

Documento de Estrategia País 2005 - 2008  
Cooperación Española

# POBLACIÓN SAHARAUI



MINISTERIO  
DE ASUNTOS EXTERIORES  
Y DE COOPERACIÓN

SECRETARÍA DE ESTADO  
DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

DIRECCIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y  
EVALUACIÓN DE POLÍTICAS PARA EL DESARROLLO



## ÍNDICE

<b>ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS.....</b>	<b>4</b>
<b>1. INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>5</b>
<b>2. RESUMEN EJECUTIVO .....</b>	<b>7</b>
2.1. Datos Generales .....	7
2.2. Estrategia de la Cooperación Española. ....	8
<b>3. ESTRATEGIA DE LA COOPERACIÓN ESPAÑOLA CON POBLACIÓN SAHARAUI (2005-2008) .....</b>	<b>9</b>
3.1. Justificación de la Estrategia .....	9
3.2. Objetivo Estratégico Global de la Cooperación Española con la Población Saharai. ....	10
3.3. Objetivos Estratégicos Sectoriales y Horizontales vinculados a las zonas de actuación. ....	10
3.3: Objetivos Estratégicos Sectoriales y Horizontales con Población Saharai vinculados a las Zonas de Actuación (Matriz) .....	12
3.4 Previsión de actores de la Cooperación Española. ....	16
3.5. Socios Locales e Internacionales Estratégicos.....	20
3.6. Mecanismos para la coherencia, coordinación y complementariedad entre los Actores y Modalidades de la Cooperación Española. ....	23
3.7. Mecanismos para la coordinación y armonización con donantes y actores de la cooperación de otros países. ....	24
3.8. Mecanismos de comunicación, coordinación y alineamiento con las prioridades del país socio. ....	24
3.9. Mapa de Prioridades .....	25
<b>4. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE DIÁLOGO Y CONCERTACIÓN .....</b>	<b>26</b>
<b>5. CUADRO RESUMEN DE PRIORIDADES .....</b>	<b>28</b>

## ACRÓNIMOS Y ABREVIATURAS

AfDB	Banco Africano de Desarrollo
AECI	Agencia Española de Cooperación Internacional
AOD	Ayuda Oficial al Desarrollo
BM	Banco Mundial
CAD	Comité de Ayuda al Desarrollo de la OCDE
DEP	Documento de Estrategia País de la Cooperación Española
DFID	Departamento de Desarrollo Internacional, Reino Unido.
EFA	Programa Educación para Todos
FAD	Fondo de Ayuda al Desarrollo
FAO	Organización de las Naciones Unidas para Agricultura y Alimentación
FCM	Fondo de Concesión de Microcréditos
GTZ	Cooperación Técnica Alemana
IDG	Índice de Desarrollo de Género (PNUD)
IDH	Índice de Desarrollo Humano (PNUD)
LE	Línea Estratégica
NEPAD	New Partnership for Africa's Development (Nueva Alianza para el Desarrollo de África)
ODM	Objetivos del Milenio
OE	Objetivo Estratégico
OFECOME	Oficina Económica y Comercial de España
OMC	Organización Mundial de Comercio
OMS	Organización Mundial de Salud
OMT	Organización Mundial de Turismo
ONGD	Organización No Gubernamental de Desarrollo
OTC	Oficina Técnica de Cooperación Española
PACI	Plan Anual de Cooperación Internacional
PAM/PMA	Programa Mundial de Alimentos de NNUU, por sus siglas en francés y en castellano, respectivamente
PD	Plan Director de la Cooperación Española
PPTE	Países Pobres más endeudados, por sus siglas en francés (pays pauvres très endettés)
SNV	Servicio Holandés de Cooperación al Desarrollo
SPA	Strategic Partnership with Africa (Partenariado Estratégico con África)
SWAP	Enfoque Sectorial (Sector Wide Approach)
UE	Unión Europea
UJSARIO	Unión de Jóvenes Saharais
UNDP/PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)
UNFPA	Fondo de Población de las Naciones Unidas
UNESCO	Organización de las Naciones Unidas para Educación, Ciencia y Cultura
UNICEF	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia
UNIFEM	Fondo de las Naciones Unidas para la Mujer
UNMS	Unión de Mujeres Saharais
USAID	Agencia de Cooperación de EEUU

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente documento es el resultado de un nuevo proceso de planificación que comienza con la publicación del Plan Director 2005-2008. El Plan Director actúa como documento marco en el cual quedan descritos los objetivos estratégicos de la Cooperación Española durante el periodo de su vigencia, los objetivos horizontales y los principios que deben regir las actuaciones de nuestra Cooperación.

El Plan Director establece un nuevo ciclo de planificación para 4 años. Sus grandes líneas habrán de ser desarrolladas en cada una de las áreas de intervención, a través de estrategias sectoriales y aplicadas en cada uno de los países prioritarios en función de los análisis y propuestas de actuación contenidos en cada uno de los **Documentos de Estrategia País** (DEP). La asignación presupuestaria anual de nuestra Ayuda Oficial al Desarrollo responderá de esta manera a una orientación estratégica a medio plazo.

Con tal propósito, se elaboró desde la Dirección General de Planificación y Evaluación de Políticas para el Desarrollo (DGPOLDE) una herramienta metodológica sometida a un proceso consultivo con distintos actores de la Cooperación Española. Se concibió para dotar de homogeneidad y una lógica y principios comunes a los documentos estratégicos de los 23 países prioritarios definidos por el Plan Director. El contenido de éstos debe garantizar una selección estratégica de líneas de intervención basada en un estudio-diagnóstico específico de la situación en términos de desarrollo del país destinatario, de modo que se operase una mejora en la asignación de la ayuda vinculada a una mayor concentración geográfica y sectorial de nuestras intervenciones.

El contenido del documento debe garantizar, también, la toma en consideración de principios básicos como la coherencia de políticas de la Administración General del Estado al integrar las propuestas de los distintos Ministerios; y debe ser el resultado y reflejo de un proceso de concertación entre todos los actores de Cooperación Española que intervengan en el país (con presencia directa o sin ella), buscando la máxima coordinación y complementariedad entre ellos. Además, debe contener los mandatos y recomendaciones sobre Eficacia y Calidad de la Ayuda aprobados en las Declaraciones de Roma, Marrakech y París. Las estrategias de nuestra Cooperación han de tener como referencia de sus propuestas los principios de Apropiación y Alineamiento con las prioridades del país socio, y de Armonización con las iniciativas de otros donantes, siempre buscando la máxima coordinación y complementariedad y el avance hacia una Gestión Orientada a Resultados y lecciones aprendidas sobre la que planificar los nuevos y sucesivos ciclos de nuestra Cooperación. Por último, como referencia obligada, los Documentos de Estrategia País deben integrar a nuestra Cooperación en la Agenda Internacional para el Desarrollo, contemplando los Objetivos del Milenio en sus propuestas y promoviendo una política multilateral activa, selectiva y estratégica.

La propuesta estratégica contenida en el DEP está basada, como se señalaba, en un estudio diagnóstico profundo y específico del país en términos de desarrollo. Es el resultado de una secuencia lógica de planificación que nace del estudio conjunto de la visión de los actores de cooperación convocados en el terreno; y de los indicadores básicos de vulnerabilidad del país en cada uno de los sectores definidos en el Plan Director. Posteriormente se analizan las oportunidades de conseguir la máxima apropiación de nuestra estrategia por su correlación con las políticas del país socio

más legitimadas, participadas y apoyadas por sus actores sociales, políticos y económicos. Se pretende buscar la máxima interlocución y alinear nuestras prioridades; reforzar la coordinación con otros actores de la Cooperación Española presentes en el país y con otros donantes. Por último, hemos sometido todos estos criterios a un análisis estratégico como resultado del cual concluiremos en qué sectores y en qué zonas del país concentraremos nuestros esfuerzos, qué actores de la Cooperación Española van a intervenir, cómo nos vamos a coordinar, a través de qué instrumentos y con qué socios locales e internacionales vamos a buscar la interlocución y alianzas para la consecución de nuestros Objetivos Estratégicos.

La estrategia se describe a dos niveles: Un primer nivel global con el que se pretende una percepción rápida de cuál va a ser nuestra prioridad en el país y un segundo nivel más detallado donde la estrategia queda articulada en torno a la selección de una serie de Objetivos Estratégicos extraídos del Plan Director, desglosados a su vez en las Líneas Estratégicas correspondientes, igualmente descritas en el Plan, y a las que le son asignados unos niveles de prioridad, de tal manera que el conjunto de la estrategia propuesta puede suponer una propuesta de máximos, quedando las Líneas estratégicas de Prioridad 1 como la selección que vertebra el documento. Esta selección estratégica puede estar descrita tanto en forma narrativa como matricial (o ambas) y se encuentra en los puntos 3.3, 3.4 y 3.5.

De las conclusiones emanadas de las propuestas estratégicas realizadas en países de una misma región, y en una ulterior fase de análisis, se iniciará un proceso de planificación de estrategias que afecten a un ámbito regional, conjugando los datos de los DEP con las políticas internacionalmente consensuadas en la región.

Este Documento de Estrategia País 2005-2008 no es el final de un proceso de planificación, sino el inicio de un proceso de ejecución de nuestra política de cooperación sobre las bases de una estrategia estable a medio plazo definida conjuntamente por todos los actores de la Cooperación Española, con la que se abren líneas de trabajo y espacios comunes para todos de manera que se estimulen y localicen las potencialidades de nuestra Cooperación, mejorando los mecanismos de coordinación entre todos, así como con los actores, políticas o iniciativas internacionales que así lo aconsejen.

Las estrategias desarrolladas durante este periodo de vigencia serán sometidas a seguimiento y evaluación antes de que éste concluya, de manera que el próximo DEP será elaborado contando con las orientaciones de las actualmente en curso Estrategias Sectoriales y sobre las lecciones aprendidas del ciclo anterior, buscando la mejora continua de nuestra Cooperación.

## **2. RESUMEN EJECUTIVO**

La inclusión en el Plan Director de la Cooperación Española 2005-2008 de la Población Refugiada Saharaui dentro de la categoría de “Países Prioritarios” se explica por la importancia que el Gobierno Español está otorgando, dentro de su política exterior, a la resolución de este conflicto, uno de los mayores obstáculos a la integración regional de los países del Magreb. Sin embargo, desde un punto de vista técnico de cooperación, la elaboración de un DEP para asistir a una población asentada en un espacio por definición temporal, y cuya permanencia está sujeta a los resultados de una negociación política, tiene características muy “sui generis”, siendo una de ellas la limitación de los instrumentos de cooperación que se pueden utilizar, esencialmente ayuda humanitaria y proyectos de ONGD.

### **2.1. Datos Generales**

Los campamentos de refugiados saharauis están situados en una zona árida y desértica en el suroeste de Argelia, a 26 Km. de la ciudad de Tinduf, en terrenos cedidos por el Gobierno Argelino al Frente POLISARIO en 1975. A diferencia de otras poblaciones refugiadas bajo protección directa de NNUU, la organización interna de los campamentos, la distribución de la ayuda y la provisión de servicios básicos están administrados por el Frente POLISARIO, siendo uno de sus pilares la Unión Nacional de Mujeres Saharauis (UNMS). Existe una organización político-administrativa piramidal que va desde el barrio hasta el nivel nacional (Ministerios), pasando por el municipio (Daira) y la provincia (Wilaya) donde se concentran los servicios básicos. Hay 4 wilayas que tienen entre 30.000 y 44.000 habitantes según los campamentos.

A la hora de establecer cualquier planificación de necesidades, el primer obstáculo con el que se encuentra la cooperación internacional es la inexistencia de datos fiables de población y de estadísticas básicas. La cuestión del número total de refugiados, en parte ligada al censo de personas que tendrían derecho a voto en el referéndum promovido por NNUU, está en el centro de la controversia política, lo que no facilita una aproximación objetiva. Se trabaja con la cifra del censo de ACNUR de 2002 de 157.821 personas con derecho a recibir ayuda, si bien esta cifra es muy discutida por el gobierno marroquí. En septiembre de este año, las organizaciones de NNUU han planteado limitar la distribución de ayuda a 90.000 beneficiarios.

En este contexto, el diagnóstico se ha basado en los estudios existentes realizados por organismos multilaterales o no gubernamentales y en el conocimiento directo de las condiciones de vida en los campamentos a través de la recién instalada antena de la OTC de Argel en Rabunni. En cuanto a la seguridad alimentaria, que depende prácticamente al 100% de la ayuda internacional ya que la producción propia de alimentos sólo representa el 0,70% de la dieta básica, los principales problemas detectados son la escasa diversificación de los alimentos proporcionados mensualmente por el PMA (básicamente harina, lentejas, aceite y azúcar), la escasez de productos frescos (sólo hay unas 40 has. de huertos cultivados), la falta de coordinación existente entre el PMA y los donantes bilaterales (con frecuentes rupturas de stocks) y los problemas de distribución de la ayuda desde los almacenes de la Media Luna Roja Saharaui en Rabunni hasta las wilayas causados por un deficiente sistema de transportes. Esta situación nutricional incide directamente en problemas de salud, con un índice de desnutrición que según ACNUR se mantiene en el 10%.

En relación con los servicios educativos y sanitarios, los campamentos cuentan con unos sistemas básicos bien estructurados a nivel del territorio, con centros municipales, regionales y “nacionales”, si bien sus dotaciones y mantenimiento dependen de la ayuda externa. En estos dos sectores, la multiplicidad de actores internacionales de cooperación (organismos multilaterales, ONGD, comisiones médicas de las CCAA españolas que acuden regularmente para ofrecer servicios especializados...) y la falta de coordinación de estas actuaciones por parte de las instituciones saharauis no permiten un reparto equitativo y racional de los recursos existentes.

La aparición en los últimos años de una red de economía informal (pequeños negocios de comestibles o productos de primera necesidad traídos de Mauritania o de Tinduf) está generando diferencias significativas entre la población, entre los que se dedican a actividades lucrativas y los que se dedican a tareas comunitarias que sólo reciben incentivos en especie o gratificaciones económicas irregulares. Este hecho está afectando la calidad de los servicios educativos y sanitarios, cuyo personal ha ido perdiendo la motivación de los primeros años.

