

revista SOLIDARIA con los EMPOBRECIDOS de la TIERRA. Abril-Mayo 2015. N°108. Colaboración económica 1€

AUTOGESTIÓN

XX aniversario
del asesinato de **Iqbal Masih**
por su lucha contra la esclavitud infantil



ESCLAVITUD INFANTIL: crimen político y sindical



Carolina del Norte. Fábrica textil. 1908-1912

Los reportajes fotográficos del estadounidense Lewis Hine en la revista Time a principios del siglo XX ayudaron a acabar con la esclavitud de entonces. Si todos los periódicos publicaran en las portadas fotos como aquellas se acabaría con la esclavitud.

¿Por qué no lo hacen?

EDITA e IMPRIME: GRUPO "SOLIDARIDAD"
Avda. Monforte de Lemos, 162
28029 MADRID. Tlf: 91/373 40 86
E-mail: mcc@solidaridad.net //
www.solidaridad.net



#IqbalMasih

#Esclavitudinfantil

■ EDITORIALES...3

XX Aniversario del asesinato de Iqbal Masih; Hay que escuchar a los de abajo; Silenciar y controlar a los pobres .

CUESTIONES PARA PENSAR...6

PÁGINAS DE LA HISTORIA...7

Una tradición inventada

EMPOBRECIDOS...10

Control de población para los empobrecidos.

"No tenemos dinero ni para echar sal a la comida"

El impacto de las políticas neoliberales en la salud en África

ECONOMÍA...17

Cambios decisivos en el sistema global.

IMPERIALISMO...20

TISA

POLÍTICA...25

La voluntad independentista

El Papa Francisco es recibido con grandes aplausos en el Parlamento Europeo.

SOCIEDAD...30

Hablan claro contra el aborto por el Frente Ecuatoriano de Mujeres.

Envejecimiento de la población y la amenaza del sistema público de pensiones.

ESCLAVITUD INFANTIL...32

Camino Juvenil Solidario informa.

CULTURA...37

Las investigaciones con células madre embrionarias en "vía muerta".

LABORAL...40

Jóvenes contra la trata de personas: "existe porque es un negocio".

Digitalización y desempleo, el nuevo orden.

LUCHA SOLIDARIA...45

Woza: mujeres de Zimbabue levantaos.

FAX INFORMATIVO...47

XX Aniversario del asesinato de Iqbal Masih

El 16 de Abril se celebra el Día Internacional contra la Esclavitud Infantil. No en la fecha en que ha decidido la ONU que hay que hablar de los "niños trabajadores", sino en la fecha en la que han escrito la historia los empobrecidos de la Tierra, auténticos protagonistas de ella. El 16 de Abril de 1995, hace ahora 20 años, fue asesinado un niño pakistaní cristiano por luchar contra la esclavitud infantil.

Es evidente que pese a toda la verborrea, convenciones y tratados suscritos contra ella, este problema no ha disminuido sustantivamente. En un reciente trabajo publicado por *Voz de los Sin Voz* demostrábamos que la cifra de 400 millones de niños esclavos (frente a los 163 millones de los que habla la OIT) podría resultar conservadora. Pero no serán portada en ningún gran medio de comunicación mundial ni español. Y sabemos que si lo fueran, este crimen entraría en vías de solución. La portada que os traemos en este número lo demuestra.

A la violencia estructural que ha supeditado el trabajo al capital, siendo los niños el último eslabón de una cadena de explotación de la que tampoco están exentos los adultos, se le añaden en la actualidad circunstancias agravantes.

En primer lugar, la infancia ha sido una de las más perjudicadas por el terrorismo especulativo financiero que ha conducido a la denominada crisis económica. La deuda privada, que ahora es pública, se está pagando con paro, con subempleo, con el recorte de los salarios y de los ya escasos sistemas de protección social (y a la infancia) que quedaban en vigor. Un retroceso en la atención sanitaria, en el amparo a las familias y a los sistemas educativos, deja en la cuneta a millones de niños. Europa, especialmente en el Sur, es testigo de este proceso.

En segundo lugar, la partida de ajedrez geopolítica ha reactivado las áreas de conflictos y de guerras en muchas regiones del



mundo. Las regiones limítrofes de Rusia, el Oriente Medio y todo el África Subsahariana y Central, son escenarios macabros de este juego de intereses de las potencias. También en este caso el balance es aterrador para la infancia. Sólo en Siria se habla de más de cinco millones de niños víctimas de la guerra (sin contar los muertos). Recordemos que detrás de cualquier conflicto armado hay niños huérfanos, abandonados, refugiados y niños soldados. Todos ellos candidatos a engrosar la lista de niños explotados en la economía negra.

En tercer lugar, los niños y los jóvenes están siendo cada vez en mayor proporción tratados como "mercancías" de los más ignominiosos mercados canallas que conviven al amparo de los llamados Estados fallidos. El tráfico de órganos, la trata de personas y la esclavitud sexual se están cebando en la infancia. Uno de cada tres víctimas de la trata son niños.

Podríamos seguir. Podríamos hablar de nuestra complicidad como consumidores, de cómo hemos aceptado una cultura que niega la dignidad de la persona si ésta no va acompañada de "tener". Lo fundamental de nuestra preocupación no cambiaría.

Hoy, en este aniversario, conviene además

insistir en que sin voluntad política para acabar con las causas de este crimen, todo lo que se haga no serán más que encubrimientos de un sistema salvaje contra la infancia que está concentrando la riqueza mundial en cada vez menos manos. Sin esta perspectiva de las causas, global, internacional, integral, acabaremos “regulando” la explotación de los niños, pero no erradicándola.

Sabemos que en muchos sectores de la sociedad y de los gobiernos de los países empobrecidos hay mayor conciencia de este tema. También sobre las luchas que algunas organizaciones de las que vamos dando cuenta en esta revista están realizando a favor de la abolición de la esclavitud infantil. Pero insistimos: sólo desde una cultura de la solidaridad internacionalista podremos construir un mundo sin niños esclavos. Eso significa el XX aniversario del 16 de Abril●

Hay que escuchar a los de abajo

Como estamos en año electoral toca hablar de recuperación económica. En los años anteriores la palabra mágica fue la de “reformas”. Pues bien, ni aquellas reformas trajeron nada positivo ni los datos que tenemos entre manos merecen el nombre de recuperación pues nada parece anunciar que todo lo que se ha perdido se vaya a recuperar.

Nuestra clase política no escucha a los de abajo. Vender optimismo a la vez que sube el número de desahucios y de familias pobres es un engaño. Hablar de recuperación del empleo cuando crece la economía sumergida y el número de familias que no pueden pagar sus facturas y no llegan a fin de mes es pura manipulación. Anunciar a bombo y platillo una remontada mientras tres millones los niños en nuestro país se encuentran en grave peligro de exclusión es un sarcasmo. Más del 92% de los contratos de trabajo que se firman hoy son temporales y crece el número de trabajadores que cuando los firman entran en las estadísticas oficiales de pobreza.

Son mayoría los que niegan la recuperación pues las cifras macroeconómicas no reflejan la vida de la gente. Las previsiones más fiables dicen que estamos ante un horizonte que puede llevar varias décadas. Poco ha cambiado porque, desgraciadamente, el sistema institucional que provocó la crisis sigue intacto. Se trata de un sistema corroído por la corrupción que propicia el enriquecimiento rápido de unos pocos a costa del descarte de muchos.

¿A quien escucha, entonces, nuestro presidente Rajoy?. Está mucho más atento a las ocho familias más ricas de nuestro país que gestionan tres billones de euros pagando un 1% de impuestos que a los parados. Este gobierno tiene más confianza en las grandes empresas españolas reunidas en el Consejo Empresarial para la Competitividad (CEC) que son quienes han destruido puestos de trabajo de forma masiva en nuestro país y evaden impuestos a paraísos fiscales.

El coro de los que hablan de recuperación son los mismos que hablaron en su momento de la existencia de un milagro económico embriagados por la ola especulativa del enriquecimiento rápido. Se rescató a la banca a costa de los de abajo sin que se haya ni siquiera planteado un mínimo de solidaridad con todos aquellos que han quedado tirados en la cuneta como los 7.200 muertos al año en España por frío en invierno al no poder calentar sus casas.

Tampoco los sindicatos se han lucido en la defensa de los últimos. En esta legislatura solo han acordado pactar moderación salarial y hasta han sacado pecho al haber logrado colaborar en alargar la humillación de una paga asistencialista. Pero ellos cobran mucho más de 426 euros al mes. Han aceptado la existencia de una tasa “natural” de paro sin combatir.

La última novedad fue el programa económico de corte socialdemócrata presentado por Podemos que tampoco no trae nada sustantivamente novedoso en orden al cambio radical que necesitamos. Prefirieron dedicárselo a “la gente” antes que hablar de pueblo o de los pobres. Y es que estamos ante un nuevo taller de reparaciones del neocapitalismo.

Efectivamente, hace falta una política que escuche a los de abajo y ponga a los últimos primero●

Silenciar y controlar a los pobres

La ley de propiedad intelectual, que entró en vigor el 1 de enero de 2015, ofrece herramientas de censura en las manos de los grandes poderes mediáticos y a quienes los sostienen en España: Banca, empresas del IBEX y Gobierno.

