INFORME ANUAL 2025



ÍNEA SUPERAR EL ÚLTIMO KILÓMETRO, ACTUAR EN PRIMERA LÍNEA SUPERAR EL Ú

PREMIERE URGENCE INTERNATIONALE

ÍNDICE

P.03  Informe moral

Los momentos clave del año  P.04

P.06  Nuestras cifras clave

 P.08 Nuestra experiencia

Nuestras zonas de intervención  P.10

P.40  Informe financiero

 P.42 Agradecimientos

ENCUENTRA TODAS NUESTRAS NOTICIAS EN NUESTRO NUEVO SITIO WEB:
www.premiere-urgence.org

CONTÁCTENOS

2, rue Auguste Thomas
92600 Asnières-sur-Seine
Tel : 33 (0)1 55 66 99 66 | Fax : 33 (0)1 55 66 99 60
contact@premiere-urgence.org

SÍGANOS EN

Coordinación de la publicación: Paul Duke y Tania Rieu
Iconografía: Tania Rieu Diseño gráfico: Pauline Goudofre
Créditos fotográficos: © Première Urgence Internationale / Light Onlye / Tania Rieu / Alexis Huguet / Yannick Folly / Massaka MEDIAPROD / Nabil Kasri / Alexandre Carle / Didier Morellet / Esmatullah Habibian / Carlo Bravo

INFORME DE GESTIÓN



El año 2025 quedará marcado como un momento decisivo para la acción humanitaria internacional. Mientras las necesidades alcanzan niveles históricos como consecuencia de conflictos prolongados, de catástrofes climáticas cada vez más frecuentes y del debilitamiento de numerosos sistemas económicos y sanitarios, las organizaciones humanitarias han tenido que hacer frente a desafíos de una magnitud excepcional. En este contexto especialmente inestable, Première Urgence Internationale ha continuado su misión con determinación: ayudar a las poblaciones más vulnerables allí donde golpean las crisis, manteniéndose fiel a sus principios de humanidad, imparcialidad y solidaridad.

A lo largo del año, la organización demostró su capacidad para intervenir en entornos complejos y en constante evolución. Desde las grandes crisis en **República Democrática del Congo, Myanmar, Sudán,** y **Gaza**, hasta las reorientaciones estratégicas que llevaron al cierre de algunas misiones históricas, los equipos tuvieron que hacer frente a restricciones crecientes en materia de seguridad, operativas y logísticas. A pesar de estas dificultades, Première Urgence Internationale mantuvo un nivel de acción significativo, **apoyando a 5,5 millones de personas a través de 242 proyectos en 25 países**. Esta movilización fue posible gracias al compromiso de cerca de 2.700 colaboradores y una gestión rigurosa de los recursos, que permitió destinar el 91% de la financiación a las operaciones en el terreno.

Más allá de los resultados, el año 2025 mostró, sobre todo, la fuerza colectiva de la organización. En contextos a menudo marcados por la inseguridad y la

incertidumbre, los equipos en el terreno demostraron coraje, profesionalismo y una capacidad de adaptación notable. También en la sede, cada persona contribuyó a garantizar la continuidad de las operaciones y a acompañar las transformaciones necesarias en un entorno cada vez más exigente. Esta movilización colectiva sigue siendo una de las principales fortalezas de Première Urgence Internationale.

Sin embargo, el año estuvo marcado por una evolución importante del contexto internacional. **La suspensión de una parte significativa de la financiación humanitaria estadounidense alteró profundamente el equilibrio del sector.** Para Première Urgence Internationale, cuyos recursos dependían en gran medida de esta financiación, el impacto fue inmediato. Esta situación llevó a la organización a adaptar algunas prioridades, a reducir o reconfigurar determinadas actividades y a tomar decisiones difíciles para preservar su capacidad de acción a largo plazo. Más allá de las consecuencias organizativas, son sobre todo las poblaciones afectadas por las crisis las que sufren los efectos de esta reducción de la financiación, mientras sus necesidades siguen aumentando.

Ante esta nueva realidad, Première Urgence Internationale ha optado por responder con resiliencia y capacidad de adaptación. El año 2025 confirmó la necesidad de transformar de forma duradera las modalidades de acción humanitaria para conciliar unas necesidades cada vez mayores con unos recursos más limitados. Tres orientaciones guiarán los próximos años: **reforzar la promoción del respeto al derecho humanitario y del deber de asistencia; diversificar las fuentes de financiación para aumentar nuestra independencia; acelerar la innovación para ganar en eficacia, preservando al mismo tiempo la calidad de la ayuda prestada.** Más que nunca, nuestra responsabilidad es superar este «último kilómetro» que separa a las poblaciones más vulnerables de la asistencia que necesitan, a pesar de los obstáculos logísticos, de seguridad, o financieros que se interponen en nuestro camino.

Aunque el futuro sigue marcado por la incertidumbre, Première Urgence Internationale afronta esta nueva etapa con confianza y determinación. Gracias al compromiso de sus equipos, a la fidelidad de sus socios y a la generosidad de los donantes, la organización seguirá con su misión de **superar el último kilómetro, actuar en primera línea**, sin descanso y durante el tiempo que sea necesario. Esta voluntad de llevar nuestra misión hasta el final, permaneciendo lo más cerca posible de las poblaciones más vulnerables, seguirá guiando nuestra acción en los próximos años.

Vincent Basquin
Presidente de Première Urgence Internationale

REPASO DE LOS MOMENTOS CLAVE DE 2025

ENERO

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO



En las últimas semanas de enero de 2025, la ciudad de Goma, situada en el este de la RDC, registró un recrudecimiento de los combates entre las fuerzas armadas congoleñas y los rebeldes del M23 que tomaron el control de la zona. En medio del caos de los enfrentamientos, **fueron saqueados los almacenes de varias organizaciones humanitarias, entre ellos Première Urgence Internationale**. El 28 de enero, las reservas de medicamentos, insumos nutricionales y material médico quedaron totalmente destruidas o fueron incendiadas, poniendo en peligro la capacidad operativa de nuestros equipos en todas nuestras áreas de intervención en Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri. **Las pérdidas se estimaron en casi 2 millones de euros.**

ENE FEB MAR ABR MAY JUN

ENERO

CRISIS DE FINANCIACIÓN

El 20 de enero, Donald Trump sumió al sector humanitario en estado de conmoción al firmar **una orden ejecutiva que cerraba, de un día para el otro, la agencia pública USAID**, que representaba cerca del 40% de los presupuestos humanitarios a escala mundial. El impacto de esta decisión fue aún mayor debido a la desorganización de la propia administración, también sorprendida por el anuncio. Durante semanas se sucedieron órdenes y contra órdenes, generando un caos que retrasó la capacidad de adaptación del sector. Première Urgence Internationale, que obtenía cerca del 37% de su financiación de contratos estadounidenses, tampoco se libró de las consecuencias y se vio obligada a reducir su plantilla.

MARZO

MYANMAR

El 28 de marzo, **un sismo sacudió Myanmar** y se sintió en varios países de Asia, causando daños incluso en Tailandia. El epicentro se localizó cerca de Mandalay, la segunda ciudad más grande del país. Fue el terremoto más potente que el país había registrado desde 1912. Durante las primeras 72 horas, nuestros equipos pudieron desplegarse en la zona y prestar atención sanitaria de emergencia a las poblaciones más afectadas.



AGOSTO

UTMB

Por primera vez, Première Urgence Internationale formó parte de **las asociaciones colaboradoras del Ultra Trail du Mont Blanc (UTMB)**, la carrera de trail running más prestigiosa del mundo. Un total de 15 participantes adquirieron dorsales solidarios, cuyos fondos nos fueron íntegramente destinados para financiar un proyecto de acceso a la higiene menstrual en Chad.





SEPT

AFGANISTÁN

Entre el 31 de agosto y el 4 de septiembre, **tres terremotos sacudieron el este de Afganistán**, cerca de la frontera con Pakistán. Con un epicentro en la provincia de Kunar, una zona en la que Première Urgence Internationale mantiene una presencia histórica, los sismos causaron miles de muertos y dejaron a algunos pueblos completamente aislados. **Nuestros equipos recurrieron a todos los medios disponibles para hacer llegar la ayuda.** Por ejemplo, utilizaron burros para transportar medicamentos hasta zonas en las que las carreteras habían quedado destruidas.

JULIO AGOS SEPT OCT NOV DIC



NOV

STREAM SOLIDARIO

We Stand For Them — por iniciativa del creador de contenido BysnoO, del 7 al 9 de noviembre se organizó un evento en directo por internet con fines caritativos, a beneficio del Fondo de Emergencia de Première Urgence Internationale. **Un grupo de 20 streamers franceses se movilizó en la plataforma Twitch y recaudó más de 13.000€.**

DIC

CIERRE DE LA MISIÓN EN IRAK

Durante más de tres décadas, Irak ha atravesado una sucesión de crisis, desde la guerra y el embargo hasta los desplazamientos de población y los impactos climáticos. A lo largo de este periodo, Première Urgence Internationale se ha consolidado como un actor humanitario de referencia, adaptando su misión a la evolución de las necesidades y dejando atrás un legado de resiliencia, innovación y solidaridad. En los últimos años, **Première Urgence Internationale ha centrado su labor en reforzar la autonomía de los actores locales**. En este contexto, hemos optado por ceder el relevo a nuestros socios locales y cerrar nuestra misión en Irak, tras casi treinta años de compromiso junto a la población iraquí.

NUESTRAS CIFRAS CLAVE

2.526 colaboradores nacionales
172 expatriados
107 empleados en la sede

49
socios institucionales y privados



5,5 MILLONES
de personas apoyadas en todo el mundo

242
proyectos

presentes en
25 países

14 en África,
5 en Oriente Medio,
2 en Asia,
3 en América Latina,
1 en Europa



1 misión exploratoria: **Haití**

126,2
millones de euros de presupuesto operativo

de los cuales 1,1M corresponden a la valorización de las aportaciones en especie

91%
de los recursos en el terreno

USAID: EL GRAN DESMANTELAMIENTO

El sistema de ayuda internacional atravesó en 2025 un punto de inflexión histórico. Los recortes de presupuesto masivos aplicados por la mayoría de los principales financiadores, simbolizados de forma especialmente contundente por el desmantelamiento de USAID por parte de la administración Trump, tuvieron consecuencias inmediatas y dramáticas para las poblaciones vulnerables: cierre de centros de salud, interrupción de programas educativos, desaparición de apoyos esenciales a los medios de subsistencia... El impacto humano es enorme. Según una proyección de *The Lancet*, de aquí a 2030 podrían ocurrir 14 millones de muertes evitables como consecuencia de estos recortes. Esta retirada debilita incluso la propia idea de humanidad que había sustentado las ambiciones internacionales de las últimas décadas.

UN CAMBIO DE PARADIGMA PROFUNDO

El paradigma sobre el que se sustentaba la solidaridad internacional se resquebraja, mientras las necesidades siguen aumentando. Varios de los pilares que legitimaban este modelo se encuentran hoy cuestionados. En un mundo en el que la idea de progreso social se erosiona, el espacio de legitimidad de la ayuda se reduce. El derecho internacional humanitario pierde credibilidad ante las contradicciones y los "dobles raseros" de quienes contribuyen a codificarlo. Por último, en un mundo en el que las crisis adquieren una dimensión global, la idea de una acción humanitaria lejana se tambalea: ¿por qué financiar lo que ocurre lejos cuando aquí hay tanto sufrimiento?



SUPERAR LOS OBSTÁCULOS

Sin embargo, hay una certeza que permanece: no podemos abandonar. La solidaridad internacional no es ni un mecanismo abstracto ni un eslogan, sino una convicción y un conjunto de valores. En este contexto crítico, el apoyo de nuestros donantes y de nuestros socios es un acto de resistencia. Hoy, más que nunca, es esencial curar, alimentar, salvar y reconstruir. Superar el último kilómetro es una lucha constante para llegar hasta las poblaciones aisladas del resto del mundo. Première Urgence Internationale nació en este último kilómetro y es allí donde volveremos tantas veces como sea necesario para actuar en primera línea.

NUESTRA EXPERIENCIA

Première Urgence Internationale interviene mediante un enfoque innovador que permite **reconocer la complejidad de las situaciones humanitarias**, así como **identificar y comprender el conjunto de necesidades** de las personas afectadas por una crisis. Este enfoque **permite tener en cuenta todas las dimensiones de una problemática** y **proponer una combinación de soluciones eficientes y eficaces**, apoyándose en nuestras áreas de intervención, con el objetivo de generar **un impacto sólido y duradero** para las poblaciones. Este enfoque denominado "***integrado***", se basa en seis áreas principales de especialización y tiene en cuenta además, los retos transversales vinculados a la acción humanitaria.

ÁREA DE ESPECIALIZACIÓN

SALUD PÚBLICA

La definición de la salud de la OMS no se limita a la ausencia de enfermedades, sino que incluye el bienestar físico, mental y social. Première Urgence Internationale trabaja para mejorar de forma duradera el acceso a la atención sanitaria en las zonas afectadas por las crisis. Ante una realidad en la que casi la mitad de la población mundial no tiene acceso a servicios básicos de salud, Première Urgence Internationale apoya a las comunidades y a los sistemas sanitarios para responder a los principales retos de salud pública y reducir la mortalidad y la morbilidad. Convencidos de que el derecho a la salud requiere un enfoque global, tenemos en cuenta los distintos factores que influyen en ella. Por ello, nuestras intervenciones en salud pública se conciben siempre en relación con otros ámbitos como la nutrición, la salud mental, el agua, la higiene, el saneamiento y la seguridad alimentaria.

NUTRICIÓN

Première Urgence Internationale actúa contra la malnutrición combinando prevención, detección y tratamiento, especialmente entre las mujeres embarazadas o lactantes y los niños menores de cinco años, de los cuales 150 millones en todo el mundo presentan retraso del crecimiento. La organización interviene lo más cerca posible de las comunidades para favorecer la detección precoz, derivar los casos y garantizar su seguimiento. Atiende tanto las formas moderadas como graves de malnutrición, mediante atención ambulatoria u hospitalaria según las necesidades. Su estrategia se basa en un enfoque integrado, fundamentado en el marco de la seguridad alimentaria y nutricional, y moviliza distintos sectores para responder de forma global y duradera a las causas de la malnutrición.

SALUD MENTAL Y APOYO PSICOSOCIAL

Première Urgence Internationale trabaja para integrar la salud mental y el apoyo psicosocial en la atención primaria de salud, reconociendo su papel fundamental en el bienestar de las personas y las comunidades. Ofrece un acompañamiento psicosocial adaptado, que abarca desde la gestión del estrés hasta la prevención de la depresión, especialmente en contextos de crisis o conflicto. La organización concibe la salud mental como un continuo entre el bienestar y los trastornos psíquicos, e interviene para reforzar la capacidad de resiliencia de las personas. Sus acciones se inscriben en un enfoque global, en relación con otros ámbitos como la protección, para responder a las necesidades emocionales esenciales.

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

Más de dos mil millones de personas en el mundo no tienen acceso a agua potable gestionada de forma segura. Ante las crisis y la escasez de agua, agravadas por el cambio climático, Première Urgence Internationale actúa para garantizar el acceso al agua, la higiene y el saneamiento. Intervenimos en situaciones de emergencia para restablecer rápidamente unas condiciones de vida dignas y prevenir los riesgos sanitarios. Nuestra acción busca reducir la morbilidad, reforzar la gobernanza local de los servicios de agua y saneamiento, y apoyar a las comunidades para fortalecer su resiliencia ante las crisis. Mediante la movilización de las poblaciones, nuestros equipos contribuyen a mejorar de forma duradera el acceso a estos servicios esenciales y a preservar la salud y el bienestar de las personas más vulnerables.

SEGURIDAD ALIMENTARIA

Première Urgence Internationale lucha contra la inseguridad alimentaria proporcionando ayuda de emergencia a las poblaciones más vulnerables. Nuestras intervenciones consisten en distribuciones de alimentos o transferencias monetarias, a menudo priorizadas por su eficacia, flexibilidad y respeto de la dignidad de las personas beneficiarias. Estas acciones permiten garantizar un acceso inmediato a una alimentación suficiente y adecuada, al tiempo que apoyan los medios de subsistencia de los hogares. Ante el aumento del hambre en el mundo, que afecta a una de cada once personas, y el retroceso de los avances hacia los Objetivos de Desarrollo Sostenible, actuamos para responder a las necesidades esenciales y contribuir a la seguridad alimentaria a largo plazo

MEDIOS DE SUBSISTENCIA

Première Urgence Internationale actúa para reforzar la resiliencia económica de las poblaciones afectadas por conflictos, riesgos climáticos o crisis económicas. Cuando los hogares pierden sus medios de subsistencia, a menudo se ven obligados a adoptar estrategias perjudiciales, como vender bienes esenciales o recurrir a la migración forzada. Para responder a esta situación, la organización apoya la recuperación económica mediante la creación de actividades generadoras de ingresos, el apoyo al emprendimiento local y el acceso a la formación profesional. Estas acciones buscan ayudar a las comunidades a reconstruir medios de subsistencia sostenibles, recuperar su autonomía económica y afrontar mejor futuras crisis.

PROTECCIÓN

En el mundo, 57,4 millones de personas necesitan asistencia relacionada con la violencia de género. Ante la violencia, los desplazamientos forzados y las vulneraciones de los derechos humanos, Première Urgence Internationale actúa para prevenir, reducir y responder a situaciones de coerción, privación o violencia, especialmente entre las personas más vulnerables. Implementamos acciones específicas de protección o integradas en otros ámbitos, como la salud, la salud mental o la seguridad alimentaria. El objetivo es garantizar una respuesta digna y segura a las necesidades de las poblaciones afectadas, al tiempo que defendemos sus derechos fundamentales. Première Urgence Internationale sitúa la protección en el centro de su acción humanitaria, integrando sistemáticamente sus principios en todos sus programas.

RETOS TRANSVERSALES

SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN, RENDICIÓN DE CUENTAS Y APRENDIZAJE

Première Urgence Internationale vela por la calidad de sus intervenciones en el terreno. Esto implica, en particular, garantizar el uso adecuado de los datos recopilados por los equipos y las comunidades para prevenir los riesgos asociados a nuestros proyectos, realizar los ajustes necesarios en cada uno de ellos y orientar la toma de decisiones estratégicas de nuestras misiones.

PROGRAMACIÓN SEGURA Y DIGNA

Première Urgence Internationale trabaja para garantizar la protección y promover un acceso significativo y seguro que respete la dignidad de las personas. Este enfoque se aplica a todas las intervenciones humanitarias, independientemente del sector, y abarca todas las fases del ciclo del proyecto.

ENFOQUE DE GÉNERO E INCLUSIÓN

Première Urgence Internationale reconoce la igualdad de género como una prioridad absoluta. Consciente de que la igualdad de género es fundamental para su misión y su mandato, la ha incorporado a su carta y aplica los principios de no discriminación, equidad e igualdad en todas sus acciones.

MEDIO AMBIENTE

Première Urgence Internationale tiene en cuenta los cambios climáticos y medioambientales y sus efectos, como los fenómenos climáticos extremos, temperaturas extremas, las sequías, las inundaciones, la pérdida de productividad agrícola o contaminación, y adapta sus formas de intervención para responder a las nuevas necesidades derivadas de sus consecuencias.

TRANSFERENCIAS MONETARIAS

Para responder a las crecientes necesidades de las poblaciones, las transferencias monetarias pueden constituir una modalidad eficaz para proporcionar una asistencia rápida y digna. Pueden contribuir a cubrir necesidades esenciales o restablecer los medios de subsistencia. Première Urgence Internationale puede así priorizar este tipo de intervención para ofrecer a las poblaciones más vulnerables la libertad de responder por sí mismas a las necesidades que consideran más prioritarias.

NUESTRAS ZONAS DE INTERVENCIÓN



AMÉRICA LATINA

Honduras
Colombia
Venezuela

ÁFRICA

Burkina Faso
Camerún
Etiopía
Libia
Mali
Niger
Nigeria
República Centroafricana
República Democrática del Congo
Senegal
Sudán
Chad
Togo-Benín



EUROPA

Ucrania

ORIENTE MEDIO

Irak
Líbano
Siria
Palestina
Yemen

ASIA

Afganistán
Myanmar

ÁFRICA





14 PAÍSES
1 551 EMPLEADOS

1/ Senegal
2/ Mali
3/ Burkina Faso
4/ Togo-Benín
5/ Niger
6/ Camerún
7/ Nigeria
8/ Chad
9/ Sudán
10/ Libia
11/ República Centroafricana
12/ République Démocratique du Congo
13/ Etiopía

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO, KIVU DEL NORTE

MASISI, LA CIUDAD EN EL CENTRO DE UNA DOBLE CRISIS

La ciudad de Masisi, situada a unos 80 kilómetros al oeste de Goma, ocupa una posición estratégica en el este del país. Encrucijada entre zonas mineras, ejes viarios y territorios agrícolas, se ha convertido en uno de los principales focos de la ofensiva del M23.

Desde diciembre de 2024, los combates en Kivu del Norte se intensificaron, con un rápido avance del M23 hacia centros urbanos estratégicos. A principios de enero de 2025, tras varios días de enfrentamientos contra las FARDC y milicias de autodefensa, el M23 tomó el control de la ciudad de Masisi.

Al mismo tiempo, otra crisis golpeó la región: los recortes de la financiación estadounidense. Las condiciones de vida de la población de la zona ya eran especialmente precarias debido al conflicto, con carreteras bloqueadas, poblaciones desplazadas y pérdida de ingresos y medios de subsistencia. Sin embargo, los actores humanitarios tuvieron que interrumpir de un día para otro todas sus actividades.

Sin la atención sanitaria gratuita ofrecida en los centros de salud apoyados por Première Urgence Internationale, muchas personas se vieron obligadas a recorrer varios kilómetros para poder recibir atención. Es una situación especialmente grave en un contexto en el que la prevalencia de la malnutrición y de la violencia física o sexual es muy elevada.

En los meses siguientes pudimos reanudar nuestras actividades, pero nos encontramos con una población cuyas necesidades se habían agravado aún más. La destrucción de nuestro almacén en Goma, junto con las dificultades para acceder a Masisi por carretera, complicaron enormemente el redespliegue de las actividades.

A pesar de ello, conseguimos ampliar nuestra base para cubrir zonas que habían quedado desatendidas tras la salida de algunos actores humanitarios que no pudieron reanudar sus actividades a raíz de los recortes de financiación.

Hoy, más que nunca, nuestros equipos se movilizan para superar el último kilómetro y garantizar que la ayuda llegue hasta las personas que más la necesitan.

SENEGAL



Año de apertura de la misión: 2012
Personas beneficiarias: 16.302
Volumen operativo: 50.000 €
Personal nacional: 21
Personal internacional: 0
Fuentes de financiación: American Friends of Le Korsa

En 2025, Senegal atravesó un año decisivo, marcado por reformas ambiciosas y tensiones económicas. El nuevo poder surgido en 2024, liderado por el presidente Bassirou Diomaye, puso en marcha iniciativas políticas y digitales, al tiempo que consolidó algunos avances, como un acuerdo de paz con el movimiento independentista de Casamance y la retirada militar francesa. El año también estuvo marcado por tensiones sociales, como las protestas estudiantiles, la insuficiencia de los servicios básicos y el aumento de los precios de los alimentos, así como por cambios políticos que agravaron la vulnerabilidad de los hogares, reflejando un país en transición entre la esperanza de transformación y las restricciones económicas.

Desde 2012, Première Urgence Internationale apoya a la Maison Médicale de Wassadou (MMW), un centro de salud situado en la aislada región de Tambacounda, en el sureste de Senegal. Creada en 2005 por la asociación senegales Kinkeliba, con el apoyo de la Fundación Pierre Fabre, la MMW constituye un eslabón esencial de la atención sanitaria, garantizando especialmente el acceso de las comunidades a servicios de salud y nutrición de calidad.