## **2.2. Estrategia de la Cooperación Española.**

La Cooperación Española gubernamental se estructura desde el año 1987 en torno a 3 líneas: envíos anuales de ayuda alimentaria a través de la Media Luna Roja Saharaui y/o del PAM, proyectos de ayuda humanitaria gestionados por ONGD y un programa de becas para estudiantes saharauis. Estos programas que alcanzaron casi los 4 millones de euros en 1995 se vieron muy reducidos a partir de 1999 llegando a 1,4 millones en el 2003. Sin embargo, en esos años creció considerablemente la cooperación descentralizada, que alcanzó los 8 millones de euros en el año 2002, con escaso conocimiento por parte de la Agencia Española de Cooperación Internacional.

En este contexto, el Objetivo Global Estratégico de la Cooperación Española con la Población Saharaui es mejorar el impacto de la AOD sobre la cobertura de las necesidades básicas de la población en los campamentos, promoviendo mecanismos de planificación, coordinación y concertación entre los donantes y mejorando, en conjunto con las instituciones saharauis, los sistemas de gestión de la ayuda.

A nivel sectorial, el objetivo principal es mejorar la situación nutricional a través del fortalecimiento de los sistemas de planificación y de distribución de la ayuda alimentaria y fomentando el desarrollo de producción propia para complementar la canasta básica. Una línea de acción central será la mejora del sistema de distribución.

En educación, se plantea mejorar la calidad de la educación, reforzando las capacidades de planificación y de gestión del Ministerio de Educación, y contribuyendo a la mejora del sistema de formación profesional. En el sector salud, el principal objetivo es el desarrollo de un programa integral para las mujeres y la reducción de la mortalidad infantil, relativamente elevada. En estos dos sectores, el problema de la desmotivación del personal funcionario deberá ser abordado de forma global con el recién creado Ministerio de la Función Pública y el resto de los donantes.



### **3. ESTRATEGIA DE LA COOPERACIÓN ESPAÑOLA CON POBLACIÓN SAHARAUI (2005-2008)**

#### **3.1. Justificación de la Estrategia**

La Cooperación Española con la Población Saharaui actúa sobre el trasfondo de unas determinadas relaciones e intereses de carácter estratégico, político, sociocultural y humanitario. Desde el punto de vista político, el gobierno español ha asumido un compromiso activo y responsable para superar el estancamiento en que se halla el conflicto, utilizando su capacidad de interlocución con las partes y con los países vecinos para intentar encontrar, en el marco de NNUU, una solución justa y acorde con la legalidad internacional. Otra cosa es la solución de los problemas humanitarios de la población refugiada, que no puede depender de los aspectos políticos del conflicto, siendo aquéllos objeto de atención de la comunidad internacional y el objetivo de nuestra acción en los campamentos de la región argelina de Tinduf.

En este sentido, la ayuda a la Población Saharaui es esencialmente, por las condiciones en las que ésta se encuentra, **Ayuda Humanitaria** a una población totalmente dependiente de la comunidad internacional para su subsistencia, mientras no se den las condiciones para el retorno a su tierra. Las organizaciones humanitarias internacionales en el terreno proporcionan el marco en el que debe inscribirse la acción de la Cooperación Española.

La presencia de la Cooperación Española en los campamentos de Tinduf, tanto gubernamental como no gubernamental, desde hace muchos años, está vinculada al hondo sentimiento de solidaridad y compasión que despierta esta población refugiada entre gran parte de la población española. Este sentimiento, que se refleja en multitud de acciones y en flujos importantes de ayuda económica desde las entidades locales, ha generado un tipo de cooperación más caracterizada por las buenas intenciones que por la eficacia.

La estrategia que se presenta es el primer intento de planificación de esta presencia, y su objetivo es promover esfuerzos de coordinación y concertación entre los distintos actores y las organizaciones saharauis, para mejorar las condiciones de vida de la población de los campamentos.

Uno de los condicionantes de la acción es la carencia de datos poblacionales fiables y de registros sistematizados de prestaciones de servicios, por lo que será necesario establecer cuáles son las necesidades básicas de información en cada sector para poder mejorar la atención prestada.

El diagnóstico de situación ha mostrado que después de 30 años de permanencia en los campos, la población refugiada muestra carencias nutricionales propias de una alimentación deficiente y poco equilibrada, presentando índices preocupantes de desnutrición y anemia entre los sectores de población más vulnerables. Por lo tanto, el primer gran objetivo es diseñar con los organismos internacionales una estrategia de seguridad alimentaria, que permita mejorar la situación nutricional de la población.

El paso de los años y la frustración de las expectativas de retorno de la población han ido debilitando el espíritu y las formas de resistencia que sustentaron en sus inicios la vida en el refugio. La búsqueda de alternativas individuales y familiares, a través de la creación de pequeños negocios privados o de la emigración, ha mermado la



capacidad y disponibilidad del personal que trabajaba en los servicios sociales comunitarios (salud, educación...) en los primeros tiempos.

La intervención de la Cooperación Española debe centrarse en el fortalecimiento de esos servicios básicos para que puedan seguir cubriendo las necesidades de esta población: el sistema de distribución de la ayuda alimentaria y el funcionamiento de los centros básicos de salud y de los centros educativos, en su mayor parte en manos de la organización de las mujeres saharauis, la Unión Nacional de Mujeres Saharauis.

Por otra parte, existe ahora una segunda generación de jóvenes nacidos en los campamentos, que ha tenido posibilidades de ir a estudiar fuera (Argelia, Cuba, Libia...) y cuya vuelta a los campamentos resulta especialmente frustrante. Las autoridades saharauis han mostrado su preocupación por esta población juvenil sin empleo ni expectativas. Es importante trabajar con esta población joven para que puedan encontrar salidas laborales adaptadas a su formación que beneficien a su comunidad.

### **3.2. Objetivo Estratégico Global de la Cooperación Española con la Población Saharaui.**

Mejorar el impacto de la AOD sobre la cobertura de las necesidades básicas de la población en los campamentos (alimentación, salud y educación) promoviendo mecanismos de planificación, coordinación, y concertación entre los donantes, en un contexto de total dependencia externa, y mejorando los sistemas de gestión de la ayuda.

### **3.3. Objetivos Estratégicos Sectoriales y Horizontales vinculados a las zonas de actuación.**

En un marco de ayuda humanitaria, todas las Líneas Estratégicas se refieren a un mismo objetivo sectorial del Plan Director, el OE2, ligado a la cobertura de las necesidades básicas.

De acuerdo con el Diagnóstico y la experiencia de las ONGD españolas en el terreno, se han priorizado los siguientes ámbitos de trabajo:

#### **Objetivo estratégico 2: Aumentar las capacidades humanas**

##### **Ámbito de actuación 2.1: Derecho a la alimentación: Soberanía Alimentaria y Lucha contra el Hambre**

###### Objetivo específico:

Mejorar la situación nutricional de la población de los campamentos

###### Líneas de Acción:

- a) Promover mecanismos eficaces de coordinación con ACNUR, PMA y la Media Luna Roja Saharaui y Argelina para mejorar el funcionamiento de los programas de ayuda alimentaria existentes

- b) Mejorar los sistemas de transporte a través de la renovación de la flota de vehículos y la mejora de los sistemas de gestión y de mantenimiento de los mismos en una Base de transportes común para la comunidad internacional.
- c) Incrementar la producción local de alimentos frescos a través del apoyo a la creación de huertos familiares y pequeñas cooperativas de producción.

