



Acta de Médicos del Mundo de la Asamblea General Ordinaria 2025

Fecha: 14 de junio de 2025

Lugar de celebración: Campus de Talent Garden, calle Juan de Mariana, 15, Madrid

Hora de Inicio: 10:00 horas - Hora de finalización: 16:49 horas

Orden del día

- 1.- Primera convocatoria.
- 2.- Segunda convocatoria e inicio de asamblea.
- 3.- Apertura de asamblea, bienvenida y temas formales. Presentación del acta de la anterior asamblea general (ordinaria, de 15 de junio de 2024) e información sobre nuevas presidencias de sedes autonómicas como integrantes de la Junta Directiva de Médicos del Mundo.
- 4.- Presentación del Estado de Cuentas auditadas del ejercicio 2024 y presentación del Presupuesto del año 2025.
5. Informe de Gestión 2024 de la Junta Directiva.
6. Ventana de votación digital: votaciones de los siguientes puntos:
 - Aprobación, si procede, del acta de la anterior asamblea general (ordinaria de 15 de junio de 2024).
 - Ratificación, si procede, de las presidencias de sedes autonómicas como integrantes de la Junta Directiva de Médicos del Mundo.
 - Aprobación, si procede, del Estado de Cuentas 2024 auditadas.
 - Aprobación, si procede, del Presupuesto 2025.
 - Aprobación, si procede, del Informe de Gestión 2024.
7. Reapertura de la asamblea y lectura del resultado de las votaciones de los puntos del orden del día de la asamblea.
8. 30 años de Comisiones Oftalmológicas con el pueblo saharauí.
9. Información sobre el estado de situación del trabajo relativo al próximo Plan Estratégico.
10. Ruegos y preguntas y cierre asamblea general.

Para más información y mayor detalle de cifras y datos: Documentación y grabación en <https://asamblea.medicosdelmundo.org/asamblea-2025/>

1.- Primera convocatoria.

2.- Segunda convocatoria e inicio de asamblea.

3.- Apertura de asamblea, bienvenida y temas formales. Presentación del acta de la anterior asamblea general (ordinaria, de 15 de junio de 2024) e información sobre nuevas presidencias de sedes autonómicas como integrantes de la Junta Directiva de Médicos del Mundo.

José Fernández (Pepe), presidente de la asociación inicia la asamblea, haciendo un primer recordatorio, a raíz del ataque a las oficinas de Médicos del Mundo en Palestina, a la catástrofe humanitaria que el conflicto está provocando entre la población, con una afectación específica para el rol y el equipo de las organizaciones humanitarias. Hace mención especial para nuestro personal local en Palestina.

A continuación, agradece al equipo técnico de la organización la preparación de la jornada. Y pasa a señalar que en este año Médicos del Mundo cumple 35 años de existencia desde su creación en febrero de 1990 con el liderazgo de Pilar Estébanez, y espera que se pueda al menos conmemorar en el resto del año la existencia de la organización, que sigue siendo necesaria dadas las desigualdades existentes en el mundo actual. Da paso al vídeo conmemorativo editado al respecto.

Toma la palabra Susana Fernández, secretaria general de la asociación, que inicia su intervención agradeciendo el trabajo del área de comunicación y agradece al asociativo su participación. Recuerda las indicaciones básicas de funcionamiento de las jornadas, así como el orden del día. Hace mención del acta que se presenta a votación y a las presidencias nuevas cuya ratificación también se propone a la asamblea durante la ventana de votación. Las presidencias son:

- Andrea Sixto Montoya, Comunitat Valenciana.
- María Jesús Vílchez Marín, Illes Balears.
- Gema Filgueira Garrido, Galicia.
- Isabel Vásquez Marian, Extremadura.
- Andrea García Guerrero, Castilla y León.

4.- Presentación del Estado de Cuentas auditadas del ejercicio 2024 y presentación del Presupuesto del año 2025.

Susana pasa la palabra a Ave M^ª Aburto (Ave Mari), tesorera, para la explicación de este punto.

Respecto a las cuentas, Ave Mari inicia su exposición explicando las características de la documentación facilitada y detallando la coordinación necesaria entre los diferentes ámbitos que participan en la constitución de estas cuentas, desde el equipo técnico interno y la junta directiva hasta la auditora externa.

Señala como elementos más relevantes de las cuentas correspondientes al año 2024:

- Cambio de tendencia respecto al crecimiento en la actividad experimentado en los años previos, especialmente por el descenso en el área de Programas Internacionales.
- Se ha pasado de unos ingresos de 68.467.000 € a 63.096.000 € en 2024.
- En cuanto a los gastos, se ha pasado de 67.746.000 € a 64.949.000 €. Destaca la variación a la baja del 39 % en el área de Transversalización, incidencia y movilización social porque en 2023 se realizó una campaña específica dentro del Programa de

Inclusión Camino. La partida de Soporte ha aumentado un 19 % debido a una reasignación organizativa interna del área de Compras, que ya no depende de Programas Internacionales.

- Se menciona la dotación de 1.031.000 € de la provisión para las indemnizaciones por el despido colectivo que se realizarán a lo largo de 2025 conforme a las condiciones pactadas.

Así, el resultado del ejercicio de 2024 fue de unas pérdidas de 1.853.000 €. De no haber habido despido colectivo, habría sido de 822.000 €.

Detallando por países los gastos ejecutados, lo más relevante es:

- Casi 2.600.000 € menos en Ucrania.
- 1.156.000 € menos de actividad en Venezuela.
- 899.000 € menos en Burkina Faso.
- Se ha aumentado ligeramente la actividad en Siria y se ha aumentado en 1.044.000€ la actividad de Palestina.

En cuanto a las sedes autonómicas, con relación a los costes, se destaca

- El incremento de 650.000 € en Canarias gracias a un proyecto europeo de migraciones.
- Los incrementos de 251.000 € en la Comunitat Valenciana por la DANA y de 226.000€ en Extremadura por la obtención de nueva financiación.
- El descenso de 64.000 € y 59.000 € de Illes Balears y Catalunya respectivamente por el inicio de la desescalada del proyecto de inclusión sociolaboral y el cierre de Menorca, además, en el primer caso.

En el análisis de los ingresos se aprecia el incremento hasta los 16.604.000 € de la captación privada (descontada en 2023 el ingreso extraordinario de la venta de la sede de Andrés Mellado). Sí cae en 2024 la financiación pública, desde los 50.239.00 € en 2023 hasta los 46.464.000 €. En los ingresos privados destaca el incremento de las aportaciones de las personas socias y colaboradoras, hasta los 12.717.000 €. La financiación pública se redujo en 2024 en casi dos millones, en buena medida por la reducción de las aportaciones por el proyecto de inclusión sociolaboral. La financiación internacional se redujo en 2.700.000 €, destacando la reducción de la agencia ECHO y de la cooperación alemana.

Porcentualmente, la administración autonómica y local ha supuesto el 17 % de la financiación, el 31 % la estatal y el 52 % la internacional (siendo el 20 % de ECHO).

Se hace a continuación una comparativa entre el presupuesto del ejercicio 2024 y el cierre señalado, destacándose cómo los ingresos en la misión se desviaron a la baja en algo más de cinco millones de euros, sobre todo en Programas Internacionales, y los gastos en algo más de cuatro, dando el resultado del déficit para el año ya comentado.

