

CRISIS ALIMENTARIA EN EL SUR DE ÁFRICA



Cruz Roja Española

Documento para Medios de Comunicación

Octubre 2002

1. INTRODUCCIÓN

Cruz Roja Española está participando en estos momentos en la mayor operación de distribución de alimentos de toda su historia.

Más de 230 camiones de gran tonelaje están distribuyendo alimentos y otros suministros en las regiones más afectadas por una crisis sin precedentes que se cierne sobre cerca de 16 millones de personas en la región del sur de África.

El clima, el impacto del VIH/SIDA, la pobreza estructural que vive esta región y la mala gestión de los recursos son algunos de los desencadenantes de una caótica situación a la que sólo se puede hacer frente desde el compromiso y la actuación conjunta de la comunidad internacional, Gobiernos afectados y ONG.

2. CONTEXTO

En las regiones de África Subtropical (Angola, Malawi Mozambique, Zambia y Zimbabwe) y África Austral (Botswana, Lesotho, Namibia, Sudáfrica y Swazilandia), viven más de 114 millones de personas expuestas a una endémica situación de absoluta pobreza.

En la actualidad se registra un déficit alimentario que pone en grave riesgo de hambruna a cerca de 16 millones de personas que, de no recibir ayuda alimentaria de emergencia, podrían morir por inanición.

Los gobiernos de los países afectados se ven imposibilitados para afrontar la situación de emergencia si no es con ayuda externa internacional, además de los apoyos que ya reciben a nivel regional y las compras de alimentos que se están llevando a cabo, resultando éstas insuficientes para cubrir las demandas de la población desde el pasado mes de agosto y hasta marzo del año 2003.

La situación nutricional es ya muy negativa, fundamentalmente en niños y personas mayores, y en particular, para el alto número de personas viviendo con VIH/SIDA. La zona de África Subsahariana es la región del mundo más castigada por la pandemia del VIH/SIDA, con más de 28 millones de personas viviendo con la enfermedad. Solamente el pasado año se produjeron 3,4 millones de nuevas infecciones en esta región.

De los países anteriormente citados, los que están sufriendo con mayor rigor problemas de abastecimiento de productos básicos son **Malawi, Zambia, Lesotho, Swazilandia, Zimbabwe y Angola** .

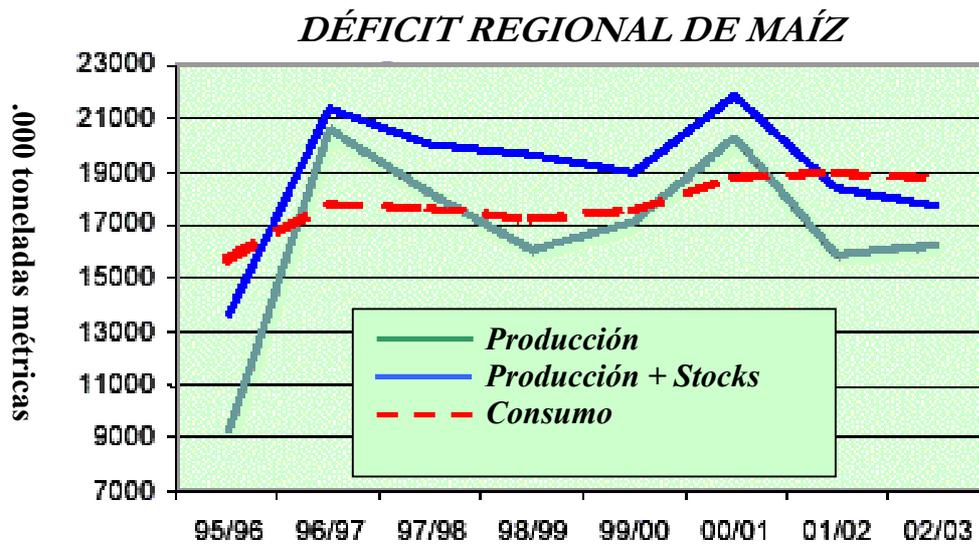
Según datos del Programa Alimentario Mundial (PMA), existe un déficit de 4 millones toneladas métricas (TM) de cereales en los seis países que se mantendrá hasta marzo de 2003. De estos cuatro millones, aproximadamente **1,2 millones de TM de cereales** debe llegar a los países **de manera urgente**, al tratarse de necesidades de emergencia que han de ser rápidamente cubiertas.

