

POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI

PLAN OPERATIVO ANUAL 2015

I. CONTEXTO

La crisis de la población refugiada saharauí (PRS) figura desde hace una década en la lista de crisis olvidadas que la Oficina de Acción Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea ECHO¹ realiza anualmente. En 2014, esta crisis, ha sido valorada con la máxima puntuación (11 sobre 11), siendo la única crisis con esta puntuación.² Aunque muchos de los elementos de esta crisis permanecen inalterados, sí se perciben ciertos cambios contextuales que están afectado a la vulnerabilidad de ciertos grupos, al ámbito socioeconómico y a la cohesión social.

La población refugiada saharauí se encuentra agrupada en cinco campamentos (Auserd, Smara, Dajhla, El Aaiún y Bojador), repartidos en el desierto (*Hammada* argelina) a pocos kilómetros de la ciudad de Tinduf. La población refugiada sigue dependiendo en gran medida de la asistencia humanitaria externa, con dificultades de acceso a recursos básicos como alimentos, agua, salud, vivienda y educación³. El entorno natural y la situación política en los campamentos limita las oportunidades de empleo y las actividades generadoras de ingresos son difíciles de desarrollar en el desierto. Este contexto, favorece los índices de migración masculina y aumenta la situación de vulnerabilidad de otros colectivos como las mujeres cabezas de familia, personas mayores o enfermos crónicos, entre otros. A la vista de esta situación, resulta pertinente reforzar el trabajo de asistencia a los colectivos más vulnerables dentro de la población refugiada.

Las perspectivas para la resolución del conflicto no son esperanzadoras en la medida que el proceso de paz lleva décadas estancado. A pesar de las cuatro rondas de conversaciones oficiales de 2007 y 2008, de las nueve rondas de conversaciones informales entre 2009 y 2012, así como las “misiones diplomáticas” desde noviembre de 2012⁴, las partes no han llegado a un acuerdo⁵.



¹ Dirección General de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea

² ECHO: Summary of the results of the Global Vulnerability and Crisis Assessment (GVCA) and Forgotten Crisis Assessment (FCA) exercises 2014-15.

³ ECHO: “Factsheet: Algeria – Sahrawi Refugees”, Diciembre de 2014.

⁴ ECHO: Humanitarian Implementation Plan (HIP), North Africa
http://ec.europa.eu/echo/files/funding/decisions/2015/HIPs/north_africa_en.pdf

⁵ ECHO: “Humanitarian Implementation Plan (HIP), North Africa”

Conviene destacar los graves problemas políticos y de seguridad a los que se enfrenta la región del Norte de África y que pueden tener posibles consecuencias humanitarias. En Libia, como consecuencia de la debilidad del gobierno, la seguridad se ha convertido en un problema y el acceso humanitario se ha visto obstaculizado desde la intensificación de los enfrentamientos en julio de 2014. Desde la caída de Gadafi, ningún gobierno central ha sido capaz de imponerse. Tres regiones libias en concreto (Tripolitania en el oeste, la Cirenaica en el este y Fezzan en el Sur), están bajo el control de milicias, así como de muchas células disidentes y otros grupos terroristas que encuentran refugio en el país.⁶

Túnez por su parte se enfrenta todavía a importantes retos políticos, económicos y de seguridad tras casi un lustro de transición política. Mientras que, como su vecino argelino, se ve afectado por la migración subsahariana, la inestabilidad en Libia es también de gran preocupación para las autoridades tunecinas y, al igual que en 2011, la situación libia no ayuda en la estabilización del país.

Por último, Malí, que vive una enorme inestabilidad política desde hace más de dos años, ha visto intensificada su crisis por los acontecimientos que tuvieron lugar en Kidal en mayo de 2014⁷.

La situación de inestabilidad y crisis de estos países limítrofes está teniendo claras consecuencias sobre Argelia y sobre los campamentos en lo que respecta a la estabilidad y seguridad. Según estimaciones de ACNUR, por ejemplo, Argelia sigue siendo un posible punto receptor de refugiados malienses. El atentado contra la planta de gas de la ciudad argelina de In Amenas⁸ en enero de 2013 o el secuestro de dos cooperantes españoles y una italiana en los campamentos de Tinduf en 2011, evidencian las consecuencias de la inestabilidad regional.

Al margen de estos factores que afectan directamente a la inseguridad de la PRS, por primera vez se observan a principios de noviembre 2014 disturbios que enfrentaron a los cuerpos de seguridad del Frente Polisario con la población.

