



Chequeo a los Objetivos de Desarrollo del Milenio



SALUD,

RAIZ Y FRUTO DEL DESARROLLO

Salud para todos. Un derecho universalmente reconocido que las comunidades y pueblos se afanan por convertir en realidad en un mundo desigual.

La Cooperación al Desarrollo reconoce e impulsa, en términos de igualdad, el esfuerzo de los menos favorecidos para mejorar sus condiciones de vida y lograr el desarrollo humano integral. Es un camino de ida y vuelta en el que todos aprendemos y estrechamos lazos de auténtica fraternidad.

Un compromiso de solidaridad que asume, con toda la ciudadanía, el Gobierno de Navarra.



**Gobierno
de Navarra**

Navarra con la Comunidad Internacional

- 02** DESIGUALDAD EN EL MUNDO
Rafael Díaz Salazar. Sociólogo.

- 04** INFORME
Opinión pública española sobre la Cooperación.

- 06** FORO SOCIAL MUNDIAL
El foro social mundial de Dakar aboga por un cambio de modelo económico y social.

- 07** PABLO FAJARDO
Entrevista al abogado que pudo con Chevron.

Dossier: Diez años de ODM
¿Botella medio llena o medio vacía?

- 08** LAS ONGD DEBEMOS PRESIONAR PARA QUE SE RENUEVEN Y CUMPLAN LOS OBJETIVOS DEL DESARROLLO DEL MILENIO. Nick Lorenz. Presidente de Medicus Mundi Internacional.

-  **10** ERRADICAR LA POBREZA NO ES UNA CUESTIÓN DE RECURSOS SINO DE VOLUNTAD POLÍTICA. Ubaldo González Delgado. Red Navarra de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión.


-  **12** EDUCACIÓN, ¿UN DERECHO UNIVERSAL? Zigor Uribe Etxebarria. Alboan.

-  **14** AVANCES Y PERSPECTIVAS EN IGUALDAD DE GÉNERO: LA NECESIDAD DE UN ENFOQUE MÁS AMPLIO. Lidia Morales. Médica guatemalteca y experta en desarrollo y género.

- 16** CENTRALES: Diez años de ODM ¿Botella medio llena o medio vacía?

-  **18** AVANCES PERO INSUFICIENTES. Álvaro Navarrete Pablo-Romero. presidente de Unicef Comité Navarra.

-  **20** MORTALIDAD MATERNA: UNA PUERTA A LA ESPERANZA. Vicenç Cararach. Profesor de Obstetricia y Ginecología en la Universidad de Barcelona.

-  **22** LUCES Y SOMBRAS SIN DATOS FIABLES: ¿ÉXITO A MEDIAS O FRACASO? José María Arcos, Mirentxu Cebrián, Esther Vicente y Gabriel Lizoain. Grupo de voluntariado de Medicus Mundi.

-  **24** DESARROLLO SOSTENIBLE. UNA META AÚN LEJANA. Mario Rodríguez. Greenpeace.

-  **26** LOS DERECHOS HUMANOS PARA INTERPRETAR EL MUNDO. Fernando Armendáriz Arbizu. Área Internacional y de Derechos Humanos de IPES.

Noticias de **medicmundi**

- 28** FUGA DE MÉDICOS FORMADOS EN PAÍSES EMPOBRECIDOS HACIA EUROPA Y EEUU.

- 30** MEDICUS MUNDI APRUEBA SU PLAN ESTRATÉGICO.

- 32** BURLADA-BOLIVIA: CUANDO LA DEMOCRACIA ES PARTICIPACIÓN.

- 33** PERÚ-FNMC: MUNICIPIOS SOLIDARIOS.



DIEZ AÑOS DE OBJETIVOS DE DESARROLLO DEL MILENIO

¿Botella medio llena o medio vacía? Al menos hay botella

Objetivos de Desarrollo el Milenio. ¿Botella medio Llena o medio vacía? Ésa es una de las preguntas que la sociedad en general -y el mundo de la cooperación en particular- se hacen cuando hemos pasado con creces el ecuador del tiempo previsto en la firma por parte de 189 países de la Declaración del Milenio de 2000 y se camina hacia la fecha de 2015 que se señaló para cumplir unos objetivos concretos y medibles en ocho campos. Diez años después de aquel acontecimiento histórico existen datos y opiniones para todos gustos. Este número de *El Sur* trata de recoger una buena representación de las distintas sensibilidades a cargo de personas y entidades expertas en cada área. Ahí se encuentra la respuesta a esa pregunta clave, aunque ya se puede anticipar que más allá de que se vea la botella medio Llena o medio vacía lo más importante es que existe una botella. Es decir, los ODM han servido de contenedor -y también de contenido- para articular y poner metas mediables a gran parte del quehacer diario de ONGDs, colectivos sociales, gobiernos... Su formulación es restrictiva y sus objetivos en algunos casos quizá no demasiado ambiciosos (es evidente que no se puede poner porcentajes a la pobreza o a la mortalidad materna, sino que hay que erradicarla) pero hay que reconocer que ha sido una declaración que no se ha quedado en papel mojado y que ha servido para movilizar a personas e instituciones. No se ha tratado de una botella de ésas que se lanzan al mar de las buenas intenciones para que se la lleve la marea insolidaria o que la rompan los piratas neoliberales que surcan las aguas globalizadas, sino un compromiso concreto con rumbo fijo. Quedan cinco años para llegar del dicho al hecho. No son los mejores tiempos, pero el camino merece la pena.



Edita	medicmundi navarra. C/ Ronda de las Ventas, 4 - 1º 31600 Burlada Tel.: 948 131 510 • E mail: navarra@medicmundi.es
Dirección	Jesús Iribarren Corera.
Entrevistas y texto	Javier Pagola, Jesús Iribarren y Laura Quintín.
Fotografías	Joaquín Laborda, Caritas España, Manuel Charlon, Enrique Pimoulier, Laura González y Archivo de medicmundi.
Colaboradores	José María Arcos, Fernando Armendáriz Arbizu, Vicenç Cararach, Mirentxu Cebrián, Ubaldo González Delgado, Natalia Herce, Gabriel Lizoain, Lidia Morales, Álvaro Navarrete Pablo-Romero, Nick Lorenz, Mario Rodríguez, Zigor Uribe Etxebarria, Esther Vicente.
Archivo fotográfico	Helena Urzaiz.
Ilustraciones	José Juan Rivas.
Diseño	www.idagem.com
Impresión	Huarte Gráfica, S.A.L.

D. L. - NA: 20103-95

“EL SUR” no se identifica necesariamente con las opiniones reflejadas en los artículos de sus colaboradores. La reproducción total o parcial del contenido de “EL SUR” está autorizada, siempre que se cite su procedencia.



La edición de esta revista está financiada íntegramente por el Departamento de Asuntos Sociales, Familia, Juventud y Deporte del Gobierno de Navarra

Rafael Díaz-Salazar. Sociólogo.



“Es preciso un programa mundial de justicia global contra las desigualdades”

Profesor de Sociología de las Desigualdades Internacionales en la Universidad Complutense de Madrid, y profesor invitado en universidades de Brasil, Venezuela, El Salvador, Cuba y México, pertenece al consejo asesor de la Revista Internacional de Sociología. Lleva más de 20 años colaborando con ONGD y movimientos sociales vinculados al Foro Social de Porto Alegre y desarrollando docencia sobre políticas de justicia global en el ICEI (Instituto Complutense de Estudios Internacionales) y en el IUDC (Instituto Universitario de Desarrollo y Cooperación)

► *¿Qué datos ponen de manifiesto el abismo mundial de la desigualdad?*

El estudio más reciente de las Naciones Unidas sobre riqueza de los hogares indica con toda claridad que el 1% más rico de los hogares de la Tierra (37 millones de personas) posee el 40% de los activos mundiales, y que un 10% de hogares más ricos tienen a su disposición el 85% de la riqueza global. Mientras tanto, el 50% más pobre sólo dispone del 1% de la riqueza de todos los hogares de la Tierra.

► *¿La desigualdad crece o decrece?*

En los últimos 20 años ha habido progresos en la reducción de la pobreza absoluta, debidos en gran parte al crecimiento económico de China, pero la desigualdad mundial se consolida y avanza. En 54 países la pobreza es ahora mayor que en 1990 y en 21 países ha aumentado el porcentaje de personas hambrientas. Mientras que en 1990 el estadounidense medio era 38 veces más rico que el tanzano medio, en el año 2005 lo era 61 veces más. Un niño que nace hoy en Zambia tiene menos posibilidades de sobrevivir más allá de los 30 años de edad que un niño que nacía en Inglaterra en 1840. Si en 1980 la tasa de mortalidad era 12 veces más alta en África Subsahariana que en los países ricos, ahora lo es 29 veces más.

► *¿Qué efecto tiene la desigualdad en la pobreza?*

La pobreza es fruto de la desigualdad y no se le puede vencer luchando directamente contra sus manifestaciones, sino interviniendo en los factores desigualitarios que la producen. La Cooperación para el Desarrollo sigue siendo precisa, pero no es el mejor instrumento, ni el más prioritario, para luchar contra la pobreza y desigualdad mundiales. Necesitamos un programa integral de justicia global para el mundo entero. Es preciso instaurar un conjunto internacional de políticas públicas que tengan como prioridad disminuir de manera sustancial las desigualdades entre países y en el interior de cada país. Debemos conectar una nueva política de globalización, con una “política de civilización”, como propone el filósofo y sociólogo Edgar Morin. Una nueva interacción entre culturas y economías es uno de los principales desafíos para la humanidad en el siglo XXI, especialmente si queremos una regulación ecológica de la producción y del consumo.

► *¿Qué lugar ha de ocupar ahora la Ayuda al Desarrollo?*

La Ayuda al Desarrollo es vital para muchos países. En África subsahariana representa el 44% de los presupuestos nacionales. Habría que conseguir un acuerdo internacional vinculante para que los países de la OCDE destinen el 0,7% de su PNB a ese fin, porque actualmente la AOD mundial está en el 0,31%, llevamos 40 años de retraso. Se trataría de orientar preferentemente esa ayuda al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y destinarla a servicios básicos, porque ahora lo que se destina a ellos no alcanza el 20% de la Ayuda.

► *¿Cómo cambiar las leyes del comercio?*

Un comercio internacional con justicia exige suprimir las subvenciones a las exportaciones de productos de los países ricos, que equivalen a cerca de 1.000 millones de dólares diarios, porque esos productos subvencionados hundían las economías productivas de los países del Sur. Actualmente por cada dólar que los países de la OCDE conceden a la Ayuda al Desarrollo, destinan tres dólares a subsidiar las exportaciones. Simultáneamente hay que mejorar el acceso de las exportaciones de los países del Sur a los mercados del Norte. Oxfam ha calculado que, con un aumento de un 5% de sus exportaciones, los países del Sur ingresarían 350.000 millones de dólares, tres veces más de lo que reciben por Ayuda al Desarrollo. Debe haber un marco regulador de precios para que las empresas transnacionales no incrementen sus beneficios arruinando a los agricultores y exigiéndose también que esas empresas paguen impuestos en los países donde compran

► *¿Qué hacer con la deuda externa?*

Gestionarla de otro modo. A los países menos adelantados habría que condonarles el total de la deuda externa pública de carácter bilateral y multilateral. Con el resto de países en desarrollo convendría instaurar políticas de reinversión del servicio anual de la deuda en programas nacionales de lucha contra la pobreza de acuerdo con los países acreedores. Habría que decretar una moratoria de los pagos de la deuda hasta finales del año 2015, para poder destinar su importe al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Y tendría que establecerse un acuerdo para que, cada año, el monto de la Ayuda al Desarrollo recibida por los países empobrecidos fuera siempre superior al pago del servicio de la deuda. También

habría que reconocer y restituir la deuda ecológica debida al expolio de los bienes naturales del Sur, a impactos ambientales y a la libre utilización del espacio global para depositar residuos.

► **¿Se puede redistribuir la riqueza mundial mediante impuestos internacionales?**

Actualmente ese es el debate más interesante en el ámbito del diseño de políticas contra la pobreza en el mundo. Necesitamos instaurar un gobierno político de la economía mundial y acabar con el descontrol y desregulación que han imperado durante el ciclo neoliberal de los últimos años que nos ha llevado a la crisis. La pobreza, además de un atentado contra los derechos humanos, es una amenaza para la seguridad mundial y tenemos que acabar con ella. Financieramente es posible hacerlo si hay voluntad política. La acumulación de riqueza en pocas manos es muy grande y muy injusta, por eso ha llegado la hora de crear una Hacienda Pública Mundial vinculada a un Consejo de Seguridad Económica dentro de la ONU. Y de establecer impuestos o tasas sobre los capitales financieros que se mueven por todo el mundo, sobre las transacciones de cambio de divisas, un impuesto internacional sobre petróleo para aviación, un impuesto del 4% sobre la riqueza de las personas más ricas que aparecen en la lista Forbes, o un impuesto del 0,7% sobre los ingresos declarados a la Hacienda Pública por personas y empresas de los países ricos para poder satisfacer necesidades básicas en los países empobrecidos. Ya existe en 18 países un tasa a billetes de avión; lo recaudado se destina a un fondo contra el sida, la malaria y la tuberculosis, y el organismo Unitaid, auspiciado por la OMS, coordina la compra de medicamentos para ese fin.

► **¿Qué hacer con los paraísos fiscales?**

Existen movimientos sociales que, desde hace decenios, reivindican su control y desmantelamiento. Algunos expertos en economía internacional han calculado que en los 44 paraísos fiscales se mueven entre 8 y 11,5 billones de dólares. Y la "Comisión Noruega sobre fuga de capitales desde países en desarrollo" considera que el 20% de los flujos a paraísos fiscales proviene de esos países. Según Susan George "en 2004 las élites económicas y políticas africanas robaron por lo menos 420.000 millones de dólares, que con sus intereses ascendían a 607.000 millones, rapiñándolos a los erarios públicos".

► **¿Y el gasto militar en el mundo?**

Es la gran contradicción de una comunidad internacional incapaz de financiar políticas contra la pobreza. Por cada dólar que se invierte en Ayuda al Desarrollo se gastan

diez en presupuestos militares. El actual gasto mundial anual en atención del SIDA equivale a tres días de gasto militar. El PNUD propuso en los años noventa crear un "Dividendo de Paz", basado en la reducción anual de un 3% del gasto militar para dedicar el fruto de ese desarme a desarrollo.

► **¿Qué deben hacer los gobiernos y la ciudadanía del Sur?**

Lo más importante es construir y afirmar Estados de Derecho y de Justicia, y articular políticas públicas para la educación, la salud, la producción agraria e industrial, la vivienda y la seguridad social, en las que se cuente con la participación de la ciudadanía. La Ayuda al Desarrollo y los proyectos de las ONGD y de los organismos de la ONU serán útiles si se articulan con ese esfuerzo de los Estados y de las Organizaciones de la Sociedad Civil. La Democracia ha de traducirse en un buen gobierno, donde no haya corrupción, en la intervención de eficientes y bien formados gestores de la Administración Pública, en la existencia de un poder judicial independiente y fuerte, y la presencia de la sociedad civil mediante la opinión pública y la práctica de presupuestos participativos. También es conveniente crear alianzas regionales entre países en desarrollo para hacer afirmar su protagonismo en el ámbito internacional y para fortalecer la incipiente cooperación Sur-Sur.

► **¿Cómo entender el desarrollo ahora?**

Una política de justicia global requiere universalizar proyectos sociales, económicos y culturales que refuercen la dignidad de las personas. Pero la búsqueda de bienestar material no debe provocar destrucción medioambiental y deshumanización. Desde el paradigma del ecodesarrollo se considera que el mundo rico está formado por países "maldesarrollados" que han provocado la actual catástrofe ecológica y han generado una alienante reducción del tiempo de la vida a nada más que consumir y producir dentro de sistemas de trabajo crecientemente precarizados. Además los actuales niveles de bienestar y consumo de estos países no son universalizables, porque destruyen el medioambiente y acumulan injustamente bienes públicos globales. Para responder a la crisis mundial y lograr una justicia global en el siglo XXI es precisa la concurrencia de las tradiciones de sabiduría presentes en las culturas del Sur, y crear una nueva sabiduría planetaria metaeconómica. Deben ayudar en ese empeño las religiones de liberación y las filosofías morales emancipatorias. Tenemos mucho que aprender del altermundismo, el ecofeminismo y la economía del decrecimiento. Las obras de Vandana Shiva y Serge Latouche son muy importantes para afrontar este tema.

En 54 países la pobreza es ahora mayor que en 1990 y en 21 países ha aumentado el porcentaje de personas hambrientas

Los países ricos están "maldesarrollados". Necesitamos todas las tradiciones de sabiduría del planeta para alcanzar una política de civilización

La mayoría opina que la Ayuda para el Desarrollo debe continuar, pero decrece el sentimiento de solidaridad internacional

El informe “Barómetro 2010”

Cada año la Fundación Carolina, institución público-privada que promueve relaciones entre los países de la Comunidad Iberoamericana, en colaboración con el Centro de Investigaciones Sociológicas (CIS) da a conocer su “Barómetro” sobre la cooperación al desarrollo. El más recientemente publicado es el “Barómetro 2010” y refleja los resultados de una detenida encuesta realizada el pasado mes septiembre en sus domicilios a 2.500 personas de todas las comunidades autónomas. La crisis económica ha tenido fuertes efectos en la percepción y el apoyo real de la población sobre la Ayuda al Desarrollo y la Cooperación Internacional. Estas páginas muestran, en resumen, algunos datos significativos de ese informe.

