

memoria 2007



El hambre tiene solución

Nuestros Principios

Acción contra el Hambre es una organización internacional no gubernamental, privada, apolítica, aconfesional y no lucrativa, creada en 1979 en Francia para intervenir en todo el mundo. Su vocación es luchar contra el hambre, sufrimiento físico y las situaciones de emergencia que amenazan a hombres, mujeres y niños.

ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE INTERVIENE:

- En caso de crisis grave, de origen natural o humano, que amenace la seguridad alimentaria o provoque una situación de hambruna.
- En caso de desestructuración del tejido social ligada a razones internas o externas que pongan a ciertas poblaciones en situación de extrema vulnerabilidad.
- Allí donde la asistencia humanitaria se convierte en cuestión de supervivencia.

Las intervenciones de Acción contra el Hambre se sitúan antes (programas de prevención), durante (programas de emergencia) o después de la crisis (programas de rehabilitación y desarrollo). Todos los programas de Acción contra el Hambre tienen la finalidad de permitir a sus destinatarios recuperar lo antes posible su autonomía y los medios necesarios para vivir sin depender de la asistencia exterior.

ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE BASA SU ACTIVIDAD EN LOS PRINCIPIOS SIGUIENTES:

INDEPENDENCIA

NEUTRALIDAD

NO DISCRIMINACIÓN

ACCESO LIBRE Y DIRECTO A LAS VÍCTIMAS

PROFESIONALIDAD

TRANSPARENCIA

Carta del Presidente



El año 2007 ha sido un periodo de cambios en el máximo órgano de gobierno de Acción contra el Hambre. Desagraciadamente, el acontecimiento más importante para nuestra Fundación fue el repentino fallecimiento de Rodrigo Uría, Vicepresidente y Secretario del Patronato de la Fundación. Su aportación a la cultura y al mundo empresarial es sobradamente conocida, pero tanto o más importante fue su compromiso con los demás, especialmente con los más desposeídos. Apoyó con inteligencia y entrega las tareas de Acción contra el Hambre, viajó a sus misiones en el mundo, creó una fundación ejemplar en su propio bufete, prestó su ayuda siempre que se le pidió para tareas humanitarias. Su compromiso con los demás fue, desde su primera juventud, uno de los ejes de su vida.

Tras la desaparición de Rodrigo Uría el Patronato se ha visto reforzado con dos nuevos miembros: Francisco Javier Ruiz Paredes, miembro del bufete Uría Menéndez y Crisanto Plaza Bayón, estadístico y economista, vocal de la Comisión Nacional del Mercado de las Telecomunicaciones. Como siempre, el Patronato seguirá marcando la línea estratégica de la Fundación y velará por el cumplimiento de los objetivos marcados y por el uso adecuado y transparente que nos han sido confiados.

A lo largo de 2007 observamos con preocupación el posible impacto de la desaceleración económica sobre los fondos disponibles para los niños, mujeres y hombres amenazados por la desnutrición. Afortunadamente el pesimismo inicial no alteró el compromiso de ciudadanos, empresas e instituciones con los más necesitados ya que, lejos de relegar la cooperación en sus listas de prioridades, renovaron sus esfuerzos hacia la consecución de un mundo sin hambre. Hay que destacar, en este sentido, la consolidación de nuestra relación con la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo, con la que hemos suscrito en 2007 importantes programas de desarrollo a largo plazo.

Tampoco los escándalos puntuales reflejados en los medios de comunicación en torno a varias organizaciones de cooperación hicieron mella en Acción contra el Hambre. Convencidos de que la confianza de la sociedad es nuestro principal activo, reforzamos los mecanismos de control y transparencia sobre nuestros fondos. En 2007 hemos apostado también por la definición de procesos de calidad que permitirán controlar y medir mejor la eficacia y el impacto de cada una de nuestras intervenciones. La dimensión internacional de nuestra Fundación requiere contar con los mejores sistemas de información y de gestión de proyectos; para esta tarea, a la que otorgamos una alta prioridad, contamos con el inestimable apoyo de la Fundación Accenture.

Los retos para 2008 siguen siendo muchos. Los miembros del Patronato contemplamos con preocupación los peligros crecientes que amenazan la actividad de los trabajadores humanitarios en muchos países. También nos preocupa la incidencia de la situación económica global sobre la población para la que trabajamos, y las consecuencias en sus medios de vida del cambio climático. Pero la enorme fuerza que canalizamos desde la sociedad española hacia la lucha contra el hambre, y la ilusión y saber hacer de nuestros cooperantes en el terreno, nos animan a la hora de enfrentarnos con estos nuevos desafíos. Mucho nos habría gustado contar con la presencia de Rodrigo Uría para seguir con nuestra tarea. Su recuerdo permanece entre nosotros.

José Luis Leal
Presidente del patronato de Acción contra el Hambre

Balance del año



La reducción del espacio humanitario, es decir las presiones de toda índole que recibimos de los actores que forman parte de nuestros contextos de trabajo, y que denunciamos desde hace varios años ha recibido en 2007 una confirmación con el brutal asesinato de nuestra compañera Agnès Dury. El vehículo de la organización en el que viajaba fue tiroteado en Burundi el 31 de diciembre. Seguimos también pendientes de la investigación internacional para el esclarecimiento de la matanza a sangre fría de 17 trabajadores de Acción contra el Hambre-Francia en Muttur (Sri Lanka) en agosto de 2006.

El riesgo sigue. Somos testigos incómodos en zonas como Territorios Palestinos, Líbano, Colombia, Níger o Sudán, donde el hambre está profundamente enraizada en conflictos latentes o que se reactivan periódicamente y donde sólo se pueden encontrar las causas del sufrimiento en la violencia o en la política. Es difícil trabajar así, pero nos avala la fuerza incontestable de nuestro mandato y el derecho internacional humanitario, esperando que algún día sea realmente aplicable.

Poco a poco van surgiendo nuevos frentes en nuestra lucha contra el hambre. El fenómeno de las **migraciones**, tan antiguo como la humanidad, está lleno de luces y sombras. Las luces son las de quienes consiguen cumplir su sueño de una vida mejor. Las sombras, las de los muchos que nunca llegan a su destino. Y las de las comunidades y países que se quedan sin sus jóvenes más valiosos.

Siete de cada diez personas con hambre en el mundo siguen siendo **mujeres y niñas**. Acción contra el Ham-

bre ha dado sobradas pruebas de su mayor exposición a la pandemia, sea cual sea su cultura, su zona geográfica, su religión. Pero en 2007 hemos tratado de apostar por ellas como fuerza de cambio, tanto por la eficacia de las acciones a ellas dirigidas como por su capacidad distribuidora y multiplicadora de los recursos invertidos. **La cuestión de género** se ha incorporado como enfoque transversal de nuestros proyectos para que estas mujeres y sus hijos no se vayan a dormir con el estómago vacío.

También hemos seguido trabajando en torno al **VIH/SIDA**. Aunque los impresionantes avances médicos en su tratamiento han restado fuerza a esta amenaza, nuestros cooperantes saben que aún queda mucho por resolver en África Subsahariana, donde las fronteras del sida y la desnutrición coinciden, y donde son numerosos los retos en la seguridad alimentaria de los hogares afectados por la pandemia, que ven mermar su mano de obra y sus ingresos mientras aumentan sus gastos médicos y funerarios.

Por último, no podemos dejar de mencionar el **cambio climático**. Sin entrar en el debate científico sobre sus causas y el alcance de sus consecuencias, lo cierto es que en 2007 hemos observado con preocupación la recurrencia de fenómenos climáticos extremos como el tifón Durian en Filipinas, las inundaciones en Bangladesh y Colombia o el huracán Félix en Nicaragua. Mientras se averigua si es posible o no aplacar estas fuerzas de la naturaleza, lo que es urgente resolver es el hecho de que el 95% de las víctimas de huracanes o terremotos vive en países en desarrollo. Para ello hay que reducir su exposición a los desastres y trabajar en

planes de preparación y prevención ante los mismos.

Afrontamos 2008 con una nueva preocupación inmediata, la del alza incontrolada de los precios de los alimentos que está ya teniendo consecuencias nefastas en los países más pobres, donde la población destina hasta tres cuartas partes de sus ingresos a la alimentación. Seguiremos atentamente esta evolución. En 2008 trataremos de adaptarnos a este contexto humanitario en evolución y articularemos nuestras acciones en torno a cuatro objetivos principales:

1. La reafirmación de nuestra identidad humanitaria, plantando cara con la bandera de principios humanitarios como la neutralidad y el libre acceso a las víctimas a quienes intentan reducir nuestro espacio.
2. El aumento de la calidad y la cobertura de nuestros programas, con nuevas metodologías para el tratamiento de la desnutrición que permitan llegar a más personas y mejor.
3. La mejora de nuestra capacidad de innovación (aplicando las nuevas tecnologías de la información a nuestros proyectos).
4. El refuerzo de nuestra capacidad de reacción (apostando por equipos especializados en emergencias y protocolos mejorados de actuación rápida) y fidelización de nuestros equipos, una serie de mujeres y hombres seleccionados por su capacidad de combinar la profesionalidad con la vocación humanitaria. Ellos son la punta de lanza de la confianza

que ciudadanos, empresas e instituciones han depositado en nosotros para perseguir un mundo sin hambre. No podemos defraudarles.

Olivier Longué
Director General
Acción contra el Hambre

Agnès Dury perdió la vida el 31 de diciembre de 2007 cuando el vehículo de Acción contra el Hambre en el que viajaba fue tiroteado en Ruygi, Burundi



Nuevas vías para acabar con



Nutrir no consiste en repartir alimentos. Desde su creación como Red Internacional en 1979 (1995 en España) Acción contra el Hambre ha apostado por desarrollar una acción humanitaria de calidad, adaptada a cada contexto y alineada con los avances

técnicos y científicos que amplifican la eficacia de la ayuda. En nuestra organización los proyectos están liderados por expertos técnicos (léase nutricionistas, geólogos, ingenieros, agrónomos, médicos) que, apoyados por un equipo técnico de coordinación y especialistas en sede, nos marcan cada año las pautas de investigación, innovación, y capitalización para no sólo *querer* luchar contra el hambre sino *saber cómo hacerlo*.

NUTRICIÓN: NUEVO TRATAMIENTO PARA MÁS PERSONAS

En 2007 este equipo de profesionales se concentró en un nuevo enfoque de lucha contra la Desnutrición Aguda Severa (DAS) infantil. Tradicionalmente, la estrategia seguida para la recuperación de los desnutridos agudos consistía en el ingreso en unidades de hospitalización donde recibían tratamiento durante un mes. Esta estrategia presentaba numerosos limitantes, como la necesidad de estructuras hospitalarias, en contextos con pocas camas y pocos recursos humanos cualificados, además de costes elevados.

Por otra parte en aquellas zonas donde la desnutrición aguda es frecuente, el número de casos supera la capacidad hospitalaria, lo que limita el tratamiento. El tratamiento centralizado a nivel hospitalario incrementa las barreras para acceder a la

población de las zonas rurales, donde la desnutrición aguda es más frecuente.

El desarrollo de nuevos productos de nutrición terapéutica listos para su uso está revolucionando los cuidados nutricionales, permitiendo la implementación de estrategias de tratamiento comunitario a gran escala, facilitando el acceso a cuidados nutricionales descentralizados, accesibles y cercanos a los domicilios de la población, aumentando la cobertura y el número de niños con desnutrición aguda que reciben tratamiento y previniendo cientos de miles de fallecimientos infantiles.

Este modelo de tratamiento domiciliario está permitiendo tratar a 10 veces más niños que las estrategias tradicionales.

SEGURIDAD ALIMENTARIA: RECUPERAR LA AGRICULTURA COMO PRIORIDAD PARA EL DESARROLLO

Sabemos que el mundo no está aprovechando todo su potencial agrícola y que no es cierto que el planeta ya no sea capaz de producir alimentos suficientes para todos. Desde la revolución verde de los años setenta la agricultura parece haberse estancado, convirtiéndose en la gran olvidada de todas las políticas públicas y de los presupuestos estatales. Pero la revolución verde no llegó a muchos países de África y América Latina, donde el machete sigue siendo la tecnología punta de sus campos. Consciente de las limitaciones del mercado agrícola internacional y de que reactivar la agricultura de los países más pobres es la única posibilidad de asegurar que nadie tiene que irse a la cama con el estómago vacío, los equipos de seguridad alimentaria de Acción contra el Hambre han centrado este año sus esfuerzos en programas que tienen como objetivo **reactivar la agricultura**, tratando de

PRINCIPIOS FUNDAMENTALES DEL NUEVO TRATAMIENTO DOMICILIARIO

En 2007 el tratamiento domiciliario de la desnutrición ha dado excelentes resultados en países como Níger y Malí. La nueva técnica se basa en tres principios fundamentales:

- Accesibilidad y cobertura: más centros nutricionales que requieran menos recursos pero que estén cercanos a los domicilios de los niños.
- Reactividad: un equipo de visitantes a domicilio se ocupa de identificar a niños desnutridos antes de que enfermen de gravedad y así poder tratarlos en sus hogares
- Integración en clínicas ya existentes: de esta forma aseguramos que el personal médico local sepa tratar la desnutrición a largo plazo

De momento dos son los requisitos para que un niño con desnutrición severa pueda ser atendido en su domicilio en lugar de en un Centro de Nutrición Terapéutica: que no existan complicaciones médicas y que el pequeño aún mantenga su apetito. De lo contrario será imprescindible acudir a un CNT para salvar su vida.



la desnutrición

mejorar su productividad. Se ha trabajado para ello en la introducción de variedades mejoradas, la mejora de sistemas de riego y de las posibilidades de almacenamiento, el control de plagas, la gestión de los recursos suelo y agua, y el apoyo técnico a los campesinos.

AGUA Y SANEAMIENTO: CUIDAR LAS CUENCAS Y ACUÍFEROS

En materia de **agua y saneamiento** cabe destacar durante 2007 el esfuerzo realizado en la protección de cuencas, una estrategia clave para proteger acuíferos cada vez más mermados y para prevenir y evitar desastres naturales como deslaves e inundaciones. Hemos trabajado mano a mano con la población para frenar la deforestación y promover una gestión comunitaria y sostenible de los recursos naturales. Durante el año hemos tenido que intervenir también en numerosas emergencias en las que el acceso al agua y al saneamiento básico fue un factor de vida o muerte durante los primeros momentos. Fueron los casos de Filipinas tras el tifón Durian y Perú tras el terremoto del pasado verano.

En el ámbito de **VIH/SIDA** hemos continuado nuestra línea de trabajo para establecer los vínculos entre el virus y la desnutrición así como su aplicación práctica en el tratamiento y hemos puesto en marcha nuevos programas para prevenir la transmisión vertical de madre a hijo en países como Malí o Angola.

CAPITALIZAR Y DIFUNDIR: SACAR TODO EL PARTIDO AL CONOCIMIENTO

Junto a estas nuevas o reforzadas metodologías de intervención, el departamento técnico de la organización ha concentrado sus esfuerzos en la **capitalización** de experiencias y en la difusión de las mismas en **foros especializados**

de prestigio como el *Standing Committee on Nutrition* de Naciones Unidas, la *London School of Hygiene & Tropical Medicine* o el tercer Diálogo Internacional sobre la crisis mundial del agua.

En 2007 han visto la luz nuevas **publicaciones** como “Hambre y sida”, el informe nacional de Paraguay sobre los progresos del derecho a la alimentación o el cd-rom sobre promoción de la higiene. Se han capitalizado nuestras experiencias en temas como el pago por servicios medioambientales, el desarrollo infantil o el diagnóstico participativo de los recursos naturales. Ahora, como siempre, seguiremos poniendo nuestro saber hacer al servicio de la comunidad humanitaria.

Amador Gómez
Director Técnico
Acción contra el Hambre

EL HAMBRE INJUSTA, PRIMER INFORME DEL HUNGER WATCH DE LA RED INTERNACIONAL ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

Darfur es mucho más que “el enésimo conflicto étnico africano”. El hambre en Níger no puede achacarse sólo a la sequía y a las langostas. El sida no podrá resolverse sólo desde la medicina. Con afirmaciones como ésta, el primer Informe Hunger Watch 2007-2008 pretende desterrar muchos de los mitos y simplificaciones que hoy rodean a las principales crisis humanas del planeta.

Desde las voces de personas como Awa Abadía, en Darfur; Harouna Zarouma, en Níger; o Beauty Ziko, en Zambia, los cooperantes de Acción contra el Hambre tratan de mostrar el rostro humano que se esconde tras las grandes cifras que, cada año, vuelven a salir a la luz

en el Día Mundial de la Alimentación: los cinco millones y medio de niños que mueren anualmente desnutridos o los 854 millones de personas que siguen amenazadas por hambre.

Tras 27 años de trabajo diario en el terreno, este primer informe del Hunger Watch de la Red Internacional trata de desvelar el papel de los mercados en una crisis moderna como la de Níger, la importancia de los cada vez más escasos recursos naturales en Darfur o la necesidad de abordar la pandemia del VIH con un enfoque integral, desde múltiples ámbitos de acción.

Todo ello para reivindicar una ayuda alimentaria y humanitaria capaz de plantearse objetivos más allá de la supervivencia de las víctimas y que tenga su premisa en los derechos humanos, entre ellos el básico derecho a los alimentos.



Autor: Acción contra el Hambre / Samuel Hanenstein Swan y Bapu Vaitla Icaria Editorial, 2007

Acción contra el Hambre



en el mundo



Afganistán



Capital: Kabul
Número habitantes: 27,1 millones
Superficie: 652.225 km²
Idioma: Pashto, Dari
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 43
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 260
Tasa de alfabetización: 67,4%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 222
Índice de Desarrollo Humano: no disponible

Desde la caída del régimen talibán, Afganistán trata de salir adelante y reconstruirse, un proceso largo y difícil tras 25 años de conflictos intermitentes. Las primeras elecciones presidenciales de la historia del país, celebradas en 2004, han supuesto un gran paso en la estabilidad económica aunque, todavía hoy, el 60% de las inversiones dependen de la ayuda internacional. La falta de infraestructuras, la inseguridad y el regreso de miles de refugiados, dificultan el trabajo humanitario de las ONG presentes en el país.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD MENTAL

- Apoyo al ministerio de Salud en la elaboración de un protocolo nacional de prevención y tratamiento de la desnutrición infantil
- Formación en nutrición y en buenos hábitos alimenticios
- Apoyo psicológico a las familias de los niños ingresados en los Centros de Nutrición Terapéutica

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades para la recuperación de la economía doméstica a través de pequeños comercios, técnicas de venta y comercialización a pequeña escala, etc.
- Distribuciones de semillas y pasto antes del invierno

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de las redes de canalización del agua en la ciudad de Kabul
- Construcción de puntos de agua, letrinas individuales y aseos públicos
- Sesiones de promoción de la higiene y creación de comités para asegurar la buena gestión y mantenimiento de los pozos

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1979, reapertura en 1995

LOCALIDADES: Kabul, Dai Kundi, Ghor, Parwan, Kapisa

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 14
- PERSONAL LOCAL: 158

DESTINATARIOS: 131.731 personas

FINANCIADORES: ECHO, Gobierno Francés, PMA, Ministerio de Salud Afgano, UNICEF, donantes privados.