Por el llamado canon AEDE (Asociación Española de Editores) o también llamada "tasa Google", por primera vez en la legislación española se reconocen explícitamente los "derechos" de los editores de diarios y revistas en el uso que de sus noticias hacen los agregadores de contenidos en la red. Este uso, a partir de ahora, deberá ir acompañado de una remuneración para el correspondiente titular de "derechos". El resultado de esta medida es que España se convierte en el único país en el mundo en el que, por enlazar contenidos públicos de Internet, hay que pagar por caja. Incluso por citar a otros.

Parece claro que nuestro derecho a la información se ha restringido. No así el de los gigantes tecnológicos, y enanos fiscales, como Google, ya que "el gran hermano" no ha pestañeado en cerrar "Google News" en España a las primeras de cambio.

Por tanto el efecto final de la ley y su principal objetivo es restringir directamente el acceso a la libre información de los ciudadanos y, lo que es tan importante como esto, controlar su información a efectos de negocio, influencia cultural y política. El resultado combinado de esta ley más las reformas de la Ley de Seguridad Ciudadana y Código Penal son un severo paso atrás en las libertades.

Expresando razones como la de la seguridad nacional, como se hizo en EEUU con motivo de la primera guerra mundial para dejar el monopolio de la telefonía estadounidense a la ATT, ahora se toman medidas que acentúan la capacidad de los grandes medios para neutralizar la capacidad de los pequeños.

La técnica no es neutra y suele acabar poniéndose del lado del interés económico, con la ayuda de la política. La libertad de expresión está siendo asesinada por los intereses creados. Se hace imponiendo filtros a la información. Estos filtros no son otra cosa que realidades a través de las cuales los medios pasan a la obediencia del imperialismo neocapitalista.

Sin libertad de información no hay opinión pública libre y, sin ello, no hay pueblos libres. El fruto de la técnica ha de ser devuelto a sus propietarios legítimos, los pobres de la tierra. Porque nuestra libertad no puede empezar donde acaba el negocio de otros●

SÍGUENOS POR INTERNET

solidaridad.net



el portal de la solidaridad, hambre, paro y esclavitud infantil

solidaridad.tv

la televisión solidaria

solidaridad.fm

la radio de los sin voz



Control de población para los empobrecidos

Por Faustina Abra

Programas de eugenesia de la ONU:

- Esterilizadas como si fueran animales en la India...
- Esterilizaciones encubiertas como “vacunas” de la ONU en Kenia.

Los investigadores médicos y la Iglesia católica han encontrado un agente de esterilización, en inoculaciones del tétanos que se administraba a las mujeres de Kenia, por dos agencias de las Naciones Unidas en cooperación con el gobierno nacional.

Por increíble que parezca, no es la primera vez que las campañas internacionales de vacunas por parte de la ONU dirigidas a las poblaciones de países empobrecidos han sido expuestas como programas de esterilización y eugenesia encubiertos.

En un comunicado difundido por la Asociación de Médicos católicos de Kenia, se dijo que se habían ordenado pruebas en laboratorio de las vacunas contra el tétanos que se administran en Kenia por la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de la ONU para la Infancia (UNICEF). "La triste verdad es que la vacuna se entrelazó con el agente esterilizante de la gonadotropina coriónica humana (hCG) igual que el utilizado en los casos de América del Sur", dijo el Dr. Wahome Ngare en una declaración para el grupo de médicos católicos que ayudó a exponer el esquema después de que los resultados de las pruebas dieran positivo. "Además, ninguna de las niñas y mujeres que recibieron la vacuna fueron informadas de su efecto anticonceptivo".

De acuerdo con la organización y otros expertos médicos, la hCG encontrada en las vacunas contra el tétanos que proporciona la ONU hace que, cuando una mujer que ha recibido las inyecciones de la ONU

se queda embarazada, su cuerpo combata la hormona – lo que resulta la muerte del feto en el útero.

Con el tiempo, las supuestas inoculaciones –suministradas a las mujeres de Kenia por la ONU bajo el disfraz de "prevenir el tétanos neonatal"– dan como resultado la esterilidad permanente después de dosis múltiples. "Esto ha dado la razón a nuestros peores temores; que esta campaña de la OMS no se trata de erradicar el tétanos neonatal, sino el control de una población a partir de un ejercicio de esterilización bien coordinado mediante una vacuna que regulariza la fertilidad como ha quedado probado", explicó el Dr. Ngare, el portavoz de la Asociación de Médicos Católicos de Kenia, que apoya y administra vacunas -siempre y cuando no vayan ligadas con agentes de esterilización". Esta evidencia fue presentada ante el Ministerio de Salud antes de la tercera ronda de la inmunización, pero fue ignorada".

El 6 de noviembre, la Conferencia de Obispos Católicos de Kenia emitió un comunicado firmado por los 27 obispos que confirman los hallazgos. "La Iglesia católica luchó y adquirió varios viales de la vacuna, que enviamos a cuatro laboratorios gubernamentales y privados en Kenia y en el extranjero", dijo en la conferencia. "Queremos anunciar aquí, que todas las pruebas mostraron que la vacuna utilizada en Kenia en marzo y octubre 2014 estaba de hecho, ligada con la hormona beta-HCG".

Los obispos expresaron su preocupación por el programa de eugenesia de la ONU que se está llevando en secreto haciéndose pasar por un esquema de vacunación, como en marzo de este año, pero no recibió nin-

guna cooperación por parte de las autoridades e incluso señalaron que un informe del Ministerio de Salud donde se afirmaba que las vacunas estaban libres del beta-hCG era "falso" y un "intento deliberado de distorsionar la verdad y engañar a 42 millones de keniatas". También señalaron que estaban consternados por los intentos de "chantaje e intimidación" a los profesionales médicos que corroboran los hechos acerca de la peligrosa vacuna.



Por otra parte, los obispos católicos, citando los planes anteriores de "vacunación" de la ONU "para esterilizar a las mujeres", advirtieron acerca de esta trama: "Es de dominio público que la vacuna toxoide tetánico (TT) mezclada con la subunidad beta-gonadotropina coriónica humana (b-HCG) se ha utilizado en Filipinas, Nicaragua y México para vacunar a las mujeres contra el embarazo en el futuro", dijeron los obispos de Kenia en un comunicado en marzo. "Cuando se inyecta como una vacuna a una mujer no embarazada, esta subunidad Beta HCG combinada con el toxoide tetánico desarrolla anticuerpos contra el tétanos y la HCG por lo que si el óvulo de una mujer se fertiliza, su propia HCG natural será destruida dejándola permanentemente infértil".

En otras partes del mundo, se realizan asimismo campañas salvajes y masivas de esterilización para los pobres, como las que el gobierno de India realiza cada año llamándolas "campañas voluntarias de esterilización" para reducir la natalidad. Estas tareas de planificación familiar se suelen llevar a cabo en las zonas más empobrecidas del país.

El pasado mes de noviembre se difundió la noticia de que once mujeres murieron y más de cincuenta se encontraban hospitalizadas después de someterse a una cirugía de esterilización masiva del gobierno en un campamento de "planificación familiar masiva" en el estado de Chhattisgarh, en el centro de India.

En enero de 2012, un cirujano y dos ayudantes fueron detenidos en Bihar después de realizar 53 cirugías de esterilización en sólo dos horas. El video que después saltó a los medios mostraba las condiciones insalubres en las que se practicaban las operaciones sin anestesia, con equipos no cualificados mien-

tras las mujeres se encontraban en el suelo.

Las destinatarias de este «servicio» provienen de ambientes muy pobres, y para convencerlas a someterse a la ligadura de trompas, se les ofrece un «incentivo» en dinero (unas 1.400 rupias, unos 18 euros). Muchas de ellas ni siquiera saben que, después, no podrán tener más hijos.

"En la India -explica a *AsiaNews* el doctor Pascoal Carvalho, médico de Bombai y miembro de la Pontificia academia para la vida- la esterilización femenina representa en el 65% de los casos la forma de contracepción más usada, y la edad a la cual se someten a la intervención continúa disminuyendo.

"En 1952 -recuerda el médico- India se convirtió en el primer país en el mundo en lanzar de forma oficial un programa de planificación familiar, con el objetivo de reducir el crecimiento de la población. Lo más trágico todavía, fueron los gobiernos occidentales, que incentivaron esta campaña con alimentos por planificación familiar".

India lleva décadas con decrecimiento demográfico. De hecho fue el primer país que introdujo en los años 50 una política para reducir de manera deliberada su población. En 1966 su tasa de fertilidad era de 5'7 (niños por mujer), en 1997 bajó a 3'3 y actualmente se encuentra en 2'6.

La esterilización ha jugado un papel importante en esa reducción, si bien los datos muestran la existencia de variaciones regionales. Según publicó *Bloomberg*, en 2012 fueron esterilizadas 4'6 millones de mujeres en India. Para monseñor Dominic Savio Fernandes, obispo auxiliar de Bombai, es una "pérdida devastadora de vidas"●

Fuentes: *Before it's News*; *Elmundo.es*; *infocatolic.com*

El impacto de las políticas neoliberales en la salud en África

Por Begoña Iñarra

Las políticas internacionales son responsables del debilitamiento de los sistemas de salud.

