

ESTRATEGIA DE CONTEXTO 2016-2017

POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI

La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), adscrita al Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación, es el principal órgano de gestión de la cooperación española (CE) que, orientada a la lucha contra la pobreza y al desarrollo humano sostenible, tiene entre sus prioridades la acción humanitaria.

La Oficina de Acción Humanitaria (OAH) de la AECID, creada en 2007, se encarga de la gestión y ejecución de la acción humanitaria oficial de España, en base a los principios humanitarios de humanidad, imparcialidad, neutralidad e independencia. En el ámbito de sus competencias, en el marco estratégico de actuación establecido por la Estrategia de Acción Humanitaria de la Cooperación Española (2007), la OAH sigue las directrices generales establecidas en el *IV Plan Director de la Cooperación Española 2013-2016* y, en concreto, lo establecido en la Orientación Estratégica 7, focalizada en mejorar la eficacia de la participación de la cooperación española en las intervenciones de acción humanitaria. Esta orientación general aparece de manera específica en los documentos de planificación anual elaborados de manera periódica por la Agencia, todos ellos diseñados en coherencia con las estrategias adoptadas por Naciones Unidas, la Unión Europea y otros actores humanitarios relevantes, así como con los principios humanitarios y la *Iniciativa de la Buena Donación Humanitaria* (GHD, por sus siglas en inglés).

En esta línea, el objetivo con el que se ha concebido este documento estratégico es el de planificar la respuesta de la OAH en 2016 y 2017, respondiendo a las principales necesidades identificadas en este contexto¹, proponiendo para este periodo la focalización en dos sectores de intervención clave: la seguridad alimentaria y nutricional y la coordinación. Orientada a mejorar la eficacia de la respuesta humanitaria proporcionada desde la AECID a las principales crisis humanitarias, este ejercicio de planificación está realizado teniendo en cuenta la cambiante situación de los contextos en los que se actúa, por lo que se propone una revisión intermedia de esta Estrategia que permita adecuar las actuaciones contempladas en ella a la realidad del contexto, así como a la disponibilidad de recursos con los que se cuenta.

En línea con el *IV Plan Director*, en los campamentos de población refugiada saharauí la OAH trabajará para dar una respuesta humanitaria de calidad -Orientación estratégica (OE) 7- reduciendo las desigualdades y la vulnerabilidad a la pobreza extrema y a las crisis (OE2), fomentando sistemas de cohesión social, enfatizando los servicios sociales básicos (OE4), asegurando la promoción de los derechos de las mujeres y la igualdad de género (OE5) y contribuyendo a construir una ciudadanía global comprometida con el desarrollo (OE8).

En este contexto, la OAH promoverá que todos los proyectos apoyados aseguren que mujeres y hombres, niñas y niños se beneficien por igual de todos los servicios, recursos y medidas de protección con base en sus roles, capacidades y necesidades específicas, con el objetivo de avanzar en la igualdad de género. En este sentido, la OAH apoyará proyectos que contemplen el marcador de género del Comité Permanente Interagencial (IASC) 2a y 2b².

Respecto al resto de prioridades horizontales y enfoques de la Cooperación Española, la OAH priorizará aquellas intervenciones que tengan un enfoque inclusivo y de gestión orientada a

¹ La presente Estrategia se ha basado en la información proporcionada por las fuentes consultadas hasta el mes de abril de 2016

² IASC, 2013: " Marcador de Género del IASC: Orientaciones generales."

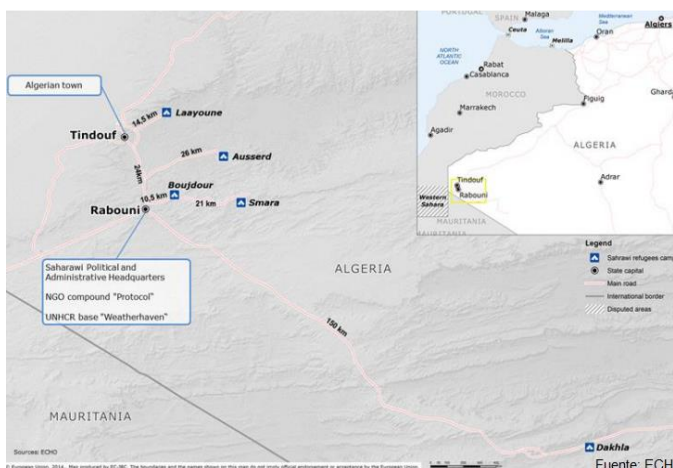
<https://www.humanitarianresponse.info/system/files/documents/files/Marcador%20de%20G%C3%A9nero%20FAQs.pdf>

resultados y una efectiva transversalización de la sostenibilidad medioambiente, la diversidad cultural y los derechos humanos.

1. CONTEXTO

Desde hace más de cuatro décadas, campamentos (Auserd, Smara, Dajla, El Aaiún y Bojador), repartidos en el desierto (Hammada argelina) a pocos kilómetros de la ciudad de Tinduf, en un entorno árido, desértico y aislado. El extremo calor (hasta 55 grados centígrados en julio y agosto), las tormentas de arena (con rachas de viento que pueden alcanzar los 180 km/h), la constante sequía y las lluvias torrenciales, escasas pero de efectos devastadores cuando se presentan³, son ejemplos de la hostilidad del entorno.

Mapa 1: Campamentos de población refugiada saharauí en la provincial de Tinduf, Argelia



Las perspectivas de cambio para esta población y, de forma más general, de desbloqueo del conflicto no son esperanzadoras, a pesar de las sucesivas rondas de conversaciones formales mantenidas hasta 2012 y de la facilitación del Enviado Personal del Secretario General de Naciones Unidas (NNUU) Christopher Ross.

Aunque muchos de los elementos de esta crisis permanecen inalterados, en los últimos años se perciben cambios contextuales que están afectando a la vulnerabilidad de determinados colectivos de población, al ámbito socioeconómico, a la seguridad en los campamentos y a la cohesión social. El progresivo envejecimiento de la población está ocasionando la prevalencia de enfermedades asociadas a esta etapa vital. La juventud, mujeres y hombres, una amplia mayoría de la cual se ha formado fuera de los campamentos o en cualquier caso ha tenido contacto con realidades y experiencias ajenas a los campamentos, está manifestando su frustración por las escasas oportunidades de desarrollo profesional y de participación en la toma de decisiones que los campamentos ofrecen. La evolución de las relaciones de género entre mujeres y hombres en los campamentos resulta preocupante. Se percibe cierta erosión del importante papel tradicional desempeñado por las mujeres saharauíes en la organización sociopolítica y en el trabajo comunitario. El entorno natural y la situación política limitan significativamente las oportunidades de empleo y las actividades generadoras de ingresos y, aunque existe una economía no estructurada en los campamentos, ésta no supone oportunidades laborales significativas para la población en general y para la juventud en particular, lo cual favorece los índices de migración

³ Durante la segunda quincena de octubre de 2015 se produjeron graves inundaciones en los campamentos que agravaron la situación de la población refugiada al destruirse total o parcialmente los alojamientos particulares de alrededor de 11.500 familias, afectando al 70-80% de la población refugiada, así como a las instalaciones comunitarias. El campamento de Dajla, el más alejado y aislado, fue el más afectado. Las lluvias dieron lugar a un Llamamiento de Emergencia *Algeria Refugee Response Plan for Flood Damage October–November 2015*, por un importe de 19.896.000 USD, que se cubrió en más de un 60% y que permitiría a las agencias de Naciones Unidas en los campamentos cubrir las necesidades durante un periodo de tres meses.
<http://reporting.unhcr.org/sites/default/files/Algeria%20Refugee%20Response%20Plan%20for%20Flood%20Damage%20n%20Camps%20OCT-DEC15.pdf>

masculina y aumenta la situación de vulnerabilidad de colectivos como las familias monoparentales encabezadas por mujeres, personas adultas mayores o personas con enfermedades crónicas, entre otros.

En este contexto, y en relación con propuestas de nuevos enfoques de trabajo orientados hacia la mejora en la autosuficiencia de la población, se consideran oportunas las actuaciones a pequeña escala, autóctonas, poco tecnificadas y adaptadas a la realidad del contexto socioeconómico de los campamentos, que cuenten con la imprescindible participación activa de la población refugiada, especialmente de la juventud, mujeres y hombres.

En todo caso, dado que la población refugiada sigue presentando necesidades humanitarias esenciales en los sectores de seguridad alimentaria y nutrición, salud, agua, saneamiento e higiene, cobijo y protección, que la hacen depender casi en exclusiva de la ayuda humanitaria externa, este tipo de proyectos o iniciativas no deberían suponer en ningún caso una reducción de la financiación de los proyectos humanitarios, esenciales en los campamentos.

Los campamentos, por su situación geográfica, se insertan además en un complejo contexto regional. La inestabilidad política y social de la zona, la facilidad de acceso inmediato a armas de fuego y los conflictos circundantes son factores de preocupación. Así, la fragmentación y debilidad institucional que conoce Libia y el conflicto en el norte de Malí podrían afectar a la estabilidad y seguridad en la zona.

Los responsables saharauis de seguridad están realizando esfuerzos significativos en la mejora de las condiciones de seguridad del personal humanitario (tanto de agencias de Naciones Unidas como de ONG) en los campamentos. No obstante, los riesgos para el personal humanitario siguen existiendo y el acceso a la zona está restringido a la población española desde 2012 según recomendaciones del Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación. Todo ello ha redundado en una limitación de los movimientos para las organizaciones humanitarias y cierta pérdida de acceso a la población refugiada. Resulta imprescindible que las ONG avancen en la gestión en remoto como modo de operar en los campamentos.

La prologada crisis económica mundial y la aparición de graves crisis humanitarias, cuatro de ellas de nivel 3, el máximo según Naciones Unidas, junto con el progresivo agotamiento de ciertos donantes ante una crisis crónica y de larga duración, han ocasionado un descenso importante en los fondos destinados a los campamentos. Esto no debe hacer olvidar el hecho de que este contexto figure desde hace una década en la lista de crisis olvidadas que la Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (DG ECHO) realiza anualmente, habiendo recibido en 2014 la máxima puntuación (11 sobre 11)⁴. En 2015 esta crisis se situó en esta lista al mismo nivel que las crisis de Libia y Sudán.

⁴ ECHO, 2014: "Forgotten Crisis Assessment 2014". http://ec.europa.eu/echo/files/policies/strategy/fca_2013_2014.pdf

TABLA 1: POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI: INFORMACIÓN HUMANITARIA Y GENERAL

Total personas con necesidades humanitarias	PMA y ACNUR establecieron en 2007 la cifra de 125.000 raciones: 90.000 raciones generales más 35.000 raciones suplementarias para abordar los problemas de malnutrición y anemia crónica. ⁵ . ACNUR utiliza el término "90.000 refugiados más vulnerables"
Índice de Crisis ⁶	3 sobre 3
Índice de Vulnerabilidad ⁷	2 sobre 3

2. POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Los colectivos más vulnerables identificados en los campamentos son:

- Personas afectadas por problemas relacionados con la desnutrición:
 - mujeres en edad fértil
 - menores con anemia crónica
- Familias monoparentales encabezadas por mujeres (viudas, divorciadas o cuyos maridos han emigrado que han visto incrementada su situación de vulnerabilidad a causa del éxodo masculino.
- Otros colectivos con necesidades específicas: personas adultas mayores, personas con discapacidad y/o con enfermedades crónicas.

3. PRINCIPALES NECESIDADES HUMANITARIAS Y RESPUESTA INTERNACIONAL

Las principales necesidades humanitarias por sector son las siguientes:



SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL

La asistencia alimentaria básica en los campamentos proviene fundamentalmente de la canasta básica del Programa Mundial de Alimentos (PMA), compuesta de harina, aceite, azúcar y legumbres y de los alimentos frescos (frutas y verduras). Adicionalmente y orientado hacia las personas y colectivos con necesidades específicas, se distribuyen huevos y harina especial para personas con celiaquía. Las distribuciones de los diferentes alimentos son coordinadas por la Célula de Coordinación del PMA en Argel y por el *Food Sector Meeting* en Rabunni.

La necesidad de estabilizar las distribuciones y evitar rupturas de stock de alimentos en un contexto de subfinanciación crónica de la Operación Prolongada de Socorro y Recuperación (PRRO) del PMA, hace necesaria la existencia y continuidad del stock de seguridad de alimentos, creado con financiación AECID en 2011 y gestionado por Cruz Roja Española.

Adicionalmente, en el contexto saharauí es fundamental garantizar un sistema logístico, seguro y eficaz de distribución secundaria de la ayuda alimentaria que llega a los campamentos, realizada por la ONG Asociación de Técnicos y Trabajadores Sin

⁵ WFP UNHCR Joint Assessment Mission Algeria 2013.

https://www.wfp.org/sites/default/files/WFP%20UNHCR%20Joint%20Assessment%20Mission%20Algeria_final.pdf. Pág 7.

⁶ ECHO, 2014: "Global Vulnerability and Crisis Assessment". <http://echo-global-vulnerability-and-crisis.jrc.ec.europa.eu/PublicVisualization.aspx>

⁷ *Ibíd*

Fronteras (ATTsF) a través de la Base de Transportes, que completa la cadena logística de distribución del PMA.

La última encuesta nutricional del PMA y ACNUR -2012, revisión 2014- muestra una mejora limitada de la desnutrición aguda global a partir de 2008 entre menores de 5 años, pero los niveles se mantienen por encima de la media regional. Las tasas de anemia entre estos menores también están disminuyendo. Sin embargo, no hay cambios significativos de las tasas de anemia entre las mujeres embarazadas y lactantes. Posibles prácticas tradicionales pueden encontrarse en la base de este preocupante y persistente problema de salud.

De acuerdo con la Misión Conjunta del PMA y ACNUR⁸ la población sigue siendo dependiente de la canasta básica, aunque se aprecian diferentes niveles de poder adquisitivo dentro de la población. La revisión intermedia del PMA y ACNUR del Sistema de Seguimiento y Evaluación durante el primer semestre de 2015 muestra que el 74% de los hogares tenían un consumo de alimentos aceptable (FCS), mientras que en 2013 ese indicador se situaba en el 93%. Este descenso puede ser consecuencia de los reajustes de las raciones alimentarias realizadas por el PMA durante 2015.

Los cambios socioeconómicos que está experimentando la población refugiada junto con la condición de refugio prolongado durante cuatro décadas hace preciso un análisis de las principales vulnerabilidades alimentarias y de nutrición de los distintos grupos de población así como las posibles enfermedades que puedan estar asociadas, incidiendo especialmente en el impacto diferenciado en mujeres y hombres.

A finales de 2016 se esperan los resultados de una encuesta nutricional de hábitos alimentarios, realizada por Cruz Roja Española (CRE), y financiada por la AECID que podrán visibilizar factores/vectores de incidencia, así como la identificación de los grupos de personas con necesidades específicas hacia los que hay que focalizar la ayuda de forma prioritaria, contribuyendo de esta manera a orientar la toma de decisiones en este sector.

La existencia de una economía no estructurada que se puede apreciar en los campos fácilmente (pequeños negocios, talleres, panaderías, etc.) hace factible la progresiva implantación de modalidades de ayuda como los cupones por comida. PMA, con financiación AECID ha realizado un estudio de viabilidad para la posible implantación de cupones por comida, cuyos resultados se esperan este año.



SALUD

La población refugiada tiene, en general, un nivel bueno de salud. Las áreas de salud materno infantil y de salud primaria se han visto fortalecidas por la actuación de la ONG Médicos del Mundo (MdM). Se cuenta con centros de salud y dispensarios, y con protocolos unificados de atención sanitaria en el marco del Programa Integral de Salud Infantil Saharaui (PISIS). Existen formaciones continuas a matronas, parteras y promotoras de salud y se ha fortalecido la coordinación de actores a través de la Mesa de Concertación. La Mesa desempeña un papel de coordinación muy importante en la racionalización y priorización de las comisiones médicas, priorizando algunas especialidades y desaconsejando aquellas otras cuyos servicios ya están cubiertos por el sistema sanitario saharauí.

A pesar de ello, la situación de refugio prolongado, el envejecimiento de la población y las posibles prácticas alimentarias tradicionales perjudiciales, están provocando un aumento en la incidencia de enfermedades crónicas que deben seguir siendo objeto de atención en los próximos años. MDM está realizando actuaciones en este sentido en los campamentos.

El suministro de medicamentos y vacunas, y los recursos humanos son áreas que necesitan seguir siendo apoyadas de forma constante y sostenida.

⁸ PMA/ACNUR, 2013: "Joint Assessment Mission Algeria ."
<http://www.wfp.org/sites/default/files/WFP%20UNHCR%20Joint%20Assessment%20Mission%20Algeria.pdf>



AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE

Dada la ubicación física de los campamentos, en un desierto de roca con dos capas de agua subterránea- la más grande muy salada y mineralizada- el acceso al agua es una necesidad primordial. A pesar de la larga duración de refugio y de la asistencia implementada siguen existiendo necesidades en este sector. El acceso al agua en calidad y cantidad en los campamentos es desigual y, en términos de distribución, el campamento de El Aiún sigue siendo abastecido con tanques de agua, mientras que el resto de campamentos tienen sus propias redes de distribución.

Por todo ello es necesario seguir avanzando en el cumplimiento de los estándares internacionales, mejorando la calidad del agua, la atención a las infraestructuras hídricas existentes y el fortalecimiento de las capacidades de gestión saharauis.



COBIJO Y ARTÍCULOS NO ALIMENTARIOS

Las tradicionales jaimas son el medio de cobijo culturalmente aceptado por la población saharui, nómada en origen. La mayoría de las familias combinan como espacio de cobijo la jaima y la casa de adobe, dependiendo de la estación del año y en temporada de siroco. La vida media de las jaimas, en un entorno con condiciones meteorológicas extremas, como es el saharui, es de aproximadamente cinco años, por lo que existe una necesidad continua de reposición. De acuerdo con la Media Luna Roja Saharaui se requieren 5.600 tiendas al año para satisfacer las necesidades de la población. Es preciso avanzar en un aprovisionamiento y distribución basados en necesidades y criterios de vulnerabilidad que facilite la trazabilidad y el monitoreo. Tras las inundaciones de octubre de 2015, la situación de cobijo se vió agravada y 11.500 familias perdieron parcial o totalmente su vivienda.

Esta crisis no cuenta con un Plan de Respuesta Estratégica (SRP). Al no estar OCHA presente en la zona, ACNUR asume las labores de coordinación en los campamentos, si bien también se cuenta con la presencia del PMA, del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En el último año ACNUR está desarrollando reuniones sectoriales mensuales de los sectores agua, saneamiento e higiene (WASH) y salud, y prevé la conformación de un espacio intersectorial superior a las Mesas de Concertación y Coordinación de Salud y Ayuda Alimentaria, hasta ahora únicos espacios de coordinación de la ayuda.

La Comisión Europea, a través de la DG ECHO ha destinado a esta crisis 9 millones de euros en el marco de su *North Africa Humanitarian Implementation Plan 2016*⁹, lo que supone un descenso en un millón de euros en la financiación destinada a la población refugiada saharui respecto a los 8 años anteriores. ECHO focaliza su trabajo en los sectores de seguridad alimentaria y nutricional, agua, saneamiento e higiene y salud.

⁹ ECHO, 2016: "Humanitarian Implementation Plan North Africa , 2016":
<http://reliefweb.int/sites/reliefweb.int/files/resources/HIP%20NF%20V2%20FINAL.pdf>

4. POSICIONAMIENTO ESTRATÉGICO

La AECID mantiene su compromiso con la población refugiada saharai, apoyando proyectos esenciales en el sector de seguridad alimentaria y nutrición. Asimismo, aunque en menor medida, trabaja en el sector salud y en la coordinación de la ayuda.

En 2015, la financiación en este contexto ha supuesto el 8,5% del presupuesto total de la OAH.

4.1. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS EN CONTEXTO

Los objetivos estratégicos de la OAH, derivado del anterior contexto se centrarán en:

OE1. Contribuir a la seguridad alimentaria de la población refugiada y a la mejora de la situación nutricional de mujeres y menores.

OE2. Impulsar la transición hacia una ayuda con enfoque de necesidades específicas y de nuevas modalidades de la ayuda en los campamentos como *cash&vouchers*.

OE3. Promover y fomentar la coordinación de la ayuda en los campamentos con las Comunidades Autónomas (CCAA) y las Entidades Locales (EELL).

OE4. Visibilizar y hacer incidencia sobre la crisis saharai como crisis humanitaria olvidada en los foros internacionales de Naciones Unidas y la Unión Europea.

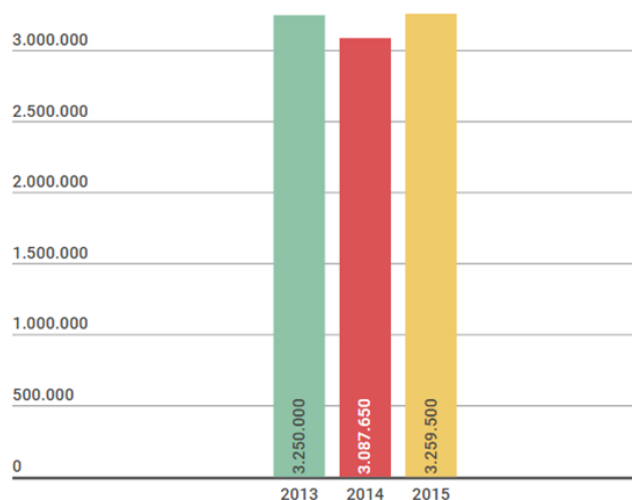
4.2. SECTORES DE INTERVENCIÓN

La OAH de la AECID, con base en las necesidades alimentarias y de nutrición que vienen siendo señaladas por las sucesivas encuestas nutricionales realizadas por el PMA así como las Misiones Conjuntas de evaluación del PMA/ACNUR, y atendiendo a la división de trabajo consensuado con otros actores, se ha focalizado primordialmente en el sector de seguridad alimentaria y nutrición. Alrededor del 80% del presupuesto de la OAH en los campamentos de población saharai refugiada se destina a este sector.

La actuación de la OAH en dicho sector es integral: comprende el apoyo a la canasta básica del PMA, la distribución de productos frescos, la distribución secundaria de alimentos y la continuidad del stock de seguridad alimentaria, principalmente.

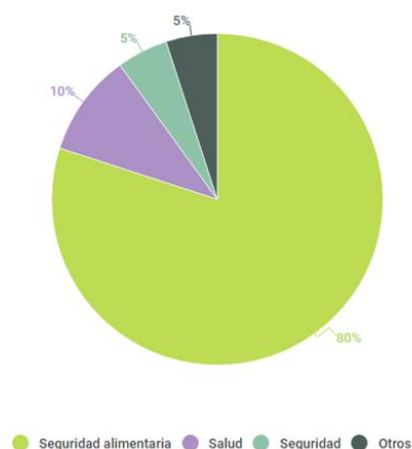
En menor medida, se apoya también una vía de colaboración en el sector salud a través de presupuesto de la OAH, que completa el apoyo sostenido de la AECID a través de otros

Gráfico 1: Evolución fondos AH 2013-2015



Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: % presupuesto estimado por sectores 2016-2017



Fuente: Elaboración propia



instrumentos en los últimos años.

Igualmente, desde 2011 la OAH financia actuaciones en el ámbito de la gestión de seguridad con el objetivo de contribuir a la seguridad del personal humanitario expatriado de la OAH, de ONG y de agencias de Naciones Unidas en los campamentos.

4.3. PRINCIPALES SOCIOS EN LA INTERVENCIÓN



La focalización realizada en el sector de seguridad alimentaria y nutrición convierte al PMA en un actor clave para la OAH, a través del cual apoya la distribución de la canasta básica, que proporciona la ingesta calorífica mínima necesaria a la población refugiada saharauí.

La condición de refugio prolongado junto con las pocas posibilidades de cultivar algún tipo de alimentación adicional a través de la agricultura, hace preciso la complementariedad de esta canasta con la distribución de productos frescos que aporten un complemento de vitaminas y micronutrientes a la dieta de la población refugiada. Esta actuación se realiza a través de actores no gubernamentales, como la Media Luna Roja Argelina.

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	SALUD
	

5. RESPUESTA ESPAÑOLA 2016-2017

Dadas las necesidades humanitarias identificadas en los campamentos de refugiados saharauis en Tinduf, la OAH, con base en el reparto de sectores realizado con ECHO, centrará su actuación en los siguientes ámbitos de trabajo:

	EFFECTOS ESPERADOS	PRODUCTOS	INDICADORES DE PRODUCTO	ACTORES
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	La población refugiada tiene cubierta las necesidades alimentarias básicas	La población refugiada recibe ayuda alimentaria a través de las distribuciones de producto seco y producto fresco	Nº de personas que han recibido ayuda alimentaria básica y complementaria	
	Las personas más vulnerables/con necesidades específicas mejoran su situación nutricional		Nº de mujeres gestantes y lactantes con anemia que reciben atención nutricional	

			Nº de menores(niñas y niños) con desnutrición aguda global (GAM) que reciben atención nutricional	ONG
COORDINACIÓN	La OAH y las CCAA y EELL coordinan sus actuaciones en los Campamentos		Nº Reuniones de coordinación con CCAA y EELL 1 ejercicio de programación conjunta en Seguridad Alimentaria y Nutricional (SAN) realizada	

6. RESULTADOS CLAVE ESPERADOS

A continuación se detallan los indicadores OAH que permitirán medir los resultados obtenidos durante el periodo 2016-2017 en los campamentos de población refugiada saharauí.

INDICADORES		
GENERALES		Presupuesto anual final desembolsado en un contexto geográfico concreto
		Presupuesto anual final desembolsado en un sector concreto
		Presupuesto anual desembolsado en intervenciones que transversalizan el enfoque de género
SECTORIALES	SEGURIDAD ALIMENTARIA	Nº de personas que reciben asistencia alimentaria –con diferenciación de sexo y edad-
	NUTRICIÓN	Nº de personas con malnutrición aguda (moderada y severa) atendidas anualmente –con diferenciación de sexo y edad-
	SALUD	Nº de personas que reciben atención sanitaria –con diferenciación de sexo y edad-

El Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación desaconseja todo viaje Tinduf. Para los cooperantes serán de aplicación las recomendaciones impartidas por la AECID.

Consultar:

<http://www.exteriores.gob.es/Portal/es/ServiciosAlCiudadano/SiViajasAlExtranjero/Paginas/DetalleRecomendacion.aspx?IdP=9>

El mandato de la AECID recae en la facilitación a ONG que implementen proyectos considerados esenciales para el mantenimiento de la ayuda humanitaria a la población refugiada saharauí. Quedan excluidas de dicho mandato otras manifestaciones de solidaridad que no tengan dicha consideración.

MÁS INFORMACIÓN

ECHO: Humanitarian Implementation Plan (HIP),
North África

ECHO: "Factsheet: Algeria – Sahrawi Refugees",
Septiembre, 2015

*Conoce la actuación de la OAH de la AECID en el
año 2015
¿Dónde cooperamos?*