



**FONDO
DE EMERGENCIAS DE
FARMAMUNDI 2023**



ÍNDICE

Fondo de emergencias: Alianzas para alcanzar la excelencia en acción humanitaria	04
Resumen de las intervenciones 2023	05
Transparencia: poblaciones participantes y gestión económica de los fondos.....	14
Distribución de fondos por países.....	14
Agradecimiento a las instituciones y miembros del FAHE	15

ALIANZAS

Este informe recoge las intervenciones humanitarias realizadas por Farmamundi en 2023 junto a las ONG socias locales, que por orden alfabético son: African Humanitarian Action (AHA) en Uganda; Descocentro en Perú; Foundation for health and social Economic Development Africa en Kenia; Gender Bureau en Ucrania; Khayr Ommah Association en Turquía y Siria, Labour Resources Center en Palestina; Programme de Promotion de Soins de Santé Primaire (PPSSP) en República Democrática del Congo; Movimiento Socio Cultural para los Trabajadores Haitianos (MOSCTHA) en Haití; Social Development Hodeida Girls Foundation (SDHGF) en Yemen, Women Empowerment Action (We-Action) en Etiopía e Y-Peer en Marruecos.

MIEMBROS DEL FONDO DE EMERGENCIAS

Laboratorios Viñas, Cinfa, Esteve, Kern Pharma y Reig Jofre; Cofarta, Comercializadora Farmacéutica S.L.; Distribuidora Farmacéutica de Gipuzkoa S.A; Fundación Bidafarma, Pulso Informática-Nixfarma; Anexa Logística, Sislei; Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España, Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos, los Colegios Oficiales de Farmacéuticos de Álava, Albacete, Alicante, A Coruña, Asturias, Barcelona, Bizkaia, Castellón, Córdoba, Girona, Gipuzkoa, Granada, Huesca, Lleida, Murcia, Navarra, Santa Cruz de Tenerife, Tarragona, Teruel, Zaragoza, el Muy Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valencia.

FUENTE:

Área de Acción Humanitaria y Emergencias de Farmamundi

EDITA:

Área de Comunicación de Farmamundi
Farmamundi. Johannes Gutenberg, nº 5 - Parque Tecnológico
46980 Paterna (Valencia)
Telf. 963 182 024 · www.farmamundi.org · alianzas@farmamundi.org

FOTOGRAFÍAS:

Archivo Farmamundi y organizaciones socias locales

PORTADA:

Gaza. Foto EFE/EPA/Haitham Imad

IMPRESIÓN:

Marí Montañana, S.L.

MEMORIA REALIZADA CON PAPEL RECICLADO 100%

¿DÓNDE HEMOS ACTUADO?

Realizamos 11 intervenciones en 12 países que han mejorado la salud y el bienestar de 32.996 personas.



RDC

Mejorar la salud sexual y reproductiva y acceso al agua



ETIOPÍA

Acceso a la alimentación y formación del personal de salud



UGANDA

Construcción de un espacio seguro y atención psicosocial



KENIA

Servicios de protección y reparación de la violencia sexual



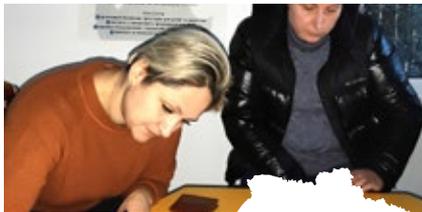
PERÚ

Acciones para mejorar el diagnóstico, control y tratamiento del dengue



HAITÍ

Acciones de prevención del cólera y reparto de kits de higiene



UCRANIA

Protección a la población desplazada y atención a su salud mental



YEMEN

Dotación de medicamentos y formación a personal sanitario



TURQUÍA SÍRIA

Atención a la salud mental y dotación de kits de alimentación



PALESTINA

Reparto de alimentos de primera necesidad y kits nutricionales



MARRUECOS

Sensibilización en gestión de riesgos sísmicos y apoyo psicológico

FONDO DE EMERGENCIAS: ALIANZAS PARA ALCANZAR LA EXCELENCIA EN ACCIÓN HUMANITARIA



¿QUÉ ES EL FONDO DE EMERGENCIAS?

Es un fondo económico donde distintas empresas e instituciones realizan aportaciones anuales para que Farmamundi pueda intervenir en las emergencias que se producen y actuar de manera independiente, garantizando y facilitando atención sanitaria y alimentaria, de cobijo e higiene a personas víctimas de crisis humanitarias o desastres naturales..

La estrategia de Farmamundi implica el trabajo con organizaciones locales, siempre que sea posible, para adecuar la respuesta atendiendo a la evaluación de daños, facilitar la identificación de necesidades de la población, diseñar la propuesta a la demanda local priorizando la coordinación con otros actores del país e internacionales.