Las principales desviaciones en la comparativa del presupuesto son:

- Provisión por despido colectivo, 1.031.000 €.
- Ucrania, 134.000 €, por tipos de cambio.
- Palestina, 314.000 €
- Programas Estatales y Autonómicos, 207.000 €
- Illes Balears, 111.000 €, por la caída de varias financiaciones.

Sobre el balance de la asociación, finalmente, se destaca la reducción del patrimonio neto en 1.941.000 € por la absorción de las pérdidas de este ejercicio y la ligera reducción del fondo de subvenciones, donaciones y legados recibidos, quedando en 4.430.000 €.

Una vez cerrado el apartado destinado a las cuentas del ejercicio 2024, Ave M^a inicia la presentación del presupuesto que se presenta para aprobación para 2025.

Ave M^a señala la especificidad del proceso de presupuestación para 2025, condicionado por las condiciones del despido colectivo, y finalmente por la afectación del nuevo gobierno estadounidense en las posibles ayudas. Así en febrero se aprobó un presupuesto de 62,2 millones de euros, con un déficit aprobado de 409.000 €. En mayo, ante la convocatoria anticipada de subvenciones de la DGVG, se actualizó la previsión ante el impacto previsible de esta, llevando el presupuesto que se presenta a la asamblea a 63,6 millones de euros, con un déficit aprobado de 150.987 €.

Se detallan los criterios presupuestarios seguidos:

- Ajuste de gasto en función de ingresos disponibles, considerando un techo de gasto, contención de la masa salarial y ajustes de estructura.
- Identificación y mitigación de riesgos financieros, con control riguroso de la tesorería, establecimiento de bolsas de contingencias (imprevistos, bajas laborales, y fluctuación tipos de cambio) y afinación de la financiación mediante costes directos.
- Rigor en el presupuesto y seguimiento de la ejecución.
- Reducción selectiva de la actividad, priorizando líneas temáticas y valorando bien desescaladas y posibles cierres de países.

Y así, finalmente, se presentan las magnitudes principales del presupuesto que se lleva a la asamblea, comparando con el cierre de 2024. Destacan las siguientes variables:

- Aumento del gasto en captación en unos 236.000 €, con la estimación de aumentar el ingreso en 500.000 € aproximadamente.
- Reducción de algo más de 2.500.000 € en los ingresos previstos en la misión internacional.
- Reparto de costes indirectos para el área de Soporte.
- Intento de aumentar la ratio de fondos privados/públicos a 26/74 en lugar del 24/76 de 2024.

Finalmente, y considerando la vista organizativa, y con el criterio de asignar desde la concreción del presupuesto los fondos propios previstos para la actividad en España (sedes y sede central), la desviación queda acotada inicialmente en el área de Coordinación general, pudiéndose así realizar más adecuadamente el seguimiento en su conjunto. Se hace un repaso por países, destacando Siria, Ucrania, Palestina y Venezuela como los países con mayor actividad prevista.

Susana da inicio al turno de preguntas relativa a esta parte.

María José Gómez, socia de la Comunitat valenciana, pregunta sobre qué acciones en concreto se van a hacer para aumentar la captación privada y los fondos propios. Desde la mesa, Ave M^a comparte la preocupación y pasa la palabra a Nicolás Dotta (Nico), coordinador general, para que amplíe información sobre el trabajo que se está realizando en este ámbito. Nico comenta que dentro del Plan de Sostenibilidad se está trabajando en tres aspectos:

- Diversificación de fuentes de captación y fidelización de donantes, con nuevos canales (márquetin digital, herencias y legados...)
- Plan de marca, para mejorar nuestro reconocimiento como organización y aumentar la captación de fondos.
- Mejora de la inversión en captación para incrementar su retorno

Finalmente, Marta López, directora de Márquetin y Captación, resalta la importancia estratégica de la captación privada, algo que debe trabajarse a dos o tres años.

Pepe comenta que el ejercicio de rigor que se ha promovido con el trabajo coordinado para la concreción de presupuesto da seguridad en que el déficit no será mayor, y quizás, si las expectativas se cumplen, pueda reducirse.

José Miguel Rodríguez, socio de Andalucía y miembro de la Comisión Permanente, no se muestra tan optimista sobre el presupuesto en 2025.

María José toma de nuevo la palabra y felicita por el trabajo realizado en la gestión en este ámbito, pero señala también las amenazas de aquellos aspectos que no están en nuestra mano, como cambios políticos. Invita a un control más exhaustivo de la gestión, teniendo en cuenta el importante gasto en personal de la asociación. También señala la dificultad para la captación en estos últimos años, también en su sede.

Marta resalta que sí se han producido avances en captación en 2024, habiéndose obtenido más ingresos con menos gasto. Nico comenta, a propósito del riesgo de dependencia de fondos provenientes de subvenciones públicas, que se ha cambiado el criterio de presupuestación para ser más prudentes en la consideración de ingresos posibles por esta vía. Se parte de la proyección de ingresos por departamentos, y se han trasladado al presupuesto aquellos que, conforme a los criterios establecidos, se valoran más probables.

Iago Legaspi, socio de Galicia, pregunta si se sabe por qué se pierden alrededor de 18.000 personas socias al año, a pesar de las 20.000 altas y si se ha hecho alguna campaña específica, por ejemplo, enfatizando la desgravación inherente a la donación. Marta explica el seguimiento que se realiza con flujos individuales con las bajas y el incremento de las tareas en este ámbito para retener y recuperar a personas socias colaboradoras. En otras organizaciones está disminuyendo el número de donantes netos. En cuanto a las ventajas fiscales, se señala que se recuerda en varios momentos a lo largo del año y de la vinculación de la persona donante a la organización.

Marco Antonio Velasco, socio de Asturias, pregunta que ya el año anterior se habían planteado medidas para que no hubiera déficit en los años siguientes, pero se han vuelto a presentar pérdidas este año. Miguel Pérez Lozao, director de Gestión, señala que frente a las cuestiones que no podemos controlar, hay que centrarse en aquellos aspectos sobre los que sí podemos actuar. Por ejemplo, vuelve a señalar la importancia de la inversión en captación privada, y resalta que se está promoviendo la reducción del gasto, la realización de las mejores proyecciones presupuestarias posibles y la contención en lo posible de fondos públicos (especialmente si conllevan riesgo) a través de subvenciones que pueden no otorgarse. Frente al crecimiento en años previos en ocasiones del 20%, es necesario el ajuste corrector en el que se está trabajando.

Pepe señala que Médicos del Mundo tiene un problema estructural que no se puede resolver solo con el presupuesto de 2025 ni los siguientes sino con un plan de sostenibilidad. Se muestra optimista respecto al presupuesto de 2025, pero entendiendo la necesidad de que en próximos ejercicios haya que seguir ajustando, incluso quizás buscando superávit para equilibrar de nuevo el patrimonio neto. Y siempre con la dificultad del contexto en el que la asociación se mueve.

Por último, Juan de Dios López, socio de la Comunidad de Madrid, incide en que, pese a la reducción de ingresos en Programas Internacionales y en Programas Estatales y Autonómicos, no hay que olvidar que estas áreas generan costes indirectos que repercuten positivamente a otras áreas de la organización. Comenta que si la gestión del despido colectivo hubiera sido más eficiente el déficit hubiera sido menor.

Susana cierra este punto invitando a las personas presentes a realizar una fotografía conjunta en apoyo a los compañeros y las compañeras en Gaza y convocando para la vuelta tras la pausa café a las 12 del mediodía.

