

**Documentos**

**.iecah.**

Documento 4/2010

**4**

## **Respuesta humanitaria internacional en Somalia**

**Almudena Serrano**

Colaboradora de IECAH.  
Máster en Cooperación Internacional al Desarrollo.  
Universidad Pontificia de Comillas.

Marzo de 2010

# .Índice.

Introducción y resumen .....	4
2. La crisis humanitaria somalí .....	6
3. Seguridad y acceso a la ayuda humanitaria .....	12
4. El papel de la ONU en la crisis humanitaria somalí .....	14
4.1 Proceso de llamamientos consolidados (CAP).....	14
4.2 Fondo central de respuesta a emergencias (CERF).....	16
4.3 Fondo de respuesta a emergencia (ERF).....	17
5. El papel de la comisión Europea en la crisis humanitaria somalí.....	19
6. Otras actividades humanitarias en Somalia .....	21
6.1 Movimiento internacional de la Cruz Roja: CICR y Cruz Roja Somalí.....	21
6.2 Médicos Sin Fronteras (MSF) .....	22
7. Conclusiones .....	25
8. Anexos .....	27
Anexo I: Mapa de Somalia.....	27
Anexo II: Datos generales del país .....	28
Anexo III: Algunos aspectos básicos sobre Somalia .....	29
Anexo IV: Historia de desastres naturales.....	30
Anexo V: Mapa de los desplazamientos en julio 2009 .....	31

# ***Introducción y resumen***

El presente documento pretende hacer una actualización de la respuesta humanitaria a nivel internacional que se está llevando a cabo en Somalia. Es un extracto actualizado de la Tesina –sobre el mismo tema- del Master de Cooperación Internacional al Desarrollo de la Universidad Pontificia de Comillas que fue realizada durante las prácticas en el IECAH y dirigida por Francisco Rey Marcos.

Somalia es un claro ejemplo de lo que se denomina *emergencia política compleja*, siendo además una crisis olvidada que en los tiempos actuales sólo aparece mencionada en los medios de comunicación por el asunto de la piratería somalí.

Es un país que se puede considerar como un estado fallido, que vive en una situación de colapso político y social desde hace décadas. Su población está sometida a una profunda crisis humanitaria causada por diversos factores interrelacionados: el conflicto armado, la corrupción, las sequías e inundaciones que han azotando al país durante los últimos años, la hiperinflación de los precios de los cereales, la devaluación del chelín o las prolongadas hambrunas que sufre la población, que se ha visto obligada a realizar desplazamientos masivos.

La situación humanitaria que vive el país es crítica. El 21 de agosto de 2009, la Unidad de Análisis de Nutrición y Seguridad Alimentaria (FSAU) de la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación (FAO) declaró que cerca de 3,8 millones de personas requieren ayuda humanitaria en Somalia, dato que representa un incremento del 17% respecto a enero del mismo año<sup>1</sup>.

Hay un elevado índice de malnutrición, sobre todo en las regiones que más han sido afectadas por la sequía; en varias de ellas el índice de malnutrición aguda es superior al 20%. Además, la media del país es superior al 15%, lo que coloca a ambos resultados en valores superiores al del umbral de emergencia.

En lo referente a los movimientos de población, el número de desplazados internos se ha duplicado desde 2006, llegando a alcanzar los casi 1,3 millones de personas. Al mismo tiempo, hay un elevado número de refugiados que busca cobijo en otros países próximos como Etiopía, Yemen y Kenia, y un gran número de demandantes de asilo. Los refugiados y desplazados, muchas veces están en campos sobresaturados, donde tienen que vivir en unas condiciones muy precarias.

Las actividades humanitarias que se están llevando a cabo, además, se están viendo limitadas por el entorno en el que se tienen que desarrollar. En el terreno, muchos trabajadores humanitarios son blanco de milicias armadas, ya sea secuestrándolos para obtener un rescate, o incluso asesinandolos;

---

<sup>1</sup> United States Agency for International Development (USAID), "[Somalia: Complex Emergency Situation Report nº8 \(agosto 2009\)](#)".

también, los bienes humanitarios son objeto de saqueos. Estos hechos están produciendo que la presencia de agencias internacionales y de ONG vaya disminuyendo en el país, al igual que muchas actividades humanitarias se vean interrumpidas. La región central y sur del país, donde se encuentran las mayores necesidades de la población, son las zonas donde no cesan los enfrentamientos armados, convirtiéndolas en las regiones más inaccesibles para las operaciones humanitarias.