Las necesidad de cereales considerada como ayuda de emergencia por cada país es la siguiente:

País	Número de personas en situación de necesidad	Porcentaje de población en necesidad	TM de cereales necesarias de ayuda de emergencia	Porcentaje de déficit anual de cereales considerado de emergencia
Zimbabwe	6.075.000	46	705.000	33
Malawi	3.188.000	28	208.000	11
Zambia	2.329.000	21	174.000	10
Mozambique	515.000	3	62.000	2
Lesotho	445.000	20	50.000	14
Swazilandia	231.000	21	12.000	7
REGION	12.783.000	22	1.211.000	13

Aunque estos datos se refieren únicamente a los balances de necesidades en cereales, la respuesta humanitaria a esta crisis también se ha de ver apoyada en otros artículos importantes para una correcta alimentación como legumbres o aceite. Además, dado que en algunas zonas afectadas es posible aún una segunda cosecha, también son necesarias herramientas de labranza y semillas para su distribución, como es el caso de Malawi.

Resaltar que en algunas zonas de Zimbabwe, la cosechas se han perdido en un 95%. En Zambia se han perdido casi completamente las cosechas en el sur del país, dejando a 2,3 millones de personas dependiendo de la ayuda alimentaria para poder sobrevivir.



Fuente: FEWS NET

2.1.- Causas de la crisis actual

Entre las causas comunes a toda la región que inciden directamente en la magnitud de la crisis, cabe destacar las siguientes:

EL CLIMA.- El conjunto de la región ha sufrido condiciones climáticas adversas con lluvias irregulares, inundaciones, sequías, etc., en momentos críticos para las cosechas. Zimbabwe ha sufrido el más largo período de sequía en 20 años. Durante esta sequía ha habido lluvias, aunque han sido mínimas e irregulares, y han tenido lugar en momentos no necesarios para la cosecha.

Como las cosechas del pasado año fueron insuficientes, los stocks regionales de comida han sido utilizados para compensar esta necesidad y los precios de la comida, principalmente el maíz, se han elevado al existir una mayor demanda que oferta.

Por otra parte, el fenómeno climatológico 'El Niño' es posible que se produzca en África en 2003, pudiendo agravar la actual situación.

VIH/SIDA.- En estas regiones de África existe una alta prevalencia del VIH/SIDA. Estudios recientes revelan que por ejemplo en Sudáfrica existen niveles de más del 30% de población entre 15-49 años con el síndrome de inmunodeficiencia. La falta de alimentos a los enfermos provoca ineficacia de los tratamientos (en el caso de estar disponibles) y una disminución de su esperanza de vida. En Malawi, Zambia y Zimbabwe es común que los abuelos se hagan cargo de hasta 10 nietos, huérfanos de padre y madre. En estos países existen 3 millones de "huérfanos del SIDA". Esto impide, entre otras cosas, que se traspase el conocimiento en técnicas de agricultura de los padres a hijos provocando el abandono de los campos agrícolas.

LA POBREZA.- La pobreza que sufren la mayoría de los países de la región provoca una situación de riesgo constante. La falta de empleo, la escasez de formación

técnica, los desplazamientos a las grandes ciudades o la imposibilidad de migrar a otros países, generan situaciones de marginalidad que, unidas a este problema de escasez de alimentos, dan lugar a una situación alarmante que requiere una solución de emergencia, si bien es preciso planificar acciones a medio y largo plazo con el fin de reducir la pobreza y disminuir la vulnerabilidad.

SITUACIÓN SOCIO-POLÍTICA.- La situación de inestabilidad socio-política general en toda la zona, que ha llevado a una inadecuada gestión de los stocks estratégicos de emergencia de estos países, ha incidido directamente en la crisis alimentaria, ya que los Estados no pueden afrontar las necesidades de alimento de sus poblaciones. Ante esto, prácticamente todos los gobiernos afectados por la crisis han declarado Estado de Emergencia nacional.

3. SITUACIÓN POR PAÍSES

Además de estos factores comunes a toda la región, existen particularidades en cada uno de los países que hacen que la crisis alimentaria se haya extendido por toda la zona.

ZIMBABWE: La crisis alimentaria sigue empeorando desde el año pasado. El déficit anual esperado para este año se estima en 1.869.000 TM. ya que la producción cosechada ha caído un 57% desde el último año.