5.- Informe de Gestión 2024 de la Junta Directiva.

Susana retoma la palabra para abrir el punto de la jornada correspondiente al Informe de Gestión 2024. Antes, propone a la asamblea visionar de nuevo el vídeo del 35 aniversario para las personas que no pudieron hacerlo al principio. Aporta a continuación los datos de participación:

- Personas acreditadas: 88 personas
- Votos delegados: 64
- Total de votos: 152
- 56 personas socias en sala y 2 invitadas
- 19 personas en Teams

Inicia la presentación del informe de gestión Pepe como presidente. Sabiendo del dolor que implica el ERE, pide un esfuerzo para minimizar su impacto emocional y anímico. En 2024 la asociación ha tenido una actividad que se va a ver en el informe que se presenta a continuación.

Empieza por señalar la terrible situación en Palestina, reconociendo el trabajo de la organización socia, Juzoor, sobre el terreno, y la movilización social y la incidencia que se ha hecho al respecto en España.

Otro evento relevante ha sido la DANA ocurrida en Valencia, que además de todo el dramatismo de la situación, ha sido un hito para la organización, que ha sabido responder en su conjunto, y especialmente la sede de la Comunitat valenciana. Se ha sabido responder como organización porque hemos demostrado capacidad para actuar, para coordinar sede y sede central, operativo y asociativo... Y se generarán aprendizajes que podrán ser válidos para futuras emergencias.

Habla a continuación sobre el fenómeno de las migraciones. Aquí está uno de los retos de futuro de la asociación. Estamos empezando a asistir a la instrumentalización regresiva de las migraciones en tanto que foco de las políticas reaccionarias.

Cree que ha sido también el año de la consolidación del trabajo en prostitución en paralelo al reto que ha supuesto para Médicos del Mundo el Programa de Inclusión Sociolaboral (en adelante también Plan Camino). Se ha generado una base de conocimiento, organizativa y territorial sobre la que hay que construir líneas de trabajo futuras en este ámbito.

Pepe pasa la palabra a Nico para que realice una síntesis breve de las circunstancias del ERE y del Plan de Adecuación.

Nico señala que el despido colectivo es una más de las medidas tomadas en el marco del Plan de Adecuación para pasar este momento difícil, pero quiere comentar primero algunas circunstancias de contexto:

- En poco tiempo casi se triplicó el presupuesto entre los 25 millones de euros de 2018 a otro de 68 en 2024, con una dependencia muy alta de la financiación pública y un deterioro de la ratio de financiación pública/privada.
- Había mucho presupuesto en pocos proyectos: Ucrania, Siria y Plan de Inserción sociolaboral suponían casi el 50 % del presupuesto.
- Este proceso generó desequilibrios entre nuestra vocación de querer estar donde tiene que estar Médicos del Mundo y la capacidad real para actuar conforme a las líneas misionales, tensándose la organización, aumentando la rotación del personal, incrementando las bajas...
- Las personas contratadas se vieron así casi duplicadas, de 266 a 488 al haber más proyectos y más actividad. La contratación indefinida ha disparado el coste de la masa salarial, que casi llegó al 50 % del total.
- Y además hay elementos externos que impactan en Médicos del Mundo. Internacionalmente: la reducción del espacio humanitario, trabas burocráticas para la actuación, transferencia de riesgo y reducción de la financiación, no solo en Estados Unidos, puesto que venía de antes, incluso gobiernos como los de Canadá, Alemania, Francia... En España hubo además inestabilidad política que dificultó la aprobación de leyes e incluso presupuestos generales.

Así se ha tenido que enfrentar un doble reto: debilidades internas y amenazas externas. En el seguimiento presupuestario del primer semestre de 2024 se detectó una caída de ingresos de 3 millones de euros de ingresos, con una 2ª anualidad del Plan Camino finalizada sin tener la 3ª aprobada y con mucha incertidumbre sobre su concreción. En junio, cuando se decide el Plan de Adecuación, se tenían 2 millones de euros adelantados de fondos propios, 3,5 en noviembre, sin tener aún certeza de la aprobación del Real Decreto, algo que abocaba a un déficit proyectado para el año de pérdidas por más de 4,5 millones de euros. Las decisiones se tomaron con el contexto de ese momento.

En septiembre de 2024 la junta directiva pidió al Comité de Dirección la propuesta de un plan de adecuación para confrontar la situación a corto plazo. Así, se planteó:

- Nueva metodología de concreción del presupuesto: de uno diseñado sobre gasto, a otro diseñado sobre los ingresos posibles analizados y con un techo de gasto definido.
- Recortes en gastos considerados no prioritarios, especialmente de fondos propios.
- Toma de medidas dolorosas, además del ERE: cierre de Mozambique y Sur Sudán; reducción de actividad Ucrania, Siria, Guatemala o El Salvador. Con más de 70 despidos en estos países.
- Despido colectivo en España.

La implementación de este Plan en 2024 implicó la reformulación a la baja del presupuesto por 3,2 millones de euros. 1,2 millones se debió a la no realización de actividades y 1,9 por recortes en gastos. De no haber realizado el Plan, la organización se habría ido a un déficit mayor con mayor riesgo para la sostenibilidad de la asociación.

En cuanto al despido colectivo, Nico señala que cuando se decidió entrar en el Plan de Inserción sociolaboral se tenía conciencia de que esta medida sería necesaria al finalizar su implementación. El Plan Camino terminó al tercer año de su ejecución, antes de lo previsto. Había una combinación muy compleja entre el impacto del Plan Camino y la caída de financiación. Esto llevó a tomar la decisión de tramitar un expediente de despido colectivo por causas productivas (por el cierre del Plan Camino), económicas (por dos años de déficit y previsión de uno más para el año en curso) y organizativas (consecuencia de las dos anteriores). La negociación finalizó con un acuerdo firmado por el 78% de la representación de la plantilla laboral. Nico agradece la buena disposición de las personas participantes en el proceso: representación legal de los trabajadores, comité de dirección, equipos técnicos, servicios jurídicos, sindicatos. Se redujo la lista de 118 personas a 75, se llegó a un acuerdo de 30 días de indemnización con un máximo de 12 anualidades... información que está en el Informe de Gestión. El acuerdo contó con el visto bueno de la Inspección del Ministerio de Trabajo. La demanda interpuesta por uno de los sindicatos fue retirada en sala judicial, no quedando procesos abiertos en la actualidad.

Esta medida ha permitido reducir la masa salarial en unos 2 millones de euros, y liberar unos 700.000 euros de fondos propios. Era pues una medida necesaria para tener una proyección para 2025 y 2026 un poco mejor de lo previsto en 2024. Nico señala, por último, que tal y como ha salido la convocatoria de la Dirección General de Violencia de Género, esta no da continuidad al Plan Camino.

Susana devuelve la palabra a Pepe que introduce los apartados del Informe de Gestión relativos a la Gobernanza y Planificación.

En Gobernanza, Pepe destaca que en 2024:

- Se ha renovado el Reglamento de comités mixtos, para darles un carácter más orientado a hacer propuestas a los órganos de decisión.
- Se ha reformado el Reglamento de los grupos de conocimiento, con la idea de que desde ellos se alimenten procesos de la asociación.
- Se ha aprobado el nuevo marco de planificación, para definir los contenidos de la planificación y los marcos de aprobación.
- Se han aprobado los términos de referencia del Comité de dirección, comité también parte de la gobernanza de la asociación, como se hace en las sedes, en los grupos de voluntariado... La gobernanza es transversal.
- Se ha iniciado un proceso de revisión de la documentación institucional de la asociación, cuya implementación es un reto de futuro.
- Se realizó la renovación de la Comisión Permanente y se lanzaron los procesos autonómicos correspondientes.
- Se ha trabajado, y es también un reto para el futuro, un marco de cumplimiento ético.

