



# Cooperación internacional



# Cooperación internacional

El año 2004 ha venido marcado por la coincidencia de numerosos desastres naturales. Ya cerramos el año 2003 con el terremoto de Bam (Irán) de gravísimas consecuencias y éste igualmente lo hemos cerrado con otro desastre de grandes proporciones como el maremoto que asoló el sur de Asia llegando hasta África. Durante el año además ha tenido lugar un terremoto en Alhucemas (Marruecos) mientras que El Caribe ha sido azotado por cuatro huracanes en apenas dos meses (Charlie, Frances, Ivan, Jeanne). De proporciones desoladoras, también ha sido la crisis de Sudán con más de dos millones de desplazados y 300.000 refugiados al vecino Chad.

Para responder a este escenario hemos realizado seis llamamientos a la población y a las Administraciones lo que ha posibilitado el envío de casi una decena de aviones con ayuda humanitaria y el despliegue de nuestras Unidades de Respuesta en Emergencias de distintas especialidades (Agua y Saneamiento, Logística y Telecomunicaciones), conocidas por sus siglas ERU, en siete ocasiones para paliar las necesidades de tantas personas, el despliegue de un centenar de delegados y delegadas a cooperar con las Cruces Rojas o Medias Lunas de esos países y con nuestra Federación Internacional.

2004 también certifica la consolidación de los proyectos de desarrollo en más de cincuenta países. Más del 60% de nuestros presupuestos están destinados a este programa. La ayuda humanitaria sigue siendo, no obstante, punto de entrada en muchos lugares pero una relación más dilatada, el "continuum", nos lleva de la ayuda urgente al compromiso expresado en los programas de desarrollo a largo plazo, llegando a cerrar el círculo con acciones de generación de ingresos (microcréditos, paquetes productivos, microempresas, etc.).

En la constante mejora de la actividad hemos integrado nuevos proyectos como la intervención en promoción de derechos humanos en Costa de Marfil y el diseño de una estrategia para trabajar en prevención de la violencia en Centroamérica.

Hemos continuado trabajando con numerosas instituciones y universidades en eventos y cursos relacionados con la cooperación. Mayoritariamente colaborando en máster y cursos de postgrado y facilitando la incorporaciones de alumnos y alumnas a la práctica de la cooperación. Destacan por su larga tradición las colaboraciones con la Universidad Carlos III, Universidad Complutense, Universidad Autónoma de Madrid, completándose la lista con un largo etcétera en todo el país.

2004 certifica la consolidación de los proyectos de desarrollo en más de cincuenta países, a los que está destinado más del 60% de nuestro presupuesto

Con el informe favorable de la Comisión de Cooperación Internacional se ha impulsado la creación del Fondo de Emergencias, con el objetivo de obtener fondos no condicionados

Ha continuado la labor para mejorar el patrocinio de empresas privadas a fin de conseguir nuevos fondos para países que no forman parte de las prioridades de los donantes públicos a pesar de tener claras necesidades. Con el informe favorable de la Comisión de Cooperación Internacional se ha impulsado la creación del Fondo de Emergencias, una iniciativa con la que se espera obtener fondos no condicionados. Esto dará una mayor agilidad en los momentos inmediatamente posteriores a una emergencia y mejorará nuestra capacidad operativa frente a los conflictos olvidados, los desastres naturales y en general situaciones de carencia sin repercusión mediática.

Algunas cifras de la cooperación de CRE son: presupuesto anual en torno a 50 millones de euros, con una cartera de casi 1.300 proyectos por un valor de 219 millones de euros y cerca de dos millones de beneficiarios en más de 70 países con delegación permanente en 43 países.

De la financiación anual, más de 3 millones de euros provienen del Fondo de Cooperación Internacional, que gestiona las aportaciones del 1-2% de los presupuestos de los comités territoriales de CRE.

### Beneficiarios directos de los proyectos en ejecución y terminados

	2004		
	Ayuda Humanitaria	Cooperación al Desarrollo	Cooperación Institucional
África	412.942	175.467	26
América	583.532	406.200	19
Asia/Pacífico	172.295	169.843	6
Europa	36.844	30.917	6
<b>Total</b>	<b>1.205.613</b>	<b>782.427</b>	<b>57</b>
	<b>1.988.040</b>		

### Presupuesto

	Euros	Proyectos
África	50.157.930	318
América	139.883.983	765
Europa	5.717.728	84
Asia	22.040.519	109
Oceanía	60.000	1
Generales	1.171.556	19
<b>Total general</b>	<b>219.031.717</b>	<b>1.296</b>

### Situación de los Proyectos. Estado de ejecución

	Presupuesto	
	Euros	Proyectos
Identificados	48.104.360	365
Formulados	67.102.384	295
Ejecución inicial	13.321.615	57
Ejecución media	7.469.343	49
Ejecución final	30.661.837	153
Ejecución terminada	22.745.023	181
Evaluados y justificados	29.627.155	196
<b>Total general</b>	<b>219.031.717</b>	<b>1.296</b>



## África

### SUBREGIÓN África I

Norte de África: Marruecos, Argelia.

África del Oeste: Sierra Leona, Liberia, Malí, Senegal, Mauritania.

África Lusófona: Angola, Mozambique, Guinea Bissáu, Cabo Verde, Santo Tomé.

África Hispanófono: Sáhara Occidental, Guinea Ecuatorial.

Durante 2004 ha continuado la tendencia de que la mitad de los países del continente representen a los más pobres del mundo según el Índice de Desarrollo Humano de Naciones Unidas.

Años de guerra, desastres naturales y una inadecuada explotación de los recursos naturales han sumido a muchos de estos países en una extrema pobreza. En general, y sobre todo en zonas rurales, se caracterizan por la dificultad de la población en el acceso al agua potable, a los servicios de saneamiento, a los de salud, a la educación, a los alimentos, entre otros. La inexistencia de países que garanticen los derechos de los ciudadanos provoca una inercia y retroalimentación de estas situaciones de pobreza. La esperanza de vida no supera en la mayoría de los casos los 45 años de vida, y las tasas de mortalidad, por enfermedades evitables, serían catalogadas de emergencia en el mundo desarrollado.

Se ha continuado con actuaciones multisectoriales, actuando de forma global en los tres ejes de cooperación:

- Cooperación institucional: con proyectos tendentes a la generación de ingresos de las Sociedades Nacionales para garantizar una mínima sostenibilidad y proyectos de capacitación de su personal y la preparación para desastres.
- Cooperación al desarrollo: con proyectos de formación, capacitación y generación de ingresos; proyectos de género; proyectos relacionados con la infancia y con la prevención del VIH/SIDA; proyectos de seguridad alimentaria y proyectos sobre inmigración.
- Ayuda humanitaria: con proyectos de emergencia, alimentarios, de ayuda a refugiados y desplazados por conflicto o desastre y proyectos de prevención de enfermedades tropicales.

**Años de guerra, desastres naturales y una inadecuada explotación de los recursos naturales han sumido a muchos de estos países en una extrema pobreza**



Se consolida la cooperación y el *continuum* en Mozambique, Santo Tomé, Guinea Bissáu, Sáhara, Angola, Mauritania, Guinea Ecuatorial y comenzamos a trabajar con proyectos de larga duración en Senegal, Marruecos y Liberia.

En **Mozambique** se ha continuado con el proceso de transferencia de proyectos a las Sociedades Nacionales y de regionalización de las actuaciones, estableciendo Cabo Delgado y Maputo como ejes prioritarios de la cooperación. Con una presencia reducida de dos delegados, se ha continuado con los proyectos de la estrategia de la AECl, fundamentalmente prevención de VIH/SIDA y agua y saneamiento.

En **Malí** se ha continuado con el apoyo a los proyectos de su Sociedad Nacional destacando las financiaciones de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y de la AECl. Se ha establecido un Plan Piloto de Prevención de la Inmigración Irregular que abarca tres programas y varios proyectos, algunos pendientes de financiación.

