

PROGRESO EN NUESTRO TRABAJO POR SALVAR VIDAS INFANTILES

INFORME DE LA CAMPAÑA GLOBAL 2013

Save the Children
TODOS
CONTAMOS



MORTALIDAD INFANTIL CASI LA MITAD

En 2011, hubo 700.000 menos muertes de niñas y niños que en 2010: la mayor reducción anual en mortalidad infantil de la historia. Desde 1990, el número de niñas y niños que muere al año se ha reducido casi a la mitad, de 12 millones a 6,9 millones, mientras el mundo ha acelerado el progreso hacia el cumplimiento del Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 4: reducir en dos tercios la mortalidad infantil para 2015. Este cambio ha sido impulsado por las medidas que se han tomado a nivel mundial, nacional y local. Gracias a los esfuerzos a escala mundial, como la estrategia Todas las Mujeres, Todos los Niños, de las Naciones Unidas, se ha aumentado la visibilidad del problema y se han logrado los compromisos de donantes de alto nivel y de Gobiernos en el campo de la salud materna e infantil, vacunaciones y nutrición. El trabajo conjunto de incidencia a nivel nacional ha ayudado a impulsar mejores políticas gubernamentales, aumentos de los presupuestos y una implementación más constante de iniciativas. Las pruebas de lo que da resultado a la hora de salvar vidas infantiles han ayudado a impulsar la inversión en personal de salud con el fin de proporcionar asistencia básica a más niñas, niños y madres sobre el terreno. Los cambios en la opinión pública, que han hecho que se exijan mejoras, han sustentado este progreso, mientras el mundo reconoce cada vez más que contamos con los medios para poner fin a las muertes infantiles prevenibles dentro de una generación.

EN INDIA, UNA NIÑA O UN NIÑO QUE NACE EN EL QUINTO MÁS POBRE DE LA POBLACIÓN TIENE TRES VECES MÁS PROBABILIDADES DE MORIR ANTES DE CUMPLIR CINCO AÑOS QUE UNA NIÑA O UN NIÑO DEL QUINTO MÁS RICO DE LA POBLACIÓN.

LA MITAD DE LA HISTORIA

Sin embargo, a pesar de este extraordinario logro, continúan ocurriendo 19.000 muertes de niñas y niños menores de cinco años cada día, la mayoría por causas que podrían prevenirse o tratarse. Más del 40% muere antes de cumplir un mes de vida y cada año hay un millón de bebés recién nacidos que no sobreviven su primer día de vida. La desnutrición constituye una causa subyacente de un tercio de todas las muertes infantiles.

Estas muertes no se producen al azar: el 99% de la mortalidad infantil se presenta en los países en desarrollo, y en su mayoría afectan a la infancia de las familias en mayor situación de pobreza, que con frecuencia carece de acceso a la atención de salud y a una nutrición adecuada. El hecho de que una niña o un niño sobreviva no se debe sólo a los ingresos de la familia. El género, el lugar de residencia o el grupo étnico al que se pertenece puede resultar un asunto de vida o muerte.

Acabar con la mortalidad infantil significa luchar contra la desigualdad y asegurar que CADA niña o CADA niño, sin importar dónde viva y sin importar quién sea su madre y su padre, tenga un/a profesional de la salud a su alcance. También significa que CADA niña o CADA niño –y madre– tenga acceso a una nutrición adecuada desde el momento en que se concibe.

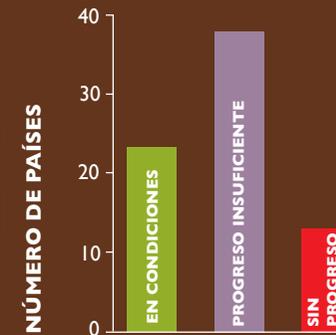
EN NIGERIA, LOS ÍNDICES DE MORTALIDAD INFANTIL EN EL NORESTE DEL PAÍS SON EL DOBLE QUE LOS DEL SUDOESTE.





Zeineba Jarso tiene en sus brazos a su hija de dos semanas de vida, Menesa, mientras sus dos hijas mayores, Abdia y Beroko, la observan. Zeineba dio a luz a Menesa en el centro de salud local en la región de Oromia, Etiopía, donde Save the Children capacita a profesionales de la salud y personas voluntarias de la comunidad para asesorar a las mujeres sobre planificación familiar y proporcionar atención prenatal y postnatal.

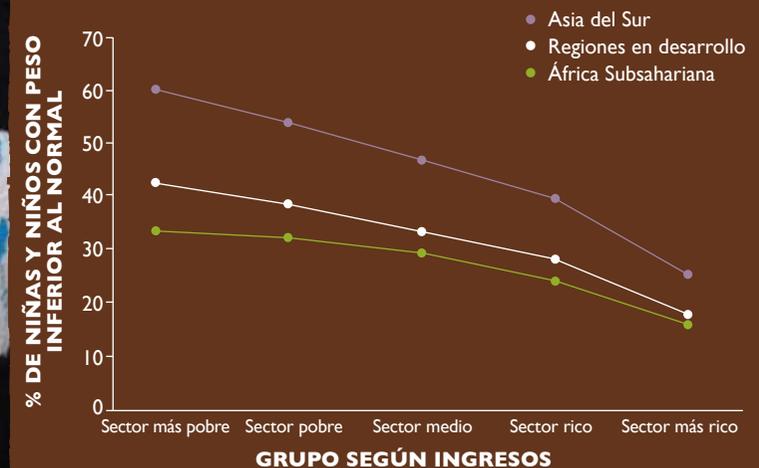
PROGRESO DESIGUAL HACIA EL CUMPLIMIENTO DEL ODM 4



Hay 23 países entre aquellos con los niveles más altos de mortalidad infantil –incluyendo algunos de los más pobres, como Nepal, Bangladesh, Malau y Liberia– que se encuentran en condiciones de cumplir el ODM 4. Otros, como es el caso de Afganistán, no están en condiciones de lograrlo, pero han realizado avances espectaculares en la reducción de los índices de mortalidad infantil. Gran parte de las niñas y los niños en mayor situación de pobreza aún no tienen acceso a la atención de salud o la nutrición que necesitan para sobrevivir y prosperar.