Pepe traslada además que el departamento de Salud y Movilización social debe dar soporte a formas nuevas de trabajar en dinámicas asociativas, a la movilización, a la participación, al voluntariado. Pone en valor también la consolidación de procesos digitales para la

participación y el hecho de que casi 100 personas durante 2024 participaran en órganos de gobierno en la asociación.

Señala que la asociación tiene por delante un reto especial: siendo el alma de la organización, debe apostarse por el desarrollo de las sedes autonómicas desde la inversión en el desarrollo asociativo para conseguir más participación a partir de la movilización social. Debe renovarse también la estrategia de la gestión de voluntariado para escapar de una perspectiva institucionalizadora de la base social.

Pepe indica finalmente que está cambiando el clima en la asociación, también en la junta directiva. Y debe irse a una cultura asociativa que esté basada en el respeto, la confianza, la responsabilidad y la colaboración. Necesitamos ser una Médicos del Mundo, sin separación entre ámbitos, abriendo espacios de trabajo compartido entre estos. Sin dejar de pensar en efectividad y eficiencia desde la calidad. Muestra su optimismo ante los cambios que han tenido lugar, que impulsarán nuevos procesos. Pone en valor también la participación en años anteriores en la asamblea como muestra de Médicos del Mundo como asociación.

Susana da la palabra a Chus Vílchez y Ruth Díez para presentar la parte correspondiente a Programas Internacionales con un especial sobre Gaza.

Chus, presidenta de Metges del Món Illes Balears, repasa la misión internacional de la organización en 2024. Como contexto destaca que fue un año en el que se agudizaron las crisis humanitarias ya existentes, hubo un mayor impacto del cambio climático y un mayor número de desplazados. En este marco, tienen un peso especial Ucrania, Gaza, Afganistán y Siria. Todo esto impulsa a la necesidad de buscar soluciones entre gobierno, agencias y ONG desde una perspectiva de derechos humanos.

La asociación ha visto también el impacto del cambio climático en algunos de los países en que trabaja; por ejemplo, inundaciones en los campamentos saharauis, incendios en Bolivia, sequía en Burkina o ciclón en Mozambique.

La falta de financiación ya comentada nos ha obligado a cerrar misiones. Una base, por ejemplo, en Mauritania. En Senegal se renovó el convenio con el Ministerio de Salud, hasta 2030. En Sierra Leona se renovó también el convenio hasta 2026.

Ha habido más problemas para interactuar con la población civil en países como Siria, Afganistán y especialmente en Gaza ante la reducción del acceso humanitario por los conflictos respectivos.

En cuanto a las crisis olvidadas, se destaca el 50 aniversario en el exilio de la población saharauí.

En cuanto a los retos operativos y estratégicos de la asociación, se destaca:

- La reestructuración ya señalada en Mauritania, Senegal y Sierra Leona.
- Adaptación continua a cambios.
- Seguridad volátil, también con ataques a personal humanitario.
- Reducción del acceso y del espacio humanitario.
- Necesidad de mantenerse en crisis olvidadas, como los Campamentos.

Los logros más destacados son:

- En Burkina Faso, donde mantenemos 6 bases, y llegamos a las 228.000 personas atendidas, con 930 profesionales formados y el apoyo a 33 centros que trabajan violencia de género.
- Mozambique, en el último año de misión, sufrió un ciclón y Médicos del Mundo apoyó en la respuesta a brotes y desplazados, con 60.000 consultas.
- En Senegal, junto al Ministerio de Salud, conseguimos trabajar en el protocolo integral en la violencia de género y se sensibilizó a 1,28 millones de personas. Se construyó un centro de recuperación nutricional.
- En Sudán del Sur se pudo atender a personas desplazadas por la violencia o las inundaciones mediante clínicas móviles y otros dispositivos.
- En Siria apoyamos a 22 estructuras de salud, con 4 clínicas móviles para dar cobertura al aumento de personas desplazadas por el cambio político.
- En Ucrania se atendió a un total de 69.000 personas, con 7.800 consultas de salud sexual y reproductiva y 13.000 de salud mental.
- En Afganistán, una crisis fuera del foco mediático y con menos financiación que afecta especialmente a niñas y mujeres, se aumentó la actividad en colaboración con Medecins du Monde.
- En Guatemala, El Salvador y Honduras se atendió a más de 8.000 personas migrantes atendidas.
- En Venezuela se trabajó en formación a profesionales y apoyamos al tratamiento de más de 4.000 niños y niñas en la malaria.
- En el Sáhara occidental se provisionó con ECHO el 70% de los medicamentos de los campamentos y gracias al convenio con la AECID se trabajó sobre todo en salud sexual y reproductiva reforzando al Ministerio de salud saharauí. Hubo además 2 comisiones oftalmológicas. Se integraron políticas de género en las acciones llevadas a cabo y se generaron espacios seguros para mujeres viudas y separadas.

Chus pasa la palabra a Ruth Díez, vocal de Desarrollo de la Perspectiva de Salud de la Comisión Permanente, que detalla la intervención en los Territorios Palestinos, especialmente en Gaza. Pone en primer lugar de manifiesto el compromiso de la asociación con la población palestina, y especialmente en este complicado momento, con el máximo nivel de recursos posibles, también económicos.

Médicos del Mundo ha conseguido mantener las intervenciones a pesar de la situación, trabajando con una organización local llamada Juzoor. Nuestra organización presta apoyo especialmente en el ámbito de la atención psico-social, adaptándose a las restricciones de movilidad existentes. Así, se han podido realizar 220.028 atenciones en total, 25.172 en salud mental, y 1.031 evaluaciones de nutrición a menores, 219 profesionales de la salud capacitados y 4.638 kits de higiene distribuidos.

La crisis también impacta en Cisjordania, con un constante aumento de la violencia provocada por colonos o el ejército israelí. El acceso de la población a los sistemas de salud cada vez es más complicado y las intervenciones de Médicos del Mundo van dirigidas a responder a incidentes críticos. Se realiza también intervención en salud mental y apoyo psico-social, formando profesionales de la salud que están en centros sanitarios con el fin de reforzar su resiliencia.

Susana pasa la palabra a continuación a Celia López y Andrea Sixto para que presenten el apartado correspondiente a Programas Estatales y Autonómicos, con un apartado dedicado a la intervención motivada por la DANA en Valencia.

