



Erasotzailearekin berrogeialdian;
Hondurasko pandemiako indarkeria matxistak

La promoción de la higiene y el saneamiento
en las cooperativas de mujeres de Ruanda,
por Marie Diane Uwayezu

Astanako Adierazpenaren eta Lehen
Mailako Osasun Arretaren analisia

Que nadie se lucre con la pandemia

En marzo del 2020, el primer confinamiento por la pandemia mundial de la Covid-19 cambió nuestras vidas de un día para otro. Pensábamos que, en pleno siglo XXI, iba a ser algo que pudiéramos controlar en poco tiempo.

Pero la única estrategia efectiva para terminar con esta pandemia y proteger a la población de la Covid-19, parece que va a ser la vacunación.

La industria farmacéutica basa los elevados precios de los medicamentos y la necesidad de las patentes en tener que reingresar lo invertido en investigación para el desarrollo de dichos medicamentos. En el caso de la Covid-19, las investigaciones han sido financiadas por los gobiernos más “poderosos” y “ricos” del planeta. Por lo tanto, la inversión realizada por la industria farmacéutica ha sido mínima y sería lógico que estas vacunas estuviesen libres de patentes y a un precio asequible por todos los gobiernos.

La población europea está prácticamente vacunada, pero -aunque solo sea por egoísmo- debemos tener claro que para superar esta pandemia, es necesario que TODO EL MUNDO esté vacunado, tanto los países empobrecidos como los enriquecidos.

La vacunación global no será posible, si las vacunas se venden a precio de país enriquecido, ya que dejamos fuera de la fórmula a más de la mitad de la población mundial.

Desde **medicusmundi**, junto con otros agentes sociales europeos, apoyamos la iniciativa *Rigth2Cure*, para que la Unión Europea deje de lado la estrategia de “sálvese quien pueda” y

pase a una visión de vacunación global. Para ello, es necesario que se solicite a las farmacéuticas y a la OMC que desaparezcan las patentes y que se comparta la tecnología para su fabricación. Así las vacunas estarán en manos de todos los países del mundo.

Es cierto que se ha puesto en marcha la estrategia COVAX. Pero una vez más los países enriquecidos utilizan la caridad. Con el COVAX no se da la transferencia de tecnología, sino que se donan las vacunas sobrantes en los países enriquecidos, incumpliendo incluso los compromisos adquiridos.

Además, no debemos olvidar que la Comisión Europea ha firmado con las farmacéuticas una cláusula donde se les prohíbe a los Estados donar esas vacunas a países que no pertenezcan al espacio económico europeo.

Por todo ello, desde **medicusmundi** Bizkaia os pedimos que os unáis a la iniciativa *Rigth2Cure*, participando en las distintas iniciativas que se irán poniendo en marcha en los próximos meses y firmando la petición para que sea tratada en la Comisión Europea.

Esta es una oportunidad única para que los Estados demuestren que apuestan por una sanidad pública y universal, poniendo por delante de los beneficios de la industria farmacéutica, la salud de todas las personas que habitan el planeta, propiciando una vacunación a nivel global, empezando por las personas más vulnerables, sin importar donde vivan.

Sigamos peleando por un mundo más justo y más sano.

Pandemiarekin inor ez dadila aberastu

2020ko martxoan, Covid-19aren munduko pandemiaren lehen konfinamenduak egun batetik bestera aldatu zituen gure bizitzak. XXI. mendean izanik, uste genuen denbora laburrean kontrolatuko genuen zerbait izango zela.

Baina, antza, txertaketa izango da pandemia honekin amaitzeko eta populazioa Covid-19tik babesteko estrategia eraginkor bakarra.

Beste behin, industria farmazeutikoaren interes ekonomikoekin egiten dugu aurrez aurre. Izan ere, ikerketan inbertitutakoa berreskuratzeko oinarrizten dira enpresa farmazeutikoak prezio altuak ezartzeko eta patenteak mantentzeko. Covid-19aren kasuan, kontuan izan behar dugu ikerketak munduko gobernu “ahaltzu” eta “aberratsenek” finantzatu izan dituztela. Hortaz, egingdako inbertsioa minimoa izan da eta logikoa litzateke txertoa patentearen menpe ez egotea eta gobernu guztiei arrazoizko prezio batean saltzea

Europako populazio ia osoa txertaturik dago jada, baina garbi izan behar dugu –geurekoikeriagatik bada ere– pandemia hau gainditzeko MUNDU GUZTIA egon behar dela txertatuta, bai herrialde txiroetakoak bai aberatsetakoak.

Maila globaleko txertaketa ezinezkoa izango da txertoak herrialde aberatsen prezioan saltzen badira, formulatik kanpo uzten dugulako munduko populazioaren erdia baino gehiago.

medicusmundik eta Europako beste gizarte-eragile batzuek *Rigth2Cure* ekimena babesten dugu, Europar Batasunak “salba bedi ahal duenak” estrategia baztertu eta txertaketa globala-

ren ikuspegira egin dezan. Horretarako, farmazeutikoei eta Munduko Merkataritza Erakunde-ari eskatu behar zaie patenteak desager ditzatela eta horiek fabrikatzeko teknologia parteka dezatela. Era horretan jarri ahalko dira txertoak munduko herri guztien eskura.

Egia da COVAX estrategia jarri dela abian. Baina, beste behin, herrialde aberatsek karitatea erabiltzen dute. COVAXekin ez da teknologiarik transferitzen, herrialde aberatsetan soberan geratu diren txertoak ematen dira dohaintzan, are hitz emandakoa betetzeari utziz.

Horrez gain, ez dugu ahaztu behar Europako Batzordeak klausula bat sinatu izan duela farmazeutikoekin, zeinaren bidez estatuei debekatu egiten baitzaie txerto horiek Europako Esparru Ekonomikoko herrialdeak ez direnetara saltzea edo dohaintzan ematea.

Horregatik guztiagatik, **medicusmundii** Bizkaitatik eskatzen dizuegu bat egin dezazuela *Rigth2Cure* ekimenarekin, datozen hilabeteetan martxan jarriko diren hainbat egitasmotan parte hartuz eta Europako Batzordean aztertuko den eskaera sinatuz.

Aukera aparta da estatuek erakutsi dezaten osasun publiko eta unibertsal baten alde egiten dutela, eta industria farmazeutikoaren irabazien aurretik jartzen dutela planetan bizi garen pertsona guztion osasuna. Maila globalean txertatzea sustatuz, pertsona zaurgarrienetatik hasita, edonon bizi direla ere.

Jarrai dezagun mundu bidezkoago eta osuntsuago baten aldeko borrokan.

EN CUARENTENA CON EL AGRESOR

Las violencias que cruzan los cuerpos de las mujeres se intensifican durante el confinamiento en el marco de la Covid-19.

En Honduras el aumento de las violencias contra las mujeres no es nuevo. Las niñas, adolescentes y mujeres adultas se desarrollan en un entorno de exigencia y anulación del propio ser, condicionadas a vivir para otros y relegándolas al ámbito privado, el cual suele ser el lugar más inseguro para las mujeres.



Compañeras de UDIMUF participantes en la investigación]

En un estudio reciente realizado por el Observatorio de Igualdad de Género de América Latina y el Caribe (CEPAL), Honduras figura como el segundo país con más femicidios en Latinoamérica después de El Salvador, con 5,1 mujeres muertas por cada cien mil habitantes.

A lo largo de los años, **La Unidad de Desarrollo Integral de la Mujer y la Familia (UDIMUF)**, que trabaja con y para las mujeres, la comunidad LGTBI, y la población joven, hemos podido identificar que el lugar menos seguro para las mujeres que acompañamos en procesos comunitarios es el hogar. Por lo tanto, fue alarmante saber que, debido a la pandemia por la Covid-19 y las medidas de seguridad decretadas, las mujeres estaban siendo obligadas a quedarse en cuarentena con el agre-

sor. Es por ello, que desde UDIMUF se planteó la necesidad de realizar la investigación titulada *“La violencia basada en género que viven las mujeres en el municipio de La Ceiba durante el confinamiento y la cuarentena, en el marco de la pandemia del Covid-19”*.

Esta investigación está focalizada en visibilizar cómo viven la violencia doméstica, violencia sexual e intrafamiliar las niñas, adolescentes y mujeres en el marco de la

Ante este sentimiento de desprotección, las mismas mujeres organizadas y feministas a nivel comunitario han dado respuesta a la otra pandemia, las violencias que cruzan los cuerpos de las mujeres

cuarentena y confinamiento por la pandemia de Covid-19, específicamente en la ciudad de La Ceiba, Honduras.

La investigación nos brinda un análisis sobre el comportamiento de estas violencias y cuál es la respuesta de los operadores de justicia y cómo se evidencia la desigualdad debido a la división sexual del trabajo (durante el confinamiento las mujeres se han visto obligadas a ejercer un triple rol). De igual forma se reconoce la indefensión en que viven las mujeres y como ante este sentimiento de desprotección, por la respuesta tardía de un Estado femicida e indiferente a las necesidades de las mujeres, las mismas mujeres organizadas y feministas a nivel comunitario han dado respuesta a la otra pandemia, las violencias que cruzan los cuerpos de las mujeres.

Cautivas y violentadas: mujeres, adolescentes y niñas sin respuesta

Entre los meses de enero y septiembre de 2020, se registraron un total de 76.520 llamadas a nivel nacional por violencia doméstica e intrafamiliar. A pesar de contar con una línea de auxilio, la poca confianza en las instituciones del Estado provoca que las mujeres prefieran acudir al apoyo de organizaciones de mujeres. Desde el 911 se identificó que hubo poca o nula respuesta.

Durante la pandemia se identificó que las necesidades inmediatas de las mujeres estaban ligadas a cubrir sus necesidades básicas -alimento, vivienda, empleo-, siendo un reflejo de la feminización de la pobreza y violencia económica y/o patrimonial por parte de sus parejas o padre de sus hijos e hijas.

Desde UDIMUF reconocemos que previamente a la pandemia la situación era alarmante. Sin embargo, durante la misma se desnuda la violencia institucional y como ésta es una de los principales obstáculos para que las mujeres avancen en sus procesos de reconocerse como sujetas de derechos.

Investigación completa en la página web de UDIMUF <http://udimufhn.org/publicaciones/>

Autora: Blanca Mejía, Psicóloga de UDIMUF (Unidad de Desarrollo Integral de la Mujer y la Familia).

Fotografías de Dunia Orellana, periodista, documentalista y directora de "Reportar sin Miedo", Honduras.



Gregoria Jiménez presidenta de ODECO, participante de la investigación]

Ezagutzen...

Asociación para el Desarrollo del Occidente de Honduras (ASODOC)

ASODOC 2009. urtean sortu zen Hondurasko mendebaldeko herrien (Intibuca, Lempira eta Copán) antolaketa-alternatiba gisa, osasunarekin lotutako eskubideen urraketa modu kolektiboan aurre egiteko behararen aurrean. Azken urteotan, Cortés departamenduarekin harremana izan du eta presentzia ezartzen joan da.

medicmundi Bizkaiak eta ASODOCek bat egiten dugu osasunaren ikuspuntuarekin, pertsona guztien eskura egon behar duen eskubide besterenezina den aldetik. Halaber, bat gatzosuneko lehen mailako arreta indartzeko behararekin eta osasun komunitarioaren sustapenarekin, esku hartzen dugun komunitateen ahalduntzetik eta parte-hartze aktibotik abiatuta.

medicmundi Bizkaia eta ASODOC elkartean arteko harremana 2013an hasi zen. 2018an, **medicmundi** Norte gehitu zitzaion bizi-kalitatea hobetzera bideratutako prozesu horri, eta lenca etniako emakume, gazte eta komunitate indigenekin lan egitea lehenesten du.

Urte hauetan guztietan, bi elkarteen artean konfiantzazko harremana eraiki ahal izan dugu. Harreman horretan, gaitasunak sortzea eta ezagutzak eta esperientziak trukatzeko sustatzen dugu, elkarrekin egiten ari garen ekintza bakoitzean inpaktu handiagoak eta kalitate handiagokoak lortzen jarraitzeko.



Equipo de ASODOC junto a compañera de medicumundi]

ELKARRIZKETA MARIE DIANE UWAYEZU-RI, ARDE KUBAHO-KO NEKAZARITZA ETA ELIKAGAI SEGURTASUNeko TEKNIKARIA

“Higienea eta saneamendua sustatzeak eraldaketa-agente bihurtzen ditu emakumeak beren etxeetan eta komunitateetan”

Marie Diane Uwayezu, Nekazaritzan graduatua, Nekazaritza eta Elikagaien Segurtasuneko teknikaria da Arde Kubaho elkartearen. Garapen endogenorako elkarte ruan-darra da, Kamonyi-n kokatua, populazio ahulenaren ongizatean laguntzeko sortu zen. medicusmundirekin batera, landa-kooperatibetako emakumeen bizi-baldintzak hobetzeko, estereotipoekin amaitzeko eta berdintasuna sustatzeko lan egiten du. Berarekin hitz egin dugu gaur egun garatzen ari diren ekimenak bertatik bertara ezagutzeko.



medicusmundin zazpi urte daramatzagu Arde Kubahorekin lankidetzan Kamonyiko emakumeen kooperatiben sustapen sozio-ekonomikoan. 2021ean, gure konpromisoak aurrera jarraitzen du, Garapenerako Lankidetzaren Euskal Agentziak finantzaturako "Tubeho Neza" ("Hobeto Bizi") proiektuari esker. Zein da ekimen berri honen helburua?

"Hobeto bizi" proiektuaren helburua da azken urteotan babesten ari garen kooperatibetako emakumeen ahal-duntze-prozesua finkatzea. Horretarako, beharrezko gaitasunak ematen saiatzen gara, higiena eta saneamendua sustatzean eskuratutako ezagutzak eta trebetasunak praktikan jar ditzaten. Horrela, komunitatearen bizi-baldintzak modu integrarean indartuko dira.

Zergatik higiena eta saneamendua sustatzea kooperatibetako emakumeak ahaldunduzko bide gisa?

Emakumeen kooperatibetan higiena eta saneamendua sustatzearen helburua ongizatea, babesa eta garapena sustatzea da, bai eta higienarekin lotutako jokabide-aldaketak sustatzea ere.

Kontuan izan behar da emakume ruan-dar guztiak zuzenean inplikaturatu dau-

dela beren eguneroko bizitzan sarritan eragina duten higiena-jardueretan. Higienarekin eta saneamendurekin lotutako jardueren arduradun izateak eraldaketa-agente bihurtzen ditu haien etxeetan eta komunitateetan, eta genero-berdintasuna kontuan hartuko da.

Hori lortzea nola dago aurreikusita?

Kooperatibetan eta etxeetan higienari eta saneamenduari buruz behar diren ezagutzak, trebetasunak eta praktikak ematea ahalbidetuko duten prestakuntzak antolatu ditugu, Ruandako Osasun Ministerioak 2009az geroztik bultzaturako Oinarri Komunitarioko

Ingurumenaren Osasuna Sustatzeko Programan (CBEHPP, ingelesezko siglak) oinarrituta. Hori guztia generoaren eta iraunkortasun ekologikoaren ikuspuntutik. Gainera, higiena- eta saneamendu-instalazioak hobetzen ari dira kooperatibetan, etxe ahulenetan eta eremu publikoetan. Azkenik, komunitatearen eraldaketa sozialerako eta emakume kooperatibisten eta ama nerabeen genero-berdintasuna sustatzeko ekintzak egingo dira haien etxeetan eta komunitatean.

Emakumeei ez ezik, komunitateei ere higiena eta saneamendua sustatzen inplikatzeko aurreikusi da.



Kooperatibetako emakumeak formakuntzetan]

Pandemiaren ondorioz, kooperatibetako emakumeek ez dute beren produktuak saltzeko merkaturik

Hala da. Emakumez gain, ama nerabeak eta haien familiak ere inplikatzeko ari gara, baita kooperatibetako emakumeen familiak ere (etxeak eta seme-alabak), bai eta inguruko komunitateak ere, beren higijene eta saneamendu pertsonal, kolektibo eta komunitarioko egoera soziosanitarioa hobetzeko. Hori guztia tokiko agintarien laguntzarekin, horiek ere borrokan inplikatzeko ari baitira.

Zer eragin izaten ari da Covid-19 pandemia globala emakumeen eta kooperatiben bizitzetan?

Aipatzekoa da Ruandako komunitateek eta, bereziki, Kamonyi barrutiko emakumeek pandemiaren ondoriozko zailtasun berriei aurre egin behar dietela. Hala nola, familietan pobrezia areagotzea, hainbat negozio egitea ezinezkoa delako; emakumeen eta neskatuen aurkako indarkeria areagotzea; osasun-zerbitzuetarako sarbide mugatua eta higienarako eta saneamendurako oinarritzko hornikuntzarik eza; gobernuak bidaietarako ezarritako murrizketek eta birusarekiko beldurrak emakumei osasun-arreta jasotzea eragozten dietelako; etxebizitzarik ez dutelako; elikagai, baliabide natural eta energia nahikorik ez dutelako; hezkuntzarako eta enplegurako sarbide mugatua dutelako. Horrez gain, kooperatibetako emakumeek ez dute beren produktuak saltzeko merkaturik.

Higieneari eta oinarritzko saneamenduari buruzko prestakuntzak generoaren eta iraunkortasun ekologikoaren ikuspegitik egiten dira



Komunitateek higijene eta saneamendua hobetzeko ekintzetan parte-hartzen dute]

Conociendo a...

Compagnons Fontainiers du Rwanda (COFORWA)

La organización ruandesa COFORWA se encuentra ubicada en Kibangu, Distrito de Muhanga, y su actividad se centra en la garantía de los derechos al agua, al saneamiento y a la higiene. A través de sus acciones promueve la práctica de una agricultura sostenible basada en la protección del medio ambiente y el cambio climático, en la lucha contra la malnutrición, en la equidad de género, en los derechos humanos y en la protección de la infancia.

COFORWA en colaboración con medicusmundi y Arde Kubaho está implementando el proyecto "TUBEHO NEZA" ("Vivir Mejor"), en el Distrito de Kamonyi. Este proyecto pretende fomentar el empoderamiento personal, colectivo y comunitario de las mujeres de siete cooperativas y las madres adolescentes de seis sectores del distrito, mediante la promoción de la higiene básica y el saneamiento.



Compañeros de COFORWA impartiendo una formación]

“ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD: PROTEGIENDO EL CORAZÓN DEL SISTEMA SANITARIO”

El ejercicio del derecho a la salud está directamente determinado por el ámbito internacional donde se impulsan conceptos y políticas que guían los planteamientos de las políticas sociales de los Estados. No es por tanto posible hablar del ejercicio del Derecho a la Salud sin analizar los planteamientos en salud a nivel internacional que determinan las políticas a nivel local.



La APS es necesario concebirla como el cuidado integral de la salud]

Analizar el contenido de la Declaración de Astaná que se aprobó en la Conferencia Mundial sobre Atención Primaria de Salud (APS), el 25 y 26 de octubre de 2018, resulta de vital importancia, pues reafirmar y reforzar la APS es una necesidad, pero posicionar una versión debilitada constituye un auténtico retroceso.

La Declaración de Astaná toma posición en algunos de los debates más álgidos que se han tenido en las últimas décadas en el

campo de la salud. A pesar de aludir y referenciar a la Declaración de Alma-Ata, hito para quienes creemos en el derecho a la salud de todos y todas, la declaración utiliza una conceptualización alejada de algunos de sus principios centrales.

Plantear como objetivo máximo la “cobertura sanitaria universal”, desconoce el planteamiento fuertemente posicionado en la región de las Américas sobre la importancia de lograr el acceso univer-

sal a la salud. Concepto que va más allá que el de “cobertura”. Este término se usa comúnmente para delimitar las condiciones de salud que se incluyen en un seguro de salud. En ese sentido no abarca las funciones de los Estados, relacionadas con lograr el acceso pleno de su población a la salud, desde la regulación, la vigilancia, la acción intersectorial para trabajar sobre los procesos de determinación social de la salud, entre otros.

La APS ha tenido distintas interpretaciones, pero si nuestra orientación se basa en lograr la vigencia del derecho a la salud, es necesario concebirla como el cuidado integral de la salud que incorpora la promoción de la salud, cuyo enfoque son los individuos, familias y comunidades, con fuerte base en la participación social amplia y profunda, con sistemas de salud integrados y de calidad, y Estados y sociedades que actúan sobre la determinación social de la salud. En ese contexto, la palabra “sanitaria” en el título y cuerpo de la Declaración es una limitante que parece sentenciar que su máxima aspiración es lograr el acceso universal a instalaciones higiénicas básicas.

Ante una Declaración claramente insuficiente, es más necesario que nunca defender la APS a través de la investigación, la incidencia política y la sensibilización

Otro aspecto que merece ser destacado es el planteamiento sobre la “necesidad” de articular acciones de salud con el sector privado. Esta consigna deja de lado la importancia de regular al sector privado y resguardar a la salud de los conflictos de interés, donde el interés comercial o lucrativo interfiere con el interés público. La Declaración de Astaná no hace mención al rol regulador que deben tener los Estados,



Es necesario defender la APS a través de la investigación, la incidencia política y la sensibilización

ni hace referencia a los determinantes comerciales de la salud. Aborda el conflicto de interés como algo que debe “gestionarse”, no prevenirse o eliminarse de los espacios de diseño e implementación de la política pública en salud. En un mundo en que cada minuto crece la concentración de la riqueza (y del poder) y en el que quienes la concentran tienen cada vez mayor incidencia en el campo de la salud, proteger el interés público resulta vital.

La Declaración de Astaná dice reafirmar los valores y principios de Alma-Ata, en particular la “justicia y la solidaridad” que sabemos son esenciales para el camino hacia la vigencia plena del derecho a la salud. Pero es notable que se refiera a la “justicia” y no a la “justicia social” como sí lo dice Alma-Ata. La diferencia yace en que la “justicia social” tiene de base los conceptos de equidad y redistribución de la riqueza y de los bienes sociales.

Ante una Declaración claramente insuficiente, es más necesario que nunca defender la APS a través de la investigación, la incidencia política y la sensibilización. En articulación con otros agentes locales y globales, para posicionar el debate en la Agenda política y visibilizar el vínculo entre la realidad de los sistemas sanitarios y las políticas globales que, determinadas por los intereses comerciales de los grandes lobbies del mercado, abocan la APS a una versión mutilada y reducida que impide el ejercicio de su rol como garante del derecho a la salud para todas las personas.

Plantear como objetivo máximo la “cobertura sanitaria universal”, desconoce la importancia de lograr el acceso universal a la salud



ENTREVISTA A NAROA CIORDIA LANDETA VICEPRESIDENTA Y VOLUNTARIA

A raíz de aquella experiencia, continué vinculándome con los proyectos que se realizan desde **medicusmundi Bizkaia** tanto en Educación para la Transformación Social, aquí, como en Guatemala, Honduras, República Democrática del Congo y Ruanda.

¿Por qué decidiste ser voluntaria en la asociación?

Uno de los motivos por los que me hice voluntaria fue por el gran trabajo que se realiza en los cuatro países en los que estamos. Me interesaba especialmente todo lo relacionado a los derechos sexuales y derechos reproductivos, y el gran trabajo que se realiza desde las asociaciones locales socias de **medicusmundi Bizkaia**, en cada país.

Naroa Ciordia Landeta es educadora social y lleva siendo voluntaria de medicusmundi Bizkaia desde 2010. Ha podido conocer y apoyar, de primera mano, el trabajo que desarrollamos en Guatemala y Honduras. En la actualidad es la vicepresidenta de la asociación.

¿Cómo conociste medicusmundi Bizkaia?

Mi relación con **medicusmundi Bizkaia** comenzó con el programa Juventud Vasca Cooperante del Gobierno Vasco, en el que participé viajando a Guatemala y apoyando el trabajo que se realizaba junto a una asociación de mujeres sobrevivientes de violencia machista.

¿Qué destacarías de medicusmundi Bizkaia?

El trabajo en equipo. Después de tantos años, he tenido la oportunidad de conocer los equipos de trabajo locales y asociaciones con las que colaboramos. Son estos equipos quienes identifican las necesidades, que después recogen en proyecto. Se han desarrollado proyectos sólidos y muy necesarios para toda la población.

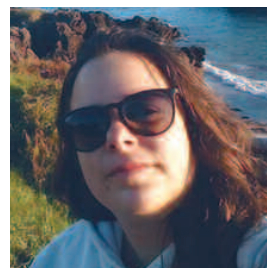
HAU DA GURE ZUZENDARITZA BATZORDEA

Ekainean, **medicusmundi Bizkaia**ko Bazkideen Urteko Batzarra egin zen. Bertan, Ruandan, Kongoko Errepublikan Demokratikoan, Guatemalan eta Hondurasen egin genuen lanaren berri eman ahal izan genuen, baita Bizkaiko eta EAEko Gizarte Eraldaketarako Hezkuntzaren berri ere. Gainera, bileran datozen 12 hilabeteetan elkarteko Zuzendaritza Batzordea osatuko duten kideak ezagutzera eman ziren.

medicusmundi Bizkaia osasun-eskubidea pertsona guztientzako eskubidea izan dadin borrokatzen jarrai dezan laguntzen duten sei boluntario horiek aurkezten dizkizuegu.



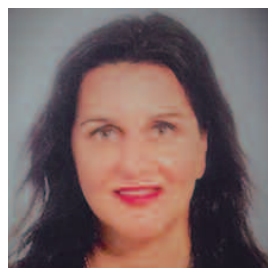
Itziar Irazabal
Presidentea



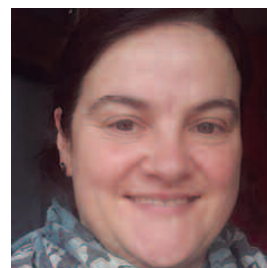
Naroa Ciordia
Presidenteordea



Mitxel Casado
Diruzaina



Ainhoa Cenarruzabeitia
Idazkaria



Raquel Calvo
Batzordekidea



Rikardo Minguez
Batzordekidea

Right2Cure EUSKADI

Joan den ekainean, *Right2Cure* Euskadi plataforma aurkeztu genuen Bilbon, euskal erakunde eta eragile sozialekin batera, eztabaida sozialari eta milioi bat sinadura biltzeari laguntzeko. Horrela, Europako Batzordeari Europako Herritarren Ekimena izapidetu ahal izango da eta patenteak askatzea eta txertoak mundu osora iristea eskatu.



Right2Cure Euskadiko kideak]

JORNADAS SOBRE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

El 15 y 16 de diciembre desde Bizkaia Aretoa de Bilbao celebramos las Jornadas Online “Los Determinantes Sociales de la Salud, la Diversidad Sexual y de Género y la Interseccionalidad,” que tienen como objetivo reflexionar y debatir en torno a la práctica de la Atención Primaria en Salud desde un enfoque de diversidad sexual y de género.

Contaremos con personas referentes en la temática como el Dr. Rodrigo Aguayo Romero, de la Universidad de Harvard, especialista en Salud Transgénero y el Dr. Sergio Flores, médico-cirujano hondureño, impulsor del primer Centro de Atención Integral del país para asistencia a las personas con VIH. Analizaremos la relación existente entre la salud, la interseccionalidad y la diversidad sexual y de género; lo comunitario desde los espacios que habitamos, recalando en el diseño urbano y la diversidad cultural, así como el papel de la salud comunitaria y la importancia de la atención psicosocial. Asimismo, presentaremos los resultados de la investigación impulsada desde **medicmundi** Bizkaia, junto a Aldarte e Incyde, cruzando miradas de Euskadi y Honduras analizando el estado de la Atención Primaria en Salud desde un enfoque interseccional.

Invita a tus amistades y familiares
Zure lagunen eta senideen artean zabaldu

Bat egin medicumundi Bizkaiarekin / Únete a medicumundi Bizkaia

Boluntario izateko interesa dut eta informazioa jaso nahiko nuke / Me interesa el voluntariado y quisiera recibir información

medicumundi bizkaiako bazkide izan nahi dut hurrengo kuotarekin:
Quiero ser socio/a de **medicumundi** bizkaia con la siguiente cuota:

Bankuan edo aurrezki kutxan helbideratzea / Domiciliación en banco o caja de ahorros

Kontu Korronte zkia / N° de Cuenta:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

10 € hilabetero/mensuales

..... € hilabetero/ mensual

..... € hiru-hilabetero/ trimestral

..... € urtero/ anual

..... € dohaintza / donativo puntual

Consiento recibir el *newsletter* para conocer las actividades de la organización.

Consiento recibir los boletines para conocer las actividades de la organización.

Datu pertsonalak / Datos personales

Izena/ Nombre Abizenak/ Apellidos.....

NAN-IFZ/ DNI-NIF Kalea/ Calle..... Zkia/ N° Solairua/ Piso

P.K./ C.P. Herria/ Población Probintzia/ Provincia

Telefonoa/ Teléfono Mugikorra/ Móvil E-mail

Jaiotze-data/ Fecha de Nacimiento Lanbidea/ Profesión



Begoñako Andramari 20 behea 48006 BILBO

Tfno: 94 412 73 98

E-mail: bizkaia@medicumundi.es

LABORAL KUTXA: **ES52 3035 0064 26 0640028848**

KUTXA BANK: **ES70 2095 0214 13 3800203947**

FIARE: **ES31 1550 0001 26 0000717421**

Sinadura/ Firma:

Mesedez, bankuak emandako egiaztagiria bidali / Por favor, envíanos el comprobante del banco

Kupoi honen datuak posta elektronikoz bidal ditzakezu/ Los datos de este cupón pueden mandarse vía e-mail.

Las personas socias de **medicumundi** tienen derecho a participar en las actividades promovidas por la asociación, a ejercitar su derecho de voz y voto en las asambleas generales y a colaborar con los Órganos de Gobierno. Las aportaciones económicas tienen un 30% de desgravación fiscal (campos obligatorios a rellenar: nombre, apellidos, DNI y dirección). **medicumundi** te ofrecerá un certificado acreditativo.

Le informamos conforme a lo previsto en el RGPD de 27 de abril de 2016 que **medicumundi bizkaia**, recaba y trata sus datos de carácter personal, aplicando las medidas técnicas y organizativas que garantizan su confidencialidad, con la finalidad de gestionar la relación que le vincula. Usted da su consentimiento y autorización para dicho tratamiento. Conservaremos sus datos de carácter personal únicamente el tiempo imprescindible para gestionar nuestra relación. En el enlace www.medicumundibizkaia.org/proteccion-de-datos puede acceder a nuestra política de privacidad, que incluye información completa de cómo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición.

ERREDAKZIOA / REDACCIÓN

Inés Eginó
Anne Embeita
Ricardo Fernández
Itziar Irazabal
Joana López de Guereñu
Ana Martín
Rikardo Minguez
Blanca Mejía

ARGAZKIAK / FOTOGRAFÍAS

Arde-Kubaho
Txelu Angoitia
Dennis Arita
Naroa Ciordia
medicusmundi Bizkaia
Dunia Orellana

MAKETAZIOA ETA INPRIMAKETA

MAQUETACIÓN E IMPRESIÓN
ABZ Impresión Digital

ARGITALPENA / EDITA

medicusmundi Bizkaia
Begoñako Andramari 20 behea
48006 BILBO
Tel. 94 412 73 98
E-mail: bizkaia@medicusmundi.es
www.medicusmundibizkaia.org

DEPÓSITO LEGAL: BI-631-90

