

# Fragile Earth



(Frágil Planeta Tierra)

Junio de 2009

Publicado por

**Agrupación de Acción Rotaria para Crecimiento & Desarrollo Sustentables de la Población**

*RFPD opera de acuerdo con las normas de Rotary International pero no es una agencia ni está bajo control de Rotary International.*

## ¿Qué hallaremos en esta edición?

Convención Internacional de Rotary, *pg. 1*

RFPD en Global Outlook de RI, *pg. 1*

Reporte de los Chairmen, *pá. 2*

*"Se requieren ONGs para educar a la gente sobre Crecimiento de la Población, pág. 2*

*"El péndulo Columpia, del crecimiento al estado de equilibrio Económico", por Buck Lindsay, pág. 3*

Cartoon, por Buck Lindsay, *pág. 3*

Eventos de RFPD en Birmingham, *pág. 4*

*Población: el verdadero inconveniente es la verdad, p. 4*

Desayuno de Miembros y Liderazgo de RFPD. Formulario de pedido de tickets, *pág. 5*

Los Rotaractianos y RFPD, por *Daniel Molders, pág. 6*

Súmese a RFPD *pág... 6*

Funcionarios de RFPD, *pág. 6*

Carta al Editor, *pág. 7*

RFPD Participó en la "Noche de la Madre" ; por *Robert Zinser, pág. 7*

Convocatoria Para Proyectos de Población, *Pág. 7*

Miembros Vitalicios De Rfpd, *Pág. 7*

Gracias a nuestros Donantes al DAF, *Pág. 7*

Mortalidad Infantil: Hechos y Cifras. ¿Hacia dónde vamos? *by William Cadwallader, pág. 8*

Cambios en las tasas de fecundidad entre Musulmanes en la India, Pakistán y Bangla Desh, *pág. 9*

Boletín de Noticias de LFR, *pág. 9*

La Situación en Rwanda, *pág. 9*

Listado de proyectos, *pág. 9*

Proyecto Rotario de RFPD: Redes Mosquitero, *pag. 10*

Dr. Horacio Sansosti: Nuevo Country Chair por Argentina, *pg. 11*

Membresía de RFPD y Formulario DAF, *pág. 11*

Listado de Country Chairs, *pág... 12*

## Convención Internacional de Rotary Birmingham, Inglaterra

**Sea parte de la historia y celebre la 100. Convención de Rotary, que tendrá lugar en Birmingham, ¡el corazón de Inglaterra!**



### **Desayuno de Miembros y Liderazgo de RFPD:**

Domingo 21 de junio, 7:00-8:00a.m. • Tickets: \$25

### **Reunión General Anual de RFPD:**

Martes 23 de junio, 8:30-9:30a.m.

### **Workshops de RFPD:**

#### **Proyectos Rotarios -**

#### **Reduciendo la Mortalidad Maternal e Infantil**

Martes 23 de junio, 1:30-3:00p.m.

#### **Centros Saheli –Mujeres Ayudando Mujeres**

Martes 23 de junio, 3:30-5:00p.m.

#### **Promoción de Salud Infantil mediante Prevención de la transmisión de Madre a Hijo (PMTCT) de VIH**

Miércoles 24 de junio, 1:30-3:00p.m.

*Vea pagina 4 por detalles."*

## RFPD en Global Outlook de RI

Rotary International y WHO reconocen y recomiendan la "integración, acercamiento y multi-series" de RFPD en los proyectos. En particular, el proyecto "Mejora de Salud Maternal" en los Estados de Kano y Kaduna, Nigeria. El Proyecto de RFPD provee cuidado de la salud maternal, cirugías e información y tratamiento de salud infantil. La Dra. Elizabeth Mason, Directora de Salud del Niño y del Adolescente de WHO, indicó que, "Un factor clave es ampliar el acceso a los centros médicos y la información, especialmente en África."

Para leer la publicación completa (RI's Global Outlook - Mayo 2009) visite:

[http://www.rotary.org/RIdocuments/es\\_pdf/global\\_outlook\\_0905\\_es.pdf](http://www.rotary.org/RIdocuments/es_pdf/global_outlook_0905_es.pdf)

## **DEL ESCRITORIO DEL PRESIDENTE SALEM MASHHOUR Y VICEPRESIDENTE ROBERT ZINSER**

Al final de nuestros mandatos como presidente y vicepresidente, nos han preguntado que cuánto contribuye RFPD al plan estratégico 2007 - 10 de RI, que identifica siete prioridades rotarias. El punto dos, después de la extirpación de la poliomielitis, es “impulsar la imagen interna y externa del reconocimiento y del público de rotary.” Creemos que ese reconocimiento interno, e incluso mucho más la imagen externa y el reconocimiento público de rotary, puede avanzar mejor por proyectos rotarios profesionales.

Se invitó a RFPD que presentara el proyecto rotario “mejora de la salud maternal - prevención y tratamiento de la fistula obstétrica” iniciado y apoyado por RFPD en el acontecimiento Noche de La Madre el 9 de mayo de 2009 en Berlín. Este acontecimiento promovió la meta número 5 del desarrollo del milenio “mejora de la salud maternal.” Nuestro proyecto fué bien recibido y reconocido por los expertos y los asistentes. Antes, fue elogiado por el emir de Zaria, Nigeria, aplaudido por la conferencia internacional sobre parto muerto de WHO en Oslo y aceptado por el foro de ministros y de sus representantes de países en vías de desarrollo en la conferencia “mujeres dan a luz” en Londres. El proyecto maternal rotario de salud en Nigeria no distrae a Rotarios o al público de nuestra prioridad número uno: Erradicación de la poliomielitis. Absolutamente al contrario. Distribuyendo a las madres redes mosquitero tratadas con insecticida de efecto prolongado, ellas permiten a Rotary inmunizar a sus bebés, lo que antes que rechazaban. El FNUP Nigeria indica, “debe ofrecerse algo más” para superar la resistencia residual contra la inmunización de la poliomielitis, e indicó que nuestro proyecto de salud maternal es un buen ejemplo.

La membresía puede aumentar debido a proyectos profesionales. Ingresaron muchos miembros nuevos con este proyecto profesional en Nigeria, especialmente en los países patrocinadores de Austria y de Alemania. Nuestro mejor ejemplo es la Primera Dama del Estado de Kano, que expresó espontáneamente gran interés de unirse a Rotary cuando presentamos nuestro proyecto de salud maternal. Ella agregó que podríamos publicar su nombre cuando se hizo rotaria - sabiendo que esto atraerá ayuda para el proyecto y para la membresía Rotaria.

RFPD ejerce El desarrollo del liderazgo como prioridad estratégica rotaria adicional, especialmente por nuestra inclusión de Rotaractianos en nuestros proyectos y trabajo de organización; vea en nuestro editorial en la edición anterior. El “Compromiso vocacional único rotario” es, finalmente pero no el último, considerable en proyectos profesionales de las Agrupaciones de Acción Rotaria, como RFPD. Con líderes calificados de varias profesiones, Rotary puede proporcionar y ejecutar mejores proyectos profesionales. Y las Agrupaciones de Acción, especializadas en su campo, pueden de la ayuda los clubes para crear mejores proyectos profesionales. Esto será más eficaz cuando RI/LFR traen a las Agrupaciones de Acción como grupos de recurso.

Utilicemos plenamente los recursos de Rotary para que ¡HAGAMOS LOS SUEÑOS REALIDAD!



Robert Zinser, Vicepresidente de RFPD



Salem Mashhour, Presidente de RFPD

## *Se requieren ONGs para educar a las personas sobre el Crecimiento de la Población*

Reem Leila reporta sobre los desafíos que presenta la población de Egipto

Con algunos expertos prediciendo que la población de Egipto podría más que duplicarse para 2050, alcanzando 160 millones, las preocupaciones de población son todavía más altas en la agenda política de Egipto.