OBJETIVOS DE LA ACCIÓN HUMANITARIA:

- Salvar vidas, aliviar el sufrimiento y mantener la dignidad humana durante y después de las crisis sobrevenidas, bien de carácter natural o humano.
- Prevenir y reforzar la capacidad de respuesta ante estas situaciones imprevistas.
- En definitiva, la protección de las personas y la prestación de asistencia. Y se inspira en los principios de humanidad, imparcialidad, neutralidad e independencia.

PRINCIPIOS HUMANITARIOS INTERNACIONALES QUE RIGEN LA ACCIÓN HUMANITARIA EN FARMAMUNDI:

Proyecto Esfera, Principios de "Humanitarian Accountability Partnership" (HAP) y Norma Humanitaria Esencial de People in Aid, entre otros.

Farmamundi cuenta con la calificación de la Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (ECHO), que le permite actuar en crisis humanitarias de mayor envergadura y con mayor eficiencia. En la actualidad, es la única organización sin ánimo de lucro del ámbito farmacéutico certificada en España.



INTERVENCIONES 2023

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO

Mejorar la respuesta a situaciones críticas de salud pública y vulneración del derecho a la salud por la crisis humanitaria en Nord Kivu.

Población participante: 1.874 personas (875 mujeres, 531 hombres y 468 menores)

Kivu Norte vive una crisis humanitaria compleja y prolongada. Las mayores vulneraciones de derechos humanos se relacionan con la violencia armada y los desplazamientos, con recurrentes asaltos y ataques, destrucción de infraestructuras y medios de vida. Existe un grave problema de protección, generalización y naturalización de la violencia sexual y violencia de género hacia mujeres y niñas, que encuentran una gran dificultad de acceso a la justicia y una gran impunidad. Un 46% de mujeres no tiene acceso a servicios de planificación familiar y se observa un elevado número de embarazos precoces.

También existe hacinamiento y violencia sexual por miembros de familias

de acogida. Elevadas tasas de enfermedades infecciosas, diarreicas y un reducido acceso a servicios sanitarios en zonas de desplazamiento como Beni. En cuanto a las infecciones de transmisión sexual y VIH/SIDA las tasas también son elevadas. La incidencia de VIH es del 1,1 en mujeres frente al 0,4 en hombres, siendo el 20% mujeres que sufren violencia sexual.

Si a ello sumamos las catástrofes naturales (inundaciones, terremotos y erupciones volcánicas) y una temperatura inhóspita se observan los efectos del cambio climático con consecuencias humanitarias. Para paliar estos efectos, se puso en marcha una estrategia integral de salud pública para garantizar servicios esenciales a través de formación al personal sanitario, distribución de suministros médicos, medicamentos y material de protección frente al COVID/Ébola y la provisión de servicios médicos en tres estructuras públicas de salud.

Con esta intervención, se reforzaron los servicios de salud sexual y reproductiva tratando de garantizar la disponibilidad, aceptabilidad y calidad de los mismos con medicamentos y material específico para asegurar la atención de urgencia a las mujeres que sufrieron

violencia sexual en las primeras 72h. La rápida respuesta asegura el acceso de las mujeres al circuito integral de restitución, con apoyo psicosocial y asesoramiento legal.

Además, se amplió el acceso a servicios de agua potable en las áreas de salud, sistemas de captación de lluvia, materiales para el mantenimiento de los pozos y de tratamiento del agua, así como la creación de comités locales para su gestión. Y se incluyó a la población en la toma de decisiones, realizando reuniones orientadas al aprendizaje y a la rendición de cuentas en la acción humanitaria.

ETIOPÍA

Respuesta alimentaria de emergencia para garantizar el acceso seguro y con equidad a medios de subsistencia sostenibles a la población en Amharal.

Población destinataria: 2.345 personas (1.876 mujeres)

La situación humanitaria en Etiopía es grave y compleja. La sequía en el sur y el este está diezmando los medios de vida de las comunidades y las fuertes lluvias en el norte y oeste están provocando inundaciones y daños en cultivos, viviendas e infraestructuras. A las emergencias provocadas por el clima



El 28 de junio de 2022, ACNUR lanzó un llamamiento regional de emergencia para la respuesta a la sequía en el Cuerno de África solicitando apoyo urgente para personas desplazadas y comunidades de acogida afectadas por la prolongación de la sequía, especialmente en Etiopía, Kenia y Sudán.

La situación de inseguridad alimentaria en Etiopía se encuentra entre las más graves de todo el mundo. Según el Programa Mundial de Alimentos, 20,4 millones de personas necesitan asistencia alimentaria (el 75% son mujeres y niños/as). Actualmente, Tigray y algunas zonas del norte de Etiopía como Amhara y Afar, siguen siendo las más preocupantes.

Por ello, se implantó una estrategia de respuesta alimentaria para garantizar un acceso seguro, digno y con equidad a medios de subsistencia sostenibles entre la población desplazada en Sekota y la población retornada en North Wollo, en la Región de Amhara.

