INFORME PAÍS **Anesvad**

CAMBOYA

anesvad

2007-2017

Presentación

La salud es el motor del desarrollo y en Anesvad, con una trayectoria de 50 años trabajando por las poblaciones más empobrecidas del planeta, seguimos luchando para que este Derecho Fundamental sea ejercido por todas las personas.

Contribuimos a la promoción y protección de la salud en 19 países de África, Asia y América Latina. Allí, trabajamos en estrecha colaboración con las ONG e instituciones locales para favorecer un desarrollo sostenible.

Entendemos la salud como un completo estado de bienestar físico, psicológico y social que depende, no solo de servicios y atención médica, sino también de unas condiciones generales de vida adecuadas. Por eso favorecemos un cambio social que permita abordar las causas estructurales de la pobreza, la desigualdad y la exclusión social.

Contamos con el esfuerzo y respaldo de nuestras 65.000 personas socias y colaboradoras gracias a quienes podemos acercar la salud cada vez más personas en el mundo.

Anesvad en Camboya

Anesvad está presente en Camboya desde 1996. Entre 2007 y 2017 se han ejecutado un total de **31 proyectos** con una gasto total invertido de 4.416.575,84 €.

Anesvad ha apoyado a los largo de los últimos años una serie de líneas de actuación para dar una respuesta integral al enorme y creciente problema de la trata con fines de explotación sexual. Para ello ha desarrollado intervenciones junto con sus socios para luchar contra las causas y consecuencias de la trata, que afecta especialmente a mujeres, niñas y niños, a través de una estrategia de intervención con un enfoque transfronterizo y multi-país necesario para dar respuesta al problema sin fronteras que supone el tráfico de personas en **los estados de la Gran Meca del Mekong: Camboya, China, la RDP Lao, Myanmar, Tailandia y Vietnam.**

Las principales líneas temáticas en el país son:

- Refuerzo de las capacidades de la comunidad educativa y de la población para ejercicio y defensa de sus derechos de salud, con especial enfoque en derechos de la infancia.
- Mejora de las condiciones ambientales de higiene y saneamiento en viviendas y entornos educativos y comunitarios.

- Lucha contra la trata de Seres Humanos, con enfoque especial enfoque en la Prevención del Tráfico, Explotación Sexual a Menores.
- Apoyo a la reintegración socio-económica de las víctimas de trata y de personas afectadas por la lepra en sus comunidades a través de la capacitación vocacional y el apoyo financiero.

- Apoyo y Tratamiento especializado para diagnosticar, tratar y rehabilitar a personas afectadas por la Lepra.

Anesvad

inversión

4.416.575,84 €

entre 2007 y 2017

proyectos

31

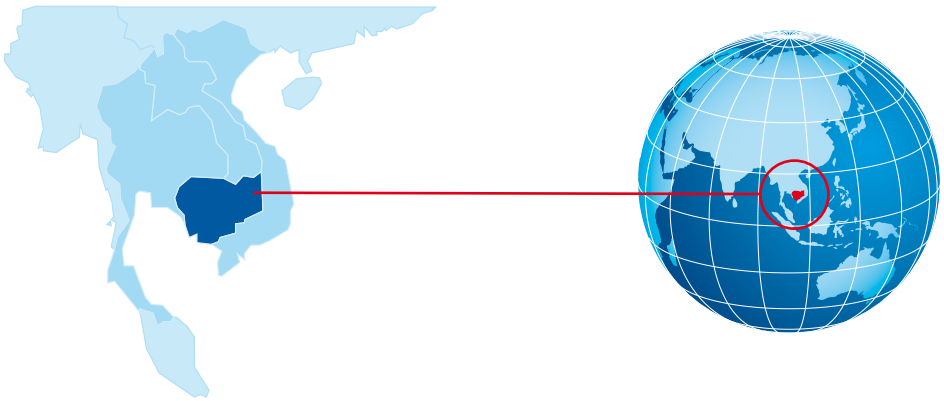
entidades socias

9

titulares de derechos que reciben apoyo

21.236

Características socioeconómicas



Camboya

Habitantes
15.762.000

Esperanza de vida
68,66

PIB per capita
1.155,91 €

Mortalidad infantil
24,6 %

IDH
0,563
puesto 142

Pobreza
13,5 %

Camboya, oficialmente conocido como el Reino de Camboya, es un país ubicado en el sur de la península de Indochina, en el sudeste asiático y comparte fronteras con Vietnam, Tailandia y la República Democrática Popular Lao. Con una población de más de 15 millones, es el 69° país más poblado del mundo. La capital y ciudad más grande es Phnom Penh, el centro político, económico y cultural del país.