El 57% cree mejor facilitar la importación de productos de países en desarrollo, que aportarles ayuda como prefiere un 36%

Las prioridades de interés temático son:

- La integración europea (para el 73%)
- Las relaciones con Estados Unidos (40%)
- Las relaciones con Latinoamérica (24%)
- Las relaciones con los países en desarrollo (19%)

Imagen de América Latina y relaciones con ella

El 45% de las personas entrevistadas afirma tener una opinión buena o muy buena sobre los países latinoamericanos.

Sin embargo el 38% opina que es mala la imagen que se tiene de España en los países de América Latina.

Nuestros conciudadanos otorgan gran importancia a las relaciones con América Latina en aspectos: culturales 49%, económicos 47%, deportivos 42%, políticos 38%, y científico-técnicos 16%.

Opinan los encuestados que los principales objetivos de la Política Exterior Española en América Latina deberían ser:

- Luchar contra la pobreza y la desigualdad (58%)
- Apoyar las inversiones de las empresas españolas (45%)
- Regularizar las migraciones (42%)
- Aumentar las relaciones culturales y científicas (18%)
- Fortalecer las relaciones políticas (17%)

La cooperación para el Desarrollo

Cuando se plantea la cuestión de si nuestro país debe cooperar internacionalmente, aunque ello tenga costes la respuesta afirmativa es ampliamente mayoritaria: el 67% contesta que sí debe cooperar. Pero se aprecia una tendencia a la baja en este porcentaje en las encuestas realizadas desde el año 2005, cuando esa proporción se elevaba al 84%.

La mitad de los españoles (el 49% de los encuestados) sabe que la crisis económica ha supuesto una reducción en los fondos que nuestro país dedica a la Ayuda al Desarrollo. Ese recorte es bien valorado por un 62%, mientras que un 20% de los entrevistados se muestra en contra de él.

El 36% opina que las comunidades autónomas y los ayuntamientos deberían dedicar parte de sus recursos a la ayuda al desarrollo, y el 55% señala que tendrían que anteponer otras necesidades.

Puestos en la disyuntiva de optar por la cooperación para el desarrollo o garantizar primero el bienestar de los españoles, el 70% se decanta por esta opción, frente a un 27% que señala que el Estado debe ayudar a los países menos desarrollados.

Sólo el 31% conoce los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Pobreza y desigualdad, principal problema del mundo

El 75% de la población española, tres de cada cuatro personas, opina que el principal problema que existe en la actualidad a escala mundial es la pobreza, y la desigualdad entre los países pobres y los ricos. Bastante detrás se mencionan como problemas globales el terrorismo internacional (32%), las guerra y conflictos bélicos (30%), y el cambio climático (28%).

Sólo el 31% de los encuestados sabe qué son los Objetivos de Desarrollo del Milenio

Pero las personas que dan su opinión, consideran primordial la lucha contra el hambre y la pobreza extrema (mencionada por el 87%) En segundo término hacen referencia a la reducción de la mortalidad infantil (48%), el acceso universal a la educación primaria (41%), y el combate contra el SIDA, la malaria y otras enfermedades infecciosas (38%)

Interés por la política internacional

El 57% de las personas entrevistadas presta mucha o bastante atención a las noticias internacionales.

Las áreas geográficas de interés informativo son, por este orden: Unión Europea 56%, Estados Unidos 49%, Latinoamérica 42%, Norte de África 38%, Oriente Medio 36%, África Subsahariana 29%, China 28%

El 70% opina que, en tiempo de crisis, el Estado debe garantizar primero el bienestar de los españoles y después el de otros países

El destino preferente de la cooperación de nuestro país debe ser, por este orden:

- África Subsahariana (así opina el 47%)
- Latinoamérica (45%)
- El Norte de África (36%)
- El Este de Europa, y 5º Otros países (12%)

La eficacia de la cooperación

A pesar de la convicción generalizada de que es necesario cooperar para el desarrollo, hay un notable escepticismo sobre la utilidad de esa ayuda. Sólo el 35% de los españoles sostiene que la cooperación ayuda mucho o bastante a resolver los problemas del desarrollo. El 49% opina que sirve poco para ese fin.

Predomina cada vez más la creencia de que para contribuir al desarrollo de los países pobres es mejor eliminar obstáculos para la importación de sus productos (lo que defiende el 47%) que destinar recursos para su ayuda (como opina el 36%)

El 9% es socio de alguna ONGD, el 30% les ofrece donativos puntuales, y el 15% compra productos de comercio justo

El papel de las ONGD

La función primordial que atribuye la opinión pública a las ONGD es realizar proyectos de desarrollo en los países que lo necesiten. Así opina el 47%. En segundo lugar deben presionar a las autoridades para que cumplan sus compromisos internacionales para el desarrollo -lo indica el 23%- y hacer educación y sensibilización para el desarrollo (13%).

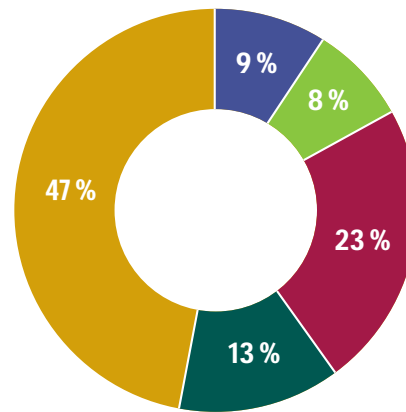
El modelo de financiación de las ONGD suscita división de opiniones entre los ciudadanos. El 43% cree que, para llevar a cabo sus tareas, deben recibir dinero público del Estado, Comunidades Autónomas y Municipios. Pero el 44% opina que deberían contar únicamente con el dinero que les aporten sus afiliados y simpatizantes.

En cuanto a su vinculación con las ONGD, un 9% de los encuestados dice ser socio de alguna de ellas, un 4 % participa en su voluntariado, un 30% manifiesta que les hace alguna aportación económica puntual, y un 15% compra productos de comercio justo,

El 60% apoya el destino del 0,7% del PIB para Ayuda al Desarrollo, y el 69 % cree que debe mantenerse la Cooperación

La función de las ONGD

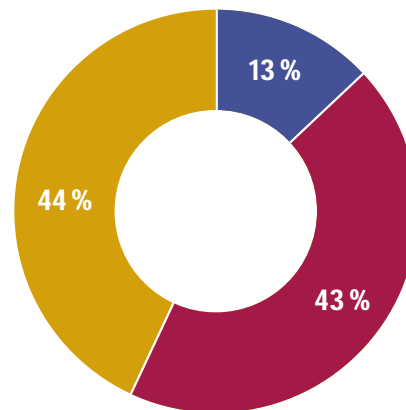
De las siguientes tareas que desempeñan las ONGD, ¿cuál considera que es la más importante?



- La realización de proyectos de desarrollo en los países que lo necesitan
- NS / NC
- Todas por igual
- La presión sobre las autoridades de los países desarrollados para que acaben con la pobreza
- La realización de campañas de concienciación ciudadana en los países desarrollados

La financiación de las ONGD

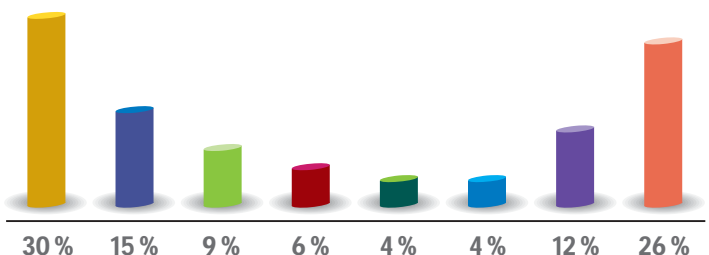
¿Con cuál de las siguientes frases está usted más de acuerdo?



- Para llevar a cabo sus proyectos de desarrollo las ONGD deben contar únicamente con el dinero que aportan sus afiliados y simpatizantes
- NS / NC
- Para llevar a cabo sus proyectos las ONGD deben recibir dinero del Estado

La financiación de las ONGD

¿Colabora de alguna de las siguientes formas en la cooperación al desarrollo? (multirrespuesta)



- Realiza alguna aportación económica puntual
- Compra productos de comercio justo
- Es socio/cotizante de alguna organización
- Apadrinamiento
- Voluntariado
- Actividades puntuales como cooperante
- Otras formas
- No cita ninguna forma

El foro social mundial de Dakar aboga por un cambio de modelo económico y social

La preocupación por la degradación del medio ambiente que requiere un cambio radical de los modelos de consumo y producción fue el tema dominante del Foro Social Mundial de Dakar que cerró el 11 de febrero sus puertas tras una semana de talleres y asambleas. Unas 45.000 personas procedentes de 1.200 organizaciones de 130 países participaron en la XI edición del Foro Social Mundial que se celebró en la capital de Senegal.



La cumbre tuvo intervenciones muy reseñables. Según publica Esther Vivas, investigadora de la Universidad Pompeu Fabra, en <http://esthervivas.wordpress.com>, la escritora canadiense Naomi Klein calificó de "espantosas" las tecnologías que pretenden impedir el cambio climático y apeló a un "cambio de relato". "Nos cuentan siempre las mismas historias sobre nuestra capacidad de salvar el planeta. Nos dicen que no tenemos que lidiar con las consecuencias de nuestros actos ya que siempre habrá una solución", dijo la activista canadiense, criticando así la llamada "economía verde".

Carles Riera, uno de los organizadores del Foro, abogó por "renunciar a los paradigmas del crecimiento y del desarrollo ilimitados" como vector de felicidad y de relaciones humanas. "Hay que apostar por el crecimiento de los bienes comunes, como las energías renovables, la educación, y el decrecimiento de los que no benefician a todos", dijo.

Las asambleas de movimientos sociales sirvieron para fijar una agenda común sobre esta cuestión. Las entidades se comprometieron a actuar durante la próxima conferencia de Durban sobre cambio climático y la cumbre sobre desarrollo sostenible de 2012.

Soberanía alimentaria

La reivindicación de un cambio de modelo se reflejó en los debates sobre la soberanía alimentaria, un tema recurrente en Dakar. Organizaciones de agricultores, como Vía Campesina, insistieron en el necesario apoyo a la agricultura campesina

y abogaron por la soberanía alimentaria. Aline, activista del movimiento campesino de Brasil, criticó así el agronegocio que se instauró en su país y que, en su opinión, "produce hambre, expropia a los campesinos y destruye el suelo".

Vía Campesina también denunció el fenómeno del "acaparamiento de tierras" en África y América Latina, especialmente por países árabes, China y fondos de inversión, con el objetivo de especular con las materias primas, lo que provoca la inseguridad alimentaria entre las poblaciones africanas.

Las revueltas árabes, un tema extraoficial muy comentado

Las revueltas en el mundo árabe también fueron un asunto importante, a pesar de que los temas de los talleres se habían decidido anteriormente. Por eso, no hubo ninguna actividad específicamente dedicada a estas revueltas.

Fathi Chamki, militante tunecino del Comité para la Anulación de la Deuda del Tercer Mundo, opinó que "se están escribiendo las primeras páginas de las revoluciones del siglo XXI". Los movimientos sociales decidieron celebrar una jornada mundial de apoyo a las revueltas árabes el 20 de mayo.

Finalmente, los derechos de los migrantes fueron otro tema clave del Foro. Se difundió la Carta Mundial de los Migrantes que pide el derecho a la libre circulación y reclamaron que los migrantes gocen de los mismos derechos que los ciudadanos que viven en el país donde se establecen.



“El dinero no vale comparado con la vida”

Pablo Fajardo se embarcó hace años en una lucha de David contra Goliat. Un abogado indígena contra un gigante de la explotación petrolera (Chevron, antigua Texaco). Gracias al apoyo de las comunidades rurales de Ecuador, de unos religiosos navarros y basándose en distintos informes como uno realizado por Medicus Mundi (Yanacuri) logró una sentencia multimillonaria favorable a su causa. Sin embargo, la lucha judicial continúa. Fajardo ha visitado España para contar su situación.

Para aquellos que no estén al tanto del caso, ¿podría resumirnos que pasó en la Amazonia ecuatoriana con Chevron-Texaco?

Es un caso muy complejo. Durante 40 años, la petrolera Chevron-Texaco vertió más 70.000 millones de litros de residuos en la Amazonia ecuatoriana causando un desastre ecológico, así como miles de muertes asociadas a los tóxicos propagados. En 1993, representando a la población indígena afectada comencé el litigio.

El pasado mes de febrero, La empresa fue condenada al pago de una multa de 8.600 millones de dólares y a pedir disculpas públicas. Y ahora, ¿cómo está el caso?

La compañía ha recurrido la sentencia, piden que se anule el caso. Nosotros también hemos pedido que se revisen algunas categorías de daño ambiental que fueron probadas en el juicio pero que no se han cuantificado. Por ejemplo, el problema medioambiental agudiza la pobreza de la gente, y así se reconoce en la sentencia. Sin embargo, no se ha asignado ni un solo centavo para recuperar ese daño.

Entonces, ¿para cuándo una sentencia firme?

Las informaciones que nos llegan son que los jueces ya están trabajando en el fallo. Esperamos que puedan dictar sentencia a finales de este mismo año.

Y sobre todo, ¿cuándo está previsto que comiencen los trabajos de limpieza de la zona?

Ya se han comenzado algunos trabajos por parte del Estado, sin embargo falta mucho esfuerzo hasta conseguir dejar el medio ambiente en condiciones similares a las existentes antes de que Texaco operase en el país. Mucho esfuerzo y mucho dinero.

En algunas ocasiones le he oído decir que “el dinero no vale comparado con la vida”. Este caso es un claro ejemplo, ¿no?

Exacto. Con eso me refiero a que el dinero sólo es el medio para subsanar la catástrofe medioambiental. Pero ¿y como

se pueden corregir los daños colaterales? Es decir, cómo reemplazar el tejido social de los pueblos indígenas. A los cinco años de comenzar Texaco la explotación del crudo ya habían desaparecido dos tribus indígenas -los Tetetes y los Sansahuari-. A eso es a lo que me refiero, a que se produjo una invasión territorial de la petrolera hacia los pueblos indígenas haciendo que estos se desplazaran y perdieran incluso su identidad.

La sentencia sienta jurisprudencia para nuevos casos. Nunca una petrolera se había visto contra las cuerdas de este modo...

Así es, al final hemos demostrado que las empresas no son intocables. Que deben hacer frente a sus responsabilidades y que la extracción de petróleo puede ocasionar grandes desastres. Pero sobre todo, nuestro interés es crear una conciencia colectiva de respeto al medio ambiente.

Usted ha recalcado muchas veces que los verdaderos protagonistas de esta historia son las poblaciones indígenas que habitan en Sucumbíos. ¿Cómo han recibido ellos la sentencia?

Pues imagínese, llenos de felicidad. El juicio ha sido muy intenso y se ha extendido mucho en el tiempo. Pero con este fallo se ha visto reconocido todo el esfuerzo. Cuando la gente se une y organiza, deja sus intereses personales buscando los de la colectividad, se pueden superar barreras que aparentemente son invencibles. Nunca me hubiese imaginado que un quechua se uniera a un mestizo como yo, pero la gente pensó que lo que estaba en juego era la vida y eso valía más que cualquier otra consideración.

¿Algún mensaje que quiera mandar a los lectores?

Primero agradecerles el apoyo que hemos recibido de la ciudadanía española. Pero sobre todo, recordarles que este problema es cosa de todos. A veces siento que los europeos no son conscientes de lo que supone la extracción de petróleo, lo desconocen. Y es importante que todos identifiquemos que estos problemas no sólo les corresponden solucionarlo a la población del Sur, sino que es responsabilidad de todos.



Reducir a la mitad el porcentaje de personas que padecen hambre

“Las ONGD debemos presionar para que se renueven y cumplan los Objetivos del Desarrollo del Milenio”



Nick Lorenz

Presidente de Medicus Mundi Internacional

Nick Lorenz preside Medicus Mundi Internacional, una red que aglutina a doce organizaciones de cooperación de España, Benin, Alemania, Italia, Polonia, Suiza y Holanda. Desde su puesto en Suiza y muy conectado con acciones en el Sur, dispone de un buen observatorio para analizar el estado de salud de los Objetivos de Desarrollo del Milenio firmados hace ahora poco más de 10 años por 189 países. Ocho compromisos medibles para lograr sacar a la mayoría de la población del mundo hasta los mínimos niveles que la dignidad y los derechos humanos exigen. A poco más de cinco años de su fecha de final (2015), Nick Lorenz prefiere ver la botella medio llena aunque alerta sobre la necesidad por parte de las ONGD de seguir trabajando en terreno y presionando en los pasillos.

Han pasado más de diez años desde que se firmaron los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), y sólo quedan unos pocos más para llegar a 2015. ¿La impresión general es optimista o pesimista? Haciendo referencia a un área diferente para que sea fácilmente comprensible por todos, ¿están funcionando mejor los ODM que Kyoto?

Sin duda ha habido progresos en los ODM en general y en los relativos a la salud en particular. Por ejemplo, ya reciben hoy tratamiento antirretroviral casi la mitad de cuantos lo necesitan. La reducción del número de muertes infantiles ha sido sustancial, aunque haya todavía 9 millones de niñas y niños que mueren cada año y que podrían salvarse si tuvieran acceso a servicios sanitarios eficaces y eficientes. Por lo tanto no es exactamente una cuestión de ser optimista o pesimista sino más bien de considerar satisfactorio el medio lleno o el medio vacío vaso de agua. Los logros se deben a que los objetivos se entienden fácilmente y además son concretos, de modo que caen dentro de lo que la gente ordinaria (incluyéndome a mí mismo) es capaz de comprender. Como comparación, la huella de carbono resulta sin discusión un concepto más complejo, y no es fácilmente comprensible para todos vincular los cambios climáticos a los desastres naturales.

¿Qué ODM ha alcanzado el mejor y el peor resultado hasta ahora?

Es difícil comparar los ODM entre sí y llegar a hacer una clasificación. Como hemos dicho antes, mejorar el acceso al tratamiento del VIH ha sido un logro notable. Primero, porque el objetivo se limita a un área de acción más bien pequeña para la que, además, se ha dispuesto de los recursos esenciales. El peor resultado de los ODM relacionados con la salud, es claramente no haber conseguido reducir la mortalidad materna. Las razones están ligadas a las circunstancias antes mencionadas. Aparte de los aspectos comunitarios, que son también importantes para el éxito o fracaso de la lucha contra VIH/SIDA, la mortalidad materna está mucho más ligada al funcionamiento del sistema de salud en su totalidad.

¿Por qué sucede eso?

En caso de emergencia obstétrica se necesita tanto un sistema central de referencia muy adiestrado como un sistema de salud que funcione bien a niveles periféricos. Y es mucho más difícil contar con todo esto que con instalaciones adecuadas de tratamiento antirretroviral, sin que esto signifique menospreciar el reto de conseguirlo. La segunda razón por la que la mortalidad materna no se ha visto todavía reducida sustancialmente reside en el hecho de que es muchísimo más costoso organizar un sistema de salud que funcione bien, que proporcionar medicamentos antirretrovirales.

La última razón, aunque no la menos importante, es que resulta mucho más difícil hacer el seguimiento del progreso

2



Lograr la enseñanza primaria universal

3



Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

4



Reducir la mortalidad infantil en dos tercios

5



Mejorar la salud materna en tres cuartas partes

6



Reducir la propagación del SIDA, la malaria y otras enfermedades

7



Reducir a la mitad la proporción de personas que carecen de acceso sostenible al agua potable y saneamiento básico

8



Lograr una alianza mundial para el desarrollo

en este tema ya que la muerte materna es un suceso relativamente raro y la baja eficacia de los sistemas de información de salud es sólo una manifestación más del bajo rendimiento general de los sistemas de salud.

¿Cuál ha sido el papel de aquellos 189 estados que firmaron en el año 2000 la Declaración del Milenio?

Se ha dispuesto de cuantiosos recursos, a pesar de que hay mucha aportación sólo de boquilla por parte de los países donantes que hacen fácilmente promesas en las reuniones de alto nivel pero que luego tienden a olvidar sus compromisos. Hay también, por descontento, responsabilidad de aquellos países receptores en que la salud no se encuentra casi nunca a muy alto nivel, si es que llega a aparecer, en su agenda de asignaciones presupuestarias.

¿Y la contribución de las ONG?

Las ONG actúan sobre el terreno, cerca de la gente, y son muchas las que están por la labor de hacer frente a los relevantes problemas de salud que tocan los ODM. Pero, según mi criterio, la contribución de las ONG no se reconoce o, más bien, está infravalorada ya que se dedican a desarrollar sus proyectos concretos con una visión integral, ocupándose más de problemas derivados de los sistemas de salud que de poner en marcha intervenciones verticales, que son las que se resaltan en los ODM (con la excepción de la mortalidad materna, como se ha dicho antes) y constituyen sus caballos de batalla preferidos.

¿Y qué ha hecho Medicus Mundi Internacional?

Como indicamos en nuestra página web (<http://www.medicusmundi.org/en/mmi-network>), los miembros de la Red Internacional de Medicus Mundi combaten la pobreza global promoviendo el acceso a la salud y los cuidados de salud como un derecho humano fundamental ("Salud para todos"). La Red tiene como objetivo mejorar la calidad y eficacia de la labor de sus miembros y asociados al compartir conocimientos prácticos y unir sus fuerzas. La estrategia clave de trabajo de esta Red es fortalecer el sistema de salud en su totalidad. Nosotros creemos que haciéndolo así, contribuimos a alcanzar los ODM.

Algunos sectores han considerado positivo que los ODM tengan metas mensurables pero, por otra parte, concentrar los esfuerzos en unos pocos asuntos específicos puede tener el efecto perverso de llevar a cabo sólo programas verticales y abandonar numerosas cuestiones importantes para el desarrollo...

Este tipo de crítica está ampliamente extendida y es, hasta cierto punto, comprensible. Por ejemplo, la prioridad de la lucha contra el VIH/SIDA ha acaparado los escasos recursos humanos de muchos países y tiene por tanto un impacto negativo sobre otros aspectos igualmente importantes de la prestación de cuidados de salud.

Yo creo, sin embargo, que los ODM deberían ser vistos como índices garantes de buena salud. En un mundo mejor, ojalá no demasiado lejano, la gente tendría acceso a atenciones de salud que realmente se hicieran cargo de todos sus problemas, y además posibilitarían que las personas cuidaran de sí mismas.

¿Ha sido la actual crisis económica mundial un obstáculo que ha impedido avanzar más en los ODM o se trata solamente de una excusa de la comunidad internacional para detener su contribución?

Por lo que yo sé, la crisis financiera no se ha usado aún como una excusa "oficial" para reducir las contribuciones. Posiblemente todavía esté por verse su verdadero impacto. De cualquier modo, ya estaban presentes antes de la crisis financiera aportaciones sólo de palabra y cómodas promesas de los países ricos.

No obstante, a lo mejor no debíamos ser tan pesimistas. Aunque quizás no sea un buen ejemplo, lo cierto es que la rica Suiza acaba de elevar su contribución a la cooperación internacional para el desarrollo, hasta el 0,5% del PIB en 2014.

¿Cuáles son las prioridades cuando quedan menos de cinco años?

Sobre todo, llegar allá donde haga falta y presionar para que no se olviden las carencias en materia de salud de quienes se encuentran en necesidad extrema de ayuda.

¿Y qué debemos hacer a partir de 2015? ¿Renovar estos acuerdos? ¿Aumentar los compromisos?

Por desgracia, nosotros, la comunidad de ONG, no somos quienes pueden renovar los acuerdos pero sí podemos presionar en favor de su contenido. Mi impresión es que las ONG que trabajan en salud global continuarán ayudando al reforzamiento de los sistemas de salud en países con recursos limitados. En cuanto a la ayuda gubernamental, soy menos optimista, en el sentido de que las modas fluctúan y, según parece, cambio climático y agua serán los puntos principales en la próxima agenda global.

¿Y eso por qué?

Este no es, por cierto, un planteamiento equilibrado sino más bien una visión que corresponde a los países muy industrializados. Ciertamente el cambio climático es la prioridad global y afecta claramente a la población mundial, pero es demasiado simplista considerar la salud responsabilidad de cada nación por separado puesto que los problemas de salud tienen muy amplias repercusiones que alcanzan también a los países industrializados. Nosotros, la comunidad de ONG, deberíamos dejar bien claro a nuestros gobernantes, que sin una buena salud no puede hacerse frente eficazmente a ningún otro problema.

**Ubaldo González
Delgado**

Red Navarra de
Lucha contra
la Pobreza y la
Exclusión



1

**Reducir a la mitad el
porcentaje de personas
que padecen hambre**

Dossier

Erradicar la pobreza no es una cuestión de recursos sino de voluntad política

Ubaldo González tiene una larga experiencia en los movimientos sociales que luchan contra la pobreza y la exclusión. Responsable de Adsis, también presidió entre los años 1998 y 2004 la Coordinadora de ONGD de Navarra y es una de los rostros más visibles de la Red Navarra de Lucha contra la Pobreza y la Exclusión. En su valoración aboga por una visión de inclusión-exclusión más que de Norte-Sur y por un cambio del sistema y la voluntad política para erradicar una realidad que afecta a 1.400 millones de personas y que puede verse agravada por la crisis.

Informes internacionales recientes, nos presentan como un gran logro el que se haya podido reducir la pobreza en el mundo, en números absolutos. Esta disminución de la pobreza es el resultado de las políticas generadas a raíz de la aprobación de los Objetivos del Milenio, donde los gobernantes se comprometieron a una reducción drástica de las tasas de pobreza para el 2015.

“Hay que sustituir la búsqueda del beneficio para unos pocos por el objetivo del reparto más equitativo de los recursos; el simple crecimiento económico por el crecimiento de las personas; el individualismo exagerado por las relaciones de cercanía y de igualdad”

Más allá de reconocer, que evidentemente en los últimos años se han intensificado las medidas para paliar las injustas desigualdades y la precaria situación de millones de personas, hemos de seguir diciendo que, hablar de más de 1.400 millones de pobres en el mundo, no es una cifra para alegrarse demasiado con los logros obtenidos.

Lo que sí demuestra la valoración global, es que existen medios suficientes para paliar la pobreza, cuando la voluntad política trabaja en esa senda y con unos objetivos claros y determinados.

La pobreza se nos revela, no como un problema de falta de crecimiento económico, sino como la conjunción de carencias: económicas, educativas, de salud, de derechos, genero, etc... Y esto exige actuaciones en todos los ámbitos, que faciliten al acceso a los recursos de todas las personas y por tanto a un crecimiento integral donde la persona sea el centro y no la obtención de mayores beneficios económicos.

La crisis financiera y económica, que está afectando fundamentalmente a los “países del Norte”, unida a las realidades generadas en los últimos meses tras el terremoto de Japón o los cambios producidos y aún no consolidados



en el norte de África, hacen peligrar esa tendencia de disminución de la pobreza en el mundo. Cuando los llamados "países ricos" retraen sus esfuerzos económicos hacia políticas de recuperación y de reforma de los sistemas financieros internos, (que están provocando mayores situaciones de pobreza entre nosotros) y disminuyen las aportaciones a la Ayuda al Desarrollo, hacen peligrar esa tendencia global de reducción de la pobreza. Por lo que se hace necesario seguir insistiendo en la necesidad de reforzar y redoblar esfuerzos en la consecución de las metas propuestas en la Declaración del Milenio, tanto a nivel internacional, como estatal o local.

Cuando desde Navarra se reducen las aportaciones a la cooperación internacional, estamos reduciendo también las posibilidades de alcanzar esos objetivos, y lo que supone de seguir manteniendo la situación de vulnerabilidad, de pobreza, de miles de personas.

Pero también se reducen esas posibilidades de lograr los ODM, cuando las políticas sociales desarrolladas aquí, no se dirigen eficazmente a conseguir la reducción de las tasas de pobreza y exclusión en nuestro propio entorno.

La realidad de pobreza y exclusión en nuestro entorno también aumenta considerablemente. El cierre de empresas continuo, los impagos en los préstamos, la disminución o ralentización en las ayudas sociales, están produciendo realidades de pobreza, como nunca habíamos visto en Navarra.

Hasta hace pocos años, la boyante situación de crecimiento económico, posibilitaba el que una gran mayoría disfrutáramos de las excelencias del Estado de Bienestar. En épocas de crisis como la actual, descubrimos que más allá del crecimiento económico, si no existe una política más justa de redistribución de las riquezas generadas, los malos momentos recaen sobre una parte de la sociedad a la que se le condena a la exclusión y la pobreza.

La realidad de la pobreza y exclusión aquí, van más allá de las carencias económicas, (que son grandes y graves), y llevan a una situación de vulnerabilidad personal. Nuestra sociedad actual, desde la sobrevaloración del consumo, de la imagen estética, la cultura de lo inmediato, de lo superfluo, etc..., está generando personas con mucha fragilidad personal, inseguridad, soledad, falta de identidad personal que ante cualquier situación de dificultad (paro, separación de la pareja, desalojo de la vivienda, etc.) se encuentran de repente sin recursos personales, totalmente perdidos, y en muchas ocasiones sin personas en su entorno capaces de acogerles en su momento y problemática.

La carencia de ese núcleo cercano de acogida, que en otras ocasiones de crisis económicas representaban, la familia, los amigos cercanos del barrio o el pueblo, es lo que está llevando a muchas personas al aislamiento social, a la exclusión más absoluta. Sin recursos económicos, sin soportes legales y sin un ámbito de acogida, muchas personas de nuestro entorno cercano se encuentran avocadas a la soledad y la invisibilidad total.

Cada semana ves a más personas, que ante las dificultades, tienen que acercarse a los comedores sociales y al reparto de alimento en parroquias y entidades sociales. Personas que tienen abandonar con mucho dolor, su vivienda por la intransigencia de los bancos y hacinarse en habitaciones

"Los ODM han supuesto avances en números absolutos pero hablar de más de 1.400 millones de pobres en el mundo, no es una cifra para alegrarse demasiado con los logros obtenidos"



realquiladas, incluso en ocasiones con vivienda de protección pero sin los muebles necesarios para habitarla, o que van trampeando con los recibos de agua, luz, gas, pagando alguno cada cierto tiempo para impedir que les corten totalmente el suministro, o que ya han dejado de pagar el de gas y están en casa sin calefacción.

Es verdad. La pobreza, según nos dicen los datos macro económicos, ha disminuido en el mundo, pero aún sigue siendo un drama para más de 1.400 millones de personas en el mundo. Drama del que no podemos inhibirnos, ni dejar que nuestros gobernantes puedan continuar escudándose en la crisis para recortar en la Ayuda al Desarrollo o en las ayudas sociales.

Es necesaria una política que sustituya la búsqueda del beneficio para unos pocos por el objetivo del reparto más equitativo entre todos de los recursos y los bienes de que disponemos; el simple crecimiento económico por el crecimiento de las personas; y el individualismo exagerado por las relaciones de cercanía y de igualdad.

En ese sentido la pobreza ha de ser no un objetivo a reducir, sino algo a erradicar. Hoy tenemos los medios necesarios para conseguirlo. Es necesario aunar las voluntades políticas en torno a ese objetivo. El paro, el acceso a los recursos de salud y de educación, la mejora en la gobernanza y la participación social, el respeto al medio ambiente, el desarrollo de una economía solidaria y más justa, son líneas de actuación que nos van a ir acercando a ese objetivo y anclando cada día más la esperanza de que otro mundo es posible.

Zigor Uribe
Etxebarria

Alboan



2

Lograr la enseñanza
primaria universal

Dossier

Educación, ¿un derecho universal?

Alboan es una organización especializada en la educación que trabaja en terreno en un gran número de países y también se vuelca en la Educación para el Desarrollo y la sensibilización en el Norte. Todo ello con un mismo objetivo. Por eso es una voz autorizada para realizar un chequeo al ODM 2.

“ Toda persona tiene derecho a la educación”. Así reza el inicio del artículo 26 de la Declaración Universal de Derechos Humanos, aprobada el 10 de diciembre de 1948 por la Asamblea General de Naciones Unidas. Desde entonces, el derecho a una educación primaria gratuita, obligatoria y accesible para todas las personas ha sido recogido y ratificado en los principales tratados internacionales sobre derechos económicos y sociales. La universalización de la enseñanza primaria se integró como uno de los Objetivos de Desarrollo del Milenio e incluso se estableció una fecha límite para alcanzar esta meta: el año 2015. Sin embargo, pese a todas las declaraciones, ratificaciones y metas, a día de hoy la educación dista mucho de ser un derecho al alcance de todas las personas.

Durante los últimos años se han llevado a cabo grandes avances en el ámbito de la educación. Una clara muestra de ello es el notable descenso del número total de niños y niñas sin escolarizar, que desde 1999 ha disminuido en 33 millones. Benin, por ejemplo, contaba ese mismo año con una de las tasas de escolarización más bajas del mundo, pero si continúa con la tendencia actual para 2015 habrá alcanzado la universalización de la educación primaria. Los importantes progresos alcanzados hasta el momento nos demuestran que en aquellos lugares en los que se ha dado una clara voluntad política y se han destinado los medios y recursos necesarios para conseguir mejorar la educación, la situación ha cambiado.

No obstante, a pesar de todos los logros alcanzados las esperanzas de lograr las metas fijadas para el año 2015 parecen cada vez más débiles. La matriculación en educación primaria ha seguido aumentando durante los últimos años, pero en el mundo aún existen 69 millones de niñas y niños sin escolarizar. Además, millones de niños y niñas acaban la escuela sin haber adquirido los conocimientos básicos que se les supone. En algunos países del África Subsahariana la probabilidad de que la población joven con cinco años de estudios sea analfabeta se cifra en un 40%, mientras que en Ecuador, Guatemala y la República Dominicana menos de la mitad del alumnado de tercer grado de primaria posee competencias en lectura superiores a las más elementales.

Principales obstáculos

En la actualidad se considera una violación de los derechos humanos impedir que un niño o una niña asista a la escuela, ya sea por razones étnicas, de género o de clase social. Sin embargo, en diversos lugares del mundo el derecho a la educación sigue encontrando importantes obstáculos de índole económico, cultural o religioso que dificultan su ejercicio.

Los datos aportados por Naciones Unidas demuestran que las niñas y niños de las áreas rurales tienen la mitad



de probabilidades de terminar la escuela primaria que los niños y niñas de las áreas urbanas. Por un lado, las poblaciones rurales e indígenas suelen tener mayores dificultades para acceder a la escuela, puesto que en muchos casos deben recorrer largas distancias por caminos difíciles y el transporte público suele ser caro y escaso. Además, generalmente los contenidos escolares que reciben tienen muy poca relación con sus formas de vida y vivencias, lo que genera una distancia insalvable entre el hogar y la escuela.

No obstante, el principal obstáculo para la educación sigue siendo la pobreza. Efectivamente, son los hijos e hijas de las familias más pobres las que no van a la escuela. Se calcula que la probabilidad de que las niñas y niños de los hogares más ricos terminen la escuela primaria es tres veces mayor que la de los hogares más pobres. Muchas familias ni siquiera pueden asumir el gasto de alimentar y vestir a sus hijos e hijas, por lo que la inversión familiar en educación se convierte en todo un lujo. Aun en países con altas tasas de escolaridad, pero con amplios sectores empobrecidos, se constata que los niños y niñas no asisten a la escuela porque no pueden satisfacer sus necesidades más básicas. En este sentido, las políticas educativas de muchos países se han visto obligadas a ampliar sus miras más allá de las aulas y a tratar de crear condiciones de "educabilidad"; es decir, a tratar de generar en el entorno de las niñas y niños recursos y oportunidades que hagan viable su acceso a la escuela.

Otros de los grandes obstáculos para la educación son las barreras sociales y culturales. Un ejemplo de ello son los niños y niñas con discapacidades, que suelen contar con muchas menos oportunidades educativas que sus otras compañeras y compañeros. De hecho, el vínculo entre discapacidad y marginalización se evidencia en todos los países del mundo. En algunos de los países que más cerca se encuentran de lograr el objetivo de educación primaria universal, las niñas y niños con discapacidades representan la mayor parte de la población estudiantil excluida.

El derecho a la educación de mujeres y niñas

A pesar de que todos los obstáculos mencionados afectan tanto a hombres como a mujeres, son las mujeres quienes sufren en mayor medida sus efectos. Esta brecha de género hace que, aún hoy, millones de mujeres y niñas de diferentes lugares del planeta siguen viendo negado su derecho a una educación de calidad: dos tercios de los 759 millones de personas adultas sin alfabetizar son mujeres, y de los 69 millones de niños y niñas sin escolarizar, el 54% son niñas. Estos datos son un claro reflejo de las grandes dificultades a las que deben de hacer frente las mujeres para poder ir a la escuela y terminar su escolarización básica. A las agresiones que a menudo sufren en la escuela o en el largo camino hacia ella se les unen los matrimonios y embarazos precoces, los problemas de salud o el abandono de la escuela por motivos de necesidad familiar, dado que la educación de las niñas se suele valorar menos que la de los niños.

Aunque la educación de las niñas es principalmente una cuestión de derechos, también produce considerables beneficios en términos de crecimiento económico, de democracia y de salud familiar. Las estadísticas demuestran que las niñas y niños cuyas madres saben leer y escribir tienen un 50% más de probabilidad de sobrevivir después de los cinco años y que un año extra de educación en una mujer se traduce en la reducción del riesgo de que sus



hijos e hijas fallezcan durante sus cinco primeros años de vida. Además, las mujeres con estudios adquieren un papel protagonista en la formación de sus comunidades y son capaces de controlar mejor sus propias vidas.

Voluntad política

En un momento en que los efectos de la crisis financiera internacional aún se dejan sentir, existe un peligro real de que muchos de los progresos alcanzados durante los últimos diez años se estanquen, o incluso que se produzca una regresión. En gran parte de los países del mundo, la crisis está repercutiendo directamente en la disminución de los presupuestos destinados a la contratación de personal docente, a la construcción de infraestructuras o a la compra de materiales educativos. Además, el creciente deterioro de las condiciones de vida de millones de familias en los países empobrecidos puede provocar un aumento en la retirada de niños y niñas de la escuela. En este contexto de crisis la mayor parte de los países donantes han optado por ir reduciendo los montos destinados a la ayuda desarrollo, de manera que parece difícil que vayan a asumir los compromisos adquiridos en el ámbito de la educación. Si tenemos en cuenta que recientemente esos mismos países han invertido alrededor de 400.000 millones de dólares en el rescate del sector bancario, cabe pensar que lo que falta para apoyar el derecho a la educación no son recursos económicos, sino voluntad política.

En este sentido, la pelota se encuentra en nuestro tejado. Si de verdad aspiramos a que la educación sea un derecho al alcance de todas las personas debemos comenzar a asumir nuestro compromiso ciudadano y a participar activamente en iniciativas sociales que ejerzan una presión política efectiva y den seguimiento al cumplimiento de los compromisos adquiridos por los diferentes entes públicos. Iniciativas como la Campaña Mundial por la Educación permiten dejar muy claro a quienes ejercen el poder político que el compromiso con la educación es una prioridad social y que no estamos dispuestos a aceptar una solidaridad en rebajas. Y en época de elecciones, aún menos.

Lidia Morales

Médica guatemalteca
y experta en
desarrollo y género
(ISIS)



3

Promover la igualdad
de género y la
autonomía de la mujer

Avances y perspectivas en igualdad de género: la necesidad de un enfoque más amplio

En las últimas décadas, la equidad de género -entendida como la eliminación de las desigualdades sociales y asimetrías de poder entre hombres y mujeres pertenecientes a diversos contextos económicos, sociales y culturales- ha dejado de ser una agenda reivindicativa de éstas para constituirse en una plataforma de acción a nivel global. El mérito sin lugar a dudas corresponde a los movimientos feministas y de mujeres alrededor del mundo, quienes lograron progresivamente que sus aportes fuesen plasmados en convenciones e instrumentos legales internacionales que obligan a los Estados a desarrollar políticas y acciones en la búsqueda de dicha equidad.

Entre los principales cabe mencionar la Convención para la Eliminación de todas las formas de Discriminación hacia la mujer (1979), la Convención Interamericana para Prevenir, Sancionar y Erradicar la Violencia contra la mujer (1994), así como las plataformas de acción desprendidas de las conferencias mundiales, entre las que destacan la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (El Cairo, 1994) y la Cuarta Conferencia Mundial de la Mujer (Beijing, 1995), entre otras.

En el año 2000 los Estados Miembros de Naciones Unidas acordaron cumplir con 8 Objetivos de Desarrollo del Milenio -ODM-, los cuales contemplan un objetivo de igualdad entre los géneros (ODM 3). Sin embargo, los ODM han sido objeto de fuertes críticas debido a la falta de un abordaje transversal del género en el conjunto de los mismos, la estrechez de la meta e indicadores establecidos para el ODM 3, así como la omisión de aspectos clave tales como los derechos sexuales y la violencia basado en género, entre otros. No obstante, los ODM también son considerados un mecanismo adicional que, dado su amplio consenso y difusión, pueden aportar a la equidad de género en lo relacionado a aspectos como acceso a educación, trabajo y representación política; pero cuyos alcances no sustituyen ni agotan los compromisos asumidos en los instrumentos de derechos humanos ya señalados.

A menos de un quinquenio para que se cumpla el plazo establecido para el logro de las metas del milenio, a continuación se presenta una valoración sobre el avance del ODM 3 y sus perspectivas de cumplimiento para el 2015, para enfatizar en la necesidad de continuar con esfuerzos adicionales que permitan ampliar los alcances inicialmente contemplados.

Bien en enseñanza

El ODM 3 establece "Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la mujer", para lo cual contempla la meta de "eliminar las desigualdades entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria en el 2005 y en todos los niveles en el 2015". En función de dicha meta se establecieron tres indicadores: equidad en la matriculación de niñas en primaria, proporción de mujeres en empleos remunerados (no agrícola) e igualdad de representación







femenina en los parlamentos nacionales. La tabla de progresos 2010 nos ofrece una mirada global sobre el avance de cada uno de éstos:

FUENTES CONSULTADAS

- Objetivos de Desarrollo del Milenio. Informe Mundial 2010. Naciones Unidas.
- ODM. Tabla de Progreso Mundial 2010.
- Murguialday, Clara. Largo Caminos Hacia la Equidad. 2006.
- Puerto. Luis Miguel; Echard, Enara. Los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Algunos apuntes críticos. 2005.
- Social Watch. Informe 2010.
- Informe de avance del ODM3 en Las Américas. Naciones Unidas 2010.

Progresos en 2010 de los ODM 3	África		Asia				Oceanía	América Latina y el Caribe	Comunidades de estados independientes	
	Norte	Subsahar.	Este	Sudeste	Sur	Oeste			Europa	Asia
Equidad en la matriculación de niñas en la escuela primaria	Cercano a la paridad	Cercano a la paridad	Paridad	Paridad	Paridad	Cercano a la paridad	Casi cercano a la paridad	Paridad	Paridad	Paridad
Proporción de mujeres en empleos remunerados	Baja	Mediana	Alta	Mediana	Baja	Baja	Mediana	Alta	Alta	Alta
Igualdad de representación femenina en parlamentos nacionales	Muy Baja	Baja	Moderada	Moderada	Baja	Muy Baja	Muy Baja	Moderada	Baja	Baja

Las palabras en cada casillero indican el grado de avance actual logrados. Los colores muestran el progreso hacia la meta según las siguientes claves:

			
<i>Ya alcanzó la meta o está muy cerca de alcanzarla</i>	<i>Progreso suficiente para llegar a la meta según tendencia actual</i>	<i>Progreso INSUFICIENTE para llegar a la metas según tendencia actual</i>	<i>Progreso inexistente o DETERIORO</i>

FUENTE: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales. Naciones Unidas. Adaptación de la Tabla de Progresos ODM 2010.

La información disponible evidencia que a nivel mundial la matrícula de niñas en la Primaria ha alcanzado la paridad en casi todas las regiones del mundo, a excepción de África, que está muy cerca de alcanzarla y Oceanía como única región que se ha quedado rezagada. Sin embargo, no debe perderse de vista, que este indicador está estrechamente relacionado con el ODM 2, "Lograr la enseñanza primaria universal", el que según el informe Mundial de los ODM 2010, se encuentra con déficit debido a las serias desigualdades sociales en algunas regiones, así como a las condiciones de pobreza de un gran número de familias en la mayoría de países en desarrollo.

Estancamiento en el mundo laboral

En cuanto a la proporción de mujeres en empleos remunerados, el progreso ha sido menor, observándose una alta proporción tan solo en Europa y algunos estados independientes de Asia, y predominando una mediana y baja proporción en el resto de las regiones; por lo que puede afirmarse que, de continuar con la tendencia actual, el progreso es insuficiente para alcanzar la meta en 2015. Al respecto, la CEPAL advierte que aunque ha aumentado lentamente el número de mujeres en estos empleos, continúan ocupando posiciones secundarias y percibiendo salarios más bajos. Ello aunado a un aumento en el número de hogares de jefatura femenina, lo que se traduce en que la mayoría de los hogares pobres estén encabezados por mujeres, especialmente en América Latina y El Caribe.

Pocos avances en política salvo detalles en Latinoamérica

Con respecto a la igualdad de representación femenina en los parlamentos, la balanza se inclina fuertemente hacia la representación baja y muy baja en todo el mundo, por lo que no se cumplirá con la meta para el 2015. Sin embargo, cabe hacer notar que para el caso de la región latinoamericana se registraron algunos avances con relación a la situación de partida, además de un cambio cultural expresado en la elección de algunas mujeres jefas

de Estado en al menos tres países, desde que tuvo lugar la Declaración del Milenio. Aún así, América Latina cuenta con tan solo el 16% de parlamentarias.

Este breve recorrido por los indicadores definidos para dar cumplimiento al ODM 3 ha permitido constatar que en consonancia con lo indicado por la CEPAL "...tanto la meta como los tres indicadores oficiales resultan insuficientes para evaluar la situación de las mujeres.." . De ahí que este organismo se haya dado a la tarea de agregar metas e indicadores complementarios relacionados con el empleo no remunerado de las mujeres, los derechos sexuales y reproductivos, así como la violencia contra la mujer; y trabaje en el análisis y medición de los mismos como parte de los mecanismos de seguimiento establecidos para los ODM en la región.

Finalmente, no se puede dejar de señalar que así como los ODM están dirigidos a mitigar las consecuencias del subdesarrollo y no a atacar sus causas, -reflejando con ello cierta ahistoricidad expresada en metas comunes para todos los países-; el ODM 3 hace un abordaje simplista de la igualdad de género al hacer su apuesta en el acceso a la educación formal. Este enfoque invita a recordar la experiencia latinoamericana en la que un mayor acceso al mismo tipo de educación androcentrista, no ha asegurado la equidad de género, pues dicha educación ha dado continuidad a los mecanismos de reproducción de las instituciones patriarcales y abordado la situación de las mujeres como grupo homogéneo, invisibilizando particularidades de raza, etnia y clase entre otras.

De ahora en adelante, el reto es lograr trascender dichos enfoques, por lo que todos aquellos esfuerzos dirigidos a retomar e impulsar la plataforma de Beijing así como a tomar en cuenta diferentes voces y planteamientos desde la diversidad cultural, podrán marcar una diferencia importante en el camino de la equidad de género. Todo ello sin olvidar realizar un cuestionamiento profundo al paradigma de desarrollo dominante.

DIEZ AÑOS DE ODM

OBJETIVOS



1

Reducir a la mitad el porcentaje de personas que padecen hambre

Avance: El porcentaje de personas que viven por debajo del nivel de pobreza extrema se ha reducido en distintos porcentajes según fuentes y lugares. El sector agrícola ha sido fundamental.

Deficit: Sigue habiendo 1.400 millones de personas pobres y éstas mejoras han sido muy desiguales desde el punto de vista territorial con África subsahariana como principal zona de exclusión. La crisis económica puede quebrar esta trayectoria.



2

Lograr la enseñanza primaria universal

Avance: La tasa de matriculación ha aumentado hasta el 84%. Es una de las metas con más posibilidades de éxito.

Deficit: Hay todavía 100 millones de niños y niñas sin acudir a la escuela y 760 millones de personas adultas sin acceso a la cultura básica.

OBJETIVOS



5

Mejorar la salud materna en tres cuartas partes

Avance: Se han dado mejoras parciales en el incremento de atención en partos y en el cuidado prenatal. La ONU tiene problemas para medir estos indicadores.

Déficit: África y Asia presentan todavía estadísticas muy alarmantes respecto a muertes maternas y neonatales por causas (hemorragias, infecciones...) que en el 80% de los casos serían evitables mejorando la atención profesionalizada.



6

Reducir la propagación del SIDA, la malaria y otras enfermedades

Avance: Se han dado importantes progresos en la prevención y tratamiento del SIDA y del paludismo. Baja también la tuberculosis y la polio, que está casi erradicada. El uso de métodos de prevención de enfermedades de transmisión sexual y de mosquiteras ha aumentado.

Déficit: África subsahariana, desde el punto de vista geográfico, y la mujer -desde una óptica de género- siguen arrojando una cifras muy preocupantes pese a las mejoras. En conjunto, las enfermedades de los indicadores del ODM6 (VIH/SIDA, paludismo y tuberculosis) matan a más de cinco millones de personas cada año.

¿Botella medio llena o medio vacía?



Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer

Avance: Se ha avanzado, aunque con diferencias geográficas, de forma muy notable hacia la paridad en la enseñanza primaria. Hay progresos puntuales y simbólicos en el acceso de la mujer a la vida pública.

Deficit: Los otros dos indicadores, el laboral y el de representación política, no son tan positivos ya que la mujeres siguen siendo el principal sector de trabajadoras no remuneradas y cuando cobran salario, es muy inferior al de los hombres. Por otro lado, en el mejor de los casos la proporción de mujeres y hombres en cargos parlamentarios es de 1 a 5.



Reducir la mortalidad infantil en dos tercios

Avance: El objetivo original, en 1990, era reducir en dos tercios la tasa para el año 2015, por lo que haber rebajado ese indicador en un 28%, según los datos actuales de 2010, se puede considerar una buena noticia. En 2008 se consiguió por primera vez bajar el índice de mortalidad infantil.

Deficit: Es necesario un abordaje multidisciplinar a este objetivo que tiene la otra cara en el dato de que en determinadas zonas como África subsahariana, uno de cada siete niños o niñas mueren antes de cumplir 5 años y en muchas ocasiones por enfermedades prevenibles o curables (diarrea, malaria, SIDA...). En el mundo son 8,8 millones los niños/as que fallecen en estas condiciones cada año.



Reducir a la mitad la proporción de personas que carecen de acceso sostenible al agua potable y saneamiento básico

Avance: Es posible alcanzar la meta de que un 89% de la población tenga acceso a agua potable en 2015 con mejoras muy significativas en el ámbito rural.