Se fortalecieron las capacidades de las mujeres para recuperar medios de vida y favorecer procesos de retorno seguros, con formaciones a represen-

hay que añadir las consecuencias de los conflictos activos en diferentes regiones, principal motor de las necesidades humanitarias y causa de desplazamiento forzoso (5,5 millones de personas desplazadas).

La inseguridad alimentaria y la desnutrición son provocadas por varios

factores interrelacionados entre sí, como la pobreza crónica, la disponibilidad y gestión del agua, el rápido crecimiento poblacional, las perturbaciones de origen climático, el déficit de capacidad en los sistemas nacionales de protección y prestación de servicios, o la desigualdad de género.

tantes comunitarios en técnicas agropecuarias y se crearon dos comités de asesoramiento a participantes en el programa de recuperación y protección de medios de vida. También se ha reducido la vulnerabilidad frente a la malnutrición tras la distribución de kits alimentarios a familias en los asentamientos de acogida de Sekota.

UGANDA

Construcción de un espacio seguro en Kyaka II para garantizar la protección, nutrición y atención psicosocial de la infancia y mujeres

Población participante: 2.496 personas (720 niños/as, 1.200 supervivientes, 600 madres y 600 gestantes)

Uganda se encuentra rodeada de una zona de conflictos y crisis prolongadas en el tiempo, como es el caso de RDC, Sudán del Sur y Somalia. Dada la persistencia de conflictos en los países vecinos por razones interétnicas, políticas, religiosas y económicas, existe un desplazamiento masivo de población en busca de ayuda humanitaria hacia países de acogida como Uganda, que, según ACNUR (Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados) alberga actualmente a 1.532.1681 personas refugiadas. El asentamiento de Kyaka II, el sexto más poblado de Uganda, acoge a 120.128 personas re-

fugiadas, de las cuales un 94,54% son de República Democrática del Congo.

La presión sobre los servicios básicos provoca que miles de personas refugiadas se encuentren en una grave situación de desprotección y vulneración de derechos humanos, sobre todo las mujeres embarazadas y lactantes, población infantil y mujeres supervivientes de cualquier tipo de violencia.

Una de las prioridades fue la construcción y puesta en marcha de un espacio seguro en Kyaka II adaptado a las necesidades específicas de la infancia y mujeres que ayudó a aumentar la atención en salud, priorizando la atención materno-infantil y la nutrición. También se dispone de una unidad de asesoramiento y un área infantil donde niños y niñas juegan y realizan talleres psicosociales.

En la unidad de salud materno-infantil, se lleva a cabo la atención prenatal, postnatal y control del crecimiento, atendiendo a unas 10 mujeres por semana, con sus respectivos hijos e hijas. Además, una vez al mes se realizan talleres de educación nutricional y se facilitan alimentos terapéuticos y suplementos nutricionales, llevando un control del peso y recuperación de los menores. Asimismo, se realiza asesoramiento semanal a mujeres en torno a necesidades específicas como son el apoyo

psicosocial o la planificación familiar, atendiendo de manera prioritaria a mujeres que han sufrido algún tipo de violencia. Se pone en marcha un programa semanal para complementar la clínica de salud y nutrición materno-infantil móvil, centrado en proporcionar dosis de vitamina A y vacunas esenciales.

Por último, se llevaron a cabo talleres de apoyo psicosocial a la población infantil refugiada para fortalecer la resiliencia emocional y su integración local través de la expresión artística y multilingüismo.

KENIA

Atención sanitaria integral y servicios de protección y reparación de la violencia sexual a la población refugiada en Eastleigh North

Población participante: 609 personas (298 mujeres)

El Cuerno de África sufre una crisis estructural y de carácter crónico a la que subyacen factores de diversa índole. Guerras, conflictos, inseguridad alimentaria, sequías, inundaciones y crisis de población refugiada que lleva más de tres décadas afectando gravemente a varios países de la región, entre ellos, Kenia. Este país sufre una situación de crisis de larga duración y recibe población de



otras zonas ante la inseguridad, inestabilidad y violencia que persiste en los países vecinos.

El deterioro de la situación nutricional en Kenia aumenta ante la persistencia de la situación de hambruna e inseguridad alimentaria en la región consecuencia de los efectos del cambio climático, del colapso generalizado de los recursos disponibles y una inadecuada gestión de los flujos de población refugiada y demandante de asilo por parte del gobierno keniano. Al mismo tiempo, se reducen las brechas entre el mundo rural y el urbano y se extienden grandes asentamientos informales en ciudades como Nairobi donde la población en situación más vulnerable sobrevive en condiciones de extrema precariedad.

La intervención ha buscado garantizar la atención de las necesidades específicas de género y edad entre la población refugiada de los asentamientos informales de Eastleigh North, en Nairobi, bajo un enfoque de protección a la salud y restitución integral de derechos.