Camboya tiene una población relativamente joven: el 31% es menor de 15 años. Más del 80% vive en zonas rurales y, por lo tanto, dependen de la producción agrícola. La industria textil beneficia no sólo a la población suburbana sino también a las áreas rurales. La densidad de población en el país en su conjunto es de 75 por kilómetro cuadrado, por lo que es uno de los países menos densamente poblados de la ASEAN. Aproximadamente 1,3 millones de habitantes viven en Phnom Penh. El tamaño promedio del hogar camboyano es de 4,7 miembros. Actualmente, se estima que aproximadamente el 28% de la población total vive por debajo de la línea de pobreza. El PIB per cápita ha aumentado en la última década y se estima en 1.155,91 e en 2016.

*Fuente:
Informe sobre Desarrollo Humano del PNUD 2016.

Debido a la mejora general de Camboya en los indicadores sociales y económicos, y al aumento del PIB, se espera que en pocos años no sea considerado como un país de bajos ingresos sino un país de renta media. En este sentido, el aumento de los recursos locales, producirá una reducción de las donaciones de donantes externos destinadas hasta ahora a los sectores sociales y de salud.

A pesar del crecimiento económico y desarrollo actual que Camboya ha adquirido, muchos desafíos son hoy aún evidentes para la población, especialmente en la infancia: el analfabetismo, la escolarización, la alta tasa de abandono escolar, la baja calidad educativa, la mortalidad infantil, la violencia y, en particular, la violación, el abuso sexual, el trabajo infantil son problemas habituales. Por otro lado, los jóvenes abandonan sus familias y hogares para marcharse a las zonas urbanas en busca de empleo y un mejor nivel de vida por lo que muchos de ellos, especialmente las niñas, abandonan la escuela e incrementan así su situación de vulnerabilidad. Junto a ello, la baja capacidad económica y la necesidad de supervivencia de muchas mujeres, en particular de las zonas rurales, hace que se vean obligadas a prostituirse, lo que contribuye a una movilidad y migración generalizadas dentro del país y hacia otros países de la región de Asia sudoriental que tiene su repercusión en el aumento de la tasa de infección por VIH / SIDA en el país.

La lepra se conoce en Camboya desde hace muchos siglos. En 1998, Camboya alcanza el objetivo de la eliminación de la lepra como un problema de salud pública (según OMS). Pero a pesar de este logro y las indicaciones de que la incidencia se reduce gradualmente, la lepra continúa siendo un problema de salud teniendo en cuenta el largo periodo de incubación de la enfermedad y los casos detectados. Se requieren medidas de control sostenibles dado que se detectan casos en avanzado estado dando como resultado deformidades y complicaciones que requieren en muchos casos de cirugía.

Organizaciones aliadas*

Anesvad trabaja en el país fundamentalmente con organizaciones nacionales sin aánimo de lucro con las que establece marcos de trabajo conjunto alineados con los objetivos estratégicos de ambas entidades.

9 socios
desde 2007

CHILD LOVE ASSOCIATION

Desde **2004**

Su finalidad es proteger a los niños y prevenir el trabajo infantil, la explotación y la trata de personas. CLA promueve la equidad de género en todos los programas y alienta a las mujeres en roles de liderazgo.

Ámbito geográfico:
Provincial

Child Rights Foundation

Desde **2006**

Su finalidad es la promoción de los derechos del niño como elemento crucial para el desarrollo futuro sostenible y la prosperidad de Camboya.

Ámbito geográfico:
Provincial

CIOMAL

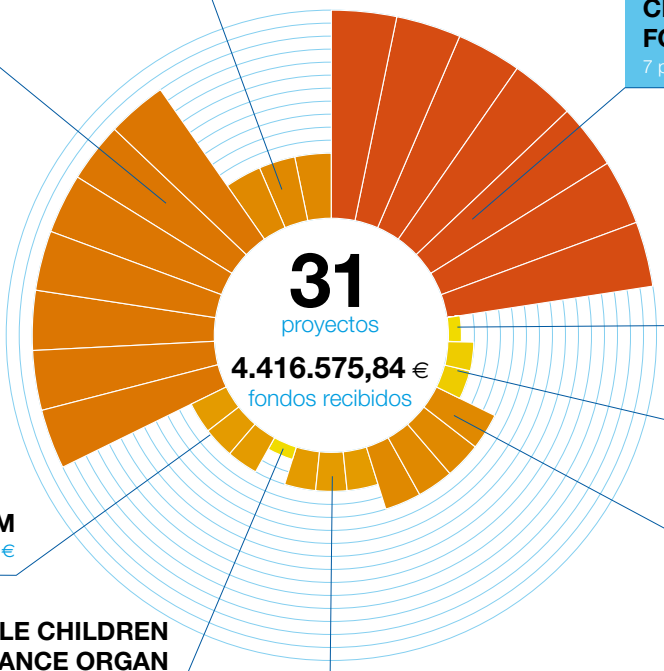
CIOMAL
7 proyectos · **1.268.194,41 €**

COMITÉ INTERNACIONAL DE LA ORDEN DE MALTA (Miembro de ILEP - Federación de Asociaciones contra la lepra)