Celia López, vocal de Igualdad y Violencias de Género de la Comisión Permanente, inicia su intervención comentando cuatro logros en este ámbito:

- La consolidación del trabajo realizado sobre barreras de acceso al sistema sanitario para personas en situación de grave vulnerabilidad. Se ha trabajado con 24.453 personas titulares de derecho, con un 59 % de barreras (administrativas, informativas, económicas, culturales y/o físicas). Se realizaron acompañamientos, sesiones informativas y derivaciones al sistema público. Con la información, se publicó el III Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud (2022-2024). Se celebró también el III Congreso Internacional de Accesibilidad.
- La implementación del Plan de Inserción sociolaboral, realizada en 16 comunidades autónomas. Se atendió a 15.600 mujeres con intervenciones jurídicas o psicológicas, por ejemplo, y un 4,5 % de estas mujeres lograron pasar al mercado laboral. Se identificaron 390 mujeres con indicio de trata. Se gestionaron también 6 recursos de alojamiento y se realizó formación para más de 650 profesionales y talleres formativos a más de 400 menores que estaban en el sistema público de protección.
- La prevención de la mutilación genital femenina (MGF) nos llevó a atender a más de 1.100 mujeres, de más de 50 países. Se realizaron mediaciones y acciones sociales y formativas, incluyendo talleres comunitarios. Se formó a más de 1.000 profesionales sanitarios. Destaca también en 2024 la exposición *Mediadoras*, exposición centrada en el papel de la mediación en este ámbito.
- La construcción de capacidades profesionales para la atención de personas migrantes en situaciones de riesgo obtuvo buenos resultados, con más de 800 profesionales formados, el 80% mujeres. Las formaciones abordaron mediante talleres temas como la violencia de género, trata, MGF o delitos de odio.

En cuanto a los retos en el área, se destacan dos:

- Obtención de financiación para el programa de prostitución y trata, que se espera obtener a través de la convocatoria de la Delegación del Gobierno para la Violencia de Género.
- Realización de una reflexión estratégica sobre el futuro de los programas de prostitución y trata. Se ha iniciado ya contando con el análisis de la evaluación externa del Plan Camino y con los talleres organizados desde el grupo de conocimiento de Prostitución y Trata que se han realizado en todas las comunidades autónomas y la sede central.

Andrea Sixto, presidenta de Metges del Món en la Comunitat valenciana, expone la intervención de la asociación en respuesta a la DANA que afectó gravemente a Valencia en octubre de 2024. Agradece su implicación en primer lugar a todas las personas que han participado en la respuesta dada desde Médicos del Mundo y pone en valor, a pesar de la desgracia, los aprendizajes adquiridos.

Presenta una línea de tiempo que muestra los eventos principales de la intervención. Tras el desastre provocado por la DANA el 29 de octubre, el 9 de noviembre se realizó una primera misión exploratoria, y a partir de ahí se abrieron las consultas de atención individual, en buena medida psicosocial, en centros de atención temporal (CETE). En diciembre se amplió la atención a otras zonas y se lideró el *clúster*, junto con otras organizaciones del Tercer Sector, de salud mental y atención psicosocial (SMAPS) para coordinar la atención en este ámbito. Ya en enero de 2025 se pone fin a la actividad en el CETE de Burjassot y a finales de ese mes se inicia la formación comunitaria a profesionales del territorio en primeros auxilios

psicológicos, violencia de género y situación de crisis. En abril se nos encarga un informe para identificar la afectación por salud mental provocada por la DANA. En junio se cierra la atención individual y la actividad comunitaria. El 30 de junio se cerrará el proyecto, dejándolo en manos de las administraciones públicas, aunque la asociación seguirá vigilante.

Los objetivos de la intervención fueron:

- Contribuir a mejorar la salud mental y el bienestar psicosocial, especialmente de la población más vulnerable.
- Facilitar el acceso a la población afectada a servicios SMAPS.
- Promover la capacidad de resiliencia en la población.

En consonancia con los objetivos, los resultados esperados se ajustan a estos. A modo de resumen numérico, el total de habitantes afectado por el total de la intervención fue de 105.557 personas, y el impacto de Médicos del Mundo fue a un 5,1 % de esa población. Detallando:

- Se formó a 564 profesionales.
- Se hicieron 241 actividades comunitaria para 3.411 participantes.
- Se identificó conocimiento junto con 1.296 personas.
- Se apoyó a 106 participantes en la línea de cuidado de intervinientes.

Andrea termina su intervención poniendo en valor los aprendizajes adquiridos y, tras una breve interpelación de Susana al respecto, resalta la visibilidad que la intervención ha generado para la sede autonómica en el territorio.

Susana pasa a continuación la palabra a Rafael Campos, vicepresidente segundo y vocal de Incidencia, Movilización Social y Salud, y Justo Gómez, vocal de Educación para la Transformación Social (EPTS) e Intervención Comunitaria de la Comisión Permanente, para la sección del informe dedicada a Movilización social y voluntariado.

Rafa destaca inicialmente que nos vamos a centrar en la acción para la transformación social en derecho a la salud, orientada a la ciudadanía en general. El objetivo es contribuir a cambiar percepciones y actitudes, en particular con relación al derecho a la salud. Se ha trabajado en 7 líneas de acción.

Así, en la línea de generación de conocimiento en salud se ha trabajado para, desde ese conocimiento, poder utilizarlo para marcos conceptuales y líneas operativas. Se han llevado a cabo 16 eventos, sobre todo dirigidos a profesionales de la salud (en hospitales, en centros de referencia en el sector sanitario...), y se calcula que se ha llegado a 650 profesionales de forma directa y 12.500 de forma indirecta. Se ha tenido como objetivo trabajar en el acceso equitativo y de calidad a la salud, y trabajar en reducir la brecha de desigualdades en salud. Se han establecido alianzas con el Instituto de Salud Global, la Fundación para la Cooperación internacional de la organización médica colegial y con el Centro Superior de Investigaciones Científicas (CSIC).

En el ámbito de la investigación en salud social se ha creado un plan de investigación y un comité de ética de la investigación, así como el procedimiento operativo para elaboración de proyectos de investigación y comunicaciones en eventos científicos. Se ha implementado un proyecto de investigación sobre aceptabilidad del sistema sanitario para titulares de derechos en situación de vulnerabilidad, con la colaboración de 8 sedes autonómicas.

Respecto a la gestión del conocimiento, se quiere generar una cultura del conocimiento para aprovechar toda la experiencia de las asociaciones. Ha habido 15 iniciativas, con la participación de 348 personas. Destaca el encuentro anual del *Conocimiento en acción*. Se han dinamizado 3 comunidades de aprendizaje, cinco encuentros inter-sedes, se ha dinamizado el canal de podcast. Se han realizado otras 15 iniciativas informativas y formativas a través de boletines, talleres... en las que se ha podido llegar a unas 2.000 personas.

Mediante el trabajo en enfoque transversales se intenta incorporar a todas las áreas de la organización los enfoques de género y derechos humanos, medio ambiente y salud y antropológico con diversidad, convivencia y salud, para generar un cambio institucional con el que promover un cambio social. Se ha realizado un diagnóstico de implantación de enfoques transversales en Médicos del Mundo y se ha generado un plan de acción para promover la apropiación de los enfoques. Se ha reactivado el grupo de Igualdad, se ha registrado el *Plan de Igualdad*, se ha promovido el *Plan de Igualdad para voluntariado y asociativo* y se ha fortalecido la participación de Médicos del Mundo en espacios de reflexión y debate sobre género, igualdad y feminismo.

Justo resalta la puesta en marcha de la vocalía de educación para la transformación social (EPTS), uno de los retos que se planteó la nueva junta. Tras una reunión con las sedes autonómicas, se vio necesario revisar la estrategia de EPTS, vigente desde 2012. Con esta tarea se creó un pequeño grupo de trabajo ad hoc que ha estado hasta mayo de 2025 revisando y reflexionando la estrategia para crear la fundamentación teórica para ser referentes en el sector de lo que es la actuación en los determinantes sociales de salud en EPTS. Se define así EPTS como un proceso de formación, reflexión y acción para trabajar los determinantes sociales de salud. Se quiere promover un pensamiento crítico y la participación y el compromiso colectivos para conseguir una sociedad más justa. Esta definición nace de un conjunto de perspectivas y nutrirá la futura estrategia.

A nivel metodológico, la implementación (el cómo se hace) del proceso, al ser comunitario y colectivo, debe verse más como una espiral que como un proceso lineal. Deben crearse condiciones con los elementos que la comunidad tenga para que el proceso impacte. Se espera tener la estrategia completa para final de 2025.

Durante 2024 se ha trabajado desde todas las sedes autonómicas en diferentes proyectos implementados. Se destacan 3 realizados en todas o la mayoría de las sedes:

- *Proyecto Gender*, sobre igualdad y prevención de todo tipo de violencias. Se ha llevado a cabo en 18 territorios, para llegar a 1.100 alumnos, sobre todo de institutos.
- *Un mundo en movimiento*, que busca generar un pensamiento crítico frente al racismo. 22 han sido los territorios en donde se ha desarrollado, con 2.000 estudiantes participantes.
- *Antirracismo*, que apuesta por generar herramientas para la comunidad educativa, con 3.136 participantes en 22 territorios.

Ha habido también un esfuerzo en capacitación en paralelo al desarrollo de los programas.

En movilización social ha habido en 2024 convocatorias para la defensa de una sanidad pública, especialmente atención primaria, en todas las sedes y en el ámbito estatal. Se resalta también la campaña de apoyo al personal sanitario en Gaza en los centros de salud españoles.

Los retos en el área pasan por intentar dar respuesta al cuestionamiento de los derechos sociales, incluido el de la sanidad pública. También se cuestiona el aborto, la violencia de género, el valor añadido que supone la migración o del multilateralismo en salud global.

Justo resalta para finalizar la participación de las 1726 personas voluntarias y las más de 1.000 personas socias, es decir, casi 2.000 personas haciendo la asociación día a día.

Susana pasa a continuación la palabra a José Miguel Rodríguez, vocal de Innovación y Transformación Digital de la Comisión Permanente, que introducirá las secciones del informe relativa a Comunicación, Incidencia, Captación y Personas.

José Miguel inicia su intervención detallando los cuestionamientos de marcos de derechos que había comentado previamente Justo, y los retos que esto implica para la asociación. Así se destaca:

- La reducción del espacio cívico y auge de gobiernos de ultraderecha.
- Miedo a represalias por posicionamientos públicos.
- Cultura de impunidad.
- Crisis de confianza en las instituciones.

Esto implica la necesidad de generar nuevas narrativas para defender con fuerza los valores de dignidad y justicia social.

En Comunicación e Incidencia, nos hemos consolidado como referentes en contextos de emergencia y crisis humanitarias. Por nuestra intervención y nuestro rigor al contarlos. También estamos en las conversaciones en medios y redes sociales sobre temas candentes y esto refuerza nuestra legitimidad y apoya nuestra captación de recursos. Informar también puede salvar vidas.

Uno de los hitos en 2024 fue el *III Informe de barreras al Sistema Nacional de Salud en poblaciones vulnerabilizadas*. Se puso sobre la mesa que 30.000 personas han sido expulsadas del sistema sanitario en los últimos 32 meses. Se consiguió generar un debate público sobre el acceso a la salud, llegando incluso a la ciudadanía.

Otro reto es responder a los desafíos, conectar, integrar e innovar. La comunicación, la captación y la marca deben trabajar de manera común porque es además nuestra fuerza de incidencia para generar cambios. La marca es una herramienta de confianza, y para que sea fuerte debe ser coherente y estar conectada con las causas que defendemos e ir coordinada con el área de Movilización Social.

En el área de Captación, 2024 ha sido un año positivo. Se superó el objetivo previsto en 100.000 €, llegando a 14.350.00 €. El aumento viene sobre todo de donaciones de asociativo colaborador, de herencias y de legados. Los fondos no finalistas se han mantenido estables, en parte porque no ha habido emergencias muy mediáticas con impacto en donaciones. Se han generado alianzas (como con Movistar KOI) para el sector más joven en el ámbito del impacto digital. Nuestro logo ha sido visualizado más de 281 millones de veces en redes, con un impacto económico de más de 5 millones de euros.

En el área de Personas, José Miguel resalta que más del 60 % del personal laboral vive fuera de España, dando muestra de su descentralización. La distribución de las 1.103 personas trabajadoras es aproximadamente 70/30 mujeres/hombres. Se ha consolidado el ámbito de

Comunicación interna, y la gestión automatizada del equipo técnico. Como logros, se destaca la puesta en marcha del canal de denuncia interna y el desarrollo de la herramienta de evaluación, que se ha puesto en marcha en 2025. Entre los retos, destaca la reorganización y el despido colectivo en 2024, y se debe seguir dotando de recursos al personal local y reforzar también el bienestar de las personas que forman parte de Médicos del Mundo.

Como última exposición dentro del Informe de Gestión, Susana pasa la palabra a Pilar García Doñoro, vicepresidenta 1ª y vocal de la Red Internacional (RI), para trasladar información sobre esta. Pilar describe brevemente las características y diferencias entre las 17 delegaciones, unidas por la misión y el logo. Pone así de manifiesto el interés en homogeneizar procesos.

Señala que, en la RI, su gobernanza ha sido objetivo de un importante trabajo, actualizándose parte de su documentación. Así, en la asamblea de la RI de noviembre de 2024 en Atenas, se aprobaron, para su cumplimiento en las delegaciones:

- Mejores prácticas y estándares mínimos de gobernanza, orientado el cambio hacia su simplificación y la mejora del contraste de la información que aportan las delegaciones. O propuestas de trabajo como el aprobar un presupuesto revisado a mitad de año.
- Acuerdo de reparto de recursos financieros.
- Política de eco-responsabilidad.

Como logro, Pilar destaca la coordinación en incidencia política entre delegaciones, algo que ha sido especialmente relevante en Gaza entre las tres delegaciones presentes (Francia, Suiza y España).

Y como reto, se destaca sobre todo el trabajo sobre cómo puede ser futuro de la red, habida cuenta de las diferencias entre delegaciones. Así, hay un consenso bastante general de que avancemos a una cierta supranacionalidad para tener una RI más eficiente y coherente, pero se va más despacio de lo que convendría.

Este futuro se resume en tres pilares, aprobados en la última asamblea de la RI ya citada, y que se ha seguido trabajado en los diferentes órganos (presidencias, direcciones...) de la red. Son:

- Un solo MdM, que es el más desarrollado. Se busca mejorar el impacto, actuar como una única organización y proponer pasos de coordinación en donde haya más delegaciones.
- Una cogobernanza compartida que simplifique procesos e implemente un sistema de cumplimiento.
- Un crecimiento que a la par consolide y refuerce las delegaciones nacionales ampliando la RI hacia un movimiento más global y la creación de nuevas secciones en países del sur mediante alianzas con organizaciones de la sociedad civil.

Al cierre de la presentación, Susana abre el turno de preguntas.