*La comercialización a pequeña escala es esencial para reactivar la economía del país.
(Foto: © David SAUVEUR/Agence VU).*

Angola



Esperanza de vida al nacer: 41,7
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 154
Tasa de alfabetización: 67,4%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.335
Índice de Desarrollo Humano: 0,446 (puesto 162 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 47%
Población sin saneamiento básico: 69%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 45%
Prevalencia de VIH/SIDA: 2,8%

Capital: Luanda
Número habitantes: 15 millones
Superficie: 1.246.700 km²
Idioma: portugués
Régimen político: república presidencialista

Angola se recupera poco a poco de un largo conflicto que ha dejado fuertes secuelas en la estructura política y social del país. Tras la firma de la paz en 2002 y la creación de un gobierno formado por todas las partes del conflicto (UNITA, FNL y MPLA), gran parte de los angoleños exiliados han vuelto a su país. No obstante, Angola continúa siendo el segundo país más minado del mundo después de Camboya y ocupa uno de los últimos puestos en el informe de Desarrollo Humano de Naciones Unidas. A pesar de ser exportador de crudo y el cuarto país del mundo productor de diamantes, casi la mitad de los niños padecen desnutrición crónica y seis de cada diez personas no tienen acceso a saneamiento básico.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Formación de personal médico en hospitales, centros de salud y puestos de salud
- Promoción de la salud pública a través de comités locales
- Seguimiento y análisis de la evolución de la situación médico nutricional

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de semillas y aperos
- Implementación de banco de semillas y capacitación de asociaciones de mujeres
- Formación y capacitación de campesinos en técnicas agrícolas sostenibles
- Multiplicación de semillas de batata
- Diagnóstico agrario de los sistemas de semillas
- Análisis socio-agro-económico de las poblaciones
- Implementación de un grupo de trabajo a nivel provincial con contrapartes
- Diagnóstico de organización de los actores de seguridad alimentaria a nivel provincial y nacional
- Formación de equipos de terreno y contrapartes
- Participación en seminarios a nivel provincial

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción, rehabilitación de pozos e instalación de bombas manuales
- Formación en la construcción y mantenimiento de letrinas

- Formación de grupos de autogestión de los puntos de agua
- Educación a la higiene a través de actividades comunitarias
- Apoyo logístico y formación al personal de las Brigadas Municipales de Agua
- Actividades de saneamiento urbano en la capital del país
- Intervenciones puntuales para combatir los efectos de epidemias como la del cólera

GÉNERO

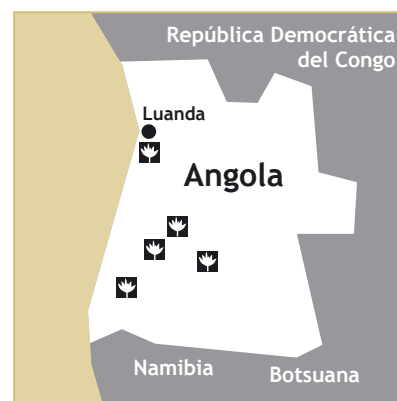
- Aumento de las capacidades sociales e institucionales
- Aumento de capacidades en actividades de seguridad alimentaria y prevención de enfermedades (sensibilización y prevención de VIH/SIDA)
- Aumento de las capacidades económicas de las mujeres apoyándoles en la gestión de pequeñas empresas en sectores productivos prioritarios

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1995
LOCALIDADES: Luanda, Lubango, Chicomba, Chipindo, Huambo
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 10
- PERSONAL LOCAL: 65

DESTINATARIOS: 418.000 personas
FINANCIADORES: UE, AECID, Ayuntamiento de Barcelona, fondos propios



Proyecto de agua y saneamiento en Luanda, la capital del país.
(Foto: David Pedrueza).

Argentina



Capital: Buenos Aires
Número habitantes: 38 millones
Superficie: 3.761.274 km².
Idioma: castellano
Régimen político: república federal.

Esperanza de vida al nacer: 74,3
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 15
Tasa de alfabetización: 97,2%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 14.280
Índice de Desarrollo Humano: 0,869 (puesto 38 sobre 177)
Por debajo de la línea de pobreza nacional: 26,9%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 8%
Población sin acceso a agua potable: 4% (23% sin acceso a redes de agua segura)
Población sin saneamiento básico: 9% (55% sin cloacas)
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,6%

Aunque el país se recupera rápidamente de la fuerte crisis económica de hace cinco años, casi la mitad de la población infantil, es decir, más de cuatro millones de niños, no logra cubrir sus necesidades básicas de alimentación, indumentaria, transporte, salud y educación. De esta población, casi un millón y medio de menores viven en condiciones de indigencia, lo que significa que padecen inseguridad alimentaria. En la región Noreste, la situación es aún más grave: la pobreza infantil alcanza al 60% de los niños, (más de 700.000 niñas y niños) y la indigencia al 24% (294.000 niñas/os), poniendo de manifiesto la cara más dura de la desigualdad.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Campañas de promoción de una dieta equilibrada y prevención de la desnutrición
- Instalación de sistemas de vigilancia nutricional
- Investigación (prevención de la anemia y promoción del desarrollo infantil integral)
- Realización de encuestas nutricionales
- Fortalecimiento de la capacidad de respuesta en las instituciones locales que brindan servicios de asistencia alimentaria-nutricional

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a proyectos productivos familiares y comunitarios a través de la transferencia de recursos (económicos, asistencia técnica y capacitación)
- Fortalecimiento de organizaciones de base que gestionan estrategias comunitarias de acceso al alimento
- Realización de diagnósticos de vulnerabilidad socioeconómica

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002
LOCALIDADES: Partido de Moreno (Gran Buenos Aires), Santa Fe ciudad y Rosario (Provincia de Santa Fe) y Gran San Miguel de Tucumán (Provincia de Tucumán)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 0
- PERSONAL LOCAL: 5

DESTINATARIOS: 4.000 familias
FINANCIADORES: AECID, Generalitat Valenciana, CaixaGalicia, Acción contra el Hambre, Fundación Prem Rawat



Uno de los comedores comunitarios de Tucumán a los que Acción contra el Hambre presta apoyo. (Foto: Carine Thomas).

Armenia



Esperanza de vida al nacer: 71
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 26
Tasa de alfabetización: 99,4%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 4.945
Índice de Desarrollo Humano: 0,775 (puesto 83 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Tasa de desnutrición crónica infantil: 18%
Población sin acceso a agua potable: 8%
Población sin saneamiento básico: 17%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Yerevan
Número habitantes: 3 millones
Superficie: 29.800 km².
Idioma: armenio, ruso
Régimen político: república presidencialista

La mayor parte de la población armenia vive en zonas rurales y depende de la agricultura como única actividad económica. Aunque la industria pesada soviética fue durante muchos años la principal actividad productiva en el país, hoy entre el 7% y el 9% de la población ha emigrado en busca de empleo, la mayor parte hacia Rusia. La tasa de desempleo es del 25% y el salario medio de la población no supera los 27 dólares mensuales. Tras cinco años de guerra intermitente por Nagorno Karabakh, Armenia y Azerbaiyán (1989-1994) firmaron un alto el fuego, pero el status del territorio en disputa sigue sin solución reconocida internacionalmente. En la actualidad se estima en 300.000 el número de desplazados internos debido a los conflictos.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo para la comercialización de productos
- Actividades Generadoras de Ingresos
- Fortalecimiento de la productividad agrícola
- Creación de capacidades comunitarias y movilización comunitaria
- Fortalecimiento institucional
- Empoderamiento de campesinos a través de asociaciones de campesinos
- Refuerzo de actividades de mercado

DESARROLLO COMUNITARIO

- Creación de capacidades a nivel comunitario
- Proyectos comunitarios

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1994
LOCALIDADES: región de Syunik, distrito de Sissian
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 1
- PERSONAL LOCAL: 46

DESTINATARIOS: 12.300 personas
FINANCIADORES: SDC



Apicultura, una de las actividades generadoras de ingresos impulsada por Acción contra el Hambre

Azerbaiyán



Capital: Bakú
Número habitantes: 8,3 millones
Superficie: 86.600 Km²
Idioma: azerí, ruso
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 67
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 74
Tasa de alfabetización: 98,8%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 5.016
Índice de Desarrollo Humano: 98 (sobre 177)
Tasa de desnutrición crónica infantil: 23%
Población sin acceso a agua potable: 23%
Población sin saneamiento básico: 46%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Desde la inauguración del gasoducto entre las ciudades de Bakú, Tblisi y Cehan en mayo de 2005, Azerbaiyán ha experimentado un mayor desarrollo económico y una reducción de sus niveles de pobreza. No obstante, a las todavía deficientes infraestructuras sanitarias y de educación, se suma un alto grado de corrupción (el país se sitúa en el puesto 150 sobre 190 de los más corruptos del mundo según Transparency International). El conflicto con Armenia por Nagorno- Karabakh ha provocado el desplazamiento de un millón de personas. Aún hoy existen 800.000 refugiados y desplazados internos en Azerbaiyán. Como consecuencia del conflicto, el 14% del territorio azerbaiyano está ocupado y el 13% de la población está desplazada.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y ECONÓMICA

- Apoyo a contrapartes locales en el desarrollo agrícola
- Apoyo a contrapartes locales en la gestión de los recursos naturales para el desarrollo económico de la comunidad
- Apoyo a contrapartes locales para promover la igualdad de género y el empoderamiento económico de la mujer
- Facilitar vínculos entre los pequeños agricultores y los proveedores y comerciantes
- Creación de capacidades en comunidades y movilización de comunidades
- Apoyo a la producción agrícola
- Análisis de mercados y técnicas de comercialización
- Préstamos sin intereses para nuevas actividades agrícolas
- Análisis socio económico
- Encuestas de seguimiento

AGUA Y SANEAMIENTO

- Proporcionar agua potable a 10 comunidades
- Potenciar la higiene en lugares públicos (drenaje, gestión de los residuos)
- Creación de capacidades en comunidades en la gestión de agua
- Formación sobre organización comunitaria

- Sensibilización medio ambiental
- Promoción de la participación de la mujer en actividades relacionadas con el agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2000

LOCALIDADES: distritos de Agjabedi y Beylagan

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 2
- PERSONAL LOCAL: 15

DESTINATARIOS: 13.000 personas

FINANCIADORES: SDC, CE, Mars España



El acceso al agua potable continúa siendo uno de los principales problemas de las familias más vulnerables del país.

Bangladesh



Esperanza de vida al nacer: 63
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 73
Tasa de alfabetización: 47,5%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.053
Índice de Desarrollo Humano: 0,547 (puesto 140 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 49,8
Población sin acceso a agua potable: 26%
Población sin saneamiento básico: 61%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 51%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Dacca
Número habitantes: 158 millones
Superficie: 143.998 km²
Idioma: bengalí
Régimen político: república presidencialista

Situado en el interior del vasto delta del Ganges, Bangladesh ocupa un territorio llano y de baja altitud. A esta situación geográfica tan vulnerable se une su alarmante densidad de población, con más de 900 habitantes por kilómetro cuadrado. Su capital, Dacca, de 11 millones de habitantes, se extiende en múltiples barriadas que se inundan con la llegada de los monzones. Las lluvias de este año han provocado uno de los episodios más graves en la historia de este joven país: en el distrito de Shariatpur, medio millón de personas se vieron afectadas por el efecto devastador del agua, de tal magnitud, que hace totalmente imposible la recuperación de un año para otro.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD MENTAL

- Evaluación de las necesidades en nutrición y salud mental tras las inundaciones

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de semillas a 700 familias para la horticultura

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación y construcción de puntos de agua
- Rehabilitación y construcción de letrinas
- Talleres de promoción de higiene y distribución de kits de higiene (jabón, sales de rehidratación, recipientes para conservar el agua...)

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2007
LOCALIDADES: distritos de Agjabedi y Be-ylagan Distrito de Shariatpur
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 5
- PERSONAL LOCAL: 22

FINANCIADORES: ECHO, Gobierno Francés



Por su alta densidad de población y su situación geográfica, Bangladesh sufre un alto riesgo de inundaciones.

Bolivia



Capital: Sucre
Número habitantes: 9,5 millones
Superficie: 1.100.000 km²
Idioma: castellano, Quechua, Aymara, Guaraní
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 64,7
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 52
Tasa de alfabetización: 86,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.819
Índice de Desarrollo Humano: 0,695 (puesto 117 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 62,7%
Población sin acceso a agua potable: 15%
Población sin saneamiento básico: 54%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 33%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Bolivia es el país más pobre de América del Sur. A pesar de tener una tasa de alfabetización cercana al 90%, más de la mitad de la población vive por debajo del umbral de la pobreza nacional. Rico en minerales y recursos energéticos, (Bolivia es el segundo país de la región con mayores reservas de gas), la mayor parte de su población se dedica a la agricultura, lo que proporciona unos ingresos muy escasos. En los últimos tres años, con cada estación de lluvias miles de familias bolivianas han perdido sus hogares y medios de vida por las crecidas de los ríos y las inundaciones recurrentes que anegan sus cultivos.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

PREPARACIÓN ANTE DESASTRES Y GESTIÓN DE RIESGO

- Toma de conciencia, organización y equipamiento de comunidades para hacer frente a eventuales inundaciones
- Fortalecimiento de las capacidades de técnicos y autoridades de instituciones locales para gestionar el riesgo, y en especial, la preparación ante inundaciones
- Mejora del conocimiento de técnicos y autoridades locales sobre las causas propiciadoras de las inundaciones en la Cuenca del Río Grande, así como de la capacidad de coordinación interinstitucional frente a emergencias
- Mejora y ampliación del Sistema de Alerta Temprana frente a inundaciones en la Cuenca Baja del Río Grande

AYUDA HUMANITARIA

- Creación de infraestructuras hidrosanitarias en albergues temporales que acogen a familias damnificadas por las inundaciones
- Distribución de insumos agrícolas con el fin de relanzar la producción y autoconsumo de alimentos básicos
- Rehabilitación de sistemas de abastecimiento de agua en comunidades inundadas
- Fortalecimiento de las capacidades de instituciones locales para coordinar la asistencia a damnificados

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2.000-2004, reapertura en 2006

LOCALIDADES: Santa Cruz de la Sierra, San Julián, Cuatro Cañadas, Pailón, El Puente

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 3
- PERSONAL LOCAL: 15

DESTINATARIOS: 15.000

FINANCIADORES: AECID, ECHO



Uno de los puntos de agua rehabilitados por Acción contra el Hambre en un campamento de 400 familias instalado tras las inundaciones.

Burundi



Francia

Esperanza de vida al nacer: 49
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 190
Tasa de alfabetización: 59,3%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 0.699
Índice de Desarrollo Humano: 0.413 (Puesto 167 de 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 36,4
Población sin acceso a agua potable: 21%
Población sin saneamiento básico: 64%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 63%
Prevalencia de VIH/SIDA: 3,3%

Capital: Bujumbura
Número habitantes: 7 millones
Superficie: 25.680 Km²
Idioma: Rundi kirundi y francés

Burundi es uno de los países más pobres del mundo, con una tasa de desnutrición crónica que afecta a seis de cada diez niños menores de cinco años. Por otro lado, la inseguridad que sufre el país hace casi imposible el trabajo humanitario. La misión de Acción contra el Hambre ha vivido su peor episodio este año, cuando el 31 de diciembre murió asesinada la cooperante francesa Agnès Dury, responsable de los proyectos de VIH/SIDA. Agnès llevaba en Burundi tres meses cuando el coche en el que viajaba fue tiroteado. Acción contra el Hambre, presente en el país desde 1994, ha tomado la decisión de cerrar la misión y ha abierto una investigación que permita conocer la verdad de este brutal asesinato.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN:

- Encuestas nutricionales
- Tratamiento de la desnutrición aguda en tres centros de Nutrición Terapéutica
- 13 Centros de nutrición suplementaria para el tratamiento de la desnutrición aguda moderada
- Formación y apoyo técnico al equipo nacional

SEGURIDAD ALIMENTARIA:

- Distribución de comida, semillas y aperos
- Actividades generadoras de ingresos
- Talleres de promoción de la higiene

AGUA Y SANEAMIENTO

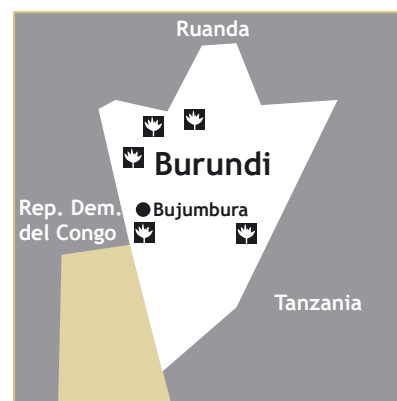
- Abastecimiento de agua
- Construcción de letrinas
- Formación en higiene y en la gestión de los recursos hídricos

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1994
LOCALIDADES: distritos de Agjabedi y Beylagan Bujumbura, Kayanza, Bubanza, Ngozi y Ruyigi
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 13
- PERSONAL LOCAL: 198

DESTINATARIOS: 127.939 personas
FINANCIADORES: ECHO, Europe Aid, BPRM, ACNUR, FAO, cooperación francesa, donantes privados



Un miembro del equipo de Acción contra el Hambre imparte una formación sobre uso del agua potable.

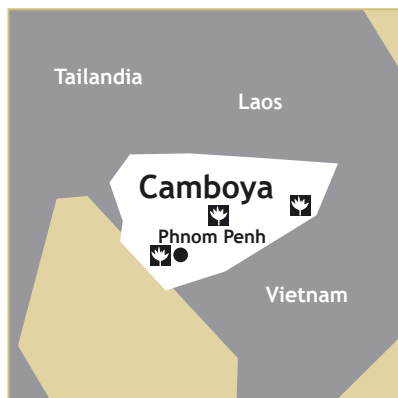
Camboya



Capital: Phnom Penh
Número habitantes: 13,5 millones
Superficie: 181.041 km².
Idioma: Khmer (oficial), francés

Esperanza de vida al nacer: 58
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 143
Tasa de alfabetización: 73,6%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.727
Índice de Desarrollo Humano: 0,598 (puesto 131 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 35%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 49%
Población sin acceso a agua potable: 59%
Población sin saneamiento básico: 83%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,6%

Camboya ha sufrido treinta años de guerra y una férrea dictadura en la que se produjeron abusos sistemáticos de los derechos humanos. Probablemente sea el país más minado del mundo en proporción a su número de habitantes, un drama que según las estimaciones, ha dejado entre 18.000 y 40.000 víctimas. Gran parte de la población vive aislada y sin acceso a los servicios básicos de higiene y salud: sólo dos de cada diez personas dispone de una letrina.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación de pozos y sistemas de drenaje
- Instalación de tanques de agua potable
- Construcción de letrinas
- Formación en salud e higiene

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1989
LOCALIDADES: Mondulkiri, Kampong Cham, Phnom Pehn
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 4
- PERSONAL LOCAL: 44

DESTINATARIOS: 22.704 personas
FINANCIADORES: ECHO, MRC (Mekong River Commission), DIPECHO, donantes privados



En Camboya, la mayor parte de la población no tiene agua potable.

Chad



Esperanza de vida al nacer: 50
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 208
Tasa de alfabetización: 25,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.427
Índice de Desarrollo Humano: 0,388 (puesto 170 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 64%
Población sin acceso a agua potable: 58%
Población sin saneamiento básico: 91%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 45%
Prevalencia de VIH/SIDA: 3,5%

Capital: Ndjameña
Número habitantes: 10,4 millones
Superficie: 1.259.200 km²
Idioma: árabe y francés
Régimen político: república presidencialista

Desde hace dos años, el este de Chad debe hacer frente a las consecuencias directas de la crisis de Darfur, en el vecino Sudán. Más de 230.000 sudaneses se viven en campos de refugiados a los que se añaden cerca de 150.000 chadianos desplazados que huyen de los conflictos violentos del sudeste del país. Esta inmensa población desplazada sobrevive en condiciones de gran precariedad y dependientes de la ayuda externa. En el oeste, la región fronteriza con Níger está considerada una de las zonas más pobres del país con unas tasas de desnutrición infantil crónica mucho más elevadas que la media nacional.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Formación sobre tratamiento de la desnutrición en campos de refugiados
- Encuestas nutricionales entre población local
- Formación sobre tratamiento de desnutrición severa

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de kits no alimentarios (lonas, sábanas, cubos, jabones...)
- Distribución de semillas
- Seguimiento y evaluación constante de la situación humanitaria en los campos de refugiados del norte
- Distribución de alimentos en los campos de refugiados

AGUA Y SANEAMIENTO

- Instalación y rehabilitación de puntos de agua
- Rehabilitación y ampliación de sistemas de canalización del agua
- Construcción de letrinas
- Promoción de la higiene

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2004
LOCALIDADES: Dogdoré (sudeste), Guereda, Iriba, Bahai (Nordeste)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 8
- PERSONAL LOCAL: 48

DESTINATARIOS: 26.587 personas
FINANCIADORES: ECHO, ACNUR, Fundación ELLE, donantes privados



Más de la mitad de la población no dispone de agua potable. Las mujeres son las encargadas de buscarla.