Se ha conseguido ampliar la cobertura en salud básica, en salud sexual y reproductiva y salud materno-infantil del centro de salud de Eastleigh. Se han promovido entornos saludables, seguros y sensibles y se ha facilitado el acceso a una alimentación adecuada entre la población refugiada en Nairobi. Las mujeres y niñas supervivientes de

cualquier tipo de violencia han ampliado sus oportunidades de reinserción comunitaria integral y de restitución de sus derechos.

PERÚ

Intervención sanitaria de emergencia ante el brote de dengue en la región de Junín, en la selva central del Perú.

Población participante: 4.373 personas (2.405 mujeres y 1.705 menores)

En 2023 en Perú se registra una fuerte transmisión del dengue, como resultado de las condiciones meteorológicas favorables para la proliferación de los mosquitos y otras circunstancias como el cambio climático, el Niño costero, el ciclón Yaku y las inundaciones que en mayo afectaron a un total de 494.048 personas. Además, las elevadas migraciones de la población hacia y desde sitios endémicos y el desabastecimiento de agua potable (solo el 39 % de los hogares tenían acceso a agua segura) favorecen la persistencia de su transmisión y otras arbovirosis. Todo ello, contribuye al peor brote de la enfermedad de la historia peruana.

Frente a la excepcionalidad de la situación, el Ministerio de Salud implementa en marzo medidas de emergencia para ampliar la capacidad de respuesta y a partir del 25 de mayo las autoridades peruanas amplían el esta-

do de emergencia debido al incremento del área afectada que alcanzó a 22 de 25 departamentos y 222 distritos.

Junto a Descocentro, la Dirección Regional de Salud de Junín y en coordinación con los diferentes organismos locales y comunitarios se reforzó el sistema local de respuesta proporcionando atención sanitaria de emergencia con acciones de prevención, diagnóstico y control del brote en las provincias de Satipo y Chanchamayo.

Las estrategias de prevención se reforzaron con la elaboración y producción de material de comunicación sobre la limpieza y eliminación de criaderos, la importancia de la fumigación y la no automedicación, la difusión en medios de comunicación y con campañas de recogida y eliminación de criaderos de zancudo.

También se garantizó el diagnóstico, control y tratamiento de la enfermedad, con la dotación de kits de diagnóstico y tratamiento de dengue a los centros de salud, el reparto de bebidas rehidratantes y la fumigación de hogares en las zonas de riesgo.

Por último, se apoyaron los recursos comunitarios locales de prevención y vigilancia epidemiológica con la sensibilización y capacitación en vigilancia comunitaria, medidas de prevención y control a los comités comunitarios de salud y el rescate de prácticas de medicina tradicional para su tratamiento.





HAÍTÍ

Intervención sociosanitaria de emergencia para apoyar a la población afectada por el cólera en los departamentos de Artibonite y Central

[Población participante: 996 personas \(502 mujeres\).](#)

La República de Haití enfrenta una profunda crisis multidimensional. Con casi 12 millones de habitantes y un Índice de Desarrollo Humano muy bajo (puesto 170 de 188 países, 0.535 puntos), la inestabilidad institucional, protestas y la falta de medidas económicas empeoran la situación.

En 2023, Haití sufre intensas lluvias e inundaciones debido a tormentas tropicales, agravando una situación ya complicada que favorece la reaparición del cólera después de más de tres años sin casos y se convierte en una amenaza adicional, propagándose rápidamente y generando una crisis de salud pública.

Junto al equipo de MOSCTHA se llevaron a cabo acciones para la prevención del cólera y contribuir a la mejora de las condiciones de vida de 60

familias, con la realización de sesiones de diálogo comunitario con 35 personas (19 mujeres y 16 hombres) para la promoción y coordinación del acceso a la salud con énfasis en la prevención. Además, se distribuyeron un total de 220 kits de higiene y nutricionales que fueron diseñados en colaboración con la red de promotoras de salud comunitaria y la población participante. Los kits facilitaron la higiene personal, la limpieza y desinfección de espacios y garantizaron el acceso a agua segura para consumo, incluyendo recipientes para su transporte, jabón antibacterial, cloro, toallas de mano, detergente y pastillas para purificar el agua. Por otra parte, los kits nutricionales, con cereales, leche en polvo, zumos de frutas no percederos, sardinas, salchichas, chocolate y agua embotellada, proporcionaron una fuente importante de nutrición y energía.

Por último, se llevaron a cabo actividades educativas y demostraciones culinarias sobre cómo preparar soluciones de hidratación oral, suplementos nutricionales y adoptar prácticas de higiene adecuadas, contribuyendo a mejorar la salud y el bienestar de la comunidad.

UCRANIA

Protección y recuperación de la población desplazada interna fortaleciendo la atención en salud mental en Sumy y Poltava

[Población participante: 1.500 personas \(1.050 mujeres\)](#)

En la madrugada del 24 de febrero de 2022, Rusia inicia una invasión contra Ucrania. Cuando se van a cumplir dos años de guerra más de 14 millones de personas necesitan urgentemente ayuda humanitaria (45% mujeres y 23% menores). El coste humano de la guerra es muy elevado, dejando a su paso 8 millones de personas refugiadas en Europa, 6,3 millones desplazadas dentro del país y 4,4 millones de personas retornadas. Así como más de 21.000 víctimas civiles en los últimos 12 meses, entre ellas 8.006 civiles muertos y 13.287 heridos (61,1% hombres y 39,9% mujeres), además de las numerosas vidas que anteriormente se perdieron en el conflicto del este de Ucrania.

En relación a los desplazamientos de población, 116.000 personas alojadas

en centros colectivos u otros refugios temporales (escuelas, instalaciones deportivas, fábricas, iglesias...) viven en condiciones de vida indignas. El alojamiento en centros colectivos pone de relieve varios problemas de protección, aumentando significativamente el riesgo de violencia, explotación y abusos sexuales. Se estima que 3,6 millones de personas necesitan servicios de prevención, mitigación y respuesta frente a la violencia de género.

El acceso a los servicios sanitarios se ha visto gravemente restringido, sobre todo en zonas cercanas a la línea de

frente o en regiones que cambiaron de control durante el año. Esta situación ha provocado que 14,6 millones de personas tengan necesidades graves en salud. Así mismo, la guerra ha causado inmensas consecuencias en la salud mental, sobre todo de niños y niñas. Se calcula que 15 millones de personas necesitan apoyo psicosocial a causa de la guerra y que 9,6 millones pueden padecer trastornos mentales tras la exposición a los combates y hostilidades.

Junto a la ONG Gender Bureau, con quienes Farmamundi trabaja desde el inicio de la guerra, y otros actores hu-

manitarios y autoridades locales se ha implantado una estrategia multisectorial para la protección y recuperación de la población desplazada interna ucraniana en Sumy y Poltava fortaleciendo la atención en salud mental desde un enfoque de género e infancia.

Se trabaja para reforzar las capacidades de mujeres, personas mayores y/o con diversidad funcional, sin documentación, supervivientes de cualquier tipo de violencia para promover procesos de inclusión socioeconómica y satisfacer necesidades de forma autónoma, principalmente necesidades en salud y alimentación.



YEMEN

Atención sanitaria a la población desplazada en la gobernación de Ma'rib, en el contexto de guerra civil
Población participante: 3.519 personas
(2.826 mujeres y menores de edad)

Yemen se encuentra en la lista de una de las mayores crisis humanitarias del mundo, con 21,6 millones de personas (casi un 70% de la población total del país) que necesitan asistencia humanitaria. La persistencia del conflicto en el país junto con el declive económico de los últimos años ha supuesto el desplazamiento de un total de 4.523.022 personas.



La gobernación del Ma'rib, es una de las zonas más afectadas por esta crisis, donde las reservas estratégicas de gas y campos petrolíferos provocan escaladas de conflicto y un mayor deterioro de la situación humanitaria.

Las necesidades sanitarias son importantes, con escasez en el suministro de medicamentos para el tratamiento de enfermedades genéricas y epidémicas como casos sospechosos de malaria, dengue, sarampión y diarrea acuosa

aguda; deficiente sistema de vigilancia y control epidemiológico; e insuficientes profesionales sanitarios con experiencia frente a la gestión de riesgos.

Por ello, y de la mano de Social Development Hodeida Girls Foundation, se ha mejorado la prestación de asistencia sanitaria a los pacientes mediante el suministro de medicamentos a tres centros de salud y se ha priorizado la formación de 15 sanitarios en la gestión del riesgo en salud.

TURQUÍA-SIRIA

Atención a la población afectada por el terremoto en el distrito de Pazarcik en Turquía y atención a la salud mental a personas desplazadas internas en el distrito de Afrin, en Siria

Población participante: 2.526 personas (1.356 mujeres y 100 menores)

La madrugada del 6 de febrero de 2023, un terremoto de magnitud 7,8 se produce en el distrito de Pazarcik, provincia de Kahramanmaras, al sur de Turquía, afectando a varias provincias vecinas donde residen unos 13,5 millones de personas, entre ellas unos 2 millones de población refugiada siria. A 7 de febrero, ya se habían registrado 4.544 personas fallecidas, 26.725 personas heridas y 5.775 edificios quedaron destruidos en Turquía, principalmente en las provincias de Hatay, Kahramanmaras y Gaziantep. El Gobierno de Turquía solicita ayuda internacional a la que responden Khayr Ommah Association y Farmamundi.

Apenas dos semanas después, el 20 de febrero, un nuevo terremoto sacude la región, afectando a más de 8,8 millones de personas sólo en Siria, país cuya región del noroeste está afectada por una guerra





civil desde el 2011. Aunque la catástrofe fue principalmente en las regiones noroccidentales de Siria, más de 170.000 personas huyen de la zona. El 57% de ellas son niños, niñas y adolescentes, que acuden a los campos de acogida.