DESIGUALDAD EN MATERIA DE NUTRICIÓN

En algunas regiones, como indica el siguiente gráfico, el porcentaje de niñas y niños en situación de pobreza que tiene un peso inferior al normal es notablemente alto.



AUMENTO DE CONCIENCIA MUNDIAL SOBRE LA DESNUTRICIÓN INFANTIL

El año 2012 fue un año de enorme éxito para nuestra campaña. A través de nuestro trabajo en más de 80 países, reunimos a Gobiernos, activistas de la comunidad, responsables de la toma de decisiones a nivel internacional, profesionales de la salud y niñas, niños y sus familias con el fin de hacer campaña para lograr cambios decisivos que pueden salvar vidas infantiles.

En febrero empezamos a hacer énfasis en la desnutrición infantil con el lanzamiento de nuestro informe *Una vida sin hambre* en 23 países y una conversación mundial por Twitter que abarcó doce husos horarios y llegó a 5,5 millones de personas. Nuestro lanzamiento mundial elevó el perfil político y mediático de la crisis oculta de la desnutrición y el hambre infantiles, que contribuye a 2,6 millones de muertes al año y retrasa el crecimiento y limita las oportunidades de más de 170 millones de niñas y niños. Grupos de activistas de **TODOS CONTAMOS** en 30 países realizaron eventos y recurrieron a los medios de comunicación nacionales y locales para ejercer presión sobre sus Gobiernos con el fin de que establezcan objetivos en el campo de la nutrición y que aborden la desnutrición infantil.

Durante todo el año, continuamos manteniendo el problema en la palestra. En mayo, nuestro informe anual *La situación de las madres en el mundo* se centró en la importancia de una buena nutrición tanto para las madres como los bebés durante los primeros 1.000 días, desde la concepción hasta los dos años de vida. Nuestra videocharla online sobre los problemas que afectan a las madres en los países en desarrollo –en que participó la actriz de Bollywood Shabana Azmi, la actriz de Nollywood Joke Silva y la escritora india Jaishree Misra– llegó a 250.000 personas en 70 países. Tras el lanzamiento se celebraron reuniones con ministros/as gubernamentales, incluyendo el Primer Ministro de Noruega, uno de los principales donantes que contribuyen a la salud infantil, y la Primera Dama de

Níger. En Indonesia, la Enviada Especial del Presidente para los ODM señaló que el informe debería constituir una fuente de consulta para el Gobierno en sus esfuerzos dirigidos a abordar la desnutrición. También sirvió como poderosa herramienta de incidencia en la cumbre del G8 celebrada en EE.UU. ese mismo mes, en la que el Presidente Obama y la Secretaria de Estado, Hillary Clinton, hicieron declaraciones sobre la lucha contra la desnutrición infantil.

Durante los Juegos Olímpicos de Londres en agosto, pudimos persuadir, con la colaboración de nuestras contrapartes, a David Cameron para que acogiera un evento de alto nivel sobre hambre y desnutrición, durante el cual los Gobiernos británico y brasileño se comprometieron con unos ambiciosos objetivos de reducir el retraso del crecimiento.

En septiembre continuamos ejerciendo presión al presentar nuestro barómetro de la nutrición en la Asamblea General de las Naciones Unidas en Nueva York, instando a que la nutrición se incluyera en la estrategia *Todas las Mujeres, Todos los Niños*. El barómetro, creado en colaboración con World Vision, mide el compromiso y las medidas de los Gobiernos para abordar el problema de la desnutrición en los 36 países en los que vive el 90% de la infancia desnutrida. En noviembre llevamos el barómetro al Foro Económico Mundial que se celebró en India y en enero de 2013 lo presentamos en la Cumbre de la Unión Africana que tuvo lugar en Etiopía.

Esta actividad fue coronada por la movilización de nuestra campaña global anual durante el Día Mundial de la Alimentación en octubre. Más de 20.000 niñas y niños participaron en la Carrera por la Supervivencia en 45 países, con el fin de aumentar la conciencia sobre la importancia de la nutrición para la supervivencia infantil (ver páginas 12 y 13).

La mayor visibilidad de los temas relacionados con la desnutrición contribuyó a que se logaran verdaderos resultados, como los siguientes:

- Adopción por parte de la Asamblea Mundial de la Salud de un nuevo objetivo internacional de reducir el retraso del crecimiento en un 40% para 2025.
- Compromiso por parte de la Comisión Europea de responsabilizarse del 10% de ese 40%, además de su compromiso de elaborar una nueva política en materia de nutrición en 2013.
- Compromiso de los Gobiernos británico y brasileño de prevenir el retraso del crecimiento de 25 millones de niñas y niños entre 2012 y los Juegos Olímpicos de Río en 2016.
- Incorporación de Kenia en la red Fomento de la Nutrición (SUN, por sus siglas en inglés) y el respaldo de esta iniciativa por parte del Primer Ministro de India y de la Primera Ministra de Australia.

LA INFANCIA TOMA LA INICIATIVA

Las niñas y los niños de Tanzania y Sudáfrica entregaron peticiones por las que se insta a sus Gobiernos a fijar objetivos dirigidos a reducir el retraso del crecimiento e invertir en nutrición. En Tanzania, se invitó a un grupo infantil a presentar sus recomendaciones al Parlamento. En Sudáfrica, se entregó una petición con 23.000 firmas al Ministro de Salud.