Déficit: Cada año mueren 150.000 personas a consecuencia del cambio climático. De persistir las actuales tendencias, en el año 2050 el planeta habrá perdido 18.000 kilómetros cúbicos de agua dulce.



Lograr una alianza mundial para el desarrollo

Avance: La Ayuda Oficial al Desarrollo aumentó un 30% entre 2004 y 2009 aunque haría falta dedicar más de 17,7 mil millones más para llegar al 0,7% del PIB.

Déficit: La crisis económica amenaza esta tendencia que en cualquier caso, desde un punto de vista cualitativo, debería girar hacia una mayor eficacia, equidad y sostenibilidad. Las actuales estructuras del andamio y actores de la cooperación deberían de ser repensadas.

Álvaro Navarrete
Pablo-Romero

Presidente de UNICEF
Comité Navarra



Reducir la mortalidad
infantil en dos tercios

Dossier

Infancia: avances pero insuficientes

La reducción de la mortalidad infantil tiene que ver con un abordaje más integral del problema que está dando resultados desiguales sobre el que el autor de este texto plantea una serie de retos y de preguntas que pueden provocar el debate.

La primera conclusión que se obtiene al analizar el cumplimiento del 4º Objetivo del Milenio (ODM), el que trata de paliar la mortalidad infantil, es que es un problema complejo y altamente vinculado a otros Objetivos del Milenio. Así pues, no es posible enfrentar el reto de la mortalidad infantil sin subsanar al mismo tiempo otros problemas de los países en desarrollo, como el de la malnutrición, el del acceso al agua potable, el de la salud materna e incluso el de otros de efectos más indirectos, como el de la educación o el del papel de la mujer en la sociedad. En todo caso, al estudiar el avance en la disminución de la TMM5 (tasa de mortalidad de menores de 5 años por cada mil nacidos vivos), se observa que su situación es similar al de la mayor parte del resto de ODM: se han conseguido avances, sí, pero no lo suficientemente rápidos. Los datos son elocuentes: el objetivo original, en 1990, era reducir en dos tercios la tasa para el año 2015, por lo que haber rebajado ese indicador en un 28%, según los datos actuales de 2010, se puede considerar una buena noticia, aunque quizá no tan buena como fuera deseable.

Como hemos apuntado antes, no es extraño que al analizar el estado de cumplimiento de los distintos ODM se obtengan resultados y conclusiones parecidas, pues muchas veces ciertas problemáticas son causa y consecuencia de otros males. En el caso de la mortalidad infantil, por ejemplo, un tercio de las muertes es debida a la mala nutrición (que es el 1º ODM), y hasta el 40% fueron muertes neonatales (el 5º ODM). Además, la mortalidad infantil puede verse afectada por algunas enfermedades especialmente dañinas en algunas geografías muy concretas, como sucede en ciertos países del sur de África, en donde sufren de manera tan intensa los estragos del virus del SIDA. Esta enfermedad constituye el principal motivo de fallecimiento entre los niños. Por último, y a pesar de que su incidencia en la mortalidad infantil sólo tiene efectos indirectos y es por tanto más difícil de medir, la mejora del nivel educativo y un papel de la mujer más activo y respetado favorece la implantación de conductas sanitarias adecuadas y de una mayor planificación familiar, algo que sin duda afecta al desarrollo de la infancia.

La contribución de los ODM a unir esfuerzos

La obtención de todos estos datos y la noción exacta de su grado de interrelación no es una cuestión menor. Es más, de todos los beneficios alcanzados gracias a los Objetivos del Milenio es preciso destacar el que acaso sea uno de los más importantes y duraderos: la organización. Sí, los ODM, han contribuido, sin duda, a una mejor estructuración de los esfuerzos, de tal forma que todos los actores tradicionales que antes trabajaban de forma aislada y dispersa ahora actúan de manera más coordinada, con lo que se crean sinergias provechosas y se optimiza la especialización de los agentes (...)

Estos estudios permiten trabajar de forma mucho más eficiente y eficaz. En el caso concreto que nos preocupa





“Los datos son elocuentes: el objetivo original, en 1990, era reducir en dos tercios la tasa para el año 2015, por lo que haber rebajado ese indicador en un 28%, se puede considerar una buena noticia, aunque quizá no tan buena como fuera deseable”.

aquí, el de la mortalidad infantil, sabedores de que su situación está influida por una serie de problemas que son tratados específicamente por otros ODM, habrá que centrarse en los factores más importantes que influyan de manera directa en la TMM5, y en los que nadie más esté trabajando de manera particular. Así las cosas, uno de los principales frentes de trabajo será, por ejemplo, la mejora de las campañas de inmunización. En el África subsahariana se han reducido las muertes por sarampión en un 92% entre el 2000 y el 2008 fundamentalmente por las campañas de vacunación (unas 550.000 muertes menos al año). El reto está ahora en repetir este éxito con nuevos tratamientos médicos que llegan, como la vacuna contra la neumonía (2ª causa de muerte infantil) o los nuevos tratamientos contra la diarrea con rotavirus (3ª causa). Y, por supuesto, seguir universalizando el uso de soluciones muy conocidas (y muy baratas) como las mosquiteras contra la malaria (4ª causa).

Por otra parte, el análisis de la mortalidad infantil desde el punto de vista geográfico revela que se trata de un mal muy concentrado, que se manifiesta de manera muy especial en el África Negra. De hecho, la mitad de los fallecidos entre menores de 5 años se producen en este subcontinente, en donde paradójicamente la reducción porcentual del 22% en esa tasa no rebaja las cifras totales, pues al haber aumentado también la natalidad, a día de hoy, en el año 2011, nos encontramos con un hecho preocupante: en esa región mueren ahora más niños que en el año 1990. No obstante, existen, también, otras zonas en que la mortalidad infantil es muy elevada, como India, Pakistán y Afganistán. Más o menos un tercio de los niños del mundo se mueren en estos tres países y esta proporción se ha mantenido bastante constante en el tiempo. El ejemplo a seguir tal vez sea el de un país vecino a estos tres, Bangladesh, en donde se ha pasado de una TMM5 de 149 en el año 90 a una de 54 en el 2008, con unas soluciones en principio fácilmente exportables a sus vecinos tanto por cultura como por la tipología de los problemas a los que se enfrentan.

UNA EVIDENCIA Y DOS PREGUNTAS CLAVES

Ante esta evidencia uno puede correr el riesgo de plantearse una pregunta muy delicada: ¿si queremos conseguir el objetivo que tenemos marcado para el año 2015, no será mejor centrar todos nuestros esfuerzos en estos tres países en lugar de dilapidar dinero que no produce la rentabilidad esperada en el África más pobre?. Probablemente, para que den los números, deberíamos mejorar también algo en Nigeria, que es un país grande con bastante peso relativo. ¿No tenemos la obligación de aprovechar al máximo los (escasos) recursos de los que disponemos?

Esta pregunta representa para mí los dos grandes peligros de los ODM: el primero, entender los ODM como el fin y no como el medio; y el segundo, la simplificación a la que nos llevan los grandes números. Sobre el primer punto, no hay mucho más que decir. Como he intentado explicar en todo el artículo, los ODM son una herramienta valiosísima de trabajo en el desarrollo pero el verdadero objetivo es el desarrollo en sí mismo. ¿Si hubiéramos conseguido todos los ODM para este año habríamos dejado de trabajar en cooperación? Sobre el segundo punto, me gustaría extenderme un poco más.

En UNICEF, hemos notado que el avance (insuficiente, como se ha comentado) global en la mayoría de indicadores ha ido aparejado de un aumento de la desigualdad entre países y dentro de los países. Por ejemplo, en 18 de los 26 países en que se ha experimentado un descenso de la TMM5 mayor del 10%, la desigualdad en esa misma tasa entre el 20% más rico y el 20% más pobre de su población aumentó o se mantuvo. Es decir, el avance se produce dejando atrás a los que más atrás están. Esto nos parece inadmisibles pero es que, además, es ineficiente.

Existe una cierta creencia de que invertir en las zonas rurales, más pobres, despobladas y aisladas es caro e ineficiente. Ante esa falsa certidumbre, y con la conciencia de poseer recursos escasos, habría que dirigir los esfuerzos hacia las zonas no tan marginales. En UNICEF hemos tratado de rebatir esta convicción mediante un estudio basado en modelos de simulación por los que hemos querido demostrar que centrarse precisamente en el 20% menos desarrollado no sólo no lastra el resultado del conjunto sino que además lo mejora (invito a que buceen en las páginas web de UNICEF, tanto .es como .org). La razón fundamental es que la mayoría de los problemas más graves tienen soluciones baratas (los casos comentados de mosquiteras, vacunas, agua potable, etc). Esto, combinado con unos modelos de gestión que implican más a las comunidades locales, y que se han desarrollado con éxito en algunos países (la aplicación de las soluciones en zonas alejadas siempre ha sido uno de los mayores escollos), permite obtener grandes resultados muy baratos donde más falta hacen. Por todo ello, UNICEF ha lanzado su nueva estrategia “Alcanzar los ODM con equidad”, que pretende impulsar los avances desde ahora hasta el 2015.

Vicenç Cararach

Profesor de Obstetricia y Ginecología en la Universidad de Barcelona



5

Mejorar la salud materna en tres cuartas partes

Dossier

Las condiciones socioeconómicas desfavorables condicionan tanto la nutrición como la falta de infraestructuras de salubridad, de personal sanitario cualificado, de comunicaciones y transportes, de capacidad adquisitiva para poder disponer de medicamentos y, en muchos países, de acceso a la red sanitaria. Estas carencias dan lugar a que los países del Sur tengan gran dificultad para lograr avanzar en niveles de salud a la mayoría de su población.

Mortalidad materna: una puerta a la esperanza

Esta situación afecta de forma especial a las mujeres y a los niños, y de ahí que a ellos se refieran dos de los objetivos del Milenio de la ONU para el año 2015, el cuarto reducción de la mortalidad infantil y el quinto reducción de la mortalidad materna ya que, según la organización social en general dominante, son los últimos en tener acceso tanto a los alimentos como a los gastos en salud y educación.

Centrándonos en las mujeres, en palabras del Director General de la OMS del año 98, que aún son aplicables, tienen los índices sanitarios más brutalmente distintos entre países del Norte y del Sur. En efecto, no hay ningún otro índice sanitario en donde la diferencia entre el Norte y el Sur llegue a ser 200 veces superior entre, como le ocurre a la Mortalidad Materna (alrededor de 5-9/100.000 nacidos vivos en muchos países de la Europa Occidental y superior a 1.000 en zonas de África Subsahariana). Cada año mueren más de 500.000 mujeres por estos problemas cifra que sólo se ha logrado reducir en un 5% entre los años 1990 y 2005. El 99% de las mejoras se han dado en países en desarrollo y entre mujeres sanas. Como hemos dicho no hay ningún otro índice sanitario con diferencias tan elevadas.

La mortalidad neonatal y materna, relacionada con la falta de asistentes de partería calificados

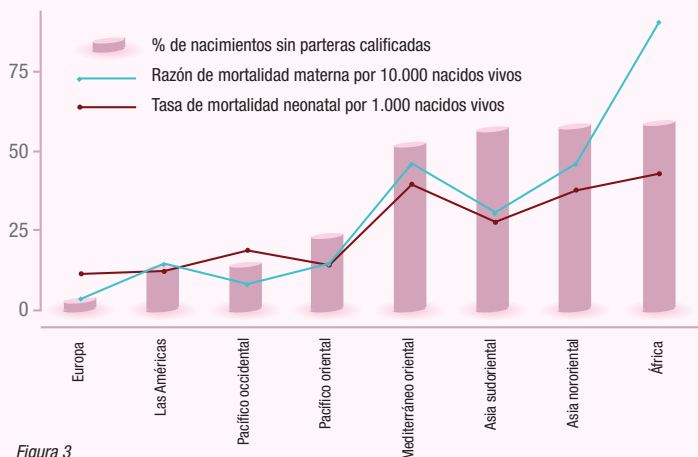


Figura 3

La mortalidad materna desde los años 60 en Malasia, Sri Lanka y Tailandia

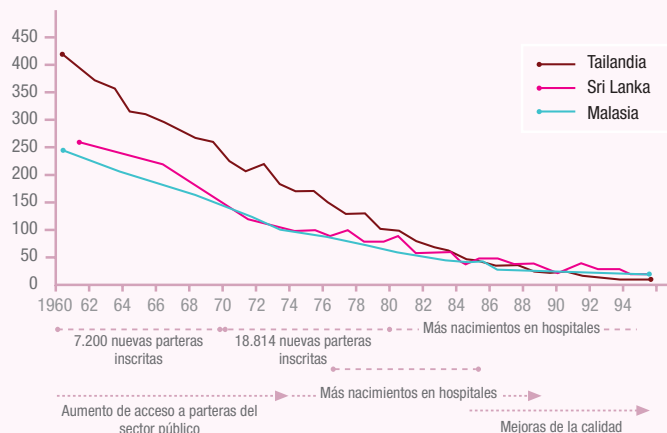
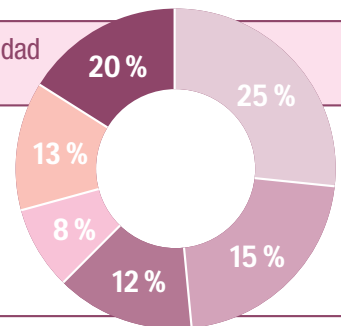


Figura 4

Principales causas de mortalidad materna OMS 1988

- Hemorragia severa
- Infección
- Eclampsia
- Parto con obstrucción
- Aborto inseguro
- Otras causas directas
- Causas indirectas



Las principales causas son la hemorragias, las eclampsias las infecciones puerperales, los partos obstruidos y solamente un 20% de complicaciones de enfermedades previas. Casi otro 20% de ellas son complicaciones de abortos realizados en malas condiciones que se dan sobre todo en países que los tienen prohibidos.

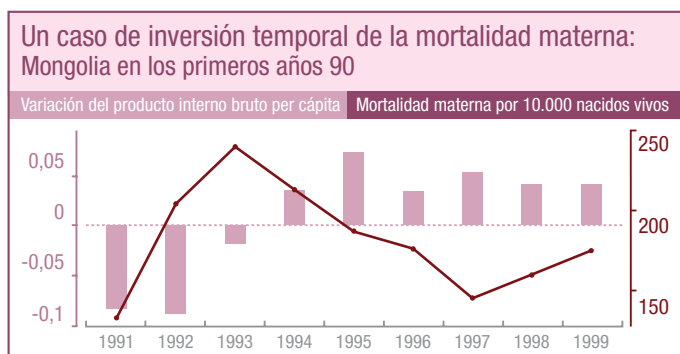
Pero además de los 130 millones de niños que nacen cada año 10 millones morirán antes de los 5 años, casi 8 millones en el primer año y 6,3 millones en el periodo perinatal (50% antes de nacer y 30% de ellos durante el parto). De ahí también la importancia de una buena asistencia durante el embarazo y el parto.

Una cifras aterradoras

¿Qué se puede hacer ante estas cifras de mortalidad evitable en principio aterradoras, y que no hemos logrado modificar a pesar de la campaña "Salud para todos para el año 2000" que pretendía reducirlas a la mitad, y ante la actual de los "Objetivos del Milenio" que pretende reducirlas en 3/4 cuando faltan cuatro años y parecen estancadas?

El año 2007 publicó en *The Lancet* por primera vez una estimación de la mortalidad materna que parecía reducirla un 10% sobre las cifras anteriores, o sea que de 576.000 en 1990 pasaba a 536.000 en 2005. Pero cuando uno mira con detalle las cifras observa que las zonas en que más se ha reducido la mortalidad materna es en el norte de África (-36%, de 246 a 157), seguido de Latinoamérica y Caribe (-26,3 %, de 179 a 132), y en los países desarrollados (-23%, de 11,6 a 9%), mientras que en otras como en África Subsahariana -que es la zona en que era más necesario- ha descendido un 1,8%, pasando de 921 a 905. Hay que tener en cuenta que algunos países aún se ha empeorado llegando a 2.100 en Sierra Leona y 1.800 en Níger, según los datos de este estudio.

Hay estudios que parecen demostrar que la mortalidad materna empeora cuando empeora la situación económica del país y mejora cuando ésta mejora. Por otro lado hay datos que ponen de manifiesto que en los países en que la situación ha mejorado notablemente se había producido un aumento significativo de cobertura del embarazo y parto por personal experto y de la red de asistencia primaria.



CÓMO REDUCIR LA MORTALIDAD MATERNA

La mayoría de expertos creen que para descender las cifras de mortalidad materna se precisa:

1.- La atención durante el embarazo y el parto por personal experto, idealmente por matronas en colaboración con obstetras que puedan resolver los problemas que puedan surgir, incluso aceptando que pueden ser enfermeras preparadas para asistir partos. FIGURAS 3 Y 4

2.- La posibilidad de ser atendida de urgencia en caso de complicación obstétrica. Estos dos serían los dos pilares fundamentales orientados a poder corregir cuatro de las complicaciones más graves como son las hemorragias, las infecciones, las hipertensiones graves especialmente los casos de eclampsia y las rupturas uterinas por parto estacionado. La prevención y el tratamiento de estas cuatro causas no requiere grandes inversiones, ni disponer de aparatos sofisticados. Las hemorragias se pueden disminuir a la mitad si los casos de hemorragia durante el embarazo son valoradas en un centro hospitalario para poder diagnosticar los casos de placenta previa o de abrupcio placentae, y utilizando en el resto de casos un occitócico (oxitocina o misoprostol) de forma preventiva durante el tercer periodo del parto y después del mismo, medicamentos que no llegan a valer ni 50 cm de ₺. Las infecciones en su gran mayoría son sensibles a la combinación Ampicilina+Gentamicina que no llega a costar ni 5 ₺/día en los centros hospitalarios, y el sulfato de magnesio tampoco llega a 60 cm de ₺ el inyectable y es el mejor tratamiento para prevenir y tratar la eclampsia junto con tratamiento hipotensor. Finalmente con el uso del partograma que se emplea sistemáticamente en nuestro medio, se pueden prevenir la gran mayoría de rupturas uterinas.

Naturalmente estas medicaciones tampoco están exentas de riesgos y se necesita personal minimamente experto para ser utilizadas correctamente y en el momento que se precisan. Aquí

podríamos añadir una reflexión que se hace desde hace unos 10-15 años es sobre el papel de la parteras tradicionales. En efecto la OMS ha dado marcha atrás en su consejo de aprovechar las parteras tradicionales a las que se proporcionaba un entrenamiento rápido para asistir partos de forma limpia y segura, y especialmente a distinguir las situaciones de riesgo que precisaban traslado a un centro con posibilidades de solucionar el problema. Sin una formación básica suficiente sus posibilidades de interpretar los signos y síntomas de las situaciones de riesgo han sido muy escasas y de ahí que se haya progresado tan poco.

3.- Evitar enfermedades en el embarazo y abortos sépticos.

Las otras dos causas más frecuentes que producen mortalidad materna son las descompensaciones y complicaciones de enfermedades previas causadas a causa del embarazo, y los abortos sépticos. En ambos casos la posibilidad de disponer de métodos contraceptivos seguros y eficaces sería la mejor opción, que debe ser completada con la posibilidad debidamente legalizada de interrupción del embarazo en determinados casos.

4.- Contar con una red de atención primaria. Finalmente el otro gran pilar es la disponibilidad de una red suficiente de cuidados primarios de salud conectados a un centro hospitalario que pueda hacer frente a las complicaciones del embarazo y el parto (que en un 25% son imprevisibles) y traslade al hospital de forma organizada y rápida los casos que no puedan ser resueltos en el centro de salud. Debería ser una de las primeras decisiones de un responsable de área decidir cómo va a solucionar una emergencia obstétrica que llegue a su centro o incluso cómo va a llegar al mismo desde su pequeño poblado y cómo podrá después trasladarla a un centro superior si no puede solucionarlo en su puesto (disponibilidad de medios de avisar, de vehículo, de sangre o sueros).

Para finalizar el artículo del *Lancet* de 2007 ya citado ha sido ratificado hace escasamente un año por otro artículo de la misma revista sobre mortalidad materna que confirma que la estimación de la mortalidad materna para el año 2008 se situó en 342.000, con un descenso anual de la mortalidad materna a nivel mundial de 1,3% aunque las cifras como hemos dicho antes son muy distintas de un país a otro de forma que mientras en las Maldivas descendía un 8,8%, en otros como en Zimbawe aumentaba 5,5%. En realidad en 2008 más del 50% de las muertes maternas tuvieron lugar en 5 países (India, Nigeria, Pakistán, Afganistán, Etiopía y Rep. Democrática del Congo) aunque no sean estos los que tengan los índices más elevados sino que también son países muy poblados. En ausencia de VIH las muertes maternas se estima que hubieran podido ser 281.000.

En resumen la mortalidad materna sigue siendo uno de los índices de salud más vergonzosamente distintos entre los países del Norte y del Sur, que no hacen falta grandes inversiones en material sino voluntad política y organización. Que para una buena rentabilidad y sostenibilidad de las acciones a emprender se requiere que exista una red mínima de cuidados primarios de salud. Para ello, la orientación actual de la cooperación debería pasar por reforzar esta red e integrar todas las acciones con ella, y finalmente formar matronas, obstetras y en ausencia de éstos, médicos de hospitales con conocimientos suficientes, y disponer de una red hospitalaria bien establecida y eficaz.

Aunque el objetivo 5 del Milenio reducir en 3/4 la mortalidad materna para el año 2015, parece bastante inasequible los datos recientes abren una puerta a la esperanza de que si no este año sí que en un futuro no lejano pueda ser alcanzado siempre que las condiciones socioeconómicas de estos países mejoren, y la ayuda y la cooperación miren de ser lo más eficaces posibles

José María Arcos,
Mirentxu Cebrián,
Esther Vicente y
Gabriel Linzoain



Grupo de voluntariado
de Medicus Mundi



6

Reducir la propagación
del SIDA, la malaria y
otras enfermedades

Dossier

Luces y sombras sin datos fiables: ¿éxito a medias o fracaso?

El grupo de voluntariado de medicusmundi navarra especializado en este ODM reconoce la dificultad de contar con unos datos fiables sobre los avances en estas enfermedades aunque apelan a la botella medio llena para no caer en una desesperanza que sería muy negativa.

Por muy optimistas y entusiastas que se sintieran los representantes de los 189 países que aprobaban la Declaración del Milenio en aquel septiembre de 2000 y fijaban sus objetivos de desarrollo mundial para 2015 (ODM), es de suponer que serían plenamente conscientes no sólo de la enorme dificultad sino de la práctica imposibilidad de alcanzar dichos objetivos en los plazos fijados. Aquel valiente documento mostraba su confianza en que el mundo posee los conocimientos y dispone de los recursos necesarios para ello, aún para el caso de los países más pobres o que estén sufriendo los mayores obstáculos. Posteriormente, en 2001, se publicó la guía general para la aplicación de la Declaración, imprescindible para precisar metas y concretar indicadores que hicieran posible el cálculo del éxito o fracaso finales. Ya se entreveía su dificultad.

Una década después, con sólo cinco años por delante para que el plazo se agote, lo cierto es que los datos son demasiado incompletos si no confusos e incluso contradictorios. De hecho, se desconoce con certeza si la situación actual es o no mejor que la de partida (1990), en términos cuantitativos globales, que es la pretensión más arriesgada de la Declaración de Desarrollo del Milenio.

El riesgo de las estadísticas

Que 27 países hayan rebajado hasta un 50% su incidencia de paludismo es lo mismo que reconocer que o bien se desconoce lo ocurrido en los otros 63 países palúdicos (lo que sería ya un fracaso por sí mismo) o se calcula que han mantenido o, incluso, empeorado esa tasa.

Nadie podrá negar que existan tendencias claras y alentadoras. Pero los mejores resultados en cuanto a reducción de tasas de morbi-mortalidad, por ejemplo, en la lucha contra el VIH/SIDA se han constatado entre la población de áreas urbanas con mayor nivel de desarrollo económico mientras que se han incrementado en otras zonas menos desarrolladas de Europa Oriental y Asia Central. Sería engañoso servirse de unos buenos datos parciales para deducir estimaciones que afecten a la estadística de todo un país y en consecuencia a la del mundo entero.

En efecto, en África hay cada día más comunidades que se benefician del uso de mosquiteros y mayor número de menores de cinco años que son tratados con medicamentos efectivos, pero poco tiene esto que ver con que se haya detenido y comenzado a hacer retroceder la incidencia del paludismo en el mundo entero.

Naciones Unidas reconoce, además, que aunque la proporción de enfermos de paludismo y tuberculosis pudiera haber descendido en algunos puntos, en ningún otro momento de la historia ha habido mayor cantidad de personas infectadas en el mundo.

CUATRO RECETAS CONTRA LA MALARIA

Más que centrarse en el análisis de resultados parciales y expuestos a fáciles retrocesos, si se pretende no ya erradicar el paludismo sino solamente controlarlo con bases sólidas y a escala mundial en las próximas décadas, habrá que apresurarse a alcanzar en todos los países cuatro metas que hoy parecen aún muy lejanas: vacunación efectiva, segura y universal; reducción drástica, mantenida y socialmente avalada de la exposición al vector tanto de enfermos como de sanos; adecuación de los sistemas de salud mediante servicios socio-sanitarios de base (Atención Primaria) universales, accesibles y bien dotados en cualquier momento; y un nivel de desarrollo humano medio o alto, paz social y gobernabilidad democrática.

Aunque pudiera parecer otra cosa, esas cuatro condiciones constituyen ni más ni menos que las que han hecho posible erradicar algunas enfermedades transmisibles en los países desarrollados. Sus estupendas estadísticas referidas a problemas que parecen haber superado, quedarían muy seriamente comprometidas si dependieran sólo de los recursos y conocimientos de los propios ciudadanos en riesgo.

Por desgracia, a pesar de la excelente disposición demostrada por organismos internacionales, gobiernos, fundaciones filantrópicas, organizaciones no gubernamentales, instituciones académicas y culturales, y miembros de la sociedad civil, y a pesar de los compromisos adquiridos por los países más ricos, la circunstancia económica mundial, cuando la crisis financiera es más importante que nunca, no es precisamente la mejor para mantener el esfuerzo realizado e incrementarlo, incluso. El fantasma de lo que ocurrió en el último tercio del pasado siglo amenaza con aparecer de nuevo. Entonces el desencanto y la desilusión cundieron entre los países desarrollados que habían puesto mucho interés en liderar la erradicación del paludismo en el mundo como objetivo que parecía, quizás utópicamente, alcanzable. Pero no llegó en los países más pobres por diferentes causas, y eso hizo que retiraran su interés en ellos. El efecto rebote fue peor aún que la situación de partida.

Sería lamentable no alcanzar los ODM para 2015. Podría multiplicar el riesgo mundial de inestabilidad claramente alterado en estos momentos. Al contrario, conseguirlo, nos orientaría en dirección a un mundo más estable, más justo y más seguro. No obstante, entre el fracaso total y el éxito completo hay y habrá sin duda adelantos y mejoras intermedios que deben ser reconocidos y bienvenidos pero, eso sí, mientras no lleven aparejados abandonos y desesperanza por haber quedado defraudadas unas expectativas quizás demasiado elevadas. Eso sería lo peor.



Se estima que sólo las tres enfermedades específicamente tratadas en los indicadores del ODM6 (VIH/SIDA, paludismo y tuberculosis) matan conjuntamente a más de cinco millones de personas cada año. ¿Éxito a medias o fracaso?

Los ODM relacionados con la salud, según Naciones Unidas, son los que han progresado menos, de manera que la situación global no es mucho mejor de lo que fuera hace ahora veinte años. Se estima que sólo las tres enfermedades específicamente tratadas en los indicadores del ODM6 (VIH/SIDA, paludismo y tuberculosis) matan conjuntamente a más de cinco millones de personas cada año. Basta añadir otras enfermedades que, desde aquí, casi parece que no existen, para que la cifra final haga poner en duda si puede hablarse de éxito a medias o de fracaso total.

Si se acepta que la mejora en la situación de un ODM acelera el progreso de otros mediante efectos sinérgicos asociados, igualmente cierto deberá ser que el estancamiento o retroceso en cualquier objetivo de salud podría suponer la interrupción del progreso de los demás, lo que pone de manifiesto la necesidad de avanzar en todos los objetivos simultáneamente y en los de salud más en concreto.

En el caso del paludismo, el objetivo de detener y reducir su incidencia se ha de basar en datos sobre tasas de morbi-mortalidad asociadas, proporción de menores de cinco años que duermen bajo la protección de mosquiteros tratados con insecticida en zonas de riesgo y de los que, teniendo fiebre; reciben tratamiento con los medicamentos adecuados. Medir estos niveles en los aproximadamente 100 países palúdicos y hacerlo de forma fiable, -manteniendo un criterio único, comparable a lo largo del tiempo y del espacio, a salvo de presiones de los gobiernos que han de pagar estos servicios, etc.-, es una tarea demasiado ardua, costosa y larga. Al menos, para aquellos países menos democráticos, con menores recursos, en situaciones calamitosas, etc., que coinciden frecuentemente con los más castigados por las enfermedades.

Las ONG, por ejemplo, no suelen tener gran presencia directa en los momentos más conflictivos y en los lugares más apartados de los países menos adelantados y es, por tanto, muy dudoso poder contar con que los datos de que disponemos en todo momento sean fiables en cuanto a diagnósticos seguros, tratamientos adecuados, mosquiteros entregados y bien utilizados...

Mario Rodríguez

Greenpeace



Reducir a la mitad la proporción de personas que carecen de acceso sostenible al agua potable y saneamiento básico

Dossier

Desarrollo sostenible. Una meta aún lejana

El análisis que la organización medioambientalista más importante del mundo hace del cumplimiento de los ODM es muy crítica. Para Greenpeace el futuro de otros Objetivos de Desarrollo del Milenio están muy ligados al del propio planeta ya que el agua, la agricultura, el clima y otros factores son elementos claves para la vida humana. En opinión de esta organización, es el momento de pasar de las palabras a los hechos porque los retrocesos superan a los avances y el tiempo se acaba.

La adopción de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) constituyó una promesa sin precedentes de los dirigentes mundiales para abordar, a escala mundial, la paz, la protección del medio ambiente, los derechos humanos y las libertades fundamentales. Sin embargo, tras una década la realidad no es nada optimista.

En lo referente al objetivo 7 que se refería a garantizar la sostenibilidad ambiental, hay que reseñar que muchos de los ecosistemas de nuestro planeta ya se encuentran en riesgo de desaparición debido a presiones que surgen de actividades humanas, en particular el uso intenso de los suelos y la destrucción asociada de los hábitats. El cambio climático se va a añadir a estas presiones y el riesgo de extinción aumentará para muchas especies.

La falta de acción sobre el cambio climático y la pérdida de la biodiversidad significará un fracaso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Por ello, es necesario actuar urgentemente para detener la pérdida de biodiversidad en todo el mundo, para garantizar la seguridad alimentaria y para que los servicios vitales de los ecosistemas se mantengan. Es necesario abordar una estrategia para afrontar las principales causas de pérdida de biodiversidad: la deforestación, la sobrepesca y la agricultura.

Además, la degradación del medio ambiente va íntimamente ligada con la generación de pobreza. La conservación del medio natural es vital para los más de 1.000 millones de personas que viven en la extrema pobreza ya que el 44% de la población mundial depende directamente del trabajo en los ecosistemas a través de la agricultura, la pesca y la silvicultura.

El calentamiento global ya está agudizando el estrés hídrico que sufren algunas regiones a través de los cambios observados en los patrones de las precipitaciones y en

“Ha llegado el momento de dejar las buenas intenciones y pasar a los hechos. Si la Unión Europea quiere tener un papel internacional relevante, debe liderar este proceso”



“La falta de acción sobre el cambio climático y la pérdida de la biodiversidad significará un fracaso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio”

los niveles de lagos, embalses y reservas de agua subterránea. En resumen, las cuencas fluviales y los humedales -ecosistemas que acogen a una buena parte de los pobladores del planeta- se están deteriorando y su capacidad para suministrar agua en condiciones óptimas de salubridad, está siendo mermada. Cada año mueren 150.000 personas a consecuencia del cambio climático y se prevé una extinción de entre el 15% y el 37% de las especies a causa del incremento de la temperatura en todo el planeta.

Es cierto que el número de áreas protegidas ha aumentado en un 15%. Pero esto no ha disminuido el ritmo de extinción de especies que es de unas 5.000 especies al año, lo que es casi 10.000 veces superior al ritmo natural de extinción.

Aproximadamente 1.700 millones de personas, una tercera parte de la población del mundo, viven en la actualidad en países sometidos a tensiones de escasez de agua.

Los recursos hídricos disminuyen continuamente por el incremento de población, la **contaminación** y el cambio climático. De persistir las actuales tendencias, en el año 2050 el planeta habrá perdido 18.000 kilómetros cúbicos de agua dulce, nueve veces la cantidad de agua que se utiliza en la actualidad en los regadíos de todo el mundo. El agua de riego supone el 70% del total de las extracciones.

La contaminación del **agua** es el factor que más influye en la pérdida de recursos hídricos. La lucha contra la contaminación permitiría aumentar en mayor medida la disponibilidad de recursos que la construcción de embalses, canalizaciones o trasvases.

Los **bosques** del planeta están en crisis. El planeta pierde anualmente más de 14 millones de hectáreas de bosques. El 80% de los bosques primarios ya han sido destruidos.

El avance de la frontera **agrícola**, la explotación petrolífera y sus infraestructuras, los grandes embalses o la creciente demanda internacional de papel y madera está llevando a la ruina los bosques del planeta.

Tres cuartas partes de los **caladeros** del globo están plenamente explotados, sobreexplotados o agotados. En algunas pesquerías de arrastre hasta el 90% de las capturas son devueltas muertas al mar por su escaso valor comercial .

La **contaminación** tóxica se ha extendido por todos los rincones del planeta. La industria química continúa produciendo y liberando miles de compuestos químicos cada año, de los que en la mayoría de los casos se desconocen sus impactos en el medio ambiente y en la salud.

