descubre

anesvad
por el derecho a la salud

Anesvad DICIEMBRE 2016 Nº 127

PREMIOS ANESVAD

Por la salud en África.
Porque nos importa

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

¿lo conseguiremos?

anesvad
por el derecho a la salud

Anesvad es una Fundación comprometida con la realización del Derecho Humano a la Salud que actúa principalmente en el ámbito de la cooperación internacional y, más específicamente, en la lucha contra las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETD) en África Subsahariana. Nuestras intervenciones, alineadas con la estrategia de Atención Primaria en Salud, constituyen una puerta de entrada para mejorar los niveles generales de salud de las poblaciones endémicas.

Anesvad, Gizakiek Osasunerako duten Eskubidea gauzatzearekin konpromisoa duen Fundazioa da. Nazioarteko lankidetzaren esparruan aritzen da batez ere eta, zehatzago esanez, Sahara azpiko Afrikan Arretarik ez duten Gaixotasun Tropikalen aurkako borrokan. Gure proiektuek, Osasuneko Lehen Arretarako estrategiarekin lerrokatuta, biztanleria endemikoen osasunaren maila orokorrak hobetzeko sarrerako atea osatzen dute.

Anesvad és una Fundació compromesa amb la realització del Dret Humà a la salut, que actua principalment en l'àmbit de la cooperació internacional i, més específicament, en la lluita contra les Malalties Tropicals Desateses (MTD) a l'Àfrica Subsahariana. Les nostres intervencions, alineades amb l'estratègia d'Atenció Primària en Salut, constitueixen una porta d'entrada per a millorar els nivells generals de salut de les poblacions endèmiques.

Anesvad é unha Fundación comprometida coa realización do Dereito Humano á saúde que actúa principalmente no ámbito da cooperación internacional e, máis especificamente, na loita contra as Enfermidades Tropicais Desatendidas (ETD) en África Subsahariana. As nosas intervencións, aliñadas coa estratexia de Atención Primaria en Saúde, constitúen unha porta de entrada para mellorar os niveis xerais de saúde das poboacións endémicas.

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:
Fundación Anesvad

Colaboradores:
Arantza Varas

Fotografías:
Fundación Anesvad

Diseño gráfico:
Ros.0

Impresión:
MCC Graphics

Nadie atrás

Para que los Objetivos de Desarrollo Sostenible sean algo más que un conjunto de palabras en un papel a cumplir para 2030, no deben dejar a nadie atrás. Es el mensaje que se quiere dejar en este 2016, primer año de su vigencia y primer año de seguimiento. Aunque los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible son un conjunto de retos para todos los países, estén donde estén, en el Norte o en el Sur, es cierto que la mirada debe centrarse en quienes están al final de la cola. Solo si se priorizan los ODS en el Norte y se ayuda a que los países del Sur los incorporen y haya presupuesto para llevarlos a cabo, la Agenda se cumplirá para todas las naciones y en todos los pueblos.

No podemos dejar de mirar a quienes viven en los contextos más alejados que están en desventaja. Las personas que viven en las zonas rurales y más empobrecidas de los países que están en desarrollo son las más rezagadas. La comunicación y la sensibilización juegan para esas personas un papel esencial, el de darles instrumentos y conocimientos para sembrar los cambios en sus vidas, para exigir los derechos que les corresponden, para sumar sus voces y para que se les escuche. Además, aquí en el Norte, debemos conocer qué son los ODS y saber que también aquí, en los países que llamamos desarrollados son un reto al que debemos mirar de frente.

sumario

03 editorial

04 en portada
Objetivos de Desarrollo Sostenible

08 por el Derecho a la Salud

10 somos Anesvad

12 entrevista
Lynda Arthur

14 empresa solidaria

15 en primera persona

OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE

¿lo conseguiremos?

Las condiciones de vida en Ahodjinako son de extrema pobreza.
La agricultura es su principal sustento.

Viven en chozas de paja. Nunca les ha alumbrado la luz eléctrica. No tienen fuentes de agua potable en su poblado. Duermen sobre el suelo con animales que les sirven de sustento. Para poder llegar a este poblado, a 20 kilómetros de Lalo, el núcleo más urbano pero sin asfalto y con acceso limitado a agua y luz, son necesarias dos horas en un todoterreno. Parece que el tiempo se detuvo en algún momento en Ahodjinako, en Benín. Pero no. Estamos en el año 2016 y sin embargo cientos de personas viven sin atisbo de progreso.

La paradoja se da cuando caminas entre esas personas y suena tu teléfono móvil. Hay cobertura, aunque no lo parezca, no estás en el fin del mundo.

Anesvad trabaja en la comuna de Lalo desde hace más de 10 años. Nuestro fin último, nuestro objetivo fundamental es mejorar la vida de las personas más empobrecidas a las que la vida les ha jugado la mala pasada de además de vivir aislados, tener úlcera de Buruli. En todo este camino la vida de cientos de personas ha cambiado porque con nuestros proyectos mejora la vida de las comunidades: rehabilitamos centros de salud, dotamos de medicamentos, formamos al personal, sensibilizamos a las comunidades. En definitiva, tratamos de que mejore su vida a través de la mejora de su salud.

Cuando hablamos de ODS hablamos de trabajar al unísono para mejorar la vida de las personas en todas las partes del mundo. Han tomado el relevo a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), y dicen, quienes han participado en su definición, que el avance sustancial respecto de los ODM es que, esta vez, los objetivos son universales, de aplicación en todos los países, no solo en los países en desarrollo. Además, son objetivos que incluyen las tres dimensiones del desarrollo sostenible: la parte económica, la inclusión social y la protección del medio ambiente.

Los 17 ODS constituyen la agenda aprobada por los dirigentes mundiales en septiembre de 2015 en una cumbre histórica de las Naciones Unidas. Una agenda con un punto final, el año 2030, momento en el que se verá si a pesar de no ser jurídicamente obligatorios, todos los países han puesto en marcha mecanismos para reducir la pobreza, la desigualdad y luchar contra el cambio climático.

ODS, Anesvad y las Enfermedades Olvidadas

En Anesvad estamos comprometidos con los ODS como agente impulsor del cambio. El Objetivo 3 aspira a garantizar la salud y el bienestar para todos, en cada etapa de la vida e incluye dentro de este objetivo a las Enfermedades Tropicales Desatendidas (ETD), eje central de la actuación de Anesvad.

Que estas enfermedades hayan quedado incluidas en los ODS es sin duda una buena noticia por el avance que supone respecto de los Objetivos de Desarrollo del Milenio que no las incluían. Los ODS no apuntan a ciertas enfermedades, tienen un amplio objetivo sanitario y adoptan como fin la consecución de la Cobertura Sanitaria Universal salvando las inequidades en el acceso a la salud desde un punto de vista global, no solo por país. A pesar de esas desigualdades que todavía hoy persisten, el trabajo que se ha realizado para frenar el avance de estas enfermedades en los países más afectados, ha permitido mejorar la salud de miles de personas. En 2012, según la OMS, más de 800 millones de personas recibieron tratamiento preventivo para al menos una de las 17 enfermedades.

Además de la inclusión directa en el objetivo 3, la lucha contra las ETD queda reflejada en el objetivo relacionados con el agua y el saneamiento, el número 6. El agua, la higiene y el saneamiento son decisivos en el abordaje de este tipo de enfermedades. La propia OMS lo ha reconocido pidiendo un impulso en estas áreas ya que los progresos que se hagan harán que menos gente viva en condiciones favorables para poder verse afectada por una de estas enfermedades y por tanto menos personas necesitarán tratamientos médicos para sanar.

META 3
DEL OBJETIVO 3
Para 2030

Poner fin a las epidemias del SIDA, la Tuberculosis, la Malaria y las Enfermedades Tropicales desatendidas y combatir la Hepatitis, las enfermedades transmitidas por el agua y otras enfermedades transmisibles.

Y esto, sin olvidar que el ODS 1 se marca como meta el poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo las enfermedades olvidadas en las que focalizamos los esfuerzos afectan fundamentalmente a las personas más pobres de los contextos más vulnerables.

Las Estadísticas Sanitarias Mundiales publicadas por la OMS este año ponen de relieve que muchos países están todavía muy lejos de lograr la cobertura sanitaria universal, medida con arreglo a un índice de acceso a 16 servicios esenciales. Deficiencias que se hacen más patentes en regiones de África donde muchas personas que se enfrentan a la necesidad de recibir atención médica, sufren los llamados “gastos sanitarios catastróficos”, que les colocan en mayor pobreza.

Las Estadísticas Sanitarias Mundiales ofrecen una visión general de los datos anuales más recientes en relación con las metas relacionadas con la salud de los ODS, y en concreto, en relación a las ETDs, las cifras siguen exigiendo respuestas:

- **1.700 millones de personas** necesitan tratamiento contra enfermedades tropicales desatendidas en 185 países.
- **1.800 millones de personas** beben agua contaminada y 946 millones de personas defecan al aire libre.
- **Más de 2,7 millones de personas** necesitan tratamiento y cuidados para enfermedades como úlcera de Buruli, Lepra.

Las intervenciones en enfermedades olvidadas como las que Anesvad pone en marcha en Benín, Ghana o Costa de Marfil requieren de muchas patas. Por eso, nos esforzamos en poner en marcha proyectos que aborden la enfermedad desde distintos puntos de vista:

- **Tratamiento individualizado** y cuidados con un abordaje común de esos cuidados buscando que todas las personas enfermas reciban una atención estandarizada y que vivan donde vivan tengan las mismas posibilidades de sanar.
- **Trabajo en agua, higiene y saneamiento.** El agua, la higiene y el saneamiento son fundamentales a la hora de combatir y prevenir las enfermedades olvidadas. Son enfermedades que afectan a las personas más marginadas y pobres que viven en contextos de pobreza extrema. En esas comunidades no existen fuentes de agua potable, no saben lo que es un grifo ni un sanitario. Además, una vez que instalamos fuentes de agua y letrinas es necesario enseñarles a usarlos y sensibilizarles sobre la importancia de hacerlo.
- **Refuerzo de los sistemas de salud.** En nuestras intervenciones combinamos una atención más directa en nuestros proyectos con apoyo a los gobiernos a través del refuerzo de los sistemas de salud. Solo de esa manera garantizamos la sostenibilidad de las intervenciones y conseguimos nuestro fin último: que se den cambios reales que perduren en el tiempo para que las condiciones de vida de las poblaciones para las que trabajamos mejoren.

“Para no dejar a nadie atrás”

Con 30 euros
ESCOLARIZAMOS
a un niño o una niña con la compra del material escolar que necesita para un año.
APOYAMOS

Foto: Ana Palacios

Con 60 euros
200 NIÑOS Y NIÑAS
tendrán cuentos infantilres con los que conocer qué es la úlcera de Buruli.
ENSEÑAMOS

Con 150 euros
EL PERSONAL SANITARIO
aprende a vendar las heridas de úlcera de Buruli.
FORMAMOS

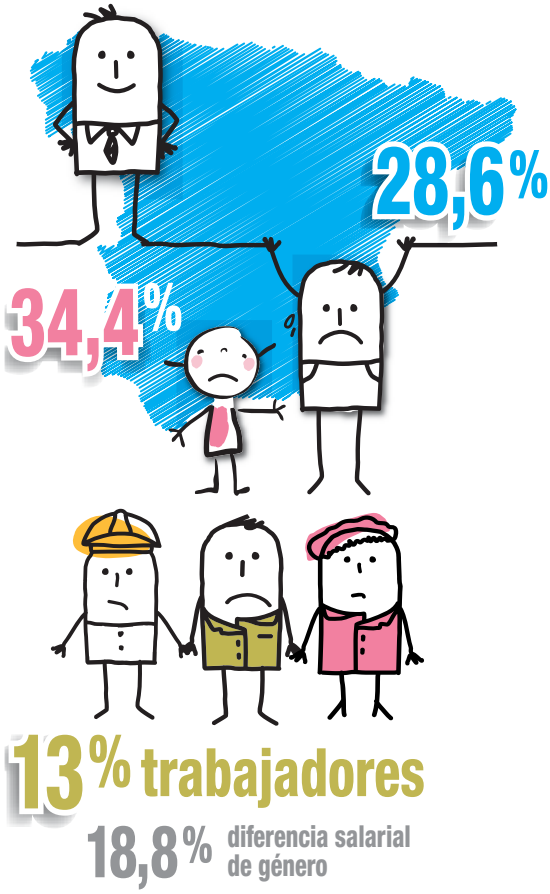
¿Una agenda universal en nuestras políticas?

España no ha incorporado en sus políticas los ODS a pesar de que éstos son universales y de que abarcan asuntos tan urgentes para la ciudadanía como la pobreza, la desigualdad entre hombres y mujeres o la exclusión social entre otros.

El 28,6% de los españoles vive en riesgo de pobreza o exclusión social, uno de cada tres en el caso de los niños (34,4%)". Datos vertiginosos que se suman al hecho de que "el 20% de los españoles acumula una riqueza que multiplica por 86 la del 20% más pobres", que "más del 13% de las personas con empleo están en riesgo de pobreza o exclusión social", o que tengamos la sexta diferencia salarial de género (del 18,8%) más alta del conjunto de la UE.

La comunicación del desarrollo

Sin comunicación no es posible hablar de desarrollo. La comunicación que trabajemos en los países del Sur tiene que tener un fuerte componente de sensibilización e incidencia para conseguir crear sociedades más conocedoras de sus derechos. Una asignatura también pendiente en los países del Norte ya que con una sociedad civil informada sobre los ODS será más fácil poder colocar este asunto en agenda y darle la importancia que merece.



Fuente: Un año de Agenda 2030 en España: Mucho por hacer (Informe UNICEF-OXFAM Intermón).

Cuaderno de viaje

Benín *es uno de los países más pobres del mundo*

Concretamente, se encuentra en el puesto 166 en el ranking de pobreza, de un total de 190. El 70% de la población es analfabeta, y seguidora de las creencias tribales, mayoritariamente el vudú. Los servicios de luz, limpieza… son prácticamente inexistentes en las zonas rurales. El agua es escasa, y a menudo está sucia. Tampoco hay letrinas. La gente en muchos casos tiene las nociones más básicas de higiene y practica la defecación al aire libre. Las viviendas son precarias. Es un país que no cuenta con recursos naturales significativos, ni tampoco es destino turístico. La esperanza de vida es de tan solo 53 años. Y únicamente hay 6 médicos por cada 100.000 habitantes.

Y, sin embargo, junto a esta realidad hay otra mucho más luminosa, que se puede sentir estando allí: la de un país que no se rinde y que quiere salir adelante. Un país que cuenta con grandes profesionales de la salud pública, que colaboran con Anesvad en la puesta en marcha de nuestros proyectos en terreno. Proyectos que llevan agua limpia, letrinas, luz, hábitos de higiene, formación.. a las poblaciones más desatendidas y, de entre ellas, a aquellas que padecen enfermedades que el mundo tiene olvidadas, que ni siquiera conocemos, y que padecen miles de personas, sobre todo niños, como la úlcera de Buruli, la Lepra, o el Pian.

Didier, Albert, Josiane, Christian… desde el Programa Nacional, el centro de atención de Allada, o la maternidad de Sedjé-denou, que visitamos durante nuestra estancia, son personas con las que trabajamos codo con codo, y día tras día, para paliar las devastadoras consecuencias de estas enfermedades. Y también para que ellos y ellas continúen trabajando en Benín y no lo abandonen ante la falta de perspectivas, contribuyendo a su desarrollo y a un futuro en que el acceso a la salud sea una realidad para todas las personas que sufren.

Pilar Matías
Coordinadora de Comunicación de Anesvad

Cita por el Derecho a la Salud en África. Porque nos importa

La primera entrega de los Premios Anesvad ha dejado tras de sí el sincero reconocimiento a nueve organizaciones españolas que luchan por mejorar el acceso a la salud de miles y miles de personas en África.

El jurado de esta edición, presidido por la Presidenta del Patronato Garbiñe Biurrun, valoró las 42 candidaturas de 35 entidades que enviaron sus proyectos a las tres categorías de este año: Emprender, Innovar y Perseverar.

Presidenta del Jurado:
Garbiñe Biurrun, Presidenta del Patronato de Anesvad.

Miembros del Jurado:
Paul Ortega, Director de la Agencia Vasca de Cooperación al Desarrollo.

Albert Roca, africanista, Doctor en Antropología Social y Cultural.

Itziar Ruiz-Jiménez, africanista, Profesora de Relaciones Internacionales en la UAM.

Antonio Resines, actor, ex Presidente de la Academia de Cine.

Iñaki Williams, futbolista, jugador del Athletic de Bilbao.

Luis Padrón, Director de Casa África.

90.000 EUROS EN PREMIOS

30.000 € POR CATEGORÍA

15.000 €	**PRIMER** PREMIO
10.000 €	**SEGUNDO** PREMIO
5.000 €	**TERCER** PREMIO

El continente más olvidado y necesitado del planeta, en el que la esperanza de vida no llega a los 45 años (la mitad que en los países desarrollados), fue el pasado 27 de octubre el centro de nuestra atención. Y con él, el reconocimiento al trabajo comprometido, constante y honesto de decenas de personas, no solo de las nueve organizaciones premiadas, sino también, de personas locales de países como Kenia, Togo, Senegal y Mozambique.

El acto que arrancó a las 19:00h en el Auditorio del Azkuna Zentroa de Bilbao contó con el respaldo de instituciones como el Ayuntamiento de Bilbao, la Agencia Vasca de Cooperación al Desarrollo, empresas y personas anónimas, que quisieron arropar el trabajo de estas organizaciones y reconocerles en su esfuerzo. “Un premio que llega con mucho esfuerzo y con el compromiso y la certeza de que juntas, todas las organizaciones, podremos hacer un trabajo mejor”, en palabras de la Presidenta del Patronato y del Jurado de esta primera edición, Garbiñe Biurrun. También contamos con la presencia de más de un centenar de personas anónimas, muchas de ellas socias y colaboradoras de Anesvad que quisieron mostrar su apoyo e interés por esta primera edición.

Una a una las diferentes organizaciones recogieron sus premios y pudimos conocer un poco mejor el inmenso trabajo que cada una desarrolla en contextos muy empobrecidos, de gran vulnerabilidad y en los que no se respetan los Derechos Humanos, entre ellos, el Derecho a la Salud.

Éstas son las entidades ganadoras de este año. A todas ellas y también a quienes se quedaron a las puertas de los premios, una vez más, nuestro mayor reconocimiento.

EMPRENDER

- **Primer premio para Cirujanos Ortopédicos del España por el Mundo.** Su proyecto busca dar atención traumatológica especializada en Camerún a través de estancias de médicos españoles en Camerún.
- **Segundo premio para Hermanas Hospitalarias.** We are like you es el proyecto entre el Hospital Aita Menni de Mondragón (Guipuzcoa) y el Centro de Salud Benedict Menni de Monrovia. Su objetivo: mejorar la atención a las personas atendidas en el centro, en especial a las personas con enfermedad mental.
- **Tercer premio para la Fundación Pablo Horstmann** por la unidad de renutrición infantil de Turkana, en Kenia, puesto en marcha junto con las Hermanas Misioneras Sociales de la Iglesia.

INNOVAR

- **Primer premio para la Fundación Recover** por su Programa Salud 2.0 en Camerún, República Democrática del Congo y Costa de Marfil.
- **Segundo premio para Xaley** por su proyecto de mejora de la salud comunitaria en Senegal a través del movimiento senegalés de niñas y jóvenes trabajadoras.
- **Tercer Premio para Radio Ecca 1** por su proyecto de educación para la salud en Senegal utilizando la tecnología de la radio.

PERSEVERAR

- **Primer premio para Fundación Ferreruela Sandeliu** por su proyecto “El derecho a ver” en Senegal.
- **Segundo premio para Delwende** por su proyecto de apoyo al funcionamiento de un Centro médico en Atakpamé, en Togo.
- **Tercer Premio para África Viva** por el proyecto de apoyo al Programa de Rehabilitación Nutricional en el Hospital de Manhiça, Mozambique.

Nuestro compañero responsable de proyectos en Benín, Gabriel Díez, durante su exposición.

CONGRESO INTERNACIONAL SOBRE **Lepra**

Anesvad participó en la decimonovena edición del Congreso sobre Lepra el pasado septiembre en Beijing, China. El encuentro se celebró entre los días 18 y 21 y en él participaron diferentes representantes de ONGDs y países endémicos de Lepra así como donantes y comunidad científica del mundo de la Lepra.

Gabriel Díez, Técnico de Anesvad para proyectos en África, participó como ponente en el marco del Workshop organizado por el África francófona y denominado *"Control de la Lepra en el áfrica francófona": "Aproximaciones transversales en la lucha contra la úlcera de Buruli. Promoción de la higiene básica y el saneamiento en Benín".*

Honduras

Lucha contra la discriminación y la desigualdad

La mujer en Honduras está muy lejos de vivir en paz y con sus derechos respetados. El escenario de violencia del país latinoamericano se agudiza especialmente entre las mujeres sometidas a la violencia doméstica y también a situaciones extremas en la vida pública. Unas circunstancias que se agravan en condiciones de pobreza e indigenismo con las que trabajamos.

El proyecto cofinanciado por la Diputación Foral de Vizcaya que trabajará con mujeres indígenas Lenca se desarrollará en los departamentos de Intibucá, Lempira, La Paz y Francisco Morazán. Supone un refuerzo y respaldo al trabajo realizado con estas mujeres en dos proyectos anteriores con los que se ha conseguido reforzar el papel de las instituciones en la lucha contra la violencia hacia las mujeres. Esto, se ha visto a través de la creación de órganos interinstitucionales dirigidos a proteger sus derechos y a través del impulso de nuevas normativas. Además, se ha reforzado la atención más directa a nivel local a las mujeres que han sufrido cualquier tipo de violencia a través del fortalecimiento de las redes locales.

El objetivo del proyecto, que cuenta con la confianza del máximo organismo foral de Vizcaya, busca conseguir la sostenibilidad de la intervención y garantizar que el esfuerzo realizado hasta el momento en materia de incidencia y sensibilización dé sus frutos dejando las capacidades para hacer frente a la violencia contra las mujeres instaladas en las zonas de intervención.

Grupo de mujeres indígenas junto a nuestro compañero responsable de los proyectos en Honduras, Alfonso Noboa.

proyectos

Benín y Costa de Marfil

El tratamiento de las heridas, esencial para enfermedades olvidadas

El Banco Suizo UBS cofinancia con casi 300.000€ un proyecto impulsado por Anesvad en Benín y Costa de Marfil.

Las heridas son una de las manifestaciones más frecuentes de enfermedades como la Lepra y la úlcera de Buruli. Muchas de las personas que las sufren, lo hacen en silencio, reciben cuidados no adecuados por parte de curanderos tradicionales y llevan sobre sus espaldas consecuencias socio económicas duras. El cuidado y correcto tratamiento de las heridas es ya un elemento transversal para el control de las enfermedades olvidadas, reconocido por la Organización Mundial de la Salud.

Después de las dolorosas curas, llega el vendaje en el Centro de Tratamiento Integral de úlcera de Buruli en Lalo, en Benín.

Anesvad ha impulsado un proyecto para mejorar el cuidado y tratamiento de las heridas en Benín y Costa de Marfil, con el apoyo del Instituto CIFRED de Benín y con la Universidad de Arizona. El proyecto, cofinanciado por el banco suizo UBS, buscar reforzar las capacidades y conocimientos en las comunidades y en las clínicas más cercanas para el correcto tratamiento de las personas enfermas. Para ello se va a recoger información sobre las prácticas habituales del cuidado de las heridas en los centros de salud y en las comunidades. Una vez se tenga la información, se elaborará una guía y un kit con los elementos necesarios para un correcto cuidado de las heridas.

Con este proyecto se conseguirá mejorar el control de las enfermedades con un sistema efectivo de cuidado de las heridas promoviendo la detección precoz, la reducción del sufrimiento de niños y niñas como principales afectados y la reducción de las consecuencias socio económicas de ambas enfermedades, la Lepra y la úlcera de Buruli.

Ghana

Mamás y bebés sanos en Asikuma

El pasado mes de junio nos llegó la fotografía que está justo debajo de estas líneas. Una fotografía que nos llenó de ilusión. Es el primer bebé nacido en la maternidad de Asikuma, en Ghana. La fotografía que retrata al bebé y a su mamá, fue tomada por el Doctor Augustin Amponsah minutos después de atender el parto. Fue una niña, que aparece envuelta en la sábana blanca y que nació atendida por un médico y en una cama de parto. Además, tras dar a luz, su mamá pudo reponerse en las camas de la maternidad. El esfuerzo y empeño de Anesvad, junto con la colaboración de la organización Health Foundation of Ghana y las Herma… han hecho posible que por fin, en este hospital cuya área de influencia es de más de 100.000 personas exista una maternidad con instalaciones suficientes para dar atención de calidad a mujeres embarazadas y a sus bebés.

Hasta que intervenimos, este hospital con una media de 235 nacimientos al mes solo disponía de 22 camas en la maternidad y un paritorio con 4 camas de parto y solo un quirófano. Si no hubiéramos decidido mejorar esta infraestructura y formar al personal probablemente el bebé de la foto hubiera nacido en casa, sin asistencia ninguna.

Un mes después del primer parto, autoridades, profesionales, Anesvad y medios se dieron cita en el Hospital para su inauguración oficial.

Una foto que retrata el momento único, el del nacimiento de un bebé en un entorno seguro.

Escuchar para construir

La labor solidaria de Anesvad se encamina a cumplir 50 años. Siempre dentro del ámbito de la salud, en Anesvad hemos prestado nuestro apoyo en diferentes campos y abarcando personas de todo el mundo, desde las más cercanas en Bilbao hasta aquellas que se encuentran en situación de vulnerabilidad en numerosos países de América, Asia y África. La ayuda prestada, tanto en términos económicos como técnicos, ha sido posible fundamentalmente gracias al trabajo desplegado por las entidades socias de Anesvad en terreno y a las aportaciones fieles realizadas por miles de personas, nuestra base social. Nuestra historia, la historia de Anesvad es por esto especialmente deudora a su implicación y nuestros donantes constituyen sin duda la base de nuestra existencia y capacidad de acción.

Es por esto por lo que es tan importante escucharles, también en esta nueva fase que vivimos como organización, con una estrategia de intervención que nos va a focalizar en el África subsahariana y en las Enfermedades Tropicales Desatendidas.

El pasado mes de junio organizamos dos talleres en Madrid y solicitamos la presencia de personas de nuestra base social. Entre ellas, **Begoña Lorenzo Matías**, socia de Anesvad, que tras responder a nuestra petición quiso hacernos llegar un mensaje. Un mensaje por el que estamos muy agradecidos y que hoy, queremos compartir:

Sesión de trabajo en el taller con personas socias, empresas y personas de la plantilla de Anesvad.

Begoña Lorenzo Matías.

«El pasado viernes 10 de Junio fui invitada a acudir a un taller de Anesvad. Al principio no me apetecía mucho acudir y además siempre tenemos otras cosas que hacer, pero al final me acerque.

Fue una experiencia enriquecedora. Primero porque me dio la oportunidad de conocer parte del equipo de gente que trabaja en Anesvad y ver cómo afrontan este nuevo reto, sus inquietudes y ganas de trabajar. Segundo porque me entere de primera mano del nuevo proyecto que van a emprender sobre enfermedades desconocidas en Africa Subsahariana.

Después del taller del otro día he aprendido que ser socio de una ONG no implica solamente esa aportación económica fundamental sino que acudir a actos de este u otro tipo que nos proponen sirve también para acompañar y apoyar en cierta medida a la gente que trabaja en estas ONGs».

Galardones para #Toleranciaceroconlatrata

Nuestra Directora de Comunicación Pilar Matías, recoge el Premio Eventoplus.

Nuestro campaña del pasado 2015 **#Toleranciaceroconlatrata,** con la que pretendimos concienciar a la sociedad sobre el drama que supone que todavía hoy día millones de personas sean esclavizadas en el mundo con fines de explotación sexual, ha recibido varios premios.

Los premios Eventoplus, han reconocido la iniciativa del Ciclotón contra la Trata que organizamos en noviembre del pasado año en el Colegio de Arquitectos de Madrid. Nos alzamos con el galardón de plata en la categoría ***"Mejor evento responsable"***. La entrega de la 12º edición de los premios tuvo lugar en la Plaza de Toros de las Ventas de Madrid y asistieron cerca de 1.000 personas.

Además, el Festival Internacional de Publicidad Social, PUBLIFESTIVAL, ha concedido cuatro premios a la campaña contra la trata: ***Mejor uso del mensaje en spot social de tv, Mejor uso del mensaje en spot web social, Mejor fotografía publicitaria social, Mejor uso del mensaje en evento social.***

Sin duda, dos importantes reconocimientos para el trabajo de Anesvad.

Tres años de teatro y solidaridad

MICROTEATRO volvió a unirse el pasado mes de septiembre a Anesvad con una programación especial en torno a dos enfermedades desatendidas, la Lepra y la úlcera de Buruli. El director de cine Juanma Bajo Ulloa se sumó con una obra especialmente escrita para esta iniciativa.

En total nueve obras con un mensaje social durante las que los espectadores disfrutaron de un buen rato de cultura y ocio, con la oportunidad de reflexionar sobre temas de compromiso social. El director de cine Juanma Bajo Ulloa, conocido por las cintas Airbag y Alas de Mariposa, quiso sumarse a la iniciativa escribiendo la pieza *Sed* sobre dos hombres estigmatizados que se encuentran en un cruce de caminos queriendo saciar su sed.

Desde que hace tres años, la iniciativa de Microteatros se uniera a Anesvad han sido más de 6.000 personas las que se han acercado a disfrutar de este formato teatral para conocer más de cerca nuestro trabajo. A través de la presentación de temas

Nuestro compañero Eduardo Uribe junto con dos actrices de microteatros.

relacionados con la dificultad o imposibilidad de acceso a la salud se pretende transmitir de manera positiva que está en la mano de todas las personas poder emprender acciones que ayuden a cambiar la realidad de quienes más lo necesitan. El objetivo final es reflexionar sobre realidades que aún siendo lejanas no podemos olvidar ya que siempre existe una opción de hacer algo por los demás.

MICROTEATRO es un formato teatral consistente en la representación de una micro obra de duración inferior a los 15 minutos para un número máximo de 15 espectadores, representado en un escenario en el que el público se encuentra integrado dentro de una sala de medidas inferiores a los 15 metros cuadrados. Además, forma parte de sus características el desarrollarse varias obras simultáneamente en sesión continua con homogeneidad en todas ellas en el tema a representar (“Por Dinero” “Por amor”, “Por la familia”, “Por celos”, “Por ellas”), pero con una absoluta libertad de planteamiento y visión por parte de las compañías.

La voz del voluntariado

eres de Anesvad

Arantza Varas
Bailarina y profesora de lindy hop

Nacida en una familia amante de la música y solidaria, cuando me ofrecieron la oportunidad de poner mi pasión por el swing al servicio de un proyecto solidario, el Fair Saturday y Anesvad, me pareció un regalo imposible de rechazar. Siempre me recuerdo bailando pero no fue hasta adulta que me decidí a probar con el baile reglado. En el año 2007 descubrí el lindy hop y el flechazo fue impactante. Pero en mi ciudad amada, Bilbao, no había la posibilidad de bailar lindy entonces.

Gracias a la labor de otras personas que ya habían sembrado algunas semillas, a una ola que está poniendo de moda otra vez este baile en toda Europa en los últimos años, a mi insistencia movida por mi sueño y al apoyo de personas que me han apoyado y han confiado en este baile, el sueño de que en Bilbao se bailará lindy hop como en otras muchas ciudades europeas se está haciendo realidad.

Esa misma familia me ha enseñado el valor de la solidaridad, del apoyo a los demás. Pero muchas veces no sabes como ayudar a lo que haces realizando donaciones monetarias, aunque sabes que ayudan y no son necesarias, no te hacen sentir que haces suficiente. Así que cuando surgió la oportunidad de ayudar haciendo algo más no lo dudé. Y además Anesvad forma parte de mi tradición familiar. Durante años mi madre fue socia. Recuerdo ver sus publicaciones por casa sin saber muy bien en qué consistía su trabajo o su importancia. Ahora colaborar en el Fair Saturday con una clase de lindy hop y un baile me da la oportunidad de aunar familia, sueño y solidaridad. Una oportunidad única.

entrevista

Lynda Arthur

DIRECTORA EJECUTIVA
ONG HEALTH FOUNDATION
OF GHANA

"Cada vez más personas se indignan cuando una mujer muere al dar a luz. Pero no es suficiente. Hay que hacer más"

A Lynda Arthur le remueve lo personal. Durante años se dedicó a poner en marcha, a través de Health Foundation of Ghana (HFG), la organización que dirige, proyectos para combatir el avance de la úlcera de Buruli en Ghana, su país. Pero una experiencia traumática con una amiga cercana le hizo cambiar el timón y acercarse a otra realidad, la de la Salud Materno Infantil. La renta media no hace más que aumentar y se ha convertido en el país de áfrica Occidental que más ha crecido en los últimos años. Pero en ese crecimiento, el último eslabón de la cadena queda, de nuevo, en el olvido. Son las mujeres y los niños. Y es su empeño, mejorar su salud.

Es para usted una lucha personal, pero ¿cree que en su país existe suficiente conciencia sobre todo lo que rodea la maternidad?

Lynda Arthur. Pienso que ahora hay mucha gente que es consciente del número de muertes que se producen por cuestiones relacionadas con la maternidad en Ghana y existe consciencia de que esto no es aceptable. Muchos hombres y mujeres conocen los cuidados prenatales y saben de su importancia. Mucha gente se enfada cuando alguien va a dar a luz y muere. Pero no es suficiente.

¿Qué cambios son los más importantes, los más necesarios?

Lynda Arthur. Es evidente que viviendo en un país en vías de desarrollo, aunque en crecimiento, el dinero es importante, porque los recursos son limitados, eso por una parte.

Pero creo que la mentalidad es igualmente importante porque llevamos viviendo de una determinada manera mucho tiempo. La sociedad está mentalizada sobre una serie de cosas, forman sus usos y sus costumbres y hay muchos aspectos que cambiar, siempre con respeto, pero hay cosas que cambiar. En muchas comunidades, por ejemplo, solo piensan en acudir a un centro de salud si estás enferma por lo que una embarazada no tiene por qué ir, ya que no está enferma. Se tiene que disociar el hecho de estar enfermo para acudir a un centro de salud.

¿Cuál es el papel de la mujer en ese cambio? ¿y del hombre?

Lynda Arthur. Hay tres retrasos en cuestiones de salud materno infantil: retraso en la toma de decisiones, en dirigirse a un centro de salud y en el propio centro. En todos está implicado el hombre. Si la mujer se encuentra en una zona rural y no tiene el dinero suficiente o no tiene la autoridad como para acudir a un centro de salud, ¿qué va a hacer? El hombre debe entender la importancia de la salud materno infantil, de que una mujer embarazada aún no estando enferma necesita chequeos.

Si los hombres y las mujeres están empoderados a nivel de conocimiento, ellas irán al centro de salud a que revisen a sus bebés, y se asegurarán de que tendrán un parto seguro. Tú y yo tenemos esto integrado. Tú y yo no nos quedaríamos embarazadas y en casa, ¿o sí? Porque te pasa a ti, la mujer, el bebé está dentro de ti. Si tú no tomas la decisión, tú morirás.

¿Hemos hablado del papel de las mujeres y de los hombres, de la ciudadanía, pero, qué pasa con los gobiernos, las autoridades sanitarias?

Lynda Arthur. Pienso que ha mejorado de forma sustancial, pero aún queda mucho por hacer. En ocasiones el personal es deficiente porque las circunstancias en las que trabajan son muy duras. Por ejemplo en toda esta zona sólo cuentan con dos matronas para una población de 66.000 personas. Son solo dos mujeres encargadas de mucho trabajo, imagina el nivel de estrés que pueden llegar a acumular, y esto no quiere decir que no se puedan hacer mejoras.

Usted es farmacéutica y sin embargo lleva décadas dedicándose a poner en marcha proyectos de cooperación

Lynda Arthur. Creo que mi talento es empoderar a gente marginada y a gente joven. Me siento cómoda haciendo lo que hago. Soy farmacéutica de formación y amo ese trabajo pero también me gusta mucho empoderar, especialmente a las mujeres, porque sé que muchísimas mujeres podrían hacer más si se les enseñara como hacerlo y si ellas creyesen en ellas mismas, y eso es lo que trato de transmitirles cuando me encuentro con ellas.

Lynda Arthur con Eric Nseebi, el médico y la enfermera de la posta de salud de Ntom, en el Distrito de UDW.

Entra en http:
www.anesvad.org/es/sala-de-prensa/videos/

Cierre de una sesión de sensibilización sobre el papel de las mujeres como líderes de la comunidad. Lynda Arthur, de pie a la derecha de la fotografía. Sentados, de derecha a izquierda, Gorka Goikoetxea, Eguzkiñe Muñoz y Miren Hualde, de Anesvad.

Anesvad trabaja con HFG desde el año 2011 en el Distrito Upper Denkyra West. Es uno de los distritos más endémicos en úlcera de Buruli y hay altos niveles de desnutrición infantil, a los cuales las instituciones sanitarias recién creadas en el año 2008 no dan las respuestas suficientes. Si bien los últimos datos indican un aumento en los partos con parteras capacitadas y cero muertes maternas, el número de nacidos muertos ha incrementado, **la asistencia calificada al parto es sólo del 36%** y la atención prenatal sigue siendo relativamente baja. Además no debemos olvidar que **un gran número de partos todavía se dan en las comunidades con ninguna atención sanitaria y rara vez las muertes o incidentes que se den en esos partos quedan registrados.** Con la intervención puesta en marcha entre Anesvad y HFG hemos formado al personal sanitario para mejorar sus conocimientos en cuidados pre y post natales. Se ha trabajado también con los líderes comunitarios y las mujeres con el fin de sensibilizarles y hacerles entender la importancia de cuidar aspectos relacionados con la maternidad.

aliados
por el derecho a la salud

anesvad

#Giving Tuesday o la inigualable sensación de dar

#GivingTuesday, el movimiento global que quiere incentivar y multiplicar las buenas acciones de las personas se asienta ya después de la segunda edición del 29 de noviembre. El objetivo es dedicar un día en todo el mundo a celebrar la acción de dar, ya sean alimentos, dinero, tiempo (voluntariado), objetos de segunda mano, etc.

Anesvad se sumó como promotora a esta segunda edición con el objetivo de movilizar a la ciudadanía, familias, organizaciones y empresas para contribuir en este día mundial de la donación.

Más info en **http://givingtuesday.es/**

Bilbao bailó con el **Fair Saturday**

Tercera edición del día para cambiar el mundo a través del arte y la cultura

La música swing, los ritmos latinos y las ganas de bailar en un inmejorable escenario como el Museo de Reproducciones de Bilbao se convirtieron en los ingredientes imprescindibles en la tercera edición del Fair Saturday, celebrada el pasado 26 de noviembre.

Más de un centenar de personas se sumaron a Anesvad y a la iniciativa del Fair Saturday con tres horas de baile en el Museo de Reproducciones de Bilbao. Desde las 17:00 h y hasta las 20:00 h, divididos en clases, conseguimos aunar danza y solidaridad guiados por Adán Galarreta, con una dilatada carrera (campeón del País Vasco en el año 2001 y finalista en el campeonato de España Open Brugal 2003) y por Arantza Varas, una enamorada del swing que consigue contagiar su entusiasmo por este baile nacido en la América de los años 20.

¿Por qué nos sumamos al Fair Saturday?

- Es un Movimiento global de carácter cultural…
- …basado en la organización participativa de numerosas actividades artísticas y culturales…
- ...todas y cada una de ellas en apoyo de alguna ONG o proyecto con fines sociales.

Puedes encontrar toda la información de los eventos organizados este año en:
http://www.fair-saturday.org/index.php/eventos

II Ciclotón Indoor
Anesvad

Un centenar de personas pedalearon por sacar de la desnutrición a niños y niñas de Benín.

El 26 de noviembre, en el centro deportivo Valle de las Cañas, en Pozuelo de Alarcón, unas 100 personas participaron en la segunda edición del Ciclotón Indoor Anesvad. La iniciativa buscaba pedalear para gastar el mismo número de calorías que necesitan 100 niños y niñas para recuperarse de la desnutrición que padecen en el Centro de Zagnanado que apoyamos en Benín.

Para poder subirse a la bicicleta cada participante realizó un donativo de 10 € con los que ayudaremos al Centro de Zagnanado. La jornada de ciclismo indoor se desarrolló desde las 16:30 h hasta las 19:30 h de la tarde.

¿Aún no has comprado tus participaciones de la lotería de Navidad 2016 de Anesvad?

Llámanos al 94 441 80 08 y hazte con ella.

¡Suerte!

anesvad
por el derecho a la salud

¿Quieres el calendario Anesvad 2017?
Solicítalo gratis.

Llama al teléfono **94 441 80 08**
o rellena la casilla del boletín de colaboración que te enviamos junto con la revista.

Porque todas las personas nacemos bajo el mismo cielo y todas deberíamos poder hacer realidad nuestro sueños. Algo por lo que cada día trabajamos en Anesvad y que te acercamos a través de historias en nuestro calendario del próximo año.

Un año, el 2017, que esperamos con ilusión y con la confianza de contribuir a que miles de personas puedan soñar con su futuro. Contigo.

BAJO el MISMO CIELO

con el mismo sueño

El calendario Anesvad 2017 contiene:
1 calendario de sobremesa y
1 calendario de pared.

Anesvad organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD)

anesvad@anesvad.org
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

www.anesvad.org