

# y la Diversidad sexual y de género



## TÍTULO

**medicmundi Bizkaia y la Diversidad sexual y de género**

## ISBN

978-84-09-40513-8

## ELABORADO POR

**medicmundi Bizkaia**

INCYDE, Iniciativas de Cooperación y Desarrollo S. Coop.

<http://www.iniciativasdecooperacionydesarrollo.com>

Bilbao, 2021

## APOYA



## EDITA



<http://www.medicmundibizkaia.org/>

## DISEÑO, ILUSTRACIONES Y MAQUETACIÓN

**FEMGARABAT .**

Bea Aparicio y Janire Orduna

## IMPRIME

ABZ Impresión digital



# y la Diversidad sexual y de género



# 1

PRESENTACIÓN \_\_\_\_\_ P. 6

# 2

PARTE DE UN PROCESO Y DE  
UNA EXPERIENCIA \_\_\_\_\_ P. 10

# 3

LA PROPUESTA DE  
medicumundi Bizkaia \_\_\_\_\_ P. 15

- 3.1. Unas cuestiones previas \_\_\_\_\_ P. 15
- 3.2. El modelo dominante \_\_\_\_\_ P. 18
- 3.3. Enfoque de Derechos y Justicia Social \_\_\_\_\_ P. 20
- 3.4. Los Determinantes sociales de la salud \_\_\_\_\_ P. 22
- 3.5. Feminismo y DSG \_\_\_\_\_ P. 24
- 3.6. La dimensión local-global \_\_\_\_\_ P. 26
- 3.7. Cruce de luchas \_\_\_\_\_ P. 28

# 4 LAS LÍNEAS DE MEJORA \_\_\_\_\_ P. 30

4.1. Estrategia \_\_\_\_\_ P. 31

4.2. Formación \_\_\_\_\_ P. 31

4.3. Mapeo \_\_\_\_\_ P. 32

4.4. Proyectos \_\_\_\_\_ P. 33

4.5. Temáticas \_\_\_\_\_ P. 34

# 5 RESUMEN DE LAS LÍNEAS DE MEJORA \_\_\_\_\_ P. 35

# 6 PARA NO PERDERNOS \_\_\_\_\_ P. 36

# 7 BIBLIOGRAFÍA \_\_\_\_\_ P. 37

# PRESENTACIÓN

**L**as personas, la sociedad, nuestros entornos, no son realidades inmutables y homogéneas, si algo nos caracteriza y enriquece es la diversidad. Sin embargo, en muchas ocasiones, nos olvidamos de ello construyendo imaginarios colectivos que constriñen la vida de muchas personas expulsando a grupos y colectivos a los márgenes del sistema cuando no cumplen las expectativas dictadas desde la heteronormatividad.

**medicmundi Bizkaia** fruto de la experiencia acumulada en los últimos años y del contacto con la realidad de las personas LGTBIQ+ hemos ampliado nuestra mirada, mejor dicho, estamos ampliando nuestras miradas hacia realidades que siempre estuvieron allí pero que debido a la errónea presunción de la universalidad de la heteronormatividad, las veníamos invisibilizando.

Si queremos que la cooperación sea un instrumento válido para lograr la transformación social deseada, hemos de ser conscientes de que convivimos con diferentes formas de pensar, de ser y de expresarse, todas válidas. Por tanto, por justicia social no podemos mirar hacia otro lado ante las situaciones de exclusión y vulneración de los derechos de las personas LGTBIQ+.

Incorporar la Diversidad sexual y de género ha contribuido también a la reflexión interna sobre la relevancia de tener en cuenta el cruce de luchas u opresiones que atraviesan a los sujetos implicados en las acciones y procesos que impulsamos. Esto es, incorporar la interseccionalidad para reducir las discriminaciones y desigualdades de las poblaciones con las que trabajamos, así como a nivel organizacional.

Nuestros silencios hacia las vidas LGTBIQ+ son también generadores de desigualdades sociales, determinan la salud y la calidad de vida de las personas. De lo que no se habla, no existe y por tanto, no se reconoce.

Somos conscientes de que aún nos queda mucho camino por recorrer, este solo es el comienzo hacia una cooperación realmente transformadora. Por eso, consideramos importante recoger estos primeros pasos animando a que en este camino nos sumemos muchas más.

El trabajo que os presentamos queremos que refleje una experiencia que comienza desde el desconocimiento pero repleta de ilusión y voluntad organizacional, que sin duda son las bases para avanzar y profundizar en las claves para dar respuesta a las desigualdades y exclusiones de las personas LGTBIQ+ ■







# 2

## PARTE DE UN PROCESO Y DE UNA EXPERIENCIA

**L**a Cooperación para la transformación social y en especial la cooperación que realizamos las ONGD se caracteriza por su capacidad de incorporar nuevas miradas y enfoques, adaptándose a entornos y contextos complejos e inestables. La apuesta por el cambio y la justicia social no sería posible sin la voluntad y escucha necesaria para abordar las inequidades y desigualdades que provoca el modelo social hegemónico.

La norma social dominante, nos impide o en el mejor de los casos nos dificulta, ver y ser conscientes de la vulneración de derechos y exclusiones sociales que sufren muchas personas y colectivos por el mero hecho de sentir y expresarse de forma distinta a la mayoría.

**medicusmundi Bizkaia** planteamos que las injusticias y desigualdades no es posible erradicarlas, si no apostamos por un nuevo modelo económico y social, que impulse formas de relación que permitan a todas las personas disfrutar y ejercer sus derechos plenamente. De acuerdo a esta premisa, apoyamos a las organizaciones de mujeres en su lucha contra las diferentes formas de violencia machista. La prostitución y trata es una de ellas, y es a raíz de una intervención apoyando a mujeres trabajadoras del sexo cuando entramos en contacto por primera vez con la realidad que viven las personas y colectivos de la Diversidad sexual y de género.

En esta primera iniciativa, constatamos que la prostitución es mucho más compleja y caleidoscópica de lo que hubiéramos imaginado. Es una realidad diversa que afecta de diferente manera a las personas dependiendo de su identidad y expresión de género. La norma hegemónica, moldea y condiciona las vidas de las personas LGTBIQ+ al negar la Diversidad sexual

y de género como una opción libre y legítima. De este modo, los colectivos de la Diversidad sexual y de género sufren sistémica y sistemáticamente la exclusión en diferentes ámbitos y la salud es uno de estos ámbitos.

**medicusmundi Bizkaia** incorporamos de forma inequívoca el género como un determinante social de la salud, que genera desigualdades y barreras en el acceso y prestación de los servicios de salud de las mujeres. Comprender también la Diversidad sexual y de género como un Determinante Social de Salud, sin duda, nos permite avanzar en la construcción de modelos de salud inclusivos e incluyentes apegados a la realidad y al día a día de las personas.

Gracias a esta primera intervención con personas LGTBQ+ hemos sido conscientes de cómo la heteronormatividad hegemónica construye barreras que dificultan el acceso y prestación de los servicios de salud y, en general, de los derechos humanos de las personas LGTBQ+.

**medicusmundi Bizkaia** como organización de Cooperación y Solidaridad Internacional nos vimos interpelados a actuar ante una situación manifiesta de injusticia social y política a la que debíamos hacer frente de acuerdo a nuestra Misión, Visión y Valores. Por esta razón, iniciamos un proceso de identificación de la situación de los colectivos LGTBQ+. Gracias a ello, estrechamos relaciones con organizaciones de la Diversidad sexual y de género de la zona de la Ceiba, como OPROUCE (Organización Pro Unión Ceibeña), identificando y abordando las necesidades y problemáticas específicas que sufren las personas LGTBQ+ en un contexto tan heteronormativo y patriarcal como es el hondureño.

Para hacer frente a esta discriminación que invisibiliza y excluye a las personas LGTBQ+, **medicusmundi Bizkaia** en coordinación con colectivos y organizaciones de la Diversidad sexual y de género comenzamos a pensar en una estrategia de abordaje que fuera integral, que planteara la resolución de las necesidades prácticas del día a día, pero también, orientada hacia la necesidad de cambios más estructurales.

El “cómo” construir esta estrategia consideramos que era tan importante o más que el diseño de la misma. Por ello, optamos por una construcción colectiva y participativa en la que tuviéramos cabida todas las personas y colectivos implicados e interesados en la misma.

También quisimos que fuera una elaboración estratégica, dinámica, abierta y flexible, pero anclada en un marco de referencia sólido y basado en el conocimiento científico. Agradecemos la colaboración de entidades con experiencia en esta temática, como INCYDE (Iniciativas de Cooperación y Desarrollo), que desde una visión de la cooperación más transformadora y colaborativa, nos ha permitido avanzar profundizando en la búsqueda de alianzas entre diversos y diferentes actores en el diseño de una estrategia con una mirada más global, pero desde la propia realidad de las personas y colectivos de la Ceiba.

En este camino, es primordial generar capacidades instaladas para que las personas y colectivos de la Diversidad sexual y de género sean sujetos políticos activos en los cambios y transformaciones sociales necesarias para crear una sociedad inclusiva y respetuosa con todas las formas de sentir y de expresarse. Por ello, hemos insistido e insistimos en la necesidad de la formación de cuadros y fortalecimiento de las capacidades individuales y colectivas LGTBIQ+.

A las organizaciones de la Diversidad sexual y de género hondureñas, les animamos a sumarse a un proyecto común en el que tengan cabida todos los colectivos. Es imperativo identificar lo que nos une y lo que nos excluye para lograr el reconocimiento de los derechos humanos de la población LGTBIQ+.

El diseño y operativización de esta estrategia también requiere del establecimiento de alianzas y sinergias con otros actores y movimientos sociales en Honduras. Durante este proceso hemos contado con el apoyo de movimientos de mujeres organizadas, como UDIMUF (Unidad de Desarrollo Integral de la Mujer y la Familia), y hemos sumado a las instancias públicas con responsabilidades directas en la lucha contra la exclusión de las personas LGTBIQ+, como la Secretaría de Salud, las municipalidades, centros educativos etc.

Mención especial merece el apoyo de la Universidad como autoridad máxima académica en la enseñanza y generación de conocimiento. La Universidad es además fuente de legitimación y de opinión. Por ello, la alianza y sinergias alcanzadas con la UNAH (Universidad Nacional Autónoma de Honduras) contribuyen a incorporar en la agenda universitaria la Diversidad sexual y de género, al igual que hacemos con otros enfoques como el de género o medioambiente. También nos facilita la formación de

cuadros y fortalecimiento de capacidades de los colectivos LGTBIQ+ para una incidencia social y política de calidad, eficaz y con una mirada más estratégica.

Como no podría ser de otra forma, en este abordaje es fundamental contar con la participación real y efectiva de las personas LGTBIQ+. En este recorrido impulsamos la participación social y comunitaria de las organizaciones y colectivos de la Diversidad sexual y de género estableciendo las condiciones necesarias para la incorporación de sus demandas en las agendas y políticas públicas.

Es también necesario que las organizaciones sensibilizadas e implicadas en estas luchas seamos capaces de construir relaciones más colaborativas, sumando esfuerzos y evitando ahondar en las diferencias. Sin duda, este es un reto importante no solo a lo interno de los colectivos LGTBIQ+ sino, en general, de los movimientos sociales. La confrontación y la fragmentación de los movimientos sociales en la mayoría de las ocasiones, debilitan la capacidad de incidencia social y política para impulsar políticas públicas que contemplen las demandas de los colectivos en situación de vulnerabilidad y exclusión social.

Por esta razón, hemos de identificar aquellas causas de exclusión comunes entre los diferentes grupos, para poder hacer frente a ellas y al mismo tiempo ser capaces de solidarizarnos con el resto de injusticias, aun cuando en ese momento o contexto no nos afecten de modo tan directo.

Es importante destacar que **medicusmundi Bizkaia** no comenzamos nuestro trabajo a favor de los grupos de la Diversidad sexual y de género desde una reflexión interna, madura o articulada en base a un marco de referencia consensuado por la organización, sino que es fruto del accionar. Por ello, nos vimos en la necesidad de sentar unas bases de actuación sólidas y para ello, contactamos con organizaciones como INCYDE y Aldarte que sin duda están siendo grandes aliadas en la construcción y operativización de nuestra propia estrategia interna en Diversidad sexual y de género.

Paralelamente, **medicusmundi Bizkaia** hemos considerado prioritario incorporar la Diversidad sexual y de género en las acciones y procesos que impulsamos en Bizkaia, desde la Educación para la Transformación Social.

Ha sido una decisión que ha ido tomando forma de manera natural, gracias a los resultados obtenidos, por un lado, en materia de prevención y abordaje de las violencias machistas, en concreto de la violencia simbólica, en los ámbitos educativo, universitario y sanitario. En esta línea de trabajo, ha sido fruto de las necesidades y demandas identificadas conjuntamente como urgentes por docentes y personal sanitario comprometido en la garantía de una educación y atención sanitaria inclusiva, que no ahonden en las desigualdades ni excluyan a quienes no responden a “la norma” del sistema hegemónico heteronormativo y patriarcal.

Por otro lado, fruto del abordaje de las acciones en Salud Pública, centradas en la generación de conocimiento para la incidencia política en Determinantes Sociales de la Salud, se puso de manifiesto el reto que supone el abordaje de la salud desde un enfoque social e interseccional en los esfuerzos por llevar los Determinantes Sociales de la Salud a la práctica de la atención sanitaria.

Para todo ello, está siendo clave la colaboración y acompañamiento de organizaciones como las ya mencionadas INCYDE y Aldarte, y las sinergias generadas con colectivos feministas como Faktoria Lila o Pikara Magazine. Además, esto no sería posible sin las alianzas establecidas con la Universidad del País Vasco–UPV/EHU, Osatzen Sociedad Vasca de medicina de Familia y Comunitaria, varios centros educativos de Bizkaia y el Sistema Público de Salud, Osakidetza. Un compromiso colectivo por la justicia social y la garantía de los derechos humanos de las personas LGTBIQ+.

# 3

## LA PROPUESTA DE medicumundi Bizkaia

### UNAS CUESTIONES PREVIAS

#### 3.1

Lyle M. Kan, Ben Francisco Maulbeck y Andrew Wallace (2018) señalan que, entre 2015 y 2016, los fondos que se destinaron a nivel global a las “cuestiones” relacionadas con las personas LGTBQ+ crecieron un 23% frente a los años 2013 y 2014.

Señalan que, también en cooperación, han aumentado estos fondos en los últimos años. Sin embargo, en ese período de tiempo, de cada 100 dólares que se dedican a la Ayuda Internacional, son menos de 4 céntimos los que se dedican explícitamente a las cuestiones LGTBQ+.

De estos fondos, entre 2013 y 2014, casi se duplicó el presupuesto llegando al 20% dedicado a las cuestiones relacionadas con la salud. En este sentido, destacan las intervenciones relacionadas con el VIH-SIDA

Si bien aumentan los fondos y las cuestiones LGTBQ+ empiezan a ser relevantes en el sector de la cooperación, siguen siendo escasos.

Dolores Morondo y Maite Daniela Blanco (2018) señalan que la violencia contra las personas LGTBQ+ no son actos aislados, sino que responden a un carácter estructural fruto del modelo heteronormativo dominante. En su informe muestran la realidad de las personas LGTBQ+ en Centroamérica y los sitúan como uno de los colectivos más vulnerables. De estas,

destacan a las personas trans y a las personas defensoras de DDHH LGTBIQ+ como grupos de mayor riesgo.

Estas situaciones no son ajenas a lo que está ocurriendo en Europa, así como en el Estado español. Si bien disponemos de unas leyes y normativas que protegen a las personas LGTBIQ+, siguen existiendo agresiones y violaciones de derechos a estos colectivos, tal y como señala el Informe de delitos de odio 2019 del Observatorio Redes contra el odio (2019). También estiman que solamente se denuncian el 17% de los delitos cometidos contra estos colectivos.

El miedo y la desconfianza ante los cuerpos de seguridad, son algunos de los motivos que llevan a las personas agredidas a no denunciar.

En cada contexto, la violencia hacia las personas LGTBIQ+ se ejerce de diferentes maneras e intensidades. Sin embargo, existe un hilo invisible que relaciona unas realidades con otras.

Frente a estas violaciones sistemáticas de derechos, **medicusmundi** señala en sus principios rectores que

**el ejercicio efectivo de los Derechos Humanos, incluido el derecho al desarrollo, debe estar en el centro de nuestra acción de cooperación. (...) trabajar con un enfoque de derechos obliga a promover la participación activa de aquellos colectivos que viven en mayor situación de vulnerabilidad.**

Entre los resultados esperados, destaca, específicamente, que

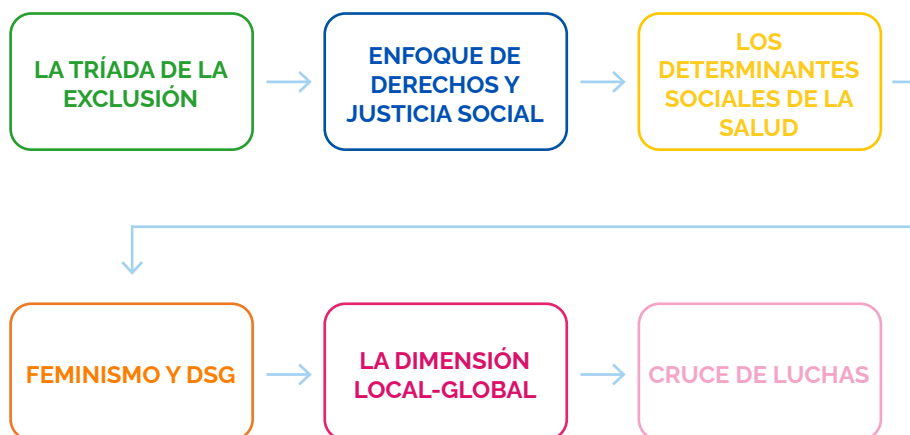
**contribuirá a la reducción de las inequidades de género en salud, impulsando procesos y políticas que incorporen la Diversidad sexual y de género en la lucha por la erradicación de la vulneración de los Derechos Sexuales, Derechos Reproductivos y las violencias machistas.**



**medicmundi Bizkaia** da nuevos pasos, coherentes con estos principios rectores y resultados esperados. Se plantea que existe un modelo dominante, que es neoliberal, etnocéntrico y cisheteronormativo, que genera situaciones de opresión en todo el planeta. Para hacer frente a estas situaciones, encuentra en el Enfoque de Derechos y Justicia Social una forma de imaginar alternativas. Además, los Determinantes sociales de la salud otorgan un marco de intervención donde las personas y las comunidades están en el centro.

Una de las líneas de trabajo que **medicmundi Bizkaia** está impulsando, es la Diversidad sexual y de género desde el feminismo, incorporando la dimensión local y global, poniendo en diálogo las experiencias de aquellos lugares en donde lleva a cabo su trabajo e impulsando el cruce de luchas e iniciativas que crean alternativas al modelo dominante.

En las páginas siguientes se desarrollan cada una de estas cuestiones.





# EL MODELO 3.2 DOMINANTE

Fernando Altamira (2016) señala que el modelo dominante es una tríada de tres cabezas (neoliberal, etnocéntrico y cisheteronormativo). Las opresiones que vivimos las personas y comunidades están atravesadas por este modelo y resulta imposible comprender, de forma adecuada lo que está

ocurriendo, si tenemos en cuenta sólo una de estas cabezas.

A la hora de avanzar en las propuestas de DSG, es necesario tener en cuenta también las cuestiones relacionadas con clase (neoliberalismo) y con raza (etnocentrismo). La relación entre estas tres cuestiones son las que nos ayudan a comprender mejor lo que está ocurriendo y a imaginar nuevas formas de intervención y transformación social.

Existe el riesgo de llevar a cabo iniciativas que no tienen en cuenta esta complejidad del modelo dominante y provocar nuevas opresiones. Existen iniciativas que apoyan a las personas LGTBIQ+ que, al no incorporar la tríada, refuerzan dicho modelo clasista y etnocéntrico. O bien, al llevar a cabo algunas iniciativas de cooperación excluyen a las personas LGTBIQ+ o a las personas racializadas.

# ENFOQUE DE DERECHOS Y JUSTICIA

## 3.3 SOCIAL

Este enfoque permite imaginar alternativas coherentes para hacer frente al modelo dominante.

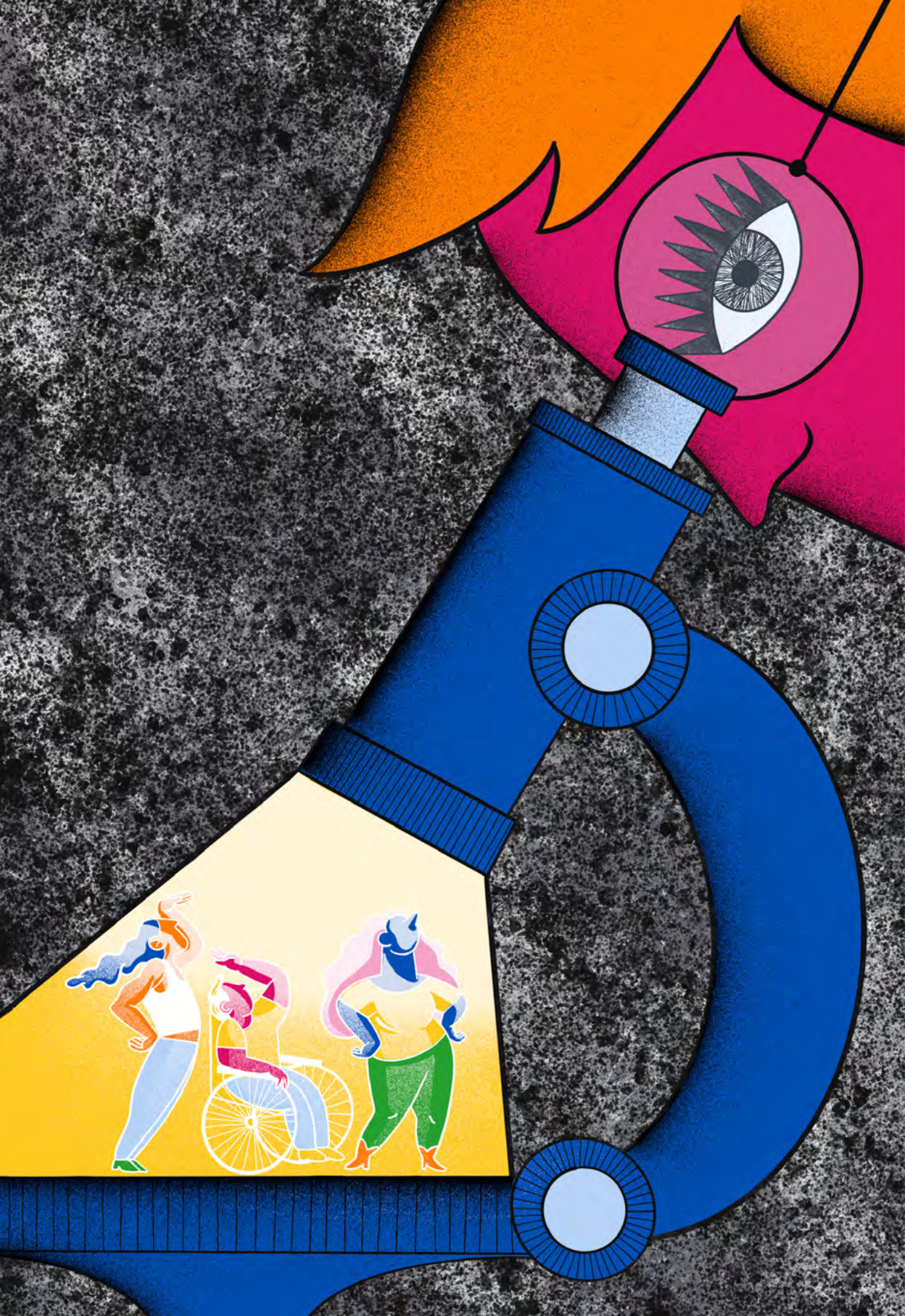
El trabajo por los derechos de todas las personas, vivan donde vivan y la apuesta por la Justicia Social. Entre estos derechos, se puede señalar el derecho a la libre elección, a la autodeterminación, a poder ser y existir con dignidad.

Este Enfoque, relacionado con la DSG no quiere decir que todas las personas debamos elegir lo mismo. Quiere decir, que todas debemos tener las mismas opciones para poder elegir libremente unas vidas que, como señala Judith Butler (2002), realmente merecen la pena ser vividas.

El Enfoque de Derechos y Justicia Social plantea el desafío de cuestionar la norma dominante que rige la DSG. Por ejemplo, si bien hay que incidir para que quien lo desee tenga derechos al matrimonio igualitario, también hay que incidir para imaginar otras posibilidades de relaciones y vínculos que sean alternativos a dicha norma.

Resulta necesario abrirse a la posibilidad de elegir el sexo, la sexualidad, el género, la expresión de género o el deseo. Si bien **medicusmundi Bizkaia** se encuentra avanzando en este sentido, se es consciente de la necesidad de seguir profundizando en estas cuestiones. Es necesario continuar reflexionando a partir de las propias prácticas, profundizando en el posicionamiento de la organización al respecto.





# LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

## 3.4

Los Determinantes sociales de la salud otorgan un marco de intervención donde las personas y las comunidades están en el centro. Son coherentes con el Enfoque de Derechos y Justicia Social y plantean una alternativa al modelo dominante.

En algunos contextos las personas LGTBQ+ ven vulnerados sus derechos en los servicios públicos de salud. Existen informes que así lo muestran, tanto en países del Sur como del Norte global. De hecho, en algunos países, ni siquiera existen legislaciones y normativas que penalicen la exclusión de estas personas.

De hecho, la falta de salud de muchas personas LGTBQ+ está determinada por los contextos en los que viven, así como por cuestiones relacionadas con el modelo dominante (por raza y clase social) generando unas opresiones específicas.

No es extraño, incluso, la estigmatización que viven estas personas, asociando su falta de salud a sus prácticas, enjuiciadas como inmorales o inapropiadas. Cuando, desde los DSS, se puede señalar que tienen relación con razones estructurales.

En algunos casos, las personas LGTBQ+ se sienten invisibilizadas en los servicios públicos de salud. Existe la creencia que la democratización de la salud pasa por ser profesionales neutros ciegos a las diferencias de cada realidad, en lugar de abordar una Salud que incorpora las experiencias diversas de las personas. Así pues, en función de las políticas de Salud que se lleven a cabo, en lugar de atender a la diversidad, se puede producir una “Ley de Cuidados Inversos”.<sup>1</sup>

Así pues, el enfoque social de la salud tiene el reto de incorporar la DSG como un eje más de desigualdad de los Determinantes estructurales de las desigualdades en salud, junto a los que intersecciona, y también en relación con los Determinantes intermedios.

---

1 **Ley de Cuidados Inversos**, formulada en 1971 por Julian Tudor Hart. Afirma que la disponibilidad de una buena atención médica se relaciona de forma inversa con las necesidades de salud de la población y que esto sucede especialmente cuando los servicios sanitarios estaban expuestos a las fuerzas del mercado. Es decir que existe una tendencia natural a que los más necesitados reciban menos servicios de salud y que por lo tanto el progreso implica revertir esta inercia.

# FEMINISMO

## 3.5 Y DSG

El feminismo plantea una alternativa global al modelo dominante. Sus propuestas abren otros mundos posibles y otras formas de ser y de vivir. Frente al poder “sobre” del modelo cisheteronormativo,

plantea un poder “con”, “desde”, “para”, “hacia”... Es en el feminismo, donde la DSG que se plantea en **medicusmundi Bizkaia** adquiere sentido. Aquella que también se refleja en las exclusiones del siguiente cuadro.

	NORMA		EXCLUSIONES
Sexo	Hombre	Mujer	Intersexualidades
Género identidades expresiones	Masculino	Femenino	Trans, travesti, hombre femenino, mujer masculino, géneros fluidos, personas no binarias, drag, queer...
Deseo	Heterosexual		Bollera, marika, asexual, pansexual, bisexual, por dinero, SM, prácticas sexuales con cuerpos no normativos

\* Fuente: Elaborado por el Equipo Nahia a partir de Miquel Missé, 2014.

**medicusmundi Bizkaia** se hace eco de algunas corrientes feministas que plantean el desafío de, además de las mujeres como sujeto político del feminismo, abrirse a las personas LGTBIQ+ como parte del movimiento feminista. Este sujeto político no oculta a las mujeres, sino que amplía las posibilidades.

Como parte de la estrategia, se considera imprescindible generar espacios mixtos de trabajo, además de otros espacios propios y específicos para cada colectivo.







## 3.6 LA DIMENSIÓN LOCAL-GLOBAL

La Estrategia (H)abian 2030 - Estrategia Vasca de Educación para la Transformación Social- (2017:32) señala que el enfoque local-global se incorpora...

1. Analizando el impacto de las actuaciones locales a nivel global y de las actuaciones globales a nivel local en términos de derechos y responsabilidades y conectando las realidades y temáticas locales y globales.
2. Superando las miradas etnocéntricas y heteronormativas, reconociendo la diversidad de saberes y prácticas en plano de simetría y respeto a la diferencia.
3. Identificando a las y los titulares de derechos y responsabilidades y realizando acciones en diferentes contextos, tanto locales como globales.
4. Transformando las relaciones de poder que se dan tanto en el espacio local como global.
5. Generando y fortaleciendo las herramientas que interrelacionan con un mismo objetivo la EpTS y la cooperación y posibilitando iniciativas específicas de educación y generación de sujetos en diferentes realidades geográficas, tanto en la CAE como fuera de ella.
6. Fortaleciendo las organizaciones y movimientos locales y potenciando el enfoque y las alianzas que les posibiliten contar con miradas globales.

**medicmundi Bizkaia** considera que esta dimensión es una apuesta política, que supone, en el caso de la DSG, poner en diálogo y debate los posicionamientos propios con los de los otros, teniendo en cuenta las experiencias culturales (como indígenas y garífunas). Y si es necesario, tener una actitud de cambiarlos. Estos diálogos, pueden llegar a determinar el trabajo en DSG y Salud. Para llevar a cabo estos diálogos de aprendizajes local-global resulta necesaria la participación en redes nacionales e internacionales sobre cuestiones LGTBIQ+.

## CRUCE 3.7 DE LUCHAS

La interseccionalidad nos muestra que las vidas no responden a una sola identidad. Las personas somos poliédricas y tenemos diversas identidades, que se cruzan en determinados momentos. Por ejemplo, una persona no es solamente negra. Su vida está atra-

vesada por su raza, pero también por su género, su sexualidad, su sexo, sus deseos, su edad, su clase social, su capacitismo, etc. Cada una de estas caras del poliedro, conforman a las personas. Dependiendo de cada contexto y debido a estas partes identitarias se pueden provocar situaciones de opresión.

**medicusmundi Bizkaia** tiene el reto de seguir profundizando sobre lo que puede aportar a su trabajo el enfoque de la interseccionalidad. Sin duda, permite ampliar la mirada sin excluir a ningún actor, porque en todo tipo de proyecto (por ejemplo, un proyecto de canalización de aguas) se puede incorporar la DSG. Aunque también puede darse el caso, dependiendo del “para qué” de la intervención, que sea relevante abordar una opresión concreta o una identidad específica. Precisamente, por este motivo, es imprescindible abordar la cuestión de las identidades e identificar adecuadamente cuáles son necesarias abordar.

Pero la interseccionalidad, además de ayudar a comprender las vidas de las personas, ayuda a profundizar en cuáles son las estructuras de poder que existen y cómo actúan.

Precisamente, la interseccionalidad plantea la importancia de cruzar las luchas. Porque el modelo es una tríada, las alternativas que se imaginen deben articularse de forma interseccional y articulando las luchas.

Así, si se pretenden abordar iniciativas LGTBIQ+, existe el desafío de colaborar para ponerlas en diálogo con otras iniciativas y colectivos. Si bien es importante espacios propios, también resulta urgente posibilitar espacios mixtos que hagan frente al modelo dominante que segmentariza las luchas, debilitando las capacidades de transformación social.



# 4

## LAS LÍNEAS DE MEJORA

**medicusmundi Bizkaia** dispone de 10 líneas de mejora, organizadas en 5 áreas temáticas, que le van a permitir incorporar, a nivel organizacional y en los proyectos, la DSG de una forma más coherente.



## 4.1 ESTRATEGIA



1. **medicusmundi Bizkaia** cuenta con un Plan anual en DSG.

Es necesario medir fuerzas, ya que ni la DSG es el único eje de trabajo de la organización, ni se dispone de mucho tiempo para las reuniones entre las áreas de trabajo.

Sin embargo, es necesaria la coordinación entre las tres áreas, así como con las oficinas que hay en Honduras y en otros países.

Disponer de un Plan como organización daría sentido a las acciones y proyectos que, en este momento, se llevan a cabo de forma independiente. Además, resultaría interesante revisar la Estrategia de Género e incorporar la DSG, también en los protocolos de actuación. De esta manera, no sólo se incorpora la DSG a los proyectos que se realizan, sino que se incide también al interior de **medicusmundi Bizkaia**.

## 4.2 FORMACIÓN



2. **medicusmundi Bizkaia** forma a los equipos de la organización y a las organizaciones socias locales.
3. **medicusmundi Bizkaia** realiza una reflexión interna sobre la DSG y se posiciona públicamente.

Los primeros pasos a dar, a partir de la identificación de las cuestiones focales sobre DSG que se pueden abordar, son los siguientes:

**A nivel interno:**

- Llegar a las personas de la organización que no participa directamente de los proyectos. También a las personas vocales de la Junta Directiva, que además ayuda a que haya mayor comprensión entre el trabajo del equipo técnico y las personas de la Junta Directiva.
- Identificar las actitudes, personales y como organización, que hay que desarrollar respecto a la DSG.
- Diseñar una Guía de mínimos que ayude a la incorporación de la DSG en la organización.

**A nivel externo:**

- Formar sobre DSG, en los próximos 5 años, a las socias locales.

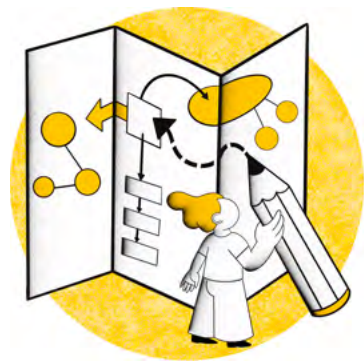
## 4.3 MAPEO

4. **medicusmundi Bizkaia** lleva a cabo un mapeo por países de los colectivos LGTBIQ+ para poder identificar a las organizaciones con las que poder colaborar.

5. **medicusmundi Bizkaia** plantea un trabajo en red con las organizaciones de los diferentes países.

6. **medicusmundi Bizkaia** vincula a los colectivos LGTBIQ+ con las asociaciones del ámbito sanitario en los países en los que lleva a cabo su trabajo.

En este momento, **medicusmundi Bizkaia** centramos el trabajo de DSG en una sola organización de Honduras. Además de continuar con esta colaboración, se considera necesario abrirse a otras nuevas,





para ir generando un trabajo en red y, así, poder generar red y fortalecer el trabajo en DSG.

Por este motivo resulta imprescindible realizar un mapeo que ayude a identificar a estos colectivos, además de a los colectivos con los que colaboramos y que, sin ser LGTBIQ+ específicamente, están con interés en incorporar la DSG a su trabajo y son permeables a esta cuestión. Consideramos que la DSG se puede incorporar a todo tipo de organización y proyecto.

Este mapeo estará orientado a profundizar en el conocimiento de las experiencias que se están llevando a cabo, para poder aprender de estas prácticas. Compartir este mapeo con las organizaciones con las que se colabora, ayudará a avanzar en nuevas propuestas. Son experiencias importantes que resulta necesario socializar.

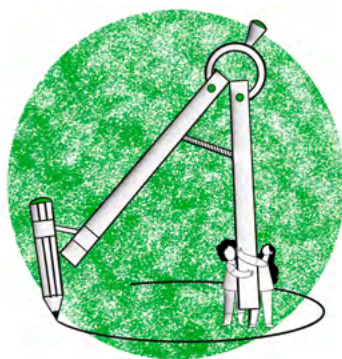
Hay que destacar que el mapeo ayudará a tener una visión amplia y global de las organizaciones LGTBIQ+, no sólo de Centroamérica, sino también de Ruanda, la República Democrática del Congo y Bizkaia.

Destacamos, como prioritarias, el siguiente perfil de organización:

- Sanitarias
- Colectivos sociales
- Colectivos LGTBIQ+
- Organizaciones feministas
- Ámbito educativo
- Academia/Universidad (principalmente carreras de la salud)

## 4.4 PROYECTOS

7. **medicusmundi Bizkaia** establece y fortalece vínculos con el ámbito universitario para realizar formaciones en DSG.



8. **medicusmundi Bizkaia** incorpora la perspectiva de DSG en la identificación de todos los proyectos.
9. **medicusmundi Bizkaia** incorpora la DSG en todos los proyectos que lleva a cabo en los diferentes países (Centroamérica, África y CAPV)

Las iniciativas relacionadas con la DSG se llevarán a cabo desde la estrategia dual: por un lado, de forma transversal a todos los proyectos; por otro, a través de proyectos específicos LGTBIQ+ relacionados con el Derecho a la Salud.

Estos proyectos específicos ponen el foco en dos dimensiones:

- Aquellos que inciden en el Sistema Público de Salud.
- Aquellos que inciden en el fortalecimiento del sujeto político LGTBIQ+, para que puedan ejercer su derecho a la salud.

## 4.5 TEMÁTICAS

10. **medicusmundi Bizkaia** identifica como los temas prioritarios a abordar en DSG los siguientes:

- Salud pública y DSG; Atención Primaria en Salud y DSG; Determinantes Sociales de la Salud y DSG; Violencias y DSG; Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y DSG.
- Participación social de las personas LGTBIQ+

Entre las cuestiones relacionadas con estos temas prioritarios, se destaca la importancia de formar a agentes de salud sobre los Determinantes sociales de salud y su relación con la DSG. Además, se señala la importancia de apoyar procesos de fortalecimiento del sujeto político LGTBIQ+, incorporando a los colectivos en los procesos de participación y toma de decisiones.





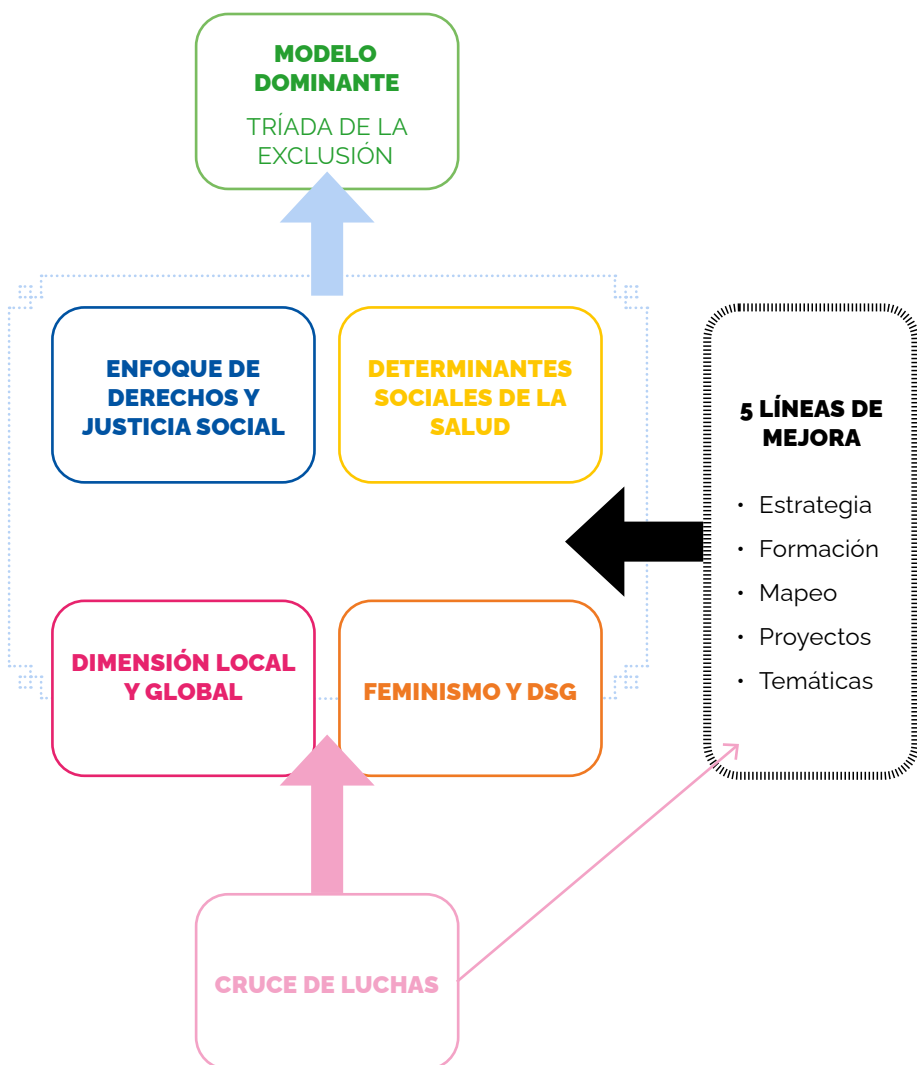
# RESUMEN DE LAS LÍNEAS DE MEJORA

(HOJA DE RUTA)

ESTRATEGIA	1. <b>medicmundi Bizkaia</b> cuenta con un Plan anual en DSG.
FORMACIÓN	2. <b>medicmundi Bizkaia</b> forma a los equipos de la organización y a las organizaciones socias locales.
MAPEO	3. <b>medicmundi Bizkaia</b> realiza una reflexión interna sobre la DSG y se posiciona públicamente.
	4. <b>medicmundi Bizkaia</b> lleva a cabo un mapeo por países de los colectivos LGTBQ+ para poder identificar a las organizaciones con las que poder colaborar.
	5. <b>medicmundi Bizkaia</b> plantea un trabajo en red con las organizaciones de los diferentes países.
PROYECTOS	6. <b>medicmundi Bizkaia</b> vincula a los colectivos LGTBQ+ con las asociaciones del ámbito sanitario en los países en los que lleva a cabo su trabajo.
	7. <b>medicmundi Bizkaia</b> establece y fortalece vínculos con el ámbito universitario para realizar formaciones en DSG.
	8. <b>medicmundi Bizkaia</b> incorpora la perspectiva de DSG en la identificación de todos los proyectos.
	9. <b>medicmundi Bizkaia</b> incorpora la DSG en todos los proyectos que lleva a cabo en los diferentes países (Centroamérica, África y CAPV).
TEMÁTICAS	10. <b>medicmundi Bizkaia</b> identifica como los temas prioritarios a abordar en DSG los siguientes: <ul style="list-style-type: none"><li>• Salud pública y DSG; Atención Primaria de Salud y DSG; Determinantes Sociales en Salud y DSG; Violencias y DSG; Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos y DSG.</li><li>• Participación social de las personas LGTBQ+</li></ul>

# 6

## PARA NO PERDERNOS



# BIBLIOGRAFÍA

AGENCIA VASCA DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO (2017): *(H)abian Estrategia de Educación para la Transformación Social*, Vitoria-Gasteiz.

ALTAMIRA, FERNANDO (2016): "Bailando con el deseo. Algunas claves para incorporar la diversidad sexual y de género en las ONGD" en *Cuadernos de Investigación en Procesos de Desarrollo*. 2016.

BUTLER, JUDITH (2002): *Cuerpos que importan. Sobre los límites materiales y discursivos del sexo*, Paidós, Buenos Aires.

HART, JULIAN T. (1971): *The inverse care law*, Lancet, Reino Unido.

KAN, LYLE M.; MAULBECK, BEN FRANCISCO Y WALLACE ANDREW (2018): *Informe de Recursos Globales. Apoyo gubernamental y filantrópico para comunidades lesbianas, gays, bisexuales, transgénero e intersex*, Global Philanthropy Project, New York.

MISSÉ, MIQUEL (2014): Diversidad sexual e identidades de género, Conferencia en el *Seminario Diversidad sexual e identidades de género en las políticas para la igualdad* Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, noviembre de 2014.

MORONDO, DOLORES Y BLANCO, MAITE DANIELA (2018): *La situación de las personas LGTBI del norte de Centroamérica con necesidades de protección internacional en Guatemala y México*, AECID, Madrid.

OBSERVATORIO REDES CONTRA EL ODIO (2019): Informe 2019. Delitos de odio. FELGTB, Madrid