### **Ámbito de actuación 2.2.: Educación**

#### Objetivo específico:

Mejorar los niveles de calidad de la enseñanza impartida en los centros de educación.

#### Líneas de acción:

- a) Mejorar la formación y condiciones laborales del personal docente.
- b) Promover alternativas de formación profesional y ocupacional para jóvenes y mujeres.

Es importante resaltar que la mayor parte de las líneas de acción previstas van dirigidas a las **mujeres saharauis** en su condición de personal que presta los servicios educativos y sanitarios (mayoritariamente) y en su condición de beneficiarias de estos servicios. En estas acciones, se prestará una atención especial a promover la participación de las mujeres en los órganos de decisión comunitarios de manera a contribuir a una mejora de su condición social. Este es el principal Objetivo Estratégico horizontal de esta Estrategia.

### **Ámbito de actuación 2.3.: Salud**

#### Objetivo específico:

Fortalecer el sistema de atención primaria de salud de los campamentos, especialmente en relación a la salud materno-infantil.

#### Líneas de Acción:

- a) Mejorar la coordinación de los distintos actores que trabajan en el sector salud mediante sistemas unificados de recogida de datos y protocolos de actuación
- b) Promover un programa integral de salud sexual y reproductiva que abarque todas las etapas del ciclo vital de las mujeres
- c) Apoyar los sistemas de prevención y control de las enfermedades relacionadas con la infancia
- d) Reforzar la motivación, dedicación y capacitación del personal sanitario en el marco de una política común

### 3.3: Objetivos Estratégicos Sectoriales y Horizontales con Población Saharaui vinculados a las Zonas de Actuación (Matriz)

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s específico/s para la LE en ese país	Objetivo específico (de prioridad horizontal) para dicha LE	Objetivo Estratégico Regional)	Zona/s de intervención prioritaria	Justificación de la alternativa elegida (definiendo el valor de los Indicadores básicos que la determinan)	Nivel de prioridad para la Coop. Esp. (1 al 4)
<b>OBJETIVO ESTRATÉGICO 2 Aumentar las Capacidades Humanas</b>						
<b>AMBITO DE ACTUACIÓN 2.1: DERECHO A LA ALIMENTACIÓN: SOBERANÍA ALIMENTARIA Y LUCHA CONTRA EL HAMBRE</b>						
<b>LE.2.1.a. Fortalecimiento de la soberanía alimentaria en los ámbitos micro y local</b>						
Promover la producción local de alimentos frescos, a través del incremento de la producción local familiar diversificada y el fomento de unidades colectivas de producción alimentaria que faciliten y aseguren la soberanía alimentaria local	Garantizar el acceso a toda la población a alimentos nutritivos suficientes para llevar una vida activa y sana a través de alimentos que complementen y diversifiquen la dieta	Mejorar la situación nutricional de la población especialmente de las mujeres y las niñas y niños menores de 5 años  Atención especial a las cooperativas de mujeres		Territorial	1) Dependencia total de la ayuda alimentaria del exterior 2) Falta de diversificación y complementariedad de la dieta. Elevados índices de anemia y desnutrición en sectores vulnerables.  3) Sólo el 5% de la población tiene acceso a alimentos frescos. 4) Falta de recursos para el desarrollo de capacidades técnicas relacionadas con la producción y conservación de alimentos.	1
<b>LE. 2.1.b. Fortalecimiento de las capacidades para la soberanía alimentaria de las instituciones y población en el ámbito territorial</b>						
Iniciativas dirigidas a aglutinar esfuerzos y formar alianzas con las instituciones presentes en el territorio, con el fin de aprovechar las sinergias	Mejorar la planificación y coordinación de los donantes de ayuda alimentaria  Mejorar la gestión del sistema de transporte para la distribución de la ayuda	Especial atención a la participación de las mujeres y del sistema de salud local (departamentos de nutrición y prevención) en los órganos de coordinación y planificación de la ayuda alimentaria	.	Territorial	Problemas permanentes de abastecimiento de alimentos suficientes para toda la población 1.1 Descoordinación entre donantes y agencias en la implementación programas de ayuda alimentaria. 1.2 Mal estado de la flota de vehículos existente 1.3 Fatiga de donantes ante una crisis humanitaria prolongada. Falta de fondos estables que permita mejorar la planificación de la ayuda.	1

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s específico/s para la LE en ese país	Objetivo específico (de prioridad horizontal) para dicha LE	Objetivo Estratégico Regional)	Zona/s de intervención prioritaria	Justificación de la alternativa elegida (definiendo el valor de los Indicadores básicos que la determinan)	Nivel de prioridad para la Coop. Esp. (1 al 4)
<b>AMBITO DE ACTUACIÓN 2.2: EDUCACIÓN</b>						
<b>LE. 2.2.c. Contribución a la mejora de la calidad de la educación</b>						
Mejora de la formación y condición del profesorado y del personal educativo	Mejora de la calidad de la enseñanza	Especial apoyo a la mejora de las condiciones laborales de las mujeres		Institucional	Falta de programas estables de reciclaje y formación. El 33,62% del profesorado ha cursado un solo año de formación pedagógica	1
Fortalecimiento institucional de los sistemas públicos de educación y de la comunidad escolar	Mejora de los sistemas de coordinación y planificación entre donantes, agencias de NNUU y actores de la CE y ONGD internacionales				Desmotivación del personal docente por falta de Incentivación social y económica.  Bajos rendimientos académicos: % de aprobados pasa del 60% de 1er curso al 40,63% de 4º curso. El absentismo también aumenta del 28,48% del 1er curso al 40,85% del 4º curso.	
<b>LE. 2.2.e. Continuidad y flexibilidad del sistema educativo</b>						
Apoyo a la formación ocupacional y profesional orientada a los jóvenes y a mujeres adultas	Promover alternativas profesionales para la mejora de las condiciones de vida	Facilitar el acceso de las mujeres a estudios de carácter técnico y a aquellos que posibilitan mayor remuneración y promoción		Institucional	Creciente demanda de mano de obra cualificada que se cubre irregularmente con mano de obra cualificada del exterior  Inexistencia de alternativas ocupacionales y formativas para población joven con fracaso escolar/incremento violencia  Las mujeres no reciben formación ocupacional en los sectores mejor remunerados.	2

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s específico/s para la LE en ese país	Objetivo específico (de prioridad horizontal) para dicha LE	Objetivo Estratégico Regional)	Zona/s de intervención prioritaria	Justificación de la alternativa elegida (definiendo el valor de los Indicadores básicos que la determinan)	Nivel de prioridad para la Coop. Esp. (1 al 4)
<b>AMBITO DE ACTUACIÓN 2.3: SALUD</b>						
<b>LE. 2.3.a. Fortalecimiento institucional de los sistemas públicos de salud</b>						
Refuerzo de los sistemas de gestión de la información y vigilancia epidemiológica  Apoyo a la dirección de recursos humanos del ministerio de sanidad y a la formación de recursos humanos en salud.  Refuerzo de las instituciones públicas de salud: escuelas y centros de salud pública	Mejora del sistema de atención primaria y especializada del sistema público de salud  Mejora de los sistemas de coordinación y planificación entre donantes, agencias de NNUU y actores de la CE y ONGD internacionales relacionadas con la salud			Institucional	<sup>1</sup> Ver Pie de Página 1	1
<b>LE. 2.3.b. Mejora de la salud sexual y reproductiva y reducción de la mortalidad materna</b>						
Mejora de la atención ginecológica de las mujeres, reconociendo sus necesidades sanitarias a lo largo del ciclo de su vida.  Promover la participación y co-responsabilidad de los hombres en la salud sexual y reproductiva, paternidad, planificación familiar, salud prenatal, materna e infantil prevención de enfermedades de transmisión sexual y educación	Mejora de la salud de las mujeres en edad reproductiva y reducción de la mortalidad materna	Recuperar el papel activo de las mujeres como agentes de salud		Institucional/ Territorial	No existen registros de mortalidad materna pero comisiones médicas ginecológicas han comprobado numerosos casos de muerte pre o intraparto  Inexistencia de un programa de control del embarazo. Utilización desigual de los instrumentos la cartilla maternal.  Inexistencia de un programa de salud dirigido a las mujeres que englobe las distintas etapas de su ciclo vital	1
<b>LE. 2.3.c Mejora de la salud infantil</b>						
Prevención y control de las enfermedades relacionadas con la infancia y que causan mayor morbilidad y mortalidad en menores de 5 años: malnutrición, enfermedades respiratorias y diarreas  Apoyo a la atención neonatal y	Reducción de la morbimortalidad infantil			Institucional / territorial	La malnutrición crónica afecta casi al 40% de los niños y niñas entre 6 y 59 meses y la aguda afecta al 28,6%  68.4% de los niños y niñas menores de cinco años tiene anemia  Prevalencia de IDAS en niños menores de	2

<sup>1</sup> Inexistencia de un sistema unificado de recogida de datos socio sanitarios y epidemiológicos. // Debilitamiento y mal funcionamiento de los programas de salud preventiva // Desmotivación del personal de salud por falta de formación, reconocimiento social e Incentivación // Inexistencia de sistemas de reciclaje permanente // Multiplicidad de actores y agencias trabajando en el sector de la salud de forma descoordinada y sin protocolos de funcionamiento institucionalizados

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s específico/s para la LE en ese país	Objetivo específico (de prioridad horizontal) para dicha LE	Objetivo Estratégico Regional)	Zona/s de intervención prioritaria	Justificación de la alternativa elegida (definiendo el valor de los Indicadores básicos que la determinan)	Nivel de prioridad para la Coop. Esp. (1 al 4)
formación a personal sanitario que atiende partos					6 meses en torno al 12%, mientras que IDAS en niños entre 6 y 12 meses del 40%  Tasa de mortalidad Infantil de 6,26 por mil	

### 3.4 Previsión de actores de la Cooperación Española.

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Actores de la Cooperación Española															
	SECI / AECI							CCAA Y EELL			MINISTERIOS				ONGD (OTROS FONDOS)	OTROS ACTORES
	DGCG	SGCMYH			DGCC	GT					Mº Ind., Tur y Com.	Mº Ec. Y Hac.	MAEC (NO SECI)	OTROS Mº		
	BIL.	MULT.	ONGD	MICR.	CULT. BIL.	AA,HyE	OTRO	ONGD	DIRECTA	OTRAS						
<b>OE2. Aumentar Capacidades Humanas</b>																
<b>Ámbito de Actuación 2.1: Derecho a la Alimentación: Soberanía Alimentaria y Lucha Contra el Hambre</b>																
<b>LE.2.1.a. Fortalecimiento de la soberanía alimentaria en los ámbitos micro y local</b>																
Fomento de unidades colectivas de producción que faciliten la soberanía alimentaria local			PTM SI MPDL CERAI					AAPSEx AAPSV	1. Junta Extremadura						Universidad de Santiago Compostela	
								INGENIEROS Sin Frontera Asturias	2. Entidades Locales de Comunidad Valenciana							
									3. Axencia Asturiana de Cooperación							
<b>L.E.2.1.b. Fortalecimiento de las capacidades para la soberanía alimentaria de las instituciones y población en el ámbito territorial</b>																
Ver en tablas anteriores			MEDICOS DEL MUNDO  Coordinadora española de Salud  AAPS Baleares y Colmenar Viejo				Ayuda alimentaria directa y a través de PAM	Gobierno de Canarias	Comunidad Foral de Navarra  CA Castilla y León  CA Murcia							



Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Actores de la Cooperación Española															
	SECI / AECI							CCAA Y EELL			MINISTERIOS				ONGD (OTROS FONDOS)	OTROS ACTORES
	DGCG	SGCMyH			DGCC	GT					Mº Ind., Tur y Com.	Mº Ec. Y Hac.	MAEC (NO SECI)	OTROS Mº		
BIL.	MULT.	ONGD	MICR.	CULT. BIL.	AA,HyE	OTRO	ONGD	DIRECTA	OTRAS							
<b>Ámbito de Actuación 2.2.: Educación</b>																
<b>LE.2.2.c Contribución a la mejora de la calidad de la educación</b>																
Mejora de la formación y condición del profesorado y del personal educativo			PTM SI MPDL (convenio)		PROGRAMA Con Universidades Populares (Murcia, Extremadura, Valencia)			A.A.P.S Andalus	Consejería Cantabria					Ministerio de Educación y Cultura Asistencia		
								A . A . P . S Cantabra	Generalitat de Cataluña							
								ACAPS	Consejería de Educación País Vasco							
<b>L.E.2.2.e. Continuidad y flexibilidad del sistema educativo</b>																
Apoyo a la formación ocupacional			SI PTM (convenio)						Generalitat de Cataluña					Mº Trabajo Escuelas - Taller (asistenc. técnica)	Instituto Vasco de Cooperación	

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Actores de la Cooperación Española															
	SECI / AECI							CCAA Y EELL			MINISTERIOS				ONGD (OTROS FONDOS)	OTROS ACTORES
	DGCG	SGCMyH			DGCC	GT					M° Ind., Tur y Com.	M° Ec. Y Hac.	MAEC (NO SECI)	OTROS M°		
BIL.	MULT.	ONGD	MICR.	CULT. BIL.	AA,HyE	OTRO	ONGD	DIRECTA	OTRAS							
<b>Ambito de Actuación 2.3: Salud</b>																
<b>LE 2.3.a. Fortalecimiento institucional de los sistemas públicos de salud</b>																
	PROGRAMA VITA	NO	SI PTM MPDL Coordinadora española de Salud  AAPS Colmenar Viejo Médicos del Mundo Convenios-proyectos	NO	NO	NO	NO	Coordinadora española de Salud  AAPS Colmenar Viejo AAPS Baleares	Govern de les Illes Balears  Comunidad de Aragón	NO	NO	NO	NO	NO	NO	
<b>LE 2.3.b. Mejora de la salud reproductiva y reducción de la mortalidad materna</b>																
Mejorar la atención ginecológica de las mujeres en todas las etapas de su ciclo vital	PROGRAMA VITA		MEDICOS DEL MUNDO Coordinadora española de Salud  ACSUR  Convenio-Proyectos					AAPS Colmenar Viejo  AAPS Baleares Programa	Govern de les Illes Balears							

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Actores de la Cooperación Española															
	SECI / AECI							CCAA Y EELL			MINISTERIOS				ONGD (OTROS FONDOS)	OTROS ACTORES
	DGCG	SGCMyH			DGCC	GT					M° Ind., Tur y Com.	M° Ec. Y Hac.	MAEC (NO SECI)	OTROS M°		
	BIL.	MULT.	ONGD	MICR.	CULT. BIL.	AA,HyE	OTRO	ONGD	DIRECTA	OTRAS						
<b>LE. 2.3.c Mejora de la salud infantil.</b>																
Prevención y control de las enfermedades relacionadas con la infancia y que causan mayor morbilidad y mortalidad en menores de 5 años	PROGRAMA VITA	NO	MEDICOS DEL MUNDO CRE  Convenios Proyectos	NO	NO	NO	NO	AAPS Baleares	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	

**LEYENDA:**

ONGD =

PTM = Antigua Paz y Tercer Mundo, actual PTM Mundubat // MPDL = Movimiento para la Paz, el Desarme y la Libertad // SI = Solidaridad Internacional // MDM = Médicos del Mundo // ACSUR

Asociaciones =

AAPS EX = Asociación Amigos Pueblo Saharaui Extremadura // AAPS V = Asociación Amigos Pueblo Saharaui Valencia// AAPS Baleares = Asociación Amigos Pueblo Saharaui Baleares // AAPS P. Vasco = Asociación Amigos Pueblo Saharaui de País Vasco / ANARASD = Asociación Amigos Pueblo Saharaui de Navarra/ ACAPS= Asociación Amigos Pueblo Saharaui Cataluña

### 3.5. Socios Locales e Internacionales Estratégicos

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s estratégico/s para las LE en el país	Zona/s de intervención prioritaria	Política o Programa en el que se alinea la estrategia	Socios Locales estratégicos necesarios	Alianzas y sinergias estrat. necesarias con los act. internl. de cooperación
<b>OE2: Aumentar las capacidades humanas</b>					
<b>Ámbito de Actuación 2.1: Derecho a la Alimentación: Soberanía Alimentaria y Lucha Contra el Hambre</b>					
<b>LE.2.1.a. Fortalecimiento de la soberanía alimentaria en los ámbitos micro y local</b>					
Promover la producción local de alimentos frescos, a través de las unidades colectivas de producción existentes que faciliten y aseguren la soberanía alimentaria local	Mejorar la situación nutricional de la población	huertos nacionales /ámbito regional y local/ Wilayas		Media Saharaui "M <sup>o</sup> de desarrollo económico" Administración regional UNMS	1.COOPERACIÓN ITALIANA (ONGD- África 70) 2.ECHO 3.COOPERACIÓN BELGA 4.COOPERACIÓN SUIZA
<b>LE 2.1.b Fortalecimiento de las capacidades para la soberanía alimentaria de las instituciones y población en el ámbito territorial</b>					
LE 2.1.b Fortalecimiento de las capacidades para la soberanía alimentaria de las instituciones y población en el ámbito territorial	Promover y Fortalecer una estrategia de seguridad alimentaria	Institucional Administración central/regional/local		Media Saharaui M <sup>o</sup> de Departamento Nutricional Unión Nacional de Mujeres saharauis "Administración regional y Local"	1.UNIVERSIDAD NORUEGA/ 2.COOPERACIÓN NORUEGA 3.PMA 4.ACNUJ 5. DONANTES BILATERALES (Italia, Bélgica, Suiza, Noruega) 5.ECHO
<b>Ámbito de Actuación 2.2.: Educación</b>					
<b>L.E.2.2.c. Contribución a la mejora de la calidad de la educación</b>					
Mejora de la formación y condición del profesorado y del personal educativo	Fortalecimiento del sistema público de educación y Mejora de la calidad de la enseñanza	Institucional Administración central/regional/local		Media Saharaui M <sup>o</sup> de Educación UNMS UJSARIO M <sup>o</sup> Cooperación	1.ACNUJ 2.COOPERACIÓN AUSTRIA
<b>LE 2.2.e. Continuidad y flexibilidad del sistema educativo</b>					
Apoyo a la formación ocupacional y profesional orientada a los jóvenes y a mujeres adultas.	Creación de empleo Promover alternativas para la mejora de las condiciones de vida y la formación de capital humano	Institucional Centros de F.-Profesional Cooperativas regionales	Reforma del sistema de educación del Ministerio de secundaria Educación" "Secretaría adelanto mujeres"	Media Saharaui // "M. de Educación"	1. ACNUJ 2. UE-B7600/ONGD ITALIA 3. Association Femmes pour Algériennes Développement

Objetivo y Línea Estratégica (LE) (derivada del PD)	Objetivo/s estratégico/s para las LE en el país	Zona/s de intervención prioritaria	Política o Programa en el que se alinea la estrategia	Socios Locales estratégicos necesarios	Alianzas y sinergias estrat. necesarias con los act. internl. de cooperación
<b>Ámbito de Actuación 2.3: Salud</b>					
<b>LE 2.3.a. Fortalecimiento institucional de los sistemas públicos de salud</b>					
Apoyo a la dirección de recursos humanos de las instituciones públicas de salud. Refuerzo de los sistemas de gestión de la información y vigilancia epidemiológica	Fortalecimiento del sistema público de salud	Institucional/ Territorial (wilayas y Rabunni)		Media Luna Roja Saharai-Mº cooperación departamento de RRHH del Mº de Salud "secretaría general de la Función Pública"	UNIVERSIDAD NORUEGA ACNUR ECHO COOPERACIÓN ITALIANA (REGIÓN Emilia Romana)
<b>LE 2.3.b. Mejora de la salud reproductiva y reducción de la mortalidad materna</b>					
Mejorar la atención ginecológica de las mujeres en todas las etapas de su ciclo vital	Mejora de las condiciones de salud de las mujeres en edad reproductiva	Institucional /Territorial (wilayas y Rabunni)	Plan Estratégico de Salud 2006-2010	Media Luna Roja Saharai Mº de salud Unión Nacional de Mujeres saharais	ACNUR COOPERACIÓN ITALIANA (ONGD-CHIS)
<b>LE. 2.3.c Mejora de la salud infantil</b>					
Prevención y control de las enfermedades relacionadas con la infancia y que causan mayor morbilidad y mortalidad en menores de 5 años	Mejora de la salud infantil	Territorial (wilayas y Rabunni)	Plan Estratégico de Salud 2006-2010	Media Luna Roja Saharai Mº de salud UNMS	ACNUR UNICEF



### **3.6. Mecanismos para la coherencia, coordinación y complementariedad entre los Actores y Modalidades de la Cooperación Española.**

Tal como se define en el Plan Anual de Cooperación Internacional (PACI) 2006, la mejora de los procesos de coordinación entre los agentes de la Cooperación Española será una de las Líneas Directrices fundamentales, no sólo del próximo ejercicio sino que estará presente en todo el ciclo de planificación iniciado con la publicación del II Plan Director.

Para mejorar esta coordinación y complementariedad se trabajará en varios niveles, definidos cada uno de ellos como Metas de la Directriz I del PACI 2006. Estas metas serán las siguientes: Mejorar los sistemas de coordinación dentro de la Administración General del Estado, mejorar los sistemas de coordinación entre la Cooperación Autónoma y Local y la Administración General del Estado, potenciar los sistemas de participación de la sociedad civil y armonizar los sistemas de financiación, fomentar el intercambio de información y el refuerzo de capacidades en evaluación en la administración autonómica y local, promover el uso de las tecnologías de la información y la comunicación para mejorar la calidad y la eficacia de las acciones de la Cooperación Española, y establecer un mecanismo de coordinación sectorial. En el ámbito de actuación de los actores de la Cooperación Española que concurren en el terreno, será necesario establecer un mecanismo de coordinación entre estos agentes que aumenten la coherencia y la complementariedad de todas nuestras actuaciones en el país socio.

Para favorecer la coordinación entre los actores de la Cooperación Española sobre el terreno se constituirá un mecanismo de trabajo conjunto que actuará como foro de coordinación de las actuaciones de cooperación del sistema español, adaptándolo a las necesidades del diálogo que cada país requiera.

Las funciones de esta unidad de coordinación de la Cooperación Española sobre el terreno, dirigida por el Embajador, o por delegación, por el coordinador de la OTC serán:

- Promover el análisis conjunto y permanente de la realidad del país en términos de desarrollo, que permita mantener y enriquecer el diagnóstico realizado en el proceso de planificación geográfica.
- Compartir información sobre intervenciones futuras, en curso y procesos de socialización de aprendizajes.
- Dar seguimiento a la estrategia expuesta en los DEP, de manera que el proceso se vaya cubriendo de manera coordinada y conjunta.
- Identificar posibles intervenciones coordinadas o conjuntas

La composición de esta unidad habrá de reflejar proporcionalmente la presencia y el papel desempeñado por los actores en el sistema de cooperación y su particular presencia en el país socio. Deberá integrar necesariamente a representantes de las distintas unidades de los ministerios, administraciones territoriales, ONGD y otros actores de cooperación con presencia significativa en el país socio. El desarrollo de las sesiones y los resultados alcanzados serán documentados en actas suscritas por los participantes.



### **3.7. Mecanismos para la coordinación y armonización con donantes y actores de la cooperación de otros países.**

La coordinación de la CE con el resto de los donantes y actores internacionales es esencial si se quiere avanzar en el objetivo de esta Estrategia consistente en mejorar el impacto del conjunto de la ayuda internacional sobre las condiciones de vida de la población refugiada.

Esta coordinación se plantea a dos niveles:

- 1) A nivel europeo: el Gobierno Español debe jugar un papel activo como interlocutor de la Comisión Europea, a la hora de diseñar los programas de acción de ECHO (tanto en Bruselas como en los campamentos). La OTC en Argelia y la antena AECI en los campamentos trabajará con el resto de los donantes europeos para unificar criterios de intervención.
- 2) A nivel de la comunidad internacional:  
Existe un mecanismo consolidado, la **célula de coordinación** creada para el seguimiento en Argel de la ayuda alimentaria que gestiona el Plan Mundial de Alimentos (PMA). En esta célula participa AECI, junto a ECHO, las agencias de NNUU, las Medias Lunas Rojas (argelina y saharai) y el Ministerio de Asuntos Exteriores argelino. La célula se reúne cada mes para dar cuenta de la situación de los stocks, coordinar las fechas de distribución de los alimentos y dar respuesta a las situaciones de emergencia.

Es necesario reforzar esta célula de coordinación para reducir al máximo los problemas de rupturas de stocks y de irregularidad en la distribución, recurrentes en los campamentos de refugiados. La Cooperación Española propondrá medidas de planificación y de racionalización de los procedimientos de distribución para mejorar el funcionamiento de este mecanismo.

Por otra parte, en las reuniones anuales de las agencias internacionales (PMA, ACNUR, UNICEF) que tienen programas de ayuda a la Población Saharaui, España deberá también participar de forma activa para mejorar sus niveles de información y de coordinación de acciones en el terreno.

### **3.8. Mecanismos de comunicación, coordinación y alineamiento con las prioridades del país socio.**

En el proceso de concertación llevado a cabo antes de la redacción del DEP se han mantenido encuentros a todos los niveles con el Frente Polisario y organizaciones saharauis para conocer intereses y sectores prioritarios identificados como vulnerables por parte de las mismas.

La Estrategia que se presenta ha incorporado criterios de acción que responden a programas presentados por el Frente Polisario como en el caso del Plan del Ministerio de Salud para la mejora de la salud materno-infantil o el planteamiento de reforma de la formación profesional.

El desarrollo de la Estrategia implica la creación de un marco de trabajo estable con el Frente Polisario y las organizaciones saharauis (UNMS, UJSARIO, etc.). La OTC

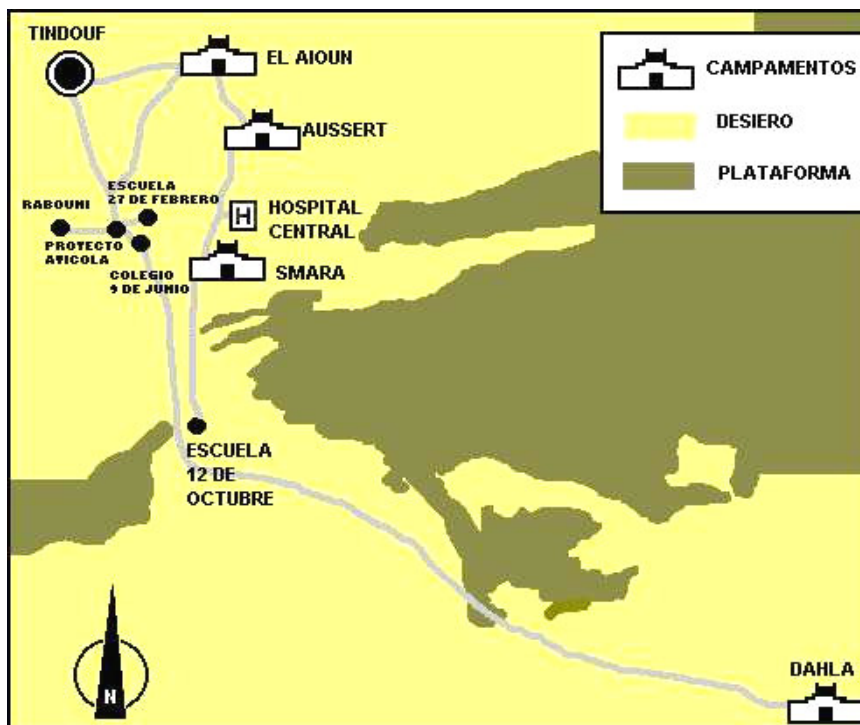
Argelia y la antena de AECI en Tinduf establecerán unos contactos regulares con el Ministerio de Cooperación para hacer un seguimiento de los proyectos.

Para las cuestiones de ayuda alimentaria, la coordinación con la Media Luna Roja Saharaui se hará a través de las reuniones mensuales de la célula de coordinación del PAM.

Por otra parte, se invitará a las organizaciones saharauis a participar en los grupos de trabajo sectoriales con los representantes de las instituciones que trabajan en los campamentos en función de sus intereses.

### 3.9. Mapa de Prioridades

Distribución de las wilayas en las que se distribuyen los campamentos y de los principales lugares de interés entorno a Tindouf, ciudad argelina más cercana en la que se halla el aeropuerto



#### LEYENDA

**Tindouf:** ciudad argelina cercana a los campamentos donde se ubica el aeropuerto de la wilaya que recibe el mismo nombre

**Campamentos o wilayas** El Aïoun, AUSSERT, SMARA, DAHLA, y una micro-wilaya creada entorno a Escuela 27 de febrero y denominada con el mismo nombre

**Internados:** Escuela 12 de Octubre y Colegio 9 de junio

**Rabunni:** Zona administrativa de los campamentos

**Proyecto avícola:** Zona de huertos y cultivo y donde está ubicada la granja avícola

#### **4. DESCRIPCIÓN DEL PROCESO DE DIÁLOGO Y CONCERTACIÓN**

Se pueden distinguir dos fases en el proceso de elaboración del DEP de Población Saharaui:

1) En una fase previa, en el marco de la llegada de la antena a los campamentos, se llevó a cabo un proceso de reconocimiento general de la situación de los refugiados y del estado de la cooperación en los campamentos, la evaluación de los proyectos financiados por la Agencia y un estudio sobre el Programa Mundial de Alimentos y los mecanismos de coordinación entre donantes y la Media Luna Roja saharai durante los meses de marzo y abril. La información recogida tras las numerosas entrevistas realizadas y el estudio documental ha servido de base para la construcción de la Estrategia de Población Saharaui.

En este proceso se llevaron a cabo entrevistas y encuentros de trabajo con las siguientes organizaciones y actores:

- Asociaciones que forman parte del consorcio español de ONGD (MPDL, SI, PTM), Médicos del Mundo y Cruz Roja Española
- Asociaciones de solidaridad con el pueblo saharai con especializaciones sectorial que trabajan desde la mitad de la década de los años `80 en el terreno
- Comisiones médicas visitantes en esos meses con especialidades tales como la Oftalmología, Ginecología, Urología, Medicina interna,
- Grupos de trabajo tales como arqueólogos alemanes, cineastas españoles, jóvenes de magisterio en prácticas, ingenieros agrónomos de Extremadura y Valencia.
- ONGD internacionales como África 70, Oxfam Bélgica, Universidad Noruega, Triangle, Asociación de mujeres argelinas para el desarrollo, y un largo etcétera.
- Autoridades saharais en todos los ámbitos (nacional, regional y local). En este sentido se visitaron a los responsables de la Media Luna Roja Saharaui, los M<sup>º</sup> de Cooperación, Educación, Salud, Equipamiento, Agricultura, Transporte, y las organizaciones sociales tales como la UNMS y la UJSARIO.
- Agencias de Naciones Unidas en el terreno: PMA, ACNUR, UNICEF y donantes como ECHO. Durante la comisión de Donantes que visitó el terreno a finales del mes de marzo, la Agencia tuvo la oportunidad de conocer a los representantes de las delegaciones de aquellos países con más interés en la zona y presentar los proyectos de la Agencia y la Cooperación Española tales como los de Transporte y distribución de alimentos.

2) En la segunda fase, ya teniendo como objetivo concreto la elaboración del DEP, se ha realizado una planificación general del trabajo en la OTC, en la que ha sido de gran ayuda la aportación de la Fundación Dara dado su gran conocimiento de la Herramienta por su trabajo de colaboración en el DEP de Argelia. Además esta fundación colaboró en la redacción de la Batería de Indicadores y corrección de las primeras versiones del diagnóstico a mediados de julio.

En esta segunda fase lo más destacable ha sido la dificultad por encontrar datos estadísticos y documentados en la mayoría de los sectores y sobre la población refugiada. A pesar de ello, se ha logrado cierta base informativa rastreando archivos y documentos de ACNUR y PMA y el Frente POLISARIO desde 1997 y de las organizaciones españolas con más experiencia en el terreno.

Se han mantenido entrevistas en Tindouf con PMA y UNICEF y en Argel con la responsable del programa nutricional de ACNUR. Y en los campamentos de refugiados se han realizado entrevistas de trabajo en el mes de julio con “M. de Justicia”, “Parlamento Saharaui”, Unión de Jóvenes (UJSARIO), Unión de mujeres (UNMS), “M. de Educación”, “M. de Desarrollo económico y agricultura”, “M. de Transporte”, “M. de Cooperación”, “Primer Ministro” y Media Luna Roja saharauí. Estas entrevistas tuvieron como objetivo realizar la presentación del DEP a las autoridades locales y, por otra parte, recabar datos y documentos para la elaboración de la Batería de Indicadores.

Los días 13 y 14 de julio se organizaron en la AECI en Madrid sendas sesiones de trabajo con ONGD y Asociaciones del movimiento solidario español además de expertos y universitarios y por otra parte con CCAA y entes locales. A partir de un primer borrador de diagnóstico se discutieron los principios que debían regir la acción en los campamentos, el impacto de determinados programas, los sectores prioritarios y se reconoció por todos la extrema necesidad de un marco de coordinación para mejorar el impacto de los programas de ayuda de la Cooperación Española.

## 5. CUADRO RESUMEN DE PRIORIDADES

Nivel de prioridad	Líneas prioritarias
1	LE 2.1.a. Fortalecimiento de la soberanía alimentaria en los ámbitos micro y local (familiar, comunidad y municipio) LE 2.1.b. Fortalecimiento de las capacidades para la soberanía alimentaria de las instituciones y población en el ámbito territorial LE 2.2.c. Contribución a la mejora de la calidad de la educación LE 2.3.a. Fortalecimiento institucional de los sistemas públicos de salud LE 2.3.b. Mejora de la salud sexual y reproductiva y reducción de la mortalidad materna.
2	LE 2.2.e. Continuidad y flexibilidad del sistema educativo LE 2.3.c. Mejora de la salud infantil
<b>Claves</b>	
	<i>Objetivo Estratégico 1: Aumento de las capacidades institucionales y sociales</i>
	<i>Objetivo Estratégico 2: Aumento de las capacidades humanas</i>
	<i>Objetivo Estratégico 3: Aumento de las capacidades económicas</i>
	<i>Objetivo Estratégico 4: Aumento de las capacidades para la mejora de la sostenibilidad medioambiental</i>
	<i>Objetivo Estratégico 5: Aumento de la libertad y las capacidades culturales</i>
	<i>Objetivo Estratégico 6: Aumento de las capacidades y autonomía de las mujeres</i>
	<i>Objetivo Estratégico 7: Prevención de conflictos y construcción de la paz</i>