Tras la retirada de Kinkeliba, **Première Urgence Internationale asumió la gestión del centro para garantizar la continuidad de la atención.** Desde entonces, la organización apoya a la MMW mediante un acompañamiento técnico destinado a reforzar su organización y la calidad de los servicios de acceso a la salud y nutrición. La MMW presta atención primaria de salud y servicios de salud sexual y reproductiva, y garantiza la detección y el tratamiento nutricional de niños que presentan formas graves de desnutrición aguda. Con el apoyo de agentes comunitarios, también se han llevado a cabo actividades de sensibilización para prevenir las principales enfermedades, como la malaria.

MALI



Año de apertura de la misión: 2013
Personas beneficiarias: 310.847
Volumen operativo: 3,3 millones €
Personal nacional: 89
Personal internacional: 9
Fuentes de financiación: ECHO, Fonds Mondial, BHA-USAID, FHRAOC

En 2025, el contexto humanitario en Mali estuvo marcado por retos de seguridad, climáticos y socioeconómicos que requirieron una movilización coordinada de los actores estatales y humanitarios para responder a las necesidades de las poblaciones, especialmente en las regiones del centro y norte del país. En este contexto, **Première Urgence Internationale reforzó el acceso a la atención sanitaria mediante el apoyo a los centros de salud y a los mecanismos comunitarios, así como el despliegue de clínicas móviles**. Nuestros equipos también contribuyeron a reforzar las capacidades de los actores locales y a mejorar las infraestructuras sanitarias en materia de agua, saneamiento y energía solar.

Los equipos de Première Urgence Internationale contribuyeron a mejorar el acceso y la calidad de la atención sanitaria, especialmente mediante el apoyo a los centros de salud y el despliegue de clínicas móviles para las poblaciones desplazadas y de acogida. Se realizaron cerca de 89.000 consultas curativas, así como 9.349 consultas prenatales, 673 partos asistidos y la vacunación de más de 10.000 niños contra el sarampión. Un total de 171.482 niños fueron sometidos a pruebas de detección de la malnutrición, y 4.969 casos de malnutrición aguda moderada y 2.031 casos de formas graves de desnutrición aguda fueron derivados a centros especializados.

En materia de salud mental y apoyo psicosocial, 1.173 personas recibieron acompañamiento individual, entre ellas 185 supervivientes de violencia de género, y cerca de 4.500 personas participaron en actividades grupales. El 89% de las personas apoyadas declaró haber experimentado una mejora de su bienestar.

Los centros de salud y los sitios de personas desplazadas de San y Bandiagara se beneficiaron de un mejor acceso al agua y al saneamiento. En Kidal, 230 familias recibieron asistencia alimentaria mediante la puesta en marcha de tres ciclos de distribución de vales alimentarios.



BURKINA FASO

Año de apertura de la misión: 2020
Personas beneficiarias: 296.651
Volumen operativo: 2,6 millones €
Personal nacional: 46
Personal internacional: 5
Fuentes de financiación: ECHO, CDCS, FHRAOC, UNICEF, SIDA

El deterioro de la situación de seguridad en Burkina Faso en 2025 provocó un fuerte aumento del número de personas desplazadas. Se estima que más de 300.000 personas tuvieron que abandonar sus hogares. El acceso a los servicios básicos se vio considerablemente limitado, lo que provocó un aumento inevitable de las necesidades humanitarias tanto entre las poblaciones desplazadas como entre las comunidades de acogida. Burkina Faso sigue haciendo frente al deterioro de la cobertura sanitaria, al aumento de las necesidades nutricionales y al incremento de los riesgos de protección.

En 2025, **la estrategia operativa de Première Urgence Internationale en Burkina Faso permitió reforzar la capacidad de respuesta y la resiliencia institucional y comunitaria**, mediante una respuesta global y multisectorial dirigida a cerca de 300.000 personas afectadas por la crisis en las regiones de Soum, Liptako, Nakambé, Tapoa y Sirba.

Esta estrategia consistió, por una parte, en reforzar las capacidades institucionales y comunitarias dentro del sistema de salud y, por otra, en responder a las emergencias mediante acciones de despliegue rápido frente a los impactos, los movimientos de población, las epidemias, las catástrofes y otras situaciones de emergencia.

TOGO-BENÍN



Año de apertura de la misión: 2024
Personas beneficiarias: 99.163
Volumen operativo: 1 millón €
Personal nacional: 19
Personal internacional: 4
Fuentes de financiación: ECHO, CDCS, L'Oréal Climate Emergency Fund

En Benín y Togo, la situación de seguridad en las zonas fronterizas del norte, especialmente en Alibori y la región de las Sabanas, se ha deteriorado considerablemente desde 2022 debido a la expansión de grupos armados no estatales procedentes del Sahel y Nigeria. En 2025, la intensificación de la violencia provocó el desplazamiento de más de 57.000 personas en Benín y de más de 70.000 en Togo. Desde el punto de vista humanitario, esta situación ejerce una presión creciente sobre las comunidades de acogida, debilita los sistemas de salud y agrava la inseguridad alimentaria. Los centros de salud del norte se enfrentan a dificultades de acceso, falta de personal y un aumento de las necesidades de atención primaria, salud materna y salud mental. La malnutrición aguda está aumentando entre los niños menores de cinco años y las mujeres embarazadas y lactantes, en un contexto de pobreza persistente, impactos climáticos y descenso de la producción agrícola.

Première Urgence Internationale trabaja junto a las iniciativas locales, apoyando los centros públicos de salud en Benín y acompañando a la *Association d'Appui aux Activités de Santé Communautaire* (3ASC) en Togo. Sus intervenciones buscan reforzar de forma duradera los sistemas de salud mejorando el acceso gratuito a la atención esencial, la atención de enfermedades críticas como la malaria y la malnutrición, así como la salud comunitaria, mediante la prevención, la preparación y la respuesta ante emergencias sanitarias.

Ante las restricciones de acceso y conectividad, agravadas por el aumento de la inseguridad y los desplazamientos de población, nuestros equipos recurren a la innovación digital para reforzar las capacidades locales. En colaboración con Kajou, el proyecto kSANTÉ ofrece a los agentes de salud comunitaria módulos interactivos accesibles sin conexión, reforzando así sus capacidades en el terreno y garantizando la continuidad de la atención en las zonas más aisladas. Este enfoque contribuye a fomentar la autonomía, la resiliencia y la capacidad de respuesta de los actores locales.

NIGER



Año de apertura de la misión: 2018
Personas beneficiarias: 181.048
Volumen operativo: 982.523 €
Personal nacional: 31
Personal internacional: 2
Fuentes de financiación: CDCS, BHA, FHRAOC

Níger sigue enfrentándose a un contexto de seguridad inestable, impactos climáticos recurrentes, una presión creciente sobre los recursos económicos y movimientos migratorios procedentes de los países vecinos, que agravan una situación ya compleja para la población civil. En 2025, esta situación provocó el cierre de 1.084 escuelas y 146 centros de salud en las regiones de Diffa, Maradi, Tahoua y Tillaberi. Ese mismo año, más de 275.000 personas se vieron desplazadas, de las cuales el 83% fueron registradas en las regiones de Tillaberi y Diffa. En total, **2,6 millones de personas necesitaron asistencia humanitaria.**

En Níger, **Première Urgence Internationale implementa proyectos centrados en la salud, la nutrición y el apoyo psicosocial para responder a las necesidades humanitarias de las poblaciones afectadas por las crisis.** Estas iniciativas incluyen el refuerzo de los servicios de salud y nutrición, así como el despliegue de clínicas móviles en el marco del mecanismo de respuesta rápida y el apoyo institucional temporal, proporcionando atención primaria, secundaria, nutricional y psicosocial a las personas desplazadas y a las poblaciones de acogida.

En 2025, la asistencia humanitaria prestada por Première Urgence Internationale en los distritos sanitarios de Dosso, Ouallam y Torodi, en las regiones de Tillaberi y Dosso, permitió llegar a **181.048 personas, entre ellas 100.446 mujeres.**

CAMERÚN



Año de apertura de la misión: 2008
Personas beneficiarias: 130.000
Volumen operativo: 3,5 millones €
Personal nacional: 26
Personal internacional: 1
Fuentes de financiación: ECHO, CDCS, UNICEF

En Camerún, en la cuenca del lago Chad, el contexto se encuentra entre los de más difícil acceso del mundo. Los grupos armados Boko Haram e ISWAP (Estado Islámico) mantienen una intensa actividad, con un aumento de los secuestros y de los ataques mortales dirigidos contra la población civil, las fuerzas de seguridad y los actores humanitarios. **Esta inseguridad provocó el desplazamiento de cerca de 25.000 personas solo en la región del Extremo Norte en 2025**, sumándose a unas necesidades crónicas agravadas por inundaciones y sequías recurrentes. Première Urgence Internationale despliega una respuesta multisectorial de emergencia en un contexto de acceso humanitario restringido: los obstáculos burocráticos, los requisitos de seguridad y las autorizaciones periódicas para los desplazamientos en el terreno dificultan la respuesta.

La misión de Première Urgence Internationale se articula en torno al Mecanismo de Respuesta Rápida (RRM), desplegado desde 2015 en el Extremo Norte. **Este mecanismo garantiza una respuesta multisectorial en agua, higiene y saneamiento, alojamiento, artículos domésticos esenciales y seguridad alimentaria**, en los días posteriores a la evaluación de las necesidades y los más cerca posible de las poblaciones desplazadas.

La fortaleza de este modelo reside también en su arraigo en las alianzas locales: Première Urgence Internationale trabaja junto a CADEPI desde 2022 y Tammounde Speranza desde 2021, con un enfoque de transferencia progresiva de competencias y de adaptación local de la respuesta. Así, **más de 60.000 personas pudieron acceder a agua potable, cerca de 23.000 recibieron kits de higiene, 11.865 fueron realojadas y 9.372 recibieron artículos domésticos esenciales.**



NIGERIA

Año de apertura de la misión: 2016
Personas beneficiarias: 134.103
Volumen operativo: 4,9 millones €
Personal nacional: 295
Personal internacional: 8
Fuentes de financiación: BHA, ECHO, CDCS, FCDO, NHF (OCHA)

En 2025, la crisis humanitaria en Nigeria se extendió más allá de los estados del noreste, como Borno, Adamawa y Yobe, hasta el noroeste, debido al aumento de la inseguridad, en particular al resurgimiento de Boko Haram.

Aunque algunos acuerdos de paz locales en el noroeste redujeron temporalmente la violencia en determinadas zonas, esta se desplazó a otras. Agravada por los conflictos entre agricultores y ganaderos y por las catástrofes climáticas, la situación aumenta la vulnerabilidad de las poblaciones y compromete unas intervenciones gubernamentales ya de por sí limitadas.

En Nigeria, **6,4 millones de niños menores de cinco años están en riesgo de sufrir malnutrición aguda**. En el noroeste, 8 millones de personas necesitan ayuda humanitaria, de las cuales 5,1 millones se encuentran en situación de inseguridad alimentaria, 4,8 millones están afectadas por una crisis nutricional y 3,9 millones necesitan servicios de protección. En el noroeste, los datos de Première Urgence Internationale indican que uno de cada cinco niños presenta formas graves de desnutrición aguda.

Première Urgence Internationale mantuvo sus operaciones humanitarias en Borno y Katsina y amplió sus servicios al estado de Zamfara. Combinando intervenciones en centros de salud y acciones comunitarias, la organización articuló la atención de emergencia con estrategias de prevención para favorecer una recuperación duradera.

Ante las formas graves de desnutrición aguda entre los niños menores de cinco años, **Première Urgence Internationale apoyó siete centros para atender los casos graves y cuatro programas para los casos moderados**, convirtiéndose en uno de los pocos actores que siguen interviniendo en la crisis nutricional del noroeste. Cinco centros de salud prestaron atención completa, incluida atención de salud sexual y reproductiva para mujeres embarazadas y lactantes.

Por último, se desplegaron rápidamente dos intervenciones de emergencia específicas en Zamfara y Borno y, ante el aumento de la inseguridad, **se crearon siete centros integrados que reúnen servicios de protección, salud, apoyo psicosocial y medios de subsistencia en un único punto de acceso.**

CHAD



Año de apertura de la misión: 2004
Personas beneficiarias: 946.249
Volumen operativo: 4,5 millones €
Personal nacional: 98
Personal internacional: 10
Fuentes de financiación: AFD, IFSAN, CDCS, ECHO, FHRAOC, UTMB Cares

Es una de las crisis de desplazamiento que más rápido crecen en el mundo. Desde abril de 2023, Chad hace frente a **una afluencia de más de 1,2 millones de personas que huyen del conflicto en Sudán, entre ellas cerca de 900.000 refugiados sudaneses y 300.000 retornados chadianos.** En este contexto, 7 millones de chadianos necesitan ayuda humanitaria. Ante la magnitud de las necesidades, la capacidad de respuesta humanitaria se encuentra hoy al límite, y la congelación de la ayuda estadounidense debilita aún más un sistema de respuesta ya sometido a una fuerte presión.

Première Urgence Internationale interviene en el centro de esta crisis, en zonas más afectadas de Ouaddaï, donde se concentra más del 70% de las poblaciones que, de otro modo, se verían privadas de ella. Los niños menores de cinco años y las mujeres embarazadas o lactantes reciben servicios de prevención y tratamiento de la malnutrición. De este modo, **se pudieron realizar más de 300.000 consultas y 26.000 partos asistidos.**

Para consolidar su impacto de forma duradera, **Première Urgence Internationale desarrolla además un componente dedicado a los medios de subsistencia:** distribuciones de efectivo, la creación de huertos y actividades generadoras de ingresos destinadas a reforzar la resiliencia de los hogares y preservar los avances logrados en materia de salud y nutrición.

SUDÁN



Año de apertura de la misión: 2020
Personas beneficiarias: 404.484
Volumen operativo: 5 millones €
Personal nacional: 239
Personal internacional: 24
Fuentes de financiación: BHA/DoS, ECHO, CDCS, SIDA, SHF, AICS

El conflicto, que continúa desde 2023, mantiene a Sudán en una situación de fragmentación. El territorio está dividido entre las fuerzas gubernamentales y los grupos paramilitares, lo que ha provocado el colapso de los servicios básicos. Jartum ha sufrido graves daños en sus infraestructuras esenciales, mientras que el Gran Darfur y Kordofan siguen siendo escenario de combates activos, asedios y desplazamientos masivos de población civil.

La crisis humanitaria ha alcanzado un nivel de extrema gravedad. **Se estima que 33 millones de personas necesitan asistencia, entre ellas 11 millones de personas desplazadas o refugiadas**, lo que dificulta aún más el acceso a unos servicios ya de por sí precarios. El deterioro del sistema de salud ha dejado a 21 millones de personas sin acceso a una atención fiable. La inseguridad alimentaria afecta al 45% de la población, de la cual un 13% se encontraba en una situación próxima a la hambruna. Estas condiciones, junto con el deterioro de los sistemas de agua y saneamiento, han propiciado epidemias recurrentes, mientras que 22,5 millones de personas presentan necesidades de salud mental.

Mediante el apoyo a 30 centros de salud, nueve equipos móviles de salud y un centro de estabilización en los estados de Darfur Occidental, Darfur Central, Darfur del Norte, Jartum, Al Jazirah y Gedaref, **los equipos de Première Urgence Internationale atendieron tanto a las poblaciones urbanas como a las que viven en zonas de difícil acceso.** Se prestó atención primaria de salud, incluidos servicios de salud sexual y reproductiva, como consultas prenatales y postnatales y partos seguros, además de vacunación para prevenir y responder a epidemias, así como la detección y tratamiento de la malnutrición aguda entre niños y mujeres embarazadas y lactantes.

La formación de los profesionales de salud y la implicación de voluntarios comunitarios permitieron reforzar la calidad de la atención, la detección precoz, la sensibilización y el acceso rápido a los servicios de salud. Por último, un sistema estructurado de derivación permitió que los pacientes con casos graves accedieran a atención de un nivel superior, contribuyendo así a salvar vidas.

LIBIA



Año de apertura de la misión: 2017
Personas beneficiarias: 84.731
Volumen operativo: 2 millones €
Personal nacional: 33
Personal internacional: 5
Fuentes de financiación: ECHO, FCDO, CDCS, Dignité International

En el sureste de Libia, Al Kufra es uno de los principales puntos de entrada de refugiados sudaneses que huyen del conflicto iniciado en 2023. Las personas refugiadas y las comunidades de acogida se enfrentan a importantes dificultades en esta región, una de las que cuenta con menos servicios del país y que constituye, además, un importante punto de tránsito para el contrabando y la trata de seres humanos.

Debido a la política libia que prohíbe el establecimiento de campamentos, las personas refugiadas viven en asentamientos informales, expuestas a condiciones de vida extremadamente precarias y a un mayor riesgo de enfermedades transmitidas por el agua, como el cólera.

Gracias a su equipo móvil de salud, **Première Urgence Internationale prestó atención primaria, atención pediátrica y servicios de salud sexual y reproductiva, además de realizar pruebas de detección y garantizar el tratamiento de los casos de malnutrición.** Mediante un sistema de derivación establecido con la Media Luna Roja Libia, facilitamos el acceso a atención especializada para personas con enfermedades potencialmente mortales.

Un equipo de sensibilización comunitaria llevó a cabo campañas de promoción de la salud e higiene.

Se elaboró un plan de preparación y respuesta ante el cólera que incluyó la formación del personal del Ministerio de Salud. El sistema sanitario local se reforzó mediante el suministro de medicamentos y material médico, así como la rehabilitación de un centro de salud.

Por último, **los equipos mejoraron el acceso al agua potable y rehabilitaron las infraestructuras de agua, higiene y saneamiento** en uno de los principales asentamientos informales de personas refugiadas.

REPÚBLICA CENTROAFRICANA



Año de apertura de la misión: 2011
Personas beneficiarias: 40.507
Volumen operativo: 1,3 millón €
Personal nacional: 53
Personal internacional: 7
Fuentes de financiación: SIDA, diversas ONG

Durante el segundo semestre de 2025, la República Centroafricana registró una mejora progresiva, aunque todavía frágil, de la situación de seguridad. Con el apoyo de sus socios, el Estado amplió su control sobre una gran parte del territorio. Sin embargo, el resurgimiento de grupos armados no estatales y los conflictos entre agricultores y ganaderos provocaron nuevos desplazamientos de población, especialmente en las zonas rurales.

La situación humanitaria sigue siendo alarmante: inflación persistente, reducción de la financiación y más de 2,4 millones de personas en situación de vulnerabilidad. La contracción de la ayuda humanitaria provocó una reducción de las operaciones, limitando la cobertura y la capacidad de respuesta, con un mayor riesgo de agravamiento de las necesidades de las poblaciones afectadas.

Nuestros equipos finalizaron el proyecto de respuesta integrada de emergencia en salud y nutrición implementado en Ndele, en la prefectura de Bamingui-Bangoran. Como continuación de esta intervención, **se abrió una base en Markounda y se puso en marcha un proyecto de respuesta de emergencia en salud y nutrición,** que permitió prestar ayuda a más de 40.000 personas, principalmente mujeres embarazadas y lactantes, niños y personas con discapacidad.

Las intervenciones mejoraron el acceso a servicios de salud y nutrición de calidad mediante el suministro de medicamentos y el refuerzo del sistema de derivación, al tiempo que se fortalecieron las capacidades comunitarias de prevención, atención y derivación de los casos graves de desnutrición aguda.

Por último, en Bangui, **nuestros equipos se encargaron de la gestión del almacenamiento de medicamentos** para nuestros socios, entre ellos ONG, agencias de las Naciones Unidas y el Ministerio de Salud.

REPÚBLICA DEMOCRÁTICA DEL CONGO

Año de apertura de la misión: 2001
Personas beneficiarias: 662.374
Volumen operativo: 13,4 millones €
Personal nacional: 404
Personal internacional: 25
Fuentes de financiación: CDCS, IFSAN, SIDA, ECHO, FCDO, Sanofi Foundation, DOS (US)

En los últimos años, el este de la República Democrática del Congo ha sufrido un fuerte deterioro de la situación de seguridad, marcado por la expansión del M23 en Kivu del Norte y Kivu del Sur, la continuidad de la violencia perpetrada por las ADF y el ISCAP, así como la actividad de numerosos grupos armados en Ituri.

Estas dinámicas han provocado masacres de civiles, desplazamientos masivos y graves violaciones de los derechos humanos y del derecho internacional humanitario, incluidos ataques contra infraestructuras sanitarias, asentamientos de personas desplazadas y personal humanitario. **En 2025 murieron 13 trabajadores humanitarios y se registraron más de 26 incidentes de seguridad que obstaculizaron el acceso a la ayuda.**

A ello se suma una crisis sanitaria persistente, caracterizada por brotes recurrentes de cólera y sarampión, agravados por el deterioro de los servicios de salud y la falta de acceso al agua potable.

En 2026, cerca de 15 millones de personas necesitarán asistencia humanitaria. Las mujeres y las niñas siguen siendo especialmente vulnerables, ya que están más expuestas a la violencia de género.

Ante el agravamiento de la crisis humanitaria, **Première Urgence Internationale mantiene su compromiso en las provincias de Kivu del Norte, Kivu del Sur e Ituri.** En 2025, la respuesta se centró en la salud, la nutrición, la protección, el apoyo psicosocial y el agua, la higiene y el saneamiento en 34 centros de salud. Los despliegues de emergencia, especialmente en las zonas de desplazamiento, permitieron llegar lo más cerca posible de las personas desplazadas, alojadas tanto en campamentos como con familias de acogida.

Al mismo tiempo, **el apoyo al sistema de salud y a las estructuras comunitarias existentes** ayuda al personal sanitario a hacer frente al aumento de las necesidades y a reducir las carencias agravadas por la crisis, al tiempo que refuerza el sistema de salud, uno de los pilares de la resiliencia.





ETIOPÍA

Año de apertura de la misión: 2023
Personas beneficiarias: 135.136
Volumen operativo: 3 millones €
Personal nacional: 94
Personal internacional: 3
Fuentes de financiación: ECHO, CDCS, IFSAN, SIDA, Expertise France, Ethiopia Rapid Response Mechanism (ET RRM)

Etiopía se enfrenta a retos complejos e interrelacionados. Los conflictos en curso, el cambio climático y los fenómenos meteorológicos extremos, como las inundaciones y los deslizamientos de tierra, siguen alterando las condiciones de vida y los medios de subsistencia.

El país también se enfrenta a brotes recurrentes de enfermedades y epidemias, que ejercen una presión adicional sobre unos sistemas de salud ya frágiles. La inseguridad alimentaria sigue siendo crítica y afecta a más de 15,8 millones de personas. Alrededor de 4,4 millones de niños, así como mujeres lactantes, sufren malnutrición, especialmente en las zonas rurales de difícil acceso.

Aunque el Acuerdo de Pretoria, firmado en 2022, puso oficialmente fin al conflicto, la inestabilidad persiste en Tigray y en varias otras regiones. Cerca de 2,8 millones de personas siguen desplazadas dentro del país y continúan produciéndose enfrentamientos localizados entre el Gobierno federal y distintos grupos de oposición.

En 2025, nuestra misión en Etiopía amplió sus intervenciones en salud, nutrición y protección en las regiones de Afar, Amhara y Benishangul-Gumuz, incluidas zonas anteriormente inaccesibles. Se abrió una nueva base en Mota, en la región de Amhara, reforzando el acceso a zonas de difícil acceso mediante una mejor focalización y la participación de las comunidades. Los equipos llevaron a cabo siete intervenciones en el marco del Mecanismo de Respuesta Rápida, dirigido por el IRC.

En total, se llevaron a cabo doce proyectos en tres regiones. Ante la reducción de la financiación destinada al sector de la nutrición, Première Urgence Internationale reunió a más de 20 ONG internacionales en el seno de la Coalition Nutrition, cuyo objetivo es mejorar la distribución de la ayuda hasta el último kilómetro, realizar nuevas evaluaciones independientes y reforzar la coordinación con los socios.

Por último, Première Urgence Internationale apoyó 55 centros de salud, incluidos puestos de salud: 19 en Afar, 32 en Benishangul-Gumuz y 4 en Amhara, mejorando así el acceso de las poblaciones más vulnerables a servicios esenciales.

ORIENTE MEDIO





5 PAÍSES
620 EMPLEADOS

1/ Irak
2/ Líbano
3/ Siria
4/ Palestina
5/ Yemen

ORIENTE MEDIO: UNA REGIÓN BAJO TENSIÓN CONTINUA

El año 2025 confirmó la extrema volatilidad de la región, marcada por la persistencia de conflictos activos, la apertura de un nuevo frente y la fragilidad de las transiciones políticas. En el centro de estos enfrentamientos se encuentran realidades dramáticas: una violencia contra la población civil, ataques dirigidos contra infraestructuras civiles, el abandono progresivo de los principios fundamentales del derecho internacional humanitario y de los derechos humanos, y la reducción de la financiación humanitaria. Asistimos a la destrucción de vidas, infancias, voces y esperanzas, de generaciones enteras. Y, con demasiada frecuencia, estas tragedias quedan atrapadas en una espiral de deshumanización.

En Palestina, la situación alcanzó niveles sin precedentes. En agosto se declaró la hambruna en la gobernación de Gaza, tras meses de bloqueo total de la ayuda. El alto el fuego no entró en vigor hasta mediados de octubre, permitiendo una reanudación parcial, todavía obstaculizada, de la entrada de ayuda humanitaria. En Cisjordania, se intensificaron los ataques de colonos israelíes y las restricciones de movimiento, dificultando aún más el acceso a los servicios esenciales.

En Líbano, la tregua acordada a finales de 2024 siguió siendo frágil, marcada por repetidas violaciones y ataques en el sur, la Bekaa y los suburbios del sur de Beirut. Las operaciones militares israelíes siguieron causando víctimas civiles y provocando desplazamientos masivos. Las infraestructuras sanitarias, el personal médico y los equipos de rescate fueron atacados de forma recurrente.

En Siria, la transición posterior a Assad sigue siendo incierta, entre retos de seguridad, tensiones entre comunidades y la reconstrucción de un Estado profundamente debilitado. Esta inestabilidad continúa provocando desplazamientos y enormes necesidades humanitarias.

Por último, en junio, se abrió un nuevo frente con la Guerra de los Doce Días entre Israel e Irán, cuyas repercusiones llegaron hasta Yemen. La fragilidad de este país, ya fragmentado y sumido en una crisis humanitaria desde hace más de una década, se ve agravada por las tensiones regionales, lo que hace temer el resurgimiento de un conflicto a gran escala.

Hoy, los equipos de Première Urgence Internationale en Oriente Medio hacen posible lo que parece imposible: superar las lógicas de guerra y los ciclos de violencia para proporcionar una ayuda vital, adaptada y comprometida, hasta el último kilómetro.

PALESTINA

Año de apertura de la misión: 2002
Personas beneficiarias: 341.291
Volumen operativo: 13 millones €
Personal nacional: 88
Personal internacional: 11
Fuentes de financiación: AFD, British Council, OCHA – HF, SIDA, CDCS, ECHO, Fondation pour le Logement des Défavorisés, ALIPH Foundation, Ciudad de Evry-Courcouronnes

Desde 2002, Première Urgence Internationale interviene en Palestina para responder a las necesidades de las poblaciones más vulnerables. En un contexto marcado por los ciclos recurrentes de violencia, la situación humanitaria se ha deteriorado considerablemente, especialmente desde la escalada de octubre de 2023. A lo largo de 2025, **la crisis siguió siendo grave, con la continuación de las hostilidades, la destrucción masiva de infraestructuras y desplazamientos a gran escala, especialmente en la Franja de Gaza.**

En Gaza, las condiciones de vida siguieron siendo extremadamente precarias, con una fuerte dependencia de la ayuda humanitaria, necesidades críticas en materia de salud, nutrición y servicios de agua, higiene y saneamiento, así como graves consecuencias para la salud mental de las poblaciones. En Cisjordania, el aumento de la violencia, incluida la ejercida por los colonos, y las restricciones de movimiento siguieron limitando el acceso a los servicios básicos y a los medios de subsistencia.

Première Urgence Internationale implementa una respuesta multisectorial para responder a las necesidades urgentes y estructurales de las poblaciones vulnerables en Palestina.

Desde octubre de 2023, **la organización ha reforzado su respuesta de emergencia en Gaza** mediante la distribución de alimentos, agua, kits de alojamiento y artículos no alimentarios así como transferencias monetarias y apoyo a los centros de salud.

Tanto en Gaza como en Cisjordania, **las intervenciones se centran en la atención primaria de salud, la nutrición, los servicios de agua, higiene y saneamiento, así como en la salud mental y el apoyo psicosocial, para responder a las profundas consecuencias de la crisis.** En Cisjordania, los equipos también llevan a cabo actividades de protección y respuesta ante la violencia de los colonos, al tiempo que apoyan los medios de subsistencia y la recuperación económica. Además, la organización contribuye a preservar el patrimonio cultural mediante acciones de participación juvenil e iniciativas comunitarias.





LÍBANO

Año de apertura de la misión: 1996
Personas beneficiarias: 286.506
Volumen operativo: 16,4 millones €
Personal nacional: 167
Personal internacional: 10
Fuentes de financiación: ECHO, AFD, OCHA – LHF, NDICI – DG MENA, FLD, CDCS, SIDA, BHA, BPRM, Citi Foundation

Líbano se enfrenta a una crisis humanitaria grave y compleja, provocada por el colapso económico, la llegada masiva de refugiados sirios, la explosión del puerto de Beirut en 2020 y la escalada del conflicto con Israel. La devaluación de la moneda y el empobrecimiento generalizado han reducido considerablemente el acceso a los servicios esenciales para las poblaciones más vulnerables, especialmente las personas desplazadas, las mujeres, las personas mayores y las personas con discapacidad.

En el ámbito sanitario, los hospitales públicos carecen de financiación suficiente y están saturados, mientras que la cobertura humanitaria para la hospitalización sigue siendo limitada. Las infraestructuras de salud han sufrido daños durante el conflicto, restringiendo aún más el acceso a la atención sanitaria en las zonas afectadas. La reducción prevista de la ayuda sanitaria destinada a los refugiados podría agravar la mortalidad materna y resulta difícil garantizar partos seguros. Por último, los servicios de salud mental siguen siendo en gran medida inaccesibles para una población profundamente afectada por los traumas acumulados.

Desde hace casi 30 años, **Première Urgence Internationale y sus socios locales responden a las crecientes necesidades de las poblaciones vulnerables en Líbano**, especialmente de las personas desplazadas internamente, las personas que han regresado y los refugiados, mediante un enfoque multisectorial que abarca la salud, la protección, la nutrición, la salud mental y el apoyo psicosocial.

La escalada de las tensiones regionales ha dañado o provocado el cierre de varios centros de salud, reduciendo el acceso a la atención para las poblaciones más vulnerables. En respuesta, **nuestros equipos proporcionan una asistencia rápida y coordinada para garantizar el acceso a la atención primaria y secundaria de salud y reforzar la capacidad del sistema sanitario para hacer frente a crisis recurrentes.** La asistencia en materia de alojamiento permite responder a las necesidades más urgentes de las poblaciones desplazadas, mientras que las actividades de protección incluyen la sensibilización sobre la violencia de género, la gestión de casos y el apoyo psicosocial en grupo.

SIRIA



Año de apertura de la misión: 2008
Personas beneficiarias: 432.876
Volumen operativo: 8,6 millones €
Personal nacional: 101
Personal internacional: 7
Fuentes de financiación: UNICEF, BHA, OCHA – SHF, UNDP, Al Basma Foundation, SIDA, CDCS

Tras 13 años de conflicto, Siria entró en 2025 en una nueva etapa marcada por una disminución de las hostilidades, pero también por una inestabilidad persistente. A pesar de esta evolución, la situación humanitaria siguió siendo crítica, con millones de personas todavía dependientes de la ayuda.

El colapso de los medios de subsistencia, el deterioro de las infraestructuras y los servicios esenciales, así como los desplazamientos prolongados y los retornos, han agravado considerablemente la vulnerabilidad de las poblaciones.

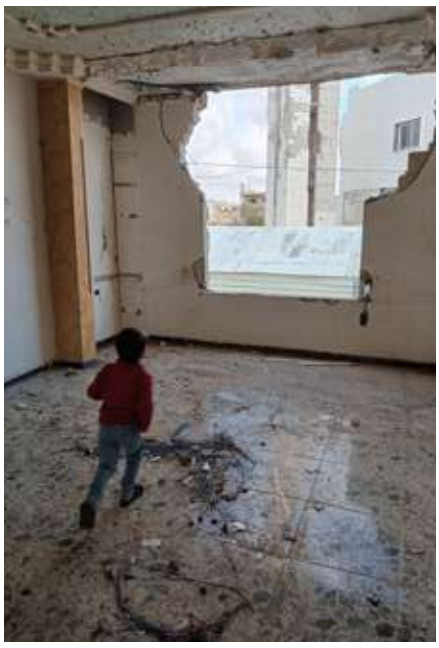
En la gobernación de As-Sweida, la violencia durante el verano provocó desplazamientos masivos y aumentó las necesidades de alojamiento y protección. En la gobernación de Latakia, los incendios de julio devastaron las tierras agrícolas, afectando de forma duradera a los medios de subsistencia.

En este contexto, el acceso al agua, los alimentos, los servicios básicos y las oportunidades económicas siguió siendo muy limitado, haciendo indispensable una respuesta humanitaria adaptada y multisectorial.

Première Urgence Internationale apoyó la seguridad alimentaria y los medios de subsistencia de las poblaciones sirias mediante la rehabilitación de infraestructuras agrícolas y económicas, como molinos móviles, almacenes y líneas de producción de pan, así como mediante transferencias de efectivo y el apoyo a prácticas agrícolas sostenibles y respetuosas con el medio ambiente. Las intervenciones también incluyeron apoyo a actividades generadoras de ingresos y a personas con discapacidad.

Nuestras acciones también se centraron en la rehabilitación de viviendas dañadas, redes de agua y saneamiento y pozos, además de la distribución de tiendas de campaña y alojamientos de emergencia para las poblaciones desplazadas y retornadas. Las actividades de protección y educación abarcaron la protección de la infancia, el apoyo psicosocial, la educación no formal, la formación del profesorado y la rehabilitación de escuelas. Por último, se llevaron a cabo iniciativas de cohesión social, recuperación medioambiental y participación juvenil para reforzar la resiliencia de las comunidades.







YEMEN

Año de apertura de la misión: 2016
Personas beneficiarias: 141.464
Volume opérationnel : 6,6 millones €
Personnel national : 83
Personnel expatrié : 9
Sources de financement : BHA, ECHO, CDCS, SIDA

Yemen sigue atravesando una de las crisis humanitarias más graves y persistentes del mundo. La financiación humanitaria solo cubrió el 25% de las necesidades, el nivel más bajo de los últimos diez años, llevando al país al borde del colapso y aumentando el riesgo de muertes evitables.

Mientras el norte está sometido a fuertes restricciones políticas y operativas, el sur sigue enfrentado a importantes necesidades que, en gran medida, continúan sin respuesta.

Años de conflicto y colapso económico han provocado desplazamientos masivos de población, daños en las infraestructuras y el colapso de servicios esenciales, especialmente los de salud, agua y educación. Muchos centros de salud están fuera de servicio o cuentan con recursos muy insuficientes. El acceso limitado al agua potable aumenta el riesgo de epidemias, mientras que la inseguridad alimentaria y la malnutrición aguda siguen siendo críticas, especialmente en Taiz y Al Hudaydah. La inseguridad, las minas antipersona y las carreteras dañadas siguen obstaculizando el acceso humanitario, privando a las poblaciones de una ayuda adecuada.

En este contexto, la rehabilitación de infraestructuras, el refuerzo de las capacidades del personal sanitario, el suministro de medicamentos y equipos y las campañas de vacunación han permitido ampliar el acceso a la atención sanitaria. **Ante la epidemia de cólera que afecta al país desde 2016, Première Urgence Internationale ha reforzado su capacidad de preparación y respuesta rápida.** Mediante la mejora del acceso al agua potable, el refuerzo de las prácticas de higiene y la rehabilitación de instalaciones de saneamiento, Première Urgence Internationale contribuye a mejorar las condiciones de vida de las poblaciones.

Al mismo tiempo, **los equipos atienden casos graves de desnutrición aguda entre niños y mujeres embarazadas y lactantes**, al tiempo que promueven prácticas alimentarias adecuadas. Estas acciones se complementan con actividades de sensibilización sobre salud y nutrición, la promoción de la gestión de residuos y la distribución de kits de artículos no alimentarios.

IRAK

Año de apertura de la misión: 1997
Personas beneficiarias: 24.057
Volumen operativo: 805 769 €
Personal nacional: 11
Personal internacional: 2
Fuentes de financiación: CDCS, Fondation pour le Logement des Défavorisés

Desde hace más de tres décadas, Irak está marcado por una sucesión de crisis, entre ellas conflictos, sanciones económicas, desplazamientos de población e impactos climáticos, que han debilitado profundamente el tejido social y los servicios públicos.

A pesar de encontrarse en una fase denominada de posconflicto, el país sigue enfrentándose a retos estructurales persistentes, una cohesión nacional debilitada y unos servicios esenciales que tienen dificultades para restablecerse. El acceso a la salud, la salud mental y la educación sigue siendo limitado en un contexto de inestabilidad política y de seguridad.

Al mismo tiempo, los efectos del cambio climático agravan las vulnerabilidades existentes. Irak, considerado uno de los países más expuestos del mundo, sufre graves impactos en los recursos hídricos, los medios de subsistencia, la seguridad alimentaria y la salud pública, que afectan de forma duradera a la vida de las poblaciones.

Presente en Irak desde 1997, Première Urgence Internationale ha adaptado sus intervenciones a la evolución de la crisis, proporcionando primero una respuesta de emergencia y acompañando posteriormente la recuperación y el desarrollo de las comunidades.

En 2025, **la organización continuó implementando un enfoque integrado y centrado en las comunidades, que combina salud, salud mental y apoyo psicosocial, así como un mejor acceso al agua, la higiene y el saneamiento.** Los equipos reforzaron el sistema de salud mediante el apoyo a tres estructuras sanitarias en las gobernaciones de Al Anbar y Bagdad, al tiempo que mejoraron el acceso a los servicios esenciales a nivel comunitario.







Al mismo tiempo, la misión contribuyó a mejorar de forma duradera las condiciones de vida mediante la rehabilitación de refugios adaptados al cambio climático, especialmente en las gobernaciones de Bagdad y Qadisiya. Estas intervenciones permitieron proteger mejor a las poblaciones frente a los efectos cada vez mayores de los impactos medioambientales.

A lo largo de sus operaciones, Première Urgence Internationale ha desarrollado una sólida experiencia en el refuerzo de las capacidades locales, estableciendo alianzas equitativas con organizaciones de la sociedad civil, autoridades públicas y comunidades. Este enfoque se inscribe en una larga trayectoria de compromiso, marcada especialmente por programas innovadores de salud, recuperación económica y apoyo a las poblaciones desplazadas, desarrollados desde la década de 2000 en un contexto de seguridad complejo.

A medida que las necesidades en Irak evolucionan progresivamente de la emergencia humanitaria hacia el desarrollo, **Première Urgence Internationale tomó la decisión de cerrar su misión en 2025, tras casi 30 años de compromiso continuado en el país.** Esta decisión responde a la voluntad de la organización de favorecer respuestas lideradas por los actores locales y lo más cerca posible de las comunidades. En Sinjar, el refuerzo de capacidades llevado a cabo con su socio *Hope Makes Organization for Women* permitió a la organización consolidar su experiencia en salud mental, protección y gestión de proyectos, y continuar las acciones iniciadas con nuevos apoyos.

Al acompañar esta transición, **Première Urgence Internationale garantiza la continuidad de su acción y contribuye a una transición progresiva hacia una recuperación liderada a escala nacional.** Este legado, basado en el acceso a los servicios esenciales, la innovación y el fortalecimiento de los actores locales, constituye una base duradera para responder a los futuros retos en Irak.

29

ASIA





2 PAÍSES
702 EMPLEADOS

1/ Afganistán
2/ Myanmar

UN AÑO MARCADO POR LOS SISMOS

Resulta difícil evocar 2025 sin pensar en los sismos. Primero, en sentido figurado, por el impacto profundo provocado por la repentina desaparición de

la financiación de USAID. Este golpe debilitó considerablemente al sector humanitario y afectó a millones de personas, especialmente en Asia. En Afganistán, esta crisis obligó a la misión de Première Urgence Internationale a reducir a la mitad sus actividades y su personal en apenas unas semanas.

Pero 2025 también estuvo marcado por sismos en sentido literal. Myanmar y Afganistán, dos países en los que Première Urgence Internationale interviene desde sus inicios, sufrieron fuertes terremotos que agravaron unas crisis humanitarias ya de por sí entre las más graves del mundo. Las poblaciones se enfrentan a una pobreza extrema, unos servicios esenciales deficientes y restricciones de sus derechos fundamentales.

Gracias a su arraigo local, los equipos de Première Urgence Internationale reaccionaron de inmediato. En Afganistán, se movilizaron menos de dos horas después de los primeros temblores en la provincia de Kunar. En Myanmar, ya estaban interviniendo en las 48 horas posteriores al sismo que sacudió la región de Mandalay.

En contextos donde las capacidades nacionales de respuesta siguen siendo limitadas, los equipos demostraron una gran capacidad de adaptación. Aunque ambos fenómenos naturales fueron similares, las crisis derivadas de ellos y la forma de responder exigieron enfoques diferentes. En Afganistán, se utilizaron burros para transportar medicamentos y material y restablecer el acceso al agua potable en aldeas de montaña aisladas. En Myanmar, los equipos recorrieron el país durante más de 24 horas para llegar hasta las comunidades afectadas desde las primeras horas.

Gracias a estas intervenciones de emergencia, prestamos asistencia a 123.454 personas, una cifra que demuestra nuestra capacidad de respuesta en todo el mundo ante este tipo de emergencias.

Pero más allá de las cifras, estas respuestas reflejan el compromiso de los equipos de Première Urgence Internationale, capaces de innovar para superar siempre el último kilómetro cuando están en juego vidas humanas.

AFGANISTÁN

Año de apertura de la misión: 1979
Personas beneficiarias: 690.483
Volumen operativo: 8,4 millones €
Personal nacional: 586
Personal internacional: 11
Fuentes de financiación: BHA, CDCS, SIDA, ECHO, OCHA, Stand Speak Rise Up!

Desde la llegada al poder de los talibanes, se han documentado reiteradamente violaciones de los derechos humanos, mientras que los derechos de las mujeres se han ido erosionando progresivamente, limitando considerablemente su acceso a la educación, al empleo y a la vida pública.

El aislamiento económico del país, junto con la escasa inversión, sigue restringiendo el acceso a los servicios básicos, mientras las necesidades aumentan debido a una elevada tasa de natalidad y al retorno de personas refugiadas. La reducción de la financiación internacional ha provocado una disminución de la ayuda y una mayor presión sobre unos servicios ya frágiles.

Además, los impactos climáticos, como inundaciones, deslizamientos de tierra y avalanchas, han agravado la crisis. La sequía afectó a 3,4 millones de personas y un **sismo de magnitud 6,0** ocurrido en agosto causó miles de muertes. A finales de año, las tensiones con Pakistán agravaron las necesidades en las zonas fronterizas. En total, **se estima que cerca de 23 millones de personas, el 45% de la población, necesitan ayuda humanitaria.**

Première Urgence Internationale siguió apoyando a las poblaciones vulnerables en zonas de difícil acceso.

Los equipos prestaron servicios de atención primaria de salud, nutrición, salud mental y apoyo psicosocial, además de llevar a cabo actividades para reforzar la seguridad alimentaria y rehabilitar infraestructuras de agua, higiene y saneamiento en centros de salud y comunidades.

Apoyaron a más de medio millón de personas, en su mayoría mujeres y niños, incluidos niños menores de cinco años afectados por la malnutrición. Tras el terremoto ocurrido en agosto, **Première Urgence Internationale desplegó una respuesta de emergencia en la provincia de Kunar, proporcionando agua potable, servicios de nutrición, atención primaria de salud y vigilancia epidemiológica a las poblaciones afectadas.**







MYANMAR

Año de apertura de la misión: 1984
Personas beneficiarias: 118.567
Volumen operativo: 2,4 millones €
Personal nacional: 100
Personal internacional: 5
Fuentes de financiación: ECHO, CDCS, Global Fund, SIDA, Suez Foundation, Plan International, UNFPA, WFP, Americares, MEDEOR, Direct Relief

Myanmar se enfrenta a una grave crisis humanitaria, con 19,9 millones de personas que necesitan asistencia, cerca de un tercio de la población. Esta cifra se vio agravada por el devastador sismo de marzo de 2025, que afectó a otros dos millones de personas. El país sigue marcado por un conflicto armado en el que participan más de 1.200 grupos y que causó más de 13.700 muertes en 2025.

La intensificación de la violencia provocó desplazamientos masivos en 2025, elevando a cerca de 3,5 millones el número de personas desplazadas.

Las necesidades humanitarias han alcanzado niveles críticos: **15,2 millones de personas sufren inseguridad alimentaria aguda, mientras que los sistemas de salud y educación están al borde del colapso.** Con cerca de 13 millones de personas afectadas, las necesidades de salud y nutrición siguen siendo enormes, en un contexto en el que el acceso humanitario continúa siendo difícil.

Première Urgence Internationale está presente en Myanmar desde 1984 y, en 2025, intervino en las regiones de Kayi, Shan del Sur y Yangon. Nuestros equipos desarrollan programas de atención primaria de salud, salud sexual y reproductiva, prevención del VIH y atención maternoinfantil. También llevamos a cabo actividades de apoyo nutricional que contribuyen a prevenir la malnutrición.

En respuesta al sismo de marzo de 2025, Première Urgence Internationale prestó asistencia de emergencia en Mandalay y en el estado de Shan, movilizando a sus equipos y distribuyendo kits de higiene y ayuda alimentaria a las poblaciones más vulnerables. Nuestros equipos también se movilizaron durante las inundaciones en la región de Kayin para prestar asistencia rápida a las poblaciones afectadas.

EUROPA





1 PAÍSES
105 EMPLEADOS

1/ Ucrania



UCRANIA

Año de apertura de la misión: 2014
Personas beneficiarias: 34.325
Volumen operativo: 7 millones €
Personal nacional: 94
Personal internacional: 11
Fuentes de financiación: UHF, CDCS, SIDA, Fondation pour le Logement des Défavorisés, People in Need (PiN), BHA

La guerra sigue teniendo un profundo impacto en la población de todo el país. **El número de víctimas civiles aumentó un 27% con respecto a 2024,** especialmente en las comunidades situadas cerca de la línea del frente. Los servicios esenciales se ven cada vez más afectados por los ataques contra las infraestructuras de agua, energía, salud y educación. En los territorios ocupados, la población civil se encuentra especialmente aislada de los servicios básicos y expuesta a mayores riesgos de protección, en particular las mujeres y las niñas. Las necesidades de salud mental siguen siendo elevadas debido a los traumas relacionados con el conflicto y a la escasa disponibilidad de servicios de apoyo. **Más de tres millones de personas están desplazadas dentro del país,** lo que provoca el hacinamiento y la saturación de los refugios colectivos, donde los niños, las mujeres, las personas mayores y las personas con discapacidad son especialmente vulnerables.

Première Urgence Internationale interviene en Ucrania desde 2014 y actualmente apoya a las personas desplazadas, así como a quienes viven cerca de la línea del frente, en los óblasts de Járkov, Dnipropetrovsk, Mykolaiv, Zaporizka, Sumi, Jersón, Leópolis e Ivano Frankivsk. Como uno de los pocos actores presentes en los territorios ocupados, nuestros equipos prestan servicios esenciales a las poblaciones de Donetsk, especialmente atención primaria de salud y apoyo en salud mental y psicosocial. También responden a las necesidades de protección de la población civil mediante apoyo jurídico, administrativo y en materia de vivienda para las personas con discapacidad, al tiempo que llevan a cabo acciones de prevención y atención de la violencia de género.

Gracias a unidades móviles, **Première Urgence Internationale proporciona atención sanitaria, apoyo psicosocial, servicios de acompañamiento y orientación, así como asistencia financiera de emergencia**, tanto en centros de tránsito temporales como dentro de las comunidades.

AMÉRICA LATINA





3 PAÍSES
137 EMPLEADOS

1/ Colombia
2/ Honduras
3/ Venezuela

ENTRE CONFLICTO ARMADO, INJERENCIA Y CAMBIO CLIMÁTICO

En 2025, las necesidades humanitarias en América Latina siguieron aumentando como consecuencia de la combinación de conflictos armados, fragilidades económicas e institucionales persistentes y la intensificación de los impactos climáticos.

Esta convergencia de crisis afecta, en primer lugar, a las poblaciones más vulnerables: comunidades rurales, pueblos indígenas, mujeres y personas desplazadas.

En Colombia, la reanudación de los enfrentamientos entre el Ejército de Liberación Nacional (ELN) y grupos disidentes de las Fuerzas Armadas Revolucionarias de Colombia (FARC), especialmente en el Catatumbo, deterioró considerablemente la situación humanitaria. La violencia y las restricciones de movimiento impuestas por los grupos armados limitan el acceso de las poblaciones a la atención sanitaria, la educación y los medios de subsistencia. Las mujeres se ven especialmente afectadas, con un acceso más limitado a los servicios de salud sexual y reproductiva y al seguimiento del embarazo. En las zonas rurales y fronterizas, las poblaciones, especialmente las comunidades indígenas, siguen enfrentadas a importantes necesidades en materia de salud, alimentación y protección, en un contexto de capacidades institucionales limitadas. El aumento de las tensiones alcanzará su punto álgido con el secuestro del presidente Nicolás Maduro a principios de 2026.

Al mismo tiempo, los cambios en las prioridades de algunos financiadores internacionales aumentan la incertidumbre en países que ya se enfrentan a

recursos limitados. La reducción de determinadas fuentes de financiación incrementa la presión sobre los sistemas de salud y de protección social.

Los efectos del cambio climático siguen agravando las vulnerabilidades existentes. Las sequías, inundaciones y tormentas afectan a los medios de subsistencia, provocan desplazamientos y agravan la inseguridad alimentaria. En el Caribe, donde las catástrofes naturales se superponen a crisis prolongadas, especialmente en Haití y Cuba, las necesidades humanitarias siguen siendo particularmente elevadas. Así, toda la región pone de manifiesto el impacto creciente de crisis interdependientes sobre las condiciones de vida de las poblaciones.

COLOMBIA



Año de apertura de la misión: 2019
Personas beneficiarias: 15.380
Volumen operativo: 1,5 millón €
Personal nacional: 61
Personal internacional: 2
Fuentes de financiación: ECHO, SIDA, CDCS, NRC

Colombia ha enfrentado un deterioro preocupante de la situación humanitaria, provocado por la intensificación del conflicto armado y el aumento de los fenómenos climáticos extremos.

El número de personas afectadas por la violencia se triplicó con respecto a 2024, alcanzando 1,5 millones, con necesidades urgentes concentradas especialmente en zonas como el Catatumbo.

A pesar de los esfuerzos de paz realizados en 2025, los grupos armados no estatales continuaron disputando el control de los territorios, situando a cerca del 80% de las comunidades rurales bajo su influencia. Esto intensificó los confinamientos forzados, restringiendo la movilidad, limitando el acceso humanitario y agravando los riesgos de protección. Las mujeres, los niños, los migrantes, así como las comunidades afrocolombianas e indígenas, se encontraban entre los más expuestos. En total, **cerca de 9,1 millones de personas necesitaban asistencia humanitaria**, particularmente en salud, nutrición y seguridad alimentaria.

Presente en Colombia desde 2019, Première Urgence Internationale intervino en los departamentos de Arauca y Norte de Santander. Frente a un entorno de seguridad difícil, nuestros equipos mantuvieron la capacidad de brindar asistencia de emergencia rápida. En colaboración con socios locales y las comunidades, **nuestros equipos apoyaron tanto a la población migrante como a las comunidades de acogida**, mejorando el acceso a la atención de salud mediante centros de salud fijos y clínicas móviles desplegables.

Première Urgence Internationale brindó atención de salud primaria, con especial atención a la salud sexual y reproductiva de mujeres y adolescentes, los servicios de salud mental y apoyo psicosocial, y actividades de protección, en particular frente a casos de violencia de género. **Nuestros equipos también trabajaron en la mejora de las condiciones de agua, higiene y saneamiento** en los centros de salud y para las personas más vulnerables a las enfermedades hídricas, especialmente los niños que sufren desnutrición.





HONDURAS



Año de apertura de la misión: 2024
Personas beneficiarias: 8.555
Volumen operativo: 500 000 €
Personal nacional: 8
Personal internacional: 1
Fuentes de financiación: CDCS

El contexto humanitario en América Central, y en particular en Honduras, se vio profundamente afectado por la evolución de la crisis migratoria a escala continental y agravado por la pobreza, la inestabilidad política y los riesgos climáticos recurrentes. En este panorama complejo, el departamento de Ocotepeque, donde Première Urgence Internationale desarrolló sus operaciones de septiembre de 2024 a junio de 2025, se consolidó como punto de tránsito estratégico para los migrantes que se desplazaban hacia el norte o hacia el sur, según los cambios políticos a escala regional.

Première Urgence Internationale facilitó el acceso equitativo de mujeres, hombres y adolescentes a servicios de salud reforzados, priorizando la atención primaria y la salud sexual, además de suministrar material médico esencial. Nuestros equipos también implementaron servicios de salud mental y apoyo psicosocial, con especial atención a las personas vulnerables, y desarrollaron actividades comunitarias y grupos de apoyo con un enfoque de género. Finalmente, **impulsaron la creación de espacios comunitarios y puntos de atención humanitaria** para abordar temas clave como la higiene menstrual y la promoción de prácticas saludables, con un enfoque intercultural e inclusivo.

Por factores estratégicos y operativos vinculados a la temporalidad del proyecto y a la evolución de las prioridades regionales, la misión en Honduras cerró en junio de 2025.

VENEZUELA



Año de apertura de la misión: 2019
Personas beneficiarias: 25.000
Volumen operativo: 2,7 millones €
Personal nacional: 60
Personal internacional: 5
Fuentes de financiación: ECHO, BHA, INTPA (EU), CDCS

La crisis multidimensional en Venezuela ha seguido agravando las necesidades humanitarias en todo el país. La inestabilidad política persistente y el aumento de la violencia han complicado aún más el acceso a los servicios esenciales. La inflación extremadamente elevada ha reducido drásticamente los medios de subsistencia de las poblaciones más vulnerables, mientras que la inversión en infraestructuras esenciales (salud, educación, agua y energía,) se han mantenido muy limitadas. Por otra parte, el número de personas repatriadas ha aumentado, y muchas de ellas enfrentan importantes dificultades para acceder a los servicios básicos.

Cerca de ocho millones de personas necesitan asistencia humanitaria de urgencia, en particular en los ámbitos de la salud, la nutrición, la protección y el agua, la higiene y el saneamiento. Las mujeres, los niños, las personas mayores, las personas en situación de discapacidad y las comunidades indígenas se encuentran entre los grupos más afectados.

Première Urgence Internationale trabaja para mejorar el acceso a la atención de salud primaria, de salud mental y de apoyo psicosocial, así como la atención nutricional de los niños y de las mujeres embarazadas y lactantes que padecen desnutrición. Se presta especial atención a la mejora de las condiciones de vida de las mujeres, apoyando el acceso a los servicios y a los derechos de salud sexual y reproductiva, desarrollando iniciativas de autonomía económica y llevando a cabo acciones de sensibilización comunitaria.

Nuestros equipos también apoyan el fortalecimiento de las capacidades de las comunidades indígenas que viven en zonas aisladas, mejorando el acceso a los servicios básicos gracias a la instalación de sistemas de recolección de aguas de lluvia y apoyando las capacidades productivas de los artesanos, agricultores y pescadores locales. Gracias a un enfoque basado en la colaboración con la sociedad civil venezolana, nuestros equipos son capaces de intervenir en zonas remotas para llevar ayuda a las personas más vulnerables.

INFORME FINANCIERO

El presupuesto global de la asociación en 2025 fue de **126,2M€** (este monto incluye ayudas en especie valoradas en 1,1M€).

Sin donaciones en especie, **la actividad disminuyó respecto al pico histórico de 2024,** ya que el monto de las subvenciones de explotación (incluidos los ingresos por consorcios) es igual a 120,2 millones de euros en 2025, frente a 133,9 millones de euros en 2024 (122,3 millones de euros en 2023), es decir, una baja del 9,2%. La diferencia entre los 126,2M€ de ingresos totales y los 120,2M€ de subvenciones, además del 1,1M€ de contribuciones en especie, proviene esencialmente de los ingresos financieros (1,6M€), de otros ingresos (0,1M€) y de donaciones (0,1M€) y de reversiones de provisiones y depreciaciones (3,1M€).

La gestión financiera fue compleja en 2025, debido a la crisis de los financiamientos estadounidenses, con un primer semestre muy incierto y un segundo semestre con información más tranquilizadora.

ORIGEN DE LOS RECURSOS

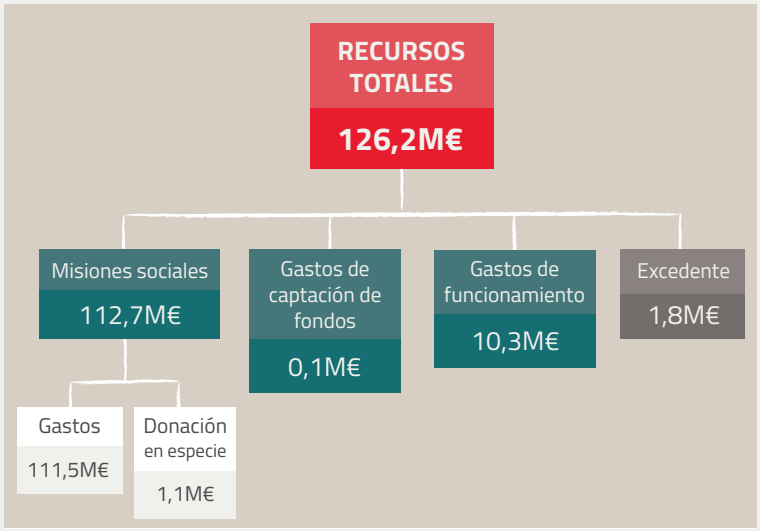


El total de los recursos de la asociación en 2025 se sitúa en **126,2M€** y está constituido por:

- **Recursos financieros** por 125,1M€, en baja respecto a 2024 (137,8M€)
- Contribuciones en especie **por 1,1M€, estables respecto a 2024**

UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS

El monto total de los empleos del ejercicio se sitúa en 123,3M€ (136,8M€ en 2024), de los cuales 111,6M€ destinados a las misiones sociales, 0,1M€ a los gastos de búsqueda de fondos y 10,3M€ a los gastos de funcionamiento, así como 1M€ a las dotaciones a provisiones y depreciaciones (amortizaciones, provisiones por diferencias de conversión USD/GBP de las subvenciones en curso) y 0,3M€ a los fondos dedicados. Siendo los recursos totales de 125,1M€ (sin contribuciones en especie), la asociación presenta un excedente final de 1,8M€.



Missions sociales

La parte de los gastos destinados a las misiones sociales (111,5M€) disminuyó del 10% (124,1M€ en 2024), lo que se explica por las crisis de los financiamientos estadounidenses y el fin prematuro de ciertos proyectos. Hay que añadir a esto las contribuciones en especie (1,1M€), lo que eleva a 112,2M€ la parte de los recursos destinados a las misiones sociales.

Las misiones sociales ascienden a 111,5M€ y se distribuyen en nuestras principales zonas de intervención:

- Oriente Medio: 41,7M€ (37%)
- África: 48,1M€ (43%)
- Asia: 10,8M€ (10%)
- Europa: 6,6M€ (6%)
- América latina: 4,3M€ (4%)
- Misiones exploratorias, de emergencia, de apoyo/evaluación: 0,1M€

Las 5 misiones más importantes en términos de volumen de actividades (Líbano, República Democrática del Congo, Palestina, Sudán y Siria) representan en

52% de la actividad.

Por último, en 2025, **la asociación llevó a cabo una misión exploratoria (Haití)** y tuvieron lugar misiones de evaluación y de apoyo operacional, así como misiones de emergencia, todo ello por un costo total de 134K€.

Gastos de búsqueda de fondos

Los fondos asignados a la dirección de comunicación y de las alianzas, encargada de la recaudación de fondos privados, ascienden a 103K€ (sin costos de RR. HH.), destinados principalmente a mejorar la notoriedad de la asociación.

Gastos de funcionamiento y dotaciones a las amortizaciones y provisiones

Los gastos de funcionamiento (estructura CROD) ascienden a 10,3 M€ en 2025 y están constituidos por:

- **Gastos de personal** por un monto de 8,5 M€ (sin la parte imputada a proyectos, es decir, el 81% de los costos de funcionamiento) en baja de 0,1 M€
- **Gastos generales** por 0,7 M€ que comprende en particular honorarios y prestaciones diversas (449 K€), impuestos y tasas (107 K€), viajes, transportes y recepciones (58 K€), gastos de mantenimiento, de copropiedad y de energía (109 K€)
- **Cargas financieras** por 1,2 M€ que comprenden esencialmente pérdidas cambiarias y los intereses de los títulos asociativos (0,1 M€). Las pérdidas por diferencias de cambio en 2025 fueron importantes, debido a la fuerte baja del USD entre diciembre de 2024 y mediados de 2025.

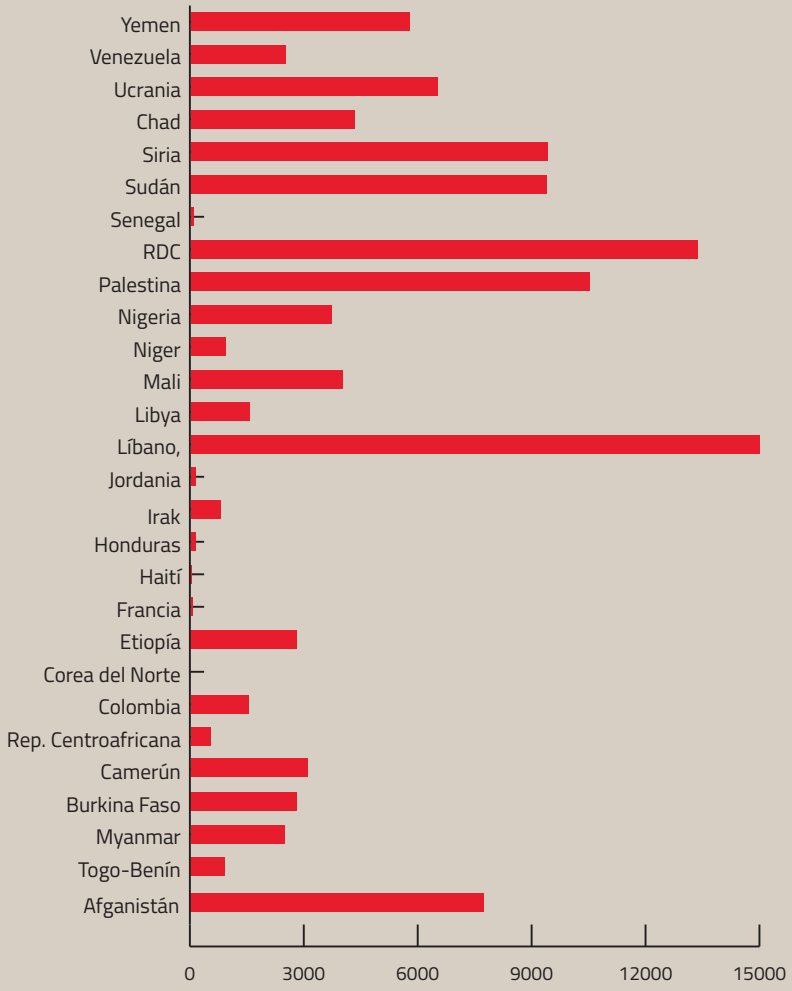
Las dotaciones a las amortizaciones y provisiones ascienden a 1 M€ y están constituidas esencialmente por una provisión para valorización de las subvenciones firmadas en USD y en GBP en curso y por dotaciones a las amortizaciones.

Distribución de la aplicación de recursos del ejercicio

- Gastos de funcionamie
  8,9%
- Gastos de búsqueda de fondos
  0,1%



Costo de las misiones sociales
Datos en K€ - sin donaciones en especie



Utilización de los fondos (en K€)

CARGAS POR DESTINO	K€	DE LO CUAL GENEROSIDAD DEL PÚBLICO
1/ MISIONES SOCIALES	**111.547**	**134**
África	48.116	
Oriente Medio	41.655	
Asia	10.780	
América Latina	4.297	
Europa	6.559	
Francia	0	
Misiones exploratorias y de evaluaciones	140	
2/ GASTOS DE BÚSQUEDA DE FONDOS	**103**	**0**
3/ GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	**10.326**	**0**
Cargas de personal	8.393	
Gastos generales	736	
Cargas financieras	1.197	
Cargas excepcionales	0	
4/ DOTACIONES A LAS PROVISIONES Y DEPRECIACIONES	**1.045**	**0**
5/ IMPUESTOS SOBRE LOS BENEFICIOS	**0**	**0**
6/ TRASPASO A FONDOS DEDICADOS DEL EJERCICIO	**261**	**16**
TOTAL DE LA APLICACIÓN DE RECURSOS	**123.282**	**150**
EXCEDENTE DE RECURSOS DEL EJERCICIO	1.827	0

PRODUCTOS POR ORIGEN	K€	DE LO CUAL GENEROSIDAD DEL PÚBLICO
1/ RECURSOS VINCULADOS A LA GENEROSIDAD DEL PÚBLICO	**150**	**150**
Cotizaciones sin contrapartida	2	2
Donaciones manuales	149	149
2/ PRODUCTOS NO VINCULADOS A LA GENEROSIDAD DEL PÚBLICO	**6.061**	**0**
Contribuciones financieras sin contrapartida	4.385	0
Productos financieros	1.611	0
Otros productos	66	0
3/ SUBVENCIONES Y OTRAS APORTACIONES PÚBLICAS	**115.807**	**0**
Estado Francés	21.433	0
Unión Europea	41.118	0
Naciones Unidas	21.340	0
EE. UU.	19.445	0
Otras instituciones públicas	12.471	0
4/ REVERSIÓN DE PROVISIONES Y DEPRECIACIONES	**3.090**	**0**
TOTAL DE LOS RECURSOS	**125.109**	**150**
FINANCIACIÓN CON FONDOS PROPIOS	0	0

TESTIMONIO DE NUESTROS SOCIOS

AIRLINK



Desde el inicio de nuestra alianza en 2024, Airlink y Première Urgence Internationale colaboran para reforzar el transporte de la ayuda humanitaria en algunos de los entornos más difíciles del mundo. En 2025, esta alianza permitió el transporte rápido de suministros médicos y nutricionales esenciales a más de 579.000 personas en Chad, en la República Democrática del Congo y en Yemen, alcanzando así a comunidades cuyo acceso por vía aérea o terrestre es limitado, y todo ello ahorrando cerca de 300.000 dólares en gastos de transporte. La solidez de esta alianza permitió a Airlink y a Première Urgence Internationale intensificar rápidamente su colaboración en 2025, en un momento en que las necesidades humanitarias alcanzaban niveles sin precedentes.

Nuestra alianza va más allá de la logística. Lo que distingue a Première Urgence Internationale es su voluntad sincera de involucrarse y de resolver problemas junto al equipo de Airlink. La logística humana rara vez es sencilla, y cuando se presentan restricciones de itinerario, obstáculos aduaneros o dificultades de acceso al último kilómetro, Première Urgence Internationale les hace frente con creatividad y una comunicación abierta, confiando en Airlink para diseñar soluciones que superen los obstáculos al transporte de ayuda.

La capacidad de Airlink para resolver los desafíos logísticos solo se traduce en un impacto concreto cuando nuestros socios se involucran con el mismo compromiso para que esto funcione. Con Première Urgence Internationale, hemos encontrado un socio de confianza que considera la eficacia logística como una responsabilidad compartida.

Juntos, demostramos lo que es posible lograr cuando la confianza, la colaboración y un sentido de urgencia compartido guían la intervención humanitaria, incluso en las crisis más complejas. En 2026, Airlink y Première Urgence Internationale continúan transportando ayuda hacia las comunidades en situación de crisis, tras haber entregado ya cerca de 30 toneladas de suministros de emergencia a más de 16.000 personas en Chad y en Sudán.

Peter Frey

Responsable de los programas humanitarios, África subsahariana

SANOFI FOUNDATION



Sanofi Foundation y Première Urgence Internationale comparten una relación de confianza construida a lo largo de años, siempre al servicio de las poblaciones más vulnerables.

Nuestra colaboración adopta varias formas. Primero, mediante respuestas de emergencia coordinadas con Tulipe, que permiten el envío de donaciones de medicamentos esenciales allí donde las necesidades son más urgentes. Luego, a través del co-desarrollo de proyectos de largo plazo en nuestro pilar Clima y Resiliencia Sanitaria, del cual el proyecto de Ngaba, en Kinshasa, es una ilustración concreta: 140.500 personas apoyadas en dos años. Más recientemente, también hemos aportado un apoyo financiero directo para hacer frente a la crisis del Ébola en la República Democrática del Congo.

Pero lo que más nos entusiasma es lo que queda por construir juntos. Sanofi Foundation entra en una nueva fase estratégica, centrada en los niños y la juventud. Estamos convencidos de que Première Urgence Internationale, con su experiencia en el terreno y su arraigo comunitario, será un socio clave para dar vida a esta ambición.

Gracias a todos los equipos de Première Urgence Internationale por su compromiso y su profesionalismo.

Sandrine Bouttier-Stref

Delegada General, Sanofi Foundation

AGRADECIMIENTOS

SOCIOS PÚBLICOS

▪ **La Unión Europea:** Dirección General de Ayuda Humanitaria (DG ECHO); el Instrumento de Vecindad, Desarrollo y cooperación Internacional (NDICI);

▪ **El Departamento de Estado estadounidense;**

▪ **La cooperación francesa:** el Ministerio de Europa y de Asuntos Exteriores, en particular a través del Centro de Crisis y Apoyo (CDCS) y de la Iniciativa Francesa para la Seguridad Alimentaria (IFSAN), así como la Agencia Francesa de Desarrollo (AFD);

▪ **La Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (SIDA);**

▪ **Las agencias de cooperación bilateral:** British Council Cultural Protection Fund; Foreign, Commonwealth & Development Office (FCDO); Agenzia Italiana per la Cooperazione allo Sviluppo (AICS); German Federal Foreign Office (GFFO); the Swiss Agency for Development and Cooperation (SDC); la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID); Asuntos Mundiales Canadá;

▪ **Las Agencias de las Naciones Unidas:**

- Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), en particular a través del Fondo Humanitario Común / Humanitarian Pooled Fund (HPF);
- el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF);
- el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA);
- la Agencia de la ONU para los Refugiados (ACNUR);
- Organización Mundial de la Salud (OMS);
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO);
- el Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (PMA/WPF);
- Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos (UNOPS);
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO);
- Organización Internacional para las Migraciones (OIM);

▪ **Otras organizaciones y organismos nacionales o internacionales:** Fondo Mundial;

▪ **Los gobiernos locales franceses:** Ciudad de París; Ayuntamiento de Évry-Courcouronnes

SOCIOS PRIVADOS

Fondation pour le Logement des Défavorisés, Citi Foundation, Suez Foundation, Women's Hope International, Sanofi Foundation, American Friends of Le Korsa, Stand Speak Rise Up!, ALIPH Foundation, Al Basma Foundation, L'Oréal Climate Emergency Fund, Americares, UTMB Cares, ESRI France, action medeor e.V., Airlink, Air France Foundation, Direct Relief, Wavestone, Fonto de Vivo, Tulipe, CMA CGM Foundation

PREMIERE URGENCE INTERNATIONALE