En las últimas tres décadas, las políticas internacionales de salud y de ayuda a África han sido desastrosas para la prestación de la asistencia sanitaria y su acceso universal. Las políticas internacionales de salud han tenido como resultado una salud cara dirigida a los ricos y servicios fragmentados e ineficientes para los pobres. Como resultado de esto, gran parte de la población continúa padeciendo bajas que podrían ser evitadas, dolor y empobrecimiento.

Una mirada a la historia de la ayuda internacional para la salud puede permitirnos entender lo que pasa hoy en día. En los años 50 y 60, las políticas de ayuda a la salud para África se centraron en el control de enfermedades. Las metrópolis de las antiguas colonias no tenían como prioridad el acceso a la salud. En 1978, una nueva estrategia -la Atención Primaria- fue aprobada en la Conferencia de Alma Ata. Se trataba de promover una atención integral y la participación comunitaria en los servicios públicos. Este concepto llevó a varios enfrentamientos entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y las compañías multinacionales que producían los sucedáneos de leche materna y medicamentos esenciales.

La "estrategia de atención primaria de la salud" de la OMS de 1978 dio un paso atrás tan pronto como Estados Unidos retiró su contribución al presupuesto de la OMS en 1985. Esto causó el retorno a las estrategias de programas verticales de los 50 para los países en desarrollo. Un año después de la Conferencia de Alma Ata, la Fundación Rockefeller y UNICEF, entre otros organismos, discutían sobre una reducción del alcance de la atención primaria en la salud pública plan-

teándose dejarla en cuatro o cinco enfermedades, lo que se llamaría "Atención Primaria de Salud Selectiva". Los profesionales criticaron esta política selectiva argumentando que una atención primaria integral, que incluía también los objetivos de control de enfermedades, y al mismo tiempo aseguraba el acceso a la atención sanitaria, costaba lo mismo que una atención selectiva. Sin embargo, no consiguieron cambiar la política de Estados Unidos que pronto estaría apoyada por el Banco Mundial.

El Banco Mundial descartó como irrelevante "la prestación de una atención sanitaria integral en los servicios públicos". Muchos intelectuales apoyaron esta perspectiva neoliberal. Las publicaciones calificaron la atención pública sanitaria como ineficiente. Esta "dirección científica" promovió la privatización de la atención sanitaria distinguiendo entre clientes (pacientes) y proveedores (hospitales, centros de salud), gestión autónoma de los hospitales públicos, externalización de servicios, iniciativas de financiación privada y gestión de la atención. Las Instituciones Financieras (Fondo Monetario Internacional, Banco Mundial, etc), donantes y organizaciones de ayuda bilateral condicionaron sus préstamos a que se aceptase la limitación de la prestación de los servicios de salud pública al control de enfermedades (lo que se llamó "priorización") y los gobiernos africanos tuvieron que aceptarlo.

La Organización Mundial del Comercio (OMC) reforzó la privatización de la atención sanitaria y abrió los mercados de la salud de los países en desarrollo a las industrias occidentales de atención sanitaria. En 1995, el acuerdo WTO-GATT de la OMC (de comercio y servicios), impidió que los gobiernos firmantes prestaran bienes y servicios subsidiados en el sector de la salud en los que hubiera demanda de mercado.

La ayuda al desarrollo internacional (donantes) estableció alianzas con el sector privado que recibió parte de la ayuda. La mayoría de esas alianzas eran para enfermedades específicas, asociaciones público-privadas, conocidas como "Iniciativas de Salud Global". En 2004, de 79 iniciativas al menos 20 eran colaboraciones para vacunas, medicamentos, etc. Actualmente más de 100 asociaciones público-privadas han iniciado infinidad de programas de control de enfermedades en todo el mundo. La proporción de la ayuda al desarrollo invertida a través de Iniciativas de Salud Global ha aumentado significativamente durante la última década, lo mismo que ha sucedido con la ayuda al desarrollo para el sector de la salud en total, pasando de algo más de 6 mil millones de dólares en 1999 a 16,7 mil millones en 2006. El aumento más rápido fue en fondos para programas de HIV/SIDA, pasando de 1,5 mil millones en 2002 a 8,3 en 2006. Esto desvió la parte dedicada al desarrollo de la atención primaria de la salud que bajó del 28% al 15% en el periodo mencionado. El resultado de esta "generosidad" ha sido el debilitamiento de los sistemas de salud nacionales, necesarios para una respuesta eficaz de la atención sanitaria y la prevención de todas las enfermedades.

Los grandes donantes están creando sistemas específicos para el SIDA y otras enfermedades que compiten por los trabajadores de la salud y administrativos de talento, comparten la misma infraestructura, demandan trabajo extra (piden informes) del personal de la salud pública y crean una pérdida de recursos esenciales para el sistema de salud de los países. Los programas de Iniciativas de Salud Global, verticalmente gestionados, tienen el potencial para minar los sistemas de atención sanitaria para la población, así como para exacerbar la desigualdad en materia de salud.

Es vital que los donantes y las organizaciones de salud trabajen para fortalecer los sistemas nacionales de salud, el único medio para facilitar la atención sanitaria para todos.

La reforma neoliberal en África

Estas políticas neoliberales han contribuido a la pérdida del acceso a la atención sanitaria y han agravado el problema de



la mercantilización de las necesidades humanas básicas, lo que tiene consecuencias de vida o muerte para las poblaciones más vulnerables. Algunos de los efectos de estas políticas en África son:

1. Recortes en los presupuestos sanitarios e introducción de tarifas a los usuarios. En los 80 y los 90, los Programas de Ajuste Estructural dieron lugar a recortes en los presupuestos en el sector de la salud y a la introducción de tarifas por servicios médicos. La reducción de los gastos de atención a la salud limitó aún más las opciones de atención médica de que disponían los pobres. El resultado fue una mayor tendencia a que los pobres no accedieran a los tratamientos. Las trágicas consecuencias de los Programas de Ajuste Estructural en los servicios de salud aún se hacen notar.

2. La reducción en los servicios públicos, que se han visto limitados para los pobres que no pueden pagar por los servicios. Esto aumenta la brecha entre ricos y pobres y debilita a los sistemas de salud.

3. Reducción de lo que se entiende por "bien común", limitando la atención de salud al control de ciertas enfermedades mientras se excluyen los elementos que determinan la salud. Cuando lo que predominan son los proveedores, el gobierno se convierte en simple "administrador" de regulación y supervisión. El control de enfermedades acapara la primera línea de atención a la salud pública. Los programas de control de enfermedades, financiados por países occidentales, representan un mercado para el desarrollo de nuevos productos fármacos para compañías que no tienen interés en la

salud pública, que principalmente dispensa genéricos y fármacos esenciales.

4. Privatización de los servicios de salud y de la autonomía de la gestión de los hospitales. La transferencia de la atención pública al sector privado con ánimos de lucro está en el centro de la política neoliberal. Incluso intentan que los fondos de dinero público financien el sector privado. Es probable que los proveedores de servicios extranjeros se centren únicamente en el grupo rentable de mayores ingresos. La privatización de los servicios de salud aumenta la desigualdad de acceso favoreciendo a aquellos que pueden pagar por atención sanitaria. También favorece el desplazamiento de personal profesional del sector público al privado, debilitando aún más el sistema nacional.

5. La liberación de los servicios de salud significa que las empresas extranjeras deben ser tratadas como compañías locales, así que los gobiernos no pueden seguir controlando el sector. La liberalización de servicios (GATS) está en contra de que el gobierno ofrezca servicios que están disponibles en el mercado abierto; esto pone en peligro la política de salud pública. El sector público tendrá que competir con el sector privado. La liberalización de servicios sanitarios está avanzando en África. Las compañías internacionales de salud que buscan oportunidades de acceder a otros mercados presionan a sus gobiernos para que liberalice el sector de la salud y se abran las puertas.

6. Comercialización de la salud pública. Se está desarrollando un mercado para la atención sanitaria, los equipos médicos y los medicamentos. Las fundaciones de caridad y algunas ONG son usadas, a menudo, para privatizar y desarrollar el mercado. El mercado de la salud es un sector económico atractivo y en crecimiento, así como una oportunidad de inversión para los actores privados debido al aumento de la clase media.

7. Ayuda extranjera privatizada: asociaciones públicas-privadas. Los donantes establecieron asociaciones privadas-públicas para enfermedades específicas, lo que se conoció como Iniciativas de Salud Global. Como hemos visto, estas asociaciones absorben gran parte de la ayuda internacional extranjera.

8. Endurecimiento en los derechos de propiedad intelectual (patentes, impues-

tos de aduana, exclusividades, etc..) en los acuerdos de comercio lo que es una barrera al acceso barato de buenos medicamentos genéricos. Dado que la mayoría de los servicios de salud se pagan del propio bolsillo, los precios de los medicamentos son un factor clave para determinar el nivel de atención sanitaria. El actual sistema de patentes dificulta la competencia de los productores de genéricos de bajo coste, elevando los precios de los medicamentos. La competencia de las medicinas reducen los precios entre un 40% y un 80%. Por otra parte, aumentar la propiedad intelectual también impide que los países en desarrollo consigan establecer su propia industria farmacéutica.

9. Límites al control y la regulación del estado. La desregulación en materia de salud impide que los países africanos protejan sus servicios de salud, otorgando poderes plenos a las empresas.

Un “dudoso enfoque científico” está al servicio de estas políticas que benefician a las compañías y las instituciones internacionales. Los académicos supuestamente ofrecen “orientación científica” pero en realidad están promoviendo la privatización cuando desprecian la atención sanitaria pública como ineficiente, burocrática e irresponsable. Los promotores de estas políticas tienen todas las modalidades de publicidad y propaganda a su disposición.

Las consecuencias de esta política en África

África no alcanzará en 2015 ninguno de los objetivos de salud de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

La contención de los servicios públicos de salud a un número limitado de enfermedades ha sido un fracaso incluso en el caso de las pocas enfermedades, que como el VIH/SIDA han recibido una gran inversión. El porcentaje de adultos con VIH/SIDA se ha estabilizado desde el 2000 en 33 millones. Sin embargo, hay 2.7 millones de nuevas infecciones cada año (2007). La incidencia de la tuberculosis en África ha aumentado en un 47% entre 1990 y 2007.

Casi la mitad de la población en África (48%) no tiene aún acceso a los medicamentos esenciales, un número muy lejano al objetivo que había para el 2010 del 100%.

La autonomía de la gestión hospitalaria

está dirigida a reservar la atención sanitaria hospitalaria al 20% de los pacientes que proceden de la clase media.

El dinero y el personal están desaprovechados por culpa de la burocracia de la ayuda internacional.

Las ONG y otras organizaciones “sin ánimo de lucro” han sido utilizadas, muchas veces sin su conocimiento, como intermediarios entre los servicios públicos y la completa privatización, favoreciendo al mercado de la atención sanitaria.

Al igual que en el resto del mundo, los costes de la atención sanitaria en África son la primera causa que provoca la caída de las familias en la pobreza.

¿Qué podemos hacer para fortalecer los sistemas de salud?

Podemos:

- Luchar contra la privatización de la financiación de los servicios sanitarios en nuestro propio país y en el mundo.
- Oponernos al comercio en los servicios sociales, incluyendo los servicios sanitarios.

- Participar en el desarrollo de servicios sanitarios no comerciales con objetivos sociales.

- Trabajar en el desarrollo de sistemas de servicios sanitarios locales integrados.

- Participar en organizaciones profesionales y socio-políticas preocupadas por la equidad en el acceso a los servicios de atención sanitaria.

- Desarrollar puentes entre la comunidad académica y las organizaciones socio-políticas preocupadas en los aspectos sociales de los servicios de atención sanitaria.

- Luchar por la investigación y la educación en la salud independientes de intereses privados.

- Contribuir al desarrollo de la profesionalización en las universidades, que actualmente está minada por un llamado “cientifismo” al servicio de compañías privadas 📄

Begoña Iñarra es Secretaria ejecutiva de AEFJN (AFRICA EUROPE FAITH AND JUSTICE NETWORK) ●

REFLEXIÓN MILITANTE

La democracia entraña una forma de cultura. Fue definida como "el poder del pueblo, por el pueblo y para el pueblo" hace siglos y aún no conocemos una mejor... Y en la vieja definición conservada en el Capitolio de los EE.UU. equivale a decir AUTOGESTIÓN, y este término está reservado al futuro, cuando el proceso histórico haya generalizado y liberado a la cultura; mientras, los seguros y reaseguros que los dirigentes de la democracia formal imponen a ésta, impedirán el protagonismo de los pueblos. Romper esas resistencias es el gran quehacer político de las nuevas generaciones, para que de esa forma las personas, todas las personas, puedan protagonizar su vida personal y colectiva...

Esperamos que las nuevas generaciones continúen el proceso democrático alcanzando, en cada paso, nuevos niveles de autogestión. No olvidéis que hoy los partidos políticos, piedra clave en el sistema actual, ninguno respeta la democracia interna. Desde los cimientos de la democracia se niega la democracia. Sigamos construyendo.

*Julián Gómez del Castillo
Prólogo al libro Democracia y España, año 1995*

STIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTO

ESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTO

LA UNIVERSIDAD DE LOS EMPOBRECIDOS

Trigésima

julio-agosto 2015



Aula
Malagón-Rovirosa
Casa Emaús



infancia y juventud

campamentos

del **19** **Campamento infantil**
al **26** para niños de 7 a 8 años.
de julio

del **18** **Campamento infantil**
al **26** para niños de 8 a 11 años.
de julio

del **12** **Campamento Juvenil**, de 11 a 14 años.
al **26** **Campamento de Camino Juvenil Solidario**
de julio

cursos de

espiritualidad

del **27** curso de fe y cultura
al **31** "El diálogo Fe y Ciencia,
de julio un encuentro con Dios."

del **27** curso de Conversión
al **01**
de agosto

del **01** ejercicios espirituales
al **08** Responsable: **Adolfo Chércoles, S.J.**
de agosto

cursos

sociopolíticos

25 **Guerra e Imperialismo en el siglo XXI**
y **26** **¿Vivimos en una tercera Guerra Mundial?**
de julio Curso de Historia:
Historia de la Esclavitud

del **03** Curso de política-economía:
al **08** **Capitalismo del siglo XXI y explotación**
de agosto

del **17** **Encuentro-Curso Norte-Sur:**
al **21** **Los muros de la Vergüenza**
de agosto



Las Plazas son limitadas y es necesario inscribirse previamente.

El curso debe realizarse completo.

Habrà actividades para niños y jóvenes cuyos padres estén realizando el curso.

La inscripción y la pensión será de 15 euros/día, incluyendo el curso, alojamiento y comidas.

Para más información:
aula-malagon-rovirosa@solidaridad.net
www.solidaridad.net
Tlfs: 913734086 / 918485548

CASA EMAÚS C/ Uceda n°45, 28189
Torremocha de Jarama (MADRID)

ORGANIZAN:



GESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGESTIÓN AUTOGE



Niños usados como soldados o "bombas suicidas" en Afganistán y Pakistán por los talibanes

Las autoridades afganas aseguran haber arrestado a unos 250 menores de edad en los últimos 10 años debido a estas actividades.

Las familias pobres de Pakistán y Afganistán envían a sus hijos a las madrazas para obtener educación y alojamiento gratuitos. Pero estos colegios son el principal campo de reclutamiento para los talibanes. Entrevistas con niños detenidos revelan que son recogidos de las calles y también en vecindarios pobres.

Detrás de cualquier guerra o conflicto, siempre hay un reguero inmenso de sufrimiento que dura mucho más allá de lo que dura el conflicto.

Aumenta el número de menores soldados en África y en el mundo

Desde hace meses, se está produciendo un incremento en el número de menores reclutados, por distintos grupos en diversos países africanos, para ser utilizados como soldados y esclavos sexuales, según constata UNICEF.

Según la agencia, más de 2.000 niños y niñas estarían siendo utilizados como soldados por 27 grupos armados en la zona de Kivu Norte, en el este de la R. D. Congo.

Por su parte, la ONG internacional Save the Children denuncia que en la República Centroafricana más de 100.000 niños y niñas sufren abusos sexuales y son reclutados por distintos grupos armados. Se trata de menores que, en su mayoría, se vieron obligados a abandonar sus casas tras la caída del gobierno propiciada por la coalición de grupos rebeldes, Seleka, el pasado mes de marzo (2014). Además, muchos de ellos sufren malaria y malnutrición.

Además de estos dos países, en la actualidad, según la organización Child Soldiers International, en el continente africano se utilizan me-

nores soldados en Costa de Marfil (tanto por el ejército como fuerzas de seguridad y grupos de oposición), en Libia (ejército nacional, fuerzas de seguridad y grupos armados rebeldes), Malí (grupos rebeldes), Somalia (ejército, grupos afines al gobierno, grupos rebeldes), Sudán (ejército y grupos rebeldes), Sudán del Sur (ejército y grupos rebeldes). Junto a estos países hay que tener en cuenta al Ejército de Resistencia del Señor (LRA), de Joseph Kony, que ha reclutado y recluta menores soldados en Uganda, R. D. Congo, República Centroafricana y Sudán del Sur.

Además, noticias llegadas durante el mes de agosto (2014) informan de que el grupo rebelde ugandés Allied Democratic Forces (ADF), ha comenzado, de nuevo, a reclutar menores para ser utilizados como soldados durante los últimos meses.

Se estima que en todo el mundo hay unos 250.000-500.000 menores soldados, de los cuales el 40% serían niñas, también son utilizadas como esclavas sexuales. La mayoría de estos menores están en África, donde son usados por grupos rebeldes y de oposición, pero también, por ejércitos nacionales.