Nina Parrón, socia de Illes Balears, pide en primer lugar más tiempo para preguntas. Nina señala que vienen tiempos sombríos y es razonable decrecer, máxime cuando el Plan Camino no era sostenible y además conllevaba la generación de estructuras motivadas por el proyecto. Como parte del grupo estatal de Prostitución y Trata, señala que, tras sus contactos con las sedes, cree que las cuatro patas de trabajo en la asociación (políticas, sensibilización,

intervención e incidencia política) no están interiorizadas, centrándose la organización en intervención y sensibilización. Destaca positivamente la mención a la idea de cultura organizativa. Y espera que, respecto a la RI, la homogeneización no implique la pérdida de las diferencias y matices de las delegaciones. Se muestra también optimista, y destaca cómo la asociación ha incorporado y priorizado líneas y enfoques en igualdad en los últimos años.

Iago Legaspi señala que, tras el ERE, es necesario cuidar a los equipos técnicos ampliando el camino empezado. En este marco, pregunta si las acciones realizadas de cuidado se extienden a otros ámbitos, si contamos con un código de buenas prácticas y si los resultados de clima laboral están disponibles y si están previstas medidas de salud mental de los equipos técnicos.

Ricardo Angora, director de Movilización social en salud, dirigiéndose en este caso a la asamblea como socio de la Comunidad de Madrid, quiere poner en valor la apuesta que ha hecho la asociación por la línea de incidencia social y las líneas de EPTS, especialmente en este contexto tan problemático. Plantea que se vaya a las causas, que se tenga una mirada estratégica a los orígenes de las causas que impiden el pleno ejercicio del derecho a la salud. Para eso ya se cuenta con herramientas como incidencia política, sensibilización, EPTS, movilización... buscando cambios claros y transformadores en la ciudadanía. Recalca la pertinencia de apostar por la transformación social en el ejercicio del pleno derecho a la salud.

Juan de Dios López contesta a Pepe que es difícil minimizar el impacto emocional de los despidos del ERE, sobre todo cuando hay cosas que considera que se podían mejorar. Cree que se podrían haber analizado mejor las salidas que se proponían, y, por ejemplo, señala que la RLT estuvo esperando el posible rescate de alguna de las personas incluidas en el ERE a partir del conocimiento de las personas que se estaban presentando voluntariamente. Cree que no hubo un cuidado adecuado en las salidas de algunas de las personas y que debe analizarse también por qué hay tantas bajas, puesto que considera que muchas son por estrés. Y termina señalando la pérdida de talento que ha supuesto el ERE.

Pepe desde la mesa introduce dos aspectos. Sobre los proyectos de MGF, quiere señalar que son proyectos de éxito que además son proyectos de mucha interseccionalidad, que puede trabajarse allí y aquí, que incorporan todos los enfoques de la asociación y que visibilizan especialmente su trabajo, permitiendo el acceso a colectivos personales y profesionales de mucho interés para Médicos del Mundo.

Además, señala, al hilo de lo que se ha comentado en la exposición del informe, la importancia de tener en cuenta la resignificación de algunos conceptos que la ultraderecha realiza de algunos términos de manera nada inocente, así como las nuevas narrativas que apoyan, como con las migraciones, las limitaciones de derechos. Comenta también el miedo que estas dinámicas incorporan a la ciudadanía. Cree que Médicos del Mundo tiene la obligación y la responsabilidad de estar ahí con inteligencia, combatiendo el lenguaje del odio. Debemos cuidar también nuestro lenguaje y usarlo de manera inclusiva.

Miguel Reyero, socio de la sede de Illes Balears, señala que mucha gente se vinculó con la asociación por ser esta de voluntariado. Echa de menos, de cara a sí mismo también, si siempre la especificidad de voluntariado está presente. Señala cuántas acciones de sensibilización, por ejemplo, de las presentada las realiza el voluntariado. Cuánto seguimiento se da por parte del voluntariado al voluntariado que entra. Pregunta si el

asociativo y el voluntariado de la asociación tiene presente que la gobernanza de Médicos del Mundo es cosa propia. O si el equipo técnico tiene interiorizado que el voluntariado tiene un papel central en la asociación.

José Miguel Rodríguez considera interesante que se revise la asamblea del año pasado para ver el contraste con lo presentado en esta asamblea. La situación actual no comienza en 2024, sino que en 2023 se aprobó un organigrama que tenía un informe de evaluación de ese organigrama, que considera que no se ha presentado, como el informe de clima laboral mencionado. Sobre el ERE señala que preguntó en su momento cuánto han costado las indemnizaciones de puestos que entiende que se han debido volver a cubrir por otras personas. Señala que en las reuniones de la junta directiva se toman decisiones sin presentarse alternativas. Indica que el plan de sostenibilidad no fue acompañado de un plan de viabilidad económica. Ya señaló esto el año pasado. Cree que se necesita más rigor y enfoque crítico y una mejor definición de criterios, sin dejar por ello de ser optimista respecto al futuro de la asociación.

Virginia López, socia de Andalucía y presidenta de su sede autonómica, inicia su exposición por el desarrollo de la jornada, pero incide la incertidumbre que le causan las cuentas presentadas, y, como José Miguel, señala su disconformidad sobre cómo se presentó a la junta directiva cómo se iba a desarrollar el ERE. Indica la falta de empatía que ve respecto a que pueda considerarse como ajeno a la misión de Médicos del Mundo el programa de inserción laboral de mujeres en situación de prostitución, puesto que sí lo considera parte de la asociación dadas las características e importancia del trabajo en prostitución y la facilitación de recursos que el programa facilita. Cree que hay que seguir haciendo incidencia política sobre este tema para refutar narrativas que se dan también en la juventud.

Celia contesta a esta última afirmación que la intervención en prostitución y trata forma parte de la misión de la asociación. Señala que se sabía internamente que el Plan Camino se acababa en un periodo específico y que se están buscando formas de financiación que puedan apoyar esta línea de trabajo. La incidencia política se hace en todos los programas, con enfoques diferentes, acorde a las características de las instituciones con las que se realiza la interlocución (gobiernos autonómicos, Banco de España, Congreso de Diputados...).

Pepe desde la mesa señala que el ERE se ha hecho conforme a la normativa laboral vigente y ha sido negociado con la RLT. Señala que se está haciendo todo lo que se puede para mitigar el impacto negativo de los despidos y recalca que el proceso genera una herida, por supuesto. Incide en que es necesario trabajar en el conjunto de Médicos del Mundo en una cultura organizativa compartida después de lo que se ha tenido que sufrir.

Respecto a la valoración de Nina sobre la RI, Pepe señala que se está empezando por un único de Médicos del Mundo para algunas localizaciones. Señala que se tiene un conocimiento de las implicaciones de cada paso que se dé en la RI mayor que en otros momentos. No va a haber huidas hacia delante en el desarrollo de la RI.

Sobre el presupuesto del año 2025, señala que las primeras valoraciones no van mal e insiste en que los problemas económicos financieros que tiene la organización no los resuelve un único presupuesto.

Y sobre el informe de clima laboral del que se ha hablado, señala que debe valorarse en el contexto en que se realizó, y que hay que trabajar para que el próximo tenga mejor resultado.

Andrea Sixto señala que como miembro del Pleno de la junta directiva y a nivel personal nunca se ha sentido presionada para votar en un sentido u otro. Parte de la base de que el equipo técnico hace buen trabajo y a partir de ahí se siente informada. Pilar García Doñoro manifiesta su acuerdo con la exposición de Andrea y recalca que la asociación es un modelo de buen hacer.

Susana enumera los puntos del orden del día y pide al equipo técnico que abra el proceso de votación de los puntos del orden del día. Se convoca de nuevo a la asamblea a las 16 horas.