INFORMACIÓN GENERAL Y HUMANITARIA ⁹	
Total de personas con necesidades	Mientras que Argelia y las fuentes saharauis elevan la cifra hasta las 165.000 personas refugiadas, las agencias de NNUU la reducen a 94.144. PMA y ACNUR han establecido un total de 125.000 raciones, 90.000 raciones generales y 35.000 raciones adicionales destinadas a las personas más vulnerables.
Tipo de crisis según ECHO	Crisis olvidada (11/11)
Índice de Crisis de ECHO	3 sobre 3
Índice de Vulnerabilidad de ECHO	2 sobre 3

http://ec.europa.eu/echo/files/funding/decisions/2015/HIPs/north_africa_en.pdf

⁶ ECHO: Humanitarian Implementation Plan (HIP) 2015, North Africa.

⁷ UNICEF: "Mali. Unrest in Kidal", Situation Report nº1, 22 May 2014.

http://www.unicef.org/appeals/files/UNICEF_Mali_unrest_in_Kidal_Response_sitrep_No.1_22_May_2014.pdf

⁸ En respuesta a la ofensiva francesa sobre Malí, un grupo terrorista vinculado a Al Qaeda y otros grupos extremistas violentos en el Norte de África tomaron la planta de gas de In Amenas. Tras la operación lanzada por el Ejército de Argelia, 23 rehenes argelinos y extranjeros y 32 de los asaltantes murieron.

⁹ Fuente: ACNUR y OAH.

POA 2015
POBLACIÓN REFUGIADA
SAHARAUI



2. POBLACIONES VULNERABLES

Los colectivos más vulnerables identificados en los campamentos de la PRS son:

- o Poblaciones afectadas por los **problemas relacionados con la desnutrición como la anemia:**
 - mujeres en edad fértil.
 - menores con anemia crónica.¹⁰
- o **Mujeres solas cabeza de familia** que han visto incrementada su situación de vulnerabilidad a causa del éxodo masculino.
- o **Otros colectivos en situación de vulnerabilidad** como las personas mayores, personas con discapacidad, enfermos crónicos, etc.

3. PRINCIPALES NECESIDADES HUMANITARIAS Y RESPUESTA INTERNACIONAL

A continuación se señalan las principales necesidades humanitarias por sector¹¹:



Seguridad alimentaria y nutricional.

La última encuesta nutricional sobre los CPRS se llevó a cabo en octubre de 2012 por el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), aunque existe una versión revisada de marzo de 2014. Los datos de dicha encuesta muestran 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 niños también están disminuyendo (en concreto un 46% desde el año 2010)¹². El stock de seguridad del PMA, creado con financiación AECID en 2011 con el objetivo de estabilizar las distribuciones y evitar rupturas de stock junto con las distribuciones de productos frescos de ECHO y AECID pueden haber contribuido a esta leve mejoría. 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 problema de salud.

Niños entre los 6 y 59 meses	
Indicadores (%)	Agregado
GAM (Desnutrición aguda global)	7,6 (6,4 – 8,8)
SAM (Desnutrición aguda severa)	0,8 (0,3 – 1,3)
Retraso en el crecimiento	25,2 (22,8 – 27,6)
Retraso en el crecimiento severo	6,5 (5,3 – 7,7)
Anemia total	28,4 (25,7 – 31,0)
Anemia moderada	11,7 (9,9 – 13,4)
Anemia severa	0,5 (0,1 – 0,8)

Mujeres en edad reproductiva (15 – 49 años)	
Indicadores (%)	Agregado
Anemia total	36,4 (33,2 – 39,6)
Anemia moderada	18,2 (15,7 – 20,8)
Anemia severa	3,6 (2,5 – 4,8)

En noviembre de 2013, ambas agencias de la ONU llevaron a cabo una Misión de Evaluación Conjunta (JAM).¹³ Los resultados preliminares muestran que la población refugiada no es totalmente dependiente de la ayuda alimentaria, y la situación entre unas familias y otras resulta heterogénea. Se puede afirmar que el promedio de lo que se consume en los hogares proveniente de la asistencia es del 80% y el 20% restante proviene de la compra en el mercado local, de pan, verduras y frutas, en menor medida. El 91% de los

¹⁰ Véase más información sobre el proyecto *Salud materno-infantil. Campamento refugiados saharauis* de la Cooperación Española en el siguiente enlace: http://www.cooperacionespanola.es/sites/default/files/salud_materno-infantil_campamento_refugiados_saharauis.pdf

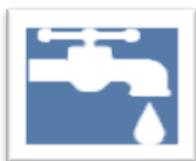
¹¹ Los datos de este apartado se han obtenido del HIP 2015 de ECHO y de la Encuesta Nutricional realizada por el PMA y el ACNUR en los CRS de la que su última versión está fechada en marzo de 2014. http://vest-sahara.no/files/dated/2014-11-23/2012_nutrition_survey_report_final_draft_en_v2.doc

¹³ WFP -UNHCR Joint Assessment Missions <http://www.unhcr.org/521612d09.html>

hogares tiene una puntuación de consumo de alimentos aceptable y puede considerarse aceptable¹⁴ la diversidad en la dieta.

En todo caso resulta necesario analizar las principales vulnerabilidades alimentarias y nutricionales producidas por la condición de refugio prolongado de la población saharauí, así como las posibles enfermedades que puedan estar asociadas a dicha condición.

Igualmente garantizar un sistema logístico seguro y eficaz de distribución de la ayuda alimentaria sigue siendo una prioridad para AECID desde 2006.



Agua, Saneamiento e Higiene. A pesar de la larga duración de refugio y de la asistencia implementada siguen existiendo necesidades en este sector. El **acceso** al agua continúa siendo muy desigual entre los distintos campamentos: en Dajhla, Smara y Bojador, la población recibe de 15 a 20 litros por persona al día (L/p/d), mientras que en los campamentos de El Aaiún y Auserd se reciben de 9 a 11 L/p/d). En términos de **distribución**, los campos de Dajhla, Auserd y Smara tienen sus propias redes de

distribución dando servicio de agua potable a los distintos barrios pero El Aaiún sigue siendo abastecido con tanques de agua. Por todo lo anterior, es necesario seguir avanzando en el cumplimiento de los estándares internacionales, incidiendo en el control de la calidad del agua, la atención a las infraestructuras hídricas existentes y el fortalecimiento a las capacidades de gestión saharuis. La mejora de la gestión Es necesario mejorar el control de calidad, por riesgo de contaminación, a lo largo de toda la cadena de distribución y dar una mayor atención a la infraestructura hídrica existente—. ECHO apoya este sector.



Salud. El sistema de salud en los CPRS se ha visto fortalecido en los últimos años fundamentalmente en el **ámbito de la salud materno – infantil** gracias al Convenio que implementa Médicos del Mundo (MDM). Se han realizado rehabilitaciones y equipamiento de centros de salud y dispensarios, y se cuenta con protocolos unificados de atención sanitaria en el marco del Programa Integral de Salud Infantil Saharauí; además se han realizado formaciones continuas a matronas, parteras y promotoras de

salud y se ha fortalecido la coordinación de actores a través de la Mesa de Concertación. El rol de coordinación de esta Mesa es muy importante también en lo relativo a la racionalización y priorización de las Comisiones médicas. Es fundamental el apoyo a aquellas Comisiones que cubren necesidades no cubiertas, especialmente en el ámbito de algunas especialidades, eliminando la presencia de otras comisiones cuyos servicios ya están cubiertos por el sistema sanitario saharauí. Por otro lado, la atención a enfermedades crónicas será objeto de atención en los próximos dos años a través del Convenio de MDM.

El sector sanitario se enfrenta a retos importantes como la falta de recursos humanos formados por la salida constante de personal médico y de enfermería, la dependencia constante de la ayuda internacional para el suministro de medicamentos y vacunas así como la necesidad de incidir en la elaboración de protocolos y en la vigilancia epidemiológica.

Otros sectores:



Cobijo. Las tradicionales jaimas son el medio de cobijo culturalmente adaptado por la población saharauí, nómada en origen. La mayoría de las familias combinan como espacio de cobijo la haima 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, de aproximadamente de cinco años –siempre que sean de buena calidad, por lo que existe una necesidad continua de reposición. De acuerdo con

¹⁴ La Media Luna Roja Argelina se propone elaborar una encuesta sobre hábitos nutricionales en los CPRS con enfoque antropológico para ahondar en las posibles correlaciones existentes entre los hábitos alimentarios y la situación nutricional de la población.

la Media Luna Roja Saharaui se requieren 5.600¹⁵ tiendas al año para satisfacer las necesidades en los campamentos. No obstante, es necesario avanzar en un aprovisionamiento y distribución basados en necesidades y criterios de vulnerabilidad y que facilite la trazabilidad y el monitoreo.¹⁶

Esta no cuenta con un Llamamiento Internacional Consolidado; al no estar OCHA presente en el país, el ACNUR asume la coordinación de facto, aunque también se cuenta con la presencia del PMA y UNICEF.

El **PMA** continúa con un Plan Estratégico diseñado para ejecutarse de 2013 a 2015 y tiene como objetivo específico mejorar la alimentación de los refugiados más vulnerables y reducir la desnutrición aguda, la anemia en niños menores de 5 años y en mujeres embarazadas o en lactancia a través de la distribución de alimentos y complementos nutricionales. Para ello, desarrolla un PRRO¹⁷ que cubre 90.000 raciones de canasta básica y 35.000 raciones suplementarias con un coste agregado de la operación de 48,7 millones de euros (66 millones de dólares¹⁸).

La programación 2015 de **ACNUR**¹⁹ para Argelia (tanto para refugiados o solicitantes de asilo sahelianos, subsaharianos o provenientes de Siria, como para la población refugiada saharauis) tiene previsto el desembolso de unos 33,2 millones de euros durante 2015. 90.000 refugiados y refugiadas saharauis recibirán el apoyo de ACNUR mediante proyectos de satisfacción de necesidades básicas que incluyen proyectos nutricionales, de suministro de agua, de provisión de cobijo o de acceso a la educación.

La Comisión Europea a través de la **DG ECHO** ha destinado a esta crisis en 2015, 10 millones de euros, para atender las necesidades humanitarias de la PRS situándose al mismo nivel de financiación que en los últimos años y focalizándose en los sectores de seguridad alimentaria y nutricional y agua, saneamiento e higiene.

4. RETOS

- **Seguridad y acceso.** UNDSS y MINURSO reconocen el aumento de la **inseguridad** en Argelia, en línea con el contexto de inseguridad regional de la zona, y, en concreto, identifican a Tinduf y los campamentos como objetivos atractivos de grupos terroristas. Las Autoridades saharauis están realizando esfuerzos significativos en la mejora de las condiciones de seguridad en los campamentos, no obstante los riesgos para el personal humanitario han aumentado y el acceso a la zona sigue estando restringido desde 2012. Todo ello ha redundado en una **limitación de los movimientos** para las organizaciones humanitarias y de cooperación y cierta pérdida de acceso a la población refugiada. Resulta imprescindible que las ONG avancen en nuevas formas de operar como la gestión en remoto. Del mismo modo, es importante avanzar en la contratación de personal expatriado de nacionalidades menos expuestas a amenazas como los secuestros (países no OCDE).

En el actual contexto regional, debe continuar el apoyo al sistema de gestión de la seguridad en los campamentos, cofinanciado desde 2012 por ECHO y AECID.

- **Coordinación.** En ausencia de un llamamiento consolidado de OCHA, ACNUR, asume esta función. El fortalecimiento de su papel de coordinador y de facilitador, con base en su mandato, se perfila como una necesidad ineludible.

¹⁵ Número que no ha variado en los últimos años

¹⁶ ECHO: Humanitarian Implementation Plan (HIP) 2015, North Africa.

¹⁷ Protracted Relief and Recovery Operation (PRRO) 200301. El 29 de noviembre de 2013 PMA autorizó un aumento presupuestario del PRRO, con una extensión del plazo de ejecución de 18 meses adicionales. Véase <http://www.wfp.org/countries/algeria/operations>

¹⁹UNHCR, "Global Appeal 2015". <http://www.unhcr.org/5461e6050.html>

- **Sostenibilidad de la ayuda con enfoque crítico sobre la resiliencia.** La reducción generalizada de la ayuda, y la proliferación de crisis de nivel 3 con grandes necesidades de financiación, está incidiendo en una revisión de los enfoques de trabajo en los campamentos de agencias de NNUU y de algún donante, planteando una ayuda con un enfoque de autosuficiencia (self-reliance).

Resulta imprescindible contextualizar este nuevo planteamiento a la realidad socioeconómica y política de la población refugiada saharauí, población asentada en un espacio por definición “temporal”. La realidad geográfica de los campamentos, situados en un entorno aislado, de clima árido y seco, limita significativamente las posibilidades de autonomía productiva.

La viabilidad de este nuevo enfoque de trabajo y con base en la experiencia AECID pasa por iniciativas a pequeña escala, autóctona, poco tecnificadas y adaptadas a la realidad del contexto socioeconómico de los campamentos. También es necesaria la implicación total de las autoridades saharauí y argelina en la posible implementación de este nuevo enfoque.

En todo caso este nuevo enfoque no debería en ningún caso suponer una reducción de la financiación a los proyectos humanitarios esenciales en los campamentos.

5. RESPUESTA 2015

En 2015, y en línea con el IV Plan Director, la OAH dará a la crisis de la población refugiada saharauí una respuesta humanitaria con calidad –Orientación estratégica (OE) 7–. La reducción de las desigualdades y la vulnerabilidad a la pobreza extrema y a las crisis serán objeto de atención (OE 2). También se dará un enfoque de fomento de sistemas de cohesión social y provisión de servicios sociales básicos (OE 4) y a la promoción de los derechos de las mujeres y la igualdad de género (OE 5).”

Se ofrecerá una respuesta basada en necesidades humanitarias, priorizando intervenciones en favor de poblaciones en situación de vulnerabilidad. Por otro lado, mediante la asociación con agentes humanitarios especializados en base a sus capacidades operativas, técnicas y económicas, el esfuerzo humanitario se canalizará prioritariamente por medio de la red de socios humanitarios especializados dentro del sistema de Naciones Unidas, y ONG. Se priorizará a aquellos que se esfuerzan en dar una respuesta que mejore la eficiencia y contribuya a un mayor impacto, que definan criterios concretos de vulnerabilidad para la selección de personas beneficiarias, que se coordinen en el terreno y que aporten indicadores adecuados que permitan mejorar la rendición de cuentas de la OAH.

Para responder a esta crisis OAH destinará **3 millones de euros en 2015**. Esta cifra podrá ser revisada atendiendo a la evolución de las necesidades humanitarias en base a un posible agravamiento de la crisis. Los sectores de intervención, con base en el **reparto de sectores coordinado y consensuado con ECHO**, en los que se centrará la respuesta serán seguridad alimentaria y nutricional. Se hará especial hincapié en atender a los colectivos más vulnerables en colaboración con otros socios clave, así como avanzar en otras formas innovadoras de ayuda como la asistencia mediante cupones o *vouchers*. Adicionalmente se seguirá apoyando la cofinanciación del sistema de gestión de seguridad.

La AECID seguirá apoyando a través de otros instrumentos el sector salud, fundamentalmente en el ámbito de la salud materno – infantil.

Esta cifra podrá verse incrementada dado que durante el ejercicio 2015 se tiene previsto convocar, en régimen de concurrencia competitiva, la concesión de subvenciones para la realización

POA 2015 POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI



de proyectos de cooperación promovidos por ONGs españolas en el ámbito de la acción humanitaria.

La Cooperación Española seguirá abogando por el mantenimiento del nivel actual de la ayuda que ECHO destina a esta crisis en los distintos foros como el COHAFA. Al mismo tiempo que trabajará en la visibilización de esta crisis en distintos foros internacionales.

La AECID es la agencia estatal adscrita al Ministerio de Asuntos Exteriores y de Cooperación que actúa como órgano ejecutivo de la cooperación española entre cuyas prioridades se encuentra la ayuda humanitaria. Desde su creación en 2007, la Oficina de Acción Humanitaria de la AECID se encarga de la gestión y ejecución de la acción humanitaria oficial de España basada en los principios de humanidad, imparcialidad, neutralidad e independencia. Aun cuando el Plan Director de la Cooperación marca la orientación general y la Cooperación Española revalida su compromiso con la acción humanitaria en su Marco de Actuación País (MAP), la acción humanitaria de la OAH, se concreta en los planes operativos anuales (POA), documentos alineados con los principios de la Acción Humanitaria y las Buenas Prácticas de Donación Humanitaria (GHD). Así como coordinados con las estrategias adaptadas por Naciones Unidas, Unión Europea y otros actores humanitarios relevantes. Los POA siendo documentos complementarios a los MAP siguen la lógica de programación de la UE, diferenciando la planificación de desarrollo y la planificación

MÁS INFORMACIÓN:

[ECHO: Humanitarian Implementation Plan \(HIP\). North África.](#)

[ECHO: "Factsheet: Algeria – Sahrawi Refugees", Diciembre de 2014.](#)

[Oficina Técnica de Cooperación en Argelia](#)

[Conoce la actuación de la OAH de la AECID durante 2014](#)

[¿Dónde cooperamos?](#)

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's 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.

POA 2015 POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUI