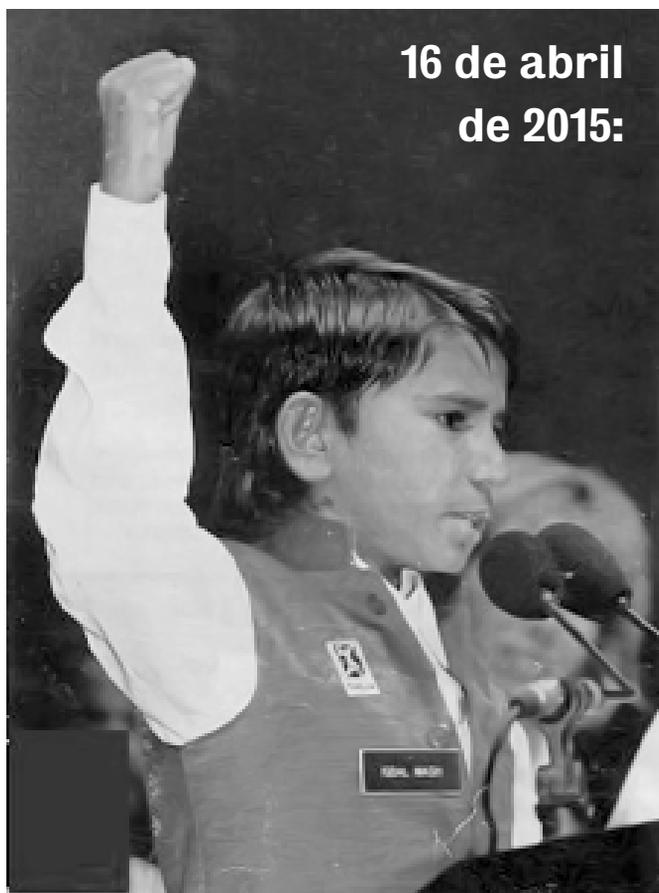
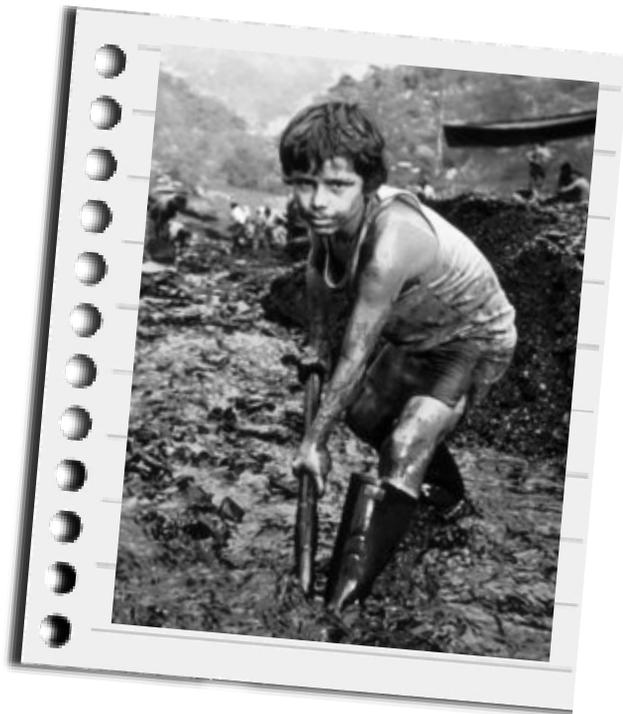
Eso sin contar los niños que, como consecuencia de la guerra, viven en campos de refugiados o desplazados. La guerra es siempre una infamia, pero además es un infanticidio.

Mueren 22.000 niños y niñas en el trabajo, cada año, a nivel mundial

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) estima que cada año 22.000 niños mueren en el trabajo a nivel mundial y se desconoce el número de menores lesionados o que caen enfermos debido a las labores que desempeñan.

En la actualidad, la OIT habla de 168 millones de menores trabajan en todo el mundo. En esta sección siempre hablamos de más 400 millones de niños en situación de explotación y esclavitud. Y hasta puede ser una cifra conservadora. En todas las situaciones la salud está en peligro. La física y la mental. Los distinguos técnicos se los dejamos los que trabajan en los despachos.

El organismo internacional señala que este fenómeno ocurre tanto en países industrializados como en países en desarrollo y con frecuencia, suelen comenzar a realizar trabajos peligrosos a una edad muy temprana.



**16 de abril
de 2015:**

XX ANIVERSARIO DEL ASESINATO DE IQBAL MASIH

**NUNCA MÁS ESCLAVOS,
SINO HERMANOS.**

**POR UNA CULTURA
DE LA SOLIDARIDAD.**

**LA LUCHA DE CJS
CONTINÚA.**

**Infórmate de los actos que
haremos en tu localidad.**



Las fuertes caídas de las tasas de fecundidad de las últimas décadas son las máximas responsables del agudo proceso de envejecimiento demográfico que está sufriendo la población mundial.

En la actualidad, más de la mitad de la población del mundo tiene unos índices de fecundidad tan bajos que ni siquiera llegan al nivel de reemplazo generacional. El alargamiento de la esperanza de vida también ha contribuido, aunque mucho menos, a la actual fase de envejecimiento de las estructuras poblacionales.

El envejecimiento de la población mundial es un proceso que no tiene precedentes en la historia de la humanidad y ha sido calificado por los expertos de Naciones Unidas como «profundo» y «permanente». Consideran muy improbable que la fecundidad vaya a alcanzar los niveles de épocas pasadas, por lo que el envejecimiento es irreversible.

Los países desarrollados, que iniciaron primero el proceso de descenso de la fecundidad, tienen una estructura de la población mucho más envejecida que los países en vías de desarrollo. En el año 2009, en las regiones más desarrolladas, por cada 100 personas en edad de trabajar, había aproximadamente 24 personas que tenían sesenta y cinco años o más. En los países en vías de desarrollo, sin embargo, apenas llegaban a nueve.

Europa es la región del mundo más envejecida. El listado de los 20 países más envejecidos del mundo está formado por 19 países europeos y Japón. Italia, Grecia, Alemania y España están en los primeros puestos de este listado. Por el contrario, África es el continente más joven. En el año 2009, la edad mediana de Europa era de cuaren-

ta años. En África, ni siquiera llegaba a los veinte años.

En las perspectivas de Naciones Unidas, el envejecimiento se va a acelerar en los países desarrollados, se espera que el índice de dependencia de la población anciana se aproxime al 50%. Las proyecciones para España son realmente preocupantes, por cada 100 potenciales trabajadores, habrá casi 60 que tendrán sesenta y cinco años o más.

La edad mínima para cobrar una pensión varía según los países y el número de trabajadores es mucho menor que el número de personas de quince a sesenta y cuatro años. En el año 2000, el porcentaje de personas de quince a sesenta y cuatro años que trabajaban variaba: 55% en Italia, 61% en Francia, 74% en Japón y 76% en Estados Unidos.

El proceso de envejecimiento está teniendo importantes consecuencias en el ámbito económico, social y político. Va a requerir, unos ajustes económicos y sociales de gran envergadura para poder atender las necesidades asistenciales, sanitarias y de pensiones.

En el pasado, la atención a las personas de la tercera edad la realizaban fundamentalmente los familiares. En las sociedades contemporáneas, las ayudas a la población de más edad se canalizan a través de las pensiones y de la atención sanitaria que proveen los Gobiernos.

Estos programas públicos han servido, para reducir los índices de pobreza entre los ancianos. Sin embargo, los gastos que generan los sistemas de pensiones de reparto están alcanzando un nivel insostenible, dadas las altas tasas de dependencia. La necesidad de poner en marcha una serie de reformas de los sistemas de pensiones representa un desafío urgente de la política pública.

En el sistema público de pensiones actual, las personas que están trabajando ahora financian las pensiones de los jubilados actuales con la esperanza de que los trabajadores futuros vayan a sufragar las suyas. Puesto que este sistema no tiene mecanismos auto-correctores, pueden surgir problemas muy graves. El sistema de pensiones de reparto no funciona bien, ya que las cohortes pequeñas de jubilados que son seguidas por grandes cohortes de trabajadores se benefician de la generosidad del sistema, mientras que las grandes cohortes de jubilados que tienen que ser sostenidas por un número reducido de trabajadores apenas pueden ser atendidas en sus necesidades.

Las repercusiones del envejecimiento demográfico sobre los sistemas de financiación de la seguridad social y las pensiones públicas han suscitado un notable grado de inquietud. Se teme que puedan presentar problemas a mediados de este siglo XXI, momento en el que, las generaciones más numerosas del baby boom accederán a la percepción de las pensiones públicas de jubilación.

Preocupa, en especial, el aumento en la demanda de servicios sanitarios y asistenciales. Los ancianos de setenta y cinco años o más, utilizan los servicios médicos cuatro veces más, por término medio, que una persona de edades entre quince y cuarenta y cuatro años. Según las previsiones de ONU y de la OMS en 2002, se espera que el coste global de la asistencia médica relacionada con el envejecimiento demográfico aumente un 41% antes del año 2050.

En el pasado, el aumento en el coste de los beneficios de las pensiones públicas ha sido cubierto con el incremento de los impuestos. En la actualidad, el gravamen es muy elevado y no sería posible un aumento de tasas e impuestos.

Para reducir o frenar la carga que suponen las pensiones públicas, se podrían tomar medidas como incrementar la participación laboral de las personas en edad de trabajar, retrasar la edad de jubilación y reducir las cuantías de las pensiones. Estas medidas no serían muy populares y chocarían con la presión de los sindicatos y otros grupos sociales.

Se pueden considerar dos diferentes formas de rejuvenecer una población. La primera consiste en aumentar los niveles de

fecundidad. Esto es algo muy poco factible, ya que incluso los países que disponen de programas generosos de ayudas a la natalidad no han conseguido subir el índice de fecundidad por encima del nivel de reemplazo generacional.

La segunda opción consiste en permitir la entrada de más inmigrantes. Los países que reciben inmigrantes ven rejuvenecer su población no solo porque los que llegan suelen ser personas mucho más jóvenes (normalmente entre los veinte y los cuarenta años) que la población que los acoge, sino porque, al estar en plena edad reproductiva, tienen hijos que también ayudan al proceso de rejuvenecimiento de la sociedad receptora.

Según el padrón del 2008, el índice de dependencia de la población anciana (que pone en relación la población de sesenta y cinco años o más con la de quince a sesenta y cuatro años) era de 27,2% entre los nacidos en España y de tan solo el 6,8% entre los nacidos en el extranjero, lo que nos indica el importante efecto rejuvenecedor que los inmigrantes están teniendo en este país.

Según un estudio del año 2009, los fuertes flujos migratorios recibidos por España en los últimos veinte años han permitido retrasar en cinco años la entrada en déficit del sistema español de pensiones.

La pronunciada y prolongada caída de la fecundidad de los países occidentales no solo está consiguiendo envejecer mucho sus estructuras demográficas, sino que va a provocar que en los próximos años se reduzca el tamaño de su población. Las proyecciones de Naciones Unidas señalan que países desarrollados como Japón y el continente europeo, perderán población en las próximas décadas a menos que reciban grandes flujos de inmigrantes. Este problema es todavía más grave en los países del este de Europa, ya que, además de tener unos índices de fecundidad muy bajos, tienen el problema añadido de que muchos de ellos tienen saldos migratorios negativos.

Si se cumplen las estimaciones de Naciones Unidas para las próximas décadas, las reducciones de población en el año 2050 con respecto al año con el mayor número de habitantes alcanzarían los siguientes porcentajes: Europa (-6%), Japón (-20%), Italia (-6%), Alemania (-15%), Bulgaria (-40%), la Federación Rusa (-22%), Rumania (-26%), Polonia

(-17%), Croacia (-18%) y Estonia (-21%).

Naciones Unidas hizo público un informe en el año 2000 que tituló Migraciones de reemplazo: ¿Una solución ante la disminución y el envejecimiento de las poblaciones? En él se presenta la inmigración como el remedio a la decadencia demográfica de los países desarrollados. El término migraciones de reemplazo se utiliza para definir el nivel de migraciones internacionales necesario en cada país para evitar la disminución y el envejecimiento de la población que resultan de haber tenido unas tasas de fecundidad y de mortalidad bajas.

Para mantener su población en el mismo nivel de principios del siglo XXI, Europa tendría que acoger a cerca de 50 millones de inmigrantes antes del año 2050. Si lo que se pretende es mantener el volumen de población potencialmente activa (población de quince a sesenta y cuatro años), entonces serían necesarios 80 millones netos de inmigrantes. En definitiva, si los países occidentales persisten en mantener sus bajísimos niveles de fecundidad, han de prepararse para acoger flujos de inmigrantes jóvenes de los países en vías de desarrollo si no quieren ver reducir drásticamente sus poblaciones●

* Extracto

Con una población cuatro o cinco veces superior a la de entonces, España registra el mismo número de nacimientos que en el siglo XVIII.

- La edad promedio, que en 1975 era de 33 años, en 2014 ha subido a los 43, un incremento debido en un 75% a la caída de los nacimientos, y sólo en un 25% al aumento de la esperanza de vida. En 2023, en 22 de las 50 provincias españolas la edad media superará los 47 años.
- En 1977 la edad media de la mujer al tener el primer hijo era de 25 años, en 2014 ha subido a 31, justo el límite en el que la fecundidad empieza a desplomarse, razón por la cual los expertos consideran este retraso como una de las causas principales del invierno demográfico.
- Según datos de la ONU, en 2050 los españoles mayores de 64 años serán el 68% de los españoles entre 20 y 64 años (es decir, la población en edad laboral). Esa cifra era del 26% en 2009.
- Las cifras anteriores estaban calculadas sobre la base de que la tasa de fecundidad había tocado fondo en 2009 (1,41 hijos/mujer) y se recuperaría hasta estabilizarse en 1,85. Sin embargo, entre 2009 y 2014 esa tasa ha caído aún más, hasta 1,26 hijos/mujer. (La tasa de reemplazo generacional se sitúa en 2,1 hijos/mujer.)
- Entre 2010 y 2020, cada año habrá un 3% menos de población en la franja más dinámica económicamente (25 a 40 años).
- En 2080, es decir, cuando aún vivan los hijos de los españoles actualmente en edad intermedia, la población española habrá caído a 25 millones de habitantes, casi la mitad de la actual, y envejecida en las dimensiones explicadas.
- Las pensiones de las promociones del baby boom (650.000-700.000 nacimientos al año) tendrán que ser pagadas por las promociones del invierno demográfico posterior (350.000-400.000 nacimientos al año).
- Actualmente, el 50% del gasto farmacéutico lo concentra la población de más de 75 años... que se doblará en apenas unas décadas. En 2064 los mayores de 80 años serán el 21% de la población.
- En 1975 no se casaba el 15% de la población. De seguir las pautas actuales, pronto se alcanzará el 60%. La madre del 40% de los niños que nacen actualmente no está casada y el 20% de los hogares son ya monoparentales, con un ritmo de crecimiento del 47% anual.

Jóvenes contra la trata de personas: "existe porque es un negocio"

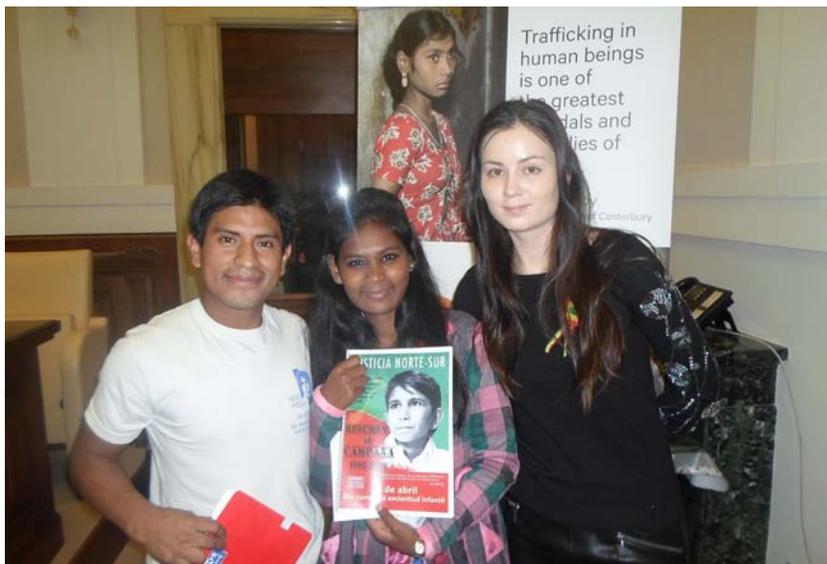
Jorge Simbaña recibió el encargo hace un par de meses. El Movimiento Cultural Cristiano consideró que era él quien debía representar a la organización en un encuentro histórico en el Vaticano.

No muchos años atrás, este ecuatoriano de ojos oscuros fue víctima de los mismos problemas contra los que ahora lucha desde la asociación: la esclavitud infantil.

Jorge sabe de lo que habla. Del "Simposio de Jóvenes contra la prostitución y la trata de personas: Máxima violencia contra el ser humano", Simbaña guarda en su corazón las palabras de Francisco: "gastaros la vida en la lucha por la justicia". Nos encontramos con él, a su vuelta a España después de un viaje del que ha venido lleno de esperanza.

Nos encontramos muchos jóvenes y organizaciones de diferentes lugares del mundo para poner en común experiencias de lucha contra el tráfico y la trata de personas. Vimos que muchas de las luchas que se están llevando a cabo coinciden en forma y fondo, a pesar de la distancia o de la brecha cultural.

Los esclavistas y los explotadores trabajan en red y muchas veces dentro de los sistemas políticos y económicos a nivel mundial. Por eso la lucha ha de ser internacional.



¿Con qué testimonios os encontrasteis?

Allí conocimos testimonios de personas de México, Kenia, Irlanda, Polonia, Albania... personas muy jóvenes, que a los 11 ya habían sido víctimas de prostitución y de trata. Ellos marcaron el simposio con su vida; llevaron al diálogo la injusticia, el dolor que aplasta a las víctimas, fruto de la miseria, del robo, de la explotación.

Pudimos corroborar, gracias al testimonio directo de las víctimas, que cuanto más vulnerables son las personas, más se aprovechan de ellos para tratarlos como objeto de usar y tirar. Ellos transmitían ese sentimiento pero, aunque ellos lo manifesten, nosotros no podemos llegar a imaginar el dolor por el que han pasado.

Nos contaron cómo personas de diez u once años, habían sufrido violaciones, agresiones físicas y psicológicas, habían sido objeto de una gran explotación y hasta sus familias se habían visto amenazadas. Es

un crimen que ellos comunicaban con muchísima vida y en sus palabras se reflejaba un odio tremendo a la injusticia. ellos los que, desde la vida, fueron marcando y asentando el diálogo con todas sus experiencias y denunciando todo el sistema. Y lo hacían desde la dignidad y la esperanza, con muchísima alegría.

Lo más importante es que las personas que se habían encontrado con otros y se habían asociado habían podido superar las secuelas de la explotación y habían recobrado el sentido de sus vidas. Ahora ese sentido es la lucha por la justicia. Decían incluso que no les importaba dar la vida por el otro y eso era un motivo de alegría tremendo. Nos hicieron ver que en la lucha está la esperanza.

Estamos en pleno siglo XXI, donde la tecnología parece capaz de todo, donde una parte de la sociedad vive en mejores condiciones que nunca, donde parece que las democracias se han asentado como un sistema que garantiza los derechos de las personas... ¿cómo es posible que exista trata de personas en un mundo como este?

Estamos en una guerra. Es una lucha de unas pocas personas que tienen mucho poder y que están sometiendo a la esclavitud a la gran parte de la población. En el siglo XXI sigue habiendo explotación, esclavitud y tráfico de personas. Pero este hecho no se puede entender sin analizar que estos problemas son un negocio que beneficia a unos pocos y que mueve mucho dinero. Es un negocio que está relacionado con la corrupción, con el tráfico de armas, con el tráfico de drogas...

Se trata de buscar el máximo beneficio a costa de lo que sea. No sólo a nivel económico, todos estos problemas forman parte de la cultura del descarte, de aprovecharse especialmente de los más débiles. Esto pasa en la prostitución, en la trata de personas, en el campo del trabajo, etc. La esclavitud infantil o el paro, por ejemplo, forman parte de un sistema económico que hace posible que nosotros podamos comprar la ropa tan barata en occidente.

¿Somos cómplices?

Evidentemente. La responsabilidad es nuestra. La injusticia que padecen nuestros hermanos nos llama a la solidaridad porque nosotros nos beneficiamos de este sufrimien-

to. Cuando llegamos a casa y abrimos un bote de cacao, o usamos un teléfono móvil... todo gira alrededor de la esclavitud porque la mayoría de las materias de los productos que consumimos provienen de los países empobrecidos y se extraen en condiciones de esclavitud. Se junta la esclavitud, el paro, la prostitución, la trata... y ahí tenemos una gran responsabilidad. Lo fundamental es que esta guerra que estamos viviendo la combatamos desde la justicia y la solidaridad.

¿Cómo trabajamos por esa solidaridad? ¿Qué tiene que hacer un ciudadano de a pie para hacerse cargo de la responsabilidad que le corresponde?

Uno cuando tiene voluntad y quiere dar su vida para que los problemas cambien empieza desde abajo, desde lo pequeño: se interesa de la realidad de los que más sufren y empieza a encontrarse con el débil, con el esclavo o con el parado, cada uno según los problemas con los que se encuentra en la sociedad en la que vive.

Lo importante es la voluntad para, junto con el más débil, unir fuerzas para luchar. Si hablamos de solidaridad, si hablamos de justicia, se trata de que nos pongamos manos a la obra junto con otros. El sistema esclavista lo que quiere es que vivamos divididos, a nuestra bola, y que no nos encontremos con el otro.

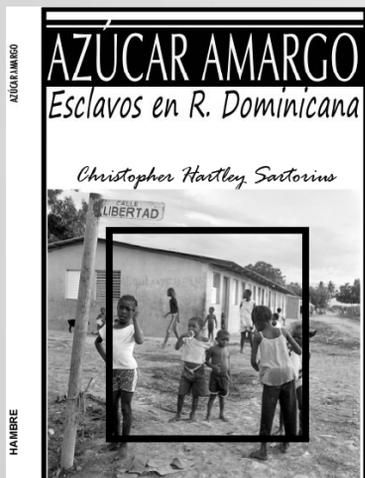
En el simposio, muchos contaban cómo trabajaban desde el apoyo a las víctimas, desde un entorno de fidelidad y amistad. Al unirse a otros empieza a plantearse la dignidad y a plantearse la lucha.

Es vital que nos hagamos responsables de los problemas que afectan al mundo. Es una alegría que el Movimiento Cultural Cristiano desde su identidad de lucha contra las causas de la esclavitud infantil en su campaña permanente dando a conocer a Iqbal Masih niño esclavo paquistaní al que asesinaron por luchar contra la esclavitud infantil de forma asociada, de cuyo asesinato se cumplen veinte años el 16 de Abril.

Agradecemos al Papa que haya impulsado este encuentro de los pobres de la tierra. Al comienzo del encuentro, Francisco nos dijo: "no quiero engañar a nadie, esto no es fácil y hay que trabajar y luchar por la justicia. Tenéis que gastaros la vida en esta lucha, itenemos que gastarnos la vida!" ●

EDICIONES VOZ DE LOS SIN VOZ

AZÚCAR AMARGO Esclavos en R. Dominicana



Los haitianos son pasados como mano de obra esclava y sin papeles ni derechos a R. Dominicana, con la complicidad de las autoridades. Son los misioneros los que tienen el valor de denunciar el aplastamiento del pobre.

...todo el que se enriquece, se ha enriquecido a costa de los pobres ...

La denuncia de la esclavitud le llevó a ser expulsado de República Dominicana, Christopher Harley marchó con inmenso dolor, llevándoles a todos en su corazón. El autor de este libro es hijo espiritual de la madre Teresa de Calcuta.

Libro nº: 720 colaboración económica: 1,30 €

Pedidos en: Avda. Monforte de Lemos, 162. 28029 Madrid. Tlf.: 91 373 40 86 ó pedidos@solidaridad.net



*1995-2015
20 años
de
lucha solidaria
contra las causas de la
Esclavitud
Infantil*

Woza: mujeres de Zimbabue levantaos



Dos mujeres, dos luchadoras sin miedo, a pesar de haber sido arrestadas decenas de veces y encabezar las listas de personas non gratas de su país. Su pecado: la defensa de los derechos humanos en Zimbabue.

Por P. Rafael Armada

Bulawayo es la segunda ciudad de Zimbabue y epicentro de las protestas contra el régimen dictatorial de Robert Mugabe.

Allí se encontraron un día, en la iglesia, estas dos mujeres, Jennifer Williams y Magdonga Mahlang. Era el único lugar donde podían reunirse. En ellas cuajó una relación que ha permanecido indestructible hasta hoy. Su pasión común es WOZA (Mujeres de Zimbabue, levantaos, por sus siglas en inglés), un movimiento que cuenta ya con 85.000 miembros en su país. Su aventura, codo con codo, comenzó en 2003, cuando decidieron oponerse a la continua política de represión establecida por el presidente Mugabe, y buscaron una manera de infundir coraje a sus conciudadanas.

‘Levantaos’, por la educación y la sanidad

Los que lucharon por la independencia de Zimbabue lo hicieron por un país donde se garantizaran derechos básicos a la población, como la enseñanza primaria universal o la sanidad gratuita para las madres. En 1990, una década después de ser alcanzada, Zimbabue era uno de los países africanos con mejores niveles educativos. Hoy los niños deben entregar un dólar americano

al profesor si quieren asistir a clase porque este no percibe un salario suficiente para vivir. Los padres no cuentan con ese dinero en casa y sus hijos abandonan la escuela. Por eso, este año, WOZA ha puesto sus ojos en una campaña por la educación gratuita. “Convocaremos movilizaciones masivas de desobediencia civil con diferentes protestas o sentadas hasta que el Gobierno nos escuche”, asegura Williams. Lo mismo hicieron para exigir un suministro eléctrico más barato. Gracias a sus acciones, el recibo de la luz se redujo un 45% entre 2006 y 2012.

Un país como Zimbabue, con ingentes recursos naturales y con fabulosas reservas de diamantes no ofrece, sin embargo, unos servicios mínimos a sus habitantes.

La sanidad tampoco está mejor. “La situación de los hospitales es alarmante. La mujer que va a dar a luz debe llevar el agua, las sábanas, las medicinas... Allí no encuentra ni tan siquiera algodón para las curas. Y, sin embargo, el director ejecutivo de la compañía sanitaria que asegura a los empleados del Gobierno recibe un sueldo mensual de 235.000 dólares (sic), mientras que los miembros de su equipo se quedan sin cobrar. Es algo asombroso”, “un funcionario del ayuntamiento de Harare cobra 35 dólares al mes.

Amandlakufa o la fuerza de dar la vida

WOZA desde sus inicios, escoge la vía de la no violencia, en la tradición de Gandhi o Martin Luther King. “Cuando la policía llega a nuestras manifestaciones, nos dejamos detener pero, nunca paramos de hablar”, explica Williams.

En 2006 los hombres (que ahora representan un 10% de los asociados), llamaron a la puerta del movimiento. “Su presencia en la organización es muy importante para transformar la mentalidad de otros hombres en la comunidad”.

Para referirse al alma de WOZA, aluden a un término zulú, *amandlakufa*. Se trata del poder que subyace en dar la vida por alguien. “Nosotras creemos en el poder del amor, como opuesto al amor por el poder. El amor puede a la ambición. Los políticos aman el poder, nosotros deseamos amar. El nuestro es un amor que cuesta, sacrificado, como el de una madre hacia un hijo, al que también tiene que disciplinar”. “La violencia –añade Mahlangu–, genera más violencia, pero la no violencia tiene más fuerza a la larga”.

“En el movimiento quisimos, desde el comienzo, mantener nuestra autonomía y no vincularnos a ningún partido para poder exigir responsabilidades a todos los políticos, de cualquier signo. A ellos eso no les gusta, y de ahí que tengamos que pagar un alto precio por la independencia, incluso hasta llegar a sentir el peso de la soledad, pero seguimos fieles a ella”, comenta Jennifer Williams. También reconoce que las clases medias zimbabuenses en teoría, les apoyan, pero cuando ven que por salir a la calle se puede ir a la cárcel (cerca de 3.000 miembros del movimiento han sido arrestados), se echan atrás.

Un cristiano nunca tira la toalla

Williams y Mahlangu son creyentes. Esta última comenta que su vida se sustenta en tres pilares, su comunidad –es decir WOZA–, la Iglesia y su labor en defensa de los derechos humanos. “Esa es mi vida, estas tres realidades me sostienen. Siempre traté de combinar el trabajo por los derechos humanos con mis creencias como católica”. Mahlangu: “Cuando me veo sin fuerzas y con deseos de abandonarlo todo, pienso en los



miles de miembros de WOZA que han puesto su confianza en mí y me digo ‘No puedes defraudarles’. Son ya mi familia”. Williams, católica también como Mahlangu, reconoce que pide continuamente al Espíritu Santo que la ilumine en su lucha.

Sueñan con hacer llegar la voz de WOZA a cada esquina del país. Mahlangu da gracias de haber encontrado este movimiento, porque si no “quién sabe, quizá me hubiese enrolado en otro grupo y tendría ahora las manos manchadas de sangre”. WOZA, se ha convertido en una plataforma para que la gente exprese sus deseos y los políticos lleguen a sentir la presión de la calle, el poder de la gente.

En cuanto a la reconciliación ambas coinciden. “Esta no puede existir sin justicia. Queremos saber qué ha ocurrido con los cuerpos de las 20.000 personas asesinadas por Mugabe en los años 1981 y 1982. En 2008, durante el periodo electoral, también desapareció mucha gente y aún no sabemos nada. Queremos una explicación”, afirma Williams.

La comunidad internacional

Reconocen que han recibido apoyo por parte de la comunidad internacional y de diversas entidades que trabajan en la causa de los derechos humanos. Muchas veces otros han alzado sus voces por ellas cuando se encontraban encarceladas o en dificultades.

El trayecto que estas dos mujeres emprendieron hace más de diez años es duro y las dificultades parecen no cesar, pero la felicidad que se trasluce en sus rostros mientras conversan, manifiesta el sentido de sus vidas entregadas por completo a la construcción de la justicia●

Fuente: Mundo Negro

F A X I N F O R M A T I V O

P O L Í T I C A

• **Corrupción:** Los partidos independentistas han recibido ya 3 millones de subvenciones este año. Convergencia con 1,7 millones y Amaiur con 0,8 millones encabezan la lista. PP y PSOE han recibido ya más de 40 millones este año. Los populares encabezan la lista de subvenciones con 25, 2 millones.

• **En la Administración** existe un grupo de cargos que cuando abandonan el puesto tienen derecho a una indemnización o pensión más que sustanciosa. Así, los miembros del Gobierno, los Secretarios de Estado, el Fiscal General del Estado, los miembros de los organismos reguladores, el JEMAD y el Jefe y Secretario General de la Casa de SM. El Rey, tienen derecho a recibir una pensión indemnizatoria, que equivale

al 80% de su retribución anual durante los dos años siguientes al cese.

• **Derechos Humanos:** Las expulsiones exprés son ya más numerosas que las deportaciones desde los CIE. Durante 2013, la Policía realizó 6.462 frente a las 4.726.

• **China:** A finales de 2013, 160.000 prisioneros penaban en 350 campos de concentración repartidos a lo largo y ancho del país, según la agencia estatal Xinhua. Los internos eran obligados a trabajar y a atender sesiones de instrucción política. En muchos casos, eran salvajemente torturados, de acuerdo a las repetidas denuncias de las organizaciones de derechos humanos internacionales.

E c o n o m í a

• **Según la OCDE:** A mayor desigualdad, menor crecimiento económico. Coloca a España como el país en el que más han subido las desigualdades, entre 2007 y 2011 su índice Gini pasó de 0,306 a 0,344 mientras en el conjunto de los 34 miembros pasaba de 0,314 a 0,315.

• **Corrupción:** El ex presidente de la Comisión Nacional del Mercado de Valores (CNMV), Julio Segura, que autorizó la salida a Bolsa de Bankia en 2011 ha recibido una indemnización del Estado tras abandonar el cargo de 236.789, 88 euros, según datos oficiales.

• **Quitando mitos:** Los inmigrantes consultan un 7% menos el médico de cabecera que los españoles. 57,7% de la población española ha acudido al menos una vez en el último año, mientras es el 12,7% de la población inmigrante. Enfermedades crónicas: 52,3% los españoles frente a 27,5 % los inmigrantes. Gasto farmacéutico por paciente: 374 euros el español y 73,7 euros el extranjero. Más de 1,5 millones de personas inmigrantes afiliadas a la seguridad social en 2014 aportaron al sistema público. Menos del 1% de las personas beneficiarias de pensiones en España son extranjeras.

L a b o r a l

• **Precarización:** El 74% de los trabajadores españoles no cobra por las horas extraordinarias, frente a sólo el 26% que sí percibe alguna remuneración por seguir trabajando más allá de su horario laboral, según una encuesta realizada por 'trabajando.com' entre más de 2.000 usuarios. El 63% de los españoles que extiende su jornada laboral lo hace por un exceso de trabajo, mientras que el 21% es obligado por su jefe.

• **Las criadas,** nannies o asistentes del hogar son un mo-

tor de la economía de Hong Kong. Han pasado de 65.000 en 1990 a 325.000 en la actualidad y suponen ya el 8 % de la fuerza laboral. Su situación es de auténtica esclavitud. El 58 % de las criadas ha sufrido abusos verbales, el 37 % trabaja al menos 16 horas diarias, el 18 % padece agresiones físicas y el 6 % fue víctima de violaciones, tocamientos o comentarios sexuales. Algunas duermen en lavabos o en cocinas.

S o c i e d a d y familia

• **Control de población:** Trece mujeres han muerto en India tras ser esterilizadas durante una campaña de planificación familiar. En un hospital de Bilaspur, en el Estado de Chhattisgarh, en el centro de India, un médico y sus dos asistentes operaron a 83 mujeres en menos de seis horas.

• **Un golpe** devastador para la "Teoría de Género":

el Consejo Nórdico de Ministros (Consejo Intergubernamental de Cooperación Nórdico: Noruega, Suecia, Finlandia, Dinamarca e Islandia) ha decidido cerrar el Instituto NIKK Gender nórdica. La decisión fue tomada después de que la televisión estatal noruega emitiera un documental de televisión en el que se expone el carácter absolutamente anticientífico de la NIKK y su investigación. La ideología de género es una estafa.

• **Uno de cada cuatro** fraudes en Internet proviene de falsas ofertas de empleo, según datos del Instituto Nacional de Tecnologías de la Comunicación .

• **Importancia del tacto** para la vida social: En un mundo en el que el tacto queda relegado a un segundo plano con el aumento de las redes sociales que fomentan la comunicación 'sin contacto', y la disminución de caricias afectuosas en los bebés por parte de cuidadores y padres es cada vez más importante reconocer cuán vital es una afectuosa caricia para

el desarrollo psicosocial, sostienen investigadores de la Universidad de Liverpool.

• **El cerebro.** Si pudiéramos estirar todo el cableado que hay entre nuestras neuronas habría de sobra para ir y volver a la Luna cinco veces. Por eso, desde hace algún tiempo, los científicos intentan entender mejor este entramado natural con 100.000 millones de neuronas y 100 billones de conexiones para mejorar otras redes artificiales.

C u l t u r a , C i e n c i a y T e c n o l o g í a

El genocidio de los cristianos en Oriente medio

**Más de 100.000 cristianos
mueren cada año a causa de su fe.**

Fuente: Organización para la Seguridad y Cooperación en Europa

**Occidente calla,
La ONU calla,
La UE calla
¿Por qué?**