En **Angola** se han afianzado los proyectos de prevención del VIH/SIDA, siendo la Cruz Roja del país y la CRE un referente en temas de sensibilización. Por otro lado se ha conseguido financiación de la Unión Europea (a través de su agencia humanitaria ECHO) para proyectos de rehabilitación de emergencia de centros de salud. Con fondos de la AECl se han financiado proyectos de seguridad alimentaria, llegando a miles de familias necesitadas que debido al aislamiento no habían recibido ningún tipo de ayuda.

**Marruecos**, después del terremoto de Alhucemas de febrero de 2004, en el que CRE desplegó dos unidades de emergencias, una de logística y otra de socorro, se ha intensificado la cooperación con la Sociedad Nacional, financiando un centro de formación femenina en Luta, en consorcio con Cruz Roja Francesa.

En Marruecos, después del terremoto de Alhucemas, se ha intensificado la cooperación con la Sociedad Nacional, financiando un centro de formación femenina en Luta



## SUBREGIÓN África II

África del Este: Ruanda, Burundi, Tanzania, Uganda, Kenia, Somalia, Yibouti, Eritrea, Etiopía, Sudán.

África del Oeste: Costa de Marfil, Burkina Faso, Togo, Ghana, Benin, Níger, Nigeria.

África Austral: República Sudafricana, Namibia y Malawi.

África Central: Chad, R. D. Congo, R. del Congo.

La situación en África del Oeste sigue marcada por el conflicto interno en Costa de Marfil, que se inició el 19 de septiembre de 2002 y que provocó el desplazamiento de refugiados en los países vecinos: Burkina Faso, Mali y Níger, principalmente.

En el Cuerno de África, el conflicto interno de Sudán se ha agravado con las matanzas sistemáticas de la población civil en los estados de Darfur (norte, sur y oeste). Han muerto más de 400.000 personas y hay más de dos millones de desplazados internos. Chad ha recibido en su frontera con Sudán 150.000 refugiados que huyen del conflicto en la región de Darfur. Además los acuerdos de paz para el sur de Sudán han permitido el acceso a zonas que necesitan de una gran asistencia en rehabilitación y desarrollo debido a los efectos de veinte años de guerra.

En Eritrea se ha registrado la hambruna más fuerte en décadas y Etiopía sigue con su déficit crónico de alimentos.

África Austral sigue sufriendo crisis alimentarias que unidas al impacto del SIDA amenazan seriamente a más de 30 millones de personas.

Los acuerdos de paz para Sudán han permitido el acceso a zonas que necesitan de gran asistencia en rehabilitación y desarrollo

En **Grandes Lagos** los procesos de paz en Burundi y la R. del Congo son muy frágiles y prosiguen los ataques a la población civil de uno y otro bando. Ruanda sigue consolidando la reconciliación de su pueblo.

En **Tanzania** hay más de un millón de refugiados que esperan una solución para volver a sus países.

Las actuaciones más destacadas a lo largo del año han sido, por regiones:

**África del Oeste.** Estrategia regional a cuatro años de lucha contra el fenómeno del tráfico de la infancia para trabajar como esclavos en África. Engloba un proyecto de la línea de Derechos Humanos de la Unión Europea en Costa de Marfil y un proyecto regional que englobará a 4 países (Níger, Togo, Burkina Faso y Costa de Marfil).

**Cuerno de África.** Intervención de CRE tanto en Chad como en Sudán asistiendo a las víctimas de la crisis de Darfur (Sudán), destacando la gestión de dos campos de refugiados (100.000 personas) e interviniendo en cuatro campos más en el área de la salud (dos en Darfur Sur y dos en Chad).



**Grandes Lagos.** Intervención en el área de salud en 6 campos de refugiados en **Tanzania** (250.000 personas) y reconstrucción de la zona de salud de Kalonda en el interior de la República Democrática del Congo. En **Ruanda** se consolidan los proyectos de desarrollo comunitario y de seguridad alimentaria con fondos rotatorios.

**África Austral.** Construcción de 60 pozos para abastecer a más de 60.000 personas en tres provincias de Malawi. Se consolidan los proyectos en Grandes Lagos (Ruanda, Uganda, R. del Congo, R. D. del Congo, Tanzania), Cuerno de África (Sudán, Etiopía, Eritrea y Kenia) y África Austral (Malawi y Namibia), África del Oeste (Burkina Faso, Costa de Marfil, Níger y Togo) y en Chad, Sudáfrica y Ghana.

**Etiopía.** Superada la etapa de ayuda humanitaria y rehabilitación se han comenzado proyectos de desarrollo comunitario en "East Gojjam". Se ha reforzado el comité provincial que ahora cuenta con 25.000 afiliados.

**Sudán.** Después de trabajar varios años en proyectos de agua, empezamos a trabajar en proyectos de desarrollo comunitario con enfoque de género en las mismas comunidades. Hemos empezado con proyectos de prevención de catástrofes, con enfoque comunitario, en los estados del río Nilo.

**Malawi.** Segunda fase de la estrategia de seguridad alimentaria para garantizar las próximas cosechas que se basa en proyectos de irrigación y desarrollo comunitario con colectivos afectados por el VIH-SIDA.

**R. D. Congo.** Se consolida el trabajo en tres provincias del país en proyectos de seguridad alimentaria, salud y rehabilitación de agua.

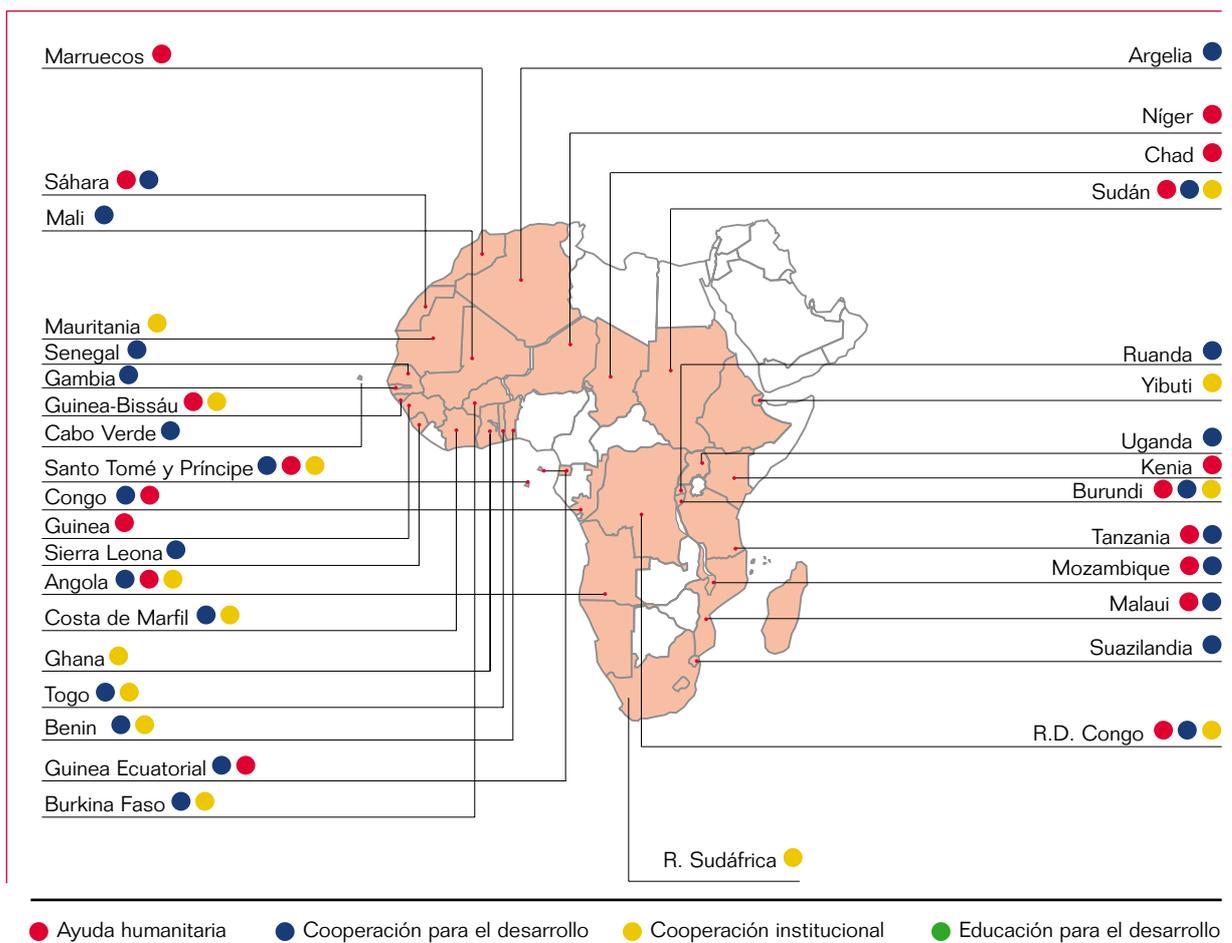
**Costa de Marfil.** Hemos diseñado una estrategia de lucha contra la esclavitud infantil con un enfoque regional que se extenderá al resto de países de la región.

**Togo.** Se trabaja a través de los Clubes de Madres en la región marítima del país.

Como acciones novedosas destaca el trabajo en proyectos de promoción de la paz y los Derechos Humanos y la consolidación de los proyectos de desarrollo económico, como microcréditos.



## África





## América

### Centroamérica, México y Caribe

La región es una zona donde conviven la posibilidad de sufrir las consecuencias de los riesgos naturales unida a una situación económica de debilidad. Grandes capas de la población sufre una carencia de recursos que la colocan en situación de dificultad ante reveses económicos o desastres naturales.

CRE ha continuado trabajando en los sectores de actuación ya tradicionales: fortalecimiento de la organización comunitaria, prevención y educación para la salud, actividades de generación de ingresos, preparación para desastres, educación y equidad de género así como la mejora del medio ambiente.

Los financiadores principales en la región continúan siendo la Unión Europea, la AECI, la cooperación descentralizada, fondos propios, el BSCH, Fundación Reina Sofía, entre otros.

### Plan Especial "Mitch". Nicaragua, Honduras, Guatemala y El Salvador.

Una vez finalizada prácticamente la rehabilitación post-"Mitch" se han seguido impulsando proyectos de desarrollo centrados en el desarrollo organizativo y el liderazgo, la educación y la salud comunitaria y el desarrollo económico. A los seis años del huracán se tomó la iniciativa de preparar materiales de exposición, para que la red territorial dé a conocer la evolución de la cooperación llevada a cabo en los diferentes países de la zona. Dada la creciente problemática de la violencia juvenil en los países del área, desde Cruz Roja Española se ha comenzado a trabajar en la elaboración de una *Estrategia Regional de Prevención de la Violencia*, que trata de hacer un estudio exhaustivo y participativo de las actuaciones de las diferentes Cruces Rojas, tanto de la zona "Mitch" como del resto de Centroamérica y El Caribe. La estrategia busca estudiar el trabajo efectuado hasta el momento y ver los puntos en común y las capacidades e interés de todos los participantes en trabajar este tema.

En esta zona conviven la posibilidad de sufrir las consecuencias de los riesgos naturales junto con una situación económica de debilidad



#### Plan Especial Terremotos El Salvador 2001

Durante 2004 se han desarrollado proyectos principalmente en el sector de abastecimiento de agua y saneamiento. A su vez, se ha fortalecido a las comunidades con proyectos de prevención en desastres. Otros sectores prioritarios durante este año han sido la salud comunitaria y los proyectos de marcado carácter medioambiental. Se continúa con proyectos de desarrollo económico con el objetivo de potenciar a emprendedores y microempresarios.

#### Plan Especial Hambre en Centroamérica

En 2004 han terminado los proyectos dirigidos específicamente a paliar los efectos de la sequía en el departamento de Morazán, en El Salvador.

Los huracanes y las tormentas tropicales han azotado fuertemente gran parte de las islas del Caribe

**El Caribe.** La temporada de huracanes y tormentas tropicales ha azotado fuertemente gran parte de las islas de El Caribe a lo largo del segundo semestre del año. CRE ha colaborado con las Sociedades Nacionales afectadas mediante el envío de fondos para contribuir a la paliación de los primeros daños sufridos.

**Belice.** Se ha desarrollado un proyecto de construcción de la sede de Cruz Roja en Stann Creek y de consolidación de la sede de la ciudad de Toledo.

**Costa Rica.** Dentro del Programa Mundial 2002-2005 de Reducción de la Vulnerabilidad Familiar al VIH-SIDA y otras Enfermedades Infecciosas el "Proyecto Salud Joven: Programa de Prevención de VIH-SIDA" continúa desarrollando acciones de prevención y concienciación de jóvenes y adolescentes frente a esta enfermedad.

**Cuba.** Se ha continuado con la línea marcada en años anteriores de apoyo a la mejora de las infraestructuras sanitarias y al apoyo de centros psicopedagógicos. Como consecuencia del paso de las tormentas tropicales se han enviado fondos como apoyo a la Sociedad Nacional.

**El Salvador.** Se ha continuado con la rehabilitación de infraestructuras (escuelas y viviendas) y sistemas de distribución de agua y saneamiento. Se están potenciando las acciones de protección del medio ambiente, salud comunitaria y mejora de la capacidad de respuesta ante desastres. Una vez que se van cerrando los proyectos de rehabilitación se está impulsando otro tipo de actividades encaminadas al desarrollo económico de las comunidades.

**Granada.** Se comenzó la rehabilitación de la sede de la Cruz Roja y se empezó la construcción de un centro de formación.



**Guatemala.** Hemos seguido trabajando con familias sin acceso a los recursos básicos, víctimas de desastres y en situación de vulnerabilidad.

Proyectos de agua y saneamiento, educación para la salud, desarrollo agrícola, seguridad alimentaria y apoyo a las infraestructuras escolares y educativas han continuado siendo nuestros ejes de acción principales, complementados con la preparación para desastres. En la zona occidental del país los mayores logros han sido las mejoras en la infraestructura de acceso al agua potable domiciliar y el saneamiento básico de gran número de comunidades así como el fortalecimiento de la infraestructura de los centros escolares de educación primaria. En el altiplano, catalogado como de alta vulnerabilidad se han desarrollado proyectos de seguridad alimentaria y se han formulado nuevas propuestas de intervención.

El programa de educación y sensibilización para actuar frente al VIH/SIDA en el departamento de Izábal ha concluido en este año su Fase II e iniciado a la vez la Fase III que concluirá en 2005. Destaca la ampliación del proyecto de mejora del almacenamiento de granos básicos mediante silos por las ciudades de Puerto Barrios, Morales y El Estor.

**Haití.** El paso de los huracanes y tormentas tropicales a lo largo del último cuatrimestre del año supuso la puesta en marcha de una operación de emergencia y el envío de tres aviones con material de primera necesidad, así como una ERU de agua y otra de logística. Para su despliegue se desplazó al terreno un total de 12 delegados, que permanecieron en Haití hasta noviembre.

Las difíciles condiciones de seguridad, así como el mandato del CICR, redujeron la actuación a la instalación y mantenimiento de tres plantas de tratamiento de agua en el hospital instalado en Gonaives. Se ha continuado asimismo en el proyecto de desarrollo comunitario en las comunidades de Cap Haitienne.