Desde **1998**

Dirige sus acciones a promover que las personas afectadas por la lepra tengan un acceso más fácil y efectivo y de calidad a servicios de salud y para el tratamiento de la lepra.

Ámbito geográfico:
Nacional



CHILD LOVE ASSOCIATION
3 proyectos · **485.330,59 €**

CHILD RIGHTS FOUNDATION
7 proyectos · **1.475.046,71 €**

RURAL AID ORGANIZATION
1 proyecto · **27.193,00 €**

PROTECTION OF JUVENILE JUSTICE
2 proyectos · **132.710,01 €**

ECPAT - CAMBODIA
4 proyectos · **422.413,65 €**

END CHILD PROSTITUTION, ABUSE AND TRAFFICKING

Desde **2005**

Ámbito geográfico:
Nacional

COSECAM
3 proyectos · **261.485,47 €**

VULNERABLE CHILDREN ASSISTANCE ORGAN
1 proyecto · **109.710,48 €**

HEALTH CARE CENTER FOR CHILDRENS
3 proyectos · **234.491,52 €**

ecpat

* Sobre el 100% de los fondos: 31 proyectos

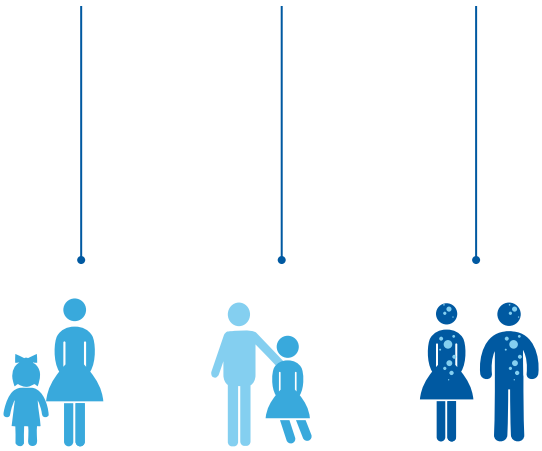
Titulares de derechos

La mayor parte de las intervenciones de **Anesvad** en el país han tenido como colectivo destinatario a titulares de derechos, a la población en general. De forma particular se pueden destacar algunas intervenciones dirigidas a:

mujeres y niñas

víctimas de trata

víctimas de lepra



Titulares de obligaciones

Todas las intervenciones llevadas a cabo en estos años han contado con el apoyo y colaboración de los titulares de obligaciones a nivel nacional, departamental y comunitario.

- Ministerio de Educación, Juventud y Deporte (MoEYS)
- Oficinas Provinciales y de Distrito de Educación, Juventud y Deporte (PoE, DoE)
- Oficinas Provinciales y de Distrito de Desarrollo Ruralt
- Centro Nacional de Control de la Tuberculosis y Lepra (CENAT)
- Ministerio de Asuntos Sociales, Veteranos y Juventud (MOSVY)
- Kien Khleang Rehabilitation Centre (KKRC)
- Ministerio de Salud (MOH)
- Centros de Salud
- Líderes Comunitarios