INFLUENCIA EN LAS POLÍTICAS INTERNACIONALES

UNA PROMESA RENOVADA

Dos países prioritarios de la campaña **TODOS CONTAMOS**, Etiopía e India, se unieron al Gobierno estadounidense, UNICEF, Save the Children y otras entidades en un llamado para acabar con las muertes infantiles prevenibles dentro de una generación. La promesa fue firmada por 174 países. Estamos trabajando con contrapartes de la sociedad civil en todo el mundo, especialmente en África, para asegurar que los Gobiernos pasen del compromiso a la acción.

LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR SALVA VIDAS

Por medio de un trabajo en colaboración con otras entidades, hemos ayudado a asegurar que los compromisos que se hicieron en la Cumbre de Planificación Familiar, uno de cuyos anfitriones fue el Gobierno británico, incluyeran medidas específicas para empoderar a las niñas y las mujeres para casarse con quién quieran y cuando ellas quieran, tener control sobre sus cuerpos y asistir a la escuela.

PRODUCTOS QUE SALVAN VIDAS

Las pruebas presentadas por la Presidenta Ejecutiva de Save the Children International, Jasmine Whitbread, ayudaron a asegurar que las recomendaciones de la Comisión de la ONU dirigidas a incrementar el suministro y la disponibilidad de productos de salud, incluyeran clorhexidina y corticosteroides prenatales, que pueden salvar vidas de bebés recién nacidos.

VACUNAS PARA TODA LA INFANCIA

Publicamos una investigación que indica que la infancia en mayor situación de pobreza aún no se beneficia de las vacunas. En India, Pakistán y Nigeria, trabajamos con autoridades religiosas y políticas con el fin de lograr una mayor aceptación de las vacunas por parte de la comunidad. Además, en el Foro de Asociados de la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI, por sus siglas en inglés) recibimos un premio por nuestro trabajo en incidencia y campaña en torno a las vacunas.

Un niño come durante una clase de cocina patrocinada por Save the Children en el suroeste de Bangladesh. Las madres aprenden a preparar alimentos nutritivos para sus hijos e hijas pequeños/as a base de cultivos locales, como lentejas y hortalizas verdes.

IMPULSO DE LA ACCIÓN NACIONAL

INDIA Hemos estado trabajando con contrapartes de la sociedad civil y el Gobierno para luchar contra lo que el Primer Ministro llama “una vergüenza nacional”: el hecho de que casi la mitad de la población infantil de India está desnutrida. Después de las reuniones con el Primer Ministro y el Consejo de Nutrición del Gobierno, se incorporaron las recomendaciones clave en el Duodécimo Plan Nacional Quinquenal. Entre estas recomendaciones, se incluye el fortalecimiento del plan de Servicios de Desarrollo Infantil Integrados y el establecimiento de una misión de nutrición en los estados con los mayores índices de mortalidad infantil.

SIERRA LEONA Tras una campaña en conjunto con sus contrapartes, el Gobierno se ha comprometido a aumentar la asignación de su presupuesto a la salud, del 7,4% en 2012 al 10,5% en 2013. El equipo utilizó una herramienta de seguimiento de presupuestos de salud, que nos permitió identificar una serie de problemas de salud y saneamiento que el Gobierno necesita abordar con urgencia por medio del financiamiento para las administraciones locales.

ETIOPÍA En la reunión del Liderazgo Africano para la Supervivencia Infantil en Addis Abeba —parte del seguimiento de la conferencia de 2012 Llamada a la Acción: Una Promesa Renovada— el Ministerio de Salud nos invitó para que ofreciéramos una visión general de la atención prenatal en la comunidad y para exponer las contribuciones del personal de promoción de la salud en la reducción de la mortalidad infantil en Etiopía. Como parte del Programa de Promoción de la Salud del Gobierno, hemos capacitado y equipado al personal de promoción de la salud para proporcionar atención prenatal y postnatal y vacunas, y para tratar enfermedades infantiles como la diarrea y la malaria en tres regiones.

CAMPAÑA POR UN PROYECTO DE LEY DE SALUD PARA SALVAR VIDAS INFANTILES

Al cabo de poco tiempo tras el lanzamiento de la campaña **TODOS CONTAMOS** en Nigeria, comenzamos a movilizarnos para abordar la mortalidad infantil y materna. No hubo duda respecto al hecho de que para cerrar algunos de los enormes vacíos en el servicio de salud —que la Organización Mundial de la Salud considera el cuarto peor servicio de salud del mundo— necesitábamos apoyar la creación de un proyecto de ley que proporcionara un marco legal para una atención de salud de alta calidad, sostenible y asequible para niñas y niños menores de cinco años y mujeres embarazadas, y salvar potencialmente 650.000 vidas al año.

Nuestro equipo en Nigeria, formado por especialistas en incidencia y campaña, fortaleció las relaciones con ministros/as del Gobierno y consiguió el apoyo de personalidades defensoras de la campaña, como las esposas de los gobernadores y personas famosas de Nigeria. Recurrimos a los medios de comunicación nacionales y locales para movilizar al público tras la campaña.

En mayo de 2011, miles de mujeres marcharon durante la asamblea nacional, diciendo a sus líderes que están cansadas de las muertes infantiles y maternas, y preguntando por qué el proyecto de ley aún no había sido aprobado. Al día siguiente, el proyecto de ley fue aprobado en el Parlamento. Sin embargo, el Presidente no le dio su consentimiento y a principios de 2013 volvieron a presentarlo en la Asamblea Nacional. El proyecto de ley obtuvo la aprobación en una segunda lectura en el Senado y fue presentado al público para su consideración. Actualmente, estamos realizando trabajo de incidencia en la cámara baja para acelerar la audiencia sobre el proyecto de ley y para que este sea firmado por el Presidente la próxima vez que se lo presenten.

DESDE QUE EN NIGERIA SE PRESENTÓ UN PROYECTO DE LEY DE SALUD POR PRIMERA VEZ EN 2004, MÁS DE NUEVE MILLONES DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS Y CERCA DE MEDIO MILLÓN DE MUJERES HAN MUERTO A CAUSA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES Y COMPLICACIONES RELACIONADAS CON EL EMBARAZO.

A PESAR DE QUE EN NIGERIA VIVE EL 2% DE LA POBLACIÓN MUNDIAL, EN ESTE PAÍS OCURRE EL 12% DE LAS MUERTES INFANTILES Y EL 14% DE LAS MUERTES MATERNAS. MÁS DE 2.000 NIÑAS Y NIÑOS MUEREN CADA DÍA, LA MAYORÍA EN LAS REGIONES MÁS POBRES DEL NORTE DEL PAÍS. EN NIGERIA, LA INFANCIA EN MAYOR SITUACIÓN DE POBREZA TIENE EL DOBLE DE PROBABILIDADES DE MORIR ANTES DE CUMPLIR CINCO AÑOS QUE LA INFANCIA RICA.



Jamila, de tres años, está recibiendo tratamiento para el marasmo, un tipo de desnutrición grave que provoca emaciación, en un centro de salud que recibe el apoyo de Save the Children en el norte de Nigeria. Además de proporcionar personal de la salud equipado con capacitación en nutrición, medicamentos y otros materiales, estamos apoyando un programa de vacunación en la región.

Abajo, un grupo de mujeres en una protesta instando al Gobierno a introducir el proyecto de ley de salud.



KENIA El Parlamento aprobó un proyecto de ley que apoya a las madres kenianas a amamantar a sus bebés de forma exclusiva durante los primeros seis meses de vida. El proyecto de ley regulará la comercialización de los sucedáneos de la leche materna y surge tras un intenso trabajo de lobby por parte de promotores de la nutrición, incluyendo Save the Children. Kenia también se incorporó en la iniciativa Fomento de la Nutrición y elaboró una política de seguridad de alimentación y nutrición, respaldada con un plan con presupuesto incluido, cuyo propósito es reducir las muertes infantiles en un 30%.

AFGANISTÁN Como parte de una red de organizaciones no gubernamentales, ayudamos a ejercer presión sobre donantes internacionales previamente a la conferencia de Tokio sobre ayuda humanitaria para Afganistán, con un énfasis en la necesidad de inversiones continuas en servicios de salud. En la conferencia, la comunidad internacional prometió 16 mil millones de dólares estadounidenses para la asistencia al desarrollo durante el período 2012-2015, incluyendo compromisos específicos para la atención de salud. El programa de prioridad nacional del Gobierno, Salud para Todo el Pueblo Afgano, que se presentó en la conferencia, reflejó nuestro trabajo de incidencia dirigido a conseguir personal de la salud y la nutrición, incluyendo compromisos para invertir en personal comunitario de la salud y de partería, una mejor gestión de casos de desnutrición y un mayor acceso a la alimentación terapéutica y complementaria.

BANGLADESH Desde septiembre de 2012 hemos estado coordinando el trabajo del Gobierno y otras contrapartes para la revisión de la Estrategia de Salud Materna de 2011 y los Procedimientos Operativos Estándares del Gobierno para la salud materna. También desempeñamos un papel fundamental en el desarrollo de los Procedimientos Operativos Estándares para la atención neonatal y ayudamos a finalizar la Estrategia Nacional para la Gestión de la Desnutrición Aguda Grave, además de materiales y herramientas de capacitación.

¿UNA SEÑAL DE ESPERANZA?

En octubre de 2012, el Presidente nigeriano lanzó una iniciativa nacional para “salvar un millón de vidas” introduciendo vacunas contra la pulmonía y otras enfermedades infantiles, contratando y capacitando a 2.000 profesionales de partería, modernizando 5.000 instalaciones de salud y llegando al 80% de niñas y niños con sales de rehidratación oral para la diarrea, lo que refleja el creciente clima de esperanza en torno a la supervivencia infantil en Nigeria.



2012: PROGRESO EN NUESTRO TRABAJO PARA SALVAR VIDAS INFANTILES

PROGRAMAS GLOBALES

LA MORTALIDAD INFANTIL
DISMINUYÓ DE
12 MILL  **6,9 MILL**
41% de reducción de
mortalidad infantil
desde 1990

1/2 de muertes infantiles en
una generación

23 países con altos índices pueden
alcanzar el ODM 4

% de niñas y niños que recibieron
vacunas aumentó del 20% en 1980
al 85% en 2010

% de partos asistidos por personal
de la salud capacitado aumentó del
59% en 1990 al 68% en 2009

DESAFÍOS GLOBALES

19.000 NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE
CINCO AÑOS SIGUEN MURIENDO
CADA DÍA

BRECHA ENTRE SECTORES RICOS Y
POBRES VA EN AUMENTO

1/3 DE LAS MUERTES INFANTILES ESTÁN
RELACIONADAS CON LA DESNUTRICIÓN

170 MILLONES DE NIÑAS Y NIÑOS TIENEN
RETRASO DEL CRECIMIENTO


1 DE CADA 5 NIÑAS Y NIÑOS
NO RECIBEN VACUNAS

40% DE MUERTES DE MENORES DE CINCO
AÑOS OCURRE DURANTE EL PRIMER MES
DE VIDA YA EN AUMENTO

TODOS CONTAMOS EN CIFRAS

SAVE THE CHILDREN AYUDÓ A CAPACITAR A

274.962 

PROFESIONALES DE LA SALUD

7 MILLONES DE INTERVENCIONES
PREVENTIVAS Y CURATIVAS PARA
SALVAR VIDAS EN 2012

US\$1,2 MIL MILLONES
GASTO EN SALUD Y NUTRICIÓN 2009-2012



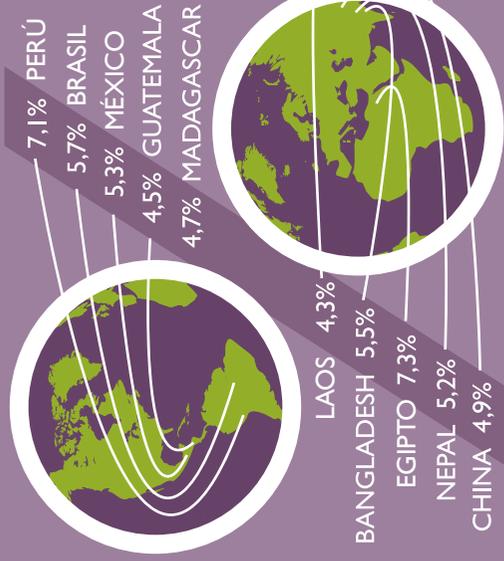
SAVE THE CHILDREN TRABAJA
EN MÁS DE 120 PAÍSES



20.000

PRIMEROS 10 PAÍSES CON EL PROGRESO MÁS RÁPIDO

EN LA REDUCCIÓN DE ÍNDICES DE MORTALIDAD DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS*



*ÍNDICE PROMEDIO DE REDUCCIÓN DEL PORCENTAJE CORRESPONDIENTE AL PERÍODO 1990-2010.

10 LOGROS EN MATERIA DE POLÍTICAS EN 2012

- Sierra Leona:** aumenta presupuesto de salud
- India:** plan quinquenal incluye creación de misiones estatales de nutrición
- Kenia:** introduce proyecto de ley a favor de lactancia materna exclusiva
- Bangladesh:** introduce Estrategia Nacional para la Gestión de la Desnutrición Aguda Grave
- Vietnam:** fortalece sus restricciones para la comercialización de sucedáneos de la leche materna e introduce incentivos para amamantar en lugares de trabajo
- Una Promesa Renovada:** 174 Gobiernos prometen hacer campaña para acabar con muertes infantiles prevenibles
- Nicaragua:** el Gobierno se compromete a ampliar el programa de personal de la salud comunitario a nivel nacional
- Noruega:** el Gobierno acepta incrementar ayuda al desarrollo para la salud
- Asamblea Mundial de la Salud:** se compromete a reducir el retraso del crecimiento en un 40% para 2025
- Reino Unido y Brasil:** se comprometen en cita de G8 a abordar la desnutrición y prevenir el retraso del crecimiento en 25 millones de niñas y niños para 2016

PODEMOS SER LA GENERACIÓN QUE ACABE CON LAS MUERTES INFANTILES PREVENIBLES

NIÑAS Y NIÑOS EN 45 PAÍSES PARTICIPARON EN LA CARRERA POR LA SUPERVIVENCIA EN EL DÍA MUNDIAL DE LA ALIMENTACIÓN EN 2012



RESUMEN DE CAMPAÑA 2012

- ENERO** • Nueva alianza para la supervivencia infantil con el Gobierno sueco
- Unilever formaliza alianza de tres años con la campaña **TODOS CONTAMOS** para salvar y mejorar las vidas infantiles
- FEB** • Campaña de nutrición lanzada a nivel mundial con *Una vida sin hambre*. Cobertura de los medios alcanza a 40 millones de personas
- MARZO** • Gobierno indio anuncia nuevo Plan Quinquenal centrado en la nutrición
- ABRIL** • Save the Children coordina la coalición de nutrición en India
- MAYO** • Publicación en más de 50 países del informe *La situación de las madres en el mundo* sobre los primeros 1.000 días
- La Asamblea Mundial de la Salud acuerda nuevo objetivo global en materia de retraso del crecimiento
- JUNIO** • Gobiernos indio, etíope y estadounidense, junto con UNICEF, coordinan iniciativa Llamada a la Acción para la Supervivencia Infantil: *Una Promesa Renovada*
- JULIO** • Gobierno británico y contrapartes organizan en conjunto reunión de alto nivel sobre planificación familiar
- AGO** • Primer Ministro británico acoge durante Juegos Olímpicos reunión sobre hambre
- La Comisión Europea se compromete con plan de comunicación e implementación en el campo de la nutrición
- El Gobierno noruego anuncia otros USD 17 millones para vacunas y supervivencia infantil
- Save the Children coordina la coalición de supervivencia infantil en India
- SEPT** • Lanzamiento de barómetro de nutrición en conjunto con World Vision en Asamblea General de la ONU
- Save the Children y Ad Council lanzan **Every Beat Matters™** (Cada Latido es Importante) en EE.UU., una nueva campaña multimedia sobre supervivencia infantil
- OCT** • 20.000 niñas y niños participan en la **CARRERA POR LA SUPERVIVENCIA** en 45 países en el Día Mundial de la Alimentación
- NOV** • Save the Children dirige evento conjunto sobre nutrición en el Foro Económico Mundial en India
- DIC** • Lanzamiento del informe *Immunisation for All* (Vacunación para Toda la Infancia), que aboga por el acceso universal a las vacunas, en la conferencia de asociados de la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización

OBTENCIÓN DE RECONOCIMIENTO PARA EL PERSONAL DE LA SALUD QUE SALVA VIDAS

Tras años de trabajo de campaña e incidencia, el Primer Ministro aceptó incluir al cuadro de Personal Femenino de la Salud de Pakistán en la planilla del Gobierno como personal fijo y con un salario regular de Rs 7.500 (salario mínimo para personas calificadas).

Las 105.000 miembros del Personal Femenino de la Salud desempeñan un papel crucial en la prestación de atención de salud esencial para las madres y sus bebés que viven en los pueblos remotos. Además de proporcionar atención prenatal y postnatal básica, ellas asesoran a las madres sobre lactancia materna, dietas nutritivas tanto para ellas y sus hijas e hijos, y planificación familiar.

El Gobierno introdujo el programa de Personal Femenino de la Salud en 1994 con el fin de mejorar el acceso de las comunidades rurales a la atención de salud. No obstante, hasta enero de este año, las profesionales del Personal Femenino de la Salud recibieron un salario de sólo Rs 2.500 [USD 25] al mes como personal temporal y contratado según las necesidades.



A veces incluso no recibieron ningún pago. Esto provocó protestas en todo el país, que culminaron en una manifestación frente al Parlamento en diciembre de 2012. Finalmente, en una reunión con representantes en enero de 2013, el Primer Ministro prometió incrementar y regularizar los sueldos del Personal Femenino de la Salud a escala nacional.

Nuestra campaña TODOS CONTAMOS ha divulgado el rol que desempeña el Personal Femenino de la Salud a la hora de salvar vidas infantiles en Pakistán y recurrimos a plataformas regionales y nacionales para pedir remuneraciones justas y mejor capacitación. Durante el lanzamiento de nuestro informe *La situación de las madres en el mundo* de 2012, una profesional del Personal Femenino de la Salud explicó las dificultades que enfrentan las mujeres que dan a luz en la región de Khyber Pakhtunkhwa y el trabajo que ella hace para mejorar las probabilidades de las madres y sus hijas e hijos de sobrevivir. También recurrimos a los medios sociales y medios de comunicación nacionales para abogar por este grupo de profesionales, incluyendo el programa de televisión emitido a la hora del desayuno que presenta nuestra célebre embajadora Farah Sadia, y que llega a millones de televidentes en todo el país.

Se necesita más Personal Femenino de la Salud, con mejor capacitación y más apoyo para ayudar a Pakistán a alcanzar el ODM 4. Los desafíos fueron puestos crudamente de relieve después de los recientes ataques que sufrieron profesionales de la salud que estaban implementando programas de vacunación. Save the Children continúa trabajando a escala nacional y con los Gobiernos provinciales para asegurar que la infancia en todo Pakistán tenga al alcance un/a profesional de la salud, reciba una alimentación adecuada y se beneficie de vacunas que salvan vidas.

PREMIOS REAL DE EE.UU. PARA EL PERSONAL DE LA SALUD DE PRIMERA LÍNEA

Nos unimos a la Coalición de Personal de la Salud de Primera Línea de EE.UU. con el fin de lanzar el premio REAL, otorgado al personal de la salud del mundo por su trabajo dirigido a salvar vidas y para llamar la atención hacia la necesidad de más personal de la salud capacitado. Diecinueve profesionales de la salud, de la nutrición y de partería, así como médicos/as, que trabajan en la comunidad en diez países recibieron el galardón en la primera ronda.

PREMIO AL/A LA MEJOR PROFESIONAL DE MAMI EN PIKIN WELBODI EN SIERRA LEONA

En Sierra Leona, hemos lanzado el premio al/a la Mejor Profesional de Mami en Pikin Welbodi. Este premio también tiene como propósito difundir el trabajo vital del personal de la salud y animar al público a valorar la labor que realiza este personal. La primera ganadora, Saffie Lusine, asistente de salud materna e infantil del distrito de Bonthe, recibió su premio de manos de la Primera Dama en la ceremonia de entrega de Premios de Logros Nacionales en Freetown.

ESTAMOS HACIENDO CAMPAÑA PARA LOGRAR QUE EXISTA UN/A PROFESIONAL DE LA SALUD AL ALCANCE DE CADA NIÑA Y CADA NIÑO, QUE PUEDA PREVENIR Y TRATAR LAS PRINCIPALES CAUSAS DE MUERTES INFANTILES.

EL PERSONAL FEMENINO DE LA SALUD CUBRE EL 65% DE LA POBLACIÓN DE PAKISTÁN. EN LAS ZONAS EN LAS QUE TRABAJAN, LAS MADRES TIENEN MÁS PROBABILIDADES DE RECIBIR UN CONTROL MÉDICO DENTRO DE LAS 24 HORAS DEL PARTO Y DE QUE SUS HIJAS E HIJOS PEQUEÑOS/AS RECIBAN VACUNAS.

Shazia, una profesional del Personal Femenino de la Salud, pesa a Saba como parte de sus rondas de atención de la salud para madres y bebés en el distrito de Noshero Feroz en la provincia de Sindh.

Izquierda: miembros de la Asociación Todo el Personal Femenino de la Salud se manifiesta frente al Club de la Prensa en Karachi.



LA INFANCIA TOMA EL RELEVO PARA LA SUPERVIVENCIA INFANTIL



LA CARRERA "BRINDA A LA INFANCIA LA OPORTUNIDAD DE DEMOSTRAR SU SOLIDARIDAD CON LAS NIÑAS Y LOS NIÑOS QUE ENFRENTAN UNA LUCHA DIARIA POR SOBREVIVIR". PATRICK MAKAU, POSEEDOR DEL RÉCORD DE LA MARATÓN MUNDIAL

Zeba, de 12 años, participa en una carrera en la provincia de Bamyán, en Afganistán. Junto con sus simpatizantes, que incluyen madres y padres, la gobernadora de Bamyán y atletas olímpicos/as, el equipo de participantes instó al Gobierno a luchar contra la desnutrición en el país, que tiene altos índices de retraso del crecimiento.



Indonesia: Save the Children



Filipinas: Save the Children



Nepal: Sudanshan Shrestha/Save the Children



Etiopia: Vishma Shah /Save the Children

En octubre de 2012, durante el Día Mundial de la Alimentación, más de 20.000 niñas y niños de 45 países participaron en nuestra Carrera por la Supervivencia.

Pero esta no fue una simple carrera, sino una oportunidad para que las niñas y los niños hicieran llegar los mensajes de nuestra campaña TODOS CONTAMOS a las autoridades nacionales y locales e instarles a actuar para salvar las vidas infantiles. Entre estas autoridades, se incluyeron el Ministro de Salud de Nepal, la Ministra de Salud de Sierra Leona, el Ministro de Deportes y Cultura de Etiopía, el Viceprimer Ministro de Timor Oriental, la Jefa de Gobierno de Delhi y miembros del Parlamento y funcionarios/as electos/as de Bolivia, Sierra Leona, Pakistán, Filipinas, Indonesia y Sri Lanka.

Desde Australia a Brasil y desde Afganistán a Zimbabue, la infancia y la juventud participaron en la mayor movilización de nuestra historia para una campaña. A continuación, incluimos sólo unos ejemplos de cómo las niñas y los niños tomaron el relevo en la lucha por la supervivencia infantil.

En Zimbabue, más de 700 niñas y niños aprovecharon la oportunidad para plantear el problema de la supervivencia infantil y la amenaza que supone la desnutrición por medio de canciones y poemas.

En Malí, 170 niñas y niños participaron en una carrera en presencia de una multitud de 5.000 personas en un evento organizado por la Federación de Atletismo de Malí en Sikasso.

En Alemania, la carrera recibió el apoyo de Hertha, el club de fútbol más grande de Berlín. “Corro para crear conciencia en el público sobre la mortalidad de niñas y niños en el mundo porque no tienen suficientes alimentos”, afirmó Florian, uno de los participantes más jóvenes.

En Etiopía, la ciudad de Dessie, en la región de Amhara, fue sede de la Carrera por la Supervivencia. Esta zona es una de las que resultaron más afectadas por la hambruna de 1984-1985 y aún tiene uno de los mayores índices de retraso del crecimiento del país. Un total de 2.500 niñas y niños de 36 escuelas participaron en el evento, que recibió el apoyo de la Asociación de Mujeres de Amhara.

En octubre, 850 niñas y niños participaron en carreras por la supervivencia en ocho ciudades en toda China. Y en noviembre, 68 personas, incluyendo 30 profesionales de la salud, corrieron por Save the Children en la maratón de Pekín.

En Timor Oriental, las niñas y los niños no sólo organizaron la carrera, sino que también participaron en debates con representantes regionales y nacionales, incluyendo el Viceprimer Ministro, en torno a los desafíos que enfrenta la infancia para acceder a alimentos nutritivos y agua limpia, y sobre algunas de las posibles soluciones.

Otros miles de niñas y niños en el mundo se apuntarán a la Carrera por la Supervivencia de este año, en octubre de 2013.



Sierra Leona: Mats Lignell/Save the Children



India: Hemant Acharya/Save the Children

CREACIÓN DE NUESTROS PROGRAMAS HACIA 2015

El propósito de **TODOS CONTAMOS**, la campaña global más ambiciosa de toda nuestra historia, es ejercer influencia en los cambios de políticas y su implementación para provocar un cambio drástico en las actitudes frente a la mortalidad infantil.

En 2009, cuando lanzamos la campaña, nos comprometimos a ampliar nuestro trabajo de programas globales en torno a la salud materna e infantil y fijarnos los objetivos de:

- ayudar a capacitar a 400.000 profesionales de la salud.
- llegar a 50 millones de niños/as pequeños/as y madres al año.
- recaudar dos mil millones de dólares estadounidenses para el trabajo de Save the Children en el campo de la salud y la nutrición.

Como indican las cifras incluidas en esta página, estamos logrando considerables progresos hacia estos objetivos.

SÓLO EN 2012, LLEGAMOS A CERCA DE 45 MILLONES DE MUJERES, NIÑAS Y NIÑOS A TRAVÉS DE NUESTROS PROGRAMAS DE SALUD Y A CERCA DE 24 MILLONES A TRAVÉS DE NUESTROS PROGRAMAS DE NUTRICIÓN.

Transcurridos dos tercios de nuestra campaña, hemos visto reducciones en las cifras de niñas y niños que mueren en todos nuestros países prioritarios. Por medio de nuestras campañas a nivel mundial y nacional, hemos conseguido una amplia gama de compromisos para la supervivencia infantil por parte de Gobiernos y donantes. Continuaremos trabajando con nuestras contrapartes para asegurar que estos compromisos se traduzcan en acción y que toda la infancia se vea beneficiada, incluyendo los sectores infantiles actualmente excluidos.

PRINCIPALES LOGROS EN AYUDA EXTERIOR

Ejercimos influencia a la hora de ayudar a persuadir al Gobierno noruego a aumentar su presupuesto para la salud mundial, con 110 millones de dólares adicionales para la salud de las mujeres y la infancia. El Gobierno también acordó contribuir con 17 millones de dólares adicionales para vacunas.

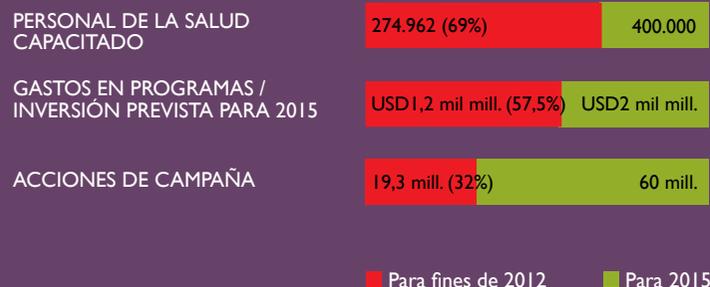
PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN DE SAVE THE CHILDREN

EN 2012

- 887.533** PARTOS ASISTIDOS POR ASISTENTES DE PARTO
- 1,3 MILL** DE NIÑAS Y NIÑOS HAN RECIBIDO VACUNAS
- 154.579** HOGARES CON NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RECIBEN DINERO EN EFECTIVO O PRODUCTOS PARA LUCHAR CONTRA LA DESNUTRICIÓN
- 4,7 MILL** DE CASOS DE MALARIA, PULMONÍA, DIARREA Y DESNUTRICIÓN TRATADOS
- 2,2 MILL** DE INTERVENCIONES PREVENTIVAS*

*Vacunas de DPT3/PENTA3 y partos asistidos por personal capacitado.

2009-2012



El gráfico muestra el progreso de la campaña de Save the Children hasta la fecha, desde 2009 hasta fines de 2012.

- Profesionales de la salud: casos en que Save the Children ha hecho una importante contribución en la capacitación del personal de la salud
- Gastos: este apartado incluye los gastos realizados en nuestros programas de salud y nutrición hasta la fecha, así como la inversión prevista para los años que quedan de la campaña
- Acciones de la campaña: el número de acciones individuales que realizaron las personas para expresar su apoyo a la campaña **TODOS CONTAMOS** o, de forma más general, al objetivo de que las niñas y los niños no mueran por causas prevenibles.



Una madre cuida a su familia cerca de la vía férrea en Delhi, India. Debido a que en las zonas rurales pobres no pueden alimentar a sus hijas e hijos, muchas familias se trasladan a Delhi para buscar trabajo con la esperanza de mejorar las oportunidades de supervivencia de sus niñas y niños.

CADA NIÑA Y CADA NIÑO, EN CADA LUGAR, CADA UNA Y CADA UNO

En la última fase de la campaña, trabajaremos con otras entidades para hacer presión sobre los Gobiernos con el fin de que tomen medidas audaces para asegurar que cada niña y cada niño:

- tenga al alcance a un/a profesional de la salud que pueda prevenir y tratar las principales causas que provocan las muertes infantiles
- tenga acceso a atención neonatal
- reciba vacunas contra enfermedades que pueden resultar mortales
- reciba la nutrición que necesita para sobrevivir y desarrollar todo su potencial.

Sabremos si hemos logrado nuestros propósitos cuando:

- las reducciones de la mortalidad de niñas y niños menores de cinco años avancen hacia el cumplimiento del ODM 4
- en nuestros países prioritarios se estén implementando planes nacionales para disminuir la mortalidad infantil
- las niñas y los niños en nuestros países prioritarios, especialmente los sectores más pobres y más desfavorecidos, tengan acceso a intervenciones preventivas y curativas comprobadas
- los países y los donantes hayan incrementado sus presupuestos para la salud materna, neonatal e infantil
- se hayan logrado compromisos y se hayan tomado medidas en materia de políticas para eliminar las barreras que impiden a la infancia acceder y beneficiarse de la atención de salud
- se hayan establecido los objetivos globales y nacionales para abordar la desnutrición y se hayan logrado adelantos hacia el cumplimiento de estos objetivos
- las actitudes políticas y públicas no sigan tolerando los altos índices de mortalidad infantil.

NUESTRO GRAN AVANCE: que ninguna niña ni ningún niño menor de cinco años muera por una causa prevenible y que las actitudes públicas no toleren los altos niveles de muertes infantiles.

NUESTRO OBJETIVO: que se alcance el Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM) 4, es decir, reducir en dos tercios los índices de mortalidad infantil para 2015. La meta de nuestra campaña es un trampolín hacia el gran avance.

NUESTRO OBJETIVO ESTRATÉGICO: para 2015 habremos ejercido influencia en los cambios e implementación de políticas dirigidas a aumentar la cobertura de servicios y prácticas que aceleran considerablemente el progreso sostenible y equitativo hacia el ODM 4.

“VENCER LA POBREZA NO ES UNA LABOR DE CARIDAD, SINO UN ACTO DE JUSTICIA. AL IGUAL QUE LA ESCLAVITUD Y EL APARTHEID, LA POBREZA NO ES NATURAL. ES UN FENÓMENO CREADO POR EL SER HUMANO Y PUEDE SUPERARSE Y ERRADICARSE POR MEDIO DE LA ACCIÓN DEL MISMO SER HUMANO. A VECES LE TOCA A UNA GENERACIÓN CONVERTIRSE EN UNA GRAN GENERACIÓN. USTEDES PUEDEN SER ESA GRAN GENERACIÓN. DEJEN FLORECER SU GRANDEZA” Nelson Mandela



Foto de portada: Caroline Trutmann/Save the Children
Mwayuma con Nadya, su hija de ocho meses de edad, en la región de Lindi, Tanzania. Nadya nació con un peso inferior al normal, pero ahora se está recuperando tras haber recibido apoyo en nutrición de Save the Children.

 @EVERYONE_STC
www.everyone.org



Redactado por Frances Ellery y diseñado por Joely Merrington.
Traducido e revisado por Marcela Sariego y Pilar Gañer
© Save the Children International 2013

Nuestro impacto se ha fortalecido considerablemente por medio de la creación de alianzas dinámicas con asociados influyentes. Entre estos asociados se incluyen: el Gobierno sueco (SIDA), que se comprometió con una inversión de tres años para el trabajo de incidencia y movilización comunitaria; la Fundación Bill y Melinda Gates, que ha invertido en la labor de incidencia de TODOS CONTAMOS y en la labor de incidencia e investigación en el sector neonatal, Saving Newborn Lives (Salvar Vidas Neonatales); una alianza con Merck, uno de los principales proveedores de productos de salud, para la capacitación, el apoyo y la incidencia para el personal de la salud de primera línea; un nuevo marco de colaboración con UNICEF en políticas de salud; trabajo con la White Ribbon Alliance para compartir las mejores prácticas en el trabajo de campaña en el mundo; una alianza corporativa mundial con Unilever para que podamos llegar a más de dos millones de niñas y niños y sus madres para el año 2015; y apoyo de Johnson&Johnson para reducir el número de bebés que mueren de asfixia.

Continuaremos reuniendo a contrapartes del sector empresarial, la sociedad civil, los Gobiernos y otras entidades para compartir nuestro compromiso de lograr aquellos cambios que salvarán las vidas infantiles.