(Foto: Alexandre Dupeyron).

Colombia



Capital: Bogotá
Número habitantes: 45,6 millones
Superficie: 1.141.814 km².
Idioma: castellano
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 72,3
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 17
Tasa de alfabetización: 92,8%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 7.304
Índice de Desarrollo Humano: 0.791 (puesto 75 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 64%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 16%
Población sin acceso a agua potable: 7%
Población sin saneamiento básico: 14%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,6%

Colombia sigue siendo el segundo país con el mayor número de desplazados internos, cerca de tres millones, por el conflicto armado que sufre desde hace décadas. Más de la mitad de la población vive por debajo de la línea de la pobreza, una cifra que empeora cuando desastres como las inundaciones de finales de año afectan a la población más vulnerable. En las regiones de Córdoba y La Mojana, los casi seis meses de lluvia sin descanso han dejado pueblos enteros inundados y cultivos anegados por el desbordamiento del Río Cauca, uno de los más caudalosos del país. Aunque se trata de un fenómeno cíclico, este año ha sido especialmente duro y devastador.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de alimentos a población en situación de emergencia
- Distribución de insumos agropecuarios para la recuperación temprana
- Rehabilitación o reparación de infraestructura y medios productivos
- Habilitación de sistemas de procesamiento y transformación de alimentos a pequeña escala
- Capacitaciones y asistencia técnica especializada en procesos productivos y comercialización
- Diagnósticos de mercado

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de infraestructura de agua comunitaria y familiar
- Construcción de letrinas familiares
- Construcción y rehabilitación de infraestructura sanitaria escolar y comunitaria
- Seguimiento de la calidad del agua (bacteriológica y fisicoquímica)
- Creación y fortalecimiento de comités de agua

SALUD

- Seguimiento de indicadores básicos de salud
- Campañas de vacunación, desparasitación y suplementación con micronutrientes

- Capacitación de agentes de salud comunitarios
- Formación y educación en nutrición
- Evaluación y apoyo psicosocial

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1998

LOCALIDADES:

- Costa Atlántica (Departamentos de César, Sucre, Bolívar, La Guajira y Córdoba)
- Sur del país (Departamentos de Putumayo y Nariño)

RECURSOS HUMANOS:

- **EXPATRIADOS:** 5
- **PERSONAL LOCAL:** 66

DESTINATARIOS: 118.000 personas

FINANCIADORES: Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación (COSUDE); Comisión Europea (ECHO y Línea Desarraigados); Agencia Catalana de Cooperación al Desarrollo; Agencia Española de Cooperación al Desarrollo (AECIDD); Programa Mundial de Alimentos (PMA)



Una de las calles anegadas por las inundaciones en el pueblo de Cocotá, distrito de Córdoba

Costa de Marfil



Esperanza de vida al nacer: 47
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 195
Tasa de alfabetización: 48,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.648
Índice de Desarrollo Humano: 0,432 (puesto 166 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 36,8%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 32%
Población sin acceso a agua potable: 16%
Población sin saneamiento básico: 63%
Prevalencia de VIH/SIDA: 7,1%

Capital: Yamoussoukro y Abidján
Número habitantes: 18,9 millones
Superficie: 322.460 km²
Idioma: francés (oficial), Dioula y 60 dialectos más
Régimen Político: República Presidencialista

Desde el intento de golpe de Estado en 2002 y la división del país entre el norte controlado por los rebeldes y el sur por la milicia del gobierno, Costa de Marfil vive una situación de inestabilidad política constante. Nombrado por la Comunidad Internacional, el presidente Laurent Gbagbo ha iniciado el diálogo con los rebeldes que ha dado lugar, en marzo de este año, a los acuerdos de Ouagadougou, un primer paso hacia la paz en el país africano. No obstante, la inseguridad sigue muy presente y el norte del país sufre las consecuencias humanitarias de un aislamiento que deja a su población a merced de unos servicios públicos totalmente desestructurados.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a las actividades de horticultura
- Actividades generadoras de ingresos (micro empresas)

AGUA Y SANEAMIENTO

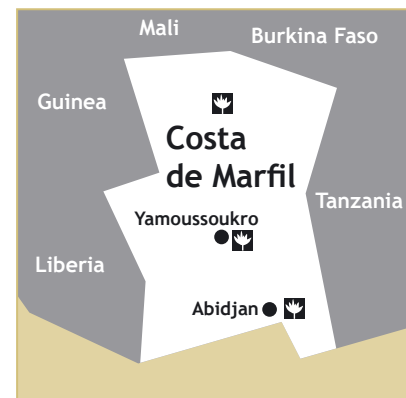
- Rehabilitación/construcción de puntos de agua
- Formación a agentes para la promoción de la salud y la higiene
- Creación de comités de agua en los pueblos
- Sesiones de formación sobre higiene
- Preparación de programas de apoyo en los barrios más pobres

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002
LOCALIDADES: Korogho (Norte)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 3
- PERSONAL LOCAL: 54

DESTINATARIOS: 27.864 personas
FINANCIADORES: Europeaid, donantes privados



Construcción de un punto de agua.

Etiopía



Capital: Addis-Abeba
Número habitantes: 81 millones
Superficie: 1.000.000 km²
Idioma: amhárico
Régimen político: República Federal

Esperanza de vida al nacer: 47
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 164
Tasa de alfabetización: 41,5%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.055
Índice de Desarrollo Humano: 0,406 (puesto 170 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 44,2%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 51%
Población sin acceso a agua potable: 78%
Población sin acceso a saneamiento básico: 87%
Prevalencia de VIH/SIDA: 3,5%

Etiopía sufre fuertes tensiones internas desde las elecciones generales de 2005. El fuerte control de la administración en todos los ámbitos dificulta el análisis de la situación humanitaria del país aunque se estima que cerca de diez millones de personas dependen de la ayuda externa para sobrevivir. En las regiones del país más expuestas a fuertes alteraciones del clima, la población vive en una situación crítica ya que, a menudo, sus cosechas se echan a perder y sufren una descapitalización crónica. Es de los pocos países del mundo donde la mayor parte de la población no tiene ni agua potable ni saneamiento básico.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Tratamiento de la desnutrición severa a domicilio y en 16 Centros Nutricionales Terapéuticos
- Cuidados materno-infantiles y encuestas nutricionales.

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Formación de paraveterinarios para cuidado del ganado
- Programas de “Comida por Trabajo”
- Apoyo a los vendedores de medicamentos para animales

AGUA Y SANEAMIENTO

- Suministro de agua (perforaciones, pozos, depósitos)
- Estudio de las dinámicas pastorales con el desarrollar un programa de mejora del acceso al agua para la población pastoral y su ganado

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1984
LOCALIDADES: Somali y SNNPR (Afar)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 14
- PERSONAL LOCAL: 126

FINANCIADORES: ECHO, CE, MAE, DAH, donantes privados.



Diagnóstico de la desnutrición aguda a un niño menor de cinco años.

Federación Rusa

(Chechenia, Ingusetia)



Esperanza de vida al nacer: 65
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 18
Tasa de alfabetización: 99,4
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 10.845
Índice de Desarrollo Humano: 0,802 (puesto 67 de 177)
Tasa de desnutrición crónica infantil: no disponible
Población por debajo de la línea nacional de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 3%
Población sin acceso a saneamiento: 13%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,1%
Datos correspondientes a la Federación Rusa

Capital: Moscú (Chechenia: Grozni; Ingusetia: Magas)
Número habitantes: 143,9 millones (Chechenia 1 millón, Ingusetia: 300.000)
Superficie: 1.000.000 km² (Chechenia 19.300 km²)
Idioma: ruso (Chechenia: Chechén-tushí, ingush y chechén; Ingusetia: ingush)
Régimen político: república federal (Chechenia: república islamista no reconocida oficialmente)

Después de trece años de conflictos permanentes tras la guerra de 1994, la región del Cáucaso Norte comienza a vivir una tímida estabilidad y los más de 200.000 refugiados chechenos empiezan a volver a sus lugares de origen. En 2006, los campos de refugiados de Ingouchia se cerraron definitivamente y hoy, miles de chechenos intentan reanudar sus vidas en condiciones muy precarias. La mayoría ha perdido su medio de vida (campos minados, venta de su capital productivo) y a las consecuencias psicológicas de la guerra se suman unas infraestructuras sanitarias y sociales todavía deficientes.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de alimentos a población desplazada
- Distribución de bienes básicos no alimentarios
- Puesta en marcha de actividades agrícolas generadoras de ingresos (microempresas)

AGUA Y SANEAMIENTO

- Reconstrucción y rehabilitación de puntos de agua, calefacción y letrinas en hospitales, escuelas y viviendas
- Distribución de material para limpiar y desinfectar las escuelas
- Talleres de promoción de higiene y distribución de kits de limpieza

ATENCIÓN PSICOLÓGICA

- Apoyo psicosocial a los grupos más vulnerables con especial atención a la relación madre-hijo
- Prevención de la desnutrición y de enfermedades infantiles a través de la mejora de los cuidados infantiles, las prácticas de lactancia materna y la alimentación complementaria
- Grupos de discusión
- Apoyo a una ONG local

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1999
LOCALIDADES: distritos de Agjabedi y Beylagan Nazran (Ingusetia), Grozni, Itum Kale, Shatoi, Sharoi (Chechenia)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 3
- PERSONAL LOCAL: 42

DESTINATARIOS: 32.956
FINANCIADORES: ECHO, DAH, Cooperación noruega, donantes privados



El apoyo psicosocial para promover las relaciones madre-hijo son una de las actividades clave de esta misión.

Filipinas



Capital: Manila
Número habitantes: 82,2 millones
Superficie: 299.000 km²
Idioma: filipino (tagalo), inglés
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 71
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 25
Tasa de alfabetización: 92,6%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 5.137
Índice de Desarrollo Humano: 0,771 (puesto 90 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 36,8%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 34%
Población sin acceso a agua potable: 15%
Población sin saneamiento básico: 28%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Las consecuencias de los tifones de 2006 junto a la inestabilidad política que vive el país muestran, una vez más, la fragilidad de un país expuesto permanentemente a desastres naturales y conflictos internos. Filipinas es además uno de los países con la mayor tasa demográfica del mundo, un indicador que multiplica su vulnerabilidad. De los más de ochenta millones de filipinos, un tercio vive por debajo del umbral de pobreza del país.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Recuperación de la capacidad de producción agrícola de familias desplazadas
- Diversificación agrícola y productiva
- Formación de mujeres y adolescentes en distintos oficios
- Actividades Generadoras de Ingresos
- Distribución de fertilizantes, semillas, ganado y otros recursos agrícolas
- Formaciones
- Actividades relacionadas con la pesca

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de pozos
- Creación de comités de agua
- Mejora del sistema de conducción de agua por gravedad
- Sistemas de captación de agua lluvia y reservorios.
- Protección de manantiales
- Formación en buenos hábitos de salud e higiene
- Distribución de kits de higiene
- Gestión de los residuos sólidos

PREVENCIÓN DE DESASTRES

- Capacitación para la respuesta ante una emergencia a todos los niveles: regional, provincial, municipal y comunitario
- Obras de mitigación

CONSTRUCCIÓN DE LA PAZ

- Promoción del diálogo entre las comuni-

dades afectadas por el conflicto

- Asistencia a las comunidades para hacer frente a los conflictos internos y externos

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2000

LOCALIDADES:

- Central Mindanao: Maguindanao, Lanao del Sur and cotabato City (ARMM)
- Región de Caraga (trabajo con las comunidades indígenas)
- Región de Bicol: Catanduanes, Camarines del Sur, Sorsogon and Masbate

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 90

DESTINATARIOS: 80.000 familias.

FINANCIADORES: Comisión Europea, AECID, PACAP, Acción contra el Hambre, Generalitat Valenciana



*Distribución de agua potable a la población afectada por el tifón Durián, en enero de 2007.
(Foto: Basilio Rodríguez).*

Georgia



Esperanza de vida al nacer: 70
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 41
Tasa de alfabetización: 100%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 3.365
Índice de Desarrollo Humano: 0,754 (puesto 96 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 18%
Población sin acceso a saneamiento básico: 6%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 15%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,2%

Capital: Tbilisi
Número habitantes: 4,6 millones
Superficie: 69.700 km².
Idioma: georgiano, ruso
Régimen político: república presidencialista

Pese a haber sido una de las regiones más prósperas durante la era soviética gracias a las exportaciones agrícolas y a su potencial turístico, los indicadores socioeconómicos de Georgia se han degradado progresivamente desde su independencia. Tras el alto el fuego observado por Naciones Unidas después de la guerra, aún no se ha resuelto la disputa entre Georgia y la república secesionista de Abjazia, que ha provocado el desplazamiento de 240.000 personas.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades Generadoras de Ingresos
- Fortalecimiento de la producción agrícola
- Apoyo a proveedores de servicios agrícolas
- Creación de una red de información y disseminación

CONSTRUCCIÓN DE PAZ

- Asociaciones juveniles
- Formación sobre resolución de conflictos
- Proyectos entre comunidades enfrentadas

DESARROLLO COMUNITARIO

- Creación de capacidades a nivel comunitario
- Fortalecimiento de la participación de la comunidad en la toma de decisiones
- Desarrollo de planes comunitarios
- Proyectos comunitarios
- Coordinación y participación de las autoridades locales en el desarrollo comunitario

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1995
LOCALIDADES: Abjazia, Kvemo Kartli, Samegrelo-Upper Svanetia
EQUIPO LOCAL: 70
EXPATRIADOS: 8
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 8
- PERSONAL LOCAL: 70

DESTINATARIOS: 33.950 personas
PROGRAMAS: seguridad alimentaria
FINANCIADORES: SDC, ECHO, CE, NU



El fortalecimiento de la producción agrícola es esencial para asegurar la autonomía de los agricultores más pobres.

Guatemala



Capital: Guatemala
Número habitantes: 12 millones
Superficie: 105.890 km²
Idioma: castellano, 23 lenguas indígenas
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 69,7
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 32
Tasa de alfabetización: 69,1%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 4.568
Índice de Desarrollo Humano: 0,689 (puesto 118 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 56,2%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 54%
Población sin acceso a agua potable: 5%
Población sin saneamiento básico: 14%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,9%

El segundo país más pobre de América Latina después de Haití, Guatemala tiene una tasa de desnutrición crónica infantil del 54%, una cifra alarmante que corre el riesgo de aumentar debido a la crisis mundial del precio de los alimentos básicos, un nuevo reto al que debe hacer frente este país centroamericano. A la elevada pobreza estructural del país (la mitad de la población vive por debajo del umbral de pobreza nacional) se ha sumado un contexto desfavorable durante los últimos cinco años debido a la magnitud de desastres naturales como el huracán Mitch o la tormenta Stan que han afectado a miles de personas, gran parte del departamento de San Marcos, el más pobre del país.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Encuestas nutricionales
- Estudios de vulnerabilidad de la seguridad alimentaria nutricional
- Apoyo al ministerio de Salud para el desarrollo de sistemas de información y de alerta temprana en seguridad alimentaria nutricional
- Educación sanitaria y nutricional en comunidades
- Revalorización y promoción para el consumo de plantas alimenticias locales

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de semillas, aperos y fertilizantes
- Capacitación en técnicas de selección de semillas locales
- Formación agrícola en aspectos técnicos y de gestión
- Construcción de sistemas de mini riego
- Asesoría en la transformación y comercialización de productos agropecuarios a nivel local
- Conservación de suelos

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación y/o reconstrucción de sistemas de agua segura
- Construcción y/o rehabilitación de letrinas ventiladas
- Formación de promotores (as) de saneamiento

- Formación y equipamiento de fontaneros
- Protección de los recursos naturales en las zonas de recarga hídrica
- Promoción de buenas prácticas de higiene
- Fortalecimiento de la organización comunitaria para la gestión del recurso hídrico

PREVENCIÓN DE DESASTRES NATURALES

- Diagnósticos de vulnerabilidad y mapeo de riesgo
- Sistemas de alerta temprana y de vigilancia (comunicación por radio)
- Planes de gestión de microcuencas
- Fortalecimiento del sistema CONRED (Coordinadora Nacional de Reducción de Desastres)
- Simulacros y/o simulaciones
- Capacitación de brigadas para el rescate

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1998

LOCALIDADES: Departamentos de Chiquimula, San Marcos, Huehuetenango y Ciudad de Guatemala

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 0
- PERSONAL LOCAL: 62

DESTINATARIOS: 101,468 personas.

FINANCIADORES: AECID, Comisión Europea, ECHO, PNUD, PRESANCA, Gobierno de Navarra, FAO, Acción contra el Hambre



*Simulacro de emergencia en una escuela de Tecún Umán, Guatemala.
(Foto: Alejandra Mabiques)*

Guinea Conakry



Esperanza de vida al nacer: 55
Tasa de mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 150
Tasa de alfabetización: 29,5%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.316
Índice de Desarrollo Humano: 0,456 (puesto 160 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 40%
Población sin acceso a agua potable: 50%
Población sin saneamiento básico: 82%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 39%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,5%

Capital: Conakry
Número habitantes: 8.8 millones
Superficie: 245 587 km²
Idioma: Francés (oficial), fulani, mandinka, susu, kissi, pular, otras
Régimen político: república presidencial

Guinea Conakry se enfrenta a una dura crisis política y económica que dificulta aún más el acceso de la población a los bienes de primera necesidad. A pesar de ser un país rico en recursos naturales es uno de los más pobres del mundo, con un alarmante problema de saneamiento que afecta al 82% de la población y provoca epidemias crónicas de cólera y meningitis. A pesar de la frágil situación, el país todavía cuenta con cerca de 15.000 refugiados procedentes de Liberia y de Costa de Marfil que van integrándose poco a poco o volviendo a sus países de origen.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Apoyo a los centros de formación y de rehabilitación nutricional en Conakry
- Sensibilización y formación en prácticas nutricionales
- Formación al personal de las estructuras de salud en la prevención y detección de la desnutrición
- Encuestas nutricionales según la metodología SMART
- Apoyo y asesoramiento al protocolo nacional de tratamiento de la desnutrición

- Rehabilitación de puntos de agua en las zonas rurales
- Rehabilitación de fuentes públicas en las zonas afectadas por el cólera en Conakry
- Construcción de letrinas
- Promoción de hábitos de higiene
- Gestión de residuos sólidos y clínicos en zonas rurales
- Colaboración con UNICEF en la intervención en Conakry por la última epidemia de cólera

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Monitoreo de la distribución alimentaria en los campos de refugiados
- Actividades generadoras de ingresos
- Distribución de semillas y aperos
- Programas de reforestación
- Rehabilitación agrícola en zonas inundadas
- Distribuciones alimentarias en Guinée Forestière tras la crisis económica y la huelga general
- Actividades de Comida por Trabajo en las zonas rurales

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

- Abastecimiento de agua potable, mantenimiento de los pozos y gestión de los residuos sólidos en uno de los campos de refugiados en Guinée Forestière

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1995
LOCALIDADES: N'Zérékoré, Kissidougou, Guéckédou y Conakry
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 9
- PERSONAL LOCAL: 153

DESTINATARIOS: 127.262 personas
FINANCIADORES: ACNUR, DFID, ECHO, AECID, Programa Mundial de Alimentos, Gobierno de Navarra, Fundación La Caixa, FAO



Formación en técnicas de evaluación y análisis de la situación del agua, el saneamiento y la seguridad alimentaria en las zonas más pobres del país.

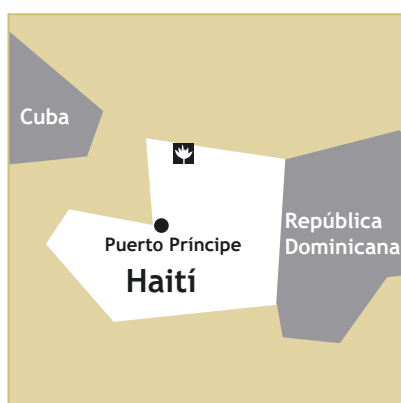
Haití



Capital: Puerto Príncipe
Número habitantes: 9,5 millones
Superficie: 27.560 km²
Idioma: francés y creole
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 59
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 120
Tasa de alfabetización: 51,9%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.663
Índice de Desarrollo Humano: 0,529 (puesto 146 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 65%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 28%
Población sin acceso a agua potable: 46%
Población sin saneamiento básico: 70%
Prevalencia de VIH/SIDA: 3,8%

La primera república negra de la historia, Haití, ha sufrido desde hace dos siglos la sucesión constante de regímenes autoritarios, guerras civiles, ocupaciones externas, doscientos años de esperanzas perdidas. Hoy, los haitianos sobreviven en la más auténtica miseria. El país más pobre de América Latina, su agricultura de subsistencia vive un momento de declive por una menor productividad consecuencia de una tierra deforestada y frágil. A esta degradación medioambiental se une una inestabilidad social y política que provoca crisis alimentarias constantes para más de la mitad de la población que vive bajo el umbral de la pobreza.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación de las redes de agua y formación a la población para su gestión sostenible
- Refuerzo de las capacidades de las autoridades locales en la gestión de redes de agua
- Talleres de promoción de la higiene entre la población
- Mejora del acceso a las infraestructuras básicas de salud
- Encuestas y análisis sobre el vínculo entre pobreza, éxodo rural e impacto medio ambiental

PREVENCIÓN DE DESASTRES

- Respuesta humanitaria a los desastres naturales que ha sufrido el país en las últimas décadas
- Creación de un *stock* de emergencia
- Mitigación de riesgos y refuerzo de los comités locales de protección civil

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1985

LOCALIDADES: Port de Paix y Sant Louis du Nord

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 5
- PERSONAL LOCAL: 32

FINANCIADORES: Unión Europea, UNICEF, Ayuntamiento de París, donantes privados



Rehabilitación y mantenimiento de uno de los puntos de agua en la capital del país, Puerto Príncipe.

Indonesia



Esperanza de vida al nacer: 69
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 36
Tasa de alfabetización: 90,4%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 3.843
Índice de Desarrollo Humano: 0,728 (puesto 107 sobre 175)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 27,1%
Población sin acceso a agua potable: 23%
Población sin saneamiento básico: 44%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 29%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Jakarta
Número habitantes: 231 millones
Superficie: 1.811.750 km²
Idioma: indonesio
Régimen político: república presidencialista

La isla de Sumatra sufre constantes desastres naturales. El último fue el seísmo de marzo de este año de 6,3 grados, que dejó más de 50 muertos. A esta inestabilidad que impide a la población más vulnerable recuperarse totalmente, se añade una inflación del 30% sobre los alimentos básicos como el arroz, lo que está provocando un aumento considerable del número de personas que viven bajo el umbral de la pobreza, en la actualidad casi un tercio de la población indonesia, es decir, más de cincuenta millones de personas.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades generadoras de ingresos
- Proyecto Dinero por Trabajo
- Distribución de semillas y aperos

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de puntos de agua

PREVENCIÓN DE DESASTRES

- Creación de un stock de emergencia para intervenir rápidamente en caso de desastre natural
- Análisis y seguimiento de las zonas más vulnerables ante desastres
- Mejora de la capacidad organizativa de la población de los barrios más pobres de Yakarta para hacer frente a inundaciones y otros desastres

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1997
LOCALIDADES: Isla de Timor Oeste, Yakarta
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 46

DESTINATARIOS: 73.533 personas
FINANCIADORES: AECID, ECHO, UNICEF, AQUA, CIDA, PMA, Donantes privados



Niños indonesios en la región de intervención tras el terremoto de marzo.

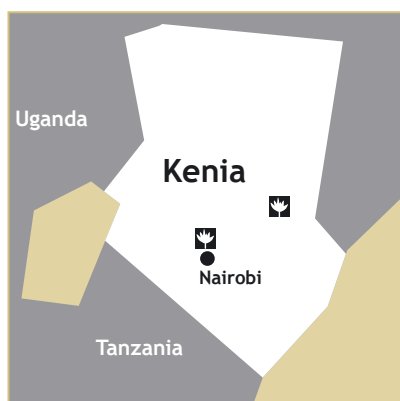
Kenia



Capital: Nairobi
Número habitantes: 32,7 millones
Superficie: 580, 370 Km²
Idioma: Inglés, Swahili (oficiales), numerosas lenguas indígenas, entre ellas kikuyu y kamba.

Esperanza de vida al nacer: 52,1
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 120
Tasa de alfabetización: 73,6%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.240
Índice de Desarrollo Humano: 0,521 (puesto 148 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 52%
Población sin acceso a agua potable: 39%
Población sin saneamiento básico: 57%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 36%
Prevalencia de VIH/SIDA: 6,1%

Aunque los efectos de la sequía de 2005 y la crisis de 2006 ya han pasado, la situación continúa siendo crítica para la población del nordeste de Kenia, una de las más pobres del país, debido a la aridez del terreno. Aunque se trata de uno de los países africanos que se ha desarrollado más rápidamente en los últimos años, la mitad de su población todavía vive bajo el umbral de la pobreza y más de un tercio no tiene agua potable o saneamiento básico.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Encuestas nutricionales
- Programas de nutrición terapéutica
- Apoyo y formación al personal del ministerio de Salud
- Apoyo en el desarrollo de un protocolo nacional para el tratamiento de la desnutrición y el sida
- Formación en salud

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación de puntos de agua
- Construcción de reservas subterráneas
- Formación en salud y promoción de la higiene
- Construcción de letrinas
- Tratamiento y control de los recursos hídricos
- Creación de un comité de gestión del agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002
LOCALIDADES: Norte del país (Mandera-Garissa)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 12
- PERSONAL LOCAL: 200

DESTINATARIOS: 49.000 personas
FINANCIADORES: ECHO, UNICEF, OFDA, DFID, donantes privados



La atención ambulatoria de la desnutrición aguda permite llegar a más niños y prevenir la enfermedad en muchos casos.

Laos



Esperanza de vida al nacer: 63
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 79
Tasa de alfabetización: 68,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.039
Índice de Desarrollo Humano: 0,601 (puesto 130 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 38,6%
Población sin acceso a agua potable: 49%
Población sin saneamiento básico: 70%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 48%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Vientiane
Número habitantes: 5,8 millones
Superficie: 230.860 km²
Idioma: lao
Régimen político: democracia popular

Laos es el país menos desarrollado del sudeste asiático, con una infraestructura de saneamiento que sólo llega a cubrir a un 30% de su población. La mayor parte de sus habitantes procede de minorías étnicas y vive en zonas aisladas, lo que dificulta sus condiciones de vida y hace casi imposible una cobertura nacional de las necesidades básicas. Tras décadas de regímenes totalitarios, el gobierno continúa ejerciendo un fuerte control sobre la población.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de puntos de agua y de sistemas de irrigación por gravitación
- Promoción de higiene y salud para la prevención de la malaria y enfermedades ligadas al agua sucia
- Formación de comités de agua para la gestión de las infraestructuras

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Puesta en marcha de proyecto de Comida por trabajo
- Ampliación de las superficies de arroz irrigadas
- Distribución de semillas y aperos

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1991
LOCALIDADES: Thathom y Luang Namtha
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 7
- PERSONAL LOCAL: 110

DESTINATARIOS: 32.345 personas
FINANCIADORES: ECHO, EuropeAid, PMA, Concern, The Bridge, BRITA, donantes privados.



Una mujer llena su cubo de agua en uno de los pozos construidos por Acción contra el Hambre con fondos de la Unión Europea.

Lesoto



Capital: Maseru
Número habitantes: 1,8 millones
Superficie: 30.355 km²
Idioma: Inglés y Sesotho
Régimen político: monarquía constitucional

Esperanza de vida al nacer: 42,6
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 132
Tasa de alfabetización: 82,2%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 3,335
Índice de Desarrollo Humano: 0,549 (puesto 138 sobre 177)
Población sin acceso a agua potable: 21%
Población sin saneamiento básico: 63%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 53%
Prevalencia de VIH/SIDA: 23,2%

Uno de los países con menor superficie del continente africano y encajado dentro de Sudáfrica, Lesoto es el segundo país del mundo con el mayor número de personas enfermas de VIH/SIDA, sólo precedido por su vecino Suazilandia. Además, el país se enfrentan a tasas de desnutrición crónica infantil muy elevadas y a un número de huérfanos que no deja de aumentar. Hambre y Sida son dos pandemias íntimamente ligadas: un niño seropositivo tiene más probabilidades de padecer desnutrición aguda moderada y cuando ésta se convierte en severa, su sistema inmunológico está tan debilitado que enfermedades oportunistas como la tuberculosis o la neumonía pueden aparecer causándole la muerte. Combatir la desnutrición, por tanto, es un eje esencial en la lucha contra el sida.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Reestablecimiento de un sistema de vigilancia sostenible para detectar la desnutrición infantil
- Formación en el tratamiento de la desnutrición a personal sanitario y comunitario, en línea con protocolos de tratamiento apropiados
- Participación en las puesta en marcha de una encuesta nutricional y de mortalidad a nivel nacional
- Integración del componente nutricional y de mortalidad en las encuestas del Programa Mundial de Alimentos y de los análisis de vulnerabilidad
- Asistencia técnica al Ministerio de Salud

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2007
LOCALIDADES: Todo el país
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 3
- PERSONAL LOCAL: 11

DESTINATARIOS: 5.254 personas
FINANCIADORES: ECHO, AECID, USAID.



*Una madre le da leche terapéutica a su hija desnutrida.
(Foto: María Pérez Negro).*

Líbano



Esperanza de vida al nacer: 71,5
Mortalidad infantil (por cada mil nacidos vivos): 27
Tasa de alfabetización: 86%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 5.584
Índice de Desarrollo Humano: 0,772 (puesto 88 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 0%
Población sin saneamiento básico: 2%
Desnutrición crónica: 6%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Beirut
Número habitantes: 3,8 millones
Superficie: 10.452 km².
Idioma: árabe

El conflicto de 34 días del pasado verano, que obligó a gran parte de la población del sur del país a dejar sus hogares durante meses, ha impactado seriamente en el sector agropastoral de la región. Los agricultores no pudieron cosechar durante el conflicto y muchos de los cultivos se perdieron. Meses después, el problema se agravó con la presencia de minas y municiones sin explotar en los campos. Un año después, la población agrícola continúa exponiéndose a un alto riesgo al cultivar sus tierras, mientras la incertidumbre sobre un agravamiento de la situación política mantiene a toda la población del sur en alerta.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

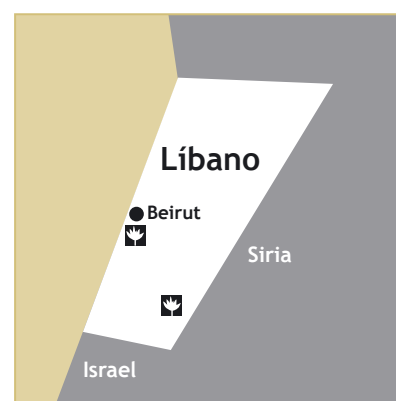
- Distribución de cabras y productos veterinarios a más de 800 agricultores en 15 pueblos de la zona
- Distribución de semillas, aperos, fertilizantes y árboles frutales
- Distribución de kits para el riego a más de 400 agricultores en 21 pueblos de la zona
- Apoyo y Formación sobre técnicas agrícolas y agropecuarias
- Monitoreo y seguimiento del impacto del conflicto un año después

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2006
LOCALIDADES: Bint Jbeil, Hasbaya y Marjayoun, en la región de Nabatiyeh
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 2
- PERSONAL LOCAL: 15

DESTINATARIOS: 20.200
FINANCIADORES: Servicio de Ayuda Humanitaria de la Comisión Europea (ECHO), Agencia Española de Cooperación Internacional (AECID), donación privada estadounidense.



Acción contra el Hambre da apoyo técnico a los agricultores afectados por el conflicto en el sur del país.

(Foto: Alicia García).

Liberia



Capital: Monrovia
Número habitantes: 3,6 millones
Superficie: 96.320 Km²
Idioma: inglés (oficial)

Esperanza de vida al nacer: 44
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 235
Tasa de alfabetización: 55,9%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 130
Índice de Desarrollo Humano: No disponible
Población por debajo de la línea nacional de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 38%
Población sin saneamiento básico: 74%
Tasa de desnutrición: 46%
Prevalencia de VIH/SIDA: 5,9%

A pesar de la relativa estabilidad que presenta el país, impulsada por el acuerdo de paz firmado en 2003, los 14 años de guerra civil han arruinado Liberia y es difícil que tanto tiempo de conflicto cicatrice rápidamente. Liberia no cuenta con estructuras públicas o privadas capaces de combatir la desnutrición aguda y según una encuesta realizada por ACF en Monrovia, dos de cada diez niños menores de cinco años sufren desnutrición aguda global.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Desarrollo de un Centro de Nutrición Terapéutica en Monrovia
- Tratamiento domiciliario de la desnutrición
- Apoyo psicosocial a enfermos de desnutrición
- Formación al personal del Ministerio de Salud

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a las iniciativas locales de arranque de actividades agrícolas
- Distribución de semillas, aperos y animales
- Rehabilitación de arrozales
- Programas de Dinero por Trabajo para plantaciones de café y cacao
- Formación en actividades agrícolas

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de puntos de agua
- Seguimiento y evaluación de la calidad del agua
- Formación de comités de agua
- Distribución de kits de higiene
- Formación de vendedores de piezas de recambio de sistemas de agua
- Talleres de promoción de la higiene

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1991
LOCALIDADES: Nimba, Lofa, Bong
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 15
- PERSONAL LOCAL: 240

DESTINATARIOS: 71.013 personas
FINANCIADORES: ECHO, DAH, DFID, SDC, donantes privados, PMA, UNICEF



El equipo de Acción contra el Hambre ha reforzado la distribución de leche terapéutica tras el repunte de la desnutrición en Monrovia.

Malawi



Esperanza de vida al nacer: 39,8
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 175
Tasa de alfabetización: 64,1%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 667
Índice de Desarrollo Humano: 0,437 (puesto 164 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 65,3%
Población sin acceso a agua potable: 27%
Población sin saneamiento básico: 39%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 53%
Prevalencia de VIH/SIDA: 14,1%

Capital: Lilongwe
Número habitantes: 12,3 millones
Superficie: 94.080 km²
Idioma: Inglés y Chewa

Tras la dura crisis nutricional de 2005 causada por la sequía y las malas cosechas, la población malawita ha sabido salir adelante y en dos años las tasas de desnutrición y seguridad alimentaria han mejorado considerablemente. El gobierno malawita, con el apoyo de las organizaciones internacionales, ha implementado un sistema de control y seguimiento nutricional a nivel nacional que permita alertar de una nueva crisis antes de que sea demasiado tarde. No obstante, todavía queda mucho camino por recorrer. A pesar del esfuerzo de estos años, más de la mitad de los niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica, una tasa a la que se añade la de prevalencia de VIH/SIDA, un problema que afecta al 14% de la población.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Apoyo al Ministerio de Salud para la detección y tratamiento de la desnutrición
- Apoyo a Unidades de Rehabilitación Nutricional para la aplicación de los protocolos nacionales de tratamiento de la desnutrición
- Seguimiento del estado nutricional y sistema de alerta
- Investigación y análisis sobre los vínculos entre VIH/SIDA y desnutrición y los cuidados adecuados para la recuperación de niños seropositivos desnutridos

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Seguimiento de la seguridad alimentaria y sistema de alerta
- Apoyo al ministerio de Agricultura y al personal especializado en seguridad alimentaria
- Promoción de la diversificación agrícola, a través de la introducción de nuevas variedades de semillas y de nuevos sistemas de irrigación
- Distribución de semillas, aperos y material de irrigación
- Recuperación agrícola dirigida especialmente a familias afectadas por VIH/SIDA

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002
LOCALIDADES: todo el país, 28 distritos
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 70

DESTINATARIOS: 40.000 personas.
FINANCIADORES: Unión Europea, NAC, UNICEF, Programa Mundial de Alimentos, AECID, ACCD



Formación nutricional y sobre prevención del sida a mujeres de las comunidades rurales de Kasungu (Foto: Alejandra Mahiques)

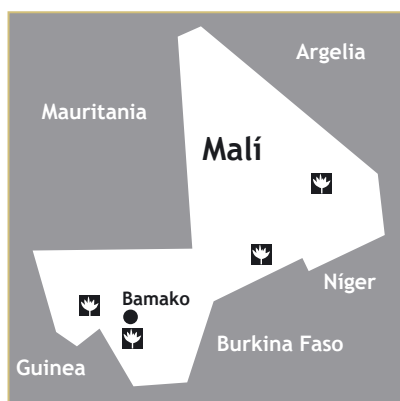
Malí



Capital: Bamako
Número habitantes: 12,7 millones
Superficie: 1.248.574 km²
Idioma: francés, bamabara, bereber, árabe
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 53,1
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 120
Tasa de alfabetización: 24%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.033
Índice de Desarrollo Humano: 0,380 (puesto 173 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 63,8%
Población sin acceso a agua potable: 50%
Población sin saneamiento básico: 54%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 43%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,7%

Malí es uno de los cinco países más pobres del mundo. En una superficie territorial que duplica a la española viven 13 millones de habitantes, más de la mitad por debajo del umbral de pobreza nacional. Siete de cada diez personas viven con menos de dos dólares diarios, una situación de pobreza estructural que empeora drásticamente cuando factores externos como sequías, inflación o caída de precios afectan al país. La mitad de la población no tiene acceso al agua potable y más de un tercio de los niños menores de cinco años sufre desnutrición crónica. El país forma parte de la región del Sahel, una de las más desérticas del mundo.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Apoyo para la puesta en marcha de un sistema de seguimiento nutricional a nivel local y regional en Gao
- Apoyo a más de 50 centros de salud para el tratamiento de la desnutrición aguda en Gao
- Participación en la revisión y conclusión del protocolo nacional para el tratamiento de la desnutrición aguda en todo el país (junto con el Ministerio de Salud maliense y UNICEF)
- Formación a madres en nuevas prácticas de higiene, alimentación y cuidados maternos.
- Realización de encuestas nutricionales y análisis de las causas de la desnutrición

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo en la diversificación de la dieta y el uso de diversos alimentos, sobre todo con mujeres
- Mejora de los sistemas de producción agro-pastoral
- Refuerzo de las capacidades locales y apoyo a las asociaciones rurales
- Mejora de la seguridad alimentaria a través de reservas de grano, de actividades generadoras de ingresos, etc...
- Colaboración con el Sistema de teledetección o Alerta Precoz para un mejor análisis de los riesgos para el pastoreo

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de puntos de agua y letrinas

- Formación para la correcta gestión de las infraestructuras de agua y saneamiento
- Sensibilización y formación al gran público sobre prácticas de higiene
- Formación y acompañamiento a las organizaciones de la sociedad civil en la mejora del acceso a la higiene y el saneamiento

SALUD

- Sensibilización y formación en la prevención del VIH/SIDA
- Apoyo a centros de salud para el diagnóstico del VIH y el tratamiento psico social de pacientes
- Apoyo a centros de salud en la prevención del sida madre-hijo
- Formación en educación nutricional para personas enfermas de sida

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1996

LOCALIDADES: Gao, Kidal y Kita

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 13
- PERSONAL LOCAL: 78

DESTINATARIOS: 411.834 personas

FINANCIADORES: Comisión Europea, ECHO, AECID, OFDA, Gobierno de Navarra, Cooperación Francesa, Programa Mundial de Alimentos, FAO, Grupo Lábaro, Acción contra el Hambre



Acción contra el Hambre rehabilita y construye pozos de agua en las zonas de paso del ganado nómada.

(Foto: Karine da Rocha).

Mauritania



Esperanza de vida al nacer: 63,2
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 102
Tasa de alfabetización: 51,2%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.234
Índice de Desarrollo Humano: 0,550 (puesto 137 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 46,3%
Población sin acceso a agua potable: 47%
Población sin saneamiento básico: 66%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 40%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,7%

Capital: Nouakchott
Número habitantes: 3,1 millones
Superficie: 1.030.400 km².
Idioma: Árabe
Régimen Político: república islámica

Mauritania conforma, junto con Níger y Malí, el Sahel, una franja semidesértica al sur del Sáhara. Por su situación geográfica, su población de tres millones de habitantes se divide entre la árabe bereber del norte y la de raza negra del sur. Es uno de los países más pobres del mundo y paradójicamente, desde 2006 también es uno de los países exportadores de petróleo. Con un vasto territorio desértico, sólo el 0,5% del suelo mauritano es aprovechable para la producción agrícola y las fuentes de agua son muy escasas: el 47% de la población no tiene acceso a agua potable.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Encuesta nutricional y mortalidad al sur del país, donde el 15% de la población infantil padece desnutrición aguda moderada

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a cooperativas de mujeres en la mejora de los sistemas de producción y de horticultura en 26 comunidades
- Evaluación de zonas de producción agrícola (encuesta, formación y diagnóstico participativo)
- Apoyo a la gestión de las reservas alimenticias
- Mejora técnica de los sistemas de producción agrícola

AGUA Y SANEAMIENTO

- Encuesta y evaluación de la situación hidráulica y de calidad del agua en el país
- Rehabilitación de puntos de agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2007
LOCALIDADES: Nouakchott (Misión) y Kaedi (Región de Gorgol)
RECURSOS HUMANOS:
• EXPATRIADOS: 5
• PERSONAL LOCAL: 25
DESTINATARIOS: 22.000
FINANCIADORES: AECID, UNICEF



Un grupo de mujeres aprenden a trabajar la tierra. Zona de Kaedi, al sur del país. (Foto: Jean Nordmann).

Mongolia



Capital: Ulan Bator
Número habitantes: 2,6 millones
Superficie: 1.566.500 km²
Idioma: mongol khalkha
Régimen político: república parlamentaria

Esperanza de vida al nacer: 66
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 49
Tasa de alfabetización: 97,8%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): \$2.107
Índice de Desarrollo Humano: 0,700 (puesto 114 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 36,1%
Población sin acceso a agua potable: 38%
Población sin saneamiento básico: 41%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 24%
Prevalencia de VIH/SIDA: <0,1%

Mongolia es el país con la menor densidad de población del mundo, un vasto territorio sin salida al mar que padece inviernos extremadamente fríos y veranos muy secos. Este clima tan hostil provocó en 1999 la muerte del 25% de las cabezas de ganado del país, lo que obligó a muchos ganaderos y agricultores a emigrar a las ciudades. Con el paso de los años, esta crisis ha hecho aumentar drásticamente la población urbana y en consecuencia, el porcentaje de habitantes que viven bajo el umbral de la pobreza: ha pasado del 14% en 1991 al 50% hoy.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Creación de unidades de promoción de la nutrición
- Formación de personal sanitario sobre tratamiento de la desnutrición severa
- Distribución de raciones secas de alimentos
- Formación sobre hábitos nutricionales, higiene y salud
- Tratamiento de la desnutrición aguda severa en niños menores de 5 años

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de alimentos
- Apoyo a la producción agrícola
- Distribución de semillas y aperos
- Formación sobre cría de animales
- Rehabilitación de pequeñas infraestructuras agrícolas
- Distribución y producción de pienso para el ganado
- Construcción de naves para el ganado
- Apoyo a la producción hortícola

AGUA Y SANEAMIENTO

- Mejora de la higiene a través de campañas de sensibilización en Ulan Bator
- Rehabilitación de puntos de agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2001

LOCALIDADES: Ulan Bator y Bayan Olgi

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 4
- PERSONAL LOCAL: 32

DESTINATARIOS: 9.189 personas

FINANCIADORES: Union des Banques Suisses, Fundación Tolkien, donantes privados.



Sesión de formación en buenas prácticas de cultivo y cuidado de la tierra.

Myanmar



Esperanza de vida al nacer: 61
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 105
Tasa de alfabetización: 89,9%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1,027
Índice de Desarrollo Humano: 0,583 (puesto 132 de 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 22%
Población sin saneamiento básico: 23%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 41%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,3%

Capital: Rangún
Número habitantes: 49,5 millones
Superficie: 657.550 Km²
Idioma: Birmano
Régimen Político: régimen militar

Desde 1962, el régimen de la Junta Militar ocupa el poder en Myanmar, una dictadura que ha empobrecido al país y ha provocado la salida de la mayor parte de los inversores internacionales. Hoy, Myanmar registra una tasa de inflación del 50% que se ha visto agravada en los últimos meses por el alto precio de los carburantes y del arroz, lo que ha hecho aumentar el número de personas con desnutrición aguda en el país. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el sistema de salud birmano es uno de los más deficientes del mundo: ocupa el puesto 190 de un total de 191.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- 2 Centros de Nutrición Terapéutica y 5 Centros de Nutrición Suplementaria
- Refuerzo del aspecto psicosocial de los tratamientos de nutrición en madres e hijos
- Talleres de formación en nutrición y salud

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Refuerzo de técnicas agrícolas para la diversificación de cultivos
- Desarrollo e implantación de nuevas técnicas agrícolas
- Puesta en marcha de actividades generadoras de ingresos (micro empresas)

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación y construcción de puntos de agua
- Distribución de filtros familiares para potabilizar el agua
- Construcción de letrinas familiares y públicas (en escuelas)
- Formación de comités de gestión del agua
- Formación sobre higiene

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1994
LOCALIDADES: Maungdaw, Buthidang y Sittwe (región de Rakhine)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 20
- PERSONAL LOCAL: 323

DESTINATARIOS: 82.151 personas
FINANCIADORES: Cooperación Suiza, ECHO, EUROPEAID, PMA, UNICEF, ACNUR, DAH, Donantes privados



Pesar a los niños forma parte del tratamiento para el diagnóstico de la desnutrición aguda.

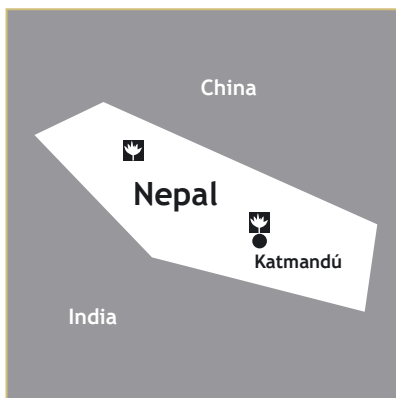
Nepal



Capital: Katmandú
Número habitantes: 24.700.000 (2005)
Superficie: 143.000 Km²
Idioma: nepalés

Esperanza de vida al nacer: 63
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 74
Tasa de alfabetización: 48,6%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.550
Índice de Desarrollo Humano: 0,534 (142 sobre 177)
Población por debajo de la línea nacional de pobreza: 30,9%
Población sin acceso a agua potable: 10%
Población sin saneamiento básico: 65%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 57%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,5%

La firma de la paz a finales de 2006 acabó con diez años de guerra civil que han dejado una población pobre y en condiciones muy precarias. Cerca del 40% de los nepalés vive bajo el umbral de la pobreza y su tasa de mortalidad infantil es una de las más elevadas del mundo. La fuerte sequía de 2006 provocó un repunte de la desnutrición infantil a niveles superiores a los registrados en Darfur.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Distribución de alimentos con contenido proteico para niños y mujeres embarazadas o en lactancia
- Formación sobre salud y nutrición
- Tratamiento de la desnutrición aguda infantil a través de 3 unidades terapéuticas móviles

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción y rehabilitación de puntos de agua
- Construcción de letrinas
- Creación de comités de gestión de agua y distribución de kits de mantenimiento
- Promoción de higiene

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Impulso de la agricultura: formación sobre técnicas agrícolas (fertilización, pesticidas, abono), distribución de semillas y rehabilitación de sistemas de irrigación
- Constitución de rebaños, formación veterinaria y seguimiento de los rebaños
- Programa “comida por trabajo” y “dinero por trabajo”

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2003

LOCALIDADES: Mugu y Humla

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 8
- PERSONAL LOCAL: 42

DESTINATARIOS: 47.832 personas

FINANCIADORES: Gobierno suizo, Gobierno sueco, gobierno australiano, ECHO, donantes privados, Agencia del agua Rhin Meuse



Lavarse las manos es una práctica esencial para evitar la transmisión de enfermedades.

Nicaragua



Esperanza de vida al nacer: 71,9
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 30
Tasa de alfabetización: 76,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 3,674
Índice de Desarrollo Humano: 0,710 (puesto 110 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 47,9%
Población sin acceso a agua potable: 21%
Población sin saneamiento básico: 53%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 25%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,2%

Capital: Managua
Número habitantes: 5,3 millones
Superficie: 130.000 km²
Idioma: castellano
Régimen político: república presidencialista

Uno de los países más pobres del continente americano, Nicaragua arrastra desde hace décadas problemas estructurales como el acceso al saneamiento básico, del que carece más de la mitad de la población. Se trata del país con mayor área territorial (130.000 km² aproximadamente) de la región y sin embargo, es uno de los más vulnerables económicamente: ocho de cada diez habitantes vive con menos de dos dólares diarios. Estas altas tasas de vulnerabilidad sucumben cada vez que un desastre natural azota a la población, como el huracán Félix de septiembre de este año, que afectó a más de medio millón de nicaragüenses.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Apoyo a la ampliación de servicios de cobertura del primer nivel de atención con FamiSalud
- Investigación para definir indicadores nutricionales a nivel regional con NicaSalud

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a la gestión local de los recursos naturales y de la tierra: agrimensura y cartografía participativa
- Investigación aplicada en herramientas participativas para la gestión local de los recursos naturales
- Diversificación de la actividad agrícola mediante la instalación de riegos familiares y comunales
- Apoyo a cooperativas de mujeres para el desarrollo de agronegocios
- Proyectos de diversificación pecuaria

AGUA Y SANEAMIENTO

- Fortalecimiento de las capacidades municipales en la gestión de los servicios de agua y saneamiento del sector rural
- Apoyo a la ampliación de servicios de cobertura del primer nivel de atención con FamiSalud en Salud ambiental

EMERGENCIA

- Ayuda a las víctimas del huracán Félix: desinfección y rehabilitación de pozos,

reconstrucción de letrinas y reactivación de la producción agrícola

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1996
LOCALIDADES: Managua, Departamentos de Madriz, Chontales, Río San Juan y RAAN (Región Autónoma del Atlántico Norte)
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 5
- PERSONAL LOCAL: 40

DESTINATARIOS: 74.667 personas
FINANCIADORES: FamiSalud/USAID, Coalición por la Tierra, Embajada de Francia, Comunidad Autónoma de Madrid, AECID, Universidad Politécnica de Madrid, Gobierno de Navarra, ADHIS, Castilla-La Mancha, Caja Navarra, ECHO, HIPRA, SISCA/PRESANCA



Depósitos de agua potable instalados durante la emergencia por el paso del huracán Félix, en la Zona RAAN (Puerto Cabezas).

Níger



Capital: Niamey
Número habitantes: 14,4 millones
Superficie: 1.267.000 km²
Idioma: francés
Régimen político: república parlamentaria

Esperanza de vida al nacer: 41,8
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 150
Tasa de alfabetización: 28,7 %
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 750
Índice de Desarrollo Humano: 0,374 (puesto 174 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 63%
Población sin acceso a agua potable: 41%
Población sin saneamiento básico: 87%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 54%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,1%

Este año, Níger ha dejado de ocupar el último puesto en la lista anual elaborada por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo. No obstante, la tasa de desnutrición no deja de crecer: más de la mitad de los niños menores de cinco años no están bien alimentados. Debido a su gran dependencia de los factores climáticos y a la débil diversificación de su economía el país se enfrenta regularmente a crisis alimenticias, un drama que podría mitigarse potenciando la creación de bancos de cereales que aseguren el abastecimiento todo el año y aplicando medidas proteccionistas que frenen la volatilidad de los precios.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Tratamiento de la desnutrición aguda severa en 2 centros de rehabilitación nutricional apoyados por Acción contra el Hambre
- Apoyo de 31 centros nutricionales ambulatórios en medio rural
- Tratamiento de la malnutrición infantil moderada y severa
- Formación a personal sanitario nacional, tanto de centros de salud como de los hospitales, en el tratamiento de la desnutrición aguda
- Formación a voluntarios de las comunidades en la detección y diagnóstico de la desnutrición aguda
- Realización de encuestas nutricionales en distintas provincias del país
- Formación a la población en la mejora de las prácticas nutricionales y planificación familiar

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a la provisión de cereales
- Distribución de raciones de alimento
- Campaña de dinero para trabajo (recuperación de tierra y plantación de árboles)
- Distribución de semillas mejoradas a más de 3.000 agricultores
- Multiplicación de semillas
- Distribución de insumos agrícolas
- Campañas de vacunación y desparasitación del ganado
- Mejora y diversificación de la producción agro pastoral de las familias más vulnerables

- Actividades Generadoras de Ingresos
- Aplicación del Sistema de Información Geográfica para identificar las zonas afectadas por las sequías y las más óptimas para el pastoreo (puesta en marcha de una herramienta que analiza la biomasa en las regiones de pastoreo)

SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA PARA CRISIS ALIMENTARIAS

- Apoyo a la producción y comercialización de productos básicos como dátiles y sal (actividad desarrolladas en Bilma hasta 2005)
- Formación para un mejor aprovechamiento de los productos locales (gestión de alimento almacenado, comercialización...)
- Talleres de formación en buenos hábitos alimenticios, técnicas agrícolas, gestión de los bienes productivos y refuerzo de las capacidades locales
- Campaña de Advocacy

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1997

LOCALIDADES: Tahoua, Maradi

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 16
- PERSONAL LOCAL: 189

DESTINATARIOS: 264.600 personas

FINANCIADORES: UE, ECHO, AECID, Ayuntamiento de Madrid, Junta de Castilla-La Mancha, DFID, UNICEF, Programa Mundial de Alimentos, FAO, Fondos privados, Intercomet



Tratamiento de un niño con desnutrición aguda severa en uno de los centros nutricionales de Acción contra el Hambre.

Pakistán



Esperanza de vida al nacer: 64
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 99
Tasa de alfabetización: 49,9%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.370
Índice de Desarrollo Humano: 0,551 (puesto 136 de 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 32,6%
Población sin acceso a agua potable: 9%
Población sin saneamiento básico: 41%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 42%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Islamabad
Número habitantes: 163 millones
Superficie: 770.880 km²
Idioma: urdu
Régimen político: república islámica

El terremoto de 7,6 grados de 2005 dejó cerca de cuatro millones de damnificados y miles de fallecidos. Gran parte de las infraestructuras de agua y saneamiento quedaron totalmente destruidas. Mientras el país se va recuperando poco a poco del desastre, la inestabilidad política dificulta la labor humanitaria y la población vive con el temor de un conflicto a corto plazo. Con más de cien millones de habitantes, Pakistán es uno de los países más densamente poblados del mundo y la mitad de su población, es decir, ochenta millones de personas, no está alfabetizada.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Encuesta nutricional para el diagnóstico de la desnutrición en niños menores de 5 años

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de semillas y aperos
- Distribución de forraje para ganado
- Encuestas de la situación de la seguridad alimentaria en las zonas de intervención

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2005
LOCALIDADES: Islamabad, Batagram y Mansehra
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 40

DESTINATARIOS: 70.000 personas
FINANCIADORES: OFDA, DFID, ECHO, PMA, fondos propios



Según la encuesta nutricional realizada en 2007, dos de cada diez niños padecen desnutrición. (Foto: Anna Bosch).

Paraguay



Capital: Asunción
Número habitantes: 6,6 millones
Superficie: 406.752 km².
Idioma: castellano
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 71,3
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 20
Tasa de alfabetización: 93%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 4,642
Índice de Desarrollo Humano: 0.755 (puesto 95 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 21,8%
Población con insuficiencia alimentaria: 15%
Población sin acceso a agua potable: 14%
Población sin saneamiento básico: 20%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,4%

Paraguay es el primer productor mundial per cápita de un alimento de gran valor nutricional: la soja. Sin embargo, el 20% de sus habitantes están en situación de desnutrición. La expansión del cultivo mecanizado de soja transgénica ha implicado la desaparición de minifundios familiares, cuyos propietarios se han visto obligados a emigrar a los cinturones de miseria urbana de ciudades paraguayas, o aun más lejos; Buenos Aires o España. Se estima que el 20% de la población paraguaya en edad laboral vive en el extranjero. Pese a la aparente estabilidad política y a que el país no suele ser víctima de grandes desastres naturales, se trata de uno de las naciones más pobres y menos industrializadas de América Latina, con unos ingresos per cápita de sólo 1.222 dólares, veinte veces inferior a la renta española.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

ACCIONES DE ALCANCE NACIONAL:

- Apoyo a la creación del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria, impulsado por FAO
- Fortalecimiento de la Coordinadora Nacional de Mujeres Rurales e Indígenas (CONAMURI), mediante la creación de una Oficina Técnica y la capacitación de sus bases
- Apoyo al proceso de elaboración y puesta en marcha de una Ley sobre Derecho a la Alimentación
- Acciones de alcance local (comunidades y municipios del Departamento de Caazapá)
- Fortalecimiento y apoyo al trabajo de divulgación y asistencia agropecuaria efectuado por el Ministerio de Agricultura y Ganadería
- Asesoría a cooperativas de ahorro y crédito para mejorar su asistencia técnica y servicios brindados a los pequeños productores campesinos, creación de fondos rotatorios
- Capacitaciones técnicas de producción agroecológica con grupos de familias campesinas (manejo agroecológico de cultivos, abonos verdes, producción y conservación de semillas)
- Asistencia técnica en finca a familias individuales y grupos familiares organizados

- Capacitación sobre el funcionamiento de los mercados, planificación de la producción e información continuada y actualizada de precios agroganaderos
- Realización de estudios de mercados en aquellos productos con mayor potencialidad para acceder ventajosamente a los mercados

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2007

LOCALIDADES: Asunción, Caazapá, San Juan Nepomuceno

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 2
- PERSONAL LOCAL: 8

DESTINATARIOS: 9.500

FINANCIADORES: AECID, FAO



Acción contra el Hambre trabaja con la población más pobre del país en la mejora de su situación alimentaria.

(Foto: Miguel Ángel García Arias).

Perú



Esperanza de vida al nacer: 70,7
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 23
Tasa de alfabetización: 82,2%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 6.039
Índice de Desarrollo Humano: 0,773 (puesto 87 sobre 177)
Población sin acceso a agua potable: 17%
Población sin saneamiento básico: 37%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 31%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,6%

Capital: Lima
Número habitantes: 27,9 millones
Superficie: 1.280.000 km²
Idioma: Español, Quechua, Aymara
Régimen político: república presidencialista

Perú es un país de renta media que desde algunos años se encuentra en una coyuntura económica y política favorable, común a toda la región, la cual ofrece nuevas oportunidades de desarrollo al país. Sin embargo, el problema principal es la concentración de la riqueza y las grandes diferencias entre la población rural y la urbana. Más de la mitad de los peruanos vive bajo la línea de pobreza nacional y cerca del 20% padece pobreza extrema. El terremoto del 15 de agosto del 2007 ha devastado varias regiones del Perú dejando muchos daños y miles de personas afectadas. Pasados seis meses desde el desastre, muchas familias siguen viviendo en situación de precariedad y el acceso a los servicios básicos de agua y saneamiento sigue siendo muy limitado.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Apoyo a población vulnerable para reponer los medios de producción perdidos durante el desastre natural

AGUA Y SANEAMIENTO

- Distribución de agua potable
- Instalación de servicios sanitarios
- Mejora de la gestión de los residuos sólidos
- Implementación de técnicas alternativas de bajo coste para asegurar el acceso a los servicios básicos
- Campañas de promoción de la higiene y de la salud
- Fortalecimiento de las instituciones locales

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: Agosto 2007

LOCALIDADES: Región de Ica: provincia de Chincha, Pisco e Ica

RECURSOS HUMANOS:

- **EXPATRIADOS:** 4 (en 2007), 5 (a partir de enero 2008)
- **PERSONAL LOCAL:** 28 (hasta dic. 2007); 30 (a partir de Enero 2008)

DESTINATARIOS: 35.000 personas

FINANCIADORES: AECID, ECHO, CAM, ACCD, Gobierno de Navarra, Caja Navarra, Obra Social Caja Madrid



Planta potabilizadora instalada tras el terremoto en Independencia, Ica.

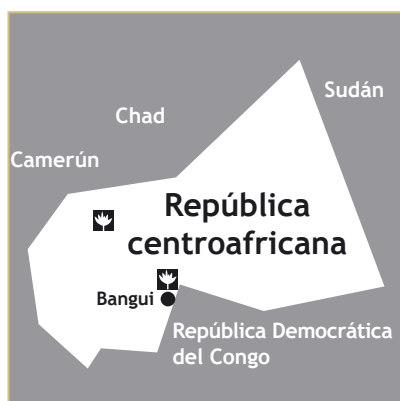
República Centroafricana



Capital: Bangui
Número habitantes: 4,3 millones
Superficie: 622,984 km²
Idioma: Francés, Sangho
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 44
Mortalidad infantil (sobre 1.000 nacidos vivos): 193
Tasa de alfabetización: 48,6
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.224
Índice de Desarrollo Humano: 0,384 (puesto 171 de 177)
Tasa de desnutrición crónica infantil: 45%
Población que vive con menos de 2\$ diarios: 84%
Población sin acceso a agua potable: 25%
Población sin acceso a saneamiento: 73%
Prevalencia de VIH/SIDA: 10,7%

Con una esperanza de vida que no supera los 45 años, República Centroafricana se sitúa en los últimos puestos del Índice de Desarrollo Humano de Naciones Unidas. Es uno de los países más pobres y endeudados del mundo. Sin salida al mar, el 84% de la población vive con menos de dos dólares al día y tan sólo uno de cada cuatro habitantes tiene acceso al agua potable, una situación de pobreza estructural que se agrava cuando los conflictos de los países limítrofes afectan al país.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Apoyo a los programas desarrollados por el ministerio de Salud
- Salud mental

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades relacionadas con la horticultura
- Distribución de semillas y aperos
- Mejora de las prácticas agrícolas y formación a agricultores
- Distribuciones de alimentos (sémola de maíz, legumbres, cereales, aceite, azúcar, sal)
- Distribución de semillas (maíz, sorgo)

AGUA Y SANEAMIENTO

- Apoyo a la Dirección Regional de Gestión del Agua
- Distribución de kits de higiene
- Talleres de promoción de la higiene
- Rehabilitación de pozos

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2006

LOCALIDADES: Markounda, Boguila y Bangui

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 10
- PERSONAL LOCAL: 42

DESTINATARIOS: 42.586 personas

FINANCIADORES: OFDA (Cooperación americana), PNUD, UNICEF, HCR, donantes privados



Acción contra el Hambre realiza distribuciones alimentarias únicamente en caso de urgencia por una crisis nutricional, tal y como ha ocurrido este año en República Centroafricana.

Rep. Dem. del Congo



Esperanza de vida al nacer: 45,8
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 205
Tasa de alfabetización: 67,2%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 0,714
Índice de Desarrollo Humano: 0.411 (puesto 168 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 54%
Población sin saneamiento básico: 70%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 44%
Prevalencia de VIH/SIDA: 3,2%

Capital: Kinshasa
Número habitantes: 54,2 millones
Superficie: 2.345.410 km².
Idioma: francés, lingala, kiswahili, kikongo, tshiluba
Régimen político: república presidencialista

La República Democrática del Congo es uno de los países más grandes del continente africano y también uno de los más pobres. Con más de 50 millones de habitantes, el país no dispone de las infraestructuras sanitarias y de educación necesarias para atender a toda su población. En consecuencia, más de la mitad de los congoleños no tiene acceso al agua potable. Tras 36 años de régimen autoritario y cuatro años de guerra, en 2003 el país estaba al borde del colapso. Cinco años después, sus habitantes hacen todo lo posible por salir adelante, aunque el temor a un nuevo estallido del conflicto se mantiene muy presente.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Diagnóstico y tratamiento de la desnutrición aguda en centros de nutrición terapéutica y nutrición suplementaria

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de semillas y aperos
- Rehabilitación de los sistemas de riego
- Pesca de agua dulce
- Promoción de cultivos de soja y yuca
- Apoyo a las cooperativas de pescadores y agricultores

AGUA Y SANEAMIENTO

- Abastecimiento de agua potable en los centros de salud
- Creación de comités de agua en las comunidades
- Formación en la respuesta post emergencia

SALUD

- Apoyo a los centros de salud
- Monitoreo epidemiológico para controlar los brotes de malaria y sarampión

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1996
LOCALIDADES: Kinshasa, Lumumbashi, Malenba, Nkulu, Mbandaka, Boende, Uvira, Bukavu, Shabundu, Baraka, Moba
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 40
- PERSONAL LOCAL: 600

DESTINATARIOS: 700.000 personas
FINANCIADORES: ECHO, OFDA, DFID, EU, PMA, UNICEF, FAO, OCHA



Un niño con desnutrición aguda suele tener una altura inferior a la adecuada para su edad.
(Foto: Barber Phanie).

Sierra Leona



Capital: Freetown
Número habitantes: 5,1 millones
Superficie: 71.620 Km²
Idioma: inglés (oficial); la mayor parte de la población habla el creole.

Esperanza de vida al nacer: 42
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 282
Tasa de alfabetización: 34,8 %
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 0,806
Índice de Desarrollo Humano: 0,336 (puesto 177 de 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 70,2%
Población sin acceso a agua potable: 43%
Población sin saneamiento básico: 61%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 38%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,6

Tras diez años de guerra civil, desde 2002 Sierra Leona vive una etapa de estabilidad política y tímido desarrollo. No obstante, este país ha pasado a ocupar el último lugar en el Índice de Desarrollo Humano de Naciones Unidas. A pesar de disponer de valiosos recursos naturales, como los diamantes, sólo un tercio de la población está alfabetizada mientras el 70% vive por debajo del umbral de pobreza nacional.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades de prevención ante la pérdida de cosechas
- Construcción de *stocks*, áreas de mercado y áreas de secado
- Actividades generadoras de ingresos
- Recuperación del ganado menor

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación y construcción de puntos de agua
- Formación de comités de agua
- Talleres de formación de higiene
- Tratamiento de cloración en 200 puntos de agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1991
LOCALIDADES: Freetown, Makeni (Distrito Bombali), Bo
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 8
- PERSONAL LOCAL: 125

DESTINATARIOS: 27.925 personas
FINANCIADORES: EuropeAid, DFID, donantes privados



En Freetown, la mayor parte de la población no tiene agua potable y los pozos están a menudo contaminados.

(Foto: Reuters/ Luc Gnago. Cortesía de Alertnet.org).

Somalia



Esperanza de vida al nacer: 45
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 225
Tasa de alfabetización: no disponible
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): no disponible
Índice de Desarrollo Humano: no disponible
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 71%
Población sin acceso a saneamiento básico: 75%
Tasa de desnutrición: no disponible
Prevalencia de VIH/SIDA: no disponible

Capital: Mogadiscio
Número habitantes: 8,6 millones (NNUU, 2005)
Superficie: 627.340 Km²
Idioma: Somalí, árabe, italiano e inglés
Régimen político: república parlamentaria

Desde el golpe de estado de 1991, Somalia vive una auténtica anarquía sumida en el caos. Desde enero de este año, Mogadiscio se ha convertido en una ciudad sin ley con revueltas a diario que han provocado cientos de muertos y la huida de miles de personas. A pesar de los intentos por lograr la estabilidad en el país, el cuerno de África vive uno de sus peores episodios y como siempre, la población civil es la principal víctima. La ayuda humanitaria es esencial pero apenas se lleva a cabo debido a la inseguridad que reina en el país. Aunque sin datos oficiales, se estima que cerca de seis millones de somalíes, de un total de ocho, no tienen agua potable ni saneamiento básico.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Dos centros de Nutrición Terapéutica que tratan a una media de 200 niños al mes
- Tratamiento domiciliario de la desnutrición
- Centro de salud
- Servicios de cuidados maternos e infantiles
- Vacunación de enfermedades como el cólera

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación de puntos de agua y áreas de lavado
- Distribución de agua potable
- Formación sobre higiene
- Seguimiento de la calidad del agua (contaminación bacteriológica)
- Distribución de herramientas de perforación
- Cloración de puntos de agua para la prevención del cólera

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribuciones alimentarias de emergencia
- Mejora de las prácticas agrícolas
- Mejora de técnicas agrícolas (distribución de aperos de labranza, semillas y formación de agricultores)
- Huertos familiares y otras actividades generadoras de ingresos
- Iniciativas de “dinero por trabajo”

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1992
LOCALIDADES: Mogadiscio y Wajid (regiones de Bakool, Bay y Gedo), Calgadud
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 14
- PERSONAL LOCAL: 219

DESTINATARIOS: 223.069 personas
FINANCIADORES: UNICEF, CICR, ECHO, OFDA, FAO; DFID, PMA, CIAA, donantes privados



La madre es la encargada de dar a su hijo la leche en el centro terapéutico con el fin de reforzar la relación entre ambos.

Sri Lanka



Francia

Capital: Colombo
Número habitantes: 19,3 millones
Superficie: 64.630 km²
Idioma: cingalés
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 72
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 14
Tasa de alfabetización: 90,7%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 4,595
Índice de Desarrollo Humano: 0,743 (puesto 99 sobre 175)
Población por debajo de la línea de pobreza: 25%
Población sin acceso a agua potable: 21%
Población sin acceso a saneamiento básico: 9%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 18%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Tres años después del tsunami, los desplazados por el desastre continúan retornando poco a poco a sus lugares de origen. A estos afectados se suman los miles de cingaleses que tuvieron que huir de sus pueblos por un recrudecimiento del conflicto entre el gobierno y la rebelión tamil a mediados de 2006. En ese mismo año, 17 miembros del equipo local de Acción contra el Hambre fueron asesinados en la oficina de la organización. Ante la reducción del espacio humanitario y las dificultades para trabajar en el país, la misión ha cerrado sus actividades este año.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Actividades generadoras de ingresos
- Distribución de semillas y aperos
- Distribución de animales
- Formación sobre agricultura y ganadería

AGUA Y SANEAMIENTO

- Aprovisionamiento y gestión del agua y el saneamiento
- Formación de comités de usuarios de pozos
- Formación sobre higiene
- Programa de investigación sobre necesidades de agua potable de la población afectada por el tsunami
- Distribución de agua potable, bidones y construcción de letrinas para atender de urgencia a los desplazados por el conflicto tamil

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1996
LOCALIDADES: Jaffna, Trincomalee, Batticaloa, Colombo
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 51

DESTINATARIOS: 21.914 personas
FINANCIADORES: ECHO, Cooperación Francesa, Cruz Roja francesa, fondos privados



Una miembro del equipo local examina a un niño menor de cinco años.

Suazilandia



Esperanza de vida al nacer: 40
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): --
Tasa de alfabetización: 79,6%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 4,824
Índice de Desarrollo Humano: 0,547 (puesto 141 sobre 177)
Población sin acceso a agua potable: 38%
Población sin saneamiento básico: 52%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 37%
Prevalencia de VIH/SIDA: 33,4%

Capital: Mbabane
Número habitantes: 1,1 millones
Superficie: 17.364 km²
Idioma: Inglés y Swazi
Régimen político: monarquía absolutista

Uno de los países con menor superficie del continente africano, Suazilandia ocupa el primer lugar en prevalencia de VIH/SIDA del mundo. Con una cuarta parte de la población enferma por el virus, el país vive en una situación de pobreza estructural que no deja de empeorar. Gobernado por una monarquía absolutista ajena al drama que vive su población, Suazilandia es un país que se rige todavía por una fuerte tradición oral, con una agricultura de subsistencia y miles de huérfanos por el VIH/SIDA que han perdido el vínculo con la generación anterior. El frío invierno ataca cada año a este minúsculo país, sin salida al mar y con escasos recursos naturales.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

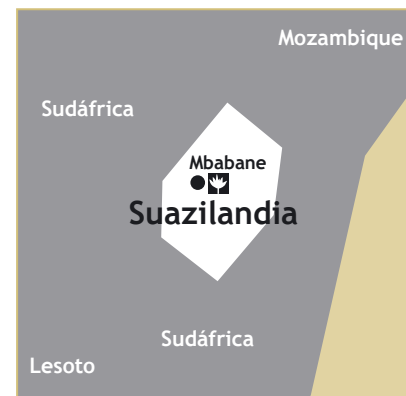
- Reestablecimiento de un sistema de vigilancia sostenible para detectar la desnutrición infantil
- Formación en el tratamiento de la desnutrición a personal sanitario y comunitario, en línea con protocolos de tratamiento apropiados
- Participación en las puesta en marcha de una encuesta nutricional y de mortalidad a nivel nacional
- Integración del componente nutricional y de mortalidad en las encuestas del Programa Mundial de Alimentos y de los análisis de vulnerabilidad
- Asistencia técnica al Ministerio de Salud

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2007
LOCALIDADES: Todo el país
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 3
- PERSONAL LOCAL: 11

DESTINATARIOS: 5.254 personas
FINANCIADORES: ECHO, AECID, USAID.



Una madre da de mamar a su hijo en el centro nutricional del hospital de Manzini.
(Foto: María Pérez Negro).

Sudán



Capital: Jartum
Número habitantes: 37,8 millones
Superficie: 2.505.813 km².
Idioma: francés, bamabara, bereber, árabe
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 57
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 90
Tasa de alfabetización: 60,9%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 2.083
Índice de Desarrollo Humano: 0,526 (puesto 147 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 30%
Población sin saneamiento básico: 66%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 48%
Prevalencia de VIH/SIDA: 1,6%

Tras la guerra civil que dividió al país entre 1993 y 2005, Sudán vive hoy una de las peores crisis humanas de la historia: Darfur. Poco después de la guerra civil que se ha cobrado la vida de dos millones de personas y el desplazamiento de cerca de cuatro, el conflicto de Darfur ha dejado en los últimos cinco años cerca de 300.000 muertos y más de dos millones de desplazados, según Naciones Unidas. A pesar de su complejidad, la dimensión humanitaria del conflicto ha llegado a oídos de todo el mundo en este último año. La comunidad internacional ha denunciado la situación que viven las víctimas y la ONU ha aprobado el despliegue de una fuerza "híbrida" de 26.000 hombres que se une a los 7.000 de la Unión Africana ya presentes en la región. No obstante, las ONG siguen siendo objetivo de las milicias armadas y la inseguridad hace casi imposible trabajar en la zona, donde millones de personas dependen de la ayuda internacional para sobrevivir. En el resto del país, la tasa de desnutrición continúa siendo una de las más altas del mundo, y el país debe enfrentarse además a condiciones climatológicas adversas, con largas épocas de sequía y de lluvias que provocan inundaciones cada año.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN Y SALUD

- Centros de Nutrición Terapéutica
- Formación al Ministerio de Salud
- Tratamiento domiciliario de la desnutrición
- Formación en nutrición
- Apoyo psicosocial
- Monitoreo de la situación nutricional

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de alimentos
- Distribución de semillas y aperos
- Construcción y rehabilitación de graneros
- Monitoreo de la situación de la seguridad alimentaria
- Actividades generadoras de ingresos
- Apoyo a los sistemas de irrigación

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción de letrinas
- Rehabilitación de tanques de agua
- Abastecimiento de agua potable
- Rehabilitación de pozos y bombas manuales
- Talleres de promoción de la higiene

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1985

LOCALIDADES: Bentiu, Port Soudan, Juba, El Fasher (Darfur Norte), Nyala

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 64
- PERSONAL LOCAL: 897

DESTINATARIOS: 1.233.729 personas

FINANCIADORES: ECHO, OFDA, PMA, DAH, Cooperación francesa, DFID, cooperación holandesa, Fundación Tolkien, donantes privados, Cooperación canadiense, Cooperación suiza, UNICEF, Common Humanitarian Fund, PMA, FAO.



La construcción de puntos de agua asegura el acceso al agua potable y una mejora de las condiciones de higiene.

Tayikistán



Esperanza de vida al nacer: 66
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 71
Tasa de alfabetización: 99,5 %
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.356
Índice de Desarrollo Humano: 0,673 (puesto 122 de 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: no disponible
Población sin acceso a agua potable: 41%
Población sin saneamiento básico: 49%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 42%
Prevalencia de VIH/SIDA: 0,1%

Capital: Dushanbe
Número habitantes: 6,4 millones
Superficie: 140.600 Km²
Idioma: Tajiko
Régimen político: república presidencialista

Tayikistán se recupera todavía de una devastadora guerra civil que causó miles de muertes y cerca de 600.000 desplazados internos, mientras cerca de 300.000 huyeron a Afganistán, Rusia y otras repúblicas ex soviéticas. Tayikistán es la más pobre de todas ellas y por ello, el éxodo de población cualificada (médicos, profesores, técnicos) aumenta cada año, empeorando la situación y ha llevado al cierre a la mitad de los hospitales, un gran número de colegios y decenas de fábricas.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN:

- Encuestas nutricionales
- Formación en salud y nutrición
- Talleres para la promoción de la lactancia materna
- Formación al personal del ministerio de Salud en cuidados pediátricos
- Formación a otras ONG locales en el diagnóstico de la desnutrición
- Diagnóstico, prevención y tratamiento de la desnutrición aguda
- Monitoreo del desarrollo de los niños atendidos por desnutrición

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1998
LOCALIDADES: Khatlon Oblast, región del sur del país
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 5
- PERSONAL LOCAL: 130

DESTINATARIOS: 25.000 personas
FINANCIADORES: ECHO, PMA, fondos propios



Tratamiento a un niño desnutrido en el centro de nutrición terapéutica.

Territorios Palestinos



Capital: la Autoridad Palestina reclama Jerusalén Este
Número habitantes: 3,8 millones
Superficie: Gaza 360 km², Cisjordania 5.860 km²
Idioma: árabe
Régimen político: gobierno provisional con sede en Ramallah

Esperanza de vida al nacer: 73
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 21
Tasa de alfabetización: 92,4%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.230 (Banco Mundial, 2005)
Índice de Desarrollo Humano: 0,731 (puesto 106 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: (no disponible)
Población sin acceso a agua potable: 8%
Población sin saneamiento básico: 27%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 10%
Prevalencia de VIH/SIDA: (no disponible)

La escalada del conflicto entre israelíes y palestinos continúa afectando a la población civil de ambos lados. El bloqueo que sufre la franja de Gaza ha generado un colapso total de su economía causando la peor crisis humana desde 1967. En Cisjordania, los obstáculos para la libre circulación de personas y bienes no dejan de crecer mientras se limita, cada vez más, el acceso a los recursos básicos, provocando una clara recesión en la situación económica de la región.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Distribución de forraje para ganado
- Asistencia veterinaria
- Formación y distribución de aperos a pequeños agricultores
- Apoyo en la comercialización y venta de productos agrícolas
- Apoyo en el acceso a los recursos y a los mercados
- Promoción de las relaciones comerciales entre agricultores palestinos y comerciantes israelíes

AGUA Y SANEAMIENTO

- Distribución de agua en camiones cisterna
- Rehabilitación y ampliación de las redes de agua
- Construcción y rehabilitación de cisternas
- Rehabilitación de los sistemas de drenaje y construcción de nuevos puntos de agua
- Campañas para el análisis de la calidad del agua corriente
- Formación a técnicos municipales en la gestión y mantenimiento de las redes de agua
- Formación a los propietarios de camiones cisterna en técnicas de cloración y mantenimiento del agua potable
- Campañas de sensibilización para el ahorro del agua

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002

LOCALIDADES: Cisjordania (Tubas, Jenin, Nablus, Bethlehem, Hebron) y la franja de Gaza

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 5
- PERSONAL LOCAL: 23

DESTINATARIOS: 249.372 personas.

FINANCIADORES: ACF, AECID, ECHO, ACCD, UNOCHA, UNICEF, UN Humanitarian coordinators' HERF, Generalitat de Catalunya (ACCD), Junta de Castilla-La Mancha, Ayuntamiento de Madrid, Ayuntamiento de Pamplona.



*Rehabilitación de un punto de agua en Gaza.
(Foto: Marçal Trigo).*

Uganda



Esperanza de vida al nacer: 50
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 136
Tasa de alfabetización: 66,8%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.454
Índice de Desarrollo Humano: 0,505 (puesto 154 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza: 37,7%
Población sin acceso a agua potable: 40%
Población sin saneamiento básico: 57%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 45%
Prevalencia de VIH/SIDA: 6,7%

Capital: Kampala
Número habitantes: 26,9 millones
Superficie: 241.038 km².
Idioma: árabe, nubia
Régimen político: república presidencialista

Uganda ha vivido desde hace décadas una inestabilidad política marcada por la virulencia de los líderes que han tomado el poder. Grupos rebeldes como el LRA (Lords Resistance Army) continúan luchando por el poder desde su refugio en el norte del país. El 80% de la población de estas regiones vive en campos de desplazados, con un acceso muy limitado al agua potable y a los servicios de salud y sin una tierra que cultivar. La esperanza de vida de esta zona del país no supera los 40 años. A pesar del aumento de la seguridad en los últimos meses, gran parte de la población todavía vive desplazada y dependiente de la ayuda internacional.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Encuestas nutricionales y monitoreo de la desnutrición
- Formación en salud y nutrición
- Centros de Nutrición Terapéutica

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Monitoreo permanente de la situación de los desplazados en los campos del norte

AGUA Y SANEAMIENTO

- Rehabilitación de puntos de agua
- Formación en salud e higiene en los campos de desplazados

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 1980
LOCALIDADES: Gulu, Moyo
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 6
- PERSONAL LOCAL: 100

DESTINATARIOS: 750.000 personas
FINANCIADORES: ECHO, OFDA, DFID, cooperación italiana



Un niño desnutrido que ingresa en el centro terapéutico solo tarda un mes en recuperarse totalmente.

(Foto: Laurent Attali).

Zambia



Reino Unido

Capital: Lusaka
Número habitantes: 11,9 millones
Superficie: 752.614 km².
Idioma: Inglés (oficial), Bemba, Lozi, Nyanja, Tonga, y otras.
Régimen político: república presidencialista

Esperanza de vida al nacer: 40
Tasa de mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 182
Tasa de alfabetización: 68%
PIB per cápita (dólares calculados según poder adquisitivo): 1.023
Índice de Desarrollo Humano: 0,434 (puesto 165 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 68%
Población sin acceso a agua potable: 42%
Población sin saneamiento básico: 45%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 53%
Prevalencia de VIH/SIDA: 17%

A pesar de ser uno de los principales productores de cobre del mundo, Zambia es todavía uno de los países más pobres de África Subsahariana. A los indicadores alarmantes de pobreza y desnutrición crónica se suma otro igual de preocupante: la prevalencia de VIH/SIDA, que afecta al 17% de la población. Zambia es el sexto país del mundo con el mayor índice de población seropositiva, un problema que afecta sobre todo a la generación productiva, mermando su capacidad de desarrollo e hipotecando el futuro del país.



PRINCIPALES ACTIVIDADES

SEGURIDAD ALIMENTARIA

- Creación de asociaciones para asistir a las familias más pobres de cada comunidad en actividades agrícolas, especialmente aquellas afectadas por el SIDA
- Promoción de creación de huertos frutícolas
- Cría de conejos y pollos para autoconsumo y venta
- Formación de 122 personas en técnicas de agricultura orgánica a través de una granja didáctica (Maposa farm).

NUTRICIÓN Y SALUD

- Talleres de promoción de la salud y la higiene a través de actividades de teatro, programas de radio y debates escolares.
- Formación en nutrición y VIH/SIDA
- Formación a los miembros de la contraparte local, Children in Distress (CINDI)

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2004

LOCALIDADES: Región de Kitwe

RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 0
- PERSONAL LOCAL: 10 (labor realizada por la ONG local CINDI)

DESTINATARIOS: 301.485 personas

FINANCIADORES: Comic Relief, Vegfam



El sida deja miles de huérfanos en Zambia, un drama que acaba con la tradición oral, esencial para el desarrollo de las comunidades rurales. (Foto: David Gillanders ©).

Zimbabue



Esperanza de vida al nacer: 41
Mortalidad infantil (por cada 1.000 nacidos vivos): 132
Tasa de alfabetización: 89,4%
PIB per cápita (calculados según poder adquisitivo): 2.038
Índice de Desarrollo Humano: 0,513 (puesto 151 sobre 177)
Población por debajo de la línea de pobreza nacional: 34,9%
Población sin acceso a agua potable: 19%
Población sin saneamiento básico: 47%
Tasa de desnutrición crónica infantil: 34%
Prevalencia de VIH/SIDA: 20,1%

Capital: Harare
Número habitantes: 13,2 millones
Superficie: 386.850 Km²
Idioma: Inglés (oficial), Shona, Sindebele
Régimen político: república presidencialista

Desde finales de la década de los noventa, Zimbabue sufre una degradación de su situación económica que ha sucumbido en una crisis extremadamente preocupante, con la tasa de inflación superior al 1.000%, la más alta del mundo. Este deterioro se ha visto acentuado con la reforma agraria impuesta por el presidente Robert Mugabe en 2000 que exigía la redistribución de las tierras pertenecientes a la minoría blanca, una medida que ha desestructurado el tejido productivo y provocado una reducción drástica de la producción agrícola. Este descenso de la producción, junto con las dificultades climáticas recurrentes, ha contribuido a crear una situación nutricional muy preocupante, con un tercio de la población infantil afectada.

PRINCIPALES ACTIVIDADES

NUTRICIÓN

- Seguimiento del estado nutricional
- Apoyo a hospitales en tratamiento de la desnutrición
- Encuestas nutricionales
- Formación en nutrición y enfermedades como el cólera, el VIH y la malaria
- Apoyo a enfermos seropositivos

AGUA Y SANEAMIENTO

- Construcción de pozos y depósitos
- Construcción de letrinas
- Promoción de prácticas higiénicas
- Formación de comités de gestión del agua
- Mejora de las capacidades locales para la gestión el agua

SEGURIDAD ALIMENTARIA

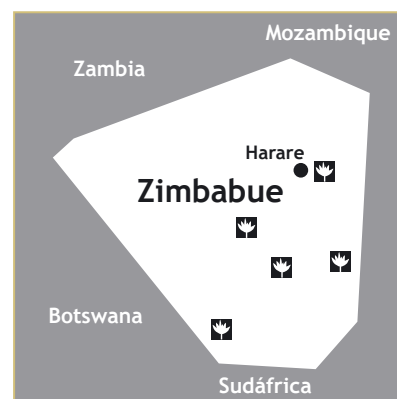
- Análisis de necesidades entre la población
- Puesta en marcha de actividades generadoras de ingresos
- Desarrollo de actividades agrícolas tradicionales
- Optimización de recursos naturales y puesta a disposición de la población
- Distribución de herramientas, productos fitosanitarios y ganado
- Distribución de semillas
- Formación en nuevos métodos agrícolas
- Promoción de la alimentación nutritiva a través de programas de “conservation farming”

DATOS CLAVE

INICIO DE LA MISIÓN: 2002
LOCALIDADES: Midlands, Manicaland, Matebeleland Sud, Masvingo
RECURSOS HUMANOS:

- EXPATRIADOS: 10
- PERSONAL LOCAL: 46

DESTINATARIOS: 117.219 personas
FINANCIADORES: ECHO, Unión Europea, FAO, donantes privados



Distribución de agua potable en una de las regiones de intervención.

(Foto: Basilio Rodríguez).

2007 en imágenes



MILLAS SOLIDARIAS EN LA COPA AMÉRICA

Acción contra el Hambre participó en la Copa América de vela con Vive Valencia a través de una iniciativa conjunta con la Generalitat Valenciana y el Ayuntamiento de Valencia: en una veintena de contenedores repartidos por toda la capital, los valencianos adquirieron su pulsera de nudos solidarios comprometiéndose así en la lucha contra el hambre.

TENIS SOLIDARIO EN CUNIT

Por segundo año consecutivo, un centenar de niños han participado en el Torneo Solidario organizado por Acción contra el Hambre y el Club Sports de Tennis de Cunit (Tarragona) y de nuevo, el acto ha contado con la participación desinteresada del tenista Sergi Bruguera.



II CONCIERTO SOLIDARIO DE CASTELLÓN

El Anfiteatro del Pinar del Grao de Castellón, acogió en agosto la segunda edición del Concierto Solidario. La tarde empezó con actividades para niños, y hasta pasada la medianoche, varios grupos musicales tocaron su mejor música por una buena causa.

AL PIRINEO NAVARRO CON IÑAKI OCHOA DE OLZA

Un centenar de chavales y adultos se sumaron a la ascensión solidaria que Acción contra el Hambre organizó en septiembre junto al alpinista Iñaki Ochoa de Olza, fallecido meses después en el Annapurna. En homenaje a todas las personas que pelean cada día contra el hambre, los participantes culminaron el pico más alto del pirineo navarro, la Mesa de los Tres Reyes. Gracias por tu dedicación y tu compromiso Iñaki, te recordaremos siempre.



NÍXER- NÍGER

Las fotografías y grabados que el pintor gallego Alfonso Costa realizó durante su viaje con Acción contra el Hambre a Níger se han expuesto durante 2007 en numerosas localidades gallegas. Alfonso Costa y Francisco Xosé Fernández Naval, miembros de Cultura Solidaria Gallega, han donado el total de la recaudación obtenida por esta exposición.



COLABORACIÓN CON LA SEXTA

Junto con otras ONG, Acción contra el Hambre participó en la campaña solidaria de La Sexta. Mensajes como “El hambre tiene solución” y “Hambre No!” se han colado en los hogares de millones de españoles este año.

COOPERACIÓN EN LAS AULAS

Universidades como la Universidad Rey Juan Carlos, el Instituto Universitario Ortega y Gasset, Carlos III, Comillas, Escuelas de negocios como la EOI o Centros de formación y actividades culturales como La Casa Encendida nos han abierto sus aulas para formar a futuros cooperantes en materias propias de esta actividad tales como salud, nutrición y agua, logística en emergencias o seguridad en cooperación.



UN HURACÁN EN MADRID

Por un día, alumnos de la escuela Padre Piquer de Madrid dejaron las aulas para trasladarse a un pueblo imaginario en Guatemala que sufriría los efectos de un devastador huracán. Voluntarios de Bomberos Unidos sin Fronteras y personal sanitario de Médicos del Mundo participaron, junto a logistas de Acción contra el Hambre, en este simulacro organizado por Obra Social Caja Madrid.

EL HAMBRE SILENCIADA EN NAVARRA

Más de dos mil alumnos han participado en este proyecto educativo organizado en una veintena de centros navarros para enseñar a los jóvenes la situación actual del hambre y su relación con los Objetivos del Milenio. Junto al material interactivo se expusieron treinta fotos realizadas por la fotógrafa Susana Vera en su viaje con Acción contra el Hambre a Níger y Malí.



JAQUE MATE AL HAMBRE

Este año se ha celebrado en la localidad tarraconense de El Vendrell, el primer Torneo Solidario de partidas rápidas de ajedrez. Mas de cincuenta jugadores de todas las edades participaron en esta iniciativa organizada por el Club d'Escacs Vendrell y cuya recaudación se ha destinado a Acción contra el Hambre.

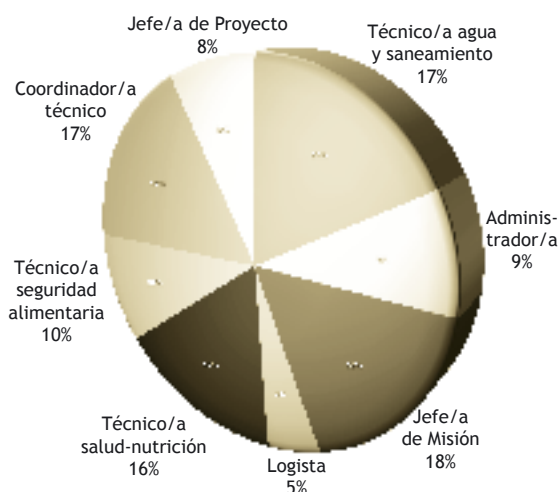
Apuesta por el personal local

En 2007, el equipo de Acción contra el Hambre ha seguido creciendo. Con cerca de 2.000 trabajadores procedentes de los países de intervención y más de cien cooperantes, este año la organización ha mantenido su tendencia de llegar a más gente en más países. En las veintinueve misiones que gestiona la sede de Madrid, casi nueve de cada diez miembros

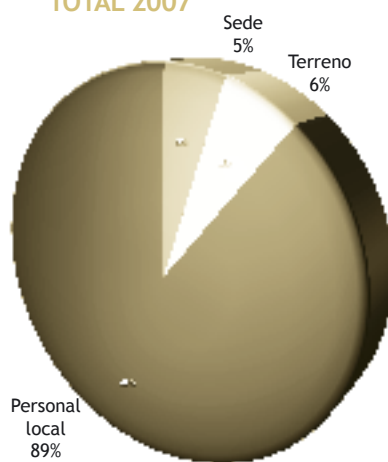
son contratados desde el terreno, la gran mayoría personal cualificado que se forma en cooperación a través de los planes de formación de Acción contra el Hambre. Por otro lado, un año más, la plantilla cuenta con mayoría de mujeres, muchas de ellas en puestos de responsabilidad, un objetivo que el equipo de Recursos Humanos intenta

cumplir en todos los ámbitos de trabajo de la organización. El departamento de Formación, por su parte, ha continuado trabajando en estrecha colaboración con universidades y a varios niveles: docencia, creación de programas universitarios especializados en cooperación, programa de estudiantes en prácticas y publicaciones científicas.

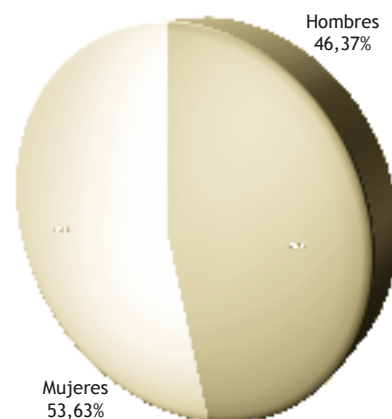
DISTRIBUCIÓN POR PERFILES EN TERRENO



PROMEDIO PLANTILLA TOTAL 2007



PROMEDIO HOMBRES/MUJERES



NUEVO COMITÉ DE ÉTICA EN ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

Como desarrollo de sus principios humanitarios y deontología, la organización ha puesto en marcha un nuevo comité de Ética, inspirado en las mejores prácticas éticas de las organizaciones y en el Código de Conducta de la Coordinadora de ONG para el Desarrollo (CONGDE). Formado por cinco miembros de la organización y tres

expertos externos e independientes, entre ellos la escritora Carmen Posadas, miembro del patronato, el nuevo comité responde a los objetivos de gobernabilidad, eficacia, coherencia, transparencia, calidad y comunicación que debe tener toda ONG. Además, ejerce una función consultiva, respondiendo de forma confidencial a las du-

das que puedan surgir entre miembros de la organización. Acción contra el Hambre es miembro de la Comisión de Seguimiento del Código de Conducta de la CONGDE, vocal de la Junta de Gobierno de Forética y participa en diversos programas orientados a la promoción de la transparencia (Fundación Lealtad).

Auditoría de Cuentas Anuales

Deloitte

Plaza Pablo Ruiz Picasso, 1
Torre Picasso
28020 Madrid
España

Tel: +34 915 14 50 00
Fax: +34 915 14 51 80
+34 915 56 74 30
www.deloitte.es

INFORME DE AUDITORÍA DE CUENTAS ANUALES

Al Patronato de Fundación Acción contra el Hambre:

Hemos auditado las cuentas anuales de FUNDACIÓN ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE que comprenden el balance de situación al 31 de diciembre de 2007, la cuenta de pérdidas y ganancias y la memoria correspondientes al ejercicio anual terminado en dicha fecha, cuya formulación es responsabilidad del Comité de Formulación de Cuentas Anuales de la Fundación. Nuestra responsabilidad es expresar una opinión sobre las citadas cuentas anuales en su conjunto, basada en el trabajo realizado de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas, que requieren el examen, mediante la realización de pruebas selectivas, de la evidencia justificativa de las cuentas anuales y la evaluación de su presentación, de los principios contables aplicados y de las estimaciones realizadas.

De acuerdo con la legislación mercantil, el Comité de Formulación de Cuentas Anuales de la Fundación presenta, a efectos comparativos, con cada una de las partidas del balance de situación, de la cuenta de pérdidas y ganancias y del cuadro de financiación, además de las cifras del ejercicio 2007, las correspondientes al ejercicio anterior. Nuestra opinión se refiere exclusivamente a las cuentas anuales del ejercicio 2007. Con fecha 31 de mayo de 2007 emitimos nuestro informe de auditoría de las cuentas anuales del ejercicio 2006 en el que expresamos una opinión sin salvedades.

En nuestra opinión, las cuentas anuales del ejercicio 2007 adjuntas expresan, en todos los aspectos significativos, la imagen fiel del patrimonio y de la situación financiera de Fundación Acción contra el Hambre al 31 de diciembre de 2007 y de los resultados de sus operaciones y de los recursos obtenidos y aplicados durante el ejercicio anual terminado en dicha fecha y contienen la información necesaria y suficiente para su interpretación y comprensión adecuadas, de conformidad con principios y normas contables generalmente aceptados que guardan uniformidad con los aplicados en el ejercicio anterior.

DELOITTE, S.L.
Inscrita en el R.O.A.C. N° S0692


Javier Jiménez García
28 de mayo de 2008

Balance de Situación

BALANCES DE SITUACIÓN A 31 DE DICIEMBRE DE 2007 Y 2006

(Importes en Euros)

ACTIVO	Ejercicio 2007	Ejercicio 2006	PASIVO	Ejercicio 2007	Ejercicio 2006
INMOVILIZADO:			FONDOS PROPIOS:		
			Fondo Social	6.010	6.010
Inmovilizaciones inmateriales	29.455	28.111	Reserva de intervención	1.572.868	1.559.496
Inmovilizaciones materiales	408.406	224.813	Reserva para programas específicos	284.124	-
Inmovilizaciones financieras	11.441	9.443	Excedente positivo del ejercicio	320.250	297.496
Usuarios y otros deudores a largo plazo	33.465.690	22.544.786	Total fondos propios	2.183.252	1.863.002
Total inmovilizado	33.914.992	22.807.153			
			INGRESOS A DISTRIBUIR	40.466.659	28.394.347
ACTIVO CIRCULANTE:					
Existencias	58.507	146.724			
Usuarios y otros deudores de la actividad propia	855.008	3.571.651			
Usuarios y otros deudores a corto plazo	166.990	3.098.772			
Deudores fundaciones vinculadas	375.394	276.817			
Deudores de la sede	151.029	196.062	ACREEDORES A CORTO PLAZO:		
Deudores de las misiones	161.595	-	Acreedores fundaciones vinculadas	2.304.355	2.295.015
			Acreedores de la sede	501.043	416.088
Tesorería	12.660.988	8.267.016	Acreedores de las misiones	436.884	199.480
Tesorería de la sede	9.080.749	6.808.194	Administraciones Públicas	213.713	165.735
Tesorería de las misiones	3.580.239	1.458.822	Provisiones para operaciones de la actividad	1.383.589	1.458.877
Total activo circulante	13.574.503	11.985.391	Total acreedores a corto plazo	4.839.584	4.535.195
TOTAL ACTIVO	47.489.495	34.792.544	TOTAL PASIVO	47.489.495	34.792.544

Cuenta de Resultados

CUENTAS DE PÉRDIDAS Y GANANCIAS DE LOS EJERCICIOS 2007 Y 2006

(Importes en Euros)

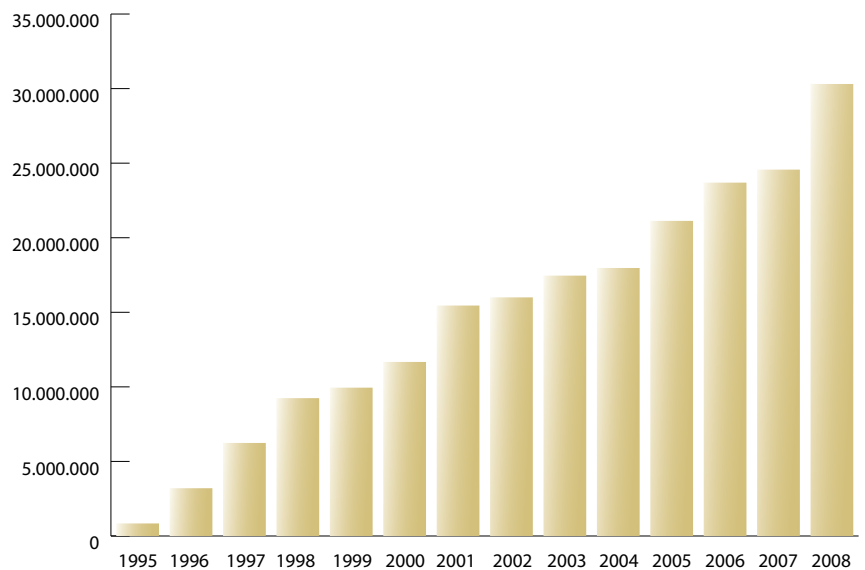
DEBE	Ejercicio 2007	Ejercicio 2006	HABER	Ejercicio 2007	Ejercicio 2006
GASTOS:			INGRESOS:		
Aprovisionamientos	5.714.463	5.607.486	Ingresos de la entidad por la actividad propia	28.017.139	28.200.107
Gastos de personal	9.585.173	9.185.528	Ventas y otros ingresos ordinarios de la actividad mercantil	186.983	306.244
Dotaciones para amortización de inmovilizado	302.456	238.630	Otros ingresos	224.229	357.590
Variación de provisiones tráfico	(66.185)	248.861			
Servicios exteriores	12.369.945	13.295.627			
Resultados de la actividad propia positivos	522.498	287.809			
Diferencias negativas de cambio	808.159	476.511	Diferencias positivas de cambio	497.018	256.304
Otros gastos financieros	76.151	243	Otros intereses e ingresos asimilados	200.904	52.455
Resultado positivo de las actividades ordinarias	336.109	119.814	Resultados financieros negativos	186.389	167.995
Gastos y pérdidas de otros ejercicios, netos	13.963	-	Ingresos y beneficios de ejercicios anteriores, netos	-	181.573
Resultados extraordinarios positivos	-	181.573	Resultados extraordinarios negativos	13.963	-
Resultado antes de impuestos	322.146	301.387			
Impuesto sobre Sociedades	1.896	3.891			
Excedente positivo del ejercicio	320.250	297.496			

Origen de los fondos

EVOLUCIÓN GENERAL:

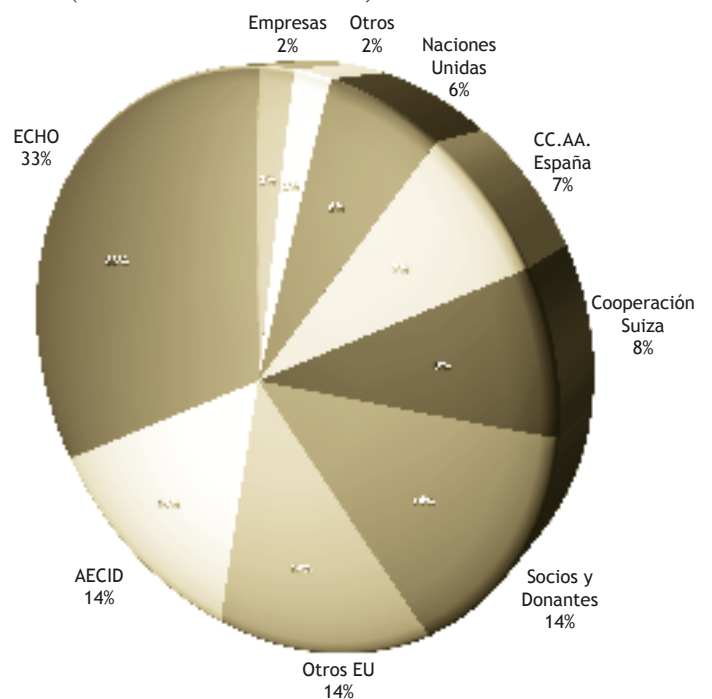
INGRESOS (ACH España, excluidos ACF-IN)

año	Euros	% inc.
1995	841.417	-
1996	3.203.395	281%
1997	6.238.506	95%
1998	9.243.566	48%
1999	9.946.750	8%
2000	11.670.453	17%
2001	15.453.451	32%
2002	16.000.224	4%
2003	17.459.229	9%
2004	17.971.036	3%
2005	21.129.207	18%
2006	23.694.935	12%
2007	24.567.360	4%
Ppto 2008	30.309.678	23%



DISTRIBUCIÓN DE DONANTES 2007

(incluidos contratos ACF-IN)



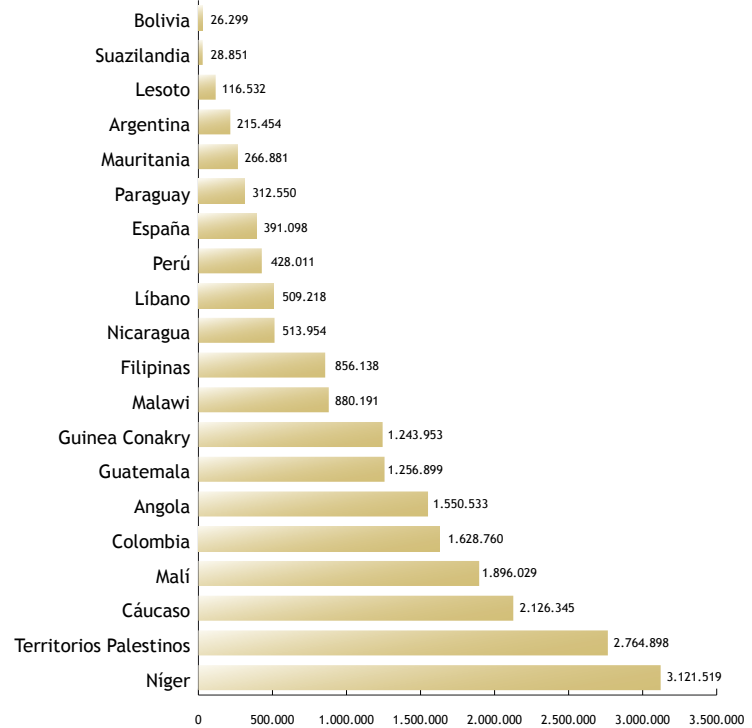
Uso de los fondos

NÚMERO DE BENEFICIARIOS POR SECTOR DE INTERVENCIÓN*

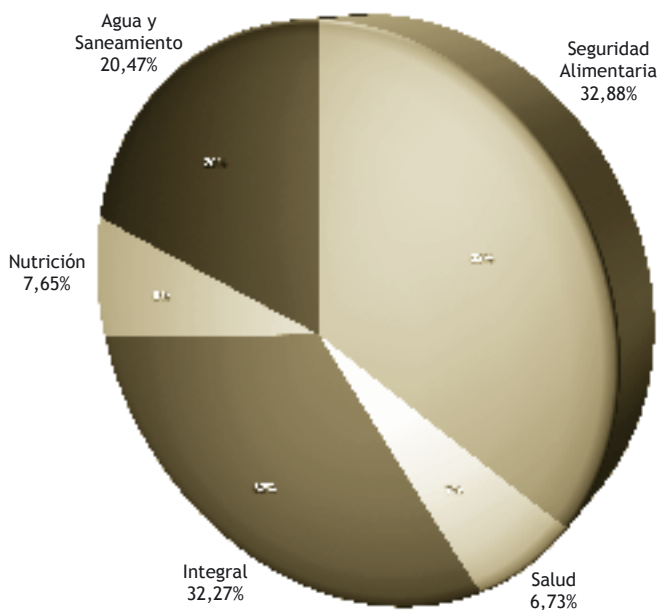
Seguridad alimentaria	687.735
Salud	713.609
Integral	679.818
Nutrición	124.156
Agua y saneamiento	610.432
Total	2.815.749

* (Sólo misiones gestionadas por España).

VOLUMEN POR MISIÓN 2007 (En euros)

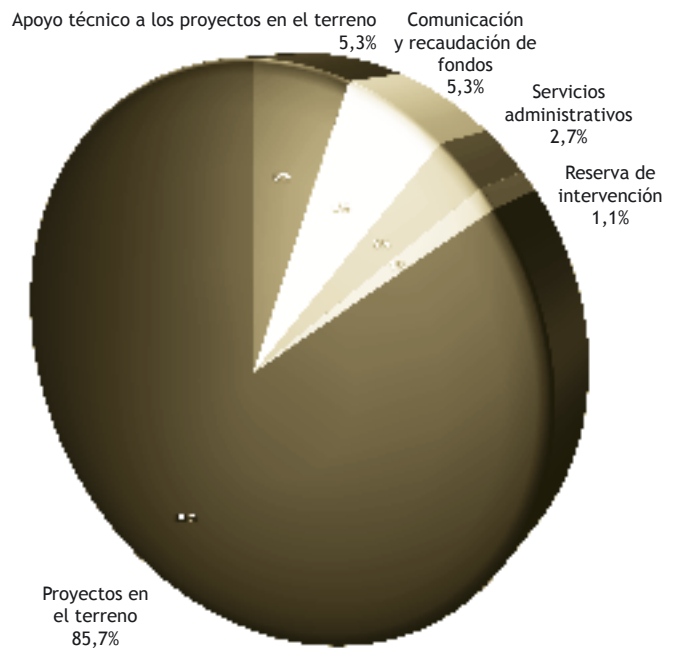


REPARTO DE LOS FONDOS POR SECTOR DE INTERVENCIÓN



USO DE LOS FONDOS 2007

Incluidos programas ACF-IN



Gracias a...

Este año queremos dar las gracias de manera muy especial a:



EMPRESAS

Aguas de Belascoain
Aldeatour
Arrasate
ARxT
Asociación Vinos sin Fronteras
Asvona
Baglinox
Banesto
BBVA
Caja Laboral
Celer soluciones
Click Networks, S.L.
Club Escacs El Vendrell
Club Esports Tennis Cunit
Diario de Navarra
Diario de Noticias
Dimiter Mimo
Eroski
Eurosource
Fnac
Fundació La Caixa
Fundación Caja Navarra
Fundación Dávalos-Fletcher
Fundación Juan Torrejón
Fundación Renfe
Gimnasio Físico

Grefusa
Grupo Día
Grupo Fittest
Grupo Norte
GT Promociones
Helvetia Previsión
Horno Artesano
Hotel Voramar de Benicasim
Ilitia Technologies
Intercomet
Kukuxumusu
La Sexta
Laboratorios CINFA
Laboratorios HIPRA
Litnor Artes Gráficas
Mancomunidad de la Comarca de Pamplona
Marge Books
Mas Planchas
Mesón de la Tapa de Castellón
Meta4
Mitja Marató de Terrassa
NH Hoteles
Ogilvy Bassat
OGIPAN
Onda Cero Navarra
Ortega y Azagra Asociados
Portland San Antonio

Radio Nacional de España en Navarra
Santander Central Hispano
Seine Tech
Servyeco
Shakelton
SUC estudio
UBI
Voracine
Woman

COLABORADORES

Antoine Attout
Artistas exposición Agua, Vida y Sur
Carles Gaig
Carmen Posadas
Crisanto Plaza
Emilio Aragón
Esther Aguado
Francisco Javier Ruiz Paredes
Helena Garcia Melero
Iñaki Ochoa de Olza
Joaquín Urios
José Luis Leal
Julio Seijas
Lara Montana
Lluis Bassat
Mar Barón
Margarita Samarra

Miguel Molina
Neus Reig
Pep Margets
Raimundo Fernández Raquel Guillén-Bayo
Rodrigo Uría
Roger Grasas
Rosa Tristán
Sergi Bruguera
Susana Vera
Yasmina Jiménez (El Mundo.es)

INSTITUCIONES

Agència Catalana de Cooperació al Desenvolupament
Asociación Afanías
Ayuntamiento Barcelona
Ayuntamiento de Castellón
Ayuntamiento de Estella
Ayuntamiento de Pamplona
Ayuntamiento de Sangüesa
Ayuntamiento de Tudela
Ayuntamiento El Prat de Llobregat
Ayuntamiento Terrassa

Castalia Iuris
Centro Nacional de Medicina Tropical
Consello Social de la Universidad de Santiago de Compostela
Coordinadora de ONGD de Navarra
Cultura Solidaria Galega
Diputación A Coruña
Dirección General de Cooperación al Desarrollo y Relaciones Externas de la Generalitat Valenciana.
Federació Catalana d'ONGDs
Federación Navarra de Municipios y Concejos
Feria Valencia
Fundació CIDOB
Fundación Ecología y Desarrollo
Fundación Manuel Peláez Castillo
Fundación Universidad-Sociedad
Gobierno de Navarra
Gonzalo Marín (Canal de Isabel II)
Green Cross España
IDA Foundation
Ingenieros Sin Fronteras

Instituto de Salud Carlos III
Obra Social La Caixa
Oficina de Voluntariado del Ayuntamiento de Pamplona
Oficina del voluntariado de la Universidad de Santiago de Compostela
Trasteando Taldea
UNED Tudela
Universidad de Alcalá de Henares
Universidad de Navarra
Universidad Pública de Navarra
Universitarios por la Ayuda Social (UAS)
Universitat Autònoma de Barcelona
Universitat de Barcelona
Universitat Jaume I de Castellón
Universitat Politècnica de Barcelona
Voluntaris Terrassa
Xunta de Galicia (Cooperación, Política lingüística)

...y a todas las instituciones, organizaciones y voluntarios que, de una u otra manera, han colaborado con nosotros en la lucha contra el hambre.

Acrónimos

- ACNUR:** Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los refugiados (*UNHCR, en inglés*)
- AECID:** Agencia Española de Cooperación Internacional
- AUSAID:** Australian Government Overseas Aid
- BPRM:** US Department of State: Bureau for Population, Refugees and Migration
- CE:** Comisión Europea (*EC, en inglés*)
- CICR:** Comité Internacional de la Cruz Roja (*ICRC, en inglés*)
- CIDA:** Canadian International Development Agency
- COSUDE:** Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación
- DAH:** Delegación Francesa de Acción Humanitaria
- DDC:** Swiss Department for Development and Cooperation
- DFID:** US Department for International Development of UK Government
- DIPECHO:** Disaster Preparedness ECHO
- EC:** European Comisión (*CE, Comisión Europea*)
- ECHO:** Oficina de Ayuda Humanitaria de la Comisión Europea
- ECHO-** Humanitarian Aid Department of the European Commission
- EU:** European Union (*UE, en español*)
- FAO:** Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación
- FAO:** Food and Agriculture Organization of the United Nations
- ICAI:** Asociación de Ingenieros Técnicos
- ICRC:** International Committee of the Red Cross (*CICR, en español*)
- MAE:** Ministère Français des Affaires Etrangères
- MRC:** Mekong River Commission
- NN.UU.-** Naciones Unidas (*UN en inglés*)
- NORAD AEN:** Norwegian Agency for Development Cooperation
- OCHA:** Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (*United Nations Office for the Coordination of Humanitarian Affairs*)
- OFDA:** Office of US Foreign Disaster Assistance
- PMA:** Programa Mundial de Alimentos (Naciones Unidas) (*WFP, en inglés*)
- PNUD:** Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
- SDC:** Swiss Agency for Development and Cooperation
- UE:** Unión Europea
- UN:** United Nations
- UNDP:** United Nations Development Programme
- UNHCR:** United Nations High Commissioner for Refugees (*ACNUR, en español*)
- UNICEF:** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
- UNICEF:** United Nations Children's Fund
- USAID:** US Agency for International Development
- WFP:** World Food Programme (*PMA, en español*)

SEDES INTERNACIONALES

ACCIÓN CONTRA EL HAMBRE

C/ Caracas 6, 1ª pl.
28010 Madrid
Tel: +34 91 391 53 00
Fax: +34 91 391 53 01
ach@achesp.org
www.accioncontraelhambre.org

ACTION AGAINST HUNGER UK

First Floor, rear premises,
161-163 Greenwich High Road,
London, SE10 8JA
Tel: +44 0208 293 6190
info@aahuk.org
www.aahuk.org

ACTION AGAINST HUNGER USA

247 West 37th Street
Suite 1201
New York, NY 10018
Tel: +1 212 967 78 00
Fax: +1 212 967 54 80
info@actionagainsthunger.org
www.actionagainsthunger.org

ACTION CONTRE LA FAIM

4 rue Niepce
75014 Paris
Tel: +33 1 43 35 88 88
Fax: +33 1 43 35 88 00
info@actioncontrelafaim.org
www.actioncontrelafaim.org

ACTION CONTRE LA FAIM CANADA

7464 rue St Denis
Montreal, QC, H2R 2E4
Tel: +1 514 279 4876
Fax: +1 514 279 5136
info@actioncontrelafaim.ca
www.actioncontrelafaim.ca

DELEGACIONES EN ESPAÑA

Delegación Castilla-La Mancha

C/ Esparteros, 7, 4º C
45006 Toledo

Delegación Cataluña

C/ Pelai, 44-5º, pta. 3
08001 Barcelona
Tel.: 93 254 03 81
Fax: 93 304 32 34
achcat@achesp.org

Delegación Galicia

Avenida Rosalía de Castro, 158-1º
15706 Santiago de Compostela
Tel./Fax: 981 52 32 65
achgalicia@achesp.org

Delegación Navarra

Plaza del Castillo, 28-5ª B
31001 Pamplona
Tel.: 948 21 07 36
achnavarra@achesp.org

Delegación Comunidad Valenciana

Pº Pilar Coloma, 1
12560 Benicassim - Castellón
Tel.: 964 30 01 50
achcv@achesp.org