En un contexto de conflicto prolongado, la falta de acceso a la zona para el gobierno sirio y la destrucción de infraestructuras agrava la situación humanitaria (violencia, malnutrición, desprotección, desplazamientos masivos y falta de acceso a los servicios básicos). Numerosas familias pierden sus hogares y sufren graves consecuencias físicas y emocionales.

Por ello, junto a la Fundación Khayr Ommah, se lleva a cabo una primera intervención en los campos de población desplazada interna de la gobernación de Idlib y de la provincia de Hatay, donde se distribuyen un total de 270 kits de alimentos envasados a 1.350 personas, 352 comidas calientes a residentes de los refugios. También colchones, mantas y aislantes.

En una segunda fase, se facilita atención a la salud mental y apoyo psicosocial a la población desplazada infantil y

adolescente en Jindires. Se habilitaron espacios seguros con prácticas terapéuticas cultural y religiosamente apropiadas a más de 100 niños, niñas y adolescentes que realizaron actividades individuales y grupales de apoyo psicológico, como juegos, actividades físicas y aficiones favoritas; con excursiones culturales y en la naturaleza, cuentos, teatro de marionetas, escritura y composición, así como trabajo voluntario en grupo, entre otros.

PALESTINA

Intervención socio-sanitaria de emergencia y ayuda alimentaria a la población en situación de extrema vulnerabilidad en la Franja de Gaza
[Población participante: 6.433 personas \(3.530 de ellas mujeres\)](#)

El 7 de octubre de 2023 será otra fecha negra que quedará grabada en nuestras retinas. Ese día comenzó una nueva escalada de violencia entre Israel y Palestina. Tras más de 100 días de intensos bombardeos sobre la franja de Gaza la cifra de personas fallecidas supera las

28.000 personas, de ellas, el 70% son mujeres y niños. Ese día grupos armados palestinos de Gaza lanzan miles de cohetes contra Israel y atraviesan la valla perimetral de Gaza, matando y capturando a fuerzas y civiles israelíes. El ejército israelí declara el "estado de alerta de guerra" y comienza a atacar objetivos en la Franja de Gaza.

Las hostilidades han continuado desde entonces, provocando más víctimas palestinas e israelíes y daños materiales, así como un aumento significativo de la población desplazada interna en Gaza, con más de 1,8 millones de personas que necesitan ayuda humanitaria urgente. El número de población desplazada interna es el mayor desde la escalada de 50 días de hostilidades en 2014, que fue la más mortífera registrada en Gaza desde 1967.

Durante el 2023 se realizaron dos intervenciones en la Franja de Gaza, donde el Fondo de Emergencias trabaja junto a la ONG Labour Resources Center desde el año 2014. La primera actuación tuvo lugar en mayo de 2023 y la siguiente en octubre, recién iniciada la

ofensiva actual. Ambas acciones son de asistencia alimentaria urgente a 1.600 personas, durante la primera intervención, y a más de 4.800 en octubre de 2023. En total se distribuyeron 450 kits alimentarios a cerca de 6.500 personas en las tres regiones principales de la Franja de Gaza (norte, centro y sur).

Según datos oficiales del Ministerio de Desarrollo Social, la tasa de pobreza, antes del actual conflicto, alcanzaba el 60%, la inseguridad alimentaria el 64% y la tasa de desempleo el 44%. Hoy, esas cifras se han disparado.

Para el reparto de los alimentos se priorizó a las familias con más de cinco hijos, las encabezadas por mujeres, amas de casa, viudas o divorciadas, con personas con diversidad funcional o las que mantienen a adultos mayores de 60 años.

El contenido de los kits realizado por personas expertas en nutrición, tuvo en cuenta la calidad, el valor nutricional, la cantidad apropiada para las familias extensas y la disponibilidad en los mercados locales. Entre otros productos de primera necesidad, se repartió leche, cereales, azúcar, arroz, lentejas, aceite, latas de atún y alimentos no perecederos, debido a la escasez de electricidad.

MARRUECOS

Atención a la población en situación de mayor vulnerabilidad afectada por el terremoto.

Población participante: 6.325 personas (5.050 mujeres y menores)

A las 23:11 hora local del 8 de septiembre de 2023 un terremoto de magnitud 6,8 en la escala Richter se produce en el centro de Marruecos, situándose su epicentro en el Alto Atlas, al suroeste de la ciudad de Marrakech y afectando a los municipios de Al-Haouz, Marrakech, Ouarzazate, Azilal, Chichaoua y Taroudant. Se considera el terremoto más potente que ha sacudido Marruecos en un siglo, registrando cientos de réplicas, la más fuerte de 5,9 de magnitud.

Dos días después, el Ministerio de Interior anuncia que 2.122 personas habían fallecido y 2.421 habían resultado heridas. Con cientos de edificios dañados y destruidos, se estimó que más de 30.000 personas necesitaban ayuda humanitaria urgente, sobre todo las que vivían a menos de 15 km del epicentro, en aldeas remotas de las zonas montañosas y de difícil acceso.



Junto a la organización Y-Peer Marruecos y en colaboración con los diferentes actores humanitarios y las autoridades locales la intervención se centró en facilitar kits de higiene básicos y la asistencia en materia de salud mental y apoyo psicosocial.

En total, se distribuyeron kits de higiene para más de 1.000 personas, y en especial a mujeres y niñas de las regiones de Taroudant y Amzmiz. La provisión de los kits, que incluían productos de primera necesidad como compresas y protege slips, jabón neutro, cepillos de dientes, champú, gel de ducha y desodorante, entre otros, contribuyó a garantizar el acceso a productos básicos de higiene para

prevenir el riesgo de infecciones y otras complicaciones de salud

Paralelamente se llevó a cabo una campaña de sensibilización sobre la importancia de la higiene femenina y las buenas prácticas y se realizaron sesiones de apoyo psicológico individual y grupal a mujeres y menores afectados por el terremoto. Para ello, 4 profesionales se trasladaron a la zona durante un mes para la atención inmediata de la población.

Por último, se sensibilizó a los agentes locales en gestión de riesgos sísmicos y primeros auxilios, con el fin de ayudar a mejorar la capacidad de resiliencia de la población ante posibles nuevas réplicas y emergencias futuras.

TRANSPARENCIA: POBLACIÓN PARTICIPANTE Y GESTIÓN ECONÓMICA DE LOS FONDOS

RESUMEN DE INTERVENCIONES:

SOCIA LOCAL DESTINATARIA DE LA DONACIÓN	PAÍS DE DESTINO	PERSONAS DESTINATARIAS
Programme de Promotion de Soins de Santé Primaire (PPSSP)	RDC	1.874 personas (875 mujeres, 531 hombres, 239 niñas y 229 niños)
Women Empowerment Action (We-Action)	ETIOPÍA	2.345 personas (1.876 mujeres)
Africa Humanitarian Action (AHA)	UGANDA	2.496 personas (720 niños/as, 1.200 supervivientes, 600 madres y 600 gestantes)
Foundation for Health & Social Economic Development Africa	KENIA	609 personas (298 mujeres)
Gender Bureau (GB)	UCRANIA	1.500 personas (1.050 mujeres)
Social Development Hodeida Girls Foundation (SDHGF)	YEMEN	3.519 personas (2.826 mujeres y menores de edad)
Khayr Ommah Association	TURQUÍA-SIRIA	2.526 personas (1.356 mujeres y 100 menores de edad)
Labour Resources Center	PALESTINA (2 INTERVENCIONES)	6.433 personas (3.530 mujeres)
Y-Peer Marruecos	MARRUECOS	6.325 personas (5.050 mujeres y menores de edad)
Descocentro	PERÚ	4.373 personas (2.405 mujeres y 1.705 menores)
Movimiento Socio Cultural Trabajadores Haitianos (MOSCTHA)	HAITÍ	996 personas (502 mujeres)

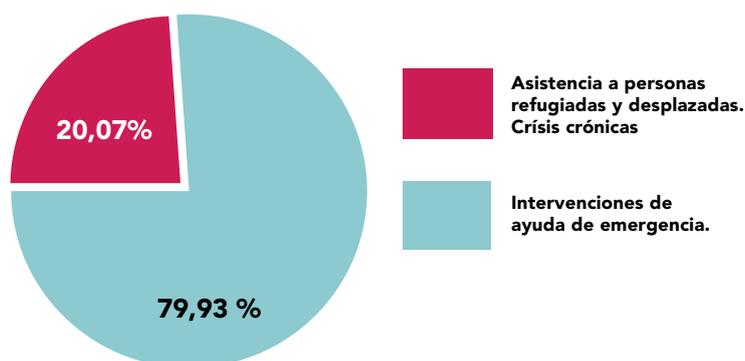
TOTAL 11 INTERVENCIONES EN 12 PAÍSES **32.996 PERSONAS**
(23.961 MUJERES Y MENORES)

APORTACIONES Y EJECUCIÓN DEL FAHE 2023

EJECUTADO EN 2023	159.164,44 €
SALDO RESTANTE COMPROMETIDO PARA 2024	60.000,00 €

DISTRIBUCIÓN POR PAÍSES Y TIPOS DE INTERVENCIÓN

Síria/Turquía	35.125,00 €	22,07 %
Ucrania	27.000,00 €	16,96 %
Palestina	24.504,64 €	15,40 %
Uganda	17.000,00 €	10,68 %
Yemen	12.894,62 €	8,10 %
Marruecos	11.890,18 €	7,47 %
Haití	11.000,00 €	6,91 %
RDC	9.850,00 €	6,19 %
Kenia	5.100,00 €	3,20 %
Etiopía	5.000,00 €	3,14 %
Perú	4.800,00 €	3,02 %
Total	159.164,44 €	



