

FOTO EXPOSICIÓN 1: Cooperación al Desarrollo para el acceso a medicamentos en Perú



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Suministro de medicamentos en Perú”

La fotografía refleja acciones llevadas a cabo en el departamento de Ayacucho (Perú) para la mejora en el acceso a la Atención Primaria en Salud (APS) y a medicamentos esenciales de 30 comunidades alto-andinas, con altos índices de pobreza monetaria y una ubicación geográfica de difícil acceso.

Las acciones contemplaban el fortalecimiento de la Red Comunitaria en Salud, que contaba con 60 promotoras y promotores con capacidades para la elaboración de diagnósticos de salud y planes comunitarios, y la puesta en funcionamiento de tres boticas municipales y 30 botiquines comunitarios para posibilitar que poblaciones de escasos recursos económicos tuvieran acceso y contaran con un mayor catálogo de medicamentos esenciales de calidad a precios más bajos.

¿Sabías que?

- Una de cada tres personas en el mundo no tiene acceso a medicamentos esenciales para vivir.
- 350 medicamentos son suficientes para tratar más del 90% de las enfermedades en el mundo.
- El 90% de la inversión mundial en I+D farmacéutica se destina a enfermedades que afectan al 20% de la población.
- La malaria, el mal de chagas y la tuberculosis, entre otras, no suponen un mercado “interesante” para la I+D, aunque causen 8.000 muertes diarias.

FOTO EXPOSICIÓN 2: Ayuda Humanitaria a personas refugiadas en Kenia



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Atención médica a la población desplazada en Nairobi (Kenia)”

Ante el aumento de personas refugiadas en Kenia que huían del conflicto armado, político, social y económico en Somalia y la previsión de llegada de más personas refugiadas por el inminente cierre del campo de Dadaab (el campamento de personas refugiadas más grande del mundo, donde viven en condiciones no dignas más de 350.000 personas, la mayoría de origen somalí), la ONG local Foundation for Health and Social Economic Development Africa (HESED-Africa) y Farmamundi dieron asistencia médica a 1.200 personas y repartieron kits con artículos de higiene y saneamiento a 2.500 hogares en Nairobi, Kenia. Además, se hicieron charlas sensibilizadoras tanto sobre el derecho a la salud, como sobre violencia basada en género, ya que la protección de mujeres y niñas en contextos de crisis social y bélica debe enfocarse de manera prioritaria, por los desproporcionados impactos sobre sus vidas, y el riesgo constante que tienen a su vida e integridad física, mental y sexual.

¿Sabías que?

- Los conflictos acaecidos en África en las últimas tres décadas han generado miles de personas refugiadas y/o desplazadas internas asentadas a lo largo del todo continente. Se agrava esta situación por el no acceso a medicamentos esenciales. Concretamente, Kenia alberga en la actualidad personas refugiadas procedentes de Burundi, República Democrática del Congo, Eritrea, Etiopía, Somalia, Sudán del sur y Uganda.
- Las precarias condiciones de vida, habitabilidad e higiene, inciden de forma negativa en la rápida propagación de enfermedades infecciosas estrechamente relacionadas con la calidad del agua, las condiciones de hacinamiento y los sistemas de saneamiento.
- Solo en el continente africano, más de 320 millones de personas tienen un acceso menor del 50% a medicamentos esenciales.

FOTO EXPOSICIÓN 3: EPD Diálogos interculturales sobre el derecho a la salud global en Valencia



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Diálogos interculturales sobre el derecho a la salud global: proyecto de construcción de conocimientos y capacidades colectivas para la reivindicación de la salud global en la ciudad de Valencia desde un enfoque de interculturalidad y derechos humanos.”

La fotografía ilustra una sesión realizada a modo de taller de devolución con mujeres y hombres de distintas nacionalidades de origen que han migrado y viven en la ciudad de Valencia. En el taller se pusieron en común los aprendizajes que se han obtenido colectivamente en relación con el derecho a la salud y su relación con el sistema sanitario, desde una perspectiva intercultural, de derechos humanos y género.

Las personas participantes han puesto en evidencia como el sistema sanitario debe emprender acciones para mejorar la atención a las personas migrantes teniendo en cuenta su idioma, su género y su cultura y los diferentes determinantes de la salud que viven a modo de barreras de acceso. A pesar que la sanidad pública se considera universal en la Comunitat Valenciana, existen factores que son necesario trabajar sobre todo a nivel humano con los y las titulares de responsabilidades (TDR), entiéndase personal de las ramas socio sanitaria con el fin de eliminar esas barreras. Razón por la cual se movilizaron para realizar acciones mediante estrategias como bibliotecas humanas y speak out y así entrar en un dialogo con los y las TDR, fortaleciendo sus capacidades colectivas para la reivindicación de la salud global.

¿Sabías que?

- Sólo conociendo cuáles son **los patrones de género vinculados con el acceso a la salud por parte de las mujeres** en todo el mundo, podremos trazar una agenda que nos permita asumir o exigir responsabilidades y compromisos concretos en la lucha contra esa desigualdad en el cumplimiento de un derecho humano esencial.
- Este compromiso también es crucial para lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todas las personas del mundo.
- La agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) de las Naciones Unidas, incorpora **mecanismos de participación ciudadana para que cualquier persona o colectivo pueda exigir a su gobierno el compromiso** con el desarrollo sostenible, el derecho a la salud y la equidad de género.

FOTO EXPOSICIÓN 4: COOPERACIÓN AL DESARROLLO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMUNIDADES



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Fortalecimiento a parteras en Guatemala”. Farmamundi

Contribuir a reducir la tasa de mortalidad materna en Guatemala es uno de los campos de trabajo de Farmamundi, dentro de sus líneas estratégicas de cooperación con países del sur. En consecuencia, se ha escogido la localidad de Alta Verapaz en Guatemala, ya que es uno de los departamentos del país con mayor número de muertes, alrededor de 200 por cada 100.000 nacidos vivos. Para frenar esta situación de manera conjunta con la comunidad, se puso en marcha un proyecto de mejora de los servicios de atención primaria en salud de las mujeres, con enfoque de derechos sexuales y reproductivos en dicho departamento, que tiene en cuenta los sistemas de medicina tradicional, reconociendo el trabajo de las mujeres parteras, fortaleciendo sus capacidades y la transmisión de conocimientos desde un trabajo entre iguales para reducir la mortalidad en mujeres

¿Sabías que?

- En torno a 303.000 mujeres murieron en 2015 durante el embarazo o el parto, o justo después de ellos.
- Los partos de niñas entre 15 y 19 años representan más del 10% (unos 16 millones) del total anual, y sus complicaciones son la principal causa de muerte en empobrecidos. Cada año se producen más de 135 millones de partos, de los que casi un 15% presenta complicaciones posteriores, desde fiebres a depresión, pasando por anemia o fístulas. Casi todas las causas responsables de la mayoría de las muertes maternas son evitables si contaran con atención adecuada.
- Se practican unos 22 millones de abortos al año en condiciones de riesgo, lo que provoca la muerte de unas 47.000 mujeres y discapacidades en otros 5 millones. Efectos que serían totalmente evitables con legislaciones que permitan abortos legales y seguros, adicionalmente con educación sexual, acceso a anticonceptivos y atención adecuada.

FOTO EXPOSICIÓN 5: Ayuda Humanitaria ante el brote del virus del Ébola en la República Democrática del Congo



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Envío de equipamiento durante la crisis del Ébola

La fotografía muestra a personal médico de la República Democrática del Congo ataviado con equipo especializado suministrado por Farmamundi durante el periodo de mayor contagio del virus del ébola en 2014. El 22 de marzo de ese año se notificó oficialmente la aparición del brote en Guinea Conakry. Afectó gravemente a otros tres países como Liberia, Sierra Leona y Nigeria. La epidemia superó la barrera de los 10.000 contagios (10.141) y los 4.900 muertos.

Farmamundi trabajó para proveer suministros específicos para diversas expediciones de ayuda que se gestionaron con administraciones públicas, entidades privadas, ONG y asociaciones, para frenar la propagación de esta enfermedad que actualmente tiene una tasa de mortalidad de hasta el 90%. Concretamente, apoyaron las estructuras sanitarias del país mediante dos ejes principales: por una parte, el suministro de material de detección, diagnóstico y prevención del ébola a los centros médicos, a través de la compra de kits de desinfección, de extracción de muestras e investigación y la distribución de termómetros láser. Por otra, la edición y difusión de folletos de información y sensibilización a la población sobre acciones preventivas en relación con el contagio, algo que es fundamental para evitar la propagación.

¿Sabías que?

- La enfermedad por el virus del Ébola (EVE), antes llamada fiebre hemorrágica del Ébola, es una enfermedad grave, con **una tasa de letalidad de aproximadamente el 50%**.
- El virus es transmitido al ser humano por animales no domésticos y **se propaga en las poblaciones humanas por transmisión de persona a persona**.
- Los primeros brotes de EVE se produjeron principalmente en aldeas de África central y occidental, en inmediaciones de la selva tropical. **El brote de 2014-2016 en el oeste de África afectó a grandes centros urbanos**, así como a las zonas rurales.
- **La participación de las comunidades es fundamental para el éxito del control de los brotes**. Un buen control de los brotes depende de la aplicación de diferentes intervenciones, como la atención a los casos, las prácticas de control y prevención de la infección, la vigilancia y el rastreo de los casos, los entierros en condiciones de seguridad y la movilización social.