Los mecanismos humanitarios que se están llevando a cabo en el país, como el Proceso de Llamamientos Consolidados (CAP) de Naciones Unidas para Somalia y los de la Comisión Europea, no son suficientes. En los últimos años, los fondos requeridos por el CAP han ido aumentando, pero nunca se ha llegado a recibir todo el dinero solicitado. Igualmente, los fondos destinados a Somalia por la Comisión Europea han aumentado, lo que se podría interpretar como una mayor implicación. Pero realmente, en los debates internacionales sobre Somalia, la población civil somalí, lejos de ser el objetivo central, se encuentra en un segundo plano. Las esperanzas puestas el pasado 23 de abril de 2009 en la Conferencia de donantes para Somalia celebrada en Bruselas, se vieron truncadas ya que se demostró una vez más que la población somalí no se encuentra en las agendas de los principales donantes, demasiado centrados en sus propios intereses estratégicos, económicos y políticos.

Por último, la intensificación de la piratería en las costas de Somalia está contribuyendo a empeorar la situación y está provocando la desviación de la atención de la comunidad internacional del verdadero problema somalí. Muchas empresas internacionales ven peligrar el transporte de sus mercancías, y los intereses nacionales de países occidentales están siendo afectados. La respuesta por parte de la comunidad internacional a este nuevo problema fue la puesta en marcha de la Operación Atlanta, con la correspondiente costosa disposición de medios y fondos. Esta operación está minimizando las consecuencias de la piratería en los intereses comerciales de los países afectados. Aunque parezca acertado pensar que una de las principales causas de la piratería en Somalia es que se trata de un estado fallido y que su solución debería estar más encaminada a la reconstrucción del estado, este no parece ser el objetivo central de la Operación Atlanta. Esta operación ha recibido diversas críticas, entre ellas, la pasividad de los militares que participan en ella ante barcos de refugiados en situación de peligro.

## **2. La crisis humanitaria somalí**

*“La grave crisis humanitaria en la que está inmersa Somalia es la peor que ha vivido el continente africano en muchos años, con cientos de miles de desplazados internos por el conflicto de un país que lleva casi veinte años sin un gobierno estable”<sup>2</sup>*

*“Cientos de miles de somalíes afrontan la peor crisis humanitaria de la última década como consecuencia del avance del conflicto armado y la sequía que azota a la región central de Somalia”<sup>3</sup>*

Estas dos declaraciones son una pequeña muestra de la gravedad de la crisis que vive el país. El 21 de agosto de 2009, la Unidad de Análisis de Nutrición y Seguridad Alimentaria (FSAU) de la Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación (FAO) declaró que cerca de 3,8 millones de personas requieren ayuda humanitaria en Somalia, lo que supone un incremento del 17% respecto a enero del mismo año.

La mayoría de los territorios somalíes están afectados por repetidas sequías, inundaciones, acceso limitado al agua, ausencia de servicios de salud o inadecuación de estos, y una situación de seguridad de gran fragilidad que tiene como consecuencia desplazamientos de la población y alteraciones en la economía. Para la población somalí, mantener sus medios de vida y nivel mínimo de salud es un reto constante. Aunque la mayoría de la población más vulnerable vive en las regiones centrales y del sur del país, las variaciones del clima, brotes de enfermedades, movimiento de poblaciones, el cruce de fronteras y la crisis económica también causan problemas en otras partes de Somalia<sup>4</sup>.

---

<sup>2</sup> Hassan Noor, coordinador de Oxfam para Somalia, EUROPA PRESS, 2 Junio 2009.

<sup>3</sup> CICR, [www.soitu.es](http://www.soitu.es), 4 junio 2008.

<sup>4</sup> Basado en [www.fsasomali.org](http://www.fsasomali.org)/nutritional análisis. Para más información, visitar esta página web

## Indicadores de malnutrición

↙ Menor o igual que; ↓ menor que; ↘ mayor o igual que.

\*La presencia de edema supone malnutrición severa.

\*\*\*Perímetro a mitad de la parte superior del brazo.

Descripción de la situación nutricional	Índice: Peso por altura		Edema*	MUAC**
	Peso/altura % respecto a la media	Resultado Z (SD)		
Malnutrición severa aguda	↓ 70%	Z ↓ -3	Presente	↓ 11 cm
Malnutrición moderada aguda	↘ 70% y ↓ 80%	-3 ↓ Z ↙ -2		↓ 12,5 cm ↘ 11 cm
Global/Total Malnutrición aguda (moderada más severa)	↓ 80%	Z ↓ -2	Presente	↓ 12,5 cm
Normal	↘ 80%	Z ↘ -2		↘ 13,5 cm
En riesgo				↓ 13,5 cm ↘ 12,5 cm

Fuente: FSAU, "English Nutrition Guide to Data Collection, Interpretation, Analysis and Use".

Malnutrición aguda global (W/HZ)*	Interpretación
↓ 5%	Nivel aceptable
5-9,9%	Leve
10-14,9%	Seria
↑ 15%	Crítica

Fuente: FSAU, "English Nutrition Guide to Data Collection, Interpretation, Analysis and Use".

\*Peso por altura

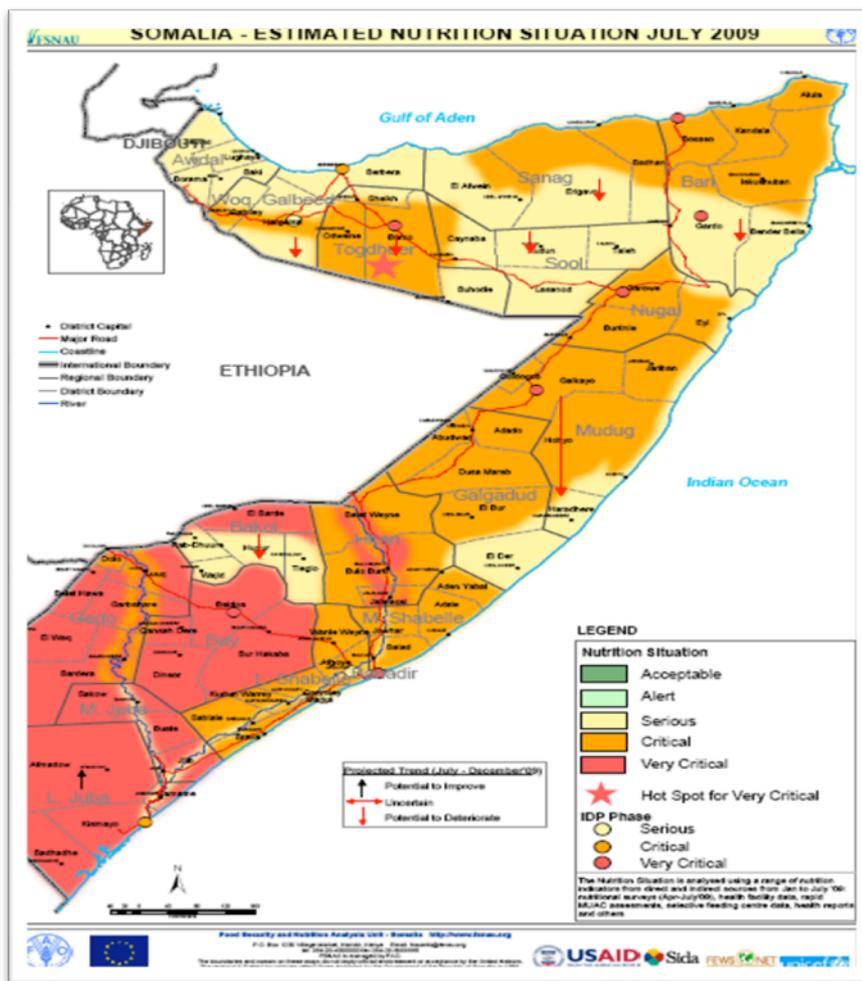
La malnutrición es un problema grave en Somalia. En la región central y meridional del país, los valores normales de malnutrición de niños menores de 5 años, cuando no es periodo de crisis, se mantienen por encima de 15% (W/H, -2Z puntos<sup>5</sup> o edema<sup>6</sup>), un nivel que en otros países provocaría un mayor número de operaciones humanitarias. En el norte de Somalia, los índices de malnutrición son algo menores, habiendo excepciones en centros urbanos y campos de desplazados. Existen altos niveles de malnutrición severa en niños menores de 5 años. Además, el riesgo de muerte se ve aumentado por la incidencia de enfermedades diarreicas, otras enfermedades contagiosas y la baja inmunización debido a una dieta pobre. En todo el país, los niveles de malnutrición están por encima

<sup>5</sup> Ver cuadro.

<sup>6</sup> *Edema* es una enfermedad que produce la acumulación de fluidos corporales en el espacio tisular intercelular, aumentando el peso del niño. Es característica de la malnutrición severa.

de los niveles aceptables. En las regiones más afectadas por la sequía, el índice de malnutrición aguda es superior al 20% y la media del país es superior al 15%, lo que representa un valor superior al del umbral de emergencia<sup>7</sup>. Desde enero de 2009 los niveles de malnutrición en varias regiones del país se han deteriorado. Actualmente se estima que 1 de cada 5 niños sufre malnutrición aguda y que 1 de cada 20 padece malnutrición severa: 285.000 niños menores de cinco años padecen malnutrición aguda, de los cuales, 70.000 padecen malnutrición severa y tienen un gran riesgo de morir si no se les suministra la apropiada atención sanitaria. Más de 2/3 de estos niños se encuentran en la región central y sur del país<sup>8</sup>.

Mapa de la situación de nutrición estimada. Julio 2009.



Fuente: Organización para la Agricultura y Alimentación de Naciones Unidas (FAO) la Unidad de Análisis de Seguridad Alimentaria (FSAU).

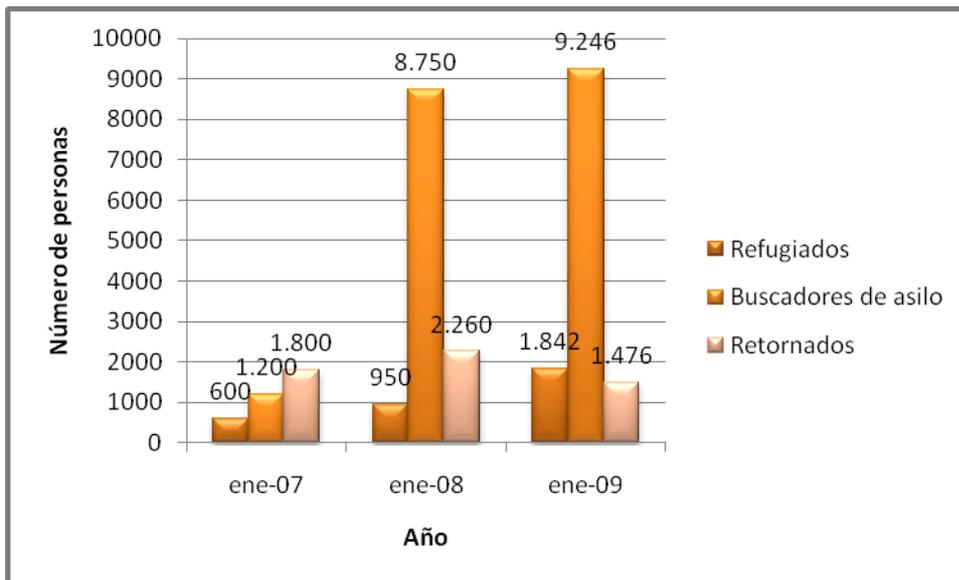
<sup>7</sup> [www.fsnausomali.org/](http://www.fsnausomali.org/) nutritional analysis ( 18 de mayo 2009).

