



15 DE JUNIO 2015
HOSPITAL SAN JOSÉ
MONROVIA

Editorial

**¿Podemos hablar
de “post” Ébola?**

Entrevista

**Moisés Martín
Boscá OH.**

Reportaje

**Objetivos de
Desarrollo
Sostenible**

¿Podemos hablar de post-Ébola?

SUMARIO

Editorial	2
Opinión: Ciudadanía responsable frente a caída compromiso político	4
Cartas: Perú y Madrid	5
Noticias: Juan Ciudad ONGD	6
Entrevista: Moisés Martín Boscá, director UMICOI	10
Reportajes:	
Objetivos de Desarrollo Sostenible	14
Informe Mundial sobre Discapacidad	19
Delegaciones:	21
Navarra, Castilla y León, Valencia y Cataluña	
Voluntariado:	22
Perú, Senegal y Sierra Leona	
Colaboradores:	26
Fallece Ansumanah Kromah	
Sobre el terreno: Bolivia	27
Ayuda Humanitaria: envíos 2015	27
Ponte al día:	28
Nuevos materiales de REDES	
Nuevo Informe de ACNUR	
Proyectos de Cooperación:	29
Bolivia y Cuba y nuevo Manual OH	

Es 23 de marzo de 2014 las autoridades de Guinea Conakry informan a la Organización Mundial de la Salud (OMS) de un brote de enfermedad por virus del Ébola.

No será hasta el 8 de agosto cuando dicho organismo declare que la epidemia constituye una "Emergencia de Salud pública de importancia Internacional".

Son estos casi seis meses que tardó la comunidad internacional en reaccionar, encargada de los asuntos de salud, lo que me ha sugerido la necesidad de hacer una reflexión en alto sobre si podemos hablar de post-Ébola.

Quisiera ser optimista, pero la realidad impone el ritmo de cómo debemos afrontar los acontecimientos.

Es verdad, y tenemos que reconocer, que aunque existe Ébola en algunas partes de África Occidental, Liberia como tal está "Libre de Ébola" y todos nos congratulamos con el pueblo de Liberia, porque aún recuerdo que el 6 de agosto de 2014 la presidenta Ellen Johnson Sirleaf declaró el estado de emergencia en Liberia, advirtiendo la necesidad de tomar medidas extraordinarias "por la supervivencia misma de nuestra nación".

Tremendo ¿verdad? En el mismo mensaje decía "El alcance y la escala de la epidemia, la virulencia y letalidad del virus ahora, superan la capacidad y la responsabilidad legal

de cualquier agencia o ministerio del gobierno".

Un jarro de agua fría que dejaba atónito a quien lo escuchaba desde fuera, y supongo que sin esperanza y con el corazón roto a aquellos que se encontraban en Liberia conviviendo con este virus tan letal.

El 9 de mayo de 2015 la OMS declara a "Liberia libre de transmisión del virus del Ébola". Han pasado nueve meses desde aquel discurso de la presidenta Sirleaf, devastador y quebrantador de esperanza.

"Logro monumental" ha declarado la OMS al haber podido controlar los contagios hasta el nivel cero, en el país que ha sufrido más muertos y el brote más grande.

Hemos sido testigos, a través de los medios de comunicación, de escenas muy trágicas a causa del Ébola, que afectó a varios países en África Occidental: centros hospitalarios cerrados, pacientes tirados por los suelos donde morirían, realmente un país con una epidemia letal y colapsado por la falta de recursos humanos, logísticos, estructurales y económicos, y que aún no se habían repuesto de una guerra civil que duró 17 años.

En estas circunstancias la OMS afirma "Hacemos un tributo al Gobierno y al pueblo de Liberia por su inquebrantable valor y su determinación para derrotar al Ébola. Médicos y enfermeras siguieron tratando a los pacientes, incluso cuando no

STAFF

DIRECTOR FUNDACIÓN JUAN CIUDAD
Julián Sánchez Bravo

DIRECTOR JUAN CIUDAD ONGD
José María Viadero

COORDINADORA DE REDACCIÓN
Adriana Castro (Comunicación)

EQUIPO DE REDACCIÓN
Iratxe Díaz (Secretaría Técnica), Belén Jiménez (Voluntariado y Sensibilización), Roberto Lorenzo y Ana Meyer (Proyectos), Alfonso Muñoz y Manuel Muñoz (Ayuda Humanitaria)

COLABORADORES
Hno. Félix Acuña, Hno. Moisés Martín Boscá, María Escolar, Roberto Santos, Pablo Obis, Raquel Juanes, Lucía Guzmán, Eva Rodríguez, Clínica Rementería, SECPRE, Carmen Cristóbal, M^a José Rodríguez, Marta Burgo, Ana Bermúdez, María Ortega y Tamara Sánchez.

DISEÑO Y MAQUETACIÓN
Adriana Castro (Comunicación)

CORRECCIONES:
Iratxe Díaz (Secretaría Técnica)

FOTOGRAFÍAS:
Archivo JCONGD y colaboradores

ADMINISTRACIÓN
Herreros de Tejada, 3. 28016 Madrid
Tel. 91 387 44 83
juanciudad@juanciudad.org
www.juanciudad.org

Depósito Legal: M-15258-2007

IMPRESIÓN
GRÁFICAS GÉMINIS

"Entre todos"
es la revista semestral de
Juan Ciudad ONGD

Síguenos
www.juanciudad.org
Facebook, Twitter y Youtube



había material de protección adecuado (...) En total, fueron infectados 375 trabajadores Sanitarios, de los cuales 189 murieron”.

Para nosotros estos nueve meses que han pasado desde la declaración por la OMS el 8 de agosto de la “Emergencia Internacional por la Epidemia de Ébola” han tenido muchas consecuencias. Algunos Hermanos, Hermanas y colaboradores fueron víctimas de la entrega en el servicio. Además, hemos vivido muchas experiencias que nos han aportado mucha fuerza y energía; amigos que nos han apoyado de diferentes maneras, voluntarios y voluntarias han colaborado con nosotros, aquí y allí, y nos han dado premios y reconocimientos.

Pero el mayor premio recibido han sido las grandes muestras de afecto de todas estas personas que nos han ayudado a hacer presencia institucional y a preparar las bases para la reapertura de los hospitales en Liberia y Sierra Leona, ayudándonos a sacar lo mejor de cada uno de nosotros.

El 26 de agosto, tres semanas después de la declaración del Estado de Emergencia en Liberia, el primer grupo enviado por Juan Ciudad ONGD y la Orden Hospitalaria ya estaba allí. Llegaron en el momento álgido del brote. Cuando semanalmente se declaraban más de 400 nuevos casos, allí estábamos nosotros transmitiendo esperanza

y trabajando en la preparación de instalaciones, personal, formación...

Tres meses de intenso trabajo para hacer realidad la operatividad de nuestros hospitales.

Y ahí seguimos, ahora en el momento post-Ébola, que no significa que los retos se han superado, ya que hemos terminado con el Ébola en Liberia, pero no con las causas que han sido responsables de la magnitud de esta epidemia.

“Mientras la OMS está segura de que Liberia ha interrumpido la transmisión, la epidemia persiste en Guinea Conakry y en Sierra Leona, por lo que existe un gran riesgo de que personas infectadas en esos países ingresen en Liberia a través de las porosas fronteras”.

La OMS invita a estar alerta, aunque está convencida de que el gobierno de Liberia está al tanto de la situación y tiene capacidad, experiencia y el apoyo internacional para impedir ese tipo de contagios.

No obstante, la OMS ha informado que mantendrá personal de control y de apoyo hasta final de año, no solo como tareas de vigilancia, también para ayudar en el proceso de recuperación y fortalecimiento de los servicios de salud.

Nuestro compromiso es seguir allí con nuestra presencia; POST-EBOLA SÍ, pero también, ALERTA, VIGILANDO y FORTALECIENDO.

Por José M^a Viadero, Dir. JCONGD

Última hora:

El 30 de junio la Organización Mundial de la Salud ha confirmado un nuevo caso de Ébola en Liberia, tras un mes y 20 días de haber sido declarada “libre de transmisión del virus del Ébola”.



Foto realizada por José M^a Viadero el 15 de junio de 2015 en el Hospital San José de Monrovia, donde se mantienen todos los protocolos de seguridad en zona de Ébola.

Desde el 9 de mayo pasado Liberia estaba libre del virus, pero el 30 de junio se ha detectado un nuevo caso de Ébola en un joven fallecido.

La responsabilidad ciudadana destaca frente a la caída del compromiso político

“El recorte de políticas sociales, entre ellas la cooperación, no es una solución a la crisis sino todo lo contrario. Contar con políticas públicas que protejan a las personas, sus derechos y el planeta que habitamos es la única manera de salir de las múltiples crisis que como humanidad afrontamos”.

Informe del Sector de las ONGD elaborado por la CONGDE

ONGD cuentan con un importante respaldo ciudadano. Aunque esta cifra ha disminuido un 8% con respecto a 2008, la razón de tal caída se debe en gran medida a las 28 ONG que han desaparecido y también a una disminución en cuotas de entidades privadas y donaciones puntuales.

En contraposición, destaca el compromiso de las personas asociadas a nuestras ONG que mantienen su colaboración, así como el voluntariado que incluso asciende un 7,5%. Este dato es especialmente relevante teniendo en cuenta las graves consecuencias que las políticas de austeridad están causando en nuestro entorno más cercano y demuestra el firme compromiso de nuestra sociedad con la solidaridad entre los pueblos.

Caída de fondos

Si comparamos los ingresos de 2008 a 2013 –es decir, desde el inicio de la crisis–, la disminución se sitúa en un 23%. Ahora bien, si la comparación la hacemos con 2010, la disminución alcanza el 40%.

Este desplome tiene consecuencias inmediatas en el trabajo que realizan las ONG y, por tanto, en la vida de las personas con las que trabajamos. El número de proyectos de desarrollo ha disminuido un 55%; es decir, de realizar 6.200 proyectos en 2008, hemos pasado a realizar 2.800.

Más información: www.conqde.org

4 Revista “Entre todos” de JCONGD - 1er semestre 2015

Perú

Clínica San Juan de Dios de Cusco

Estimados Bienhechores:

Es sumamente grato saludarlos cordialmente en nombre de cuantos integramos la Familia Hospitalaria de la Clínica San Juan de Dios de Cusco.

Por medio de estas líneas, queremos expresarles nuestro sincero agradecimiento por el valioso y constante apoyo destinado a nuestro Centro, a través de la donación consistente en alimentos, útiles de aseo, insumos médicos entre otros, que contribuyen en la atención de las necesidades básicas de nuestros pacientes hospitalizados y el abastecimiento de insumos para las áreas de consulta ambulatoria.

Asimismo, confirmarles la recepción de la donación del último contenedor, la

misma que redunda en beneficio de nuestra Obra Social y las personas asistidas.

Reiteramos nuestra gratitud y reconocimiento a todos y cada uno de los colaboradores de Juan Ciudad ONGD, quienes con empeño y esfuerzo hacen posible que este importante apoyo llegue a nuestro Centro.

Sin otro particular, hago uso de la ocasión para expresarles nuestras muestras de estima y deferencia personal.

Fraternalmente

Hno. Félix Acuña

Director Ejecutivo Clínica SJD - Cusco



Junto a la carta recibimos esta foto de la descarga de la Ayuda Humanitaria enviada a la Clínica SJD de Cusco.

Madrid

Juan Ciudad ONGD

Queridos amigos/as y colaboradores,

Desde Juan Ciudad ONGD queremos saludaros y enviaros nuestro más sincero agradecimiento a cada uno de vosotros, ya que han sido momentos muy difíciles y complicados los que hemos vivido desde que comenzó en marzo de 2014 la epidemia de Ébola, y sin ese apoyo que nos habéis hecho llegar de maneras muy diversas, no habríamos podido seguir adelante.

En junio de 2014 la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios y Juan Ciudad ONGD lanzamos la campaña "Paremos el Ébola en África del Oeste", y en los meses siguientes perdimos a un total de 18 Hermanos, colaboradores y trabajadores de nuestros hospitales en Liberia y Sierra Leona.

Gracias a todas las donaciones y ayuda recibida, entre ellos la tuya, pudimos enviar 27.500 kg de material sanitario y para la protección del personal, medicinas y alimentos, además de realizar los trabajos necesarios para adecuar las infraestructuras y personal a los protocolos de seguridad de Ébola, pudiendo reabrir de nuevo el Hospital San José de Monrovia en noviembre de 2014 y el Hospital San Juan de Dios de Lunsar en enero de 2015.

Desde entonces se han atendido a más de 6.000 personas, siendo las áreas de maternidad y pediatría las primeras que volvieron a prestar servicios sanitarios a la población de Liberia y Sierra Leona. Dos países que estaban recuperándose de las heridas de la guerra y ahora han sido golpeados por la epidemia del Ébola.