**Honduras.** Se ha continuado con los proyectos habitacionales y de agua y saneamiento que estaban en ejecución. Asimismo han seguido los proyectos de Ciudad España, cuya atención prioritaria ha sido la juventud y aquellos dirigidos al fortalecimiento comunitario y a la educación integral: social y familiar, sexual y equidad de oportunidades con una fuerte participación de las mujeres de la comunidad.

Del mismo modo han seguido en ejecución los proyectos basados en el desarrollo económico de la comunidad.

**México.** Finalizó el proyecto de mejora de las condiciones de vida de la población indígena de los municipios de Chenalhó y de Ocosingo afectada por el conflicto en el estado de Chiapas que consistió en la rehabilitación de casas y de infraestructuras, y en la construcción de estufas-cocina para disminuir accidentes y enfermedades respiratorias.

En Guatemala hemos seguido trabajando con familias sin acceso a los recursos básicos, víctimas de desastres...



**Nicaragua.** Se ha continuado trabajando con las 5 comunidades desarrolladas después del “Mitch” en el departamento de Chinandega. De acuerdo a un proceso progresivo de fortalecimiento de las comunidades hacia su autogestión se cerraron los proyectos de organización comunitaria, salud y educación de adultos. Asimismo continuaron los proyectos de desarrollo económico en los que cabe destacar que a finales del año 2004 (y para todo 2005) hay más de 50 microempresas funcionando.

Asimismo se ha continuado trabajando en la zona norte del país, en los municipios de San Fernando y Jalapa, en un proyecto de promoción de hábitos de vida saludables en el que participan 21 comunidades y más de 1.200 familias. El proyecto promueve la adopción de hábitos de vida más saludables relacionados con la higiene, alimentación, cuidado de las embarazadas y de los niños y niñas menores de 5 años.

Se comenzó a trabajar en la prevención del VIH-SIDA y la lucha contra el estigma y la discriminación de las personas afectadas en tres municipios del país. También se ha trabajado en la rehabilitación, equipamiento y formación de docentes de un Centro de Niños de la calle de Managua.

En cooperación institucional se promovió la creación de mecanismos de generación de ingresos alternativos para las filiales de Cruz Roja Nicaragüense con el objetivo de que cuenten con recursos para atender las necesidades de la población.

**República Dominicana.** En el mes de mayo, y debido a las inundaciones que afectaron la zona oeste del país, se activó un dispositivo de emergencia para atender las necesidades más urgentes de la población. Se realizó un envío con artículos de primera necesidad y un equipo de técnicos en aguas. En un primer momento se trabajó en el suministro de agua potable, la recuperación de las líneas de abastecimiento de agua y la sensibilización de la población en buen uso del agua y buenos hábitos higiénicos. Tras la fase de emergencia se pasó a la rehabilitación agrícola dañada por las inundaciones.

En agosto y septiembre una serie de tormentas tropicales azotó el país. Se hizo necesario atender a la necesidad más urgente de abastecimiento de agua potable a las poblaciones más vulnerables. Se ha ejecutado un proyecto financiado por ECHO gracias al cual se ha distribuido agua potable a más de 10.000 personas.

**Trinidad-Tobago.** Ha continuado con el proyecto de prevención de VIH-SIDA y reforzamiento del servicio de ambulancias.

Se promovió la creación de mecanismos de generación de ingresos alternativos para la Cruz Roja Nicaragüense con el objetivo de que cuenten con recursos para atender las necesidades de la población



### **Zona Andina: Colombia, Bolivia, Ecuador, Perú y Venezuela**

Se va consolidando el trabajo iniciado en estos países prestando atención al fortalecimiento de las oficinas de planificación y proyectos de sus Sociedades Nacionales. Entre los principales donantes destacan la Unión Europea y la AECI, aumentando considerablemente la financiación de Comunidades Autónomas, Diputaciones y Ayuntamientos.

**Colombia.** Continúa la atención a la población desplazada como línea fundamental de trabajo. Los Departamentos de Bolívar y César constituyen su localización principal. Se contribuyó al llamamiento de la Federación con motivo de la inundaciones, tanto con fondos propios como de ECHO, focalizando nuestra acción en los Departamentos de César y Bolívar. Se continuó con la línea de preparación-prevención de desastres en Risaralda.

**Bolivia.** Continuaron los proyectos de carácter integral: instalación y tratamiento de agua para el consumo, protección del medio ambiente, formación en primeros auxilios y prevención de desastres, fortalecimiento comunitario, etc. Se incrementaron los proyectos dirigidos a la educación para la no violencia hacia las mujeres y se inició un proyecto agrícola generador de ingresos para poblaciones campesinas.

**Ecuador.** Continuaron los proyectos de agua y saneamiento, capacitación, desarrollo comunitario y salud, construcción y proyectos productivos. La población en general e indígena en particular junto con el colectivo de mujer fueron sus beneficiarios.

**Perú.** Se incrementaron los programas dirigidos a la creación de empresas para mujeres a los que también se han sumado los hombres en aspectos informativos y educativos como la no violencia, la relación y salud familiar u otros relacionados con los derechos humanos de uno y otro sexo. Fue importante el trabajo en red con otros colectivos de mujeres y la comercialización de productos en el mercado compitiendo con empresas establecidas hace tiempo en la zona.

Debido a las inundaciones u olas de frío derivadas del fenómeno de El Niño, se ejecutaron proyectos relativos a estos desastres. La salud materno infantil fue otro sector al que se dio continuidad.

Entre los principales financiadores para la Zona Andina destacan la Unión Europea, la AECI y, aumentando considerablemente, las Comunidades Autónomas, Diputaciones y Ayuntamientos



**Venezuela.** Destaca la construcción de viviendas, escuelas y centro de salud en zona de protección ambiental, así como un programa comunitario para 10 comunidades indígenas. Destaca también la finalización del proyecto sobre prevención de VIH realizado en varios colegios.

Durante 2004 se llevaron a cabo diversos proyectos de atención a la salud, niños y niñas en especiales circunstancias y construcción de infraestructura escolar y sanitaria.

**Brasil.** Primeros pasos para establecer un trabajo permanente en este país, que es casi un continente en sí mismo, con indicadores alarmantes en algunas regiones y bolsones de marginalidad fuera de las prioridades de los donantes.

Destaca la ejecución de un proyecto para el fortalecimiento de la Red de Escuelas de Enfermería y la identificación y formulación de proyectos nutricionales enmarcados en el trabajo comunitario.

En Argentina los principales beneficiarios fueron los colectivos que más acusan las consecuencias de la crisis

#### **Cono Sur: Argentina, Chile, Paraguay y Uruguay**

**Argentina.** Finalizó la mayor parte de los proyectos de desarrollo puestos en marcha con motivo del Plan Especial. Salud, agua y saneamiento y preparación de desastres fueron los sectores prioritarios en este ámbito.

Los principales beneficiarios fueron los colectivos que más acusaron las consecuencias de la crisis: las personas mayores y la infancia. La localización: Buenos Aires, Entreríos y Concepción del Uruguay. Finalmen-

te, se continuó con el apoyo a la Cruz Roja Argentina en proyectos de cooperación institucional potenciando sus capacidades.