<sup>8</sup> FSNAU "FSNAU Post Gu 2009 Food Security and Nutrition Special Brief".



mayo y el 21 de agosto, los enfrentamientos armados han causado más de 250.000 desplazamientos, incluyendo 67.000 producidos entre el 1 de julio y el 21 de agosto. De esta cifra total, aproximadamente el 70% ha buscado refugio en los alrededores de la capital a lo largo del corredor de Afgooye, mientras que el 30% restante se ha trasladado a zonas más seguras dentro de Mogadiscio. La inseguridad también ha continuado contribuyendo al movimiento de personas a través de las fronteras internacionales. A finales de julio, ACNUR informó de que, desde 1991 cerca de 525.000 somalíes han buscado refugio en los países próximos. Esta cifra incluye las más de 43.000 personas que huyeron del campo de refugiados de Dadaab (Kenia) entre enero y julio de 2009. Sin embargo, ACNUR considera de que el número de somalíes que buscan asilo en Dadaab ha disminuido en los últimos meses (de 6.500 personas que llegaron en junio a 4.300 personas en julio) debido a las lluvias e inundaciones que se han producido, que han dificultado el cruce de fronteras. El campo de refugiados de Dadaab está sobreocupado, su capacidad está diseñada para 90.000 personas pero alberga aproximadamente a 290.000 personas. Por esta razón, se está planeando la transferencia de algunos refugiados al campo de Kakuma (noroeste de Kenia)<sup>10</sup>. El número de refugiados, desplazados internos y demandantes de asilo ha ido aumentando en los últimos años. En cambio, el número de los retornados ha disminuido, debido al empeoramiento de las condiciones de vida en Somalia.

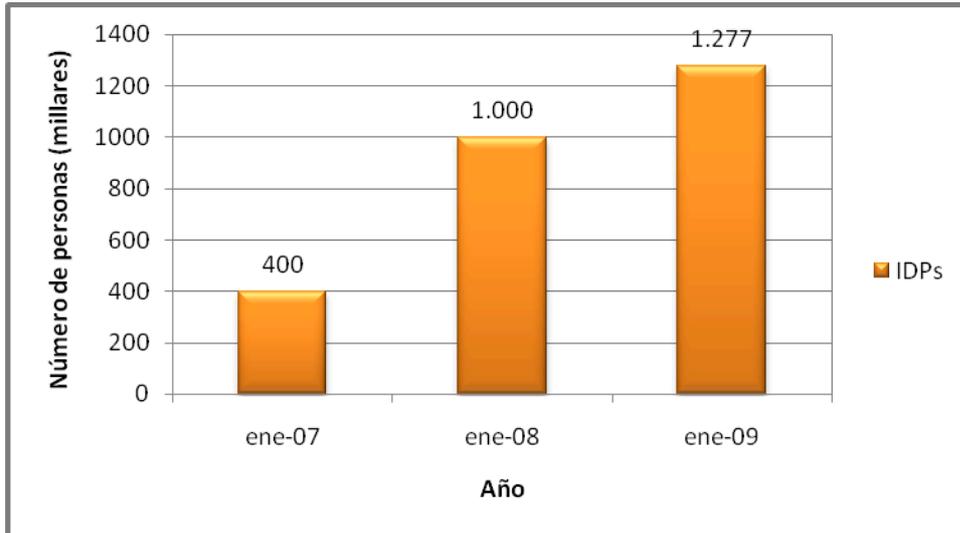
#### Evolución del número de refugiados, demandantes de asilo y retornados



Fuente: ACNUR

<sup>10</sup> USAID, op. cit., agosto 2009.