Otras entidades participantes

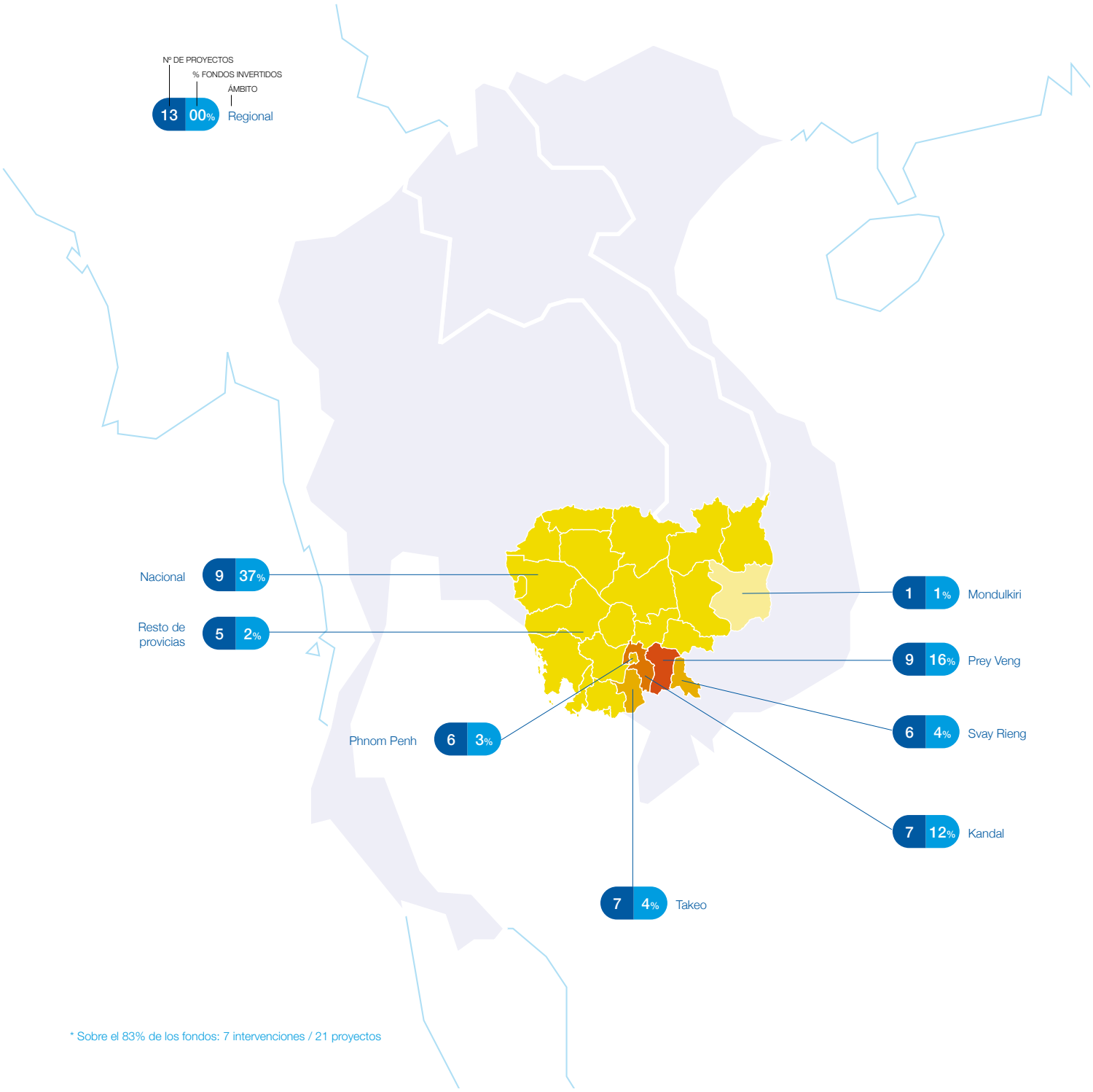
Cambodian Centre for the Protection of Children's Rights (CCPCR)

Children Assistance Organization (VCAO)

Cambodian Women's Development Agency (CWDA)

