

**COMBATIMOS TODAS LAS  
ENFERMADES, INCLUIDA  
LA INJUSTICIA**



TRABAJEMOS POR HACER EFECTIVO EL DERECHO UNIVERSAL A LA SALUD

# INFORME DE GESTIÓN EJERCICIO 2024

© Médicos del Mundo



35  
ANIVERSARIO

# INTRODUCCIÓN Y CONTEXTO



# GOBERNANZA Y PLANIFICACIÓN

INFORME DE GESTIÓN



# ASPECTOS MÁS DESTACADOS DE 2024

**Trabajo en espacios compartidos asociativo - equipo técnico.**  
**Resultado:**

1. Actualizado procedimiento de grupos conocimiento
2. Actualizado reglamento de comités mixtos

**Renovación de la comisión permanente > 6 reservas**

**Consolidación procesos digitales para la participación:**

**1026 socios políticos**

**99 personas socias en órganos políticos**

ELECCIONES (TAMBIÉN AUTONÓMICAS) Y ASAMBLEA ESTATAL



## LOGROS



**01 / Lanzamiento del proceso de identificación y revisión documental**

**02 / Aprobación del reglamento de comités mixtos.**  
Son:

- Programas internacionales
- Gestión de recursos
- Gobernanza
- Inclusión social en salud
- EpTS y Sensibilización



## RETOS



**03 / IMPLEMENTACIÓN DE CAMBIOS POR REVISIÓN DOCUMENTACIÓN Y PROCESOS DE GOBIERNO**

**04 / Desarrollo de una política de cumplimiento y elaboración del código unificado**

# ALGUNOS DATOS

## Incremento participación asamblea

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

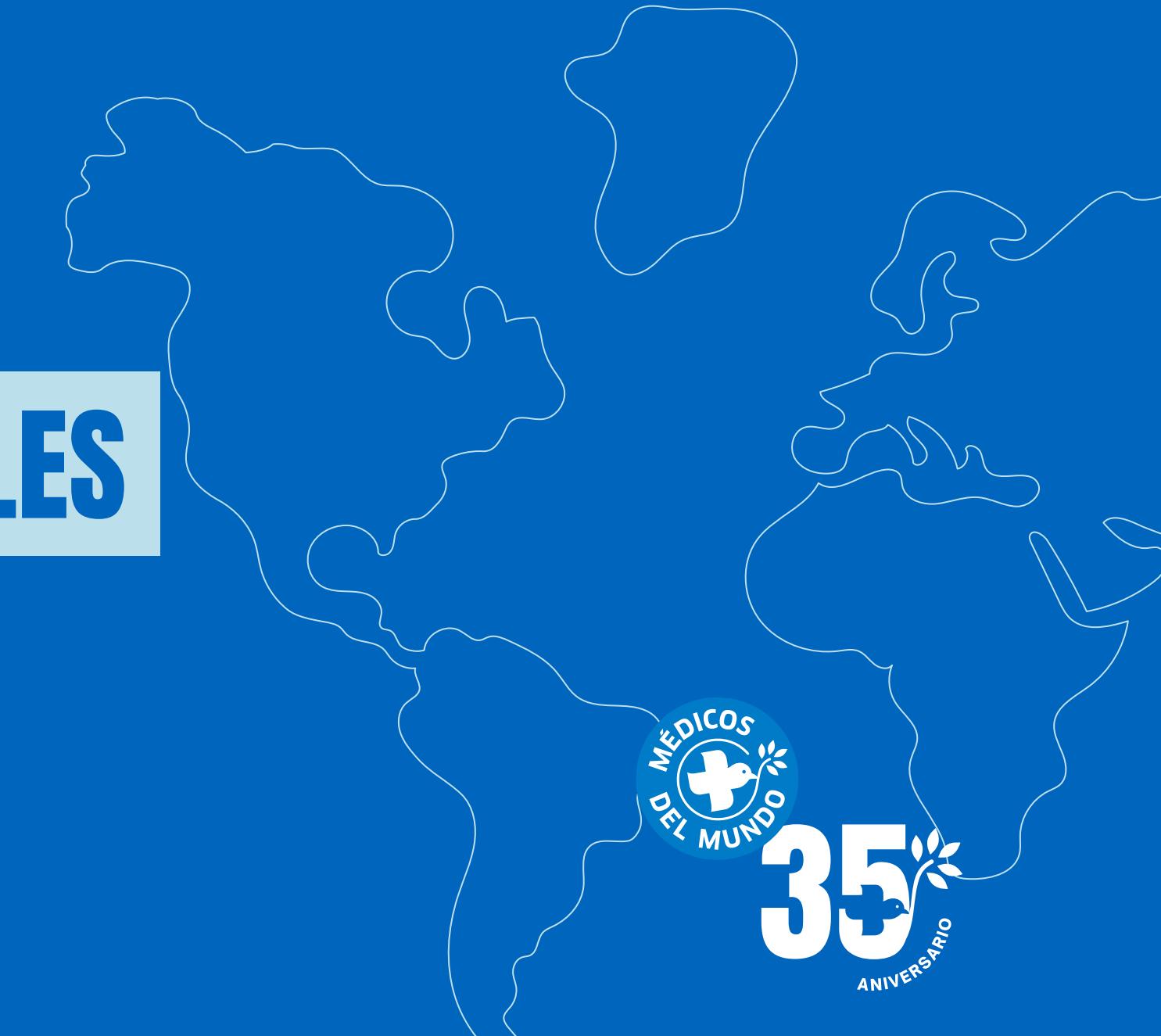
# OBJETIVOS MISIONALES Y OBJETIVOS MISIONALES EN DESARROLLO



# PROGRAMAS INTERNACIONALES

## ESPECIAL GAZA

INFORME DE GESTIÓN



**35**  
ANIVERSARIO

# CRISIS HUMANITARIA Y DESPLAZAMIENTO EN AUMENTO

+300 millones de personas necesitaron ayuda humanitaria.

123 millones de desplazados forzados a mitad de año.

Escalada de conflictos: Gaza, Ucrania, Sudán, RDC, Siria.

Clima extremo: 2024, el año más cálido registrado.

Necesidad crítica de soluciones duraderas y cooperación internacional.

Derivación urgencia HND. Venezuela. 2024



# UN AÑO DE MÚLTIPLES CRISIS SUPERPUESTAS

*Centro salud Saraya. Senegal. 2024*



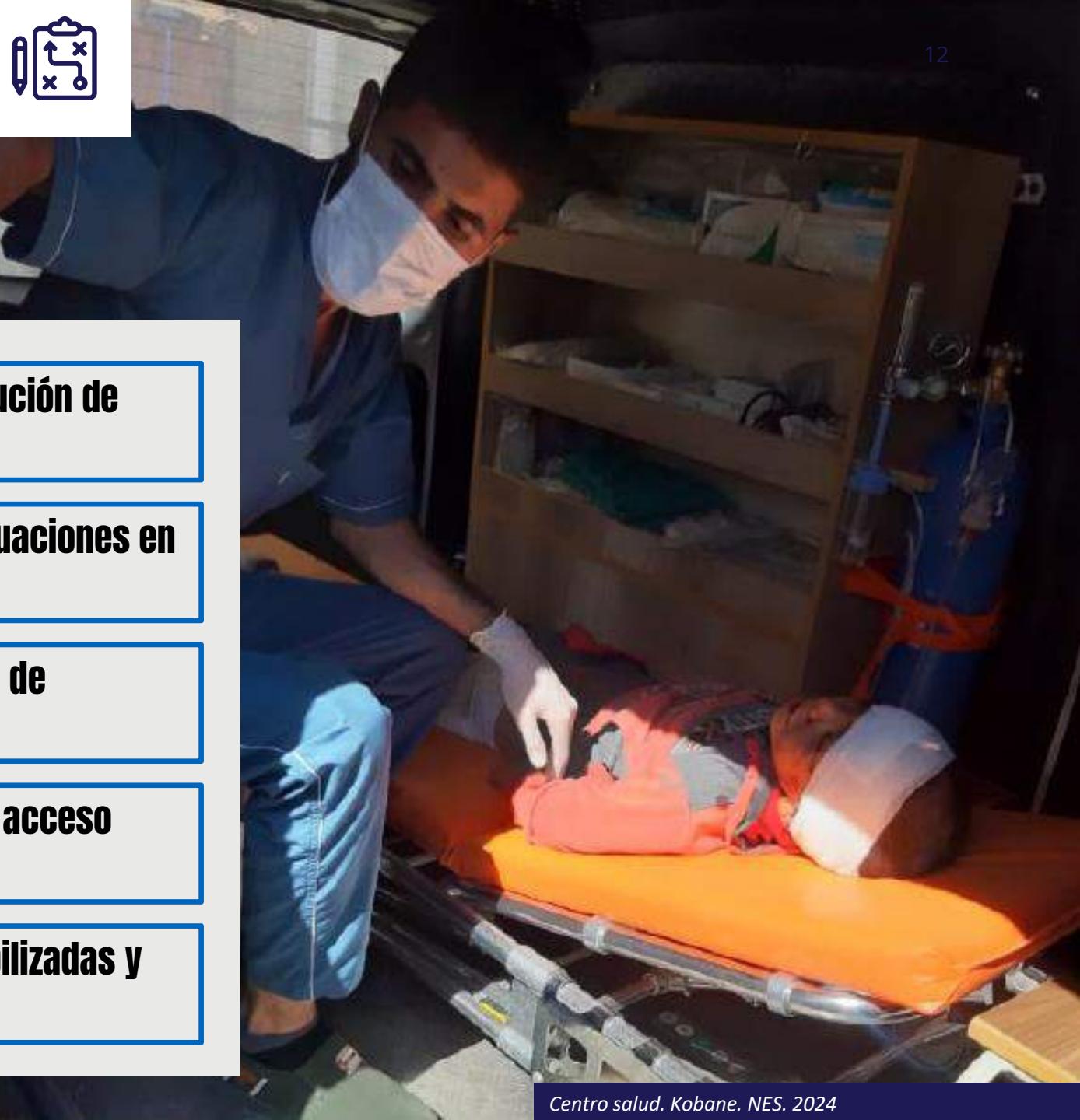
**Cambio climático: Inundaciones, incendios, sequías (Mozambique, Bolivia, Burkina Faso).**

**Falta de financiación: Obstaculiza respuestas sostenibles (casos: Mauritania, Senegal, Sierra Leona).**

**Acceso humanitario restringido: Siria, Gaza, Afganistán.**

**Crisis olvidadas: Campamentos saharauis sin visibilidad ni apoyo.**

# RETOS OPERATIVOS Y ESTRATÉGICOS MdM



**Reestructuración en algunas misiones por disminución de fondos (Mauritania, Senegal, Sierra Leona).**

**Adaptación continua a cambios de contexto (evacuaciones en Gaza, bloqueos)**

**Seguridad volátil en muchos contextos, necesidad de monitoreo de riesgos continuo**

**Reducción del acceso y del espacio humanitario/ acceso intermitente.**

**Necesidad de mantener presencia en crisis invisibilizadas y desatendidas (desfinanciadas).**



# LOGROS MDM 2024 RESPUESTA SÓLIDA EN CONTEXTOS CRÍTICOS

**Burkina Faso: 228.000 personas atendidas, 930 profesionales formados.**

**Mozambique: 60.000 consultas, respuesta a brotes y desplazados.**

**Senegal: 1,28 millones sensibilizados, CREN construido.**

**Sudán del Sur: Clínicas móviles, respuesta a cólera y VdG.**

**Siria: 22 estructuras de salud apoyadas y 958.000 consultas individuales**



*Sesión estimulación psicoemocional. Kaya. Burkina Faso. 2024*



# LOGROS PROTECCIÓN, SALUD Y DERECHOS EN ACCIÓN



**Ucrania: 69.000 personas atendidas, 13.000 consultas en salud mental.**

**Afganistán: Atención nutricional y SSR, 36.000 en apoyo psicosocial.**

**Guatemala, El Salvador, Honduras: +8.000 personas migrantes atendidas.**

**Venezuela, 121.482 consultas en atención primaria, 4.302 niños y niñas con tratamiento comunitario para malaria, 851 profesionales formados**

**Sáhara Occidental: provisión del 70% de medicamentos en campamentos, 363 + personal formado, enfoque de género integrado en todas las acciones, respuesta a la emergencia por las inundaciones de Dajla**

# GAZA-2024

## MDM REAFIRMA SU COMPROMISO CON EL PUEBLO PALESTINO Y LA DEFENSA DE SUS DERECHOS FUNDAMENTALES



### 1,9 MILLONES DE DESPLAZADOS INTERNOS

80% del territorio bajo órdenes de evacuación

Situación de seguridad extremadamente volátil para la población y los equipos

Adaptación constante de las intervenciones desde 2023

#### ACCIONES

- 1 Apoyo y asistencia directa en salud primaria y salud mental (4 puntos médicos/SMAPS, 2 puntos SMAPS)
- 1 Atención a través de socios locales (Juzoor)
- 1 Reubicación constante de puntos médicos: Jabalia, Rafah → Deir Al Balah, Al Zawayda, Al Sabra → Shujaeya, Beit Hanoun, Palestine Stadium, Al Qadeseya, Bani Suhaila, Khan Younis

#### IMPACTO

- 220.028 atenciones** en total  
214.140 consultas médicas (110.399 mujeres, 103.741 hombres)  
25.172 intervenciones en salud mental (18.205 mujeres, 6.967 hombres)  
1.031 evaluaciones nutricionales en menores de 5 años  
219 profesionales de salud capacitados  
4.638 kits distribuidos

# CISJORDANIA Y RETOS PERSISTENTES



**CONTEXTO DE CONSTANTE AUMENTO  
DE LA VIOLENCIA PERPETRADA POR  
COLONOS Y EL EJÉRCITO-Y  
COMUNIDADES CON ACCESO A  
SERVICIOS BÁSICOS CADA VEZ MAS  
RESTRINGIDOS**



**CISJORDANIA - ACCIONES PARA EL  
REFUERZO DE LA RESILIENCIA  
ACCIONES EN SALUD MENTAL:**

- 1 1.442 consultas iniciales (887 hombres, 555 mujeres)
- 1 385 pacientes en seguimiento
- 1 143 pacientes atendidos bajo modelo mhGAP
- 1 28 profesionales formados en mhGAP
- 1 509 personas sensibilizadas en comunidades beduinas a través de medios radiales y redes sociales

# **PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS**

**INFORME DE GESTIÓN**



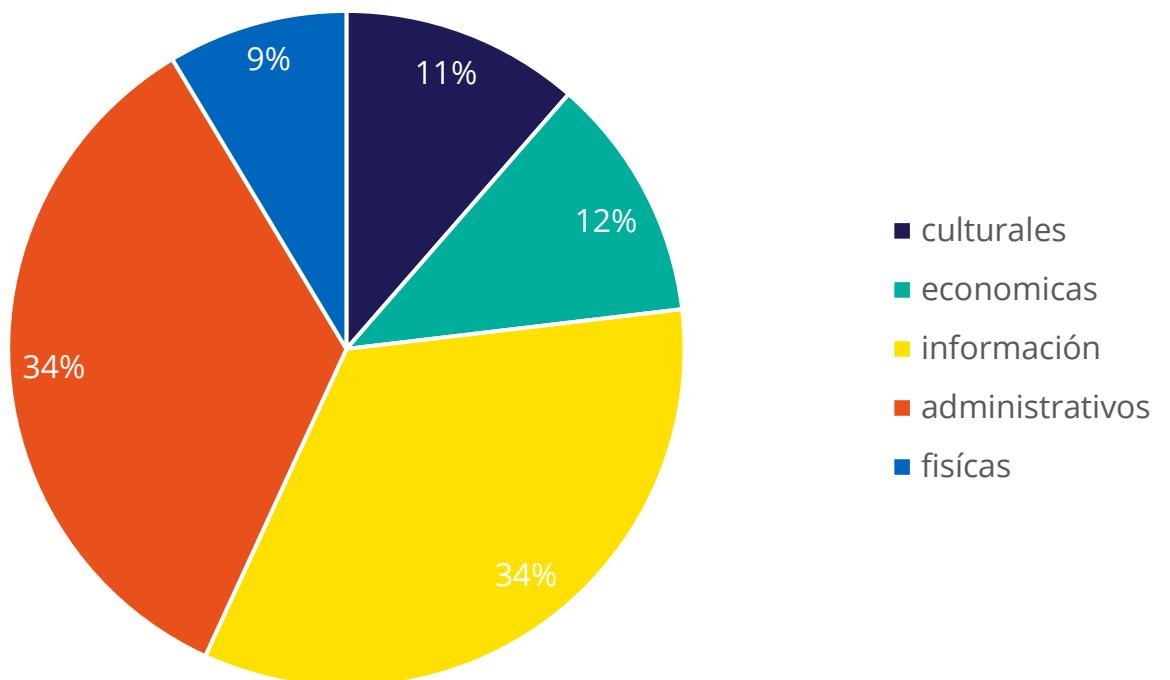
# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

## LOGROS

### 01 / BARRERAS DE ACCESO AL SISTEMA SANITARIO

- 7 24.453 personas tD identificadas
- 7 59% con barreras de acceso.
- 7 Publicación del III Informe de Barreras (2022-2024)
- 7 III Congreso Internacional de Accesibilidad

Barreras de acceso al Sistema sanitario



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

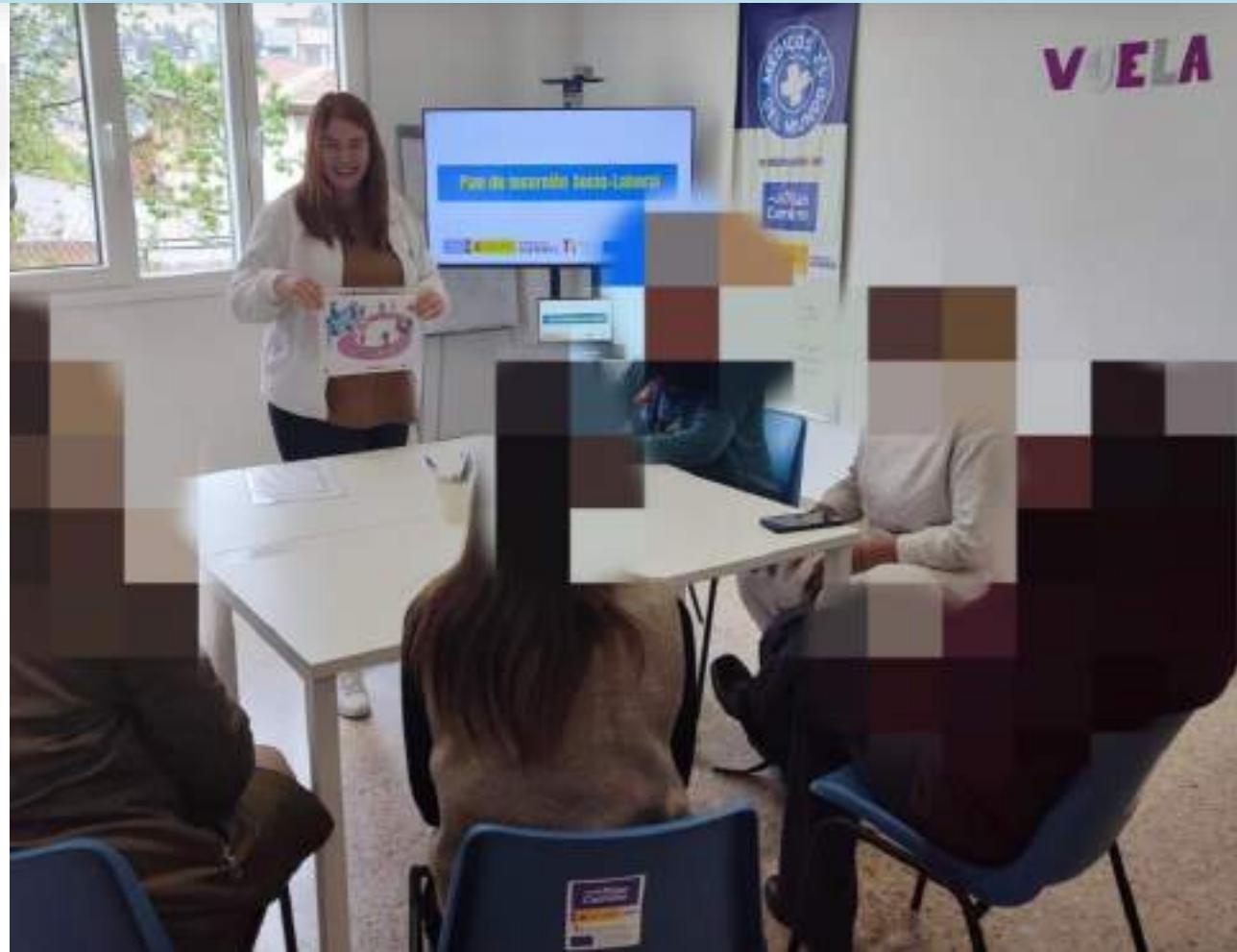


## LOGROS



### 01 / PLAN DE INSERCIÓN SOCIOLABORAL (PISL)

- 1 15.600 mujeres atendidas (víctimas de trata, explotación o prostitución)
- 1 10% recibieron atención jurídica especializada
- 1 5% accedieron a terapia psicológica
- 1 4,5% lograron empleabilidad (2% se mantienen activas)
- 1 6 recursos de alojamiento gestionados (Madrid, Menorca, Asturias)
- 1 390 mujeres identificadas con indicios de trata
- 1 +650 profesionales formados
- 1 +400 menores del sistema de protección participaron en talleres



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS



## LOGROS



### 01 / PREVENCIÓN DE MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

+1.100 mujeres atendidas de +50 países (Nigeria, Mali, Senegal, Gambia, Marruecos)

- Mediaciones, talleres comunitarios y formaciones
- Exposición MEDIADORAS y materiales audiovisuales
- +1.000 profesionales sociosanitarios formados



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS



## LOGROS



### 01 / CAPACITACIÓN PARA ATENCIÓN A PERSONAS MIGRANTES

- 1 +800 profesionales formados (80% mujeres)
- 1 VG, trata, odio, MGF, matrimonios forzados
- 1 +300 personas migrantes/racializadas formadas
- 1 Talleres de empoderamiento y denuncia
- 1 Materiales multilingües y acompañamiento psicosocial



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

## RETOS

### 01/ SOSTENIBILIDAD

- Financiación asegurada para 2025.
- Reto para garantizar la continuidad de la atención integral en Prostitución y Trata

### 02/ ESTRATEGIA DE PROSTITUCIÓN Y TRATA

- Evaluación externa del PISL (Camino)
- Talleres en SSAA y SC conducidos por el grupo de conocimiento estatal

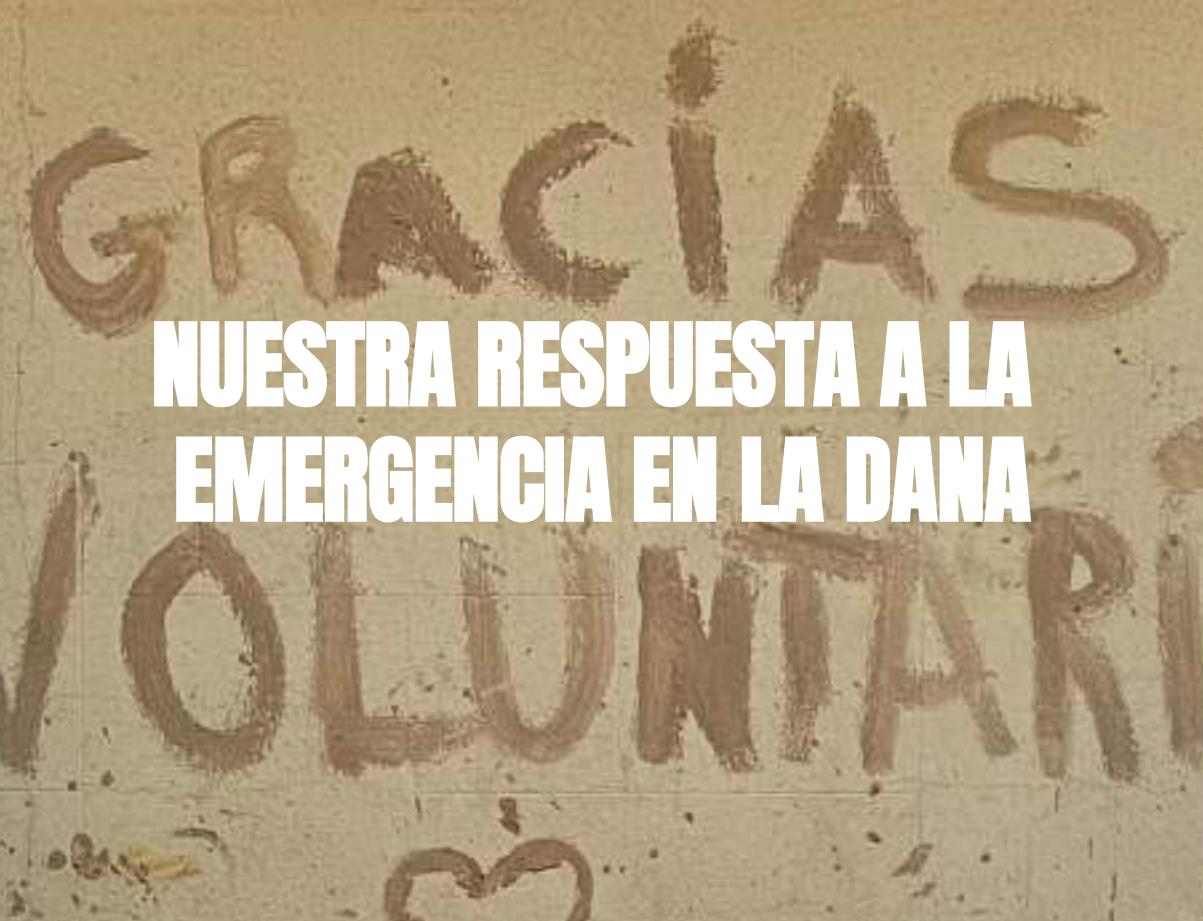
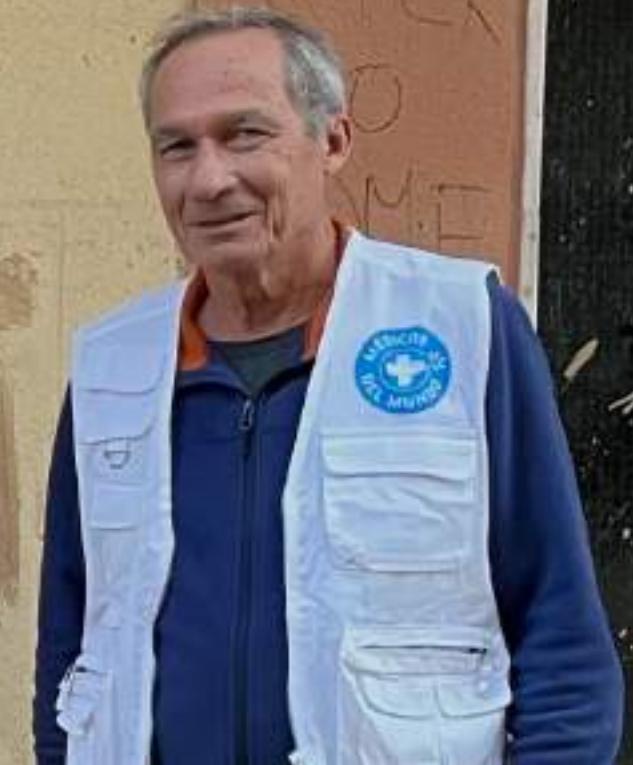


# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

RETOS



NUESTRA RESPUESTA A LA  
EMERGENCIA EN LA DANA



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS

## RESPUESTA A LA DANA



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS.

## RESPUESTA A LA DANA

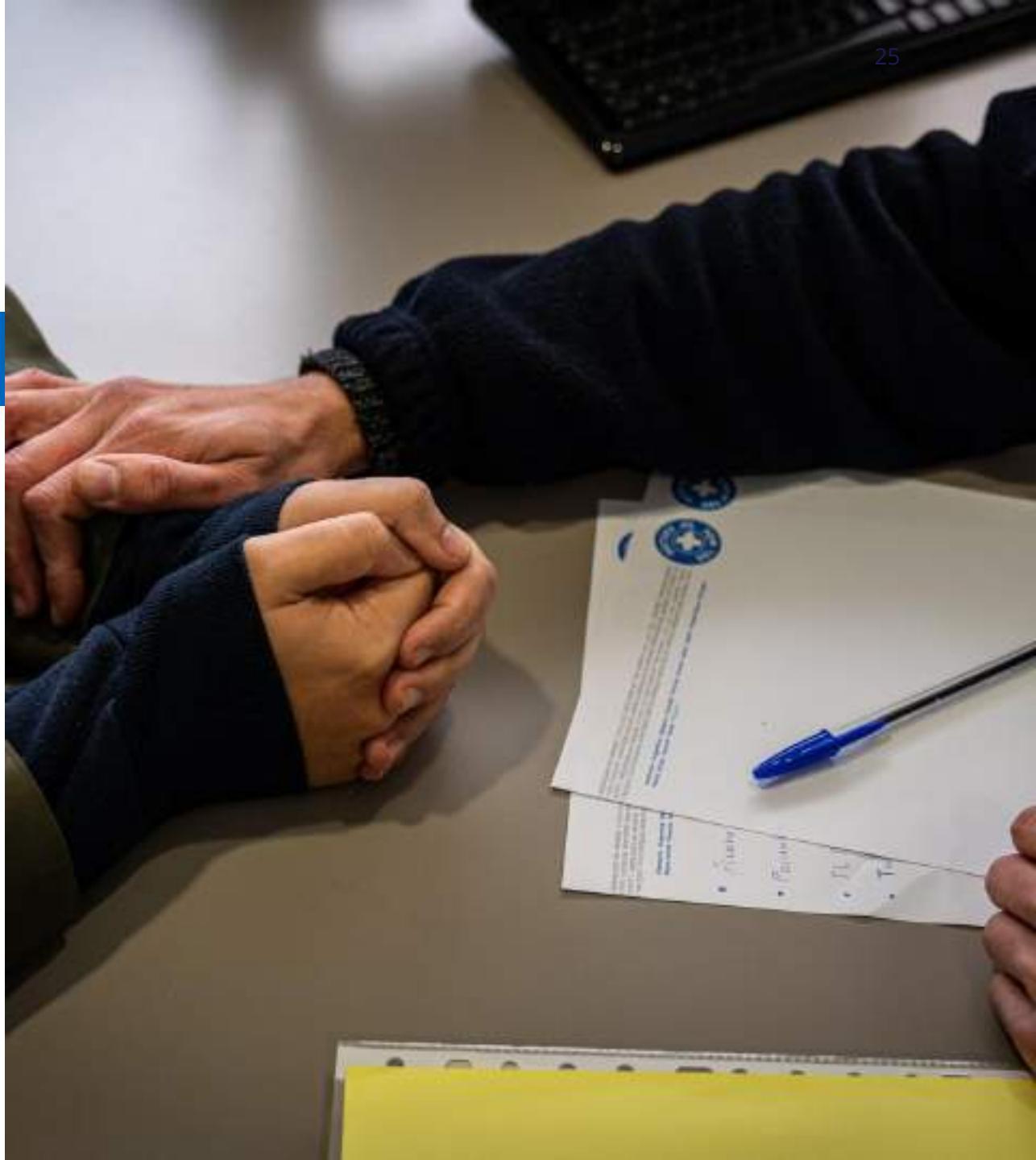


### OBJETIVOS DE INTERVENCIÓN

**OG /** Contribuir a mejorar la salud mental y el bienestar psicosocial de la población afectada por la DANA y sus efectos en la población más vulnerable desde un enfoque de derechos.

**OE1 /** Contribuir a facilitar el acceso de la población afectada por la DANA en la comarca de la baja Horta de la Comunidad Valenciana a servicios y cuidados de SMAPS durante las fases de emergencia, post-emergencia y recuperación temprana.

**OE2 /** Promover la capacidad de respuesta y de resiliencia en la red de atención sanitaria, social, educativa y comunitaria



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS.

## RESPUESTA A LA DANA



### RESULTADOS ESPERADOS

**R1 /** Facilitado el acceso a la atención psicosocial a la población afectada por la DANA a través de la provisión de cuidados SMAPS por equipos de MdM, el establecimiento de circuitos de derivación y la distribución de kits de material preventivo.

**R21 /** Reforzada la capacidad de respuesta en SMAPS en los municipios de Alfafar, Aldaia, Benetússer, Paiporta, Picanya y Massanassa.

**R3 /** Incrementada la capacidad de resiliencia a nivel comunitario a través del tejido social y los centros educativos de los municipios de Alfafar, Aldaia, Benetússer, Paiporta, Picanya y Massanassa



# PROGRAMAS ESTATALES Y AUTONÓMICOS.

## RESPUESTA A LA DANA

**01 / Habitantes afectados por zona de intervención: 105557 personas**

**021 / Impacto de la acción de MDM en 6 meses: 5,1% de la población**

## Resultados de impacto

- SESIONES: 2.427
- PERSONAS ATENDIDAS: 1.296
  - MUJER: 917 - 70,8%
  - HOMBRE: 377 - 29,1%
  - NO BINARIO: 1 - 0,1%



# MOVILIZACIÓN SOCIAL Y VOLUNTARIADO

INFORME DE GESTIÓN



**35**  
ANIVERSARIO