Aunque cada vez más países se están sumando a los protocolos internacionales de defensa del medio ambiente y redactan planes de sostenibilidad, una de las metas del objetivo 7. La realidad es que la crisis ambiental cada vez se profundiza más.

Los efectos del cambio climático, el incremento de los precios de los alimentos y la crisis económica mundial. Hacen que las metas a alcanzar en 2015 sean mucho más ambiciosas. Ha llegado el momento de dejar las buenas intenciones y pasar a los hechos. Si la Unión Europea quiere tener un papel internacional relevante, debe liderar este proceso.



“La degradación del medio ambiente va íntimamente ligada con la generación de pobreza. La conservación del medio natural es vital para los más de 1.000 millones de personas que viven en la extrema pobreza ya que el 44% de la población mundial depende directamente del trabajo en los ecosistemas a través de la agricultura, la pesca y la selvicultura”

Fernando
Armendáriz Arbizu

Área Internacional y
de Derechos
Humanos de IPES



8

Lograr una alianza mundial
para el desarrollo

Dossier

Los Derechos Humanos para interpretar el mundo

Vivimos en un mundo global, complejo, conflictivo, lleno de intereses, disputado. Cada día es más difícil un análisis sereno y profundo que permita encontrar las claves fundamentales de los hechos. Los Derechos Humanos tienen que ser el enfoque adecuado para interpretar el mundo, sus conflictos, los procesos históricos que lo modifican y los retos que lo interpelan. En su contenido, concepto y desarrollo encontramos la propuesta ética que debe regir las relaciones entre países y personas, en el seno de la sociedad y en sus instituciones formales o informales.

Razones para los derechos

Ningún conflicto ni disputa quedarán resueltos si los Derechos Humanos no se convierten en un elemento fundamental de la realidad; si se ignoran y se desprecian.

La Historia lo demuestra. La Declaración Universal de Derechos Humanos surge tras el final de la Segunda Guerra Mundial impulsada por el horror y destrucción. Pero, en el mismo siglo, el viejo continente se ha visto ensangrentado por conflictos en los Balcanes y en territorios de la antigua URSS. Otros permanecen, se enquistan, no se solucionan en claves de paz y justicia: Oriente Próximo, Libia, Afganistán, Costa de Marfil, Somalia, Congo, Colombia... y surgen otros nuevos, el principal, la delincuencia internacional organizada.

Debemos recuperar la memoria de tantas personas que han dejado su vida en la lucha por la dignidad humana, porque los derechos humanos no surgen con la Declaración Universal, son anteriores a ella y nacen desde el grito de los excluidos y excluidas de la historia, de las personas marginadas y oprimidas que aún hoy se hacen oír porque los derechos humanos no están vigentes en todo el mundo ni en su totalidad.

Las personas empobrecidas sí saben el significado de la pobreza. El teólogo Gustavo Gutiérrez se refería a ellas en Latinoamérica como "los ausentes que se hicieron presentes". Hagamos visibles a los 1.500 millones de personas que sobreviven en el mundo con menos de un dólar diario. Esta cifra mayoritariamente es de mujeres. Como consecuencia de la crisis, el Banco Mundial cifraba entre 55 y 90 millones las personas que engrosarán las filas de la pobreza extrema.

No olvidemos igualmente a los hombres y mujeres presos de conciencia; a las personas torturadas y ejecutadas; a los y las emigrantes, expulsados por la necesidad de sus países y marginados en los nuestros; a las víctimas de la violencia política; a las mujeres maltratadas y asesinadas y también el medio ambiente y las culturas amenazadas por el pensamiento único.

Dos pasos más allá de los Objetivos del Milenio

Es cierto que los ODM han contribuido de forma determinante a centrar la atención internacional sobre los problemas del desarrollo y la reducción de la pobreza.





Sin embargo Tal y como están planteados, los ODM son insuficientes y adolecen de importantes limitaciones. Establecen objetivos parciales, como reducir a la mitad el porcentaje de personas que padecen hambre o reducir en dos tercios la mortalidad de los menores de cinco años. Los Estados ya se habían comprometido a cumplirlos años antes en varios tratados internacionales de Derechos Humanos. Es discriminatorio establecer porcentajes en la reducción de la pobreza o la mortalidad infantil. Si se trata de una situación injusta hay que eliminarla. No podemos contentarnos con reducirla.

La pobreza afecta de manera diferente a distintos grupos humanos, pero la manera como se mide la consecución de los Objetivos no muestra si la situación de las minorías y los grupos marginados se ha estancado o deteriorado. Los indicadores pueden reflejar que ha disminuido la mortalidad materna sin que las mujeres indígenas hayan experimentado ninguna mejoría. Puede haber aumentado la asistencia a la escuela primaria pero no la de hijos e hijas de inmigrantes. Quedan también lejos los abusos generalizados contra los Derechos Humanos que mantienen a muchas personas sumidas en la pobreza. Igual sucede con la violencia de género y la falta de acceso a la justicia

Con todo esto, el problema principal de los ODM es no prever la rendición de cuentas. No cumplir los compromisos establecidos en el año 2000 no acarrea ninguna consecuencia para los Gobiernos

Dignidad y derechos

La dignidad humana, la libertad, la igualdad y la solidaridad son ideas y prácticas esenciales que deben estar presentes. No se puede construir el porvenir sin tener en cuenta los derechos que dotan a todas las personas de los elementos básicos para una vida digna. Estados, naciones y pueblos no son entes abstractos y se fundamentan en las poblaciones que los habitan. A ellas se deben y para ellas tienen que articular espacios de libertad y recursos que permitan el desarrollo de su vida en toda su diversidad y riqueza.

Como es inevitable en toda comunidad humana, surgirán conflictos. La construcción de estados de derecho debe desarrollar instrumentos para que éstos se resuelvan de forma pacífica y justa a través del acuerdo y aceptación mutuos y teniendo en cuenta, en una discriminación positiva, a quienes parten de situaciones de mayor precariedad; física, educativa o estructural.

La Declaración de los Derechos Humanos se autodefine como universal. Significa que todo ser humano - por el hecho de serlo - es poseedor de todos ellos, en cualquier circunstancia, lugar o condición en la que haya nacido y viva. El carácter universal de los Derechos Humanos nos incorpora a una visión global del mundo y nos hermana con los hombres y mujeres que lo habitan, iguales titulares de derechos. Nada humano nos parece ajeno. Nada inhumano nos resulta indiferente.

Ampliar los Derechos Humanos

La Declaración Universal en su nacimiento tuvo un carácter androcéntrico y occidental. Pero también dinámico y evolutivo. Es la piedra angular en la construcción de nuevos derechos y la incorporación de nuevos puntos de vista para encontrar lo que el profesor Xabier Etxebarria denomina "lo humano irreductible", esos valores comunes que nos integran en una misma comunidad humana. No son derechos quietos ni muertos. En su evolución necesitan observaciones críticas, que los doten de nuevos y mejores contenidos.

Su origen eurocéntrico precisa que los Derechos adquieran universalidad plena mediante la armonización con otras concepciones culturales, mientras los seres humanos - individuales y en comunidad- vivan en libertad y justicia. Que las mujeres sean todavía discriminadas exige que los Derechos Humanos superen definiciones y realidades que las olvidan para convertirse plenamente en derechos de las mujeres.

Observar y comprender el mundo desde los Derechos Humanos y aplicar un compromiso transformador no equivale a renunciar a nuestros puntos de vista ideológicos, políticos o religiosos. Más bien deben reforzarse, llenarlos de legitimidad, en la medida que nuestras opiniones respeten esos mismos derechos.

Algunas amenazas, otras oportunidades

Actualmente, en un mundo convulso y lleno de incertidumbres, la impunidad representa una de las mayores amenazas a los derechos humanos. La impunidad deja a las víctimas sin justicia y muestra a la sociedad su indefensión ante los atropellos del poder. La lección más dramática es que todo vale para conseguir los propósitos políticos o económicos de los poderosos, porque nunca tendrán que dar cuenta de sus actos por muy atroces que sean.

Romper el círculo de impunidad que rodea la violación de derechos humanos supone revelar los abusos que se cometen contra ellos, movilizar a la sociedad en su denuncia, reclamar justicia y también formar un cuerpo de justicia internacional que de manera independiente sea capaz de juzgar y sancionar los abusos y violaciones que por ser contra los derechos humanos afectan a toda la humanidad. Las leyes internacionales y sus organismos deberían ser capaces de intervenir preventivamente, juzgar y condenar si llegara el caso éstas y otras violaciones de los Derechos Humanos.

Quedan por instaurar en el mismo rango de valor los derechos más desprotegidos. Los artículos del 22 al 27 de la Declaración son los llamados Derechos Económicos Sociales y Culturales (DESC), que también se recogen en el pacto del mismo nombre. Los primeros limitaban y controlaban la intervención del Estado, en los DESC es necesaria su presencia para asegurar su cumplimiento por el Estado, las empresas, entidades financieras y organismos supranacionales.

La tarea es ingente, necesaria y apasionante. Entre tanto, es obligatorio reclamar los derechos fundamentales y estar alerta ante su retroceso, mientras construimos nuevos derechos y los equiparamos a los ya reconocidos universalmente. Y tan importante como esto es convertir a los derechos humanos en el marco ético y moral de nuestro comportamiento. Son la referencia obligada para la vida, el lugar y el momento histórico que nos ha tocado en suerte.

Fuga de médicos formados en países empobrecidos hacia Europa y EEUU



La parte monográfica del informe anual de Salud y Cooperación 2010 de Médicos del Mundo, Medicus Mundi y Prosalus aborda en esta edición las consecuencias negativas del desigual reparto del personal sanitario en el mundo Navarra no es ajena a esta realidad de nivel internacional con dos caras, pero sigue liderando a nivel estatal el compromiso en Ayuda de Cooperación para el Desarrollo, con 32,7 euros por habitante a pesar de una ligera bajada.

El último informe sobre “La salud en la cooperación al desarrollo y la acción humanitaria. 2010” elaborado por Médicos del Mundo, Medicus Mundi y Prosalus aborda en su parte monográfica un problema que afecta a la columna vertebral de los sistemas sanitarios como son los recursos humanos y su desigual reparto a nivel mundial ya que donde más necesidades sanitarias hay, menos personal médico y con peor formación se encuentran trabajando. En este sentido, las tres organizaciones especializadas en salud alertan sobre un fenómeno tipo “efecto dominó” como es que países de Europa y EEUU prefieren importar médicos de países empobrecidos de África, Asia y Latinoamérica, en lugar de invertir en formación para cubrir sus propias carencias de profesionales. Esto puede provocar una descapitalización humana negativa para los mismos países a los que, por otro lado, tratan de ayudar enviando ayuda para el desarrollo y construyendo infraestructuras. Tanto España como Navarra –comunidad que por otra parte lidera un año más el compromiso en Ayuda Oficial al Desarrollo con 32,7 euros por persona – viven la doble cara de ser importadores y exportadores de médicos que buscan unas mejores condiciones laborales y personales. Así, a nivel estatal los médicos de origen extranjero suponen el 12,5% de la plantilla, según la Sociedad Española de Médicos Extranjeros, y en Navarra, los últimos datos (de 2010) hablan de un 5,5%, de colegiados foráneos.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que para alcanzar los tres Objetivos de Desarrollo del Milenio sanitarios sería necesaria una ratio de 25 trabajadores de la salud por cada 10.000 habitantes. Estos mínimos son superados con creces en Europa (33 por 10.000). América (23 médicos por 10.000) se acerca, pero en África, por ejemplo, hay 2 médicos para 10.000 habitantes, mientras que en el sudeste asiático justamente llegan a 5 médicos por cada 10.000 habitantes. Es decir, en África hay 16 veces menos de personal médico por habitante que en Europa y, por ejemplo, en Navarra hay proporcionalmente 25 veces más personal sanitario que en este continente. Los datos aún son más clamorosos en África subsahariana zona que padece 25% de la carga mundial de enfermedades pero solo cuenta con el 3% de los trabajadores sanitarios del mundo. La migración (interna y externa) de personal sanitario sólo es una de las causas de esta paradoja, pero no deja de ser muy importante porque responde a una situación estructural del reparto de recursos mundiales y afecta a uno de los pilares de los sistemas sanitarios como son los recursos humanos de calidad y en los que el trabajo de las ONGD debería ser coherente.

Las tres migraciones que desangran los sistemas sanitarios del Sur

Existen actualmente tres grandes flujos de migración del personal sanitario en los países en desarrollo que preocupan a las ONGDs autoras del informe. El primero es un trasvase importante de personal sanitario de las zonas rurales a las zonas urbanas del propio país empobrecido. Aproximadamente la mitad de la población mundial vive en las zonas rurales y, sin embargo, solamente el 38% del personal de enfermería y un 25% del personal médico habitan en esas áreas por lo que 1.000 millones de personas no tienen acceso a servicios básicos de salud. El segundo flujo se refiere al trasvase de personal desde los sistemas públicos hacia instituciones o iniciativas privadas, entre ellas, los programas verticales internacionales (SIDA, etc...) que ofrecen mejores sueldos mientras que el tercero es el citado de la migración de personal entre los distintos países, sobre todo de los países más empobrecidos a los más desarrollados.



Por ejemplo, uno de cada cuatro médicos y un enfermero/enfermera de cada 20 formados en África está trabajando en un país de la OCDE. Los casos de algunos países aun son más llamativos. Cerca del 30% de los médicos de Ghana trabajan fuera de su país, así como el 34% del personal de enfermería de Zimbabwe.

La otra cara de la moneda se encuentra en los casos de algunos países desarrollados, especialmente Reino Unido, Canadá y Estados Unidos. En 2002, de los 16.000 nuevos registros de nuevo personal de enfermería del Reino Unido, cerca del 50% eran de fuera de este país. En Canadá cerca del 10% del personal médico migrante provenía de Sudáfrica. Estados Unidos forma un 30% menos de médicos al año de los que necesita para cubrir sus necesidades.

España y Navarra, importadores y exportadores de médicos

España y Navarra se encuentran en una situación intermedia al ser tanto importadores como exportadores de médicos. Las cifras del personal que migran para trabajar fuera de España oscilan desde unos 580 profesionales según el Ministerio de Salud, hasta 8.500 facultativos españoles, según la Organización Médica Colegial y la Confederación Española de Sindicatos Médicos. La migración no se explica solamente por unas condiciones laborales mejores (estabilidad, posibilidad de investigación, menor carga asistencial), sino también por cuestiones sociales, como la valoración de su trabajo o la mejor conciliación con la vida familiar.

Sin embargo, y a pesar de estas cifras, España sigue importando personal sanitario. Según el catálogo de profesiones de difícil cobertura (CODC) del tercer trimestre de 2010, que elabora cada tres meses el Servicio Público de Empleo, en muchas comunidades autónomas españolas hay dificultades para encontrar médicos, tanto de Atención Primaria como especializada.

El estudio "Las necesidades de médicos en España" (Universidad Europea de Madrid) detalla que los profesionales

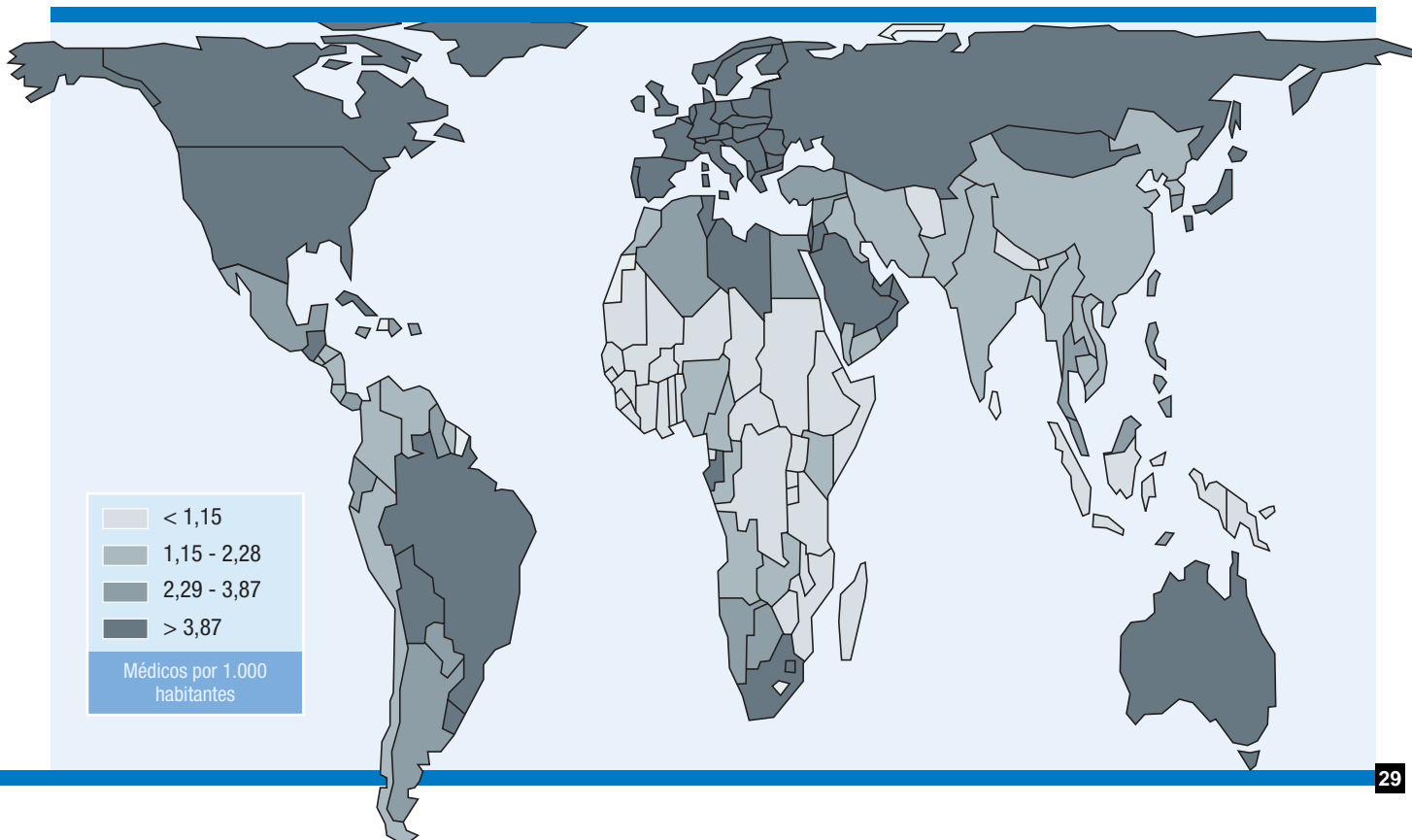
extranjeros proceden fundamentalmente de Centroamérica y el Caribe, aunque también vienen de África occidental y oriental, Europa del Este y Asia, con un coste para estos países en la formación de unos 50 millones de dólares anuales.