6.- Ventana de votación digital: votaciones de los siguientes puntos:

- **Aprobación, si procede, del acta de la anterior asamblea general (ordinaria de 15 de junio de 2024).**
- **Ratificación, si procede, de las presidencias de sedes autonómicas como integrantes de la Junta Directiva de Médicos del Mundo.**
- **Aprobación, si procede, del Estado de Cuentas 2024 auditadas.**
- **Aprobación, si procede, del Presupuesto 2025.**
- **Aprobación, si procede, del Informe de Gestión 2024.**

7.- Reapertura de la asamblea y lectura del resultado de las votaciones de los puntos del orden del día de la asamblea.

Se reabre la asamblea por parte de Susana como secretaria general. Ante el retraso acumulado, se propone al plenario un pequeño cambio en el orden del día, por el cual se comunicarán los resultados del orden del día tras el siguiente punto de reconocimiento a la Comisión Oftalmológica.

[Nota técnica: se reproducen aquí los resultados, leídos cronológicamente tras el punto 8]

Así, Susana, al cierre del punto sobre el reconocimiento a las Comisiones Oftalmológicas, procede a la lectura de los resultados de la votación de los puntos del orden del día.

El total del censo era de 1009 personas, habiendo habido un total de 136 votos emitidos, sin ningún voto en blanco a todos los puntos. El porcentaje de voto sobre censo ha sido de 13,45%.

Yendo punto a punto de los que se presentaban a votación, fueron todos aprobados, con los siguientes resultados:

- Aprobación, si procede, del acta de la anterior asamblea general (ordinaria de 15 de junio de 2024)
 - Votos a favor: 125
 - Abstenciones: 6
 - En contra: 4
 - En blanco: 0
- Ratificación, si procede, de las presidencias de sedes autonómicas como integrantes de la Junta Directiva de Médicos del Mundo

- Votos a favor: 130
- Abstenciones: 6
- En contra: 0
- En blanco: 0
- Aprobación, si procede, del Estado de Cuentas 2024 auditadas
 - Votos a favor: 113
 - Abstenciones: 7
 - En contra: 15
 - En blanco: 1
- Aprobación, si procede, del Presupuesto 2025
 - Votos a favor: 113
 - Abstenciones: 6
 - En contra: 17
 - En blanco: 0
- **Aprobación, si procede, del Informe de Gestión 2024**
 - Votos a favor: 114
 - Abstenciones: 4
 - En contra: 17
 - En blanco: 1

8.- 30 años de Comisiones Oftalmológicas con el pueblo saharai.

Pepe introduce este punto. Describe brevemente cómo son estas intervenciones directas tipo comisión, y el peso que han tenido especialmente entre la población saharai refugiada. Las comisiones suelen tener una persona o un grupo muy reducido que las lidera, que sirve además de referente interno y ante las autoridades saharais.

Las Comisiones Oftalmológicas tienen ese referente en Tomás Pellicer. Pepe manifiesta su orgullo de haber podido acoger organizativamente a esta comisión y resalta su impacto en la población refugiada durante estos últimos 30 años. Y presenta, junto a Tomás que le acompaña en el escenario, a Enrique Borque, la persona voluntaria que a partir de ahora será ese referente. Volviendo a Tomás, Pepe resalta que este ha sabido incorporarse a las dinámicas asociativas de Médicos del Mundo, como el grupo estatal de Sáhara. Amplía su agradecimiento a todas las personas que han formado parte de las comisiones oftalmológicas.

Tomás toma la palabra y señala que en su momento se vio impactado por la situación en los Campamentos en una visita previa a la constitución de estas comisiones. Queriendo hacer más desde su profesión como oftalmólogo, y a través de personas conocidas, entró en contacto con Médicos del Mundo, y la organización le propuso llevar a cabo un proyecto en Campamentos y hasta la actualidad. Destaca un aspecto importante de las comisiones que es muy importante para la población saharai: la continuidad en la asistencia y su regularidad. Señala que uno de los grandes éxitos del proyecto fue reunir a su alrededor a cientos de personas implicadas a lo largo de estos años.

A continuación, toma la palabra Enrique y agradece el apoyo que Médicos del Mundo ha venido dando y el que seguro que seguirá dando a próximas comisiones.

Pepe hace entrega a Tomás de una placa conmemorativa, en primera persona, como reconocimiento de su participación y como muestra del cariño de Médicos del Mundo.

Susana a su vez entrega una similar a Enrique en reconocimiento de todas las personas voluntarias que han participado en las comisiones durante estos 30 años.

9.- Información sobre el estado de situación del trabajo relativo al próximo Plan Estratégico.

Pepe propone a la asamblea que este punto sea trasladado tras la 1ª mesa de debate, ya fuera del marco formal de la asamblea, para ajustar los tiempos. [Nota técnica: ver desarrollo en anexo]

10.- Ruegos y preguntas y cierre asamblea general.

Tras la lectura de votaciones, se abre el turno de ruegos y preguntas. No se hay ninguna consideración adicional por el plenario de la asamblea.

Sin más asuntos que tratar concluye la asamblea a las 16:49 horas

Vº. Bº.: Presidente
José Fernández Díaz

Susana Fernández Olleros
Secretaria General

ANEXO

9.- Información sobre el estado de situación del trabajo relativo al próximo Plan Estratégico.

Al cierre de la mesa de debate previa, Susana propone a Alberto Blanco, vocal de la Comisión Permanente, que recuerde la forma de inscribirse en las mesas de trabajo con las que se cierra la jornada.

A continuación, Susana cede la palabra a Rocío Poo, directora de Planificación, Gestión de Calidad y Control Interno para que presente el estado del trabajo relativo al próximo Plan Estratégico.

Rocío señala que 2025 es el último año de ejecución del Plan Estratégico 2023-2025 vigente, y que desde enero de este año se ha iniciado el proceso del siguiente, que irá desde 2026 a 2029.

Se ha estado trabajando con el Pleno de la junta directiva la identidad de la organización como cada vez que se diseña un Plan Estratégico. Dentro de la identidad se encuentra el trabajo sobre los valores de Médicos del Mundo. En general se reproducen los valores con los que la organización se viene identificando, pero se han incorporado nuevo como ser una organización feminista.

Se ha revisado también la misión y la visión de la asociación. Se mantiene el eje central de hacer efectivo el derecho a la salud como misión. Y en cuanto a visión, reforzar que somos una

organización global que contribuye a la mejora de la salud desde la defensa de la salud como derecho.

Durante estos meses se ha hecho además un análisis estratégico para que el nuevo Plan tenga en cuenta las corrientes contextuales tanto internacionales como nacionales, así como un estudio de debilidades y fortalezas de la asociación. Entre las recomendaciones finales realizadas por el equipo de consultoría en este análisis estratégico, se destaca:

- Trabajar la sostenibilidad financiera
- Focalizar la actividad
- Mantener la base asociativa con autonomía del ejecutivo
- Realzar imagen corporativa y fomentar la investigación
- Trabajar mediante alianzas estratégicas

Se ha hecho también una evaluación del Plan que se cierre en 2025, y en función de esta evaluación en los próximos meses se va a trabajar en los objetivos estratégicos del nuevo Plan, tanto misionales como organizacionales. Rocío detalla brevemente el cronograma de trabajo coordinado y compartido con equipo técnico y político para los próximos meses, hasta la aprobación final del Plan en la asamblea de 2026, incluyendo en ese proceso un desarrollo de teorías de cambio correspondientes a los objetivos establecidos previamente.