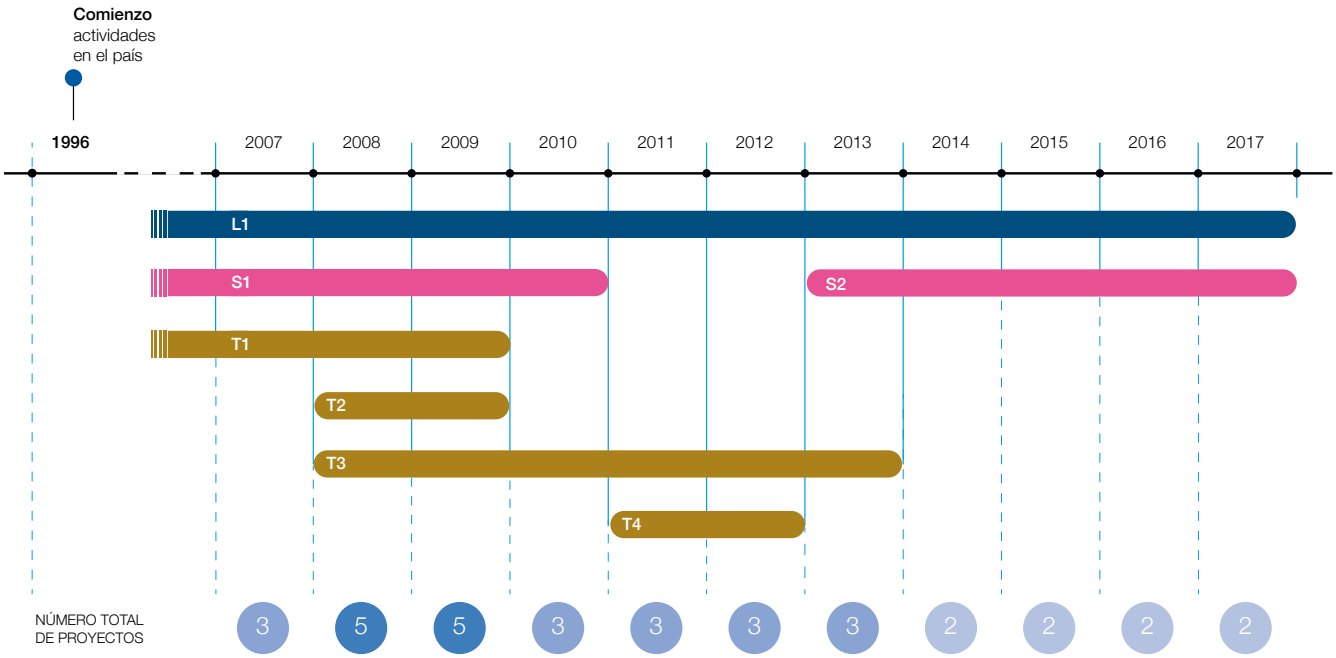
Mapa de intervención*

El trabajo de Anesvad en Vietnam ha estado caracterizado por un enfoque nacional, destacando dos provincias con una importante presencia: Prey Veng y Kandal, como se puede ver en el gráfico siguiente:



* Sobre el 83% de los fondos: 7 intervenciones / 21 proyectos

Línea de tiempo*



INTERVENCIONES POR LÍNEAS TEMÁTICAS

TRATA DE SERES HUMANOS

T1: Desarrollo Base de Datos sobre víctimas de violaciones sexuales y trata.
T2: Estudio de línea de base para un programa sobre prevención de tráfico y explotación.
T3: Promoción de los derechos de la infancia en el sistema educativo.
T4: Mejora de los servicios de salud para víctimas de la trata.

SALUD COMUNITARIA

S1: Prevención de VIH/SIDA y mejora de la calidad de vida de mujeres y niños/as.
S2: Mejora de la higiene y el saneamiento en las comunidades y escuelas rurales.

LEPRA

L1: Acceso a servicios de calidad para las personas afectadas de lepra.

* Sobre el 83% de los fondos: 7 intervenciones / 21 proyectos

Principales problemáticas atendidas

La desigualdad social, el escaso acceso a la tierra, los recursos limitados de las familias para satisfacer sus necesidades, la educación de baja calidad, los servicios sociales deficientes y las instituciones debilitadas (problemas exacerbados por 20 años de guerra) han contribuido a **la alta vulnerabilidad de la infancia camboyana frente a la explotación sexual comercial**, que se ha convertido en un medio de supervivencia para algunas familias. La baja conciencia de los responsables políticos, las autoridades locales, los docentes, la sociedad en general e incluso de los propios menores, es uno de los factores clave que obstaculizan la resolución de este problema.

Un número importante de mujeres y menores camboyanos son objeto del tráfico de personas hacia Tailandia y Malasia para la explotación sexual comercial y el trabajo forzado. Los varones son obligados a realizar trabajos forzados en la construcción, la agricultura o la industria pesquera, mientras que las mujeres y niñas son obligadas a trabajar en fábricas y en el servicio doméstico. Asimismo, un número significativo de menores camboya nos son traficados a Vietnam y Tailandia con el propósito de mendigar. Camboya es además un punto de tránsito y destino para mujeres de Vietnam víctimas de la trata con fines de explotación sexual. También se produce **trata de personas para la explotación sexual dentro de las fronteras de Camboya**, desde las zonas rurales hasta la capital y hacia otras ciudades del país.

La falta de agua y saneamiento es uno de los principales problemas que afectan a la salud de los niños y niñas en Camboya, especialmente en el área rural. Muchos niños todavía carecen de derechos básicos como el acceso al agua potable, la dignidad de usar un baño o lavarse las manos con jabón. En casi la mitad de las escuelas primarias del país, los estudiantes deben elegir entre beber agua contaminada o tener sed. Las consecuencias para los niños y niñas son graves, ya que la alta incidencia de diarrea, enfermedades de la piel, enfermedades respiratorias como neumonía, enfermedades intestinales y otras relacionadas con el agua y las excretas afectan a la salud infantil y en muchos casos llegan a causar la muerte. **La alta incidencia de enfermedades diarreicas** por sí solas representa la quinta parte de las muertes de menores de cinco años o menos en Camboya, en gran parte debido a la falta de saneamiento y las malas prácticas de higiene.

En Camboya, cada año se diagnostican alrededor de 300 nuevos casos de lepra. Como en la mayoría de los países del mundo, la lepra conlleva un gran estigma, debido a la desfiguración y discapacidades que conlleva, así como a la idea errónea de que es incurable y hereditaria. La escasa educación, la falta de información precisa, la discriminación y el estigma son factores que inciden en la falta de tratamientos tempranos que impidan el avance de la enfermedad.

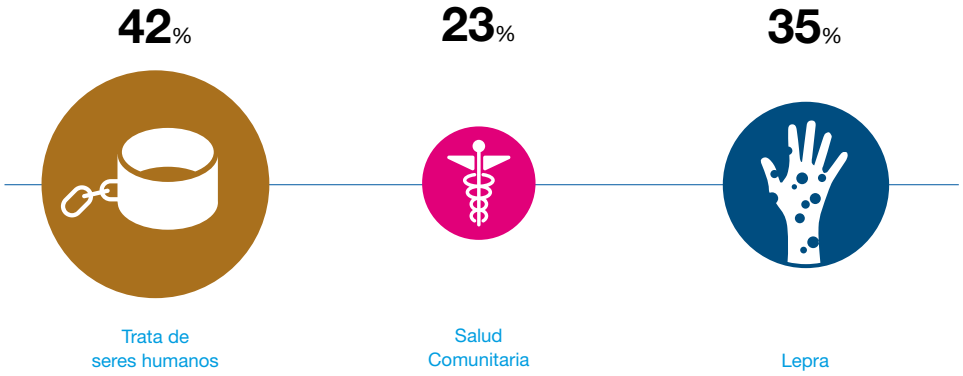
Otro de los problemas graves del país relacionados con la salud es el **VIH/SIDA** que se propaga rápidamente en ciertas zonas, debido a la falta de información sobre la forma de transmisión. La mayor prevalencia se observa entre las trabajadoras sexuales. Se estima que un tercio de las personas afectadas son mujeres en edad fértil. Los datos demuestran que los condicionantes que la pobreza lleva consigo están directamente relacionados con la propagación de la enfermedad siendo las mujeres las primeras afectadas.

Líneas temáticas y estratégicas*

Tratando de dar respuesta a las principales problemáticas detectadas en el país se han ejecutado un amplio número de proyectos que conforman las siete intervenciones que desde 2007 a 2017 se han implementado en Camboya.

Como se puede observar en el gráfico siguiente, entre los ámbitos temáticos de actuación destaca la lucha contra la trata de seres humanos como la línea con mayor relevancia en las intervenciones de Anesvad en el país.

Porcentaje de fondos invertidos por líneas temáticas



Es importante destacar que cada intervención, independientemente de su ámbito temático de actuación, ha incluido varias de las líneas de actuación que Anevad establece en sus marcos estratégicos.