El Presidente Hosni Mubarak Dijo en la Conferencia Nacional sobre Población el pasado año que el crecimiento de la población representa un desafío mayor y obstaculiza el desarrollo. Incluso si se toman las medidas para retardar el índice de crecimiento, poca duda que Egipto la población será mucho menos de 100 millones antes de 2025.

Contra tales preocupaciones, el imán magnífico de jeque Mohamed Sayed Tantawi del al-Azhar dijo a periódicos que el número de niños que un par decide a tener sigue siendo una cuestión personal, pero tensionó que el Islam requiere a padres tomar la responsabilidad total para su descendencia.

Los “padres deben tener solamente tantos niños como pueden prever,” Tantawi dijo. En caso de que el padre no pudiera prever adecuadamente más niños, es permitido, Tantawi discutió, utilizar métodos del control de la natalidad. Él también dijo que los padres deben estar en el acuerdo sobre el número de niños que quieren, mientras que al mismo tiempo él anunció que el Islam prohíbe métodos permanentes de control de la natalidad, tales como esterilización.

Ministro del estado para la familia y La población, Mushira Khattab, apoya la discusión que “dar a luz a los niños debe ser en proporción con las capacidades financieras de las familias.” Ella también precisó que “una comprensión apropiada de la religión es esencial ejecutar salud reproductiva en Egipto.”

En la población los 30 años de Egipto pasado ha doblado. Incluso antes de la crisis financiera global y de la economía de Egipto que crecían a una tasa anual del 7%, el desempleo ha sido desenfrenado. Más del 40% de los egipcios vivían en o debajo del umbral de pobreza.

*Cont. pág. 5*

## El Péndulo Columbia – del Crecimiento a la Economía de Estado Estacionario

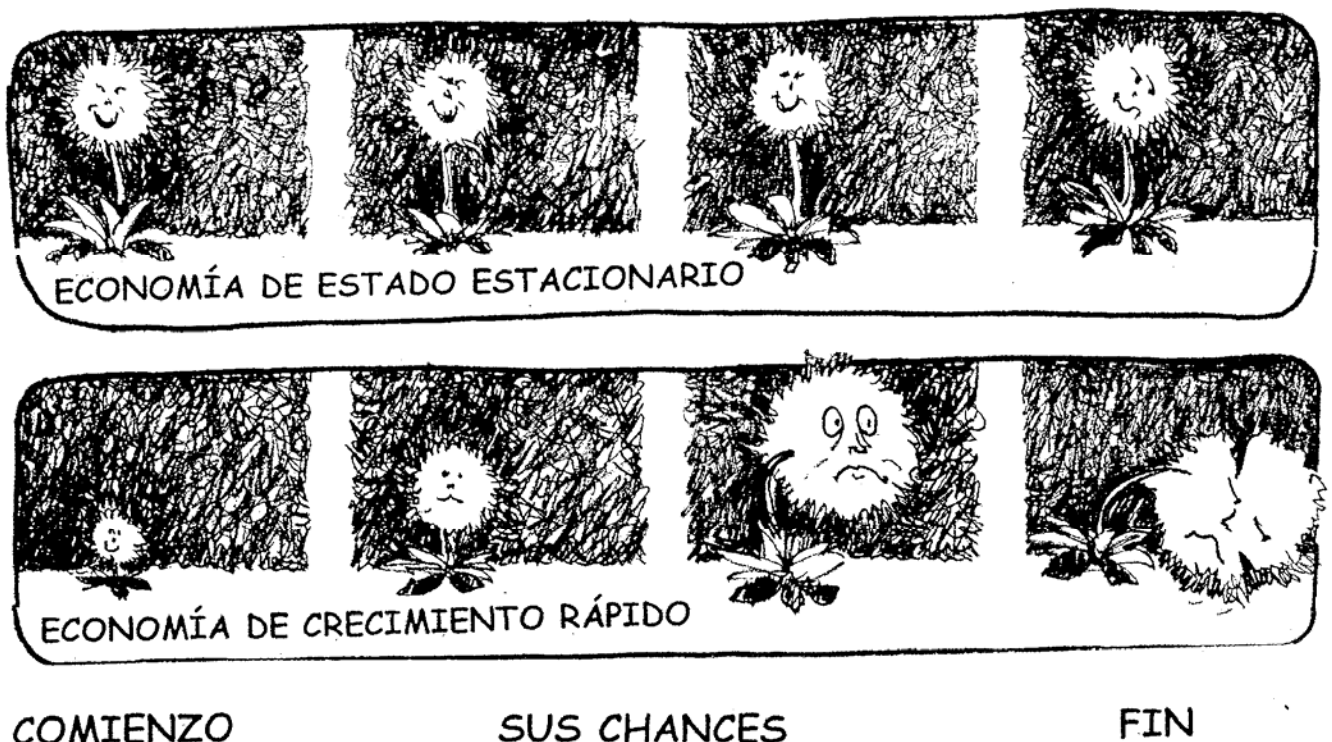
Los economistas Thomas Malthus y John Stuart Mill del siglo XIX primero introdujeron la economía ecológica, advirtiendo que la extensión humana encontraría eventualmente límites naturales. Los industriales han escarnecido a Malthus e ignorado a Mill por dos siglos. Pero para este año, parece que la tendencia del pensamiento económico contemporáneo se está inclinando hacia la prioridad ecológica. Este nuevo modelo se refiere como economía de estado estacionario. Se refiere a una economía que tenga: (1) escala sostenible, en la cual las actividades económicas quepan dentro de la capacidad proporcionada por ecosistemas; (2) distribución justa de la abundancia; y (3) eficiente asignación de recursos. Es una preocupación de la población.

El año 2009 atestiguará un tsunami de súplicas a los economistas para fijar, como lo puso el ex presidente de la reserva federal de los EE.UU Alan Greenspan, el “flujo” en su pensamiento. “Los límites al crecimiento son verdaderos,” dice Anita M. Burke, ex asesora de Shell Oil y B.C. Hydro sustainability. “Debemos abrazar las estrategias de la adaptación que crean nuevas maneras de ser en la relación del uno al otro y el planeta. Las soluciones ofrecidas por la economía de crecimiento son inadecuadas. Serán substituidas por una economía que acepte los límites y las leyes de la naturaleza.” El valor dominante es que la tierra es un sistema ecológico, dentro de el cual existe la vida humana. No es el otro camino alrededor, donde primero se mira la economía humana, hasta el punto de que si la economía humana crea un impacto negativo en el sistema ecológico de la Tierra, se justifique. Uno de los ejemplos más notorios de este pensamiento engañoso era cuando en 1997, el Congreso de los EE.UU. declinó ratificar el protocolo de Kyoto (que intenta estabilizar concentraciones del gas de efecto invernadero en la atmósfera en los niveles que prevendrían interferencia peligrosa con los sistemas del clima), señalando una política continua de los EE.UU. de economía humana sobre la economía ecológica. La negligencia con la naturaleza sigue siendo la presunción trágica de los economistas convencionales, que presumen que podemos crecer nuestras economías por siempre sin consideración alguna hacia cantidades de materiales, de energía y de contaminación. La economía biofísica, por una parte, reconoce que en la naturaleza no existe ningún caso de crecimiento ilimitado.

El Dr. Albert Bartlett, sensato profesor honorario de Física en la universidad de Colorado, exhorta a los economistas a aprender las leyes de la naturaleza. Sigue habiendo valores inmateriales - creatividad, sueños, amor – que pueden ampliarse sin límite, pero no los materiales y la energía en el mundo real conforme a los requisitos de la termodinámica y de la biología. El “crecimiento en la población y los índices de consumo no pueden sostenerse. El crecimiento elegante es mejor que el crecimiento mudo,” dice Bartlett, “pero ambos destruyen el ambiente.” “Estamos muriendo de consumismo,” dice Peter Dauvergne, Asesor de Sustentabilidad en UBC y autor de Las Sombras Del Consumismo. “La globalización desigual de los costos de consumo está poniendo los ecosistemas y a mil millones de personas en riesgo.”

Para alcanzar honestamente una economía “sostenible”, la humanidad debe caminar a través de un cambio del paradigma, tan profundo como la transición en el siglo XVI, cuando Copérnico demostró que la tierra no es el centro del universo. Asimismo, la ecología nos enseña a que la humanidad no es el centro de la vida en el planeta. Así como los partidarios del papa rechazaron mirar a través del telescopio de Galileo, algunos economistas evitan mirar por la ventana para ver qué mantiene viva a la humanidad: fotosíntesis, materiales preciosos, y energía concentrada. - por Buck Lindsay

*El artículo anterior es adaptación de de En el Futuro, los Economistas Volverán a la Tierra, por Rex Weyler, 2 de enero de 2009*



## Eventos de RFPD en la Convención Internacional de Rotary Junio 2009: Birmingham, Inglaterra

### **Desayuno de Miembros y Liderazgo de RFPD:**

El Domingo 21 de junio: ,700 a 8:00 de la mañana, en el Centro Nacional de Exposiciones (NEC), Galería de Hospitalidad suites 17 y 18 (2do piso) - boletos: \$25 (formulario en la página 5).

Únasenos en amistad de los líderes, miembros actuales y potenciales de RFPD. Escuche las actualizaciones de varios de nuestros CCs y Coordinadores de Zona y Área. Las RAG's, Grupos de Recurso y el Plan de Visión Futura de LFR serán tema de discusión.

### **Reunión General Anual de RFPD:**

Martes 23de junio: 8,30 a 9:30 de la mañana, en el NEC, Galería de Hospitalidad suites 17 y 18 (2do piso) Asista a la AGM de RFPD y oiga las últimas actualizaciones en RFPD, sus actividades e información actualizada para RAGs y Preocupaciones de Población y Desarrollo.

### **Workshops de RFPD:**

#### ***Proyectos rotarios; -Reducción de la Mortalidad infantil & maternal***

Martes 23de junio: 1 ,30-3: 00 P.M., NEC, Pasillo 3A, sitio 1, capacidad 1.000

El taller describirá nuestro acercamiento comprensivo del proyecto “reducción de la mortalidad infantil y maternal - Prevención y tratamiento de la fistula obstétrica” que ha estado funcionando con éxito desde 2005. Este proyecto se puede replicar por los clubes y los distritos. RFPD comparte su maestría del proyecto. Los miembros del Panel incluyen: El presidente nigeriano del proyecto, la partera del personal del proyecto y el Jefe ginecólogo del Hospital Escuela de la universidad de Kano.

#### ***Centres Saheli –Mujeres Ayudando Mujeres***

Martes 23de junio: 3, 30-5: 00 P.M., NEC, Galería de Seminarios habitación 3, capacidad 100.

Este taller de 90minutos informará a los Rotarios sobre los exitosos y extendidos centros de RFPD de Saheli para mujeres en la India. Hay 24 centros que proporcionan formación en oficios, educación y salud reproductiva para las mujeres y las muchachas. Adquiera conocimiento del éxito de estos proyectos, el concepto y explicación e información detallada sobre cómo los Rotarios pueden patrocinar un centro de Saheli.

#### ***Promoción de la Salud Infantil mediante Prevención de la Transmisión Madre a Hijo (PMTCT) de HIV***

Miércoles 24de junio: 1 ,30-3: 00 P.M., NEC, Sala de concurrencia 1, capacidad 300.

Una partera nigeriana del distrito 9120 y el Dr. Hadiza Galadanci, equipo nigeriano de la tarea de PMTCT, describirán cómo Rotary promueve la salud infantil por PMTCT. Un experto presentará el programa de donación utilizado para este proyecto. Se invita a los clubes a que se unan a este programa; no necesitan fondos propios. RFPD compartirá su maestría en participar en el programa.

### **Casa de la Amistad – Horario y números de Booth de RFPD:**

Sábado 20 a miércoles 24 de junio de 2009

479. Cabina del proyecto “Prueba voluntaria y asesoramiento de VIH”

481. Agrupación de Acción Rotaria para Crecimiento y Desarrollo Sustentables de la Población (RFPD)

483. Cabina del Proyecto “Mejora de la salud Maternal”.



#### **Población: Una Verdad realmente inconveniente**

Un artículo publicado por Greenpeace, “Población: La verdad incómoda real,” por Rex Weyler presenta datos históricos sobre crecimiento demográfico, y explora la negación del mundo, el optimismo, hechos y soluciones verdaderas que pertenecen a las preocupaciones de población. Dice: “si despertamos de la larga negación sobre crecimiento demográfico, impulsamos a los gobiernos para alcanzar los derechos de las mujeres por todo el mundo, hacemos mundial disponible la educación sobre anticoncepción, y de tal modo reducimos el crecimiento demográfico a cero o negativo, podríamos ahorrar mucha miseria a nuestra progenie. Los ecologistas podrían ayudar a producir este cambio en actitud.” Para más información, visite:

[www.greenpeace.org/international/about/deep-green/deep-green-september-2008](http://www.greenpeace.org/international/about/deep-green/deep-green-september-2008).

**Rotarian Action Group for Population Growth & Sustainable Development (RFPD)  
Member/Leadership Breakfast - Sunday, June 21, 2009, 7:00-8:00AM  
Ticket Order Form**

Member/Leadership Breakfast Ticket: \_\_\_\_\_ x (\$25.00) = \$ \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State/Country: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Phone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Rotary Club & District: \_\_\_\_\_ Zone: \_\_\_\_\_

Complete and return with payment to: Rotarian Action Group for Population Growth & Sustainable Development (RFPD), Attn: Jennifer Hendrickson, Executive Director, 344 W. Pike Street, Lawrenceville, GA 30045 OR  
Email to: rifpd@aol.com, Fax to: 770-822-9492.

Payment (circle one):  Check  MasterCard  Visa  AmEx Amount: \_\_\_\_\_

*Checks should be made payable to: The Rotarian Action Group for Population Growth & Sustainable Development or RFPD*

Credit Card #: \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Name on card: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

**Continuación de la página 2** - con las protestas al azar estimuladas por alza de precios de los alimentos y reducción de subsidios pagados en artículos tales como el pan, hay una necesidad urgente, dicen comentaristas, golpear-empieza el discusión sobre el mejor modo de reducir al mínimo la tensión del crecimiento demográfico en lugares de recursos limitados.

Mucha gente en zonas rurales se refrena de registrar los recién nacidos.

“Es un gran problema,” dice Khattab. “Debemos trabajar en convencer a la gente primero a registrar sus niños para saber las cifras reales de las tasas de crecimiento demográfico.”

Khattab insiste en que no hay posibilidad de que su ministerio participe en cualquier legislación que intente poner un límite en el número de niños que cada familia puede tener. Pero el desafío, dice ella, necesita ser abordado “en esta generación”.

“Es un proceso difícil y tardará años para solucionarse pero no debe permitirse que el crecimiento demográfico obstruya nuestros esfuerzos para el desarrollo y la mejora de los estándares de vida.”

Es esencial dirigir campañas de concientización de hombres y mujeres, demostrar las repercusiones sociales y económicas de tener familias grandes, y el impacto sobre la salud. Khattab afirma que “estas campañas están mejorando el estatus de las mujeres y están reduciendo el analfabetismo.”

Mientras que en el pasado los funcionarios se han contenido de recomendar medidas para espaciar los nacimientos, algo que no caía bien al público conservador cada vez más numeroso, Khattab está actualmente exhortando a los líderes religiosos y a las ONGs, a que “eduquen a la gente sobre el desafío.”

Las Preocupaciones de Población, el desarrollo sostenible y el nivel óptimo del crecimiento de las familias egipcias, están ligados íntimamente.

“Necesitamos popularizar la idea de que dos niños para cada familia llevan a una mejor vida para cada uno,” arguye Khattab.

Ella también plantea generalmente la cuestión de la financiación, sosteniendo que los recursos para financiar campañas nacionales

enfocadas a persuadir al público sobre que dos niños representan el tamaño óptimo de familia son limitados. Ella, sin embargo, promete abordar el problema. “Haré de modo de continuar la trayectoria que tomé mientras que aborde el desafío de un cambio en la actitud reproductiva femenina.”

El Consejo Nacional de Población Hussein Abdel-Aziz del impulsa el compromiso del gobierno sobre la reducción de tasas de crecimiento. Ella sostiene que el aumento del sentido de las ventajas de familias más pequeñas, particularmente entre poblaciones rurales, es una plataforma clave de la política del gobierno. Abdel-Aziz también revela que se ha considerado la posibilidad de multar a las familias que tienen más de tres niños, pero adelanta que las preocupaciones “todavía no se han discutido con las autoridades concernientes.”

Khattab arguye que los incentivos positivos serían lejos más eficaces que una serie de penas. “Las formas de incentivos necesitan discutirse. Me he encontrado con un amplio espectro de la gente para comenzar a trabajar en esta preocupaciónj” dice ella.

## Funcionarios de RFPD

**Salem Mashhour**, *Presidente*

**Robert Zinser**, *Vicepresidente*

**Buck Lindsay**, *Secretario General*

**Adedolapo Lufadeju**, *Tesorero*

**Rekha Shetty**, *Comunicaciones*

**Bill Cadwallader**,  
*Coordinador, Área N. América y Rusia del Este*

**Luis Serra**,  
*Coordinador, Área Latinoamérica*

**Jennifer Hendrickson**,  
*Directora Ejecutiva de RFPD y Editora de Fragile Heart*

Las preguntas o comentarios sobre **Fragile Earth** son bienvenidos. Envíelas electrónicamente a Jennifer Hendrickson a [rifpd@aol.com](mailto:rifpd@aol.com)

## ¡SÚMESE A RFPD!

Para sumarse a RFPD, envíe USD 25 para membresía Anual o USD 100 para membresía Vitalicia junto con su nombre, dirección, teléfono, fax, Club Rotario y Distrito a la dirección que figura abajo al final, si usted vive en América del Norte. Para otras regiones, por favor envíe a:

**Buck Lindsay**  
Correo electrónico: [lpbatlanta@aol.com](mailto:lpbatlanta@aol.com)

ó

**América del Norte y Rusia del Este:**  
**Bill Cadwallader**  
Correo electrónico:  
[cadwalla@twcnny.rr.com](mailto:cadwalla@twcnny.rr.com)

**África Subsahariana: Adedolapo Lufadeju**  
Correo electrónico: [dolaluf@skannet.com](mailto:dolaluf@skannet.com)

**India y Asia: Rekha Shetty**  
Correo electrónico:  
[rekhasmindpower@eth.net](mailto:rekhasmindpower@eth.net)

**Europa: Robert Zinser**  
Correo electrónico:  
[robert.zinser@t-online.de](mailto:robert.zinser@t-online.de)

**África del Norte (inc. Medio Oriente): Salem Mashhour**  
Correo electrónico: [info@ectra.com.eg](mailto:info@ectra.com.eg)

**Latinoamérica:**  
**Luis Serra**  
Correo electrónico:  
[luissera@speedy.com.ar](mailto:luissera@speedy.com.ar)

## Los Rotaractianos y RFPD

La organización de Rotaract está conformada por los valores de Rotary. Debido a las muy llanas jerarquías y las bajas pautas de organización y regulaciones, Rotaract ofrece relativa libertad para cada miembro. La creatividad es no sólo posible, sino necesaria. El potencial que contiene llega a ser evidente con los numerosos proyectos del club. El desarrollo personal de sus miembros es el objetivo principal del programa de Rotaract. La exteriorización de las cualidades de dirección y el desarrollo profesional son asuntos centrales.

El trabajo en un proyecto de servicio es una gran oportunidad para que los Rotaractianos ganen experiencia y aprendan para la vida. Conducir un proyecto acertado es esencialmente un funcionamiento de la comunicación. La comunicación con cada uno a nivel del club y más allá, o aún a través de los allegados para avanzar a la comprensión global, es ciertamente una meta rotaria. El lema de Rotaract "amistad a través del servicio" implica la comprensión entre sí mismos. Además, la buena capacidad de comunicación contribuye al éxito personal de cada uno. Esto afecta el funcionamiento en la escuela, universidad, educación en general y en el trabajo. Para hacer posible sostener sus propios intereses, o los intereses de la comunidad, y para obtener los cambios deseados se requiere capacidad de comunicación. Estas habilidades necesitan ser practicadas, algo así como tocar un instrumento. No hay mejor modo para el desarrollo personal que conectarlo con el servicio comunitario. La sección alemana de RFPD está combinando estos dos elementos para Rotaract de una manera brillante.

RFPD también está proporcionando una oportunidad excepcional para que Rotarios y Rotaractianos trabajen juntos, ¡más cerca que nunca antes! Los proyectos comunes y los acontecimientos organizados por Rotaract y rotarios bajo la bandera de RFPD están aunando la familia de rotary.

El deseo de los Rotaractianos de trabajar en proyectos de servicio es considerable. Ensamblar los proyectos entre los Clubes Rotarios patrocinadores y los clubes Rotaract ayuda a los Rotaractianos no sólo a alcanzar las metas del programa, sino que también es una experiencia inolvidable para ambos clubes. Esto ha sido demostrado por muchos proyectos comunes en Alemania. ¿Qué servicio a la comunidad local puede ser mayor que la ayuda y el desarrollo de su juventud?

Por promover y desarrollar Rotaract en Alemania, el comité alemán de Rotaract concedió el profesor el Dr. Roberto Zinder la "divisa del honor." Fue solamente la cuarta vez que un rotario en Alemania fue honrado con esta distinción. En su discurso de aceptación, el Dr. Zinser abogó por más continuidad en este mundo y afirmó que "sin la juventud, este gran desafío no se puede solucionar."

Rotaract no es tan solo una asociación de gente joven que experimenta amistad con el servicio a la comunidad. Es también el lugar ideal para desarrollar capacidades personales. Tienen una función o una responsabilidad a nivel del club o del distrito, y cultivan la comprensión internacional y trabajan activamente en un éxito de los proyectos de servicio. Éstas son solamente algunas de las muchas oportunidades que Rotaract ofrece. Rotaract ofrece un gran recurso para rotary. –  
*por Daniel Mölders*

### Puntos culminantes de Rotaract Alemania:

- Rotaract de Alemania (por el 3er año) ha decidido ejecutar proyectos de población como su actividad social general.
- El vocero 2008-2009 de Rotaract Alemania, Daniel Mölders, se unirá al Borrador de la sección alemana de RFPD como rotario.
- Dos Rotaractianos alemanes, Talke Schroedter, enlace de RFPD en Rotaract Alemania, y Martin Schaffranek, presidente de RAC Ludwigshafen-Frankenthal, visitaron el área blanco del proyecto de salud maternal junto con el coordinador del proyecto, Robert Zinser, el pasado mes de febrero, y agregaron un proyecto de microcrédito para las pacientes reparadas de fistula.

### Carta al Editor (3 de Abril de 2009):

Se recibió una consulta de Betty Peterson que pide a los miembros y representantes del board de RFPD que creen más proyectos de población con el siguiente énfasis:

- Responsabilidad de Masculinidad acertada
- Responsabilidad masculina en el espaciamiento de Concepciones.
- Conducción masculina de la responsabilidad familiar por los muchachos
- Responsabilidad masculina de la fertilidad y la solución a la pobreza

Betty pregunta "¿Porqué esto no está en la agenda?" Ella escribió una carta para el editor de este boletín de noticias, de modo que estos proyectos se pudieran considerar y crear en el futuro. "Debido a que me criaron en una cultura dominada masculina, cuestiono la realidad de presentar la planificación familiar a las mujeres solamente. En este tipo de sociedad, el varón toma todas las decisiones y las mujeres tienen poco o nada de cabida. La familia entera es gobernada por el padre/cabeza masculina de la familia. Por ejemplo, como mujer, a mí no se me permitió obtener una licencia de conductor hasta que fuera bastante mayor para lograr esto por mí misma. Crecí en Canadá. También observe que en la mayor parte de estas culturas dominadas masculinas, dan a la esposa poco o nada de credibilidad de tener cualquier cerebro. Así que a mí me parece un esfuerzo fútil o muy pequeño educar solamente a las mujeres en la planificación familiar. Sugiero que los fondos se inviertan en la presentación de programas a la población masculina por ejemplo: "La planificación familiar para el hombre exitoso", "los muchachos adolescentes y la fertilidad", solo como dos sugerencias. Esperanzada en que mi intervención será considerada en esta materia. - Betty Peterson, Phoenix Arizona, Miembro Vitalicio de RFPD -

### RFPD participó en La Noche de la Madre

El 10 de mayo de 2009, Día Internacional de La Madre recuerda las 500.000 mujeres que mueren cada año de complicaciones relacionadas al embarazo y al parto, y estimula a tomar medidas para alcanzar la meta N° 5 del desarrollo del milenio: "Mejorar la Salud Maternal". En un esfuerzo para generar conocimiento extenso en el grado de la muerte y de lesiones maternas, las ONGs organizaron un acontecimiento llamado la "Noche de La Madre" en la víspera del Día Internacional de La Madre. Diez diversos países celebraron el acontecimiento de la "Noche de La Madre" incluyendo Alemania. En un acontecimiento público en los miembros del jurado de Berlín incluyendo un miembro principal del parlamento alemán habló no sólo sobre sus experiencias personales sino también sobre lo que él puede hacer en su trabajo político para mejorar la situación de las madres en el sur. Durante la noche, los altavoces destacaron historias de esperanza sobre maternidad segura. RFPD fue uno de los patrocinadores. El vicepresidente Robert Zinser y el Rotario Wolfgang Kuenzel, ginecólogo de RFPD, presentaron el proyecto rotario "Subvención Compartida para Mejora de la Salud Maternal - Prevención y Tratamiento de la Fístula Obstétrica" en Nigeria Norte. Los más de 100 asistentes tomaron nuestro volante y CD del proyecto con una película del proyecto modelo que demuestra que la mortalidad infantil y materna se pueden reducir con nuestro acercamiento comprensivo en colaboración estrecha con el gobierno y coordinación con agencias de apuestas.

### CONVOCATORIA PARA PROYECTOS DE POBLACIÓN

RFPD procura Patrocinadores Internacionales para los proyectos de Subvenciones Compartidas relacionados a población. Por favor envíe sus Aplicaciones de MG de LFR cumplimentadas a: Jennifer Hendrickson, 344 West Pike Street, Laurenceville, GA 30045 USA, o por fax a 770-822-9492. RFPD ayudará promoviendo su proyecto y encontrando un Club Rotario patrocinador para proporcionar el apoyo. Proporcione las firmas actualizadas y correctas en los formularios de Subvenciones Compartidas. Baje las aplicaciones de [www.rotary.org](http://www.rotary.org). RFPD promueve proyectos que incluyen la capacitación profesional de mujeres, educación de muchachas y niñas, salud reproductiva y educación, espaciado de concepciones, y micro-créditos para mujeres.

### MIEMBROS VITALICIOS DE RFPD

**Total Miembros Vitalicios -  
1,848**

África/Sub-Sahara: 17  
N. Afrecha/Egipto: 125  
Europa: 1,243 (Alemania: 1,214)  
India/Asia- 40  
N. América - 403  
S. América - 11  
C. América - 8

**Nuevos Miembros  
Vitalicios**

(02/20/08 - 05/20/09)

Egipto

Rupert Baab

USA

Frieda Applegate

David Andrews

**Gracias a nuestros  
Donantes:**

**Fondo Asignado por  
Donantes de RFPD**

(Valor Actual = \$23,500)

**Karen Swaim Babin**

**Patricia Brown-Berry**

**Susan Bury**

**Dorothy Cada**

**Bill & Jean Cadwallader**

**Nancy Fleming**

**Bob Gillespie**

**Margaret Hall & Craig**

**Nelsen**

**Buck & Cindy Lindsay**

**Barbara Maves**

**Ken Morgan**

**Susan Christine O'Neal**

**Raju Paul**

**George & Judy Prather**

**Marvin Pugh**

**Adeniji Raji**

**Raymond Wells**

**In honor of Linda & Tom**

**Branum**

**D7170 en honor de D.K. Lee**

Fiduciarios: Salem Mashhour,

Barbara Maves,

Raju Paul y Robert Zinser.

## **Mortalidad Infantil: Hechos y Cifras. ¿Hacia dónde vamos?**

*Por: William P. Cadwallader, Past RI Director*

Uno no puede discutir sobre Mortalidad Infantil sin también incluir Mortalidad Maternal y salud maternal. Este énfasis incluye también los programas humanitarios de Rotary por agua, alfabetización, salud y hambre, porque, después de todo, el objetivo de agua, alfabetización, hambre y salud es para desarrollar todo el ambiente de modo que la mortalidad infantil pueda ser reducida.

Mediante enfatizar la mortalidad infantil, los Rotarios están ahora dando un índice por el cual el progreso de todos los otros esfuerzos humanitarios puede ser mensurado. El Índice de Mortalidad Infantil se mide tempranamente cada año por cada país del mundo por la Organización de Salud Mundial de las Naciones Unidas. Además del Índice de Mortalidad Infantil por países, el mismo índice puede ser provisto por áreas dentro de los países para permitirnos dirigir mejor nuestros programas donde sean más efectivos.

Mi primera verdadera exposición a la mortalidad infantil fué durante el trabajo de mi esposa Jean y yo entre de 1965 y 67 cuando trabajamos en San Luís Coyotzingo, México, con el Comité Americano del Servicio de Los Amigos. Cuando llegamos en la pequeña aldea del San Luís Coyotzingo en julio, Jean estaba embarazado para nuestro tercer niño, Deborah. Jean dio a luz a Deborah en diciembre. Esta foto está de la familia de Dona Maria y su marido Don José. La muchacha rubia es nuestra hija Beth. Nuestros niños encontraron mucho más fácil hacer a amigos con las familias de San Luís.

En Junio del año siguiente después que nació nuestra Debbie; Doña María vino a visitar a Jean. Doña María tenía el siguiente lamento:

“Juanita, como llamaban a Jean en la aldea, tu diste a luz a Deborah al mismo tiempo que yo d.C. a luz a Juancito. Tú estas todavía delgada. Yo tengo otra vez un gran vientre. ¿Qué sabes tú que yo no sé? Yo esperé a casarme hasta tener 22 años. Ahora tengo 38. He tenido 12 embarazos completos y tengo nueve niños vivos; y ahora estoy otra vez embarazada. Mi esposo no es propietario de tierra. Nosotros no podemos cosechar nuestro propio maíz ó frijoles. Cuando él trabaja gana \$1.00 por día. Y ahora, yo estoy nuevamente embarazada. Si yo quedo embarazada otra vez después de este niño, creo que voy a morir. ¿Puedes ayudarme?”

El Presidente de RI D.K. Lee está acertado al enfocar la atención de los Rotarios sobre la mortalidad infantil. Ninguna mujer debería temer perder su propia vida por dar una nueva vida al mundo. Ninguna mujer debería temer que ella podría perder un niño de cada tres ó cuatro que dé a luz.

Cuando el Presidente D. K. Lee habla usted puede oírle decir que cada año 10 millones de niños menores de cinco años mueren de enfermedades prevenibles. Esto es 27,000 niños por día. Esto equivale a 50 Boeing 747s estrellándose cada día; alguien está en el mundo en las selvas, en las montañas, en las calles, en los centros de la ciudad, y nadie hace nada sobre esto porque no pensamos en ello. Las muertes de niños están fuera de la vista. El 40% de estas muertes ocurren en bebés de menos de un mes de edad. Téngalo presente, por favor. 40% de estas muertes ocurren en bebés de menos de un mes de edad. Por favor, téngalo en mente:

1. El tiempo más peligroso en la vida de un recién nacido es al nacimiento y cuando es destetado.
  2. El tiempo más peligroso en la vida de una mujer es cuando da a luz. 530,000 mujeres mueren cada año por causas relacionadas al embarazo.
  3. La muerte de la madre está íntimamente relacionada con la salud y el bienestar de sus niños.
- Es importante para todos los Rotarios tener en mente que hay una relación directa entre tres índices:

1. El índice de Mortalidad Infantil
2. El índice de Mortalidad Maternal
1. El número de hijos por mujer

Si observamos las tres causas más comunes de muerte de niños en las naciones pobres, que tienen menos de un mes de edad podremos ver que están relacionados directamente a una madre debilitada, con hambre, anémica por parásitos internos y malaria, que no puede expulsar el bebé a través del canal de parto suficientemente rápido para permitir al bebé respirar bien y no inhalar fluidos placentarios, lo que está directamente relacionado con neumonía y asfixia. El Tétanos, que podría prevenirse fácilmente por el más común programa de vacunación causa el 7% de las muertes. La Diarrea, debida a menuda calostro insuficiente al amamantar y la inhabilidad de cuidar correctamente al bebé está en el 3% de todas las muertes.

Un buen programa de salud maternal debería prevenir Sarampión y Malaria. Hoy en día, con el excelente programa de tests accesible para HIV debería haber muy pocos bebés muriendo por infecciones de HIV donde los gobiernos proveen consejo y pruebas voluntarios para la infección. Hemos tenido una significativa disminución en el Índice de Mortalidad Infantil entre 1960 y 2000, pero las Metas del Milenio de las Naciones Unidas son de reducir la tasa a 25 muertes por 1000 nacimientos para el año 2015.

Pensamos a menudo en América latina como teniendo países en desarrollo. Si usted examinara un mapa del mundo que comparaba los varios índices de mortalidad infantil de naciones, usted verá que el índice de mortalidad infantil en América latina es comparativamente bajo comparado a otros lugares en el mundo. La razón de la disminución significativa en el índice de muertes infantiles en 1960 se debió al advenimiento de las píldoras anticonceptivas. La razón de que América latina tenga un índice bajo de mortalidad infantil comparado a otros supuestos “países en desarrollo” es porque los países tienen como México, Costa Rica, Panamá, Uruguay, el Brasil, la Argentina, Chile y posteriormente Perú y Venezuela comenzaron con las clínicas de Salud Maternal en los cuales los programas de Salud Maternal comenzaron a incluir la disponibilidad de anticonceptivos. *Continúa en Pág. 10*

## Cambios en Tasas de Fertilidad entre Musulmanes en India, Pakistán y Bangla Desh

Eric Zuehlke, editor de la Oficina de Referencia de Población, recientemente publicó un artículo que explica en detalle la tendencia en tasas de fertilidad en países con mayoría musulmana. Proporciona información sobre realidades socioeconómicas, temas políticos, estadísticas de crecimiento demográfico y más. Zuehlke incluye la Tasa de Fertilidad Total, según UNPA (abajo). Para el artículo completo, visite: [www.prb.org/Articles/2009/karimpolicyseminar.aspx](http://www.prb.org/Articles/2009/karimpolicyseminar.aspx)

	TFR					
	7 ó más	6	5	4	3	2 o menos
1960-65	25	17	4	0	0	0
1975-80	19	10	11	5	1	0
1980-85	12	15	6	9	4	0
1995-2000	4	8	8	3	11	12
2008	1	7	3	8	6	21

Sources: UNFPA, 2008 World Population Data Sheet

## Boletín de noticias de La Fundación Mayo de 2009

En la edición de mayo del Boletín de noticias de La Fundación rotario, acentúan la correlación entre la mortalidad infantil, el hambre, la poliomielitis y el crecimiento demográfico. Las excepcionales observaciones fueron incluidas por Jeffrey Sachs, director de The Herat Institute: "... las mejoras en mortalidad infantil son parte importante de la solución. ... Cuando las familias saben que más de sus niños sobrevivirán hasta la edad adulta, tienen menos hijos. El cambio a una menor fertilidad lleva a mejores estándares de vida y, eventualmente, disminuyendo el número de hombres jóvenes ociosos y empobrecidos, reduce el potencial para conflictos y terrorismo." Los ideales de RFPD están creciendo en la sociedad Rotaria.

EL FUTURO DE ROTARY ESTÁ EN TUS MANOS.

## La situación en Ruanda

El equipo de RFPD de Ruanda celebró la semana la salud maternal e infantil (MCH), del 24 al 27 de marzo de 2009. De todos los esfuerzos en asuntos de población, los resultados son: 1) la tasa de mortalidad infantil disminuyó de 86 a 62 p2r 1.000 nacidos vivos; 2) Bajo cinco, la disminución de la tasa de mortalidad infantil decreció de 103/1.000; 3) el porcentaje de mujeres casadas que usan anticonceptivos modernos subió de 10 a 27%. A pesar de esta mejora de los indicadores del MCH, hay muchos desafíos en la reunión MDG y los objetivos de la visión 2020 del gobierno de Ruanda. El crecimiento demográfico es más alto que desarrollo económico. En Ruanda, cada año, por lo menos 2.767 mujeres mueren de las complicaciones del embarazo y el parto, 13.000 niños mueren cada año antes del 1º mes de vida y casi 28.800 mueren antes del su primer cumpleaños; 50% de estas muertes se pueden prevenir mediante sensibilización que no está disponible o aplicada a nivel de comunidad, mientras que no existen las necesarias técnicas sofisticadas.

Soluciones: La mejor manera de reducir la tasa de mortalidad es acentuar la prevención de enfermedades, y la sensibilización. El ministerio de salud está organizando una "semana de la salud maternal e infantil" para reforzar el nivel real de indicadores para la supervivencia ruandesa de la madre y del niño y también para traer confianza a las comunidades en los mensajes de salud para una mejor toma de decisión. Ruanda puede hacer frente a los alarmantes indicadores del MCH para resolver las MDG en la ejecución de la prevención y de la sensibilización para alcanzar a las familias ruandesas y así poder ahorrar la vida de muchos cada año. - *John Nyombayire, Country Chair de RFPD para Ruanda.*

## Proyectos de Población de RFPD (al 20/2/09) Por favor vea el sitio Web de RFPD por más actualizaciones.

### Proyecto de RFPD#

### Club, País/Distrito

P452 -R.H. Institución Educacional para Niñas - Silk City Rajshahi, Bangla Desh/D3280

P455 -Proyecto Educación para Niñas - Andhra Pradesh y Karnataka, India/D3160

P462 -Proyecto Fortalecimiento de Mujeres aldeanas - Shimoga Norte, India/D3180

P463 -Micro Créditos para Fortalecimiento de Mujeres - Shimoga Norte, India/D3180

P464 -Laboratorio Móvil de Computación para Mujeres & Niñas - Shimoga Norte, India/D3250

P467 -Entrenamiento en Planificación Familiar & Salud Maternal - Chipata, Zambia/D9210

P468 -Educación en Salud Maternal & Paternal & Micro-Créditos - Kaduna State, Nigeria/D9120

P471 -Programa de Entrenamiento en Salud Reproductiva por 3 ANM's - Mt. Everest, Lalitpur, Nepal/D3290

P472 -Equipamiento Instrumental para Salud Reproductiva /ANM's - Mt. Everest, Lalitpur, Kavre Banepa, Charumati Nepal/D3290

P473 -Programa de Entrenamiento en Salud Reproductiva por 3 ANM's =Katmandú, Mt. Everest, Lalitpur, Nepal/D3290

P475 -Programa de Micro-Créditos para Pequeños Emprendedores Yogyakarta, Indonesia/D3400

P483 Alfabetización & Salud Reproductiva - Itagüí, Antioquia, Colombia/D4280

P486 M Centro Vocacional de Mujeres Usoya Bamako-Amitie, Mali/D9100

All projects have completed Matching Grant Applications. Grant cycle is July 1, 2008 to March 31, 2009.

For more information, contact: Jennifer Hendrickson, Executive Director, RFPD

Phone: 770-407-5633, Fax: 770-822-9492, Email: [rifpd@aol.com](mailto:rifpd@aol.com), Website: [www.rifpd.org](http://www.rifpd.org)

## **Mortalidad Infantil: Hechos y Cifras. ¿Hacia dónde vamos? Continúa de Pág. 8.**

¿Qué pueden hacer los Rotarios para reducir la mortalidad infantil?

1. Podemos estimular a madres embarazadas a realizarse pruebas voluntarias para el VIH. Si sabemos que la madre es positiva para el VIH, la madre puede ser tratada con Neviraprine en el plazo de 24 horas antes de dar a luz y tratar al bebé en el plazo de 24 horas del nacimiento, y tener una reducción significativa en la incidencia de VIH/SIDA en los bebés. Los alumnos de Secundaria, en países donde hay una alta incidencia del VIH, deberían realizarse pruebas para el VIH como parte del plan de estudios de la Escuela secundaria. Si los adolescentes infectados VIH son tratados cuando resultan positivos a las pruebas tempranas para el virus, ellos pueden tener 20-30 años de vida productiva, frente a 3 a 4 años de vida después de que comiencen a demostrar síntomas clínicos de SIDA. Los individuos seropositivos que se tratan para sus infecciones harán que su carga viral sea reducida y por lo tanto sea menos contagiosa a otros; incluso si ellos no practican el sexo seguro.
2. Los programas de salud maternal deben incluir programas alimenticios así como otros programas preventivos para asegurar que las madres tengan leche adecuada para alimentar a sus bebés al nacer.
3. De los programas rotatorios para los niños sordos aprendemos eso si vacunan a las madres contra el sarampión que prevendrá sordera.
4. Los doctores rotarios operan a los niños que tienen defectos serios de paladar hendido. Puede haber una reducción del 50% de los paladares hendidos si los Rotarians realizan programas de salud maternal que proporcionen el tan económico ácido fólico a las madres embarazadas. La vitamina B12 casi eliminará la espina bífida en bebés. El ácido fólico y la vitamina B12 son esenciales para prevenir anemia en las madres embarazadas.
5. La Malaria es fácilmente prevenible mediante proveer redes mosquitero tratadas con insecticida.
6. La reducción de embarazos adolescentes es esencial para la reducción de la mortalidad infantil, y especialmente las fistulas vaginales. Las muchachas de 12 y 13 años que dan a luz a los bebés no tienen buena salud maternal.
7. Los Rotarios deberían incrementar los programas que provean antibióticos contra pneumonia, y fluidos orales contra la diarrea.

Los programas humanitarios rotarios para el agua, la instrucción, el hambre y la salud son importantísimos en la reducción de la mortalidad infantil, pero muchos de éstos son esfuerzos de largo plazo y los resultados no se verán hasta dentro de muchos años. Los programas de salud maternal tendrán ventajas inmediatas en mortalidad infantil. Los programas para salud maternal pueden incluso desempeñar un papel beneficioso en la mejora de los programas de instrucción, del hambre y de salud para las naciones. Debe observarse que los índices de mortalidad infantil permiten que los Rotarios midamos nuestro progreso para todos los programas humanitarios. Los Rotarios deben hacer que cada madre sepa que ella no debería temer perder a un niño de cada cuatro nacidos.

Los Rotarios pueden hacer realidad el sueño de cada madre, de modo que ella no necesite arriesgarse a dar su propia vida al traer otra vida a este mundo.

. Los Rotarios HACEN LOS SUEÑOS REALIDAD.

## **El triple efecto de las redes mosquitero en el proyecto de RFPD/Rotary**

por Robert Zinser –

Con nuestro proyecto de salud maternal en Nigeria Norte, distribuimos redes mosquitero tratadas con insecticida de efecto prolongado para combatir la malaria (que es una de muchas causas de mortalidad maternal, incluso la causa principal en algunas regiones). Comenzamos a proporcionar redes mosquitero a los diez hospitales de nuestro proyecto actual en "mejora de la Salud maternal." Antes de este proyecto de RFPD/Rotary, muchas madres embarazadas que buscan cuidado prenatal y parto en los hospitales morían de malaria. Cuando procedimos a distribuir redes en las aldeas experimentamos que las madres con su bebé en brazos que recibían redes mosquitero admitieron inmediatamente que sus bebés se inmunizaran contra la poliomielitis (lo que antes rechazaban). Además de estos dos efectos de las redes mosquitero notamos un tercer efecto. Dejamos redes mosquitero en los hospitales en mayor número que sus camas de hospital de modo que la gerencia del hospital comenzara a darlas a las mujeres embarazadas que visitaban los hospitales desde lejos para el cuidado prenatal. Este mensaje se diseminó rápidamente en las aldeas y muchas más mujeres embarazadas ahora están buscando cuidado prenatal en los hospitales. Esto es un pequeño milagro ya que en el área de blanco de nuestro proyecto el 70% son riesgosos partos en domicilio. Tradicionalmente, las mujeres esporean en su domicilio incluso cuando tienen complicaciones durante el embarazo. Aparte de que el transporte al hospital no es fácil, las mujeres y sus familias muy a menudo rechazan ir al hospital pues no confían en que serán rápida y correctamente tratadas. Los expertos llaman a esto el tercer retardo, que es una razón de altas tasas de mortalidad maternal. El primer retardo está en tomar la decisión para visitar los hospitales y el segundo retardo es recibir el transporte a tiempo. Estamos mejorando constantemente el servicio del hospital para superar el tercer retardo con la esperanza de que las mujeres den a luz en el hospital en vez de en el domicilio. Las mujeres ahora embarazadas han venido a los hospitales por una red mosquitero y al mismo tiempo buscan cuidado prenatal. Necesitamos muchas de redes mosquitero para obtener de todos sus efectos. La familia de Rotary podría, y debe, de esta manera simple, salvar millones de madres y niños y realmente HACER LOS SUEÑOS REALIDAD.

## Nuevo CC para Argentina Dr. Horacio Sansosti



Nació en Buenos Aires el 10/10/1939, su esposa, Rotaria Gloria Alicia VILTES (fallecida en 2003) fue la creadora del programa para Prevención del Embarazo Adolescente del D. 4920. Tuvieron dos hijos y una hija, y una nieta.

Estudios Secundarios: Perito Mercantil en la Escuela Nac. Comercio De Temperley y Bachiller en el Colegio Nacional De Adrogué.

Se recibió de Médico el 11-03-1966 en la Universidad Nacional de Buenos Aires.

Especialidades: Consultor En Clínica Médica: Especialista En Alergia; Especialista en Administración Hospitalaria. Realizó numerosos Cursos de perfeccionamiento. Fue asistente o disertante en numerosos Congresos, Jornadas y talleres en Clínica Médica, Neumotisiología, Alergia e Inmunología, Salud Pública y Medio ambiente. Disertante Invitado en numerosos Cursos de Universitarios. Fue Profesor Más de 11 años en 3 Escuelas Secundarias.

Médico de Guardia, de Servicio de Clínica Médica y Jefe por concurso del Instituto Nacional de Epidemiología en Mar del Plata, Tisiopneumología. Director y Director Asociado del Hospital De Balcarce. Responsable de Equipamiento y Puesta En Marcha Nuevo Hospital De Balcarce. Secretario De Salud Municipalidad de Balcarce. Desde 1989 ocupa los más altos cargos del Circulo Medico de Balcarce, del Colegio de Médicos IX Distrito y Colegio de Médicos Pcia. Buenos Aires. Miembro titular de 5 Sociedades Científicas. Dirigente y/o Fundador de 7 Asociaciones de Bien Público.

Ingresó al R C Balcarce el 24-06-1978. Es miembro Paul Harris múltiple. Dos veces Presidente de su Club; Diversos cargos distritales, entre ellos Responsable Distrital en varios periodos del Programa Polio Plus. Expositor en numerosas Conferencias Distritales especialmente sobre Polio Plus. Vocal Titular del Consejo de la Editorial Rotaria Argentina. Autor de artículos en la Revista. Gobernador Asistente 1999- 2001. Gobernador 2001-02 del Distrito 4920.

Miembro Fundador del Ateneo Rotario Argentino. Prosecretario de la Comisión Polio Plus Argentina, Responsable de la información semanal, y de la información en la Revista Vida Rotaria. Recibió el Premio al Servicio Comisión Polio Plus Republica Argentina.

Instructor Distrital 2008/2009 Distrito 4920. Participante y /o expositor en 6 Institutos Rotarios. Impulsó en el Distrito 4920 el Proyecto de Prevención del Embarazo Adolescente creado por su recordada esposa, Rotaria Gloria Viltes de Sansosti.

### Agrupación de Acción Rotaria para Crecimiento y Desarrollo Sustentable de la Población (RFPD)

#### Membresía • Donación al Fondo Asignado por Donantes (DAF)

Membresía:  Miembro Vitalicio (\$100.00)  Miembro (\$10.00)

Fondo Asignado por Donantes:  (\$10,000.00)  (\$5,000.00)  (\$2,500.00)  (\$1,000.00)  (Otro: \_\_\_\_\_)

Name: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State/Country: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Rotary Club y Distrito: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_

Complete y devuelva con el pago a: **Agrupación de Acción Rotaria para Crecimiento y Desarrollo Sustentables de la Población**

**(RFPD), Att: Jennifer Hendrickson, Directora Ejecutiva, 344 W. Pike Street, Lawrenceville, GA 30045, ó Fax a: 770-822-9492.**

Payment (circle one): **Check MasterCard Visa AmEx** Amount: \_\_\_\_\_

*For membership, checks should be made payable to: The Rotarian Action Group for Population Growth & Sustainable Development or*

*RFPD - for the DAF, checks should be payable to The Rotary Foundation.*

Credit Card #: \_\_\_\_\_ Exp. \_\_\_\_\_

Name on card: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

## - COUNTRY CHAIRS DE RFPD -

África Oriental, *Oumou Seydou Tall*

Alemania, *Ekkehart Pandel*

Argentina, *Dr. Horacio Sansosti*

Argentina

*D 4920 Dr. Raúl Alí*

Australia, *Colin Suchting*

Austria, *Peter Neuner*

Bangla Desh, *Emdad Ul Haq*

Bélgica, *Hessel Danser*

Belice, *Marcelo Coyi*

Bermuda, *Augustine Hardart*

Bolivia, *Enrique Mendizábal Eyzaguirre*

Brasil, *Adelia Villas*

Brasil

(Deputy) *Ma. Aparecida de Moraes G.*

Camerún, *Henri Tchakountio*

Canadá, *Raju Paul*

Congo, *Claude Mukendi*

Corea, *D. H. Won*

Costa De Marfil, *Paulin Claude Danho*

Chad, *Athanase Pouloupoulos*

Dinamarca, *Torben Folmer Bech*

Ecuador, *Héctor Plaza*

Egipto, *Dr. Ahmes Gabriel*

El Salvador, *Ing. Guillermo Alfaro*

El Salvador,

(Deputy) *Fernando Márquez*

Etiopía, *Tadesse Alemu*

Eritrea, *Girmay Haile*

España, *Pat op de Beeck*

Finlandia, *Harry Blässar*

Filipinas, *Jose F. Peralta*

Francia, *Pierre Badere*

Gabón, *Josepj Owondault-Berre*

Gambia, *Oumou Seydou Tall*

Ghana, *Adotei Brown*

Gran Bretaña e Irlanda, *Himansu Basu*

Guam, *Abi Adigun*

Guatemala, *Hector Centeno*

Guinea, *Amadou Diarra*

Holanda, *Koos Iseger*

Honduras, *Guillermo E. Valle M. (Coord.*

*Asistente de Zona)*

India, *Rekha Shetty (Coordinador de Área)*

India: D 2980, *R. Govindarajan*

D 3050, *Dr. Ashok Gupta*

D 3180, *A.S. Chandrasekhar*

D 3190, *S.R. Yogananda*

D 3200, *K.S. Pillai*

D 3250, *Sandeep Narang*

D 3290, *Amitava Mookerjee*

Indonesia, *Natalia Soebagio*

Islas Cook, *John Fallon*

Islas Salomón, *David Quan*

Israel, *David Neumann*

Italia, *Piero Marcenaro*

Japón, *vacante\**

Kenya, *George Ooko*

Malasia, *Rajindar Singh*

Mali, *Amategie Dolo*

México, *Andrés Robles*

Nepal, *Harmut Bauder*

Nigeria, *Adeniji Raji*

Noruega, *Eivind Wremer*

Pakistán, *Ali Akhtar*

Panamá, *Allen Sellers*

Paraguay, *Graciela Jara de Villasanti*

Perú, *Norma de Arribasplata*

Rusia, *Alexandre Makatsaria*

Rwanda, *John Nyombayire*

Samoa, *Marco Kappenberger*

Samoa Americana, *Michael Dworsky*

Senegal, *Alassane Mar*

Singapur, *Rosy Nakhoda*

Sudáfrica, *Tony Hampson-Tindale*

Sri Lanka, *Melville Joseph Assauw*

Sudán, *Tryphon Calidakis*

Suecia, *Bernhard Svanberg*

Suiza, *Pat Lahusen*

Taiwán, *Tony Chen*

Tanzania, *Faye Cran*

Tongo, *Dianne Warner*

Tuquía, *Mithat Kiyak*

Uganda, *Carol Abeja*

Ucrania, *Anatolly Shyrovkov*

USA, *Bill Cadwallader (Coordinador de Área)*

*Frank Wargo (Coordinador Asist. Area)*

*Zona 22, Raju Paul*

*Zone 23, Phil Sperl*

*Zone 24, Judy Prather*

*Zone 25, Sharon Treaster*

*Zone 26, Conrad Heede*

*Zone 27, George Partlo*

*Zone 28, Meena Patel*

*Zone 29, John Markley*

*Zone 30, Henry Crawford*

*Zone 31, Elias Thomas*

*Zone 32, Tam Mustapha*

*Zone 33, William Rogister*

*Zona 34, Charlie Rogers*

*Uruguay, Neri L. Campos Pierri*

*Indias Occidentales, Dave Maharaj*

*Zambia, Patric Chisanga*

*Zimbabwe, Mercy Nyepudzayi Nyangulu*

*\*Si usted está interesado en ser considerado para servir como CC por Japón ó aquellos interesados en trabajar con los Country Chairs de RFPD, pueden enviar email a Jennifer a [rifpd@aol.com](mailto:rifpd@aol.com).*



**FRAGIL PLANETA TIERRA – JUNIO DE 2009**

**Agrupación de Acción Rotaria**

**Para Crecimiento y Desarrollo Sustentables de la Población (RFPD)**

**344 West Pike Street**

**Lawrenceville, Georgia 30045 USA**

**Tel: 770-407-5633**

**Fax: 770-822-9492**