Aún así, la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios ha permanecido allí, ya que tenemos vocación de permanencia en los países donde trabajamos, porque nuestra presencia es necesaria en estos lugares, junto a las personas que sufren, para poder seguir apoyando sus frágiles sistemas sanitarios, viviendo y compartiendo su realidad.

Actualmente la Orden Hospitalaria está presente en 53 países del todo el mundo, y Juan Ciudad ONGD trabaja con los centros y hospitales que se encuentran en las regiones más desfavorecidas de África, América Latina y Asia.

Queremos compartir todo esto con vosotros, ya que hubiera sido imposible afrontar la crisis del Ébola sin vuestra colaboración y ayuda, así como vuestra cercanía, que manifestada de formas diversas ha hecho posible que afrontásemos esta catástrofe como una oportunidad para sacar lo mejor que cada uno tenemos.

Como sabéis, el pasado 9 de mayo Liberia fue declarada libre de Ébola, y aunque estamos contentos por ello, no queremos que esta buena noticia nos distraiga y bajemos la guardia, pues en Sierra Leona, donde también tenemos un Hospital, y en Guinea Conakry, país vecino, aún sigue habiendo casos de esta terrible enfermedad.

Muchas gracias nuevamente y seguimos contando con vosotros, porque sois muy importantes para nosotros, tanto aquí como allí.

José M^a Viadero, Director de Juan Ciudad ONGD



Foto de grupo del Patronato de la FJC celebrado el pasado junio en Sant Boi de Llobregat.

Barcelona -12 de junio

Patronato de la Fundación Juan Ciudad

El pasado 12 de junio se reunió el Patronato de la Fundación Juan Ciudad en Sant Boi de Llobregat (Barcelona), para revisar las actividades y proyectos realizados en los últimos seis meses transcurridos desde su última reunión, y analizar las cuentas del año 2014 de la Fundación Juan Ciudad (FJC), que fueron aprobadas.

Por parte de la Curia General de la Orden Hospitalaria asistieron los Hermanos Jesús Etayo (Superior General) y Moisés Martín Bosca (Dir. Oficina de Misiones y Cooperación Internacional), y los siguientes miembros del Patronato: los Hermanos Miguel Ángel Varona (Presidente), José Antonio Soria (Vicepresidente), José Luis Fonseca (Tesorero), Calixto Plumed (Vocal), Víctor Martín (Vocal), Eduardo Ribes (Vocal), José

Luis Marzo (Vocal), Julián Sánchez (Dir. FJC) y José María Viadero (Secretario y Dir. JCONGD); además de María Ballesteros (Secretaria de la FJC). Excusaron su ausencia los Hermanos Amador Fernández (Vocal) y Casimiro Dueñas (Vocal).

También participaron en esta reunión para informar de sus áreas Fernando Huerta (Administrador de la FJC), David López (Coordinador de Organización y Gestión de Centros de la FJC), Roberto Lorenzo (Coordinador de Proyectos para el Desarrollo de JCONGD) y Adriana Castro (Responsable de Comunicación de la FJC).

Además, se invitó a Lluís Guilera (Responsable de Comunicación Provin. Aragón), el Padre Llorens Puig (Jesuita) y a Santiago Perez (Metrópolis).



Parte del equipo de JCONGD que asistió al Congreso en Roma.

Roma - 14 de abril

La limosna a debate en Roma

El pasado abril el Superior General de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios (OHSJD), el Hno. Jesús Etayo, inauguró el 1er Congreso Internacional "La Limosna: valor evangélico, misión carismática, compromiso social", celebrado en Roma con la asistencia de más de 50 Hermanos y colaboradores de todo el mundo.

El congreso duró del 14-16 de abril, y contó con la presencia de: Oficina de Misiones y Cooperación Internacional Curia General OHSJD (UMICOI), Associazione con i Fatebenefratelli per i Malati Lontani-AFMAL (Italia), Sant John of God Development Company (Irlanda), Fundação Sao Joao de

Deus (Portugal), Juan Ciudad ONGD (España), Fundación Teletón San Juan de Dios (Perú), Fundación Amigos del Hospital San Juan de Dios – Caracas (Venezuela) y Fundación San Benito Menni (España).

El objetivo del congreso giró en torno a la captación de fondos, el fundraising en la OHSJD y sus Obras Sociales, y los diferentes programas y proyectos en el marco de la cooperación internacional.

Por JCONGD asistieron José M^a Viadero (Director), Roberto Lorenzo (Coord. Proyectos), Ana Meyer (Técnico Proyectos) y Belén Jiménez (Respon. Voluntariado).



Epidemia de Ébola 2014-2015

Los centros de Monrovia y Lunsar han atendido a cerca de 6.000 personas

Foto del Hno. José M^a Viadero durante su visita al Hospital San José de Monrovia en la sala de triaje el pasado mes de junio.

A 10 de junio de 2015 la OMS confirma que el Ébola ha provocado en total en lo que va de epidemia, después de un año y tres meses de epidemia: 27.273 contagios y 11.173 muertes, de las cuales, 4.806 se produjeron en Liberia, 3.915 en Sierra Leona y 2.437 en Guinea.

En la primera semana de junio el virus del Ébola seguía activo en dos países, Sierra Leona y Guinea, con 31 casos nuevos. Liberia, por el contrario, se mantiene libre de Ébola, a pesar de haber registrado el mayor número de fallecimientos hasta la fecha. Por ello, este país mantiene el sentimiento de vulnerabilidad e inseguridad muy presente entre la población liberiana.

Hasta que no haya desaparecido completamente el virus del Ébola de la región, África Occidental no puede bajar la guardia, por lo que tanto en los países aún afectados, como los vecinos que han tenido casos, se siguen manteniendo medidas de prevención y alerta, principalmente en Liberia.

Sistemas de salud dañados

La virulencia que alcanzó la epidemia de Ébola en los meses de verano del año pasado y el hecho de que aún no esté totalmente controlada después de casi un año y medio, no han hecho sino agravar la situación de vulnerabilidad de la población en África Occidental.

Si antes del Ébola ya veníamos trabajando para poder fortalecer y mejorar los sistemas sanitarios en ciudades como Mon-

rovia (Liberia), donde está el Hospital San José, o en zonas rurales como Mabesseneh (Sierra Leona), donde está el Hospital San Juan de Dios de Lunsar; ahora la tarea requiere un esfuerzo doble o triple, ya que aún no están restablecidos todos los recursos y sistemas sanitarios que existían antes, y que ya eran claramente insuficientes.

Sin embargo, cada día se logra dar un paso más hacia adelante, y desde que estos dos hospitales de la Orden Hospitalaria reabrieron sus puertas hace ya más de seis meses, se han atendido más de 6.000 personas:

- en el Hospital San José de Monrovia a 3.500 mujeres embarazadas y asistido 533 partos (el 40% por cesárea debido a que eran de riesgo).

- en el Hospital San Juan de Dios de Lunsar se han atendido a 2.460 personas en consultas externas, cirugía, maternidad y urgencias, entre otras especialidades.

La reapertura de estos dos hospitales ha sido posible gracias a la solidaridad y las donaciones recibidas a través de la campaña "Paremos el Ébola en África del Oeste", por lo que estamos muy agradecidos a todas las personas que lo habéis hecho posible.

Juan Ciudad ONGD y la Orden Hospitalaria seguirán allí presentes, ya que su compromiso es sostenido en el tiempo, y por eso estábamos antes del Ébola, durante la epidemia, y continuaremos después junto a la población que lo necesite.

Por Adriana Castro



El Hno. José M^a Viadero se dirige a los asistentes de la formación de voluntariado internacional el pasado mes de marzo en Madrid.

Voluntariado Internacional

Celebradas dos nuevas formaciones

En el primer semestre de 2015 se han celebrado dos formaciones de Voluntariado Internacional, coordinadas por Belén Jiménez, responsable de Voluntariado de JCONGD y la Hna. M^a Rosa Izquierdo, responsable de la Fundación Benito Menni.

En total ha participado 55 personas llegadas de distintos puntos de España, interesadas en el voluntariado internacional. El objetivo es ofrecer algunas claves sobre los

valores y motivaciones del voluntariado, y conceptos como educación para el desarrollo, interculturalidad, así como herramientas para la resolución de conflictos y sobre temas de seguridad sobre el terreno, entre otros.

Las formaciones se celebraron en Madrid los días 21 y 22 de febrero y, 23 y 24 de mayo. La próxima cita y última de este año tendrá lugar los días 19 y 20 de septiembre.

Hospital Santa Clotilde, Santander

Desayuno solidario con estudiantes

JCONGD ha participado en el Desayuno Solidario que organizaron los estudiantes de la Universidad de Cantabria el pasado 29 de abril, gracias a la colaboración del Servicio de Voluntariado del Hospital Santa Clotilde de Santander, coordinado por M^a Rosa Fombellida.

El objetivo de esta iniciativa fue sensibilizar y recaudar fondos destinados a apoyar proyectos en países desfavorecidos que realizan distintas organizaciones. En esta ocasión las destinatarias fueron JCONGD, UNICEF y la Fundación Naturaleza y Hombre, que estuvieron presentes con puestos informativos en los que voluntarios informaban sobre las características de cada una de ellas.



En el caso de JCONGD la ayuda irá destinada al proyecto "Paremos el Ébola en África del Oeste", con el fin de apoyar a los Hospitales de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios en Liberia y Sierra Leona.

Inauguración del VII Mercadillo Solidario el pasado mes de abril.



Hospital San Juan de Dios, Santurce

Recaudan 12.300 euros para Liberia

El VII Mercadillo Solidario del Hospital San Juan de Dios de Santurce ha conseguido 12.300 euros a través de la venta de artículos originales y artesanos donados desinteresadamente por personas de la Margen Izquierda y de otras zonas del Gran Bilbao.

Los fondos se donarán íntegramente al Hospital San José de Monrovia, que cuenta

con el Centro de Salud de New Kru Town, a través de los proyectos de cooperación de JCONGD.

En el mercadillo se han puesto a la venta 2.500 obras de artesanía, que han supuesto más de 16.000 horas solidarias, dedicadas por los integrantes y simpatizantes de la Red de Amigos del Hospital SJD Dios de Santurce.



Asistentes al encuentro organizado por la CONGDE y celebrado en Sevilla.

Sensibilización y EpD

Encuentro Ciudadanía al poder 3.0

La Coordinadora de ONG de Desarrollo de España (CONGDE) organizó en Sevilla durante el 5 y 6 de junio pasado el encuentro *Ciudadanía al poder 3.0: sumando para transformar*, en el que participó el de-

legado de JCONGD en Andalucía Ignacio Romero. El objetivo era trazar una estrategia común para el trabajo conjunto en las áreas de sensibilización y Educación para el Desarrollo (EpD).

Orden Hospitalaria

La OH premiada por su labor ejemplar

Entre septiembre de 2014 y abril de 2015 la Orden Hospitalaria (OH) de San Juan de Dios recibió 15 premios en reconocimiento a su excepcional labor desde hace cerca de 500 años, y el compromiso de los Hermanos de San Juan de Dios y sus colaboradores frente al Ébola.

Los premios recibidos han sido los siguientes, por orden cronológico:

III Edición Premios Nécora del Ayto. de Noja (Cantabria), Premio Fundación 2014 de la Soc. Española del Dolor (Madrid), XXVII Edición del Premio Ideales del Año del Periódico Ideal (Granada), Premio Odontología Solidaria por la lucha contra el Ébola en Sierra Leona del Colegio de Odontólogos (Barcelona), Premio Mejor Labor Humanitaria 2014 de la Asoc. Cultural Tertulia XV de Manzanares (Ciudad

Real), XIII Premio Internacional a la Solidaridad del Gobierno de Navarra (Pamplona), Premio Tribuna Fórum categoría "Medicina" (Tenerife), Premio Salud ABC categoría Mejor Hospital del ABC (Madrid), XXIII Premio Especial EDIMSA Editores Médicos SL (Madrid), Premio Defensa de los Valores Humanos de la Fundación Social Universal (Córdoba), Premio Convivencia de la Fundación Manuel Broseta (Valencia), Premio Ciudadano Europeo del Parlamento Europeo (Madrid y Bruselas); Premios Enfermería 2015 de "Cooperación y Humanidades" del Ilustre Colegio de Enfermeros de Sta. Cruz de Tenerife (Tenerife), Medalla de Oro del Ayto. de Arucas (Las Palmas de Gran Canaria) y Medalla del Mérito Social Gobierno de Castilla-La Mancha (Toledo).

Cooperación y voluntariado

JCONGD firma acuerdos de colaboración con SECPRE y FUNCCTET

El pasado 26 de enero JCONGD firmó un acuerdo de colaboración con la Sociedad Española de Cirugía Plástica, Reparadora y Estética (SECPRE), para seguir incrementando y mejorando la labor que vienen realizando conjuntamente desde hace más de diez años, en el ámbito del voluntariado internacional en la Clínica San Juan de Dios de Chiclayo, Perú, donde realizan intervenciones a niños y niñas de familias sin recursos.

JCONGD y la Fundación Canaria para el Control de las Enfermedades Tropicales (FUNCCTET) suscribieron el pasado 26 de marzo un convenio para establecer sinergias en el ámbito de la cooperación internacional a través de proyectos científicos, cursos de formación y campañas de educación sanitaria relacionados con las enfermedades tropicales que se realizan en el Instituto Universitario de Enfermedades Tropicales y Salud Pública de Canarias.



Miembros de JCONGD y SECPRE



Miembros de la OH, JCONGD y FUNCCTET



ENTREVISTA

Hno. Moisés Martín Boscá

Director de la Oficina de Misiones y Cooperación Internacional de la Curia General en Roma (UMICOI)

Moisés Martín Boscá nació en Alaquàs, un pueblo cercano a Valencia, y es Hermano de la Orden Hospitalaria de San Juan de Dios (OHSJD) tras hacer la Profesión en 1979. Es trabajador social y Máster en Cooperación al Desarrollo Sostenible y Ayuda Humanitaria. Actualmente dirige la oficina UMICOI, y cuenta con una dilatada carrera en los ámbitos social, sanitario y de cooperación internacional, habiendo desempeñado distintos puestos de responsabilidad, entre ellos el de director de Juan Ciudad ONGD (JCONGD) del año 2000 al 2007. **Por Adriana Castro**

¿Cómo ha sido su trayectoria hasta llegar al mundo de la cooperación internacional?

Durante seis años fui director de JCONGD, pero antes ya había desempeñado otros servicios de animación y gobierno de la OHSJD.

He trabajado en formación de Hermanos y en pastoral vocacional, también como superior de alguna comunidad y he realizado servicios en el mundo de la discapacidad, especialmente en Sant Boi, con personas de afectación severa, en el mundo rural y en centros para personas sin hogar.

También tuve ocasión de estar en los inicios de una Unidad de Cuidados Paliativos en Barcelona, y posteriormente he estado centrado en temas de cooperación internacional cuando fui Consejero Provincial de la Prov. de Aragón de la OHSJD, coordinando misiones, cooperación internacional y voluntariado; y posteriormente como director de JCONGD y ahora en Roma.

La Curia General de la OHSJD te encomendó

la tarea de poner en marcha la Oficina de Misiones y Cooperación (UMICOI) desde Roma. ¿Cuál es tu cometido en esta nueva oficina?

Comenzamos de manera formal en 2007, tras el Capítulo General de 2006, donde salió como una línea de trabajo, y tras celebrarse los Capítulos Provinciales en España yo comencé a hacerme cargo de este nuevo reto y compromiso de la OHSJD.

El objetivo era empezar a trabajar de una manera organizada, desde una estructura más acorde con los tiempos actuales y seguir dotando de profesionalidad el ámbito de la cooperación internacional.

¿Cómo ha evolucionado en estos ocho años de andadura?

Cuando comienzas algo nuevo tiene a su favor que todo lo que hagas es positivo, ya que antes no había otra cosa. Pero también tengo que ser sincero y decir que a mí me ayudó mucho mi experiencia en JCONGD.

En España desde hacía bastante tiempo que ya existía

una tradición de trabajar en el área de la cooperación internacional, con una idea de estructura, trabajo y coordinación que me ayudó mucho.

Cuando hablamos de la Oficina de Curia General (UMICOI) se puede pensar que es una estructura, pero realmente solo es una persona, aunque se cuenta con la colaboración del Consejero General para África y un Consejero General de Europa. Por eso pretendemos que la St. John of God Fundraising Alliance pueda funcionar como un equipo asesor, especialmente a la hora de trazar líneas de trabajo y planes de futuro.

Por otra parte, el hecho de estar en la Curia General te permite tener un acceso bastante cercano con el equipo de gobierno, el Definitorio General, y esto lo veo también como un medio para desarrollar los temas de trabajo en la UMICOI ya que, a través de ello, te permite transmitir las líneas de trabajo y, sobre todo, trazar estrategias de futuro y las líneas de acción, junto con los responsables geográficos.

¿Qué pasos se han dado?

Se han ido dando pasos en el sentido de que la Curia General formalizó desde la UMICOI un proyecto anual en el que se convoca a toda la OHSJD, lo que ayuda además a crear una sensibilización en todo lo que supone ser un todo como Orden.

A veces nos perdemos en mi estructura, mi centro, mi Provincia... y sirve para tomar conciencia de que la realidad de la OHSJD es más amplia, contribuyendo a este proyecto universal que formamos a nivel de toda la Orden.

Otra de las iniciativas que hemos llevado a cabo ha sido en el tema de animación de las comunidades y también de los centros, al unificar a toda la institución en torno a una semana al año en el que la solidaridad y las misiones son el tema central, y están presentes a través de unos encuentros de oración a los que se invita a los colaboradores. En los últimos años esto lo estamos haciendo conjuntamente con las Hermanas Hospitalarias.

Otro aspecto importante es que todos esos proyectos que convocamos anualmente tienen un seguimiento técnico durante su ejecución por alguna de las organizaciones de la OHSJD. Muchos de ellos han sido seguidos por JCONGD, a quien encomendamos desde la Curia General que técnicamente los siga, los evalúe, y que ayude a los centros a justificarlos.

Y desde UMICOI habitualmente soy quien visita estos proyectos y mantengo el contacto, estudiando y valorando las propuestas de nuevas actuaciones futuras.

En estos años has viajado mucho. ¿Cuáles son los retos que afronta cada continente?

Para mi Asia ha sido un descubrimiento, porque el tiempo que estuve como Consejero Provincial de Aragón y en JCONGD mantuve contacto con algunos centros muy concretos de América Latina y África.

Por eso, Asia fue un descubrimiento al llegar a la Curia



Foto superior: el Hno. Moisés en la Clínica San Juan de Dios de Cuzco, Perú.

Foto izda. El Hno. Moisés en los actos de clausura del Centenario de la Muerte de San Benito Menni el 24 de abril de 2015 en el Centro de las Hnas. Hospitalarias de Ciempozuelos.

General y empezar a conocer primero Timor, luego Filipinas, Vietnam e India. Todo esto realmente me dio pistas de trabajo y universalidad que hasta entonces no tenía.

En el continente asiático los desafíos consisten en interiorizar más un trabajo de red compartido y caminar hacia un sentido de región. Por ejemplo, India ha vivido siempre muy pendiente de algunas Provincias de Europa, como probablemente pasaba antiguamente en América Latina hacia España, pero sin mucho contacto con el resto del entorno de la región.

Así que podríamos decir que están en los inicios de un proceso de formación y gestión de proyectos y trabajo en red dentro su región.

En África, por ejemplo, están más acostumbrados a la elaboración de proyectos desde unos parámetros de cooperación internacional y de seguimiento, pero también creo que deben seguir avanzando en ese sentido de trabajo regional. De hecho, cada vez veo más sensibilidad para crear incluso una oficina que coordine el área de proyectos a ese nivel. Y esto me parece muy positivo.

Y en América Latina yo creo que hay un fruto ya a este respecto, más avanzado, con Provincias que tienen responsables provinciales de cooperación internacional, donde se valoran los proyectos antes de presentarlos a los respectivos Consejos Provinciales, etc.

Incluso a nivel de región se ha conseguido crear en común, con el apoyo de JCONGD y desde la tutela de la UMICOI, un *Manual de Lineamientos para la Gestión y la Recaudación de Fondos*, que creo que es un paso muy adecuado y constituye una herramienta muy interesante para seguir creciendo.

Además, la OHSJD ha creado en Latinoamérica y Caribe un equipo regional de cooperación y solidaridad. Y yo creo que estos son los pasos que marcan una coherencia en el desarrollo de la cooperación internacional y la recaudación de fondos.

¿Qué papel juega Europa en todo esto?

A mí me parece que las ONGD de la OHSJD no se deberían centrar sólo en una realidad concreta. Creo que Asia necesita estar un poco más presente en las activi-



Foto: El Hno. Moisés visitando un proyecto en el Centro de San Juan de Dios de Koforidua, Ghana, en 2005.

dades y las acciones de nuestras organizaciones. Y cuando digo esto me refiero no sólo a proyectos, sino también a voluntariado.

Cada vez estoy notando en Europa que hay una sensibilidad favorable a crear un eje de trabajo común, una realidad que podíamos llamar proyección social o solidaridad, pero que agrupa todo lo que es cooperación internacional, hermanamientos, la recaudación de fondos y el voluntariado.

Porque realmente es un tema transversal que ayuda a desarrollar ese apoyo y acompañamiento en el crecimiento de las otras realidades que, por distintas circunstancias, se encuentran en situación de desigualdad con respecto a otros lugares.

¿Porqué ha sido tan importante el Congreso Internacional de la Limosna de abril en Roma?

Es un tema que ya se venía tratando hacía tiempo, y tras el Capítulo General de la OHSJD de 2012 cobró nueva fuerza. Se hizo una exhortación a todas las Provincias a retomar el tema de la limosna.

¿Por qué? Porque el tema de la limosna no es algo accesorio en la vida de la OHSJD. Es algo que colorea nuestra tradición, algo genuino de nuestra institución, y no sólo porque lo hacía San Juan de Dios, sino porque la historia se ha impregnado de ello.

La mayoría de los centros han vivido gracias a la limosna hasta hace pocos años, que han llegado los conciertos institucionales, que son un logro de la sociedad del bienestar, y por eso quizá se empezó a dejar a parte la limosna.

Sin embargo, yo creo que la limosna sigue siendo válida. Quizá algunos pueden decir que no la necesitan, pero otros sí la necesitan. Entonces, si yo tengo posibilidades de conseguir algo para ayudar a esos que sí lo necesitan, yo estoy ejerciendo la hospitalidad.

¿Cómo podríamos definir la limosna?

La limosna es por tanto un medio más de ejercer la hospitalidad y algo que nos ha identificado siempre. El mismo San Juan de Dios cuando pedía limosna, decía que era un bien que nos hacíamos a nosotros mismos porque en la medida que nosotros ayudamos a otros somos también más personas, más humanos, somos más de Dios.

Y en el Congreso celebrado en abril hemos conseguido

retomar este planteamiento. Éramos 53 personas, con Hermanos y colaboradores de prácticamente toda la Orden en el mundo. Y yo creo que ha sido una oportunidad de dar a conocer lo que se realiza en las Provincias a nivel de recaudación de fondos, de conocer las aspiraciones que tenemos de crecer, y sobre todo de planificar un futuro.

Es cierto que hay mucha diferencia de realidades incluso dentro de una misma región, pero también es cierto que hay una voluntad de construir y seguir adelante.

¿Se han alcanzado compromisos?

Ojalá podamos conseguir algunas de las conclusiones que han ido salido en este Congreso, como trabajar más en red. A nivel de España por ejemplo, donde hay una tradición de trabajar de obras benéficas de mucho tiempo, pero además hay otras estructuras como son fundaciones -la propia JCONGD-, hay un campo para crear una red de trabajo más compartido.

También a nivel de la Orden a través de la Alliance u otras estructuras, podamos crear plataformas donde poder compartir todo eso que hacemos. De hecho, es posible que en América Latina se cree una plataforma de coordinación para todas esas asociaciones que van creciendo, como la Fundación Teletón de Perú, la Asociación de Amigos de San Juan de Dios de Caracas, hay otra fundación en Bolivia, en México... quiero decir, que todo eso posibilita un crecimiento a ese nivel. Y tras este Congreso quizá todo eso ha salido un poco más potenciado y desarrollado, que es al final lo que queríamos lograr.

Y por otro lado también estaba el deseo de la Curia General de ponernos a disposición. Por ello, abiertamente hemos preguntado a los participantes, y especialmente a los grupos de trabajo, en qué podemos ayudar, que esperan de nosotros y qué piensan que podemos ofrecer para seguir avanzando en este tema.

¿Qué ha supuesto la crisis del Ébola para la OHSJD?

La epidemia del Ébola ha sido como un huracán, ha sido una gran tragedia que hemos sentido mucho. Tú lo sabes porque te ha tocado mucho en primera persona junto a los otros miembros del equipo de Juan Ciudad ONGD.

Fluyen muchos sentimientos. Primero, yo creo que hay que ser justo, es decir, que nos dolió mucho. Nos sentimos con un dolor no sólo moral o de sufrimiento, sino de impotencia. Es algo que nos sobrecogió tanto, que no podíamos prever, que en cierta manera nos inhabilita más y nos hace sentirnos sobrepasados.

Además, siempre que hay pérdidas de personas cuesta muchísimo, y aconteció que desapareció una comunidad entera y después tantos trabajadores y colaboradores de la OHSDJ en Liberia y Sierra Leona....

Junto a todo esto nosotros desde Curia General valoramos mucho la respuesta que ha habido a nivel de toda

la OHSJD de sensibilización, de hacernos llegar no sólo recursos económicos, sino disponibilidad o cercanía. Y también por todo lo que JCONGD ha sido capaz de llevar a cabo y desarrollar.

La campaña "Paremos el Ébola en África del Oeste" nació en común. La Curia General confió la coordinación de la crisis a JCONGD, y siempre que tenemos ocasión nosotros agradecemos el enorme esfuerzo que se realizó a todos los niveles.

En este sentido hemos visto cómo ha ido evolucionando esta situación, y actualmente están funcionando de nuevo los hospitales en Liberia y Sierra Leona. Desde hace seis meses, Liberia está libre de Ébola, Sierra Leona y Guinea aún no.

Pero es una situación que nosotros consideramos que no ha terminado, ha pasado de la emergencia a la crisis. Ha pasado la virulencia, ha pasado la emergencia, pero ahora la crisis nos pone en contraste con un montón de cosas que hay que hacer.

Es como un cambio de estación en el que hemos pasado del invierno al otoño, pero queremos aún ver llegar a la primavera.

Tengo que ahondar en el agradecimiento a toda la OHSJD porque realmente nos han llegado ofrecimientos de colaboración y ayudas desde todas las partes del

mundo, y no sólo a nivel interno, también de organizaciones eclesiales como la Conferencia Episcopal Italiana o Cáritas de Italia, permitiéndonos trabajar en red con otras instituciones de la Iglesia, y esto es muy evangélico.

Y en España es JCONGD la que sabe cómo se ha trabajado con otras entidades como Cruz Roja, Médicos Sin Fronteras, o incluso el diálogo con los respectivos ministerios españoles de Sanidad, Exteriores, etc.

¿Qué le dirías a todas las personas que apoyan y colaboran con la Orden Hospitalaria?

Yo les diría que no sólo nos permiten ejercer la hospitalidad sino que se dan a ellos mismos la oportunidad de ejercer al hospitalidad, porque es algo de todos.

Cuando nosotros recibimos todas estas ayudas no sólo nos sentimos capaces de poder hacer, sino que nos sentimos solidarios de poder compartir con los otros. Es algo que no es mérito nuestro, si no que es mérito de todos los que lo hacen posible.

Me gustaría recordar aquello que decía San Juan de Dios "haciendo el bien a otros nos lo hacemos a nosotros mismos". Así que gracias. Sin ese apoyo nosotros no podríamos hacer, ya que nos faltaría algo, no sólo lo económico, si no el poder compartir con otros esa dimensión nuestra de ser transmisores de hospitalidad. ■

AEROMAR
LOGISTICA, S.L.
TRANSPORTES INTERNACIONALES
TRANSITOS - ALMACENAJE - ADUANAS



- **Transporte de mercancías a cualquier destino del mundo**
- **Grupaje marítimo y aéreo**
- **Aduanas, almacenaje y recogida de mercancías**

*Especialidad en envíos de ayuda humanitaria
y donaciones a países en desarrollo.*

Trato personalizado con gastos económicos y ajustados.

Aeromar Cargo, S.L.
Alcántara, 57, 2ºD
28006 Madrid
Tel.: 91 401 18 04 (6 líneas)
Fax: 91 401 52 24

Confíenos su mercancía



Objetivos de Desarrollo Sostenible

Existe un consenso internacional sobre la importancia de elaborar una nueva agenda Post 2015 que complemente los Objetivos del Milenio. Para ello, el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUD) han puesto en marcha un diálogo mundial sin precedentes, que servirá para definir los nuevos Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Por Ana Meyer. Técnico de Proyectos para el Desarrollo de JCONGD

En septiembre del año 2000, la Organización de las Naciones Unidas convocó en Nueva York a 189 jefes de estado y de gobierno del mundo en la llamada Cumbre del Milenio. El acuerdo al que llegaron finalmente incluía, entre otras cosas, el compromiso de trabajar en la consecución de unos objetivos medibles y cuantificables, para reducir la pobreza en el mundo a la mitad en el año 2015.

Estos acuerdos fueron bautizados como los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM). Se trata de unas metas de mínimos, que servirían como punto de partida para erradicar la pobreza extrema, promover la dignidad humana y la igualdad, y alcanzar la paz, la democracia y la sostenibilidad ambiental con una fecha de cumplimiento determinada: el año 2015.

A día de hoy y a pocos meses de que se cumpla el plazo establecido, puede decirse que se han logrado progresos importantes en relación con el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

No obstante, pese a los avances registrados, no podemos hablar de una experiencia de éxito. La mayoría de los objetivos han quedado a medio camino y la necesidad de llegar a acuerdos que garanticen su cumplimiento y su revisión de cara al futuro, es evidente.

Los resultados alcanzados revelan que,

aunque se han logrado avances importantes, como la reducción de la pobreza extrema a la mitad o la igualdad en la educación primaria, el camino por recorrer aún es largo y sin el compromiso real de los países implicados, el cumplimiento de los ODM es imposible.

La crisis económica actual influye de manera evidente en los compromisos de financiación y las políticas adoptadas por los países no siempre son adecuadas. Un ejemplo de ello es el notable aumento de las desigualdades internas en los Países del Sur. De hecho, el número total de pobres en el mundo se mantiene estable y las diferencias generales en el estado de bienestar de las personas han aumentado.

¿Y ahora qué?

Existe un consenso en torno a la importancia de desarrollar una nueva agenda que complemente los Objetivos del Milenio. Para ello, el PNUD y GNUD han puesto en marcha un diálogo mundial sin precedentes en el que se ha invitado a participantes de lo más diverso.

Esto incluye a todos los niveles de gobierno, además de a grupos vulnerables, mujeres, jóvenes, personas con discapacidad y al sector privado.

Las conclusiones de este diálogo han servido para elaborar una Agenda Post 2015 y





definir lo que han acordado en llamar Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

Todas las opiniones extraídas de esta consulta a nivel mundial coincidieron en que, además de enfocar el trabajo hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, es importante que los Estados Miembros se esfuercen en corregir aquellos aspectos que los ODM no contemplaban, en especial, los relacionados con el desarrollo sostenible.

Elementos como la pobreza multidimensional, la precariedad y los derechos laborales para los jóvenes o la protección social son algunos de los temas que más consenso han generado. Los encuestados han exigido una gobernanza más responsable y eficaz, más libertad de expresión, imparcialidad en la justicia, ciudades inclusivas... en definitiva, un modelo de desarrollo más sostenible y un sistema de rendición de cuentas sobre los compromisos contraídos.

El proceso de consulta global ha durado un año y, tras las correspondientes deliberaciones, se llegó a la conclusión de definir 17 objetivos específicos, orientados a la acción, de carácter mundial y de aplicación universal, poniendo énfasis en la diversidad de capacidades y realidades en los distintos países. En definitiva, la finalidad de estos objetivos es combinar su dimensión global con metas específicas de cada país que deberán ser definidas internamente.

17 ODS para el futuro

La pregunta es: ¿aportan algo nuevo los Objetivos de Desarrollo Sostenible? A priori, podría concluirse que sí. Además de reforzar el compromiso con la labor que queda pendiente en relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) abren nuevos caminos en torno a las desigualdades, el crecimiento económico, los empleos decentes, las ciudades y los asentamientos humanos, la industrialización, la energía, el cambio climático, el consumo y la producción sostenibles, la paz, la justicia y las instituciones.

Además, la dimensión ambiental está presente en toda la agenda de desarrollo sostenible que, a su vez, se ve enmarcada en

Cumplimiento de los ODM

La fecha que se toma de referencia para medir su grado de cumplimiento es 1990.



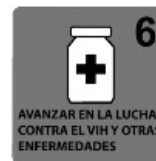
Desde 1990 la pobreza extrema se ha reducido a la mitad
PERO: 1 de cada 9 personas pasan hambre todavía



La muerte materna reducida un 45% desde 1990 en Países del Sur
PERO: Sólo el 50% de embarazadas reciben asistencia



Acceso a la escuela primaria del 90% en países del Sur
PERO: 58 mill de niños todavía no van al colegio



3,3 mill. muertes menos por malaria y 9,7 mill. de tratamientos VIH. **PERO:** 625.000 muertes/año por malaria y nuevos contagios de VIH en mujeres jóvenes



Igualdad en educación primaria de niñas
PERO: Miles de mujeres en el mundo se enfrentan aún a la discriminación



2.300 mill de personas consiguen acceso a agua potable
PERO: 2.500 mill carecen de sanitarios básicos (WC / letrinas)



Desde 1990, mueren 17.000 niños menos al día
PERO: Casi 6 mill de niños menores de 5 años mueren cada año



Medidas para reducir la deuda y favorecer comercio mejoran condiciones en países del Sur. **PERO:** Las donaciones se alejan de los países más pobres.

un pacto por la asociación mundial.

Los ODS dan un paso más en los mecanismos de examen de la consecución de los objetivos y en su medición (por género, edad, raza, origen étnico, situación migratoria, discapacidad, ubicación geográfica y otras características pertinentes para los contextos nacionales).

Pero sin una aplicación efectiva ni compromisos visibles por parte de los Estados Miembros, los ODS pueden convertirse en una mala secuela de los Objetivos del Milenio.

Tres citas importantes en 2015 y una mirada crítica

Durante el año 2015 se han previsto tres reuniones internacionales de alto nivel de cara a definir la nueva etapa. La primera de estas reuniones, que se celebrará en Addis Abeba en julio, será la tercera Conferencia Internacional sobre la Financiación para el Desarrollo. En esta reunión podrá concretarse un pacto para una alianza mundial.

La segunda será la Cumbre Especial sobre el Desarrollo Sostenible que tendrá



¿Cuáles son los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible propuestos?

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <p>1.
Poner fin a la pobreza en todas sus formas en todo el mundo.</p> <p>2.
Poner fin al hambre, lograr la seguridad alimentaria y la mejora de la nutrición y promover la agricultura sostenible.</p> <p>3.
Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades.</p> <p>4.
Garantizar una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos.</p> <p>5.
Lograr la igualdad entre los géneros y el empoderamiento de todas las mujeres y niñas</p> | <p>6.
Garantizar la disponibilidad de agua y su ordenación sostenible y el saneamiento para todos.</p> <p>7.
Garantizar el acceso a una energía asequible, segura, sostenible y moderna para todos.</p> <p>8.
Promover el crecimiento económico sostenido, inclusivo y sostenible, el empleo pleno y productivo y el trabajo decente para todos.</p> <p>9.
Construir infraestructura resiliente, promover la industrialización inclusiva y sostenible y fomentar la innovación.</p> <p>10.
Reducir la desigualdad en y entre los países.</p> | <p>11.
Lograr que las ciudades y los asentamientos humanos sean inclusivos, seguros, resilientes y sostenibles.</p> <p>12.
Garantizar modalidades de consumo y producción sostenibles.</p> <p>13.
Adoptar medidas urgentes para combatir el cambio climático y sus efectos (tomando nota de los acuerdos celebrados en el foro de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático).</p> <p>14.
Conservar y utilizar en forma sostenible los océanos, los mares y los recursos marinos para el desarrollo sostenible.</p> | <p>15.
Proteger, restablecer y promover el uso sostenible de los ecosistemas terrestres, efectuar una ordenación sostenible de los bosques, luchar contra la desertificación, detener y revertir la degradación de las tierras y poner freno a la pérdida de la diversidad biológica.</p> <p>16.
Promover sociedades pacíficas e inclusivas para el desarrollo sostenible, facilitar el acceso a la justicia para todos y crear instituciones eficaces, responsables e inclusivas a todos los niveles.</p> <p>17.
Fortalecer los medios de ejecución y revitalizar la alianza mundial para el desarrollo sostenible.</p> |
|--|---|---|---|

Dignidad
Personas
Planeta
Prosperidad
Justicia
Asociaciones

lugar en la Sede de las Naciones Unidas en Nueva York en septiembre. Se trata de una cita de suma importancia, en la que la nueva agenda, así como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, serán aprobados a nivel mundial.

La tercera reunión, en diciembre de 2015, será el 21º período de sesiones de la Conferencia de las Partes de la Convención Marco de las Naciones Unidas sobre el Cambio Climático.

En este encuentro deberá llegarse a un acuerdo medioambiental a nivel mundial. Sin este acuerdo, el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible no será posible.

Seis claves que refuerzan los ODS

La Agenda Post 2015 define, además, seis elementos que contribuirían a enmarcar y reforzar el carácter universal, integrado y transformador de la misma. El cumplimiento de estos valores garantizaría en cierta manera la dimensión sostenible de estos objetivos.

No debemos olvidar, no obstante, que las crisis estructurales como la actual, influirán de manera decisiva en este proceso. Los resultados no podrán alcanzarse si la ayuda sigue empleándose como instrumento de política exterior y si no se adoptan nuevos enfoques comerciales, de inversión, migratorios con carácter solidario. En la actualidad, las políticas adoptadas en torno a estos temas son contrarias a los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

En lo que respecta a la cooperación al desarrollo, en los últimos años se han recordado de manera drástica las partidas presu-

puestas destinadas a este fin, lo que evidencia que, sin lugar a duda, el apoyo a los países del Sur no está entre las prioridades de los países del Norte.

La posible aprobación de una Asociación Transatlántica para el Comercio y la Inversión (TTIP) entre la Unión Europea y los Estados Unidos es un ejemplo claro de que la Agenda Post 2015 no está entre los objetivos principales de estos países. Numerosas voces críticas consideran que, si la TTIP sale adelante, este tratado dará poder de las grandes empresas y desregularizará los mercados, rebajando los niveles de protección social y medioambiental de forma alarmante.

En los próximos años, el compromiso y la determinación serán fundamentales. Estamos ante la posibilidad real de reducir las desigualdades y garantizar un modelo de sostenibilidad a nivel mundial.

Pero ello debe pasar por la pérdida de poder por parte de las grandes empresas multinacionales y las instituciones económicas y financieras, entre otros. Mientras se mantenga esta contradicción entre pactos y políticas, de nada servirán los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Es el momento de adquirir compromisos reales y firmes. De entender que el planeta en el que vivimos tiene fecha de caducidad y que el ritmo al que lo explotamos, con niveles de consumo energético desorbitados, políticas económicas insolidarias y tratados inservibles nos aleja de esa meta que aún no hemos llegado a comprender del todo: el Desarrollo Sostenible. ■



Trabajamos para facilitar el acceso a
servicios sociosanitarios.
¿Quieres colaborar?



Niños y niñas durante la epidemia de Ébola en Sierra Leona, en el área de influencia del Hospital San Juan de Dios de Lunsar.

Recorta, completa y envíanos este cupón.

Pegar
sello

Doblar por la línea de puntos

JUAN CIUDAD ONGD
C/Herreros de Tejada, 3
28016 MADRID





Atendemos
a personas
de todas
las edades
sin ninguna
distinción.

Campaña de Mensajeros de la Salud en Huancabamba, promovida por la Clínica San Juan de Dios de Arequipa, Perú.

Las colaboraciones económicas realizadas a Juan Ciudad ONGD tienen derecho a deducción tanto en el Impuesto de la Renta de las Personas Físicas, como en el Impuesto de Sociedades. ¡Infórmate! www.juanciudad.org

Socio colaborador

Nombre _____ Apellidos _____
Dirección _____ Nº _____ Piso _____
Población _____
Provincia _____ Teléfono _____
NIF _____ (necesario para certificados de Hacienda)

Deseo colaborar con los fines de Juan Ciudad ONGD
(Por favor señale con una X la/s opción/es deseada/s)

- Recibir más información sobre Juan Ciudad ONGD ☐
- Colaborar con la revista ENTRE TODOS ☐
Anual bienhechor 6 euros
- Colaborar con distintos materiales _____
- Colaborar económicamente con _____ euros
con la siguiente periodicidad
mensual ☐ trimestral ☐ semestral ☐
anual ☐ única ☐

Formas de pago

Transferencia o cheque ☐ Giro postal ☐
Domiciliación bancaria ☐

Banco Santander
(C/ Serrano, 211. Madrid)
IBAN ES63 0049 6096 4225 1013 7261

Domiciliación bancaria

Banco _____
Dirección _____
Población _____ CP _____
Provincia _____

Muy Sres. míos:
Ruego a Vds. que, con cargo a mi cuenta
IBAN _____
se sirvan de pagar cada

mes ☐ trimestre ☐ semestre ☐
año ☐ única ☐

los recibos que a mi nombre _____
y por el importe _____ euros
les presentará Juan Ciudad ONGD hasta nueva orden

_____ de _____ de 2015

Atentamente,
Firmado:

De conformidad con lo establecido en la L.O.P.D. 15/1999 le solicitamos el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en Ficheros titularidad de la Fundación Juan Ciudad con la finalidad de una adecuada gestión económico administrativa y de comunicación informativa con nuestros colaboradores. Igualmente le informamos que su datos serán cedidos a su entidad bancaria para el cobro domiciliado de su donación y a la Agencia Estatal de Administración Tributaria, para la aplicación de las deducciones tributarias por donación que le corresponden. Se ponen a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales en la dirección de la Fundación Juan Ciudad. Herreros de Tejada, Nº 3, 28016 - Madrid. También puede solicitarlo en lpd@sanjuandedios-fjc.org

También informamos que Juan Ciudad ONGD es una Organización que se encuentra como beneficiaria de mecenazgo y acogida al régimen fiscal especial regulado en el Título II de la Ley 49/2002, de entidades sin fines lucrativos y de los Incentivos Fiscales al mecenazgo y que los donativos entregados a esta ONGD desgravan en la declaración de la Renta.

Informe Mundial sobre la Discapacidad

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó recientemente el nuevo Informe Mundial sobre la Discapacidad. Un importante documento que aquí te presentamos, destacando aquellos puntos que nos parecen más relevantes.

Por María Escolar. Voluntaria 2.0 de JCONGD

El informe mundial sobre la discapacidad reúne toda la información disponible, con el fin de mejorar la vida de las personas con discapacidad y facilitar la aplicación de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD).

Esta convención fue aprobada por las Naciones Unidas en 2006, pretende “promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad y promover el respeto de su dignidad inherente”.

La discapacidad forma parte de la condición humana: casi todas las personas sufrirán algún tipo de discapacidad transitoria o permanente en algún momento de su vida. Se estima que más de mil millones de personas viven con algún tipo de discapacidad. Cifra en alza debido al envejecimiento de la población y al crecimiento global de los problemas crónicos de salud asociados a la discapacidad, como por ejemplo la diabetes, enfermedades cardiovasculares y los trastornos mentales.

Vulnerabilidad y personas con discapacidad

La discapacidad afecta de manera desproporcionada a las poblaciones más vulnerables. Las mujeres, ancianos, así como las personas con pocos ingresos o poca formación académica también tienen un mayor riesgo de discapacidad.

A continuación, detallamos algunos de los obstáculos a los que se tienen que enfrentar las personas con discapacidad. En ocasiones son barreras físicas que entorpecen sus rutinas diarias, pero otras veces son barreras invisibles.

La formulación de políticas y normas no siempre tiene en cuenta las necesidades de la población con discapacidad. Un ejemplo lo vemos en las políticas educativas, como la falta de incentivos económicos y de otro tipo orientados a facilitar la asistencia a la escuela de los niños con algún tipo de discapacidad.

Las creencias y prejuicios constituyen un obstáculo a todos los niveles. No sólo en la escuela sino también en el trabajo, en el que muchos de los directivos o puestos



Clínica San Juan de Dios de Cuzco, Perú.

intermedios creen que una persona con discapacidad es menos productiva que uno de sus compañeros no discapacitados.

Además, la mala coordinación de los servicios, la insuficiencia de personal y su escasa competencia pueden derivar en problemas con la prestación del servicio. Como ejemplo de ello encontramos que algunos de los cuidadores de personas con discapacidad tienen una remuneración insuficiente y poca formación.

Barreras visibles e invisibles

Uno de los obstáculos para las personas con discapacidad más perceptibles por todos es la falta de accesibilidad a edificios, sistemas de transporte o a las tecnologías de la información. La falta de acceso al transporte es un motivo habitual que desalienta a las personas con discapacidad a buscar un empleo o incluso llegar a la consulta médica. En algunos casos de discapacidad incluso es posible que estas personas no puedan acceder a servicios tan básicos como teléfono, televisión o internet.

Muchas personas con discapacidad están excluidas de la toma de decisiones que les afectan directamente en su vida.

Después de ver los obstáculos a los que se enfrentan las personas con discapacidad podemos ver cómo se desarrollan sus vidas. En general, las personas con discapacidad tienen mayores riesgos sanitarios, es decir, pueden experimentar mayor vulnerabilidad a enfermedades secundarias prevenibles o no recibir servicios de rehabilitación para cubrir sus necesidades.

También se ha comprobado que obtienen peores resultados académicos. El fracaso escolar se observa en todos los grupos de edad, ya sean países ricos o pobres, pero siempre será más acusado en los países con menos ingresos, donde hay menos recursos para apoyar a las personas con discapacidad.

Mayor probabilidad de empobrecimiento

Su participación económica es baja. Por lo general las personas con discapacidad tienen más probabilidad de estar desempleadas y generalmente ganan menos cuando obtienen un trabajo. Como consecuencia de esto, poseen tasas más altas de pobreza. En algunos casos pueden tener gastos médicos adicionales, asistencia de personal o dispositivos auxiliares y esto hace que se resientan los ingresos percibidos en comparación con familias con ingresos similares.

Aunque muchos países han empezado a adoptar medidas para mejorar la vida de las personas con discapacidad, es mucho lo que queda por hacer. En el presente informe se señala que muchos de los obstáculos para las personas con discapacidad son evitables, por lo que pueden superarse las desventajas asociadas a esos obstáculos.

Para poder aplicar las recomendaciones es vital que cada país adapte dichas medidas a sus contextos específicos, y requiere la implicación de diferentes sectores y agentes.

1ª recomendación: posibilitar el acceso a todos los sistemas y servicios convencionales, con ello quedarían satisfechas las necesidades ordinarias como la salud y bienestar, seguridad económica y social, aprendizaje y desarrollo de aptitudes.

2ª recomendación: apunta a la inversión en programas y servicios específicos para las personas con discapacidad. La rehabilitación, incluidos los dispositivos auxiliares como sillas de ruedas o audífonos, mejorarían el funcionamiento y la autonomía. Hay que revisar los programas y servicios existentes para valorar su rendimiento e introducir cambios que mejoren la cobertura, eficacia y eficiencia del servicio prestado, así como la formación del personal. Dichos cambios han de centrarse en las necesidades de cuidado para las personas con discapacidad.

3ª recomendación: adoptar una estrategia y un plan de acción nacionales sobre discapacidad. Estrategias a largo plazo con una visión consolidada para mejorar el bienestar de las personas con discapacidad. La formulación, aplicación y vigilancia de una estrategia nacional debería aunar a todo el espectro de sectores y partes interesadas.

4ª recomendación: destaca asegurar la participación de las personas con discapacidad. En este sentido se pretende que las personas con discapacidad puedan controlar su vida y, por tanto, se les debe consultar sobre cuestiones que les incumban directamente.

5ª recomendación: mejorar la capacidad de recursos humanos. Una revisión del conocimiento y las competencias del personal en las áreas pertinentes puede proporcionar un punto de partida para formular las medidas apropiadas para su mejora. Se recomienda invertir en formación dentro del servicio a los actuales responsables de la prestación y gestión del servicio.

6ª recomendación: establece proporcionar financiación y mejorar la asequibilidad. Con la financiación suficiente se puede asegurar que los servicios lleguen a todos los beneficiarios potenciales y sean de buena calidad. Para mejorar la asequibilidad de los bienes y servicios a favor de las personas con discapacidad y compensar los costos asociados a la discapacidad, se debería tener en cuenta una ampliación de los seguros sanitarios y sociales.

7ª recomendación: fomentar la sensibilización pública y la comprensión de la discapacidad. Es fundamental mejorar la comprensión pública de la discapacidad y representarla en su justa medida. Recopilar información sobre conocimiento y actitudes acerca de la discapacidad puede ayudar a identificar deficiencias en la comprensión pública sobre dicho tema. También se puede estudiar la puesta en marcha, por parte del gobierno y diversas asociaciones y organizaciones benéficas, de campañas en marketing social que ayuden a cambiar estas actitudes.

8ª recomendación: mejorar la recopilación de datos sobre la discapacidad. Se considera necesario normalizar los datos y compararlos internacionalmente para medir y vigilar los progresos que se realizan en materia de discapacidad. Los datos también deben desglosarse por características de la población para determinar patrones, tendencias información sobre subgrupos de personas con diferentes discapacidades.

9ª recomendación: reforzar y apoyar la investigación sobre discapacidad. La investigación se considera esencial para aumentar la comprensión pública acerca de la problemática de la discapacidad, informar también sobre los programas sobre discapacidad y asignar los recursos de manera eficiente.

Como conclusión este Informe mundial sobre la discapacidad analiza la situación actual de las personas con discapacidad. Se pueden observar las lagunas existentes en el conocimiento de este problema y la necesidad de llevar a cabo más investigaciones. Las recomendaciones pueden contribuir a establecer una sociedad favorable para el desarrollo de las personas con discapacidad, si todos ponemos nuestro empeño para realizarlas. ■

DELEGACIONES

Navarra



El Hospital San Juan de Dios de Pamplona promovió del 15 al 30 de abril de este año la campaña Danos la Lata, con el apoyo del personal del centro, logrando recaudar 1.101 kilos de alimentos en conserva. Estos productos serán enviados a centros y hospitales de la Orden Hospitalaria en países desfavorecidos de África y América Latina.

El grupo coordinador de la campaña estaba compuesto por Roberto Santos, delegado de JCONGD, Pilar Huarte, coordinadora de Voluntariado, Gema Escalada, responsable Obra Social, y el equipo de eje solidario del Hospital, el Voluntariado y el Dpto. de Comunicación.

Valencia



Sant Joan de Dèu Serveis Socials de Valencia organizó su tercer concierto solidario en el Ateneo Musical del Puerto con el Ensamble de clarinetes Fustavent, compuesto por 22 profesionales de la música y dirigido por Don José Vicente Herrera

El concierto se celebró el pasado 23 de mayo y recaudó 545 euros, que serán destinados al Hospital de San Juan de Dios de Lunsar, en Sierra Leona, a través de JCONGD, para continuar con la campaña "Paremos el Ébola en África del Oeste".

La delegación de JCONGD en Valencia también participó el pasado 14 de febrero en la Asamblea Anual de la ONG Solidaritat amb el Tercer Món de Tavernes de Valldigna. Asistieron el Hno. Benjamín Pamplona, delegado, el Hno. José M^a Muneta y José Vidal, voluntario.

Castilla y León

Raquel Juanes, delegada de JCONGD, y el equipo de personas voluntarias del Centro San Juan de Dios de Valladolid que la apoyan, realizaron diversas actividades, como la campaña *Danos la Lata* del 10 al 20 de febrero, recaudando 200 kilos de alimentos en conserva; y la campaña de recogida de productos de aseo y limpieza *Destino Limpio* el pasado 28 de mayo, consiguiendo 1.435 kilos, con el apoyo del Ayto. de Laguna de Duero.

Además, el 13 de junio montaron un stand en el Día de las Familias del centro, consiguiendo fondos para el envío de un contenedor de Ayuda Humanitaria a Bolivia.



El Centro San Juan de Dios de Palencia también realizó la campaña Danos la Lata del 2 al 8 de marzo, y logró recaudar 860 kilos de alimentos en conserva, así como artículos de aseo y zuecos hospitalarios. La iniciativa ha sido promovida por Luis Turrión, coordinador de Voluntariado de Palencia, con el apoyo del centro.

Cataluña

Lucía Guzmán, delegada en Cataluña de JCONGD, ha impulsado diversas acciones junto al Hno. Eduardo Ribes, para dar a conocer la organización y recaudar fondos, con ayuda de personas voluntarias.

Una de esas iniciativas fue participar en el Festival de la Infancia en la Fira de Barcelona del 27 de diciembre de 2014 hasta el 4 de enero de este año, con un stand de JCONGD en el que se celebró un taller de decoración de magdalenas en el que participaron cerca de 300 niños, gracias a la colaboración de Unilever.

Además, el pasado 2 de marzo el equipo de Misiones y Cooperación Internacional del Parc Sanitari Sant Joan de Dèu participó en la carrera solidaria Barcelona Mágic Line, con equipo de profesionales y voluntarios.

Estos son algunos ejemplos de cómo los distintos centros apoyan la labor y difusión de JCONGD.





Perú

Voluntariado en la Clínica SJD de Iquitos

Entrevistamos a Alba Bermúdez, María Ortega y Tamara Sánchez, que nos cuentan su experiencia en la selva peruana.

¿Cuánto ha durado vuestra colaboración?

Colaboramos en la Clínica San Juan de Dios de Iquitos entre agosto y septiembre de 2014.

¿Qué os motivó a realizar voluntariado internacional con la Orden Hospitalaria y JCONGD?

Las tres trabajamos en el Parc Sanitari Sant Joan de Déu. Así que vimos una sesión informativa sobre voluntariado internacional que se hacía en nuestro centro y asistimos. Nos motivó y contactamos con Juan Ciudad ONGD, que nos ofreció tres destinos: Cuba, Perú y Senegal. Elegimos Perú por la facilidad del idioma.

¿Qué tareas habéis desarrollado en el tiempo que ha durado vuestra colaboración?

Al llegar a la clínica de Iquitos observamos que no había una sala de cuidados adecuada. Así que habilitamos una: montamos un carro de medicación y uno de cuidados. También organizamos un pequeño almacén para que las enfermeras tuvieran a su disposición el material necesario para atender a los pacientes. Después, y a petición de las enfermeras del centro, organizamos talleres de capacitación sobre lavado de manos, toma de la presión arterial, administración de medicación, etc. Después de practicar elaboramos una ficha para cada procedi-

miento para que lo tuvieran a mano ante la duda. Finalmente, hicimos algunas tareas de asistencia directa a los pacientes, que eran mayoritariamente niños con problemas ortopédicos.

¿Qué te ha aportado la convivencia con la comunidad de Hermanos de ese centro y sus trabajadores?

Los profesionales de la clínica nos acogieron con mucho cariño y respeto desde el primer día. Tienen otra forma de relacionarse, mucho más cálida que aquí. Cuando nos veían nos abrazaban, se preocupaban de nosotras... Y con el Hno. Jesús solíamos compartir la cena y la experiencia del día a día.

¿Qué ha sido lo más importante que habéis aprendido en esta experiencia lejos de casa?

Que se puede vivir con muchas menos cosas de las que tenemos aquí. Y que la relación con tus compañeros de trabajo debería ser más cercana y acogedora.

¿Qué le dirías a otras personas que estén interesadas en el voluntariado internacional?

Que es una oportunidad increíble para conocer otra forma de vivir y trabajar. Acercarse a otra cultura y descubrir nuevas realidades.



Expertos de la Clínica Rementería colaboran en el Hospital SJD de Thies

Realizan 75 intervenciones y revisan la vista a más de 150 pacientes



Un grupo de seis expertos de la prestigiosa Clínica Rementería, liderados por su fundador el doctor Laureano Álvarez-Rementería, ha viajado durante diez días en marzo al Hospital San Juan de Dios de Thiès, donde han colaborado en la especialidad de oftalmología.

El resultado de su campaña ha sido la revisión de más de 150 pacientes y más de 75 intervenciones quirúrgicas, tres de ellas a niños menores de 10 años. La Fundación Juan Ciudad y la Fundación Rementería firmaron un acuerdo de colaboración en octubre de 2014.

El equipo de profesionales voluntarios lo formaron el oftalmólogo Laureano Álvarez-Rementería, la anestesista Sara Martín Burcio, la DUE María Hueso Huertas, la optometrista Vanesa Blázquez Sánchez y los colaboradores Mari Luz Capelo y Eduardo Álvarez-Rementería Calvo.

“La Fundación Rementería nació para la formación, investigación y cooperación, y hoy estoy muy satisfecho del

trabajo de cooperación que hemos realizado, devolviendo la visión a personas que estaban ciegas antes de nuestra llegada”, explica el Dr. Álvarez-Rementería.

También destacó que *“El poder ayudar a los demás es un privilegio y cuando vemos la necesidad que tienen tantas personas, es cuando nos damos cuenta de lo privilegiados que somos, y esperamos que éste sea el primero de muchos viajes solidarios de la Fundación”.*

Desde JCONGD se ha facilitado el contacto con el Hospital SJD de Thies, y el envío aéreo de Ayuda Humanitaria con materiales oftalmológicos y equipamiento donados por la Fundación Rementería, como un microscopio y un autoclave.

Durante su estancia en Thies el grupo de voluntarios sentó las bases de cara a la formación sanitaria en la especialidad de oftalmología al personal del hospital, de cara a las futuras campañas que puedan realizarse.

Perú

La SECPRE vuelve a colaborar en la Clínica SJD de Chiclayo

Operan a 48 niños y niñas de familias sin recursos

Como viene siendo habitual desde hace más de diez años la Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética (SECPRE) ha realizado una nueva campaña de colaboración con la Clínica San Juan de Dios de Chiclayo (Perú), donde han intervenido durante nueve días el pasado marzo a 48 niños de familias sin recursos.

El equipo de voluntarios de la SECPRE ha estado formado por los cirujanos: Dr. Jesús Barón, Diego Carrillo y Lourdes Cosío, más un anestesista y dos enfermeras.

Los niños y niñas intervenidos presentaban patologías como labio leporino, paladar hendido, polidactilias, sindactilias y secuelas de quemaduras, entre otras. Durante los tres primeros días, el equipo de la SECPRE atendió en consulta a cerca de 80 pacientes, y a partir del cuarto día comenzaron las intervenciones de cirugía plástica y reparadora de los 48 casos que así lo requirieron.

La estancia de este equipo médico en Chiclayo duró dos semanas, y todos los pacientes intervenidos fueron



dados de alta antes de su regreso a España.

Además, en el mes de enero de este año la SECPRE y JCONGD firmaron un acuerdo de colaboración para formalizar la periódica colaboración que existe entre ambas entidades.

Zona Ébola

Hospital SJD de Sierra Leona

Carmen Cristóbal Navas es pediatra del Hospital de Calahorra en La Rioja y M^a José Rodríguez es enfermera en el Hospital La Fe de Valencia. Las dos formaron parte del equipo de cuatro personas que, junto con la enfermera M^a Angeles Benito y el doctor Llorenç Miralles, colaboraron un mes entre febrero y marzo de 2015 en el Hospital San Juan de Dios de Lunsar (Sierra Leona), donde aún hay contagios de Ébola.

Carmen Cristóbal Navas. **Pediatra**

¿Cómo ha sido tu experiencia en el Hospital San Juan de Dios de Lunsar, ubicado en zona de Ébola?

La estancia durante un mes en el Hospital San Juan de Dios (SJD) en Sierra Leona ha sido fascinante. Los Hermanos nos recibieron como si fuéramos parte de su gran familia, comíamos con ellos todos los días, nos preguntaban si teníamos problemas, cómo había ido el día, si mejoraban los niños ingresados... lo suyo es devoción y cariño por la gente y lo que el Hospital representa.

¿Te costó adaptarte?

No me costó adaptarme al personal del Hospital, los doctores africanos me enseñaban y me explicaban las enfermedades que yo no dominaba como malaria o infecciones cutáneas, entre otras.

Además, todo el personal intentaba que te encontraras a gusto para poder trabajar y dar lo mejor de ti. Cuando algún niño moría después de haber intentado todo lo posible para evitarlo, el sentimiento de tristeza se adueñaba de todos nosotros, pero ellos eran los primeros en seguir adelante, y yo enseguida me contagiaba de ese impulso y ese entusiasmo de continuar con el trabajo.

¿Cómo has encontrado el Hospital de Lunsar, una región con elevados índices de pobreza y pocos recursos?

Las instalaciones están en buen estado en general. La verdad que hay suficiente material para trabajar tanto en consulta como en el Hospital, incluyendo quirófanos.

El único problema es el personal médico algo cualificado, porque es muy difícil encontrar un cirujano o un pediatra local, por lo que médicos como nosotros somos de gran ayuda sobre todo en los momentos críticos, como en la reanimación del recién nacido o un niño en estatus convulsivo.

¿Cómo está viviendo la población la epidemia del Ébola?

Uno de los problemas actuales es todavía el miedo de los enfermos a acudir a un centro médico a recibir tratamiento, porque piensan que el Ébola puede estar en cualquier lugar, incluso dentro del Hospital San Juan de Dios, ya que aquí murió personal muy relevante, y ese hecho se mantiene reciente.



Por esto, la gente prefiere darle a los niños "hierbas naturales" y esperar a ver si curan. El problema es que la malaria en los lactantes necesita tratamiento médico o probablemente mueran.

De hecho, muchos niños cuando llegaban al Hospital tras cuatro días de fiebre y convulsiones, a veces se nos morían dos o tres horas después de ingresarlos. Hacías lo imposible, pero sabías que ya era muy difícil salvarlo.

¿Cómo valoras tu experiencia en Lunsar?

El balance ha sido positivo, muy positivo. La calidad humana de estas personas, el respeto por sus mayores, la educación con la que se dirigen a ti cuando te hablan, el agradecimiento que te demuestran cuando te sientas a hablar con ellos y ven que te interesas por su vida y su cultura, la tranquilidad con la que se expresan, sin querer correr por llegar los primeros, ni colarse a nadie, incluso en la fila del reparto de alimentos... y la felicidad que tienen sus rostros cuando les miras para saludarles. Eso no tiene precio.

Gracias por permitirme pasar este tiempo rodeada de personas que merecen la pena. También quiero pedir perdón a todos los niños que llegamos tarde y no pudimos ayudar.



M^a José Rodríguez. Enfermera

¿En qué consistió tu cometido allí?

Estuve trabajando con el grupo del Hospital SJD de Lunsar encargado del seguimiento a las familias que han tenido contacto directo con alguna persona que falleció por Ébola o que desarrolló la enfermedad.

A estas familias se les visita todos los días, incluidos los festivos, y se les toma la temperatura a todos, se habla con ellos e intentamos que nos cuenten si tienen algún síntoma. Las preguntas no se las hacemos directamente, tenemos que empezar una conversación amistosa y entre frase y frase les preguntamos ¿estabas cansada?, ¿qué comiste ayer, si es que comiste algo?, y así hasta 13 ítems relacionados con los síntomas de Ébola como fiebre, sangrado, dificultad respiratoria, etc.

¿Cómo ha sido tu relación con los Hermanos en Lunsar?

Los Hermanos nos han integrado rápidamente a su vida diaria, lo que ha permitido mantener una relación muy estrecha de diálogo. Además, atendían rápidamente nuestras demandas, como la conexión a internet, la compra de un móvil, participar en la fiesta del patrón, comer y cenar todos juntos, y participar en los mítines diarios que se celebraban todas las mañanas con todo el personal del hospital, para ver qué problemas había y las directrices a seguir en cuanto al seguimiento de la enfermedad relacionada con el trabajo dentro del hospital, etc.

El hecho de que el Hno. Michael Koroma sea enfermero y el Hno. Néstor técnico de laboratorio hace que tengan una visión muy realista de la enfermedad y de las dificultades en la puesta en marcha del hospital.

Los Hermanos nos han acogido como si fuéramos uno más cosa, y es muy de agradecer, ya que echamos de menos a nuestros seres queridos y amigos.

¿Qué diferencias has notado entre Monrovia y Lunsar?

Hay una gran diferencia. La misión de Liberia era una misión muy organizada, tanto en el Hospital San José como desde España, para que cuando llegasen los urólogos del Hospital San Rafael nos pusiéramos a trabajar inmediatamente e incidir en el mayor número de personas.

Además, no he podido evitar pensar en el padre Miguel Pajares continuamente, al que conocí en Monrovia, e imaginarme en qué condiciones estaría trabajando él cuando

llegó la epidemia de Ébola, la cantidad de gente que le pediría ayuda, su propio equipo enfermo... Se me encogía el corazón cada vez que la gente hablaba del Hno. Manuel García Viejo, porque yo me acordaba del padre Miguel.

El Hno. Manuel era muy querido y conocido tanto en el hospital como en Sierra Leona, y de todas partes le traían pacientes para que él los operase o los diagnosticara. La consulta siempre la tenía llena y no tenía horario, atendiendo a la gente mañana, tarde y noche.

Todo el mundo al saber que éramos españoles nos preguntaba si lo conocíamos. Es una pena no haber conocido a una persona tan maravillosa. Pienso que ha sido una gran pérdida para el hospital y la comunidad africana.

¿Cómo era el ambiente en las calles?

Muy despobladas, conociendo como es la vida en África, y sobretudo con el referente que tengo de Liberia donde todo el mundo hace vida en la calle. En Sierra Leona, por el contrario, las calles están casi desiertas.

Hay restricciones en cuanto a grandes aglomeraciones de personas, así como el lema de “do not touch” (no tocar). Da pena, ya que el carácter de los sierraleoneses es alegre, cariñoso, les gusta cantar, bailar, etc. y estos días se vive un ambiente muy triste. Han sufrido mucho.

¿Cómo vivía la población la situación del Ébola?

Tienen mucho miedo, y es para tenerlo. Todavía había muchos casos de Ébola en la zona de Lunsar, Port Loko, zonas muy cercanas al hospital. No sólo el virus está causando estragos, también las consecuencias derivadas de esta enfermedad, que ha desmembrado a todo un país en cuanto a la economía, educación y sobre todo la salud.

El Ébola mata, pero la malaria también, la anemia severa como consecuencia de la malaria, la fiebre alta con convulsiones, que hemos podido vivir en primera persona en las urgencias del hospital...

No había día que no viniera un bebé con 40° de fiebre y en condiciones muy extremas, que en algunos casos fallecía delante nuestro, tras intentar la reanimación sabiendo que no lo íbamos a sacar adelante.

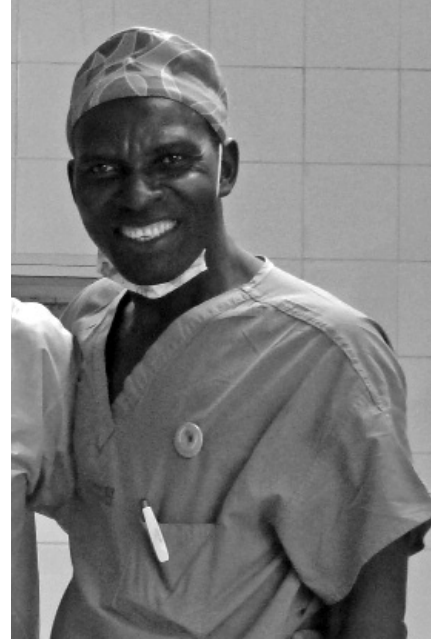
La situación es dramática, hay muchos huérfanos y familias desestructuradas, pero es muy importante el trabajo que se está haciendo, aunque sea poco a poco.

Hospital San José de Monrovia

Ansumanah Kromah

Técnico auxiliar de quirófano

En el mes de junio falleció Ansumanah, profesional del Hospital SJ de Monrovia durante más de 30 años. Persona alegre y colaboradora, contaba con el aprecio de los Hermanos y sus compañeros, siendo además quien cuidó a los enfermos de Ébola en la crisis de agosto 2014. *Por Adriana Castro*



Ansumanah Kromah, de 57 años, estaba casado y tenía 10 hijos. Pertenecía a la etnia mandinga y había nacido en la frontera norte de Liberia con Guinea, por lo que hablaba francés, inglés y varios dialectos locales.

"Era una persona clave en el Hospital San José de Monrovia, que ya estaba trabajando allí cuando yo llegué en los ochenta", recuerda el Hno. José M^a Viadero, director de Juan Ciudad ONGD (JCONGD).

La muerte de Ansumanah es un duro golpe para aquellas personas que lo conocieron y tuvieron la oportunidad de trabajar con él, y que lo describen como alguien muy responsable, discreto y de buen carácter, que era muy querido por "su disponibilidad para ayudar a todo el mundo siempre que se lo pidiese", afirma Viadero.

La crisis del Ébola

Uno de los momentos más complicados en la historia del Hospital San José (HSJ) de Monrovia tuvo lugar en el mes de agosto de 2014, cuando la epidemia de Ébola alcanzó su máxima virulencia en Liberia, llegando incluso a afectar a toda la Comunidad de religiosos del HSJ.

Ansumanah fue la persona que se mantuvo en el hospital, cuidando a los enfermos de Ébola, según se iban contagiando: primero el Hno. Patrick Nshamdze, (director), luego los Hnos. Miguel Pajares (Superior) y George Combey (asistente de farmacia), y las Hnas. Misioneras de la Inmaculada Concepción Chantal Mutwameme (supervisora general) y Paciencia Melgar (responsable de farmacia y proyectos para mujeres).

Sólo sobrevivió Paciencia. Patrick y George fallecieron en ELWA, Miguel fue repatriado a España junto a la Hna. Juliana, y Chantal falleció en el HSJ, en cuyos jardines fue enterrada por el propio Ansumanah, que contó en aquellos críticos días con la ayuda del enfermero William Ekerum.

Como medida de seguridad todos los hospitales liberianos fueron clausurados, entre ellos el HSJ, quedando vacío tras la desaparición de su Comunidad.

La Orden Hospitalaria y JCONGD trabajaron sin descanso para enviar a un equipo al HSJ, que salió desde Madrid el 25 de agosto de 2014, compuesto por el Hno. Justino Izquierdo, la Hna. M^a Ángeles Llopart y Roberto Lorenzo, Coordinador de Proyectos de JCONGD.

"Ansumanah fue crucial en muchos aspectos durante el proceso de reapertura del HSJ de Monrovia -explica Roberto Lorenzo- era muy afable y tenía la confianza de los Hermanos y el respeto de los trabajadores. Por eso lo llamábamos a él para ayudarnos a resolver algún conflicto con los trabajadores, o para coordinar al personal que organizó la ayuda recibida".

La reapertura costó tres meses de intenso trabajo, reabriendo el HSJ el 24 de noviembre de 2014, cuando comenzaron a atenderse nuevamente a las primeras mujeres en el área de maternidad.

Trabajador excepcional

Ansumanah también trabajó junto al doctor Fernando Rivilla, cirujano pediátrico del Hospital Universitario Ramón y Cajal, que ha viajado en seis ocasiones a Monrovia al HSJ: "Era una persona extraordinaria que no medía el tiempo. Era capaz de estar en el quirófano hasta que acabásemos con las intervenciones que nos habíamos propuesto ese día, aunque fuesen las tres de la mañana".

La preocupación de Ansumanah por el trabajo bien hecho hizo que se convirtiera en una pieza fundamental de todas las campañas que se llevaron a cabo.

Según explica Rivilla "es la persona que más nos ha ayudado, muy profesional, tanto en el reclutamiento de pacientes para su diagnóstico, como enfermero en el quirófano, además de implicarse mucho en el cuidado postoperatorio, en la sala de curas, y haciendo de traductor con las familias que no hablaban inglés".

Desde JCONGD enviamos todo nuestro apoyo a la familia de Ansumanah, esperando que estas letras sirvan de recuerdo y reconocimiento a su persona, que demostró ser un ejemplo de hospitalidad.



SOBRE EL TERRENO

Bolivia y Argentina

En el marco del trabajo conjunto con la Oficina de Misiones y Cooperación Internacional de la Curia General de la Orden Hospitalaria (UMICOI), en marzo de este año el coordinador de Proyectos de Juan Ciudad ONGD visitó los centros de la Orden Hospitalaria de Bolivia y Argentina.

Esperamos empezar en 2015 con la construcción de una nueva unidad de ingresos para mujeres en el Instituto Psiquiátrico San Juan de Dios de Cochabamba, que fue el proyecto de la campaña de la Curia General en 2014.

La visita sirvió además para conocer en primera persona la realidad de los centros y del trabajo que se lleva a cabo a favor de las personas que más lo necesitan y que viven en situaciones de pobreza y vulnerabilidad.

Por Roberto Lorenzo



Roberto Lorenzo, Coordinador de Proyectos de JCONGD, primero por la dcha. junto a personal del Centro de Rehabilitación y Salud Mental San Juan de Dios La Paz, y el Hno. Mosisés Martín, director de UMICOI, segundo por la izda.

AYUDA HUMANITARIA

16 contenedores

Hacemos balance de estos primeros seis meses del año, antes de descansar en agosto para coger fuerzas. Han sido muchos paquetes, cajas, palets... muchos kilos recibidos, seleccionados, clasificados en nuestro almacén, para poder llenar los 16 contenedores, 581 metros cúbicos, que hemos enviado en lo que llevamos de este 2015. Imagínense la superficie que ocupan dos piscinas olímpicas, toda llena de cajas gigantes metálicas con una altura de 2.40m....

Alimentos, material sanitario, medicinas, productos de higiene, entre otros. Todos ellos recibidos desde casi todos los puntos de España, desde los centros de la Orden Hospitalaria, desde nuestras delegaciones de JCONGD (volcadas en las campañas como Destino Limpio o Danos la Lata), desde empresas solidarias y hasta particulares que se acercan a traer materiales a nuestra oficina en Madrid.

Gracias a todos y cada uno, pues la valoración económica de todo lo recibido hasta ahora asciende a más de 650.000 euros, y lo que hemos gastado en llevarlo hasta su destino poco más de 26.000 euros.

Todo ello gracias a vosotros. Por eso, gracias desde nuestros centros sociosanitarios en Lomé (Togo), Lunsar (Sierra Leona), Monrovia (Liberia), Thies y Fatick (Senegal), La Habana y Camagüey (Cuba), y Chiclayo, Piura e Iquitos (Perú), que han podido recibir tantas cosas necesarias.

Por Iratxe Díaz



Superior: Alfonso Muñoz, responsable del almacén de Ayuda Humanitaria de JCONGD, cargando un contenedor en Madrid para Monrovia en marzo 2015. Inferior: Recepción de Ayuda Humanitaria en el Hospital SJ de Monrovia.



CAMPAÑA DE REDES

Nuevos materiales de sensibilización

Este es el tercer año de la campaña de sensibilización y educación "África cuestión de vida, cuestión debida" de la Red de Entidades para el Desarrollo Solidario (REDES). La nueva edición de la campaña incluye la publicación de varios materiales y el documento "La responsabilidad social de la empresa: Clave para el desarrollo de África".

El objetivo es dar a conocer las situaciones de expolio de los recursos naturales en la región subsahariana del continente africano, y las consecuencias que esto genera en su población, así como el importante papel que juegan las empresas.

Aunque el tema de la Responsabilidad Social Empresarial pueda parecer ajeno a la vida cotidiana de la comunidad educativa, las actividades que propone la campaña están en relación con nuestra propia responsabilidad como consumidores, como trabajadores o usuarios de servicios empresariales.



www.redes-orgd.org

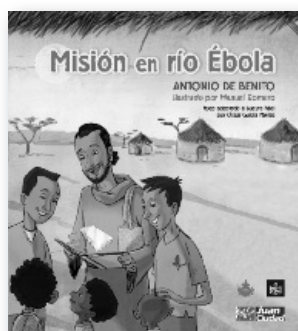
www.africacuestiondevida.org

CURSO
2015 - 2016

MATERIAL
DE SENSIBILIZACIÓN
Y EDUCACIÓN

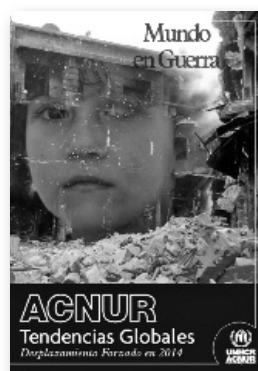
www.africacuestiondevida.org

PUBLICACIONES



FJC y Everest
Misión en río Ébola
Educación para el Desarrollo

La Fundación Juan Ciudad y la Editorial Everest publicaron en marzo "Misión en río Ébola", escrito por el profesor Antonio de Benito, con ilustraciones de Manuel Romero y adaptación a Lectura Fácil de Óscar García Muñoz. El libro habla en clave de aventura de valores como la hospitalidad, el respeto y la solidaridad, a través de la estancia de los Hermanos Miguel Pajares y Manuel García Viejo en África, que fallecieron en 2014 a causa de la epidemia de Ébola.



ACNUR
Tendencias Globales
Desplazamiento forzado en 2014.

Este nuevo informe del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR) fue publicado en junio de 2015, y explica que el desplazamiento de población a nivel mundial provocado por las guerras, los conflictos y la persecución se encuentra en el nivel más elevado jamás registrado. A finales de 2014 hubo 59,5 millones de personas desplazadas forzosas. El informe puede descargarse en PDF de forma gratuita en: www.acnur.es

PROYECTOS DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO

Por el Dpto. de Proyectos de JCONGD



COCHABAMBA - BOLIVIA

Nombre del proyecto:

Mejora de las infraestructuras del Instituto Psiquiátrico San Juan de Dios de Cochabamba

Por qué ha sido necesario:

El Instituto Psiquiátrico San Juan de Dios comenzó a funcionar el 6 de septiembre de 1953. Es un centro especializado en salud mental, es propiedad de la Orden Hospitalaria, y cuenta con un convenio suscrito con el Gobierno Nacional de Bolivia.

Tiene una capacidad de 220 camas para hospitalización, cuya distribución es:

Agudos (corta estancia)	20 camas
Intermedios (media estancia)	90 camas
Crónicos (larga estancia)	80 camas
Drogoalcohólicos	30 camas

Presta servicios en: Atención ambulatoria, prevención psiquiátrica y de drogodependencias, actividades curativas (psicoterapia), rehabilitación y reinserción social, apoyo diagnóstico, formación profesional, centro docente (nivel universitario), enfermería, psicología, auxiliares y médicos residentes, consultorios, gabinete electroencefalografía, y laboratorio.

Si bien el centro cuenta con el apoyo de autoridades y personas locales para su funcionamiento ordinario, se encuentra con dificultades para afrontar gastos extraordinarios.

Desde hace unos años, el Instituto Psiquiátrico San Juan de Dios se esfuerza en mejorar sus infraestructuras y su equipamiento para conseguir ofrecer una atención de calidad para los pacientes que atiende.

Juan Ciudad ONGD viene apoyando su esfuerzo en este sentido porque considera que realiza una labor necesaria y demandada por la población.

La propuesta actual que nos han planteado consiste en la remodelación de la cocina y lavandería del centro, ya que se encuentran deterioradas para continuar brindando un servicio de calidad.

Los beneficiarios de este proyecto son los 220 pacientes que se encuentran ingresados en el Instituto Psiquiátrico San Juan de Dios. No obstante, el centro cuenta con un servicio de consultas externas (que realiza más de 3.000 consultas al año), por lo que el número final de beneficiarios directos podrá ser mayor.

Se trata por tanto de jóvenes y adultos de ambos sexos que presenten patología psiquiátrica, deficiencia mental, multidiscapacidad, trastornos motor y/o trastornos graves de la comunicación.

Durante los últimos años, el Instituto Psiquiátrico ha venido desarrollando actividades de atención primaria, secundaria y terciaria en su propio centro, y a través de la red de servicios con la incorporación de la atención ambulatoria y de enlace de salud mental en los servicios del principal Hospital General Público de la ciudad de Cochabamba.

Subvención concedida por el Ayuntamiento de Esplugues: 8.000 euros



CAMAGÜEY – CUBA

Nombre del proyecto:



Fortalecida la capacidad asistencial en el Hogar Padre Olallo de Camagüey, mediante la adquisición de equipamiento específico para la atención a pacientes de rehabilitación física

Por qué ha sido necesario:

La obra de San Juan de Dios en la isla de Cuba se remonta a principios del siglo XVII. En la capital, La Habana, el que fue primer hospital general de la isla, llevaba el nombre del fundador de la institución y, si bien es cierto que en el día de hoy solamente se pueden contemplar signos de recuerdo de esa presencia (en la Plaza de San Juan de Dios o la calle de San Rafael), no es menos cierto que el centro llegó a ser el espacio educativo de los nuevos profesionales de la medicina en el país.

En Camagüey los efectos de la desamortización y del paso de los años no fueron tan devastadores como en otras regiones y los edificios del Hospital y de la Iglesia San Juan de Dios así como la plaza del mismo nombre, en la que ambos se encuentran, continúan siendo espacios emblemáticos de la ciudad que además es patrimonio cultural de la humanidad.

A diferencia de lo que sucedió en otras regiones, en la ciudad de Camagüey la labor de los Hermanos se extendió varias décadas hasta que, en el año 1889, el año de la muerte del Hno. Olallo Valdés, ("el Padre Olallo" personaje entrañable, recordado y añorado en la ciudad), se puso fin a la obra y presencia.

Con la desaparición de esta figura emblemática se abrió un largo paréntesis de ausencia de los Hermanos de San Juan de Dios en la isla que duraría más de medio siglo.

Con el estallido de la Revolución en 1959, la sanidad pasó a ser objetivo prioritario del gobierno, situación que hizo languidecer la obra asistencial de los Hermanos de San Juan de Dios. Finalmente, avanzados los años setenta, se optó por poner en marcha un centro de acogida de ancianos en lo que anteriormente era el centro infantil, actividad que se ha mantenido hasta nuestros días.

En diciembre del año 1992 una comunidad de Hermanos se hace presente en la ciudad de Camagüey para iniciar un nuevo proyecto de la Orden Hospitalaria que toma el relevo en la impronta, todavía recordada, dejada por el Padre Olallo.

En el año 1997, una vez superadas las múltiples dificultades de inicio, dado que era la primera obra que la Iglesia Católica levantaba fuera de La Habana tras el triunfo de la Revolución, se inician las obras de reforma y construcción en la finca adquirida.

Tras más de dos años de trabajo, en noviembre del 1999 se inaugura la obra asistencial, si bien el mes anterior ya había ancianos en el centro y el servicio de rehabilitación atendía a personas enfermas.

La iniciativa que se presenta tiene como objetivo específico contribuir a fortalecer el proyecto asistencial del Hogar Padre Olallo en Camagüey. El fin último de este proyecto es mejorar la atención sociosanitaria de los pacientes de rehabilitación y fisioterapia, en especial de la tercera edad, que residen en el municipio de Camagüey, contribuyendo a la mejora de la asistencia en materia de salud en toda la provincia.

Los Hermanos de San Juan de Dios iniciaron las obras del Hogar Padre Olallo en el año 2009. Este edificio, anexo al que tienen en funcionamiento desde el año 1999, pretende ampliar los servicios que, hasta el momento, se brindaban a la población adulta mayor de la zona, habilitando espacios de rehabilitación física y fisioterapia. Ahora que las obras llegan a su fin, es necesario equipar el nuevo centro.

Este proyecto pretende contribuir a este objetivo mediante la adquisición de veinte camas hospitalarias y aparataje complementario para las mismas.

Subvención concedida por el Ajuntament de Sant Boi de Llobregat: 8.300,00 euros



**AJUNTAMENT DE
SANT BOI DE LLOBREGAT**

AMÉRICA LATINA

Manual de Lineamientos para la Gestión de Proyectos y Recaudación de Fondos

El presente *Manual de Lineamientos para la Gestión de Proyectos y Recaudación de Fondos* es el resultado de la colaboración Interprovincial de las Provincias de la Orden Hospitalaria en la Región de América Latina, con el asesoramiento y acompañamiento de la Oficina de Misiones y Cooperación Internacional de la Curia General de la Orden Hospitalaria (UMICOI) y Juan Ciudad ONGD (JCONGD).

Además, es el resultado de un proceso de creación sistemática de una cultura de proyectos, facilitada por diversos encuentros en los últimos cuatro años, y del establecimiento de una

Mesa Técnica que fue responsable de la metodología y los planteamientos que se exponen en el Manual.

En la elaboración del documento han estado implicados responsables del área de Proyectos de las Provincias Sudamericana Meridional, Sudamericana Septentrional y Colombiana, con la colaboración de JCONGD, y la supervisión de la UMICOI.

Por parte de JCONGD han trabajado activamente en este Manual los miembros del Dpto. de Proyectos de esta organización; Roberto Lorenzo (coordinador de Proyectos) y Ana Meyer (técnico de Proyectos).



LA PAZ – BOLIVIA

Nombre del proyecto:

Creación de una Unidad de Cuidados Especiales en el Centro de Rehabilitación y Salud Mental SJD de la Paz

Por qué ha sido necesario:

El Centro de Rehabilitación y Salud Mental San Juan de Dios está ubicado en la zona sur de la ciudad de La Paz, y tiene como fin prestar servicios a la población de escasos recursos con problemas de salud mental. Los servicios que se prestan son a nivel departamental y nacional.

El centro actualmente ocupa un terreno de 6 Has, con una superficie construida 15000 m2. distribuidos en 7 edificios, de los cuales 5 están destinados para acoger a las personas que padecen enfermedades mentales.

Cada edificio cuenta con capacidad para alojar a 32 pacientes. Actualmente se encuentran internados 120 personas entre varones y mujeres.

El centro es consciente de la importancia de ofrecer atención especializada en salud mental a bajo coste y en

muchos de los casos de gratuidad, basado en principios de equidad y solidaridad, para facilitar la accesibilidad.

Mediante este proyecto se pretende mejorar la atención específica a los pacientes de las distintas Comunidades Terapéuticas. Por ello, está prevista la construcción de la Unidad de “Cuidados Clínicos Especiales”, con la que se podrán prevenir situaciones de riesgo.

La financiación de este proyecto fue posible gracias a la colaboración de AFMAL (Associazione con i Fatebenefratelli per i Malati Lontani) una ONG de la Orden Hospitalaria en Italia.

El proyecto es un trabajo en conjunto con Juan Ciudad ONGD en el marco de la Saint John of God Fundraising Alliance.



Aporte AFMAL: 15.000,00 euros
Aporte Juan Ciudad: 15.000,00 euros



Tu ayuda sirve

Haz una donación

IBAN ES63 0049 6096 4225 1013 7261

Juan Ciudad ONGD

Sede central

Madrid: Herreros de Tejada, 3. 28016 Madrid

Delegaciones

Andalucía: Hospital San Juan de Dios.

Eduardo Dato, 42. 41005 Sevilla

Aragón: Hospital San Juan de Dios.

Paseo Colón, 14. 50006 Zaragoza

Asturias: Sanatorio Marítimo.

Avda. José García Bernardo nº 708. 33203 Gijón

Baleares: Hospital Sant Joan de Dèu.

Psg. Cala Gamba, 35. 07007 Palma de Mallorca

Canarias: Ciudad San Juan de Dios.

El Lasso s/n. 35080 Las Palmas de Gran Canaria

Cantabria: Hospital Santa Clotilde.

General Dávila 35. Apdo. 37. 39006 Santander

Castilla y León: Centro San Juan de Dios. Avda. de Madrid. 68.47008 Valladolid

Cataluña: Germans de Sant Joan de Dèu.

Dr. Antoni Pujadas nº40. 08830 Sant Boi de Llobregat (Barcelona)

Galicia: Hogar y Clínica San Rafael.

San Juan de Dios, 1. 36208 Vigo (Pontevedra)

Murcia: Albergue Jesús Abandonado.

Crta. Santa Catalina, 55. 30012 Murcia

Navarra: Hospital San Juan de Dios.

Beloso Alto, 3. 31006 Pamplona

País Vasco: Hospital San Juan de Dios.

Avda. Murrieta nº70. 48980 Santurce (Vizcaya)

Valencia: Sant Joan de Dèu Serveis Socials.

Luz Casanova, 8. 46009 Valencia

África

Senegal

Sierra Leona

Liberia

Ghana

Togo

Camerún

Kenia

Mozambique

Malawi

Zambia

Madagascar

América Latina

Honduras

Cuba

Venezuela

Colombia

Ecuador

Perú

Bolivia

Chile

Argentina

Brasil

Asia

India

Timor Oriental

Filipinas

www.juanciudad.org Facebook: juanciudad.orgd Twitter: JuanCiudadONGD Youtube: JuanCiudadONGD



Una iniciativa de los Hermanos de San Juan de Dios en España