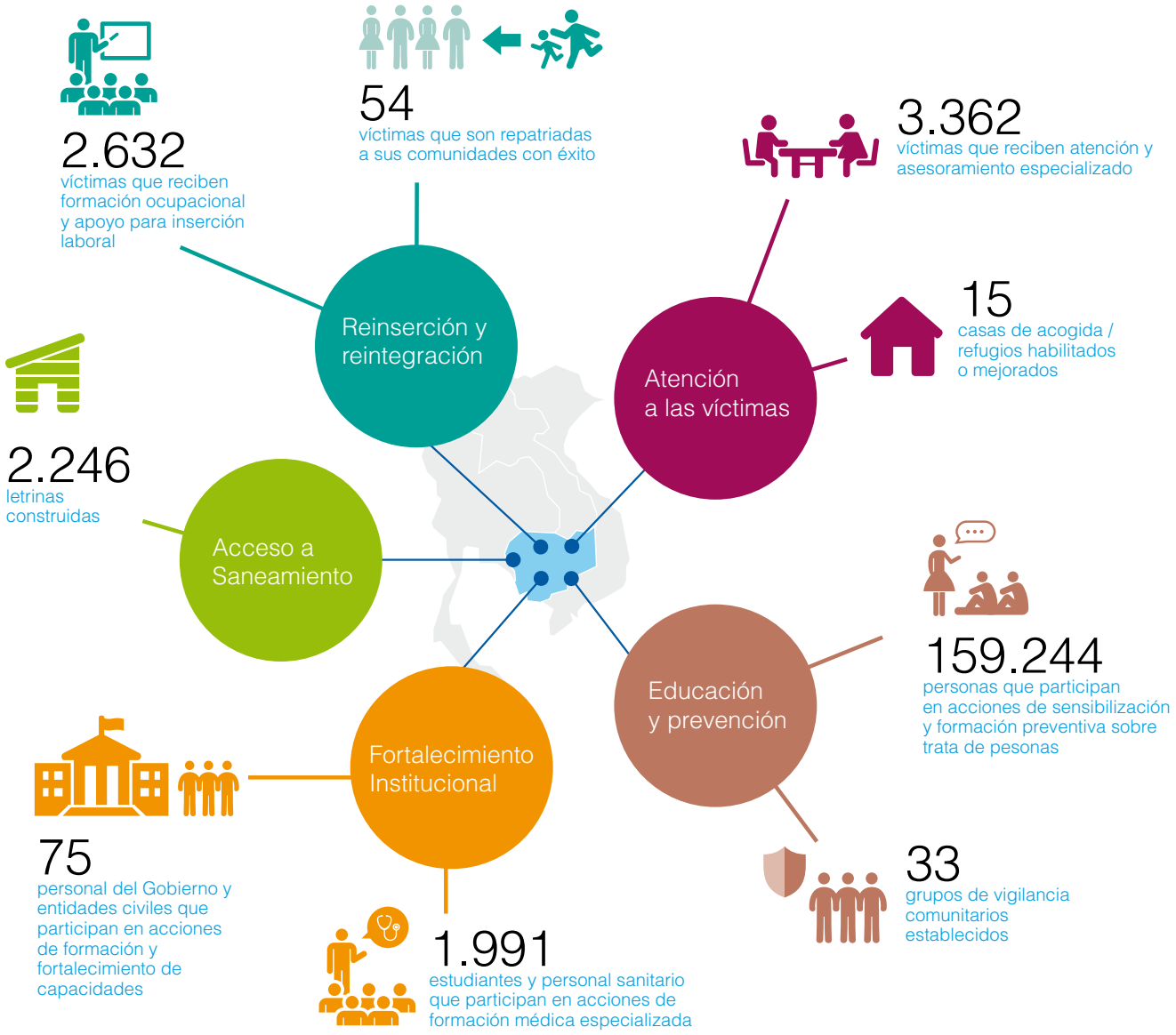
Como se puede observar en el gráfico siguiente, las intervenciones abordan cuatro líneas que a su vez emanan de los marcos estratégicos de Anesvad.

Nº de intervenciones

* Sobre el 83% de los fondos: 7 intervenciones / 21 proyectos

Resultados conseguidos*

Como resultado de las intervenciones de Anesvad en el país se han podido medir una serie de indicadores cuantitativos que evidencian los **principales logros conseguidos en los últimos 10 años**. Los indicadores reflejan algunas de las dimensiones clave de las líneas estratégicas que se han seguido y muestran el alcance que la estrategia de Anesvad ha tenido sobre la población y las comunidades con las que se ha trabajado. En el gráfico a continuación, se presentan las cifras acumuladas para el periodo 2007-2017.



* Sobre el 85% de los fondos: 9 intervenciones / 15 proyectos

Prácticas destacables y aprendizajes

Desarrollo de base de datos sobre víctimas de violencia sexual y trata: la importancia de crear evidencias

El problema de la trata de personas es muy relevante en Camboya. Se sabe además que la trata de personas está aumentando aunque no hay cifras concretas que permitan corroborarlo. Los informes de los medios de comunicación muestran que los casos de violación y tráfico han aumentado y han desarrollado nuevas tendencias, por ejemplo, la migración a entornos nuevos y con frecuencia desconocidos lo que pone a menores y jóvenes en situación de mayor riesgo.

Si bien muchas organizaciones internacionales, ONG locales y organismos de Naciones Unidas, así como algunos ministerios camboyanos, han trabajado y trabajan para eliminar la explotación sexual, durante años no se han proporcionado cifras concretas sobre las personas afectadas por la trata, por lo que existía la necesidad de consolidar datos entre las entidades que trabajan en el mismo campo para garantizar una respuesta adecuada al tráfico de personas.

De esta forma, en 2007 Anesvad se involucró junto con ECPAT-CAM-BODIA (End Child Prostitution Abuse and Trafficking) y otras 26 organizaciones, en una iniciativa pionera e innovadora para desarrollar una base de datos fiable que permitiese dimensionar el problema de la trata en Camboya. Esta iniciativa fue un proyecto conjunto único para lograr **la recopilación de datos estadísticos sobre violación y tráfico provenientes de diferentes instituciones y organizaciones a nivel nacional en Camboya.**

Como parte de esta iniciativa, el proyecto desarrollado por Anesvad incluyó la recopilación conjunta de datos estadísticos sobre violación y trata en Camboya dirigidos a proporcionar información precisa y fiable sobre las violaciones y analizar la tendencia de las rutas y causas del tráfico sexual buscando que dichos datos fueran de uso oficial para todas las entidades que trabajan en este ámbito. Al obtener datos de las ONG más relevantes así como de las principales agencias internacionales ha sido posible mantener una base de datos detallada capaz de rastrear cada caso individual de violación y tráfico, desde la actuación policial, el tratamiento en los refugios y el sistema de derivación, hasta el juicio o posible internamiento. El proyecto ha permitido identificar las áreas más problemáticas dentro del sistema (policía, derivación, médica y judicial) así como identificar áreas prioritarias dentro de Camboya para proyectos futuros.

Gracias a esta iniciativa, las organizaciones dedicadas a la trata de personas en Camboya pueden obtener un análisis estadístico preciso de los casos registrados de violación y trata desde 2005-2006. Esto permite crear capacidades para los actores clave, establecer metodologías y elaborar materiales específicos para las organizaciones participantes y otras entidades.

Testimonios

Las intervenciones llevadas a cabo en el país han generado importantes cambios en la vida de las personas y de las comunidades. Ejemplo de ello son los testimonios que se presentan a continuación.

Titular de responsabilidades

El apoyo de ANESVAD durante esos últimos años ha permitido a CIOMAL obtener servicios más profesionalizados para los titulares de los derechos y anclar el programa con bases sólidas en Camboya. Entre los grandes logros destacan la creación de una base de datos que permita tener estadísticas, así como la evaluación completa de personas afectadas por la lepra de todo el país, lo que está permitiendo actualizar todos los casos y tener una estructura clara para ayudarlos.
La creación de la asociación PALWD ha sido otro de los grandes hitos, ya que permite a las personas afectadas por la lepra integrarse a la red de asociaciones de discapacidad a nivel nacional e internacional y beneficiarse de los programas nacionales a su favor. Esta asociación también ofrece a las personas afectadas la posibilidad de alzar su voz a nivel nacional e internacional.

Sra. Carole Vann
Directora operativa de CIOMAL

Titular de derechos

La Sra. El Sreyfa es una persona afectada por la lepra y padece discapacidades severas en manos y pies. Es usuaria del centro de rehabilitación de lepra Kien Khleang y muestra su satisfacción con las mejoras en el centro. Destaca el nuevo taller de calzado, así como la mejora de la comida diaria y las actividades adicionales para los pacientes. Además los pacientes pueden dejar anónimamente sus ideas de mejora en un buzón de sugerencias. Destaca también los eventos inclusivos en el día mundial de la lepra y otros eventos especiales. Todo esto, en sus propias palabras "afecta positivamente a mis sentimientos y a la confianza en mí misma".
Por último, destaca como una muy buena iniciativa la creación de la asociación de personas afectadas PALWD, que permitirá a personas afectadas por la lepra de todo el país reunirse y tener una voz fuerte en el futuro.

Sra. El Sreyfa
Persona afectada por la lepra

Titular de obligaciones

En estos últimos años, hemos podido observar un gran desarrollo positivo en el programa de CIOMAL, especialmente en relación con la sensibilización y las personas afectadas por la lepra con discapacidad. Gracias al apoyo de ANESVAD, CIOMAL pudo desarrollar e implementar programas de concienciación para contribuir a eliminar la enfermedad a través de información adecuada y a luchar contra la discriminación.
Otro paso muy importante ha sido la creación de la asociación de personas afectadas por la enfermedad (PALWD), que permite aumentar la incidencia y reforzar sus derechos en la comunidad.

Mr. Chreng Puth
Jefe de gabinete del Ministerio de Asuntos Sociales

Anesvad organización no gubernamental para el desarrollo (ONGD)

anesvad@anesvad.org
Henao, 29 · 48009 BILBAO · Tel. 94 441 80 08 · Fax 94 441 07 39
Cea Bermúdez, 31 · 28003 MADRID · Tel. 91 535 90 59

anesvad