Zimbabwe está viviendo la peor sequía de los últimos veinte años, de manera más sensible durante los pasados meses de enero y febrero (época de crecimiento). Además de esta sequía, la incapacidad de las autoridades para comprar e importar suficiente grano, unida a la prohibición por parte del gobierno de la existencia de comercio privado de cereales, ha hecho que no haya prácticamente grano a la venta y los precios en el mercado negro estén fuera del alcance de la mayoría de la población.

La vulnerabilidad de la población se ve acentuada por la fuerte tasa de prevalencia del VIH/SIDA, el cual afecta aproximadamente al 25% de la población adulta. Se calcula que en este país hay **1.5 millones de personas viviendo con VIH/SIDA**, la tasa más alta de entre todos los países afectados por la crisis.

MALAWI: Según cálculos del PMA, dos millones de personas necesitan ayuda alimentaria de emergencia, cifra que aumentará a más de tres millones antes del fin del año 2002.

La cosecha de este año se estima que será un 10% menor que la del pasado año, que ya ocasionó una grave falta de alimentos en los mercados. Además, la cosecha será aún más baja ya que, dado la falta de alimentos, las familias han estado

comiendo las semillas que deberían ser utilizadas para las futuras siembras para poder sobrevivir durante los meses de febrero a abril. Este año el país se enfrentará a un déficit anual de 485.000 TM. de cereales.

El año pasado se alcanzaron en el mercado de cereales precios históricos que sobrepasaban en tres veces el poder adquisitivo de las familias. Este año y dados todos los factores anteriores, se espera una situación similar.

No podemos olvidar tampoco que en Malawi se estima que hay **800.000 personas viviendo con el VIH/SIDA**, una población aún más vulnerable a la crisis alimentaria.

ZAMBIA: De los diez millones de habitantes del país, tres cuartas partes de los mismos están viviendo por debajo del umbral de pobreza establecido por el Banco Mundial, es decir, vivir con menos de un dólar al día.

La fuerte sequía sufrida en las partes sur, este y oeste del país ha hecho descender la producción en algunas zonas por debajo del 50-75% en comparación con la media de los últimos cinco años. Esto implica que cerca de 2,3 millones de habitantes necesitarán ayuda de emergencia antes de la próxima cosecha principal, en marzo de 2003. El déficit total anual de cereales en Zambia se situará en aproximadamente 626.000 TM.

Unido a todo esto, la extremada tasa de infección de VIH/SIDA, del 20 por ciento en 2002, (**Hay 870.000 personas viviendo con el VIH/SIDA**) y la tasa crónica de malnutrición infantil, 59% en 2002, aumentan las señaladas vulnerabilidades de la población.

MOZAMBIQUE: El país presenta diferentes fotografías. Por un lado, la producción total nacional de grano ha aumentado en más del 5% desde el 2001, ya que la zona Norte del país ha obtenido un superávit de 100.000 TM. Sin embargo, la zona centro y sur del país, que han sufrido fuertes lluvias durante estos últimos dos años, hace que todavía exista un déficit anual en el país de 642.000 TM.

Paradójicamente, dadas las dificultades económicas y logísticas para el transporte de la mercancía sobrante en la parte norte hacia la parte centro-sur, parece más posible que este superávit pase a los mercados, también necesitados, de Malawi.

Especialmente vulnerables a esta crisis son además las **personas viviendo con VIH/SIDA en el país, que se estima en 1,2 millones.**

LESOTHO: La severa variabilidad climática durante la época de siembra y primer crecimiento del grano, incluyendo fuertes granizos y heladas, ha causado un fuerte descenso del 33% de la producción con respecto al año pasado.

En circunstancias normales, el país importa la mayoría de los cereales que consume. Sin embargo, este año la producción local ha descendido dramáticamente y también se ha apreciado un estancamiento de la economía de Sudáfrica, (sustento económico-social de Lesotho) lo que ha ocasionado que muchas familias tengan una

mínima producción para el autoconsumo y no puedan hacer frente a los altos precios del grano en el mercado.

El gobierno del país ya ha destinado cerca de 2.3 millones de dólares (2.25 millones de euros) para la compra y distribución gratuita de maíz entre los grupos más necesitados de la población, así como para vender a un precio subvencionado a los que no puedan pagar los precios del mercado.

Por otra parte, en este país hay más de **240.000 personas viviendo con el VIH/SIDA**, según estimaciones de Naciones Unidas.

SWAZILANDIA: Un clima desfavorable por tercer año consecutivo y una sequía prolongada ha afectado en gran manera a la última cosecha. La producción es 35% más baja que la media de los últimos cinco años. La necesidad total de cereal importado para este año serán 111.000 TM, más del doble del año pasado. Al igual que en Lesotho, la enorme dependencia de Sudáfrica en términos económicos, ha influido asimismo en un descenso en el nivel adquisitivo de la población de Swazilandia.

Swazilandia es, por otra parte, el país con un menor número de **personas viviendo con VIH/SIDA (130.000 personas)**.

Como síntesis, se pueden señalar los siguientes datos sobre la evolución de la cosecha recogida en cada país:

PAÍS	% de TM recogidas en 01/02 con respecto a los últimos cinco años
Zimbabwe	- 57%
Malawi	- 22%
Zambia	- 50%
Mozambique	+ 5% (nacional). Déficit en la parte Sur y Centro
Lesotho	- 66%
Swazilandia	- 35%

Fuente: *FAO/WFP Crop and Food Supply Assessment, Julio 2002.*

4. ACCIÓN DE LA CRUZ ROJA

4.1.- *Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y Media Luna Roja*

El pasado 2 de mayo, la Federación Internacional lanzó un llamamiento de emergencia por un importe de 4,6 millones de euros para cubrir las necesidades alimentarias de 450.000 personas durante 12 meses, en **Zimbabue, Malawi y Zambia** principalmente. La nueva revisión del llamamiento, con fecha del 22 de julio, contempló una ampliación de la petición de ayuda, por un importe de 60,9 millones de euros para asistir a un mínimo de 1,3 millones de personas durante un periodo de 12 meses. En este llamamiento se amplió el abanico de países contemplados con la incorporación de **Lesotho y Swazilandia**, y se apuntaron las acciones más importantes para hacer frente a la crisis: distribución de alimentos para satisfacer las necesidades inmediatas y puesta en marcha de programas de agua y saneamiento, prevención del VIH/SIDA, generación de ingresos, etc.

- **Operación de distribución de alimentos:**

La distribución de alimentos, a gran escala, se está desarrollando ya gracias a los más de 230 camiones que ha fletado Cruz Roja y que están llevando alimentos y otros suministros a las zonas más remotas de los países afectados por la crisis.

Se trata de la mayor operación de distribución de alimentos puesta en marcha por la Cruz Roja, en estrecha coordinación con el Programa Mundial de Alimentos (PMA).

- **Asegurado el futuro de los programas de VIH/SIDA en la región:**

La Federación Internacional también ha reforzado sus programas de lucha contra el VIH/SIDA en el África meridional gracias a la donación de 14 millones de dólares estadounidenses realizada por los gobiernos holandés y sueco a finales del pasado mes de septiembre.

Con este dinero se garantiza el apoyo sostenido a los programas sobre VIH/SIDA que está llevando a cabo Cruz Roja en 10 países de África Meridional por un período de cinco años: Angola, Botswana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia, Zambia y Zimbabue, donde hay 12 millones de personas que viven con el VIH/SIDA y 3,2 millones de huérfanos como consecuencia de la enfermedad.

Los programas que se beneficiarán de la ayuda se centran en la atención y apoyo en el hogar, la reducción del estigma y la discriminación de las personas que viven con VIH/SIDA, así como la educación y prevención.

Asimismo, a través de estos fondos se reforzará la Cruz Roja de estos diez países para que puedan ampliar su intervención y respuesta a la pandemia del VIH/SIDA que está diezmando el continente africano.

Para el año 2007, estos fondos habrán contribuido a mantener y mejorar la calidad de vida de 100.000 personas que viven con el VIH/SIDA, a través de los programas comunitarios de la Cruz Roja basados en la atención y apoyo en el hogar, y de 250.000 huérfanos y demás niños vulnerables como consecuencia de la pandemia. En total, 500.000 parientes y 400.000 miembros de la comunidad adquirirán competencias vitales de prevención del VIH y, mediante campañas de educación y prevención comunitaria, se llegará a otros 2.750.000 personas en ese mismo período.

- **La Federación Internacional y el PNUMA aúnan sus esfuerzos**

A principios del presente mes de octubre, la Federación Internacional y el Programa de Naciones Unidas para el Medio Ambiente (PNUMA) firmaron un Memorándum de entendimiento en Ginebra para aunar sus fuerzas y reducir las consecuencias de los desastres naturales en la vida de millones de africanos. "La degradación mediambiental es un factor importante a tener en cuenta en el contexto de la grave crisis alimentaria a la que actualmente se enfrentan 20 millones de personas en el continente africano", afirmó en Ginebra Didier Cherpitel, Secretario General de la Federación Internacional.

En el marco de un proyecto de tres años, con un costo de 1,7 millones de dólares estadounidenses, la Cruz Roja y la Media Luna Roja y el PNUMA prestarán su apoyo a los actores locales y nacionales en la tarea de revisar las políticas actuales y los sistemas de alerta temprana de diez países seleccionados: Argelia, Etiopía, Kenia, Mozambique, Níger, Nigeria, Senegal, Sudán, Zambia y Zimbabwe.

4.2.- Actuación de las Sociedades Nacionales afectadas

La Cruz Roja de los países afectados está llevando a cabo sus actividades en coordinación con sus gobiernos, recibiendo apoyo de la Federación Internacional. En concreto, las actuaciones de algunas de las Sociedades Nacionales afectadas en esta crisis son las siguientes:

Sociedad nacional	Objetivo de las acciones
CR Lesotho	<ul style="list-style-type: none"> • Distribuciones generales de alimentos a 103.000 beneficiarios • Distribuciones suplementarias de alimentos para 5.000 niños menores de 5 años • Mejora de sistemas de agua y saneamiento. Construcción de letrinas para 1.000 familias y escuelas • Fortalecimiento de las capacidades de la Cruz Roja de Lesotho para afrontar la operación • Buffer stock
CR Swazilandia	<ul style="list-style-type: none"> • Distribuciones generales de alimentos para 45.000 beneficiarios • Distribuciones suplementarias de alimentos para 5.700 personas de grupos especialmente vulnerables (niños menores de 5 años y afectados por VIH/SIDA) • Buffer stock • Distribuciones de insumos agrícolas y medicamentos
CR Zimbabwe	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución de alimentos a 10.000 personas, durante nueve meses. • Mejorar el sistema de agua y saneamiento • Fortalecer la capacidad de la CR de Zimbabwe para afrontar la operación • Buffer stock • Distribuciones no alimentarias
CR Malawi	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución de alimentos junto al PAM, a 108.000 beneficiarios • Mejorar el sistema de agua y saneamiento (construcción de pozos y letrinas) y control de vectores • Fortalecimiento de las capacidades de la CR de Malawi para hacer frente a la operación • Distribuciones no alimentarias (distribución de insumos agrícolas para garantizar las próximas cosechas)
CR Zambia	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución general de alimentos a 21.200 beneficiarios • Distribuciones suplementarias de alimentos a 197.400 beneficiarios de grupos especialmente vulnerables (niños menores de 5 años y afectados por VIH/SIDA)
Sudáfrica	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación • Plan de contingencia para posibles desplazamientos de población desde Zimbabwe • Apoyo y coordinación de las actividades de la Federación

4.3.- Cruz Roja Española

La Cruz Roja Española empezó a colaborar con la Cruz Roja de Malawi durante el año 2001 en base a una estrategia de Seguridad Alimentaria, apoyando iniciativas de la comunidad. Los primeros proyectos financiados son tres molinos industriales que gestionan los comités locales de la Cruz Roja de Malawi en las comunidades de Chiradzulu, Nkhanga, y Mzimba, y cuyos beneficios servirán para pagar los gastos de escolarización y atención médica de los menores no acompañados de la comunidad (principalmente huérfanos del SIDA). Estos molinos permitirán además que la producción agrícola pueda ser procesada en la propia comunidad y no tener que desplazarse varios kilómetros para ello.

La cooperación entre Cruz Roja Española y Cruz Roja de Namibia empezó durante el año 2001 mediante la identificación y formulación de un proyecto de prevención y lucha contra el SIDA en las provincias de Karas y Caprivi.

En Mozambique, Cruz Roja Española dispone de una delegación permanente en la capital, con 5 delegados que trabajan estrechamente con la Cruz Roja de Mozambique desde las inundaciones del año 2000. Se están desarrollando proyectos de agua y saneamiento (abastecimiento de agua), proyectos de prevención y lucha contra el SIDA, de preparación para desastres, así como proyectos de reasentamiento de cerca de 1.000 familias afectadas por la inundaciones del año 2000 y 2001.

Asimismo, en la actualidad, y como respuesta a la crisis alimentaria, Cruz Roja Española ha puesto en marcha una campaña de captación de fondos para financiar acciones de emergencia, rehabilitación y desarrollo en la región del sur de África. El plan de actuación se divide en dos fases diferenciadas: Una primera fase de emergencia, a ejecutar de manera urgente dadas las características de la situación, y una segunda fase que, enlazada con las primeras acciones mencionadas, persigue unos objetivos de desarrollo en los países afectados. Esta segunda fase se encuentra en periodo de estudio y elaboración y será periódicamente actualizada.

4.3.1- Fase de Emergencia

En esta primera fase, que durará **seis meses** (desde julio hasta diciembre de 2002) Cruz Roja Española centra su acción en las siguientes propuestas:

- Contribución económica al último llamamiento internacional de la Federación, lanzado para satisfacer las necesidades alimentarias más urgentes en Zimbabwe, Malawi, Zambia, Lesotho y Swazilandia. Esta contribución está destinada a la compra y distribución de alimentos y semillas, acciones de agua y saneamiento, y apoyo logístico para las distribuciones. El llamamiento, por un importe de 60,9 millones de euros, está dirigido prioritariamente a atender a los 'extremadamente vulnerables', la mayoría de ellos enfermos de VIH/SIDA.

- Proyecto de seguridad alimentaria en Malawi para 60.000 familias (450.000 beneficiarios), con un presupuesto total de 1.505.000 €. Este proyecto comprende actividades de compra y distribución de 'starter packs' (semillas, fertilizantes y útiles de labranza necesarios para nuevas siembras), construcción de pozos y distribución de mosquiteras para controlar la malaria. La duración prevista del proyecto es de doce meses.
- Fortalecimiento institucional de la Cruz Roja de los países afectados a través de una contribución económica para aumentar su capacidad operativa en respuesta a la crisis.

Estado de ejecución del proyecto de seguridad alimentaria de emergencia en Malawi:

Antes de comenzar con las distribuciones se realizó un registro de beneficiarios y se formaron cinco equipos de trabajo compuestos por voluntarios de Cruz Roja, personal del Ministerio de agricultura, un coordinador de la Cruz Roja de Malawi y el delegado de Cruz Roja Española que actúa como supervisor.

A continuación, se identificaron 11 centros para la distribución de los “starter pack”:

Centro de distribución	Nº de “Starter packs”
Nyaza	1.482
Longwe	588
Kasanduliza	867
Khola	476
Mgumila	2.304
Chaima	1.279
Makanda	868
Nkhota	2.735
Mtombozi	739
Katenje	1.385
Santhe	1.967
3 localidades sin centro de distribución	310
TOTAL	15.000

Las distribuciones se están llevando a cabo del siguiente modo:

Fecha	Centro de Distribución	Nº de “Starter packs”
31 Agosto	Chaima	1.279
1 Septiembre	Nyaza	1.482
2 Septiembre	Khola	476
2 Septiembre	Longwe	498
3 Septiembre	Mgumila	2.304
5 Septiembre	Longwe	90
6 Septiembre	Kasanduliza	867
7 Septiembre	Nkhota	2.630
8 Septiembre	Katenje	1.324
9 Septiembre	3 Villages and sick people	310
10 Septiembre	Makanda	868
12 Septiembre	Mtombozi	739
20 Septiembre	Santhe	1.967
21 Septiembre	Katenje	61
21 Septiembre	Nkhota	105
TOTAL		15.000

4.3.2- Fase de Desarrollo

Como es práctica habitual en las actuaciones de Cruz Roja Española en cooperación internacional, tras la mencionada fase de emergencia, se elaborarán propuestas de desarrollo encaminadas a fortalecer las comunidades afectadas. En esta fase, que comenzará en enero de 2003 y se extenderá durante doce meses, lo que se pretende es trabajar junto a las comunidades y la Cruz Roja de los países en diferentes aspectos que puedan mejorar, en la medida de lo posible, las capacidades de la población más vulnerable.

Más concretamente, los sectores prioritarios de actuación son:

- ❑ Seguridad alimentaria
- ❑ Generación de ingresos
- ❑ Sensibilización e información sobre VIH/SIDA
- ❑ Fortalecimiento institucional de los comités locales de la Cruz Roja del país

Cruz Roja Española
Departamento de Comunicación