descubre

anesvad
por el derecho a la salud

Anesvad ABRIL 2014 Nº 122

India

Nunca unos simples zapatos habían cambiado tantas cosas

ACCIÓN SOCIAL

María del Mar Simón: "Lo que más me llena es cuando una persona no vuelve porque ha solucionado sus problemas"

anesvad
por el derecho a la salud

La salud es el motor del desarrollo y en Anesvad, después de más de 40 años trabajando por las poblaciones más empobrecidos del planeta, seguimos luchando para que este Derecho Humano Fundamental sea real para todas las personas. Contribuimos a la promoción y protección de la salud en 19 países de África, Asia y América Latina. Allí, trabajamos en estrecha colaboración con las ONG e instituciones locales para favorecer un desarrollo sostenible de las comunidades en las que intervenimos, respetando su cultura y sus prioridades. En nuestras intervenciones la población participa de forma activa en la identificación de sus necesidades para la puesta en marcha de acciones que contribuyan a la mejora de su calidad de vida.

Entendemos la salud como un completo estado de bienestar físico, psicológico y social que depende, no solo de servicios y atención médica, sino también de unas condiciones generales de vida adecuadas. Por eso favorecemos un cambio social que permita abordar las causas estructurales de la pobreza, la desigualdad y la exclusión social.

Con el esfuerzo y respaldo que recibimos de nuestras 60.000 personas socias y colaboradoras acercamos la salud cada vez a más personas en el mundo.

Esta publicación está impresa en papel con Certificación Forestal (PEFC), garantizando que la materia prima para su fabricación proviene de bosques gestionados con criterios de sostenibilidad y uso racional.

Al mismo tiempo, la empresa editora ha obtenido la Certificación de la Cadena de Custodia, mediante la cual garantiza el seguimiento de los materiales certificados desde el bosque hasta el producto final.

Los contenidos de esta publicación están sujetos a una licencia Creative Commons 3.0 Unported.
Se permite su reproducción y difusión sin fines comerciales, siempre y cuando se cite la fuente. Cualquier alteración, transformación o derivación de esta obra sólo puede distribuirse bajo una licencia idéntica a ésta.
Para ver una copia, visita
http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/deed.es

Redacción revista:
Adrián Seminario, Miren Hualde, Maitane Franco, Nagore Eskisabel y Ainhoa del Amo

Colaboradores:
Ana García Blanca, Josu Martínez, Arantzazu Jorge y Antony Samy

Fotografía:
Ana García Blanca y Anesvad

Diseño gráfico:
Ros.0

Impresión:
MCC Graphics

Una empresa social para hacer frente al estigma de la enfermedad

A finales de enero, con motivo del Día Mundial de la Lepra, nuestra organización contaba la heroica historia de Xavier Fernández; una persona que ha sufrido la enfermedad de la lepra y que ahora trabaja en un taller donde produce calzado adaptado a las personas que padecen deformidades o discapacidades por culpa de esta milenaria enfermedad.

Pritiam o Virthammal son otras personas que sufren el estigma asociado a la enfermedad y que, en este número, cuentan su historia como otro claro ejemplo de superación.

En esta ocasión encontrarás al detalle el proyecto donde se recoge muy bien la forma de trabajar de nuestra organización. Nunca un taller de calzado dio para tanto. No solo soluciona los problemas de los afectados por la enfermedad en India, sino que favorece la reinserción socio-económica en la comunidad.

Anesvad trabaja con diversos agentes de carácter económico, académico, agencias de innovación y promotores locales para hacer de este taller de calzado para pacientes de lepra, un proyecto autosostenible en el tiempo y que mejore la calidad de vida de sus habitantes.

Esta unidad de producción de calzado emplea en la actualidad a personas afectadas por lepra, tanto antiguos enfermos, como a sus familias. Ahora Anesvad busca transformar esta unidad de calzado adaptado en una empresa social que favorezca la rehabilitación socio-laboral de las personas afectadas y que revierta, además, en la comunidad.

Todo esto y muchas más historias de emprendizaje, innovación y superación por el Derecho a la salud se cuentan aquí gracias a tu ayuda, sin la cual nada de esto sería posible.