INSTITUCIONES Y MIEMBROS DEL FONDO DE EMERGENCIAS

LV Laboratorios Viñas

cinfa
Nos mueve la vida

ESTEVE
más cerca

KERN
PHARMA

DFG Distribución Farmacéutica de Gipuzkoa
bati gerta, bati zuzkari

Farmacéuticos
Consejo General de Colegios Farmacéuticos

fundación
bida
farma

REIG JOFRE
TRADITION OF INNOVATION

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Córdoba

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Albacete

Consejo Andaluz de Colegios Oficiales de Farmacéuticos

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante

cofç
Colegio Oficial de Farmacéuticos

COLLEGI OFICIAL DE FARMACÈUTICS DE LLEIDA

COLLEGI DE FARMACÈUTICS DE BARCELONA

COFCS Col·legi Oficial de Farmacèutics de Ceuta

COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE GIRONA

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE GRANADA

cofi
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Álava

MICOF
MILITARE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÈUTICS DE GIBUTXOA

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE HUESCA

COFT
Col·legi Oficial de Farmacèutics de Tarragona

COF
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ASTURIAS

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ZARAGOZA

COFNA
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE NAVARRA

100
Fundado en 1918
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Santa Cruz de Tenerife

NIXFARMA

Gipuzkoako Farmazialariak
Farmacéuticos de Gipuzkoa
Colegio Oficial de Farmacéuticos de Gipuzkoa

COFARTA
Compañía de Farmacéuticos S.L.

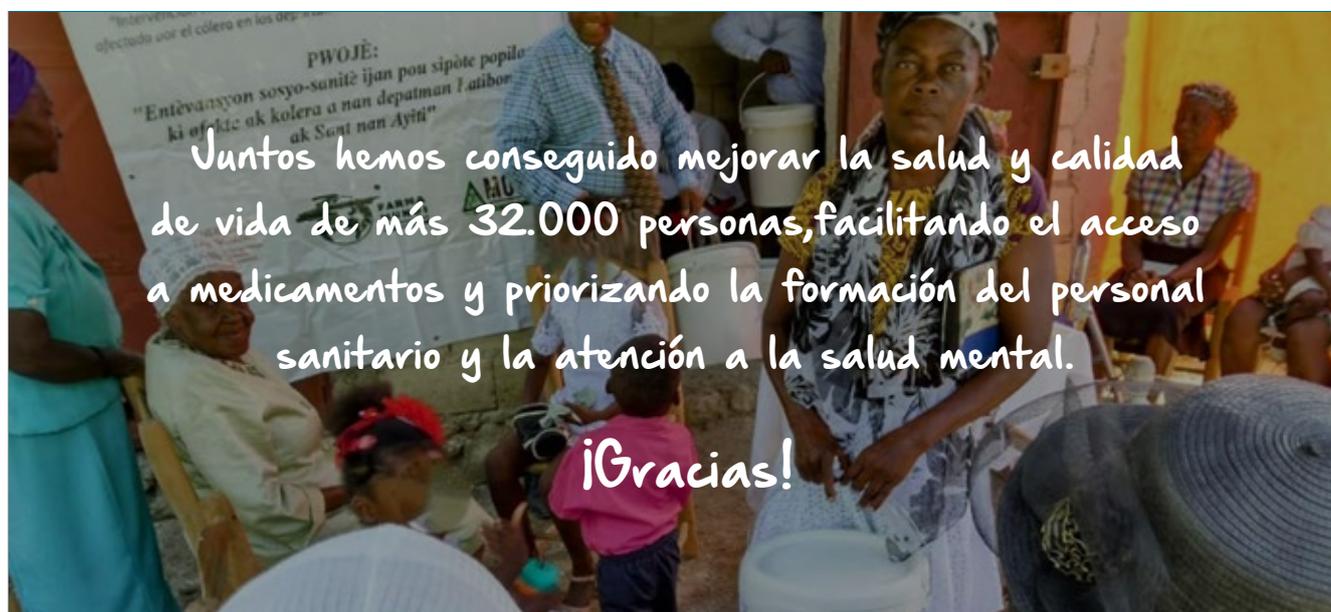
COFRM
COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS REGION DE MURCIA

Colegio Oficial de Farmacéuticos de Teruel

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE ALAVA
ARABAKO SENDAGAIGILEEN ELKARGO OFIZIALA

Anexa
logística

SISLEI



Juntos hemos conseguido mejorar la salud y calidad de vida de más 32.000 personas, facilitando el acceso a medicamentos y priorizando la formación del personal sanitario y la atención a la salud mental.

¡Gracias!



www.farmamundi.org



SERVICIOS CENTRALES

Johannes Gutenberg, 5
Parque Tecnológico
46980 Paterna (Valencia)
963 182 024 - alianzas@farmamundi.org

