, dentro de la línea de funcionamiento institucional se ha trabajado a lo largo de 2024 mediante grupos de trabajo formados por equipo asociativo y equipo técnico, en dos reglamentos especialmente importantes para la asociación, el de los comités mixtos, con competencias delegadas de la junta directiva, y el de los grupos de conocimiento. Ambos fueron aprobados a final de año por el Pleno de la junta directiva.



## LOGROS:

Como principales logros en este ámbito para 2024 pueden destacarse:

- 1 Lanzamiento del proceso de identificación y revisión documental tanto institucional como de marco de cumplimiento ya citado.
- 1 Aprobación del reglamento de comités mixtos con una orientación al equilibrio entre ámbitos político (estatal y autonómico) y técnico, y al fortalecimiento de la coordinación y la toma de decisiones entre los comités y la Junta Directiva. Se han mantenido los comités de Programas Internacionales y Gestión de Recursos, y se han creado tres nuevos: Gobernanza, Inclusión Social en Salud, y EPTS y Sensibilización.



## RETOS:

Y como principal reto cabe destacar, más allá de la implementación de los cambios generados por la revisión documental institucional citada, la pertinencia de desarrollar y consolidar los espacios de trabajo y de toma de decisiones compartidos entre el asociativo y los equipos técnicos tal y como se ha venido realizando ya en 2024.

### Algunos datos:

Evolución de la participación en la asamblea estatal ordinaria (10 últimas):

	2019 Ord	2020 Ord	2021	2022	2023	2024
<b>Asociativo acreditado + Delegación</b> (digital a partir de 2020)	88 + 301	149 + 84	92 + 81	95 + 85	102 + 127	156 + 203
<b>Total votos participantes</b>	389	233	173	180	229	359
<b>% sobre censo presentes</b>	42,51	24,24	18,00	18,48	23,08	34,95

Evolución de la participación en las elecciones para la Comisión Permanente:

	VOTOS EMITIDOS	CENSO	% PARTICIPACIÓN
<b>2014</b>	186	769	24,19%
<b>2016</b>	240	851	28,20%
<b>2018</b>	228	846	26,95%
<b>2019</b>	191	943	20,25%
<b>2020</b>	225	962	23,39%
<b>2022</b>	274	974	28,13%
<b>2024</b>	388	1027	37,78%

Composición en 2024 de los órganos de gobierno de la asociación:

- Número de personas socias en juntas directivas en 2024: (a lo largo de todo el año): 99 (39 hombres / 60 mujeres).
- Porcentaje sobre total censo a 31/12/2024: 99/1026: 9,64%
- Rango de vacantes en juntas autonómica: entre 58 y 130. Habitualmente alrededor de 80 personas.
- Rango de vacantes Comisión Permanente: 12. Todas las plazas cubiertas, 6 reservas en la actualidad.

## Gestión y transformación digital

Gestión inicia su funcionamiento habitual en el inicio de 2024 con el objetivo de integrar los diferentes procesos de gestión, desde la gestión financiera, de compras y logística, seguridad y servicios generales, hasta los de sistemas y transformación digital.

**Avances en el sistema de gestión integral:** Durante el año 2024 se ha impulsado desde Gestión un intenso trabajo para conocer en profundidad las diferentes aplicaciones informáticas que utilizamos en la organización en los diferentes ámbitos de trabajo y la estructura de sus datos, con la intención de construir un sistema de gestión integral. La pretensión es que las diferentes aplicaciones utilizadas en la gestión financiera, de compras, de captación, de personas, de voluntariado o de proyectos estén conectadas e integradas, comparten los datos esenciales y podamos analizar y gestionar de forma más eficiente. Las oportunidades tecnológicas están cada vez más cerca y abren opciones que hace muy poco resultaban inalcanzables, y durante 2024 hemos culminado, con la participación de los diferentes ámbitos de gestión, la definición de lo que debería incluir nuestro sistema de gestión integral. Los pasos dados indican que dejaremos de utilizar algunos sistemas emblemáticos de la organización para construir un sistema más integrado, versátil y amable, que a su vez nos permita pensar en el uso de los nuevos modelos de reporting, digitalización e inteligencia artificial. Esperamos dar pasos muy significativos en 2025 que culminen este trabajo de definición realizado en 2024.

**Mejora en la gestión de tesorería:** Las dificultades financieras que hemos afrontado durante 2024, unidas al retraso en algunos cobros importantes han exigido ciertos cambios en la gestión de tesorería para poder disponer en todo momento de suficiente liquidez para hacer frente a pagos y obligaciones, tanto de la gestión centralizada como de los diferentes proyectos. Hemos tratado de tener una visión más orgánica de la tesorería para aprovechar excedentes ociosos, y hemos realizado innovaciones en el envío de fondos a terreno con mayor seguridad y eficiencia, como la contratación de un seguro de tipos de cambio, la diversificación de plataformas y sistemas de pago y la revisión de todos los procesos que podrían implicar pérdida de valor de nuestros activos.

En relación con los retos, señalar que a lo largo de 2024 hemos tenido que afrontar previsiones financieras desfavorables. Desde el inicio del año, se identificó una importante caída de ingresos que exigió afrontar una reformulación presupuestaria y llevar a la asamblea un presupuesto diferente del confeccionado a finales de 2023. En este proceso se iniciaron cambios en el método de presupuestación, estableciéndose un techo de gasto centrado en el cálculo de los ingresos como paso previo a la definición de los gastos, sistema que no se pudo llevar a cabo de forma completa por la dificultad de encontrarnos con un ejercicio iniciado, con grandes dificultades para reducir el gasto. Este reto implicó la necesidad de profundizar en medidas que permitieran afrontar la realidad financiera con mayor intensidad, desarrollándose un plan de adecuación con diferentes medidas que permitieran afrontar, en el corto plazo, el déficit existente. Dentro del plan de adecuación se incluía la necesidad de iniciar un procedimiento de Despido Colectivo que culminó a finales de 2024, así como a otros planes que garanticen la sostenibilidad de la organización en el futuro.

## Personas

Durante 2024, en el ámbito de **Gestión y Desarrollo del talento**, hemos finalizado el diseño del proceso de **evaluación del talento**, que se pondrá en marcha a lo largo del 2025 -y que aterriza el mapa de competencias que ha servido para definir la Relación de Puestos de Trabajo-, culminando además nuestra apuesta por la **digitalización como mejora de gestión interna**.

En este año se **realizó la puesta en marcha de los cambios del organigrama de la sede central**, así como la negociación y acuerdo del Despido Colectivo, cuya ejecución se desarrollará a lo largo del 2025. Durante este tiempo, el departamento ha estado acompañando los procesos desde sus

diferentes unidades, promoviendo la comunicación interna, el bienestar laboral y la gestión sociolaboral de estos.

Destacamos en el 2024 la ejecución del **Canal de denuncia interna** y la elaboración **del estudio de clima laboral** con una participación del 60% del total de la plantilla.

Respecto a la identificación, selección y desarrollo de talento, durante el 2024, se han gestionado 211 vacantes frente a las 333 vacantes de 2023.

En **Países**, se han realizado **49 procesos de selección**. En **Sede Central** se han gestionado **46 procesos de selección**. El mayor volumen de procesos de selección ha sido en **Sedes Autonómicas**. En total se han gestionado **116 procesos de selección**, de los cuales **37 pertenecieron al "Plan de Inserción Sociolaboral"**, por lo que este proyecto ha seguido teniendo un alto impacto en el volumen de la selección. Destacamos la respuesta a la emergencia de la DANA con 9 personas contratadas.

Desde la **Unidad de Cuidados**, relativos a vigilancia de la seguridad y la salud laboral, se han realizado **299 reconocimientos médicos**, **15 visitas** de evaluación de riesgos, y se han tramitado un total de 10 incidencias (accidentes laborales), tramitando los seguros en **113 casos** de corta estancia y 28 casos de larga estancia.

En lo referido a las denuncias internas, se han instruido **29 expedientes**, derivados de comunicaciones recibidas por las diversas vías identificadas en los procedimientos.

Desde la **Unidad de Comunicación Interna**, se consolida el Boletín Interno Mensual (BIM) como canal de información y difusión de acciones de la organización, dirigido a todos los públicos internos (equipos técnicos, voluntariado y socios/as), se han enviado **17 comunicados internos**, realizándose además **6 webinarios con 718 participantes**.

A 31 de diciembre de 2024, la organización contaba con un total de **1.103 personas trabajadoras**, tanto en los países donde desarrollamos la intervención, como en sedes autonómicas o sede central.

De estas **1.103** personas contratadas, **642** estaban trabajando en los países donde intervenimos, **siendo mayoritariamente personal local** (en un 94,2%), y **461** estaban trabajando en nuestros proyectos en España (el **35,4%** en sede central, y el **64,6%** en sedes autonómicas). Un **63.6 %** de los equipos son mujeres, frente al **36.4 %** que son hombres. Destacamos el porcentaje mayor de hombres expatriados en países, **56.8%** de hombres frente al **43.2%** de mujeres. En el caso del personal nacional en los países en los que trabajamos, se sitúa en un porcentaje equitativo del 50% de hombres y mujeres. En España, en sede central nos encontramos en un **68.7%** de mujeres frente al **31.3%** de hombres, y en sedes autonómicas un **92,6%** son mujeres, frente al **7.4%** de hombres.

Con relación al año anterior, el número de personas contratadas ha sufrido un ligero aumento, **1103** personas contratadas en 2024 frente a **1090** personas de 2023, manteniendo los proyectos que veníamos desarrollando tanto en sedes autonómicas como en países.

De las **1.103** personas trabajadoras, un **64%** son mujeres frente al 36% de hombres. Un **55%** es personal nacional de los países en los que intervenimos, un **27%** son personas técnicas en sede autonómicas, un **15%** en sede central y un **3%** personal expatriado.

Con respecto a la distribución geográfica y ámbitos de actuación, **605** personas nacionales contratadas están trabajando en los países (303 hombres y 302 mujeres), destacamos los países con más personal contratado: 91 personas con un 14% en **Ucrania**, 89 personas con 13.8% en **Burkina Faso**, 76 personas con un 11.83% en Venezuela, 69 personas con 10.74% en Honduras y 59 personas con 9.10% en **Mauritania**.

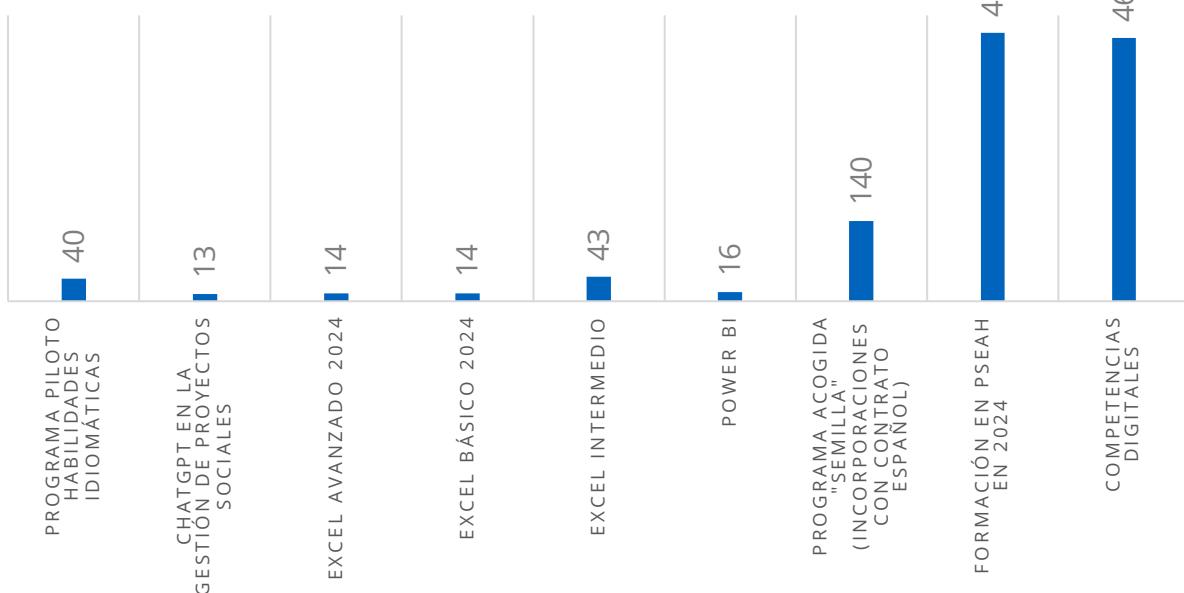
En el caso de **Sede Central**, **163** personas han trabajado en el 2024, de las cuales un **31.2%** son hombres frente al **68.85%** mujeres.

En **Sedes Autonómicas**, **300** personas han trabajado en el 2024, de las cuales un **92%** son mujeres y un **8%** hombres:

En relación con **formación y prácticas**, de acuerdo a los datos recogidos por la **Unidad de Aprendizaje**, se han realizado **1210** acciones formativas ofertadas, **167** acciones formativas individuales a demanda y **103** personas realizando prácticas en la organización.



## PARTICIPANTES EN OFERTA FORMATIVA



Se ha continuado con el Programa de Voluntariado Humanitario europeo dentro de la iniciativa del Cuerpo Europeo de Solidaridad. Un total de 30 personas voluntarias (24 mujeres y 6 hombres) se han desplegado en los diferentes proyectos que lleva a cabo Médicos del Mundo en Campamentos de personas refugiadas saharauis, Bolivia, El Salvador, Honduras, Guatemala, Mauritania, Senegal y Sierra Leona. El proyecto se desarrolla en consorcio con las siguientes entidades socias: Médicos del Mundo Bélgica, TECHO Latinoamérica, Alianza por la Solidaridad, Fundación APY y APRODEH Perú.

### HITOS Y RETOS DEPARTAMENTO DE PERSONAS



#### LOGROS: 2024

**Diseño y Puesta en marcha del canal de denuncia interna**, y desarrollo de un programa de mediación para la gestión satisfactoria de conflictos, ligados al ámbito relacional.

Desarrollo de la herramienta de evaluación de talento y objetivos, que fue llevado a cabo por un grupo en el que participaron 16 personas de los diferentes ámbitos de la organización, entre marzo y octubre de 2024, cuya puesta en marcha se ejecutará a lo largo de 2025.



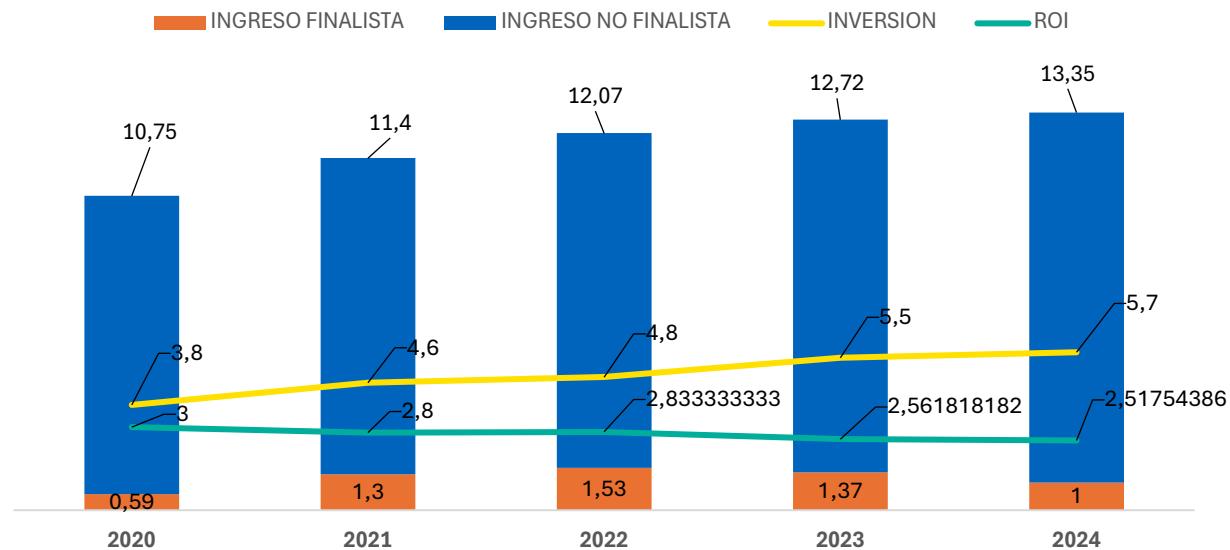
#### RETOS: 2024

Durante el 2024 el departamento de Personas ha afrontado el reto de **acompañar los procesos de reorganización en sede central y la participación** en la negociación del Despido Colectivo.

## Captación de Fondos y Marketing

El año 2024 ha sido un año de crecimiento en términos de volumen económico en el que hemos visto como aumentaban los fondos procedentes de donativos no finalistas.

**Evolución resultados captación privada (mill €)**



La puesta en marcha de iniciativas de innovación en la captación a través de canales digitales, así como los en actividades de información en calle, telemarketing y campañas en medio han dado sus frutos. El resultado global del año ha sido de 14.350.000€ recaudados, lo que supone un 100.000€ por encima del objetivo previsto. El origen de los fondos es el siguiente:

INGRESOS FONDOS NO FINALISTAS 2024	IMPORTE
Cuotas donantes particulares recurrentes	12.716.000€
Donantes particulares	265.000€
Herencias y legados	289.000€
Empresas, fundaciones y otras entidades privadas	
<b>TOTAL</b>	<b>13.356.000€</b>

INGRESOS FONDOS FINALISTAS 2024	IMPORTE
Donantes articulares	312.000€
Empresas, fundaciones y otras entidades privadas	654.000€
<b>TOTAL</b>	<b>966.000€</b>

<b>TOTAL FONDOS RECAUDADOS</b>	<b>14.322.000€</b>
--------------------------------	--------------------

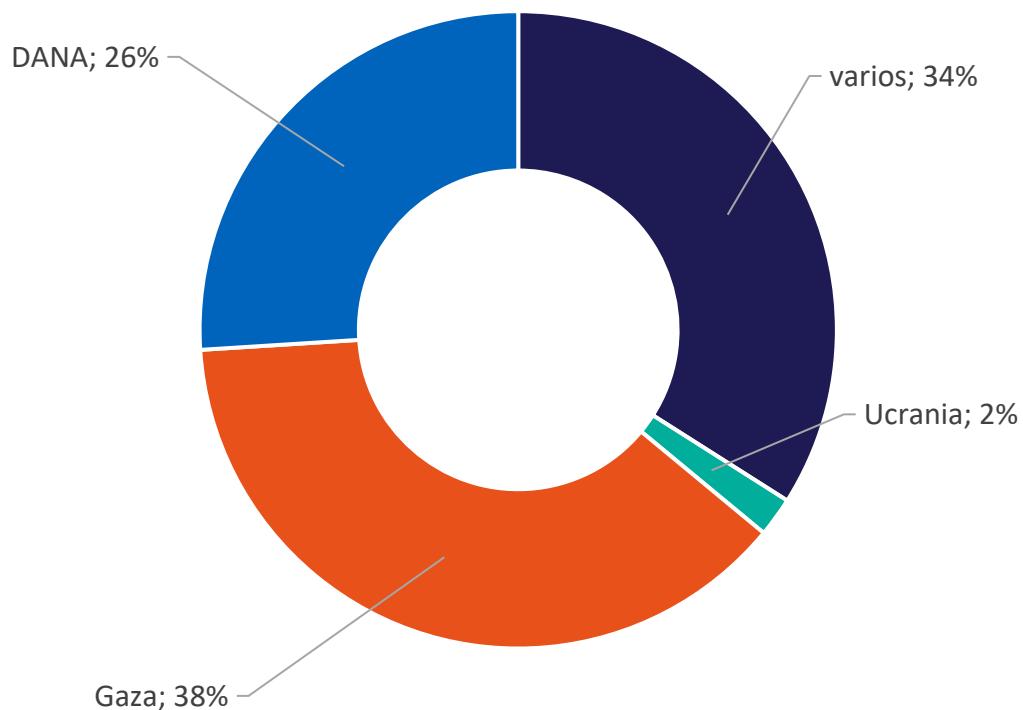
En relación con los ingresos no finalistas:

- Destacar el aumento en los ingresos de las cuotas por donaciones recurrentes a 12.716.397€, lo que supone un incremento del 4% respecto al año 2023. Esto se debe principalmente a las acciones de aumento de cuota, al cuidado en los ciclos de Información y a la excelente calidad en el servicio de atención al donante
- Por otro lado, la respuesta de estos donantes a acciones de donación ha supuesto 282.000€ lo que supone un incremento del 69% respecto al año anterior.
- El trabajo realizado en el programa de Herencias y legados permitió recaudar un total de 289.000€ durante el año. La mayor cantidad hasta ahora recaudada por esta vía.

En relación con los ingresos finalistas:

- La recaudación total de fondos finalistas ha sido de 966.000€, destinados en su mayoría a las emergencias antes detalladas, de los cuales 297.000€ provienen de la actividad de Comité de Emergencia Español del que somos miembros. El reparto de estos fondos por emergencia es el siguiente

## DESTINO FONDOS EMERGENCIA 2024



## Médicos del Mundo x Movistar KOI

Señalar que se identifica un desgaste en la respuesta a emergencias, si bien en la emergencia provocada por la DANA hubo a nivel sectorial una respuesta enorme y a nivel Médicos del Mundo también, suponiendo casi el 26% de las donaciones finalistas, en tan solo un mes y medio de recaudación con un total de 280.000€ en esta emergencia.



### LOGROS:

Algunos de los logros resaltantes del año son:

- La puesta en marcha de iniciativas de innovación digital como la campaña de Movistar KOI ha supuesto una escalada en Marca muy importante. Nuestro LOGO se vio más de 281 millones de veces a lo largo del año en distintas Redes Sociales. El valor económico de este impacto supera los 5 millones de euros.

Impactos desde el inicio del acuerdo

	2019 Ord	2020 Ord	2021
<b>Instagram</b>	12.245.791	277.960	40.337,92€
<b>X</b>	49.896.799	712.710	65.390,45€
<b>Twitch</b>	126.526.128	126.526.128	4.878.650,45€
<b>Youtube</b>	90.638	795.129	33.152,12€
<b>Tik Tok</b>	2.376.345	166.110	707,88€
<b>TOTAL</b>	281.376.345	128.478.037	50.018.238,82€

- La puesta en marcha una línea de trabajo en fidelización que ha permitido tener los primeros datos de retención y reactivación con mejoras en los datos de nuestro contact center para la retención de bajas y aumento del número de reactivaciones de empresas y fundaciones privadas en la respuesta a emergencias y alianzas en Proyecto de acción social.



### RETOS:

Como principales retos para este próximo año 2025 destacamos:

- La continuidad de la alianza con Movistar KOI nos permitirá llegar a públicos más jóvenes con el sector de eSport que esperamos tenga un gran impacto en Marca, y también en donativos no finalistas con un objetivo de captación ambicioso.
- Mantendremos el crecimiento de herencias y legados para este año.
- Bajada de la tasa de bajas y segmentación de la base social de socios colaboradores y donantes puntuales.

## Calidad Técnica, Innovación y Evaluación

En el ámbito de la Salud señalar como hito la creación, traducción, maquetación y difusión de un paquete de herramientas de evaluación de necesidades en salud que contiene:

- Guía práctica para la elaboración de una evaluación de necesidades en salud.
- Guía sobre la obtención de datos a través de fuentes de información primarias y secundarias.
- Formulario de evaluación de necesidades a nivel de centros de atención primaria de salud.
- Formulario de evaluación de necesidades a nivel hospitalario.
- Guion de entrevista para realizar una evaluación de necesidades dirigida a las autoridades sanitarias.
- Guion de entrevista para la evaluación de necesidades a nivel comunitario y en organizaciones de sociedad civil.
- Guía de entrevista para realizar una evaluación de necesidades dirigida a otras ONG, socios locales no sanitarios, clúster o actores clave para la evaluación de necesidades.
- Modelo/plantilla de informe de evaluación de necesidades para facilitar tanto el análisis de los resultados de una evaluación de necesidades como su presentación.

Estas herramientas se han comenzado a utilizar en varias misiones: Burkina Faso, Senegal, Palestina, NES (encuesta en curso). Como reto señalar la necesidad de un espacio

presencial de coordinación con referentes técnicos de países que facilite, la cohesión, apropiación y empuje en procesos comunes a todos los terrenos.

En el ámbito de SMAPS, señalar como hito la presentación y aprobación en CPI del Marco de Resultados MHPSS y el avance en su aterrizaje operativo en Venezuela, con sesiones de trabajo para adaptar el marco a las necesidades locales. Esta experiencia permitió estructurar mejor las acciones SMAPS, apuntando a respuestas más efectivas y sostenibles, con el potencial de replicarse en otras misiones para mejorar la calidad y coherencia de los programas. Como reto señalar la falta de referentes en sede central, sobre todo en MHPSS, lo que dificulta el acompañamiento técnico a las misiones, afectando la implementación y seguimiento de intervenciones y procedimientos.

En el ámbito de Farmacia señalar como hito la realización de evaluaciones de QUAMED de distribuidores farmacéuticos nacionales en Honduras, Guatemala y Burkina Faso. Esto ha permitido efectuar compras locales de productos médicos, garantizando el acceso a productos con la mayor calidad posible en los mercados farmacéuticos nacionales. En estos tres países, en 2024, se han realizado compras a proveedores validados por QUAMED por un valor de 84.285€, garantizando la calidad de los productos médicos adquiridos y el cumplimiento de los estándares de las entidades financieras. Señalar que las evaluaciones de QUAMED tienen una validez de 3 años, por lo que el beneficio es acumulativo a lo largo de ese periodo. Si tenemos en cuenta las compras locales realizadas en 2024 a proveedores validados por QUAMED en todos los países donde hemos efectuado evaluaciones, el monto total es de alrededor de 3.700.000€.

En el ámbito del Seguimiento, la Evaluación de Proyectos, la Rendición de Cuentas y el Aprendizaje durante 2024, se llevaron a cabo acciones para fortalecer estos procesos en toda la organización:

- Diagnóstico institucional: Se elaboró un Diagnóstico de los Procesos de Seguimiento, Evaluación y Rendición de Cuentas tanto en las Sedes Autonómicas como en las Misiones Internacionales, que sirvió como punto de partida para las acciones implementadas a lo largo del año.
- Gestión y realización de evaluaciones: Se coordinó la gestión de once evaluaciones externas, incluyendo la elaboración de términos de referencia, selección de equipos evaluadores y validación de productos intermedios y finales. Estas incluyeron una evaluación correspondiente al DPEA de ámbito estatal y diez evaluaciones de proyectos del DPI en Honduras, Bolivia, Ucrania, Mauritania y Palestina. Asimismo, se realizó una evaluación interna final del proyecto piloto "Emprendimiento de mujeres migrantes en situación de prostitución o víctimas de trata – Femprendizaje".
- Medición de impacto: Por primera vez se elaboraron los Informes de Resultados de los Programas Internacionales y Programas Estatales y Autonómicos, que constituyen una medición de los logros que se han producido como consecuencia de la ejecución de los proyectos y programas en 2023, primer año de implementación del Plan Estratégico 2023-2025.
- Espacios de intercambio y aprendizaje: Se organizaron de forma semanal los denominados Conversatorios de Seguimiento y Evaluación, con la participación de los puntos focales de las Sedes Autonómicas y la Unidad de Programas del DPEA. Estos espacios promovieron el intercambio de experiencias y aprendizajes en el área de seguimiento y evaluación.
- Además, se brindó asesoramiento técnico en revisión de los marcos lógicos de intervenciones de desarrollo, acción humanitaria y acción social; implementación de la herramienta de gestión de la información Activity Info.

Se consolidó y adaptó la base de datos institucional Activity Info para responder a las necesidades de registro de información y rendición de cuentas de los distintos niveles de la organización: estatal, autonómico e internacional.



## Secretaría Técnica

Durante el año 2024, desde la Unidad de Calidad, Evaluación Estratégica y la Auditoría Interna se ha fortalecido la respuesta organizativa al cumplimiento normativo relacionado con la Ley 19/2013 de Transparencia, Acceso a la Información y Buen Gobierno y la Ley de Protección de las personas denunciantes 2/2023 a partir del diseño del Portal de Transparencia de la Web de Médicos del Mundo y de la implantación del nuevo canal de denuncias, en colaboración con la Unidad de Cuidados. Se renovó el sello "Dona con Confianza" de Transparencia y Buenas Prácticas de la Fundación Lealtad, que se obtuvo en marzo de 2024 y se renueva cada dos años, y también superamos la herramienta de Transparencia y Buen Gobierno con el cumplimiento de todos sus indicadores en diciembre del 2024 cuya vigencia se extiende hasta el 31 de diciembre del 2027. En cuanto a la mejora continua, se construyó el Plan de Mejora global 2025, basándonos en los procesos de mejora realizados durante 2024. Este plan también incorpora recomendaciones de procesos de control interno como evaluaciones y auditorías y de entidades externas como la Fundación Lealtad y la CONGDE. En el ámbito de la auditoría interna, se realizó una auditoría interna en la misión de NES y el seguimiento de los 6 y 12 meses de las recomendaciones derivadas de la auditoría interna de las misiones de Burkina Faso y El Salvador. Por último, se realizó una evaluación interna estratégica del Departamento de Programas Internacionales sobre eficacia y eficiencia de sus intervenciones y de la estructura de gestión desde el año 2020.

En cuanto a los logros señalar que se ha superado la evaluación sobre el cumplimiento de las obligaciones de Publicidad Activa del Consejo de Transparencia del Ministerio de Hacienda y Administración Pública Portal de Transparencia evaluación Consejo de

Transparencia. También se ha lanzado el Canal de denuncias en cuatro idiomas difundido a través del boletín interno mensual y a realización de un webinar a toda la organización en tres idiomas. Señalar como reto que en 2026 se volverá a abordar la recertificación EFQM y la adaptación correspondiente al modelo 2025 que otorga el Club Excelencia en Gestión.

En 2024 la Unidad de Control Interno ha fortalecido su rol en el análisis financiero mediante la elaboración y presentación de informes de seguimiento presupuestario y proyecciones de cierre. Estos informes se basan en la información sobre ejecución, ingresos estimados y gastos previstos, proporcionada por los distintos Departamentos y Áreas. El seguimiento presupuestario, reflejado en cuatro informes trimestrales y doce informes mensuales sobre la captación privada, ha permitido identificar oportunamente desviaciones. Asimismo, la proyección de cierre anual, construida a partir de las estimaciones de las Direcciones, Áreas y Coordinaciones de las Sedes Autonómicas, ha permitido anticipar escenarios financieros y ajustar estrategias para garantizar la sostenibilidad de la organización. Como logros señalar el inicio del diseño e implementación de un Sistema de Gestión Integral de Riesgos (SGIR). En 2024, se han sentado las bases para desarrollar el Sistema de Gestión Integral de Riesgos (SGIR). Se ha avanzado en la planificación del trabajo y se ha obtenido financiación para su implementación mediante la formulación y presentación de un proyecto a la convocatoria 2024 del IRPF.

El principal reto para 2025 es el diseño e implementación del SGIR cuyo objetivo fundamental es identificar, evaluar, gestionar y monitorear los riesgos que pueden afectar a los objetivos estratégicos, operativos, financieros y de cumplimiento. La implementación del SGIR permitirá una gestión más eficiente, transparente y alineada con el Plan Estratégico de la Asociación.

La Unidad de Financiación en 2024 ha ampliado el acceso a donantes públicos: a nivel nacional, se ha reestablecido la relación con la Agencia Vasca de Cooperación con la consecución de dos proyectos de Ayuda Humanitaria, y se ha conseguido el primer convenio de emergencias con la Agencia Catalana. A nivel internacional, se accedió a nuevas convocatorias de Agencias NNUU, Embajada de Canadá, Embajada de Australia, Embajada de la República Checa, ENABLE, WPHF, FCDO, DOS. A lo largo del año, la Unidad de Financiación ha impulsado varios procesos dirigidos a facilitar o mejorar el acceso a convocatorias de donantes públicos, entre los cuales destacamos:

- Análisis de la financiación pública obtenida por Programas Internacionales en 2023 y de las causas de no presentación a convocatorias para identificar retos y proponer soluciones.
- Elaboración del Mecanismo de Presentación de Propuestas (DAM) y de un flujoograma de presentación de propuestas.
- Impulso a la vinculación de proyectos de EPTS de las sedes autonómicas con países.
- Elaboración de un listado con los requisitos en materia de fraude y PSEA establecidos por los principales donantes de Médicos del Mundo.
- Elaboración de dos informes sobre las incidencias detectadas en auditorías estratégicas realizadas por BHA y ECHO para identificar retos y proponer soluciones.

Además, se ha dado apoyo a los departamentos para la realización de los procesos de due diligence y acreditaciones de donantes y partners internacionales, la formulación y justificación de proyectos, la aplicación del RSA en consorcios con otros capítulos de la Red y la organización de reuniones con donantes





## 4. VOLUNTARIADO

Un año más, las personas voluntarias han sido el capital humano más numeroso y vital para Médicos del Mundo. Un total de 1776 personas han participado de alguna u otra manera en la vida asociativa y las actividades que hemos llevado a cabo en 2024.

El voluntariado en Médicos del Mundo ha estado acompañando las actividades dirigidas a los programas realizados en favor de las personas migrantes, personas sin hogar, personas en situación de prostitución, personas mayores y a las personas afectadas por emergencias. Asimismo, el Voluntariado sigue teniendo un papel relevante a nivel internacional, fundamentalmente a través de las Comisiones oftalmológicas en el Sahara y el voluntariado Internacional en el marco del European Solidarity Corps.

Siempre gracias las personas voluntarias, hemos llevado a cabo actividades de Sensibilización a nivel social y en el entorno

escolar a través de los programas de Educación para la Transformación Social. De la mano del Voluntariado, en el 2024 hemos entrado en las Universidades y en los Centros de Salud y Hospitales, para aprovechar las sesiones clínicas y poder llevar a cabo la campaña de Solidaridad con el Personal de Salud de Gaza.

Durante la devastadora DANA del 29 de octubre de este año, se ha demostrado que la labor del VOLUNTARIADO es un recurso esencial en la sociedad. Desde el mismo día de la catástrofe, el Voluntariado de la sede de Valencia se activó para proporcionar el apoyo necesario a las personas afectadas, especialmente de los colectivos vulnerabilizados con los que trabajamos, al tiempo que se brindaba ayuda a la población civil afectada directamente por la DANA. Además, su implicación ha tenido un efecto multiplicador, atrayendo a más personas que, hoy en día, también forman parte del voluntariado de Médicos del Mundo.



**Como hitos en 2024 en el ámbito del voluntariado señalar los siguientes:**

- El voluntariado ha seguido siendo el motor de nuestra organización, permitiendo ampliar el alcance de nuestras intervenciones y fortalecer nuestra acción en diferentes territorios. Este año, hemos conseguido:
  - Movilizar a 1.776 personas voluntarias en diversas iniciativas a nivel nacional e internacional, asegurando su participación en actividades claves para la organización.
  - Actualizar el "Ciclo de Gestión de Personas Voluntarias en Médicos del Mundo", mejorando la coordinación, la transparencia y la participación activa en todos los niveles. Se han implementado nuevos mecanismos de seguimiento y acompañamiento que garantizan una experiencia más enriquecedora para las personas voluntarias.
  - Impulsar talleres sobre nuevas formas de participación, enfocados en fortalecer la autonomía del voluntariado, fomentar la autogestión de proyectos y promover el liderazgo dentro de la organización.
  - Diseñar estrategias de comunicación más inclusivas, facilitando el acceso a la información para todo el voluntariado y promoviendo espacios de escucha y diálogo.

**Impulso de la movilización social y la incidencia:** El 2024 también ha sido un año de gran compromiso social y movilización en defensa del derecho a la salud y la justicia social. Entre los logros más destacados:

- Se han realizado 68 actos de solidaridad con el personal de salud en Gaza, alcanzando de forma directa a más de 2.175 personas y a una audiencia indirecta estimada en 65.000 personas. Estas acciones han sido fundamentales para sensibilizar a la opinión pública y generar mayor conciencia sobre la crisis humanitaria en la región.
- Dinamización de los Grupos de Conocimiento, consolidando 9 grupos activos que han impulsado la reflexión y el debate en temas clave como migración, salud pública y derechos humanos.
- Apoyo en la creación de contenido para podcasts, materiales de sensibilización y campañas de incidencia, con el objetivo de amplificar la voz de las comunidades vulnerables y visibilizar las problemáticas que afectan el derecho a la salud.

Como retos para el siguiente año señalar la necesidad de diversificar y fortalecer la base social de la organización: ampliar nuestra base de voluntariado para reflejar mejor la diversidad de la sociedad y garantizar que las voces de todos los colectivos sean escuchadas; la promoción de nuevas formas de participación más flexibles y adaptadas a la realidad de las personas voluntarias, facilitando el acceso a espacios de decisión y coordinación; el fortalecimiento de la interacción entre los equipos técnicos, voluntariado y asociativo mediante herramientas colaborativas y metodologías de trabajo en red, lo que permitirá mejorar la eficiencia y la cohesión organizativa y el fortalecimiento de las competencias del voluntariado aspecto clave para garantizar su efectividad. En 2025, se continuará ampliando la oferta formativa, incorporando metodologías innovadoras y programas adaptados a las necesidades específicas de cada grupo de intervención.



## 5. REDES Y ALIANZAS

Desde 2022 hemos ido identificando nuestra presencia y participación en redes y plataformas de coordinación, tanto en las sedes autonómicas, como a través de los diferentes departamentos y áreas de sede central. Esta sistematización tiene la finalidad de recoger la información cuantitativa y cualitativa sobre la caracterización, tipologías, inversión, tareas y roles de dicha participación.

El total de redes y plataformas en 2024 Médicos del Mundo ha participado, tanto desde sedes autonómicas o desde departamentos de sede central, en 129 redes, de las cuales 123 se sigue participando activamente durante 2024, y 6 se encuentra en estado de baja.

<b>Tipología/categoría de redes</b>	<b>Nº redes</b>	<b>% total</b>
<b>Plataformas/Red/Coordinadoras ONG/tercer sector</b>	83	64%
<b>Mesa/foro/red institucional</b>	24	19%
<b>Comunitarias, ciudadanas y/o de base</b>	22	17%
<b>Total</b>	129	100,0%

<b>Tipología organizaciones que forman parte de la red</b>	<b>Nº redes</b>	<b>% total</b>
<b>Organizaciones de Desarrollo (ONGD)</b>	36	28%
<b>Organizaciones de acción social</b>	34	26%
<b>Organizaciones de Derechos Humanos</b>	21	16%
<b>Organizaciones sociales/locales</b>	12	9%
<b>Entidades de Voluntariado</b>	9	7%
<b>Organizaciones de defensa de los derechos sexuales y reproductivos</b>	8	6%
<b>Sin datos</b>	4	3%
<b>Administración pública</b>	3	2%
<b>Otras</b>	2	2%
<b>Total</b>	129	100,0%

La mayoría de las redes y alianzas en que se participa son entidades con estructura y forma jurídica establecida y larga trayectoria. Pero existe una participación creciente en redes informales muy enfocadas a causas específicas. 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.

*N.º de redes según objetivos/finalidad de la red*

Las personas que participan en los distintos cargos y representaciones que se requieren en las redes son tanto personal voluntario, como ámbito asociativo, como personas trabajadoras tanto de sede central como de las sedes autonómicas.

Por último, resaltar que existe una correspondencia y coherencia entre las redes y alianzas en las que se participa y el marco estratégico y misional de Médicos del Mundo tanto desde los objetivos que se persiguen como de los cambios esperados con dicha participación. El reto para los próximos años es profundizar en el valor estratégico de este enfoque colaborativo, identificando nuestros motivos para colaborar y extraer aprendizajes que nos ayuden a aumentar nuestra capacidad de impacto.





## 6. RED INTERNACIONAL DE MÉDICOS DEL MUNDO

La gobernanza de la red internacional ha seguido siendo un **objetivo prioritario** durante 2024. Si algo ha caracterizado este año han sido los pasos dados y el ritmo adquirido por parte de los 17 miembros de la red para la revisión, propuesta, validación y aprobación de documentos esenciales, políticas o posicionamientos que por su temática se consideran imprescindibles para cimentar, precisamente, la estructura de gobernanza.

Así, en el máximo órgano decisivo de la red, en la Asamblea General, realizada en noviembre en Atenas, tuvimos ocasión de aprobar la actualización del **Acuerdo de la Red Internacional de MdM** (MINA), documento esencial que se aplica a todos los miembros y que establece las principios y prácticas que sustentan nuestra colaboración como red internacional.

También se aprobó la actualización del documento **Mejores Prácticas y Estándares Mínimos de Gobernanza**, otro documento esencial que guía el carácter asociativo, el marco de funcionamiento y las responsabilidades de las Juntas Directivas de todas las delegaciones nacionales de la red internacional de Médicos del Mundo. Para mejorar la comprensión y el cumplimiento de estas normas, se ha reducido a 7 mejores prácticas y a 14 estándares mínimos.

El actualizado Acuerdo de Reparto de Recursos, ha sido otro documento esencial aprobado y que tiene como principales objetivos garantizar un crecimiento que nos permita ser más eficientes y respaldar la estabilidad y sostenibilidad financiera de la Red. Este documento establece, por ejemplo,

el reparto de los costes indirectos cuando se presentan proyectos en los cuales colaboran varias delegaciones de la red.

Por último, la **Política de Eco-responsabilidad** también fue aprobada en el marco de la Asamblea General. Demuestra nuestro profundo compromiso con la protección del medio ambiente tanto ahora como pensando en el futuro y en la preocupación por los efectos del cambio climático.

Sirvan estos ejemplos para dar testimonio de un año de avances en cuanto a la revisión y elaboración de otros documentos, políticas y posicionamientos.

El año ha sido complejo. Por ello, consideramos un **hit** la coordinación en incidencia política llevada a cabo en **Palestina** por los equipos de **MdM Francia, Suiza y España**, que nos demuestra la valía del trabajo en red incluso en las peores circunstancias y aumentar nuestra capacidad de dar testimonio, denunciar y movilizar ante lo intolerable.

El reto, sin duda, tiene que ver con el **“Futuro de la RED”**. Si bien existe consenso respecto a la necesidad de avanzar hacia un modelo de red internacional más cohesionado, más eficiente y sobre todo más global y con mayor impacto, persisten dificultades debido a las diferentes visiones e intereses de algunas delegaciones nacionales. Actualmente respecto al Futuro de la red se está trabajando en 3 Pilares, acordados por la Asamblea General de Atenas:

## Los Tres pilares

01

Un solo MdM



02

Cogobernanza



03

Crecimiento



- 1 Aumentar el Impacto y la eficiencia en el terreno, actuando como única organización.
- 1 Trascender de la gestión de proyectos por chapters, actuar como una única organización.
- 1 Proponer pasos concretos en países donde actúan varias secciones como Palestina y Ucrania

- 1 Simplificar el proceso de consulta y clarificar cómo se toman las decisiones
- 1 Implementar un sistema de Compliance (cumplimiento) para las decisiones tomadas.
- 1 Establecer un mecanismo de resolución de conflictos.
- 1 Potencial revisión de los roles de cada órgano de Red.

- 1 Refuerzo de los < Chapters > existentes.
- 1 Ampliación/diversificación de la red hacia un movimiento MdM más global.
- 1 Creación de nuevas secciones en países del sur global, alianzas con organizaciones de la sociedad civil u otras redes y movimientos.



## 7. AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecer, un año más, el inestimable apoyo que nos otorgan nuestros socios, las personas voluntarias, las personas trabajadoras y las entidades financieras tanto públicas como privadas para lograr que nuestro trabajo se lleve a cabo, para conseguir el cambio social necesario para que nadie, en ningún lugar, se quede atrás en el acceso a la salud.

## Donantes Privados

ACCELYA WORLD, S. L., ACERTA SOLUCIONES, S.L, AF STEELCASE S.A., BANCO DE SANTANDER SA, BANCO DE SANTANDER SA, BENEVITY, CONSUM S COOP. V, CRA JAVALAMBRE, ECAR SELECTION 1832 SL, ESTRATAGEMA, SL, EXOLUM CORPORATION S.A. FUNDACION ESTHER Y MARTA PALACIOS, FUNDACION FEU VERT, FUNDACION SENPE, FUNDACIÓN TELEFÓNICA (TELFISA), FUNDACIÓN TRIODOS, GENEVA BUSINESS SCHOOL, GLOBAL GIVING, GRAN TEATRO PRINCIPE PIO, S.L., INECO, INGENIERIA Y ECONOMIA DEL TRANSPORTE SME MP SA, LIBERTY SPECIALTY MARKETS EUROPE, MEDIACREST ENTERTAINMENT SL, MERLIN PROPERTIES SOCIMI SA, MYALMA 2019 SL, PAYDI SA, PLANETARIO MADRID, S.A, PLATAFORMA SEGOVIANA POR EL PUEBLO PALESTINO, PLENA INSTALSER S.L., REVOLUT LTD, SUMMAR SOFTWARE Y SERVICIOS INFORMATICOS, S.A., TELEFÓNICA, S.A., TUNA FEMENINA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA, VEMONA SL.



## Otros Donantes y Administraciones Públicas

ACNUR, AECID, AGENCIA CATALANA DE COOPERACIÓN, AYUNTAMIENTO DE ALBACETE, Ayuntamiento de Almendralejo, AYUNTAMIENTO DE ALICANTE, AYUNTAMIENTO DE ALMERIA, AYUNTAMIENTO DE ARRECIFE, AYUNTAMIENTO DE AVILÉS, YUNTAMIENTO DE BARAKALDO, AYUNTAMIENTO DE BARCELONA, AYUNTAMIENTO DE BILBAO, AYUNTAMIENTO DE CACERES, Ayuntamiento de Ejea de los Caballeros, AYUNTAMIENTO DE HUESCA, AYUNTAMIENTO DE IBIZA, AYUNTAMIENTO DE LA LAGUNA, AYUNTAMIENTO DE LAS PALMAS, AYUNTAMIENTO DE MADRID, AYUNTAMIENTO DE MÁLAGA, AYUNTAMIENTO DE NIJAR, AYUNTAMIENTO DE OVIEDO, AYUNTAMIENTO DE PALMA DE MALLORCA, AYUNTAMIENTO DE PAMPLONA, AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, AYUNTAMIENTO DE SEVILLA, AYUNTAMIENTO DE TOLEDO, AYUNTAMIENTO DE TUDELA, AYUNTAMIENTO DE VALENCIA, AYUNTAMIENTO DE VITORIA-GASTEIZ, AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA, BHA Ex OFDA -OFFICE FOREING DISASTER ASSITANCE-EEUU, CABILDO DE TENERIFE, CABILDO INSULAR DE GRAN CANARIA, CABILDO INSULAR DE LANZAROTE, CAI- IBERCAJA, Centre de Crise et de Soutien (CDS) - Ministere de l'Europe et des Affaires Etrangeres France, COMUNIDAD DE MADRID, CONCELLO DE SANTIAGO, CONSELL INSULAR DE MENORCA - DPTO. BENESTAR SOCIAL, DIPUTACION DE ALBACETE, DIPUTACIÓN DE ALICANTE, DIPUTACIÓN DE BADAJOZ, DIPUTACIÓN DE BARCELONA, DIPUTACIÓN DE GRANADA, DIPUTACIÓN DE MÁLAGA, DIPUTACIÓN DE SEVILLA, DIPUTACIÓN DE VALENCIA, DIPUTACION DE VALLADOLID, DIPUTACION FORAL DE ALAVA-ARABAKO FORU ALDUNDIA, DIPUTACIÓN FORAL DE BIZKAIA, DIPUTACION FORAL DE GIPUZKOA, DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE HUESCA, DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA, DIPUTACIÓN PROVINCIÓN DE CÁCERES, ECHO, EMBAJADA FRANCIA EN MAURITANIA, FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA), FONS MALLORQUÍ, FUNDACIÓN VITAL, FUNDACIÓN BANCARIA UNICAJA, FUNDACIÓN CAJA NAVARRA, FUNDACIÓN LA CAIXA, GENERALITAT VALECIANA, GMOFA (German Ministry of Foreign Affairs) - GFFO (German Federal Foreign Office), GOBIERNO BALEAR, GOBIERNO CANARIO, GOBIERNO DE ARAGÓN, GOBIERNO DE CANARIAS - (PRESIDENCIA GOBIERNO) - DIRECCIÓN GRAL DE RELACIONES CON ÁFRICA, GOBIERNO DE NAVARRA, GOBIERNO VASCO, INSTITUTO ASTURIANO DE LA MUJER, JUNTA DE ANDALUCÍA, JUNTA DE CASTILLA LA MANCHA, JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN, JUNTA EXTREMADURA, MdM BELGIQUE, MINISTERIO DE ASUNTOS EXTERIORES - SECRETARIA DE ESTADO DE ASUNTOS EXTERIORES, MINISTERIO DE IGUALDAD - INSTITUTO DE LA MUJER, MINISTERIO DE SANIDAD (POLITICA SOCIAL E IGUALDAD), MINISTERIO DERECHOS SOCIALES Y AGENDA 2030, MINISTERIO INCLUSIÓN (DE TRABAJO Y AASS DGII), OCHA- UN Office for the Coordination of the Humanitarian Affairs, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), PARLAMENTO DE NAVARRA, PRINCIPADO DE ASTURIAS, UNICEF, UNIÓN EUROPEA, UNIVERSIDAD DE SEVILLA y XUNTA DE GALICIA

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