Gracias de nuevo por hacer posible que día a día mejoremos el acceso a una sanidad digna para miles de personas.

sumario

02

04

08

10

12

14

03 **editorial**

04 **en portada**
INDIA: Nunca unos simples zapatos habían cambiado tantas cosas.

08 **por el Derecho a la salud**

10 **entrevista**
María del Mar Simón Martínez.

12 **somos Anesvad**

13 **eres de Anesvad**

13 **@ctúa**

14 **empresa solidaria**

India

Nunca unos simples zapatos habían cambiado tantas cosas

A Pritiam le diagnosticaron lepra de tipo multibacilar (MB) en marzo de 2012. La fuente de contagio fue Rajesh, su marido, diagnosticado como un caso de tipo infeccioso en 2010. Tienen una hija de 3 años llamada Saylee y viven en Rabale, un 'slum' a las afueras de Bombay. Cuando a Rajesh le diagnosticaron lepra, la enfermedad ya estaba muy avanzada; le había consumido parte del pie izquierdo y había perdido la sensibilidad.

Si la lepra se detecta a tiempo y se trata, se cura y no deja secuelas físicas. Algo en lo que Anesvad siempre trata de sensibilizar. Si se ignoran las primeras señales, la enfermedad va ganando terreno y las secuelas son progresivas e irreversibles.

Rajesh fue identificado como un caso de lepra infeccioso, algo que solo afecta al 10-12% de los pacientes. El caso de Pritiam fue diagnosticado pronto. Completó el tratamiento de 12 meses y no tiene ninguna secuela física o deformidad. Sin embargo, Rajesh fue diagnosticado tarde y sufre de una deformidad en el pie de la que nunca se recuperará. Está a la espera de una operación que financiará Alert-India -con quien colabora Anesvad- y que quizás le devuelva parte de la movilidad que ha perdido, pero los médicos no aseguran que la operación sea un éxito.

Virthammal es otra mujer india que también ha sufrido la enfermedad, así como el estigma asociado a ella, algo que puede ser todavía mucho más duro. Tiene 70 años, es natural de Tamil Nadu y le diagnosticaron lepra hace 23 años cuando se dedicaba a fabricar ladrillos en un pueblo a las afueras de Mumbai.

Al principio solo recuerda que tenía unos parches en la piel y que había perdido la sensibilidad, unos primeros síntomas de la lepra que ignoró. Luego se dio cuenta de que empezaba a perder la sensibilidad en el pie izquierdo, donde se repetían úlceras y heridas que nunca curaba.

La última consecuencia fue la completa parálisis y posterior destrucción del nervio del pie, cuando la única solución posible era la amputación del miembro para evitar la gangrena y una mayor infección de los huesos. Esa es la manera en la que la lepra ataca el cuerpo de manera irreversible; los primeros implicados son los nervios y la piel, luego los músculos y por último, los huesos.

Virthammal es una persona con la que ha trabajado Anesvad y empezó el tratamiento de tipo Multibacilar cuando tenía 52 años. Su familia la había abandonado después de saber que le habían diagnosticado lepra, temiendo el contagio y desconociendo la enfermedad. Después de que le amputaran el pie tuvo que dejar de trabajar en la fábrica de ladrillos; sola, sin fuente de ingresos y con la marca características de lepra su vida se hizo muy dura.

Encontrar trabajo era difícil

No solo por el handicap que supone una debilidad física también por el rechazo social que ello conlleva. Virthammital mendigaba y deambulaba hasta que fue aceptada en el Hospital Municipal de Acworht en Wadala, el mayor asilo de enfermos de lepra en Mumbai.

En aquel entonces la lepra seguía siendo una enfermedad muy desconocida y los pacientes eran comúnmente aislados para evitar que la enfermedad se dispersara. Algo contraproducente que mal educaba a la población en la falsa creencia de que los enfermos eran altamente contagiosos y de que la enfermedad no era curable.

El tiempo ha pasado y gracias al esfuerzo conjunto que hacen Alert-India y Anesvad, Virthammal es una paciente curada. Hoy viene a la Unidad de Calzado que Alert-India tiene en el Hospital de Acworth, para recoger una prótesis nueva y un par de sandalias con las que andar.

Ella es uno de tantos casos curados de lepra que no suponen ningún riesgo para la sociedad, pero que son rechazados y condenados a vivir en la marginalidad.

Mobility Alert, la unidad de calzado que abre puertas a la esperanza

Gracias al proyecto de Anesvad con Alert-India se produce calzado especial que previene el desarrollo y la aparición de lesiones invalidantes y estigmatizantes.

La unidad de producción de calzado emplea en la actualidad a personas afectadas por lepra -tanto antiguos enfermos, como sus familias-, como una forma de reinserción socio-laboral de un colectivo especialmente vulnerable y generalmente procedente de contextos empobrecidos con bajo poder adquisitivo.

anesvad + ALERT INDIA = Proyecto MOBILITY ALERT

PRODUCCIÓN DE CALZADO ESPECIAL QUE PREVIENE

EL DESARROLLO Y APARICIÓN DE

LESIONES INVALIDANTES Y ESTIGMATIZANTES

Ahora se busca transformar esta unidad de calzado adaptado en una empresa social que favorezca la rehabilitación socio-laboral de las personas afectadas de lepra, que revierta además en la comunidad. Se busca así aumentar la producción de la unidad abriendo mercado no solo a más personas afectadas por la lepra, sino a cualquier otra persona que requiera de un cuidado especial en sus pies, rompiendo así la dependencia de la financiación y ayuda externa y logrando así la autosostenibilidad futura.

La transformación de 'Mobility Alert' en una empresa socialmente sostenible, se llevará a cabo gracias a la colaboración de Anesvad y Alert-India con tres instituciones de aquí, NER Group, Innobasque y la Universidad de Deusto a través de las becas Global Training del Gobierno Vasco, que coinciden en entender la innovación y el emprendimiento social como una alternativa eficaz para el desarrollo humano sostenible y duradero.

Mumbai, la ciudad india del estado de Maharashtra en la que se localiza esta iniciativa, ofrece además interesantes alternativas para ello. Con casi 21 millones de habitantes, es la ciudad más poblada de la India, y a pesar de ser el centro económico del país, el 55% de su población vive en suburbios de chabolas, bajo el umbral de la pobreza. Esta situación, junto a la falta de higiene y el hacinamiento, favorece la proliferación de la lepra. Una enfermedad que tiene un largo periodo de incubación -de 5 a 20 años-, dificultando su identificación y tratamiento.

Un proyecto que sin la ayuda solidaria de los socios y socias de Anesvad no hubiese tenido la oportunidad de empoderar a estas personas, humildes trabajadores/as que buscan un camino para garantizarse un futuro.

Antony Samy
Director General de Alert-India

Firma invitada

"Nuestra alianza con Anesvad es esencial para cambiar la situación de la lepra en India"

La lepra se ha considerado tradicionalmente como una enfermedad marginal y los afectados han sido aislados y privados de sus derechos fundamentales y su dignidad. Aunque la lepra es curable y fácilmente tratable con medicamentos modernos proporcionados gratuitamente por el Gobierno, la importancia de la justicia social y la necesidad de un reparto equitativo deben enfatizarse.

Esto se puede lograr mediante la integración de todos los servicios relacionados con la lepra, incluidos los enfoques para prevenir la discapacidad que puede reducir el estigma y la discriminación. En respuesta a esta necesidad, Alert-India, con el apoyo de Anesvad, está implementando desde 2005 el Programa de Eliminación de la Lepra (LEAP) en 12 distritos de Maharashtra y en el estado de Chhattisgarh de la India.

LEAP es un enfoque basado en el Derecho a la salud y el desarrollo de las comunidades afectadas, incluyendo a las personas afectadas por la lepra. A través de este programa, Alert-India ha desempeñado un papel importante visibilizando la preocupación sobre la situación real de la enfermedad y demostrando la necesidad y la pertinencia de las intervenciones de LEAP mediante la participación directa, la colaboración con el Gobierno y otras Organizaciones No Gubernamentales, que trabajan en este terreno como aliados.

Por encima de todo, Alert-India se ha convertido en portavoz de las personas afectadas de lepra, incidiendo sobre la necesidad de sostener actividades de control de lepra en el país. La colaboración de Anesvad con nosotros y nosotras es de hecho un trabajo con los propios esfuerzos de la organización para lograr un cambio efectivo y sostenible en la situación de la lepra en la India.

Cuaderno de viaje

Arantzazu Jorge, Técnica de Proyectos
India & Bangladesh

Miro por la ventanilla. Ya estamos llegando. El avión realiza un suave viraje para tomar pista. Las luces de la ciudad se confunden en una densa neblina y los barrios de chabolas rodeando el aeropuerto internacional se entremezclan en el horizonte con altas edificaciones. El golpe de calor y humedad nada más salir del avión es brutal. No en vano, todas las guías de viaje desaconsejan visitar el país en el mes previo al monzón.

Bienvenidos a Mumbai: capital comercial y meca del cine del gigante asiático con más de 20 millones de habitantes, donde más de la mitad de su población sigue viviendo en suburbios urbanos que carecen de los servicios y derechos más básicos.

Parte del proyecto de lepra, que Anesvad apoya desde el año 1998 y que voy a visitar, se concentra en estos suburbios de Mumbai. La lepra sigue presente en muchos países pero es India el país que concentra más de la mitad de los nuevos casos mundiales.

Se la conoce como enfermedad tropical desatendida pero yo la llamo "esa gran desconocida". Si la conociéramos mejor, sabríamos que apenas es contagiosa, que hay un tratamiento disponible, que tiene cura y que de hecho su principal problema no es la infección en si misma; sino las deformidades y discapacidades que produce de manera irreversible en pies y manos. Cuanto más tarde se diagnostica, más daño produce la enfermedad y más probabilidades hay de que estas deformidades y discapacidades condicionen y limiten la calidad de vida de las personas afectadas.

Para mejorar esta situación se ha creado una iniciativa conjunta entre nuestra socia local Alert-India y Anesvad, para convertir un pequeño taller de producción de calzado adaptado, en una empresa de calzado social y auto sostenible que revierta en último término en las personas afectadas por lepra y en su comunidad. Es increíble como unas simples sandalias adaptadas pueden producir semejante cambio en las vidas de estas personas, ayudándoles en su vida diaria y previniendo mayores daños.

Esto es sin duda lo que más me gusta de estas visitas al terreno: la oportunidad de comprobar el impacto que está teniendo el proyecto en sus vidas y sobre todo poner caras e historias a las estadísticas de nuestros informes.

Sí, merece la pena. Sin duda. Las horas sin dormir, el tráfico caótico y el calor infernal, por tener esta oportunidad.

Perú

El impacto de la minería ilegal en Madre de Dios

La región de Madre de Dios está situada en la zona Amazónica del Perú. Tiene una población de 121.183 personas y su capital es Puerto Maldonado. La capital concentra el 50% de la población de toda la región en la cual habitan 5 grupos indígenas y un total de 32 comunidades nativas.

Desde que se inició el desarrollo de la minería ilegal, la situación se ha dramatizado tanto ambiental, como socialmente. La minería ilegal ha llegado acompañada de explotación laboral, explotación sexual y trata de personas. Los más afectados, también en esta ocasión, son los niños/niñas y los adolescentes.

Anesvad trabaja desde 2011 conjuntamente con Promsex en un proyecto integral para que todos los niños, niñas y adolescentes de la región puedan ejercer su derecho a una infancia y juventud saludable y libre de los riesgos asociados a la trata de personas.

Llegamos a más de 10.000 niños y niñas y a cerca de 4.500 adolescentes de la mano de los profesionales de salud, de los padres y madres de familia, de las defensorías y las autoridades públicas con el objetivo de erradicar la explotación sexual y laboral en la zona.

Honduras

Luchamos contra la Geohelmintiasis y sus secuelas

La Geohelmintiasis es una Enfermedad Tropical Desatendida (ETD) generada por la pobreza y transmitida a través de un gusano intestinal que se sostiene de las malas condiciones socio-sanitario como son la falta de agua, la carencia de viviendas adecuadas y la ausencia de hábitos de higiene.

Es una de las 10 enfermedades tropicales catalogada por la Organización Mundial de la Salud en la Región Latinoamericana y afecta, mayormente, a los niños y niñas menores de 5 años generándoles anemia y desnutrición.

El parásito deja a la población en una situación de vulnerabilidad ante cualquier enfermedad y cuando no es combatida debidamente, puede llegar a causar la muerte de aquellos que están en peor situación.

En las zonas endémicas del departamento de Intibucá, uno de los departamentos más pobres del país, la infestación puede llegar a afectar hasta un 70% de la población.

Anesvad trabaja en 22 comunidades de Intibucá con el Instituto de Enfermedades Infecciosas y Parasitología Antonio Vidal (IAV), en colaboración con la Secretaría de Salud y la Universidad Nacional Autónoma de Honduras en un proyecto que pretende mostrar un método exitoso para combatir la enfermedad en la zona endémica.

Mekong

Contra el negocio de la esclavitud

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT) casi 21 millones de personas son víctimas de la trata con fines de explotación laboral y son condenados actualmente a desarrollar trabajos forzosos en todo el mundo.

La región de Asia-Pacífico es la que representa mayor número de víctimas que fueron engañadas o coaccionadas para obligarlas a desempeñar trabajos forzosos. La región acoge cerca de 11,7 millones de personas que representan el 56% de todos los registrados a nivel mundial.

En el Mekong en los últimos años se ha evidenciado que, cerca de un 75% de las victimas de trata están directamente relacionados con el trabajo forzoso y que el 60% se asocia a las cadenas de producción. Por ello, Anesvad ha establecido una alianza estratégica con alrededor de 35 empresas que conforman el Mekong Club.

Anesvad conjuntamente con el Mekong Club lucha contra el negocio de la esclavitud en la región del Mekong y actúa para educar a la población sobre la prevalencia, la brutalidad y las consecuencias de la esclavitud humana. Trabajamos por crear conciencia en la comunidad empresarial e inculcar el sentido del deber, la responsabilidad y la rendición de cuentas en la sociedad para ayudar a solucionar el drama de la esclavitud y visibilizar los comportamientos empresariales inaceptables.

Tíbet

Promoción de la salud en las montañas

En la Región Autónoma del Tíbet 350.000 niños y niñas menores de 5 años mueren anualmente. De estos casos el 70% se deben a causas prevenibles y tratables tales como el bajo peso al nacer, asfixia neonatal, neumonía y diarrea. Muchas de estas muertes están asociadas a la malnutrición cuya prevalencia es cuatro veces mayor en las zonas rurales que en las urbanas.

Anesvad trabaja con Save The Children China en dos de las comunidades más pobres del Tíbet desde 2011. El objetivo es fortalecer el sistema de salud local y promover la formación de los profesionales de salud. Asimismo, trabaja por desarrollar prácticas más saludables en las familias y promueve el acceso a los servicios sanitarios con el objetivo de revertir los alarmantes indicadores socio sanitarios.

Se trabaja para evitar la mortalidad de cerca de 3.000 niños y niñas menores de 5 años y 13.500 mujeres en edad reproductiva.

Anesvad y Save The Children trabajan con 40.000 pobladores de las remotas comunidades, 500 trabajadores del sistema de salud y más de 70 representantes públicos locales, que trabajan de manera mancomunada y coordinada por el derecho a la salud en una de las zonas más afectadas por la pobreza de toda la región.

María del Mar Simón Martínez, Trabajadora Social: "Lo que más me llena es cuando una persona no vuelve porque ha solucionado sus problemas"

Tiene 57 años y casi 30 los ha pasado entre las paredes de Anesvad. Siempre ayudando, asesorando y animando a personas de escasos recursos y con dificultades. Muchas personas le han dado las gracias durante años por ser parte en la solución de sus problemas. Ella lo tiene claro: "lo que más, me llena de este trabajo es cuando alguien ya no vuelve más porque le has solucionado el problema y te lo agradece de corazón, eso es lo mejor". Hablamos de María del Mar Simón Martínez, Trabajadora Social y cabeza visible de nuestro área de Acción Social en Bilbao.

¿Cuándo echa a andar el trabajo en Acción Social?

María del Mar. Desde el año 1968 Anesvad cuenta con este servicio. Ni más ni menos que 46 años cubriendo necesidades de los colectivos sociales más desatendidos en Bilbao. Personas desprotegidas de la sociedad que no encuentran cobertura a través de otros servicios públicos o privados.

Trabajamos con personas que son derivadas en gran mayoría por instituciones de ámbito sanitario y social de Bilbao y de diversos pueblos de Vizcaya tales como centros de salud, hospitales, asociaciones, instituciones sociales públicas y privadas.

La actividad se centra en Vizcaya, ¿a qué colectivos se dirige?

María del Mar. Aquí la actividad va enfocada principalmente a colectivos en los que concurren circunstancias de enfermedad y falta de recursos económicos con el propósito de abordar sus distintas carencias sanitarias y sociales. Aquí tratamos de atender y orientar a todo el mundo que viene.

Nuestro campo de actuación se basa en procurar los medios necesarios para facilitar el acceso a medicamentos recetados por un profesional médico. Igualmente el área ofrece atención personalizada y profesional, así como orientación y seguimiento de demandas de medicamentos.

¿Se trata de cubrir solo parte de los medicamentos, o también buscan asesoramiento de otro tipo las personas que recurren a este servicio?

María del Mar. Se busca el asesoramiento e información sobre los diferentes recursos socio-sanitarios existentes y si procede derivación a los mismos, así como coordinación con otras instituciones mediante el apoyo a otras instituciones.

El área está incorporando un nuevo enfoque, un espacio donde se fomente la participación y donde los propios usuarios se puedan ayudar unos a otros.

“Queremos proteger la salud como un Derecho en los momentos difíciles”

María del Mar. Así es, tenemos en marcha un nuevo proyecto para dar voz a las personas usuarias del servicio. La idea es realizar una serie de talleres comunitarios para que sean estas personas las que documenten su propia realidad y den solución a sus problemas mediante grabaciones de vídeo en la que se entrevistarán a personas relevantes del ámbito de la salud en Euskadi. Se trata de un ejercicio audiovisual que da continuidad a un proyecto innovador de comunicación social que ya pusimos en marcha hace años, el Proyecto Habla, para incidir y transformar las políticas públicas en salud.

¿Cuál es el mejor recuerdo que guardas en este trabajo?

María del Mar. No tengo un momento especial. Son varios y siempre los de aquellas personas que vienen a darte las gracias porque han solucionado su problema o superado su enfermedad, adicción, etc…

Los que se acuerdan de ti antes de reiniciar una nueva vida y vienen en persona a darte las gracias, esos son los mejores momentos. Y desde luego, ver que ya no vuelven, lo cual es muy buena señal.

¿Y el peor?

María del Mar. La impotencia de no poder ayudar como me gustaría a personas con graves problemas. Hay días que te llevas el trabajo a casa y no dejas de dar vueltas sobre algún paciente que arrastra serios problemas. Desgraciadamente hay gente que ayudamos pero tienen graves enfermedades de las cuales fallecen.

¿Ha aumentado la demanda del servicio que realizan con motivo de la crisis económica?

María del Mar. La crisis ha marcado un antes y un después en este servicio. Hemos detectado un aumento significativo de población autóctona que, antes de la crisis, no necesitaba acudir a servicios como el nuestro. No solo ha aumentado el número de personas sino que las problemáticas sociales que llegan a nuestra oficina cada vez son más complicadas.

¿Por qué se sustenta nuestro compromiso en el año 2014?

María del Mar. Queremos contribuir a la promoción y protección de la salud como un Derecho Humano fundamental en los momentos difíciles. También porque nos adherimos a principios de justicia y solidaridad sin discriminación de las personas por su condición sexual, etnia, religión o tipo de enfermedad.

Y, en última instancia porque estamos comprometidos a ofrecer un servicio de calidad poniendo todos los recursos disponibles a nuestro alcance, tanto humanos como profesionales.

La modernidad ha traído consigo la falsa creencia de que a mayor crecimiento económico, mejoran las condiciones de vida para todos y todas. La lógica de nuestro tiempo se ha impuesto no obstante a esta idea. En muchas regiones del mundo, el despunte económico no solo no se ha traducido en un mayor bienestar social, sino que ha aumentado las brechas de la desigualdad.

Esta desigualdad se manifiesta en el acceso a la salud, la educación, el capital o el trabajo. Se proyecta a modo de falta de oportunidades. Marca la diferencia entre quienes pueden y no pueden hacer efectivo, por ejemplo, su Derecho a la salud. Bien sea por falta de voluntad política, o por escasez de recursos.

En América Latina y el Caribe, la región más desigual del mundo y a la vez una de las más prósperas, el gasto de bolsillo que supone para las familias acceder a los sistemas de salud, es una preocupación latente. Máxime cuando todos los organismos públicos hablan de la importancia que tiene encaminarse hacia la Cobertura Sanitaria Universal (CSU).

Para abordar este tema, Anesvad y varias de nuestras organizaciones aliadas en Guatemala y El Salvador, nos reunimos en Lima (Perú) junto con otras ONG y agentes de la sociedad civil latinoamericana. El encuentro tuvo lugar en febrero y contó con la participación de representantes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), así como con destacados miembros del Foro Salud, como el conocido Armando de Negri.

Tras el debate, impartimos un taller de comunicación para la transformación social, rescatando algunas de nuestras experiencias con el Proyecto Habla. Un dinamizador social que busca incidir en las políticas públicas a través del uso de las Nuevas Tecnologías de la Información.

Innovación social y creatividad en la Universidad de Deusto

Nuestro Coordinador General Bernardo García Izquierdo impartió, el pasado 5 de marzo, la clase al alumnado de cuarto curso del Grado de Administración y Dirección de Empresas (ADE) en la Deusto Business School y les mostró la evolución de Anesvad junto a nuestros aliados externos en los nuevos retos de cambio e innovación social.

"Hablamos de nuevos países emergentes, del surgimiento de nuevos enfoques que están ya en nuestro entorno, como la Base de la Pirámide (aquel estrato social que vive con menos de tres dólares al día), la Economía del Bien Común, el Emprendizaje Social, la RSC y el Nuevo Comunitarismo", expuso. Bernardo García destacó algunos cambios llevados a cabo en Anesvad en los últimos años como el "contar con un código ético y de bueno gobierno, la transparencia e incrementar el impacto en terreno con un enfoque de derechos".

La voz del voluntariado

Josu Martínez
Voluntario de Anesvad

"Queremos pasar del estigma social de la enfermedad a la inclusión social"

Se dice que ante una situación de crisis se pueden presentar nuevas oportunidades y en mi caso así ha sido. Hace aproximadamente un año que acabé la universidad. En mis tiempos como estudiante era conocedor de la profunda crisis económica que atraviesa el país, sin embargo no era consciente de qué manera me iba a afectar. Nunca pensé que dadas las escasas oportunidades tendría que emigrar para trabajar.

En mi caso, la actual coyuntura económica negativa me ha abierto las puertas: se me ha otorgado una beca gracias a la cual estoy en Mumbai, India, para colaborar en un proyecto que Anesvad lleva a cabo con Alert-India: ONG local dedicada a la educación, rehabilitación y tratamiento de la lepra.

Además de Anesvad y Alert-India contamos con el gran apoyo de Ekin, empresa dedicada a la fabricación de máquina de herramienta del Grupo Ner. El proyecto se desarrolla en el país con más enfermos/as de lepra del mundo y consiste en transformar la planta de fabricación de calzados Mobility Alert, de una gestión subvencionada a una empresa social autosostenible que reinvierta en su fin social y en su propia comunidad.

Uno de los retos con los que nos encontraremos a la hora de llevar a cabo este proyecto es pasar del estigma social que supone esta enfermedad, muy vinculada a las clases sociales más bajas, a la inserción social de los y las afectados/as.

APP's por el Derecho a la Salud

@ctúa

En un mundo cada vez más conectado, las aplicaciones móviles se han convertido en un elemento cotidiano.

Pero, ¿puede una aplicación móvil ser parte de un proyecto al desarrollo o cubrir una necesidad sanitaria en países como Ghana, India ó Tailandia?

Los pasados días 7 y 8 de marzo Anesvad en colaboración con Hirikilabs, del centro cultural Tabakalera de San Sebastián, organizamos unas jornadas de trabajo con el objetivo de acercar la tecnología a nuestros proyectos de desarrollo.

Durante este encuentro varias de las personas que participaron en el primer 'hackathón social' Apps4Health y personas expertas en tecnología y salud, compartimos experiencias y debatimos sobre la importancia de las TICs en la cooperación.

Toda la información y el vídeo de la jornada lo podéis ver en www.anesvad.org

Socialmente responsables en el Sur

Pensar en empresas socialmente responsables como algo del Norte es un error. El compromiso con los más vulnerables y con las personas más desfavorecidas no es exclusivo de nuestro entorno, también en los países del Sur se extiende la solidaridad.

Es el caso de una de las mayores empresas de suministro de material y equipamiento médico del África occidental, Esor Ika, empresa beninesa con delegaciones en otros países de la región.

Desde el año 2009 es la principal suministradora de todos los equipamientos que Anesvad financia en el marco de la colaboración que mantiene con el Programa Nacional de Lucha contra la úlcera de Buruli de Benín y en los proyectos que se han venido desarrollando en materia de Salud Materno-Infantil. En ese país la úlcera de Buruli, Enfermedad Tropical Desatendida cuyo modo de transmisión se desconoce todavía hoy, sigue siendo un grave problema de salud pública. Por eso, Anesvad trabaja en la detección precoz y la sensibilización, así como el tratamiento médico que requiere.

Las actividades de sensibilización y de detección precoz son dinamizadas por personal local, promotores de salud a los que se forma para poder llevar a cabo sesiones en las que trasladar en lenguaje y forma sencilla los riesgos de padecer úlcera de Buruli que no sea detectada a tiempo. Además de eso, Anesvad ha conseguido favorecer la descentralización de servicios sanitarios de primer nivel con lo que la accesibilidad a los centros de salud de la población más vulnerable, ha sido mejorada sustancialmente. Ahora son más las personas que disponen de atención sanitaria cercana y de calidad.

Para los tratamientos médicos, Anesvad rehabilita infraestructuras sanitarias que así lo requieran y dota de equipamiento médico necesario. Desde 2009 Esor Ika ha construido incineradoras para desechos de los centros, ha dotado de suministro eléctrico y ha conseguido acercar el suministro de agua.

En ese sentido, Esor Ika, como empresa de suministro y mantenimiento de equipamiento hospitalario y eléctrico ha querido dar un paso más en su colaboración haciendo una donación para la compra de alimentos de uno de los centros que apoyamos a través del Programa Nacional, el Centro de Allada. Asimismo, ceden mano de obra gratuitamente para el mantenimiento de los diferentes equipamientos que requieren de múltiples revisiones por las extremas condiciones climatológicas a las que están sometidos esos productos y por los frecuentes cortes de suministro eléctrico que provocan averías.

HAY HISTORIAS QUE MERECEN MÁS CAPÍTULOS

Como la de Noy.

Una niña de Laos, de apenas 14 años, que fue rescatada de las calles tras caer presa de las redes de trata de seres humanos con fines sexuales.

Y TÚ, PUEDES AYUDAR A ESCRIBIRLOS.

Llama al
91 535 90 59
si deseas colaborar o solicitar más información y ponte en contacto con **Eduardo Uribe.**

HERENCIAS Y LEGADOS

Donando tu herencia o legado harás que historias y proyectos como el de Noy se hagan realidad y se puedan seguir desarrollando.

anesvad

anesvad
por el derecho a la salud

Anesvad organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD)

General Concha 28, 1º · 48010 BILBAO · Tel. 94 441 80 08 · Fax 94 441 07 39
Cea Bermúdez, 31 · 28003 MADRID · Tel. 91 535 90 59
anesvad@anesvad.org

www.anesvad.org