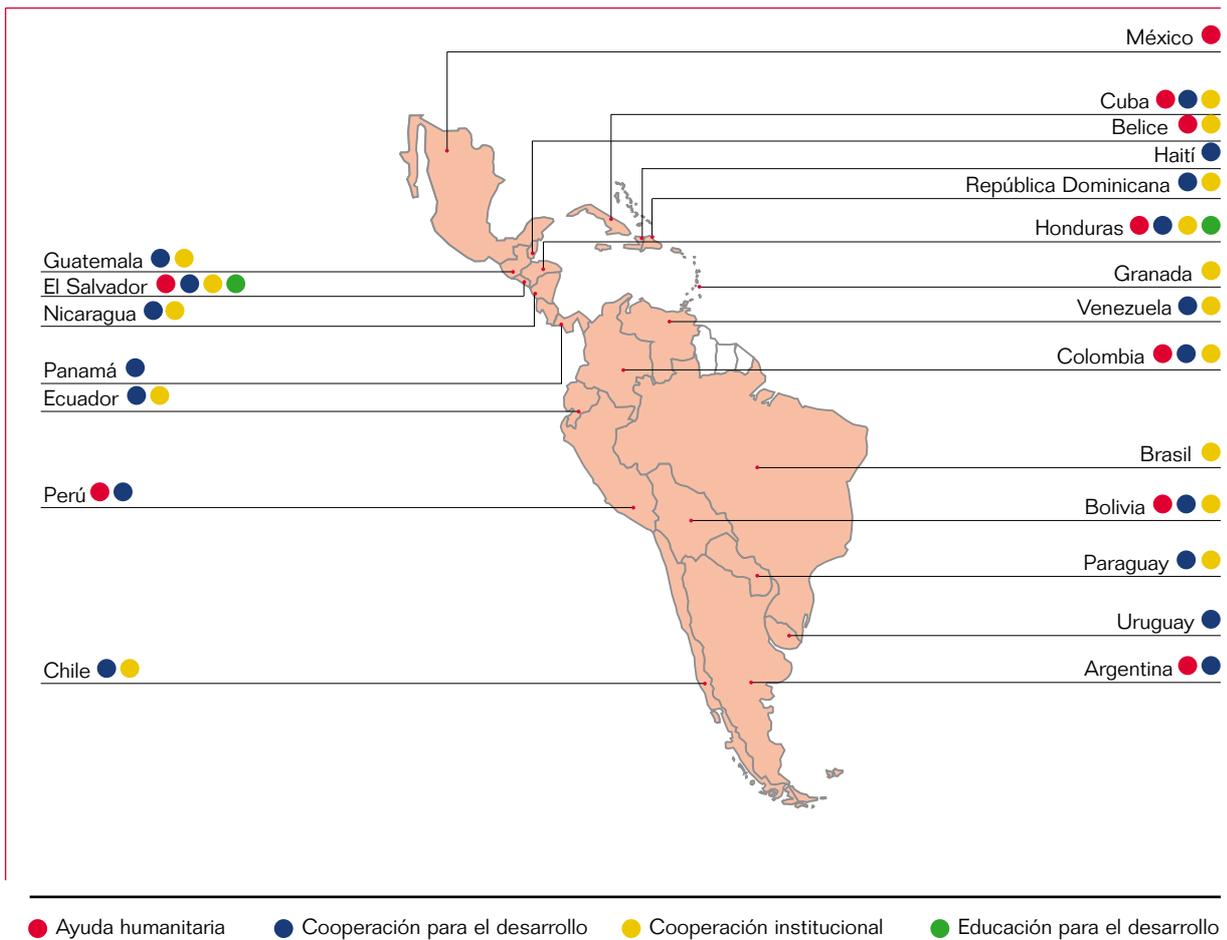
**Paraguay.** Han seguido destacando por su consolidación los proyectos de género (prevención de embarazos en adolescentes, prevención de ETS-VIH, hogar de acogida de madres solteras) y educación (guarderías infantiles). Continuó la segunda fase del plan de desarrollo de filiales y se completó el equipamiento del hospital "Reina Sofía", mejorando sus instalaciones.

**Chile.** Al igual que en Uruguay, continúa con varios proyectos de cooperación institucional, ejecutándose de forma muy favorable proyectos de cooperación al desarrollo con población indígena (Chile).

Las relaciones institucionales con el continente americano han sido muy frecuentes, destacando la reunión del CORI en Argentina, la Conferencia Interamericana y la VII reunión de presidentes americanos celebrada en Ávila, España.



## América





## Asia y Oriente Medio

Media humanidad ocupa los inmensos territorios de Asia Meridional y Oriental. En su interior, las divisiones culturales, étnicas, religiosas o nacionales son tan grandes que se podrían dibujar varias Asias. Con concentraciones de población muy densas y grandes espacios vacíos, podemos hablar en general de pueblos mal integrados, culturas minoritarias que necesitan protección y una gran vulnerabilidad vinculada a la pobreza y a los desastres naturales que afectan mayoritariamente a esta parte del mundo. Los conflictos internos teñidos de rivalidades étnico-

religiosas, las guerras y las graves crisis políticas han incrementado la inseguridad y han contribuido a destruir considerablemente las frágiles economías locales, incluso en aquellos países que parecían triunfar en lo económico, generando grandes flujos de emigración.

Oriente Medio es al tiempo una encrucijada de culturas y un espacio de conflictos. Una región desértica, con débiles densidades de población concentrada donde abunda el agua, o bien donde la historia ha arrastrado importantes flujos de población desplazada, principalmente por la sequía y los conflictos.

Cruz Roja Española ha seguido consolidando su trabajo en países prioritarios para la cooperación española al desarrollo como Filipinas, Vietnam,

India, Afganistán; gestionando además complejas operaciones de respuesta ante conflictos armados y ante desastres naturales en otros como Irán, Irak y Territorios Ocupados Palestinos.

### Terremoto y maremoto en el Índico

2004 se cerró con un desastre natural gravísimo, el segundo mayor terremoto conocido en la historia sacudió las costas de Sumatra (Indonesia), generando un maremoto de proporciones dantescas que no sólo arrasó el Golfo de Bengala sino que llegó hasta las costas africanas barriendo kilómetros de tierra adentro en 13 países en total.

Cruz Roja Española, en colaboración con la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECI), envió de inmediato a Sri Lanka una carga aérea con una ERU (Unidad de Respuesta a Emergencias) de Telecomunicaciones y diverso material de emergencia.

Cruz Roja Española ha seguido consolidando su trabajo en países prioritarios para la cooperación al desarrollo

2004 se cerró con un desastre natural gravísimo, el segundo mayor terremoto conocido en la historia sacudió las costas de Sumatra (Indonesia), generando un maremoto de proporciones dantescas



En el avión viajaron también cuatro delegados, especializados en Telecomunicaciones, Logística y Comunicación, que se integraron en los equipos de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que estaban trabajando en ese país, apoyando a la CR de Sri Lanka, desde los primeros momentos de la emergencia. Dicha ERU permitió restablecer las comunicaciones entre los distintos equipos de trabajo de Cruz Roja y Media Luna Roja sobre el terreno para garantizar así una mejor canalización de la ayuda. Con fecha 31 de diciembre se envió otra ERU especializada en agua y saneamiento a Indonesia, con su dotación de seis delegados y de materiales fungibles y permitiendo un funcionamiento autónomo durante un periodo de uno a cuatro meses. Esta ERU fue finalmente desplegada en la localidad de Meulaboh y durante los tres meses que ha estado en funcionamiento ha distribuido unos 20 millones de litros de agua a la población de esta localidad.

Otra delegada se unió al equipo de evaluación de la Federación Internacional en Indonesia, y un delegado de socorros y desarrollo fue enviado a Sri Lanka. Por otro lado, se han enviado 60.000 euros a cada una de las Sociedades Nacionales afectadas (India, Sri Lanka, Indonesia y Tailandia) para el apoyo logístico y desarrollo del operativo en cada uno de estos países.

Estas acciones crecieron durante los primeros días de 2005 y gracias a la impresionante respuesta de la población y de la sociedad española se consiguieron los fondos que permitirán trabajar no sólo en la fase de emergencia sino también afrontar las fases de reconstrucción y rehabilitación estableciéndose un compromiso de apoyo a las víctimas a través de las respectivas Sociedades Nacionales, a largo plazo (5-10 años).

#### **ASIA: Afganistán, India, Filipinas, Vietnam**

**Afganistán.** 2004 ha supuesto para los afganos un punto de inflexión en el desarrollo del país, la transición de la guerra a la paz. La comunidad internacional ha acompañado los esfuerzos del pueblo afgano por rehabilitar uno de los países más pobres y menos desarrollados del mundo, a pesar de las escasas garantías de seguridad para su personal. Desde que se puso en marcha el programa de repatriación voluntaria del ACNUR, más de 3,5 millones de refugiados han retornado a Afganistán.



La comunidad internacional ha acompañado los esfuerzos del pueblo afgano por rehabilitar uno de los países más pobres y menos desarrollados del mundo



Tras el traspaso del proyecto de rehabilitación de las infraestructuras de agua de cinco distritos de Kabul a la autoridad del agua afgana, CRE se ha embarcado, junto a la Federación Internacional, en un proyecto de "Salud Ambiental, Primeros Auxilios y Desarrollo Organizativo" a dos años vista. Durante el último trimestre de 2004 se puso en marcha la primera de las acciones previstas, encaminada a establecer y organizar el comité local de la MLR Afgana en Kabul, incluido un estudio de las necesidades más apremiantes de los colectivos vulnerables de la capital.

**India.** Sin que en este año se hayan producido en la India enormes desastres, excepto en los dos Estados que sufrieron el impacto del *tsunami* a finales de diciembre de 2004, Cruz Roja Española ha continuado su labor de cooperación al desarrollo en este país centrandose en el estado de Orissa, en la costa este de la India. Los principales sectores de cooperación han sido los de preparación y respuesta ante desastres, salud, agua y saneamiento.

En Orissa se ha finalizado la construcción de dos centros comunitarios / refugios anticiclónicos que pueden albergar hasta 1.200 personas cada uno, y se han organizado cursos de preparación ante desastres, fortaleciendo las capacidades de las oficinas locales de Cruz Roja India. En el mismo Estado y, como consecuencia de las inundaciones del año anterior, se ha ejecutado un proyecto en 76 comunidades afectadas de rehabilitación de los sistemas de agua y capacitación de la comunidad para su mantenimiento y mejora de los hábitos higiénicos. El proyecto constaba de otros elementos como el de complemento nutricional para niños y madres lactantes.

En el sector salud, la atención se ha centrado en promover actividades de salud comunitaria y en particular, la prevención como punto de partida para el trabajo en la comunidad.

**Filipinas.** CRE apoya diversos programas de Cruz Roja Filipina desde hace ya una década, principalmente en los sectores de la salud y la preparación ante desastres. En 2004 se han construido centros de salud y sistemas de agua y saneamiento y se han emprendido actuaciones de educación para la salud, formación de personal sanitario y lucha contra la malnutrición infantil en las provincias de Ilocos Sur, Surigao del Sur, Agusan del Sur y Cebú. En Camarines Sur, Antique, Quezon y Quirino se ha concluido la segunda fase de un proyecto de preparación para desastres iniciado en 2000 en el que han participado 83 nuevas comunidades.

CRE apoya diversos programas de Cruz Roja Filipina desde hace ya una década, principalmente en los sectores de la salud y la preparación ante desastres



En diciembre de 2004, una serie de tifones, depresiones y tormentas tropicales causaron graves inundaciones y corrimientos de tierra en las provincias de Aurora, al este de Quezón y Nueva Ecija, que afectaron a más de tres millones de filipinos. Cruz Roja Española y Cruz Roja Filipina pusieron en marcha inmediatamente un plan de ayuda. Paquetes alimentarios, materiales para la autoconstrucción de viviendas, aperos de labranza y pesca, semillas, medicamentos y otros bienes se empezaron a distribuir nada más ocurrir este nuevo desastre natural.

**Vietnam.** 2004 ha sido un año muy importante para la delegación de CRE en Hanoi pues se ha consolidado de forma sustancial incluso como Delegación Regional con responsabilidades para Timor Oriental y Laos. El equipo de CRE se ha incrementado notablemente al igual que su trabajo de apoyo a la Cruz Roja Vietnamita, extendiendo su labor a 36 distritos en siete provincias del país y diversificando sus actividades a múltiples sectores como el apoyo institucional (equipamiento de 25 filiales de CR a nivel de distrito y formación del personal); salud y agua y saneamiento (construcción de 200 tanques de agua y 200 letrinas, entre otros); microcréditos (fondo rotatorio para 1.000 beneficiarios, en su mayoría discapacitados, para la creación de autoempleo) y preparación y respuesta ante desastres (1.000 kits de ayuda no alimentaria para las provincias centrales de Vietnam que sufrieron graves inundaciones).

### **Oriente Medio: Irán, Irak, Territorios Ocupados de Palestina**

**Irán.** En 2004 se ha desarrollado en Bam, al sur de Irán, una de las mayores operaciones de ayuda de los últimos años, protagonizada por el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y la Media Luna Roja pero también con una presencia importante de otras organizaciones de ayuda y de las agencias del sistema de Naciones Unidas. Se trataba de la ayuda a los afectados por el terremoto que asoló la histórica ciudad de Bam, el 26 de diciembre de 2003, y que dejó más de 40.000 muertos.

CRE, merced a la generosa respuesta de la población y de numerosas administraciones públicas movilizadas por la red territorial, participó activamente en la fase de primera emergencia con el envío de socorros y de una ERU de Agua y Saneamiento que proporcionó, durante varios meses, agua de alta calidad al hospital de la ciudad y a las clínicas de emergencia que enviaron otras Cruces Rojas.

Tras esa fase, CRE mantuvo su apoyo a la Media Luna Roja Iraní mediante un programa de compras locales de bienes de primera necesidad y puso en marcha una operación financiada por ECHO, hasta principios de 2005, consistente en la provisión de instalaciones sanitarias para 1.000 familias.

En 2004 se ha desarrollado en Bam, al sur de Irán, una de las mayores operaciones de ayuda de los últimos años

**Irak.** A lo largo de 2004 Irak ha seguido siendo escenario de actos de violencia de diversa naturaleza que impiden la normalización de la actividad de cooperación en este país. La Media Luna Roja Iraquí ha sufrido también los efectos de la desestabilización del país y sigue en proceso de reconstrucción organizativa y de



sus instalaciones que fueron afectadas por el conflicto. Los programas de cooperación han sufrido por ello y por la imposibilidad de mantener en el país la presencia de delegados que les den el apoyo necesario. No obstante, Cruz Roja Española ha logrado mantener contacto con la Media Luna Roja Iraquí y, con ayuda de la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja, ha llevado a cabo dos programas consistentes, el primero de ellos, en el envío de sillas de ruedas a distintas ciudades de Irak, y el segundo, en la distribución de bienes de primera necesidad a las familias más necesitadas de 14 provincias, con especial énfasis en los niños y sus madres.

**Territorios Ocupados.** La Media Luna Roja Palestina es uno de los principales proveedores de servicios básicos a la población como a los refugiados en Siria, Líbano y Egipto. Su intensa actividad gira en torno a un amplio abanico de actividades de tipo sanitario y de la salud, la asistencia psicológica o la difusión del Derecho Internacional Humanitario.

CRE apoya desde 2001 un programa de atención médico social domiciliaria en zonas rurales de Cisjordania así como programas comunitarios de rehabilitación para personas con discapacidades en los distritos de Hebrón, Ramallah, Salfit y Jerusalén. En el sector salud también se apoyan los servicios de diagnóstico con la mejora de laboratorios de análisis clínicos, al servicio nacional de ambulancias mediante la dotación de suministros médicos y el funcionamiento de los hospitales de la MLRP en la Franja de Gaza.

Por otra parte, CRE ha seguido fortaleciendo la capacidad de la MLRP en el ámbito de la prevención de desastres, mediante la donación de puestos médicos avanzados móviles, la organización de cursos y envío de formadores de logística, medicina, enfermería y agua y saneamiento y el programa de apoyo psicosocial para la infancia.

Desde 2001 se apoya un programa de atención médico social domiciliaria en zonas rurales de Cisjordania

CRE ha seguido fortaleciendo la capacidad de la Media Luna Roja Palestina en el ámbito de la prevención de desastres



## Europa y Asia Central

En 2004 se continuó la cooperación en la zona de los Balcanes, en el Cáucaso y en Asia Central. Con motivo de la incorporación de los países centroeuropeos a la Unión Europea (Polonia, Hungría, República Checa, Estonia, Letonia, Lituania, Eslovaquia, Eslovenia, Malta y Chipre) se iniciaron contactos por parte de CRE para comenzar proyectos conjuntos que puedan ser de interés mutuo entre las Sociedades Nacionales y que busquen un refuerzo de cara a su integración en Europa.

En este sentido, en mayo, CRE participó en la reunión de partenariado de Europa Central y Oriental que tuvo lugar en Eslovenia para identificar y discutir estrategias conjuntas a las Cruces Rojas de la región.

En noviembre, una delegación de la CR Eslovaca firmó en la sede central de CRE un acuerdo de cooperación entre las dos SN y se formalizó el hermanamiento entre el Comité Provincial de Segovia y Nitra (Eslovaquia). CRE es miembro de ERNA, plataforma de lucha contra VIH/SIDA y Tuberculosis en Europa y Asia Central. Participó en la reunión anual que tuvo lugar en Cracovia (Polonia) en septiembre 2004. Se afianzó un compromiso de intercambio de información y posibilidades de cooperación en estos sectores con las SN de la región (CRE está apoyando ya programas de lucha contra la tuberculosis en Asia Central).

El **Plan Especial Balcanes** sigue vigente en Serbia/Montenegro, incluyendo Kosovo, Albania y Bosnia-Herzegovina. Tiene como ejes fundamentales el desarrollo social, la educación para la paz y la tolerancia y el desarrollo organizativo. Sus colectivos prioritarios son la infancia (afectada por conflictos armados, en riesgo social y con necesidades especiales), juventud, las mujeres y las personas mayores. En Kosovo se trabaja además con familias de desaparecidos y heridos por minas.

En **Albania** continúa la estrategia, financiada por la AECl, para la prevención del abandono escolar. Se ejecuta en nueve comités del país y ha ido afianzando la calidad de la intervención, especialmente en cuanto al desarrollo de capacidades locales. Por otro lado, se ha formulado un proyecto destinado a la mejora de la autoestima, la formación profesional y orientación laboral para mujeres albanesas de varias zonas del país.

En cuanto al desarrollo organizativo, los esfuerzos se centran en el apoyo al sistema de gestión de voluntariado y, en colaboración con CRJ, a un proyecto de formación de líderes jóvenes. Destaca la asistencia técnica para la facilitación de manuales y materiales referentes a voluntariado, juventud, etc.

El Plan Especial Balcanes tiene como ejes fundamentales el desarrollo social, la educación para la paz y la tolerancia y el desarrollo organizativo



En **Bosnia-Herzegovina** se inició la cooperación con nuevos comités locales y se promovió el trabajo conjunto entre asambleas pertenecientes a distintos grupos étnicos. De esta forma, CRE está presente en la República Serbia de Bosnia, y también en la Federación Croato-Musulmana.

Los sectores de actuación principal fueron el sector social, mediante la asistencia domiciliaria a personas mayores y discapacitados y la formación en Derechos Humanos, prevención de la violencia y educación para la Paz con la infancia y juventud. Se apoya también la sensibilización en hábitos de vida saludables en las escuelas. Se ha comenzado además con un amplio programa de desarrollo organizativo para reforzar la participación juvenil en los comités locales de la Cruz Roja de Bosnia-Herzegovina en todo el sureste del país.

Es reseñable también el esfuerzo por fomentar la cooperación regional, como la propuesta entre las Cruces Rojas de Bosnia-Herzegovina, Albanesa y Española sobre derechos humanos y educación para la paz en los colegios, que incluía un fuerte componente de intercambios regionales, especialmente para la formación de jóvenes.

En **Serbia y Montenegro** CRE sigue manteniendo la delegación en Belgrado y en Prizren, al sur de Kosovo.

La república de Serbia atraviesa una crisis económica que repercute en la reducción de los gastos sociales y por tanto en los más vulnerables. No hay que olvidar que el país acoge además a un alto número de refugiados de las guerras de Bosnia y Croacia, así como de desplazados internos, en su mayoría personas mayores.

Serbia atraviesa una crisis económica que repercute en la reducción de los gastos sociales y por tanto en los más vulnerables

Los proyectos humanitarios se enmarcan en el sector social. Continúa la atención domiciliaria a personas mayores en prácticamente todo el país. Es de destacar la asesoría técnica prestada por el departamento de intervención social de CRE para poner en marcha mejoras cualitativas del proyecto. Igualmente, se apoya un proyecto para niños y niñas con necesidades especiales y el trabajo con sus familias.

En **Kosovo**, la recuperación tras el conflicto sigue siendo una prioridad. El tejido económico y social continúa desarticulado, el porcentaje de

desaparecidos sigue siendo alarmante y los proyectos de generación de ingresos una necesidad acuciante. Por ello, el trabajo de la delegación de CRE continúa con los proyectos productivos para familias con desaparecidos y heridos por minas. En 2004, se ha iniciado el trabajo con las minorías bosnias, serbias y "rae" (Roma, Ashkalli y Egipcios) también con proyectos productivos favoreciendo así su integración.

Se consolidó la creación de un sistema coordinado de atención en emergencias en la ciudad de Prístina en coordinación con la Administración Provisional de Naciones Unidas y el Ministerio de Salud. Igualmente, se ha apoyado un proyecto de infancia en riesgo en el sistema escolar de varias ciudades del sur de la provincia.

Kosovo sufrió una crisis en marzo 2004 que puso de relieve la fragilidad de la paz en la región. En dicha emergencia, CRE cooperó con el CICR en la evaluación de necesidades y distribución de ayuda humanitaria. Se han apoyado también campañas de prevención de VIH/SIDA y de medio ambiente.



En **Bulgaria**, la cooperación de CRE se centra especialmente en la asistencia técnica. Se apoya el proceso de diseño de una política de voluntariado de la CR Búlgara. Para ello, el responsable de desarrollo organizativo visitó CRE para analizar con los responsables del departamento de Voluntariado su modelo de gestión. Se ejecutan microproyectos con la población roma.

### **Asia Central: Uzbekistán, Kazajstán, Kirguistán y Tayikistán**

En Asia Central las actividades se llevaron a cabo fundamentalmente en el ámbito de la salud (lucha contra la tuberculosis), agua y saneamiento en comunidades rurales aisladas y el sector social (apoyo integral a niños de la calle).

En **Kazajstán** se ha trabajado en el desarrollo de la capacidad de la Sociedad Nacional para la captación de fondos que permitan la continuación de actividades relacionadas con la asistencia a niños de la calle. Y se ha trabajado en el centro de apoyo integral para niños de la calle en Almaty y se ha comenzado el proyecto de lucha contra la tuberculosis, en Taldy-Kurgan.

En **Kirguistán** se lleva el programa de lucha contra la tuberculosis en Talas y Naryn mediante el establecimiento de una red de seguimiento de enfermeras visitadoras, la distribución de paquetes higiénicos y de alimentos y la ejecución de campañas de prevención de contagios y sensibilización contra la estigmatización de los enfermos.

En **Tayikistán**, las actividades se centraron en la reconstrucción de infraestructuras de agua y saneamiento en zonas rurales remotas de las regiones de Khatlon y Sugd y en campañas de salud preventiva. Se identificaron igualmente proyectos de lucha contra la tuberculosis para ser ejecutados en el 2005, aprovechando la experiencia acumulada en Kirguistán y Kazajstán.

### **Cáucaso: Georgia, Armenia**

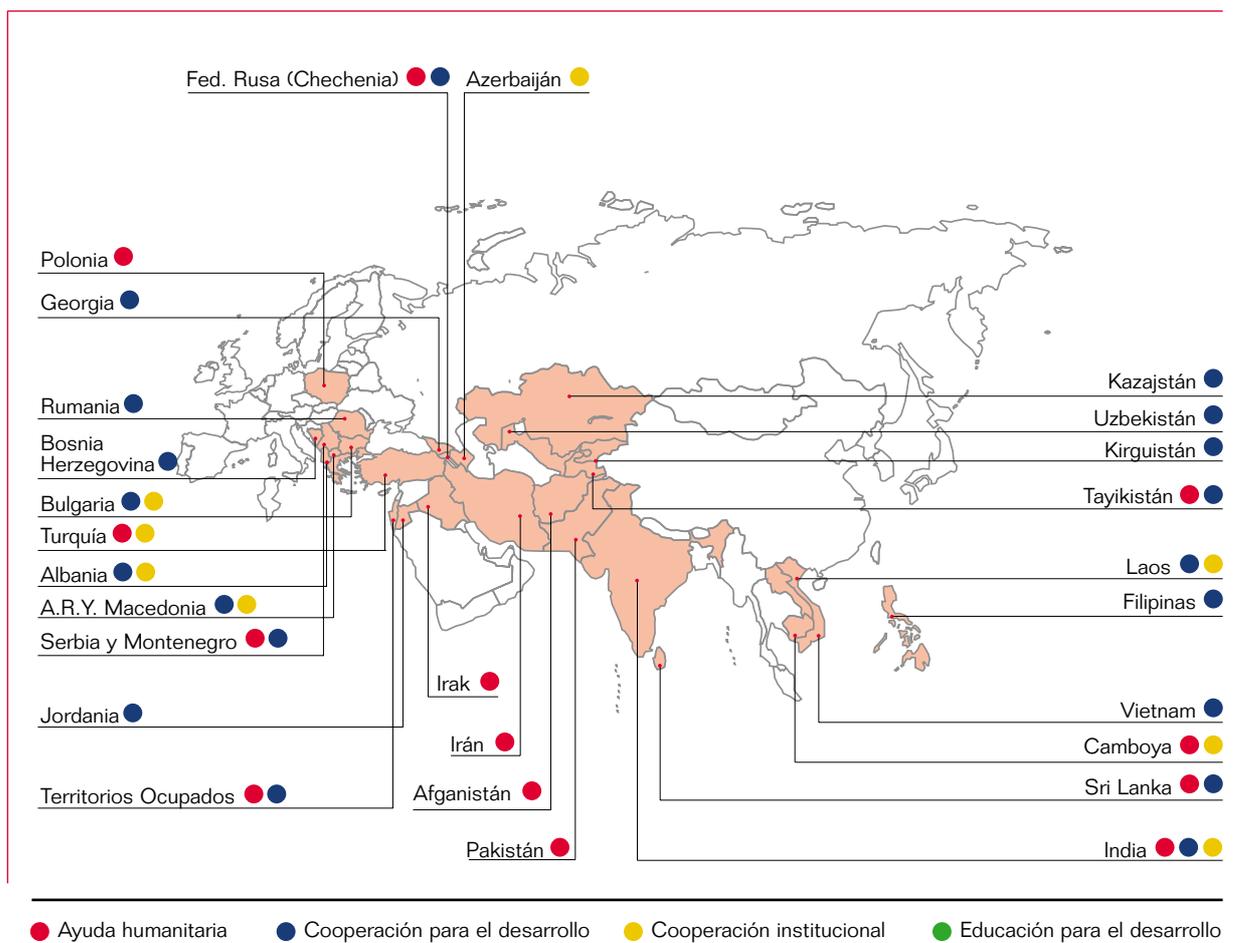
Con motivo de la tragedia en el colegio de Beslán, CRE realizó una aportación a la Cruz Roja Rusa para apoyar la fase de emergencia. En Armenia, se inició la formación de formadores de la Sociedad Nacional en primeros auxilios y logística.

Se colaboró con la CR de Ucrania, para la donación de una ambulancia procedente del Comité Provincial de Segovia y se realizó la identificación de un proyecto de enfermeras visitadoras a iniciar en el 2005.

Con motivo de la tragedia en el colegio de Beslán, CRE realizó una aportación a la Cruz Roja Rusa para la fase de emergencia



## Europa, Asia y Oriente Medio





## Delegados

En 2004, 176 delegados salieron a países en desarrollo realizando un total de 218 misiones; 105 en 29 países de África; 61 misiones en 13 países de América; 45 misiones en 11 países de Asia y 7 misiones en 5 países de Europa.



Los delegados en misiones con el Comité Internacional de la Cruz Roja fueron 11, desarrollando sus misiones en Sudán, Georgia, Sierra Leona, Guinea Conakry, Madagascar, Eritrea y Etiopia. Con la Federación Internacional de la Cruz Roja y Media Luna Roja han trabajado 9 delegados en Argentina, Panamá, Perú, Haití y República Dominicana.

Destaca la importancia que supone la subvención que concede anualmente la Agencia Española de Cooperación Internacional que ayuda a financiar las misiones de delegados en el CICR como en la Federación Internacional.

Con la Federación Internacional de la Cruz Roja y Media Luna Roja han trabajado 9 delegados en Argentina, Panamá, Perú, Haití y República Dominicana



## Grandes financiadores

### Unión Europea

Cruz Roja Española participó, con financiación de ECHO, en una serie de operaciones en situaciones de emergencia así como en el ámbito de los sectores de agua y saneamiento, alojamiento, ayuda alimentaria, asistencia sanitaria, telecomunicaciones, etc.

Como apoyo a los afectados por catástrofes naturales, CRE, con fondos comunitarios, prestó asistencia en las inundaciones de Colombia, Filipinas, R. Dominicana y Haití y en los terremotos de Irán y Marruecos. En Colombia y Sudán se llevaron a cabo intervenciones en preparación para desastres (DIPECHO).

Asimismo, participamos en labores humanitarias en los conflictos en la República Democrática del Congo, Sudán y Colombia, donde la atención se focaliza en las personas desplazadas.

Cabe destacar la operación llevada a cabo desde enero 2004 en los campos de refugiados en Tanzania, donde CRE tiene a cargo la gestión sanitaria, junto con la Cruz Roja Tanzania, de unos 250.000 refugiados congoleños y burundeses.

El 1 de enero entró en vigor un nuevo acuerdo marco de colaboración con ECHO, siendo pues el 2004 un año de rodaje en los nuevos procedimientos puestos en marcha por este organismo.

En cuanto a la cooperación para el desarrollo financiada por la Unión Europea, en 2004 CRE sigue participando en nuevas convocatorias tanto a nivel de Bruselas, como es el caso de la iniciativa para el agua en los países ACP, como a nivel descentralizado a través de las delegaciones de la UE en los países en desarrollo.

Cruz Roja Española participó, con la financiación de ECHO, en una serie de operaciones en situaciones de emergencia





### **Agencia Española de Cooperación (AECI)**

En 2004 se presentó la segunda memoria anual de la Estrategia de Desarrollo que informaba sobre la marcha del primer, segundo y tercer Plan Operativo Anual (POA1, POA2 y POA3) con proyectos de cooperación para el desarrollo, ayuda humanitaria y educación para el desarrollo. Asimismo fue aprobado por la AECI el cuarto Plan Operativo Anual (POA4).

Entre las emergencias atendidas con los fondos de la Estrategia durante el 2004 destacan la asistencia a los refugiados sudaneses en Chad y la lucha contra la plaga de la langosta en Mauritania.

Al margen de la estrategia de desarrollo, la AECI apoyó a CRE en la asistencia a los desplazados por el conflicto en Darfur (Sudán) así como en otras intervenciones en Argelia, Mali y los Territorios Ocupados.



Entre las emergencias atendidas con los fondos de la AECI destacan la asistencia a los refugiados sudaneses en Chad y la lucha contra la plaga de la langosta en Mauritania