La Sociedad Española de Médicos Extranjeros (SEMEX) cifra el número de médicos extranjeros trabajando en la sanidad española en aproximadamente de 25.000, que representan el 12,5% del total (203.000). Estos porcentajes se incrementan en comunidades autónomas como Madrid o Cataluña. El Colegio Médico de Madrid estima que uno de cada tres colegiados que ejerce en esta comunidad autónoma es extranjero. Sobre Navarra –comunidad cabecera en ratio de personal médico por población con 56 médicos por cada 10.000 habitantes- los datos que manejan estas entidades son los hechos públicos por el propio departamento de Salud del Gobierno foral el año pasado. Así se calcula que un 5,5% de los médicos colegiados en la Comunidad Foral (3.675) son extranjeros, porcentaje que superaría el 20% si se tomara como referencia nuevas remesas de futuros médicos en formación MIR.

"África subsahariana padece 25% de la carga mundial de enfermedades pero solo cuenta con el 3% de los trabajadores sanitarios del mundo"

"Estados Unidos forma un 30% menos de médicos al año de los que necesita para cubrir sus necesidades: le sale más barato importarlos"

"Navarra, que lidera la implicación presupuestaria en Cooperación al Desarrollo a nivel autonómico, tiene 25 veces más de médicos por persona que África"



Medicus Mundi Navarra afronta el siglo XXI con una nueva hoja de ruta

La ONGD decana de la cooperación navarra ha aprobado su primer plan estratégico (2011-16) tratando de conservar sus puntos fuertes tras 40 años de andadura y abrirse a nuevos retos en el cambiante panorama de la solidaridad internacional con un mismo objetivo: el derecho a la salud para todos y todas.

Los distintos estamentos de medicumundi navarra han dado vía libre al Plan Estratégico (2011-16) fruto de un amplio, abierto e intenso proceso de reflexión y participación de dos años. La asamblea del 14 de abril sirvió para dar el pistoletazo de salida a la aplicación de esta planificación que supone un punto y seguido a casi 40 años de trabajo en África, Latinoamérica y la propia Navarra ya que el documento contempla tanto las líneas de actuación para el trabajo en proyectos de cooperación como el fortalecimiento de la propia organización y las labores de sensibilización, educación y comunicación. La profesionalización y la participación del voluntariado se combinan en lo que son nueve ejes de actuación que pretenden llevar a medicumundi a seguir cumpliendo con su misión y visión, fiel a sus valores y principios y con el "Derecho a la Salud" como meta y como razón de ser y de hacer.

En 2009 medicumundi navarra decidió realizar un alto en el camino, mirar para atrás, observar el nuevo contexto en el que se movía la cooperación, consultar con la base social,

otras entidades y personas expertas y tratar de imaginar cómo sería nuestro futuro a seis años vista. El objetivo era mantener lo mejor de su larga experiencia y cambiar aquello que hiciera falta para seguir cumpliendo con la misma misión que motivó su nacimiento en 1972. De Nemba al siglo XXI. Un viaje colectivo hacia la ilusión que precisaba de "una hoja de ruta" para este apasionante periodo 2011-2016 que se abre ahora. La participación de la base social, las delegaciones de África y Latinoamérica, el personal técnico, etc... ha sido el motor que ha impulsado casi dos años de proceso de reflexión. Todo esto se plasma en un documento titulado "Por el Derecho a la Salud" que consta de nueve capítulos en los que se aborda desde un repaso a la propia identidad de la organización hasta las estrategias, objetivos y acciones diseñadas para seis años como aspectos de la reorganización interna y de las previsiones presupuestarias. Las principales claves del plan se pueden observar en la página anexa, descargarlo de la web www.medicumundi.es/navarra o en una publicación específica que se puede pedir en el teléfono 948 131 510 .



Las claves de un plan

El plan estratégico (2011-2016) es el final de dos intensos y enriquecedores años de reuniones, debates, borradores en torno al pasado, el presente y el futuro de medicusmundi navarra. Pero sobre todo es el inicio de seis años de intensa actividad en los que una larga serie de líneas de trabajo, ejes, objetivos, acciones y actividades se pondrán en práctica con unos recursos económicos y humanos perfectamente previstos y teniendo siempre como guía la misión y la visión de la organización, sus principios y valores. Una hoja de ruta cuyas principales novedades se recogen en este esquema aunque su contenido completo se puede obtener descargándolo de la web.

Cooperación para el desarrollo y acción humanitaria

medicusmundi navarra prevé priorizar geográficamente África y profundizar en posibles intervenciones de Acción Humanitaria bajo determinadas condiciones y en los países en los que ya trabaja.

Educación para el Desarrollo y Sensibilización

El Plan aboga por consolidar la línea de trabajo con jóvenes en el ámbito de la educación no formal así como la oferta para público en general (exposiciones, etc...) e incluye como principales novedades el trabajo específico con el personal sociosanitario.

Incidencia Política

Una novedad importante en el trabajo de medicusmundi navarra es iniciar una línea de trabajo de incidencia política para propiciar cambios de fondo en temas de, la salud, las políticas públicas de cooperación y el modelo económico mundial.

Comunicación

El objetivo es cohesionar la organización y la base social así como para aparecer ante el resto de la sociedad con una imagen diferenciada y fomentar la cultura de la solidaridad a través de medios tradicionales y digitales.

Uniones y Redes

medicusmundi buscará sumar energías implicándose en distintas redes empezando por la FAMME (Federación de Asociaciones de Medicus Mundi de España), la Coordinadora de ONGD de Navarra y Medicus Mundi Internacional.

Gestión de Calidad

medicusmundi navarra plantea un amplio abanico de actividades para consolidar uno de sus valores añadidos como es la calidad como un Plan de Gestión del Conocimiento.

Modelo Organizativo

Se prevé revisar el organigrama en la sede central; reforzar el papel de la Junta Directiva; así como desarrollar una política territorial para aumentar su implantación en Navarra y fortalecer las relaciones con las delegaciones de África y Latinoamérica.

Gestión de personas

medicusmundi navarra cuidará la participación e incremento de la base social (socios/as y voluntariado) y apuesta por desarrollar una política de personal en la plantilla propia que atienda la formación, igualdad de género, promoción profesional...

Gestión de recursos económicos

Se pretende asentar los puntos fuertes de la gestión económica de la organización y potenciar el incremento y la diversificación de los ingresos de origen privado así como la consolidación de financiaciones públicas (Gobierno de Navarra y la AECID) recuperando además el nivel de financiación de origen internacional (UE).

El diccionario de cabecera de medicusmundi

Misión: "medicusmundi existe para contribuir a generar cambios estructurales en la Sociedad, fomentando una cultura de solidaridad y compromiso, individual y colectivo, que haga posible la erradicación de la pobreza y permita que la salud, considerada de manera integral, sea un derecho al alcance de todas las personas".

Desarrollo: "medicusmundi navarra asume el desarrollo como un derecho y lo entiende como un proceso en el que se amplían las oportunidades del ser humano. Considera la salud como un derecho humano fundamental, básico para el desarrollo económico y social y, en consecuencia, defiende la responsabilidad pública para que todas las personas, familias, comunidades y pueblos tengan oportunidades equitativas en la salud, puedan desarrollar sus vidas en un ambiente saludable y tengan cobertura y acceso garantizados a

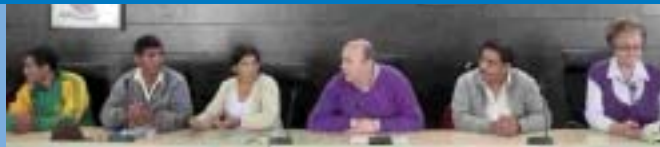
servicios sanitarios adecuados a sus necesidades

Salud: "medicusmundi apuesta por un modelo concreto de salud basado en la especialización en Atención Primaria de Salud; por trabajar por el fortalecimiento de sistemas de salud públicos y sociedades civiles locales; por defender un modelo de atención en salud integral, equitativo e incluyente; y por el compromiso de generar cambios estructurales en la sociedad para que estos derechos sean una realidad y se impulse un verdadero desarrollo con las personas como protagonistas."

Principios: Finalmente, **medicusmundi navarra** considera que la solidaridad, la cooperación, el enfoque integral, la eficacia, la participación, la integridad, la profesionalidad y la independencia son los principios que alimentan ese trabajo en el día a día y en todos los lugares.



Burlada-Bolivia



Cuando la democracia es participación

Tres líderes sociales y municipales de la zona de El Caine (Bolivia), acompañados del coordinador de un proyecto financiado por el Ayuntamiento burladés, devolvieron en febrero la visita al país andino que las representantes navarras hicieron en septiembre del año pasado. Durante una semana larga mantuvieron un amplio programa de actos, charlas y exposiciones que pretendía hacer a la sociedad de Burlada y sus instituciones partícipes de esta iniciativa de cooperación municipal canalizada por **medicusmundi** navarra

Dos concejales/as y un líder campesino de la zona de El Caine cochabambino (Bolivia) visitaron en febrero, de la mano de medicusmundi y el Ayuntamiento de Burlada, esta localidad para estrechar lazos entre las sociedades civiles y las instituciones de ambos lugares. Se trataba de la fase final de Proyecto de Cooperación "Gestión municipal participativa en El Caine cochabambino", iniciativa que, financiada por el Ayuntamiento de Burlada, se ha venido realizando durante los últimos tres años y cuyo coordinador en Bolivia acudió como acompañante. La delegación boliviana devolvía así la visita que una representación del municipio y de los colectivos de Burlada realizaron al país andino en septiembre de 2010. **medicusmundi**, en colaboración con todos los participantes del proyecto, organizó un amplio programa de charlas, reuniones, exposiciones y encuentros entre el miércoles 16 y el jueves 24 de febrero. Fueron diez intensos días de convivencia, de intercambios de experiencias y aprendizaje mutuo. Hubo encuentros con clubs deportivos, colectivos de mujeres, parroquias, personal de los distintos servicios municipales, contactos con la corporación... La delegación boliviana se llevó numerosas referencias para poder continuar mejorando su trabajo en el día a día en ámbitos como la salud, la educación, la cultura, la producción agraria..., pero también dejó sobre todo una profunda huella y enseñanza sobre un tema que en los años 70 y 80 era muy vivido en Navarra pero que se ha ido diluyendo: entender la democracia como participación ciudadana y la gestión municipal como una interacción entre la sociedad civil y las instituciones.

Precisamente ése es el eje sobre el que se articulan los diferentes componentes de este proyecto de cooperación financiado por el Ayuntamiento de Burlada y que forma parte de otra iniciativa de desarrollo integral más amplia. "Este proyecto no trabaja con asfalto sino con personas; no buscamos construcciones físicas, sino construir sociedad; y estos ayuntamientos bolivianos no miran a su población y sociedad civil como electores, sino como personas que participan en la gestión diaria de los recursos", señaló Carlos Vargas, coordinador del proyecto.



Fortunato Herbas Fernandez
Concejales comprometidos con su pueblo.
26 años. Concejales en Anzaldo.

"Los concejales y líderes de Anzaldo y Cochabamba hemos pasado por distintos grados antes de ser elegidos para nuestros puestos. Venimos de abajo y sabemos que representamos a la gente que nos ha elegido. Por eso son importantes los Consejos de Desarrollo. Si hace falta estamos dos días reunidos para llegar a acuerdos porque sólo si hay consenso luego son aplicables. Todo el mundo tiene que sentir como suyas las decisiones y saber que en el objetivo común van los intereses particulares, no al revés".

Elena Rodríguez Amargo
La lucha de la mujer por participar.
28 años. Concejales y líder de colectivos de mujeres en Anzaldo.

"La participación de la mujer en la capacitación y la gestión de los municipios no es fácil. Todavía hay mucho machismo. La mujer no sólo tiene que atender el hogar sino también ayudar al varón en algunas tareas duras del campo lo que le imposibilita para ir a reuniones, etc.. Yo en ese sentido tengo suerte porque mi marido colabora y se queda con las labores de cuidado de mis hijos y de la casa durante toda la semana ya que de lunes a viernes tengo que ir a la municipalidad. Se me hace muy duro pero es importante para abrir el camino a la presencia y participación de la mujer"

Faustino Cotrina Céspedes
Abrirse camino en la dura vida del campo.
45 años. Líder campesino en Sacabamba.

"La gente joven está yendo de las comunidades rurales a las zonas urbanas pero nosotros estamos trabajando por mantener nuestra vida. El 90% de la producción agrícola es para autoconsumo y casi no hay carne en nuestra dieta pero estamos aplicando mejoras. Aprendí muchas cosas en mi experiencia en el Chapare y ahora he visto nuevas fórmulas en Navarra. El trabajo en el campo es duro. Nos levantamos a las 5.30 horas de la mañana y no paramos hasta la noche, pero yo estoy muy bien con mis cultivos y mis animales. Creo que podemos mejorarlos y con ello mejorar la vida y la salud de nuestra gente".

Perú-FNMC

Municipios solidarios



Los ayuntamientos navarros mantienen su compromiso solidario con las comunidades de los Andes de Perú a pesar del contexto de crisis. Una delegación de este país visitó entre los días 19 y 25 de marzo Burlada, Egués, Estella, Pamplona y su Comarca como parte de un proyecto plurianual de cooperación impulsado por el Fondo Local de Cooperación de la Federación Navarra de Municipios y Concejos, **medicusmundi** navarra y la Federación organizaron un amplio programa de encuentros con entidades y con la sociedad civil con el objeto de informar sobre su marcha y de generar vínculos entre ambas comunidades.

Fue una extensa e intensa visita que sirvió para poner rostro a la cooperación, para unir a personas e instituciones de ambos lados del Atlántico y para crear lazos y vínculos entre ayuntamientos, vecinos/as y técnicos/as de la difícil zona de los Andes peruanos y de la navarra rural y urbana. Una delegación de este país andino (formada por el alcalde de Orpesa, Antolin Hualica Huarhua; y el coordinador del proyecto, Herbert Silhuincha) visitaron entre los días 19 y 25 de marzo Pamplona, Burlada, Egués, Estella y la Mancomunidad de la Comarca de Pamplona con el doble objetivo de dar cuenta de la marcha de este proyecto plurianual (2009-2011) financiado a través del Fondo Local de Cooperación de Cooperación al Desarrollo, por un lado, y, por otro, de ahondar en los vínculos y relaciones entre instituciones y sociedad civil. Las entidades locales de la Comunidad Foral (un total de 106 municipios nutren de recursos este fondo común) demuestran así la solidez de su compromiso solidario con otros ayuntamientos y personas del otro lado del Atlántico. El programa de la visita, organizado por **medicusmundi** y la FNMC incluyó distintas recepciones y reuniones en los municipios y entidades que financian estas iniciativas así como encuentros con distintos agentes que conectan con lo que son los ejes del proyecto: saneamiento y tralida de agua corriente, huertos familiares, actividades de estimulación temprana de niños/as y formación de líderes municipales.

En concreto la delegación peruana mantuvo encuentros o reuniones con la propia Federación Navarra de Municipios y Concejos (donde les recibió su presidente Jesús María García Antón), con la Mancomunidad de la Comarca de Pamplona, con las corporaciones y equipos técnicos de los municipios de Egués, Burlada y Estella. No fallaron citas con organizaciones

Autorización nº 8.054
B.O.C. nº 106 de 13-11-87



NO NECESITA SELLO
A FRANQUEAR EN DESTINO

medicusmundi
Navarra

Apdo. N° 35 F.D.
31080 PAMPLONA