Evolución del número de personas desplazadas internamente

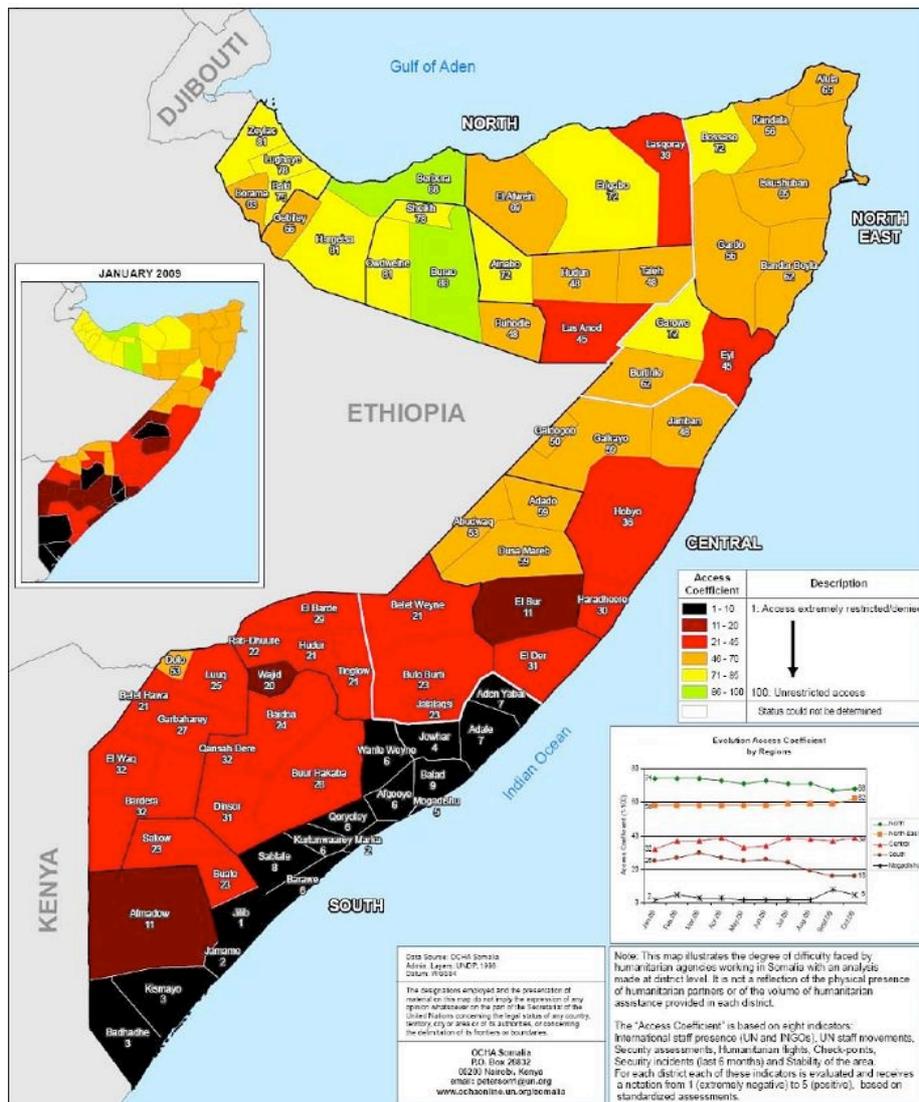


Fuente: ACNUR

### 3. Seguridad y acceso a la ayuda humanitaria

Las características particulares de Somalia hacen que sea necesario un análisis de las condiciones de seguridad y acceso en las que se desarrollan las actividades humanitarias. En el terreno, muchos trabajadores humanitarios son blanco de milicias armadas, ya sea secuestrándolos para obtener un rescate, o incluso asesinandolos; también, los bienes humanitarios son objeto de saqueos. Estos hechos están produciendo que la presencia de agencias internacionales y de ONG vayan disminuyendo en el país, al igual que muchas actividades humanitarias se vean interrumpidas.

Mapa del acceso humanitario en Somalia 2009



Fuente: OCHA Somalia – Humanitarian Access Update 01-31 October.

Las regiones central y sur del país, zonas en las que existen más necesidades, son los lugares donde no cesan los enfrentamientos armados, convirtiéndolas en las regiones más inaccesibles para las actividades humanitarias. Somalilandia y Puntlandia en el norte, están experimentando un cierto desarrollo político, recuperación económica, así como una estabilidad relativa, lo que favorece el acceso de la ayuda humanitaria a estas regiones.

Sin embargo, durante 2009 la situación no parece haber mejorado notablemente. El número de lugares con acceso restