

La salud está en tu mano

Derecho a la salud



Un paseo fotográfico
por la salud global





Un paseo fotográfico por la salud global

Breve descripción: esta ficha contribuye a reflexionar sobre la importancia del derecho a la salud desde una perspectiva global y de diversidad cultural. Para ello, se trabajará con una serie de fotografías sobre distintas acciones y/o proyectos de Ayuda Humanitaria, y Educación y Cooperación para el Desarrollo llevados a cabo en distintos lugares del mundo, con el fin de que el alumnado pueda debatir críticamente sobre las problemáticas de salud que se viven en otros territorios, y sobre posibles soluciones y mejoras que se pueden llevar a cabo a favor del acceso a la salud global.

Contenidos que permite trabajar:

- Derecho a la salud global.
- Determinantes Sociales para la Salud (DSS) y diversidad cultural.
- Alternativas y propuestas para la diversidad en equidad en el marco de la salud global.

Conocimientos previos necesarios: se trata de una actividad de nivel básico, por tanto no se requieren otros conocimientos previos.

Objetivos de la sesión:

- Comprender de forma básica el concepto de derecho a la salud reflexionando sobre su desigual implantación a nivel mundial.
- Reflexionar sobre algunas de las variables y determinantes sociales que condicionan el acceso a la salud, y qué diferencias pueden darse entre comunidades, regiones o países.
- Discutir en grupo algunas posibles acciones solidarias en el marco de estas variables de acceso a la salud, llegando al consenso/conclusiones sobre posibles mejoras/soluciones desde la Educación y Cooperación para el Desarrollo, y la Ayuda Humanitaria.

Metodología propuesta: construcción colectiva del conocimiento a través de la reflexión crítica de una exposición fotográfica y la dinámica participativa “café networking”.

Duración de la sesión: 55 minutos.

Intervalo de alumnado recomendado: mínimo 10 personas, máximo 35.

Estructura de la sesión:

- Introducción a la actividad por parte de la persona docente.
- Dinámica “Paseo por la exposición”.
- Dinámica “Café networking por la Salud Global”.
- Presentación de reflexiones y debate grupal.

Materiales y equipos necesarios:

Para el desarrollo del taller (adjuntos)

- Fotos de la exposición.
- Breve contexto de la foto.
- Preguntas para la dinámica de reflexión colectiva.

Material de aula:

- Bolígrafos, rotuladores y 10 Hojas A2 o papel continuo.
- 5 mesas o pupitres.
- Silbato.

¡Ojo! Antes de que el alumnado llegue al aula es importante haber preparado la sesión, colgando las fotografías en las paredes, colocando detrás de cada una la breve contextualización de la imagen y poniendo una mesa frente a cada fotografía con hojas A2 y rotuladores o bolígrafos.

Espacio físico: aula o espacio abierto donde se pueda colocar la exposición fotográfica y las mesas de trabajo.

DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Actividad/paso 1

Título: presentación de la sesión.

Explicación: breve introducción para contextualizar la sesión y activar al grupo.

Rol de la persona facilitadora: la persona facilitadora de la sesión exponer los objetivos, tiempo de duración y propuesta general de la sesión.

Rol a proponer al alumnado: la persona facilitadora hará hincapié en que será un espacio participativo donde todas las opiniones son bienvenidas.

Tiempo destinado: 5 minutos.

Recursos necesarios: no aplica.

Actividad/paso 2

Título: “De paseo por la galería de la Salud global”.

Explicación: se colocarán las 5 fotos en las paredes del aula y se invitará al alumnado a pasear y observarlas en silencio. Las fotografías muestran imágenes del trabajo de Farmamundi en distintos ámbitos y países (centros de salud, mujeres rurales, centros educativos, campañas, etc).

Rol de la persona facilitadora: observación participante de reacciones por parte del alumnado, posibles comentarios, etc.

Rol a proponer al alumnado: reflexivo.

Tiempo destinado: 5 minutos.

Recursos necesarios: 5 fotografías de la exposición.

Actividad/paso 3

Título: “Café networking por la Salud global”

Explicación: la persona facilitadora dividirá al grupo en 5 subgrupos en las mesas que hay frente a cada una de las fotos de la exposición. Le pedirá al alumnado que cada vez que toque el silbato cambien de mesa y se mezclen con otras alumnas/os intentando respetar la cantidad de personas por subgrupos. En cada mesa habrá 5 hojas con dos preguntas (¿Qué crees que pasa en esta imagen? ¿Qué relación puede tener con el derecho a la salud?), en la que cada subgrupo que vaya llegando tendrá que ir escribiendo sus impresiones. Eso irá generando que en cada hoja se vayan incluyendo las reflexiones de distintas personas.

Rol de la persona facilitadora: control de los tiempos de cambio, observación participante de reacciones en distintos momentos de la dinámica, posibles comentarios, etc.

Rol a proponer al alumnado: diálogo activo y asertivo.

Tiempo destinado: 20 minutos.

Recursos necesarios: hojas, rotuladores, mesas, fotografías de la exposición.

Actividad/paso 4

Título: debate y reflexión grupal.

Explicación: al concluir la dinámica anterior se colgarán todas las hojas A2 en una pared, para comenzar con la reflexión sobre cada una de las imágenes. Para ello, se realizará con cada una de las fotografías sucesivamente:

- Una persona voluntaria descubre la contextualización de la imagen escondida detrás de la foto y la lee en voz alta.
- Se lee lo escrito en la hoja A2 por parte del alumnado.
- Se reflexiona en grupo sobre las similitudes y diferencias entre la reflexión colectiva y la realidad.

Durante el debate la persona facilitadora hará hincapié en las problemáticas de salud que se viven en distintos países del mundo (apoyo con datos e información de las hojas de contextualización de las fotos) y preguntará cómo valoran las acciones llevadas a cabo por la Educación y Cooperación para el Desarrollo, y la Ayuda Humanitaria, así como qué otras ideas se les ocurren al respecto.

Rol de la persona facilitadora: facilitadora y moderadora del debate. Debe tener en cuenta los tiempos asignados a cada parte de la actividad.

Rol a proponer al alumnado: diálogo y participación activa.

Tiempo destinado: 25 minutos.

Recursos necesarios: hojas de trabajo, papelógrafos, cinta adhesiva, rotuladores.

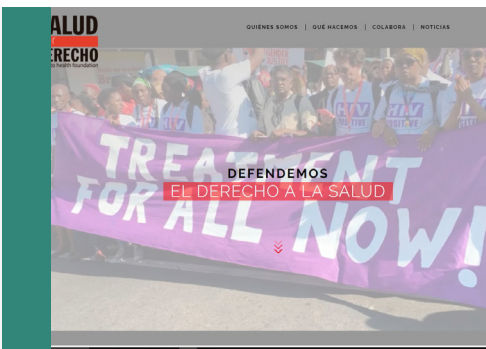
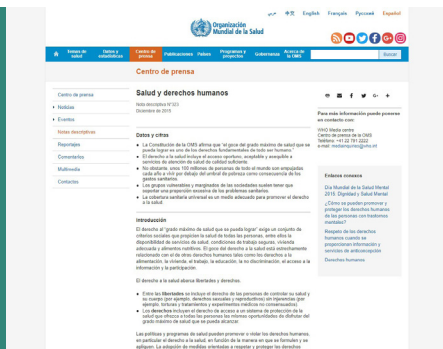


- Bibliografía y referencias complementarias:



Web de Farmamundi:
www.farmamundi.org

Web campaña “Esenciales para la Vida, apartado “Género”
<http://esencialesparalavida.org/variables/genero/>



OMS. Salud y DDHH:
<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs323/es/>

Salud por derecho:
<https://saludporderecho.org/>

ANEXO CONTEXTO EXPOSICIÓN FOTOGRÁFICA POR LA SALUD GLOBAL

FOTO EXPOSICIÓN 1: COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO



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 y graves dificultades geográficas para su 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 3 boticas municipales y 30 botiquines comunitarios para posibilitar que poblaciones de escasos recursos tuvieran acceso y contaran con un mayor catálogo de medicamentos esenciales de calidad a precios más bajos.

¿Sabías que?

1 de cada 3 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



FICHA CONTEXTO Y DATOS

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

Ante el aumento de la población refugiada en Kenia que huía del conflicto en Somalia y la previsión de llegada de más personas refugiadas por el inminente cierre del campo de Dadaab (el campamento más grande donde malviven 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, la acción contemplaba charlas sensibilizadas tanto sobre salud, como sobre violencia basada en género, ya que la protección de mujeres y niñas en contextos de crisis debe enfocarse de manera prioritaria.

¿Sabías que?

Los conflictos acaecidos en África en las últimas 3 décadas, han generado miles de personas refugiadas y/o desplazadas internas asentadas a lo largo del todo continente. en el mundo no tiene acceso a medicamentos esenciales para vivir. Concretamente, Kenia alberga en la actualidad personas refugiadas procedentes de Burundi, República Democrática del Congo, Eritrea, Etiopía, Somalia, Sud Sudan 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.

Sólo en el continente africano, más de 320 millones de personas tienen un acceso menor del 50% a medicamentos esenciales.

FOTO EXPOSICIÓN 3: EPD



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Jornadas Desigualdad de género y derecho a la salud: un enfoque participativo, organizadas por Farmamundi en Granada.”

La fotografía ilustra unas jornadas celebradas en Andalucía en torno al derecho a la salud desde un enfoque global de género y derechos humanos. El objetivo de estas jornadas era sensibilizar y formar a las personas participantes sobre las desigualdades existentes en el acceso a la salud, con el propósito de promover cambios de actitudes y la movilización ciudadana para contribuir a superar estas desigualdades. Se utilizaron diferentes actividades participativas, vivenciales y dinámicas coordinadas por el Colectivo de Mujeres de Matagalpa (Nicaragua). También participaron el delegado de Farmamundi en Sevilla y ex técnico de la entidad en la República Democrática del Congo (RDC), Raimundo Rivas, que cerró el seminario con un interesante recorrido fotográfico y testimonial sobre la situación de la mujer en el ámbito de la salud en este país africano, en el que la organización lleva más de una década trabajando con mujeres víctimas de violencia sexual y pacientes con VIH.

¿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 ese desequilibrio en el cumplimiento de un derecho humano esencial.

Este compromiso ciudadano 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 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 PARA EL DESARROLLO



FICHA CONTEXTO Y DATOS

“Formación a parteras en Guatemala”. Farmamundi

Combatir la alta tasa de mortalidad materna en Guatemala es una de las prioridades de Farmamundi, dentro de sus líneas estratégicas en el Sur. Alta Verapaz es uno de los departamentos del país con mayor número de muertes, alrededor de 200 por cada 100 mil nacidos vivos. Para frenar esta situación, 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.

¿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 países de ingresos bajos y medianos. En esos países, cerca del 90% de esos partos tienen lugar en el matrimonio.

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 y personal médico adecuados.

De todas las muertes maternas, menos del 1% corresponden a países de ingresos elevados. Los datos dicen que, de las 800 mujeres que mueren al día, 500 viven en el África subsahariana, 190 en el sur de Asia y sólo seis en países como el nuestro.

Todavía 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 educación sexual, anticonceptivos y atención adecuada en abortos legales y seguros.

FOTO EXPOSICIÓN 5: AYUDA HUMANITARIA**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 la crisis del ébola de 2014. El 22 de marzo de ese año se notificó oficialmente la aparición del brote de ébola 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 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 Ebola (EVE), antes llamada fiebre hemorrágica del Ebola, es un enfermedad grave, con **una tasa de letalidad de aproximadamente el 50%**.

El virus es transmitido al ser humano por animales salvajes y se propaga en las poblaciones humanas por transmisión de persona a persona.

Los primeros brotes de EVE se produjeron principalmente en aldeas remotas de África central y occidental, cerca 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 la comunidad 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 o la movilización social.

El tratamiento de apoyo precoz con rehidratación y el tratamiento sintomático mejoran la supervivencia. Todavía no hay ningún tratamiento aprobado que neutralice el virus de forma demostrada, pero están en fase de desarrollo diversas formas de hemoterapia, inmunoterapia y farmacoterapia.



NOS
IMPULSA



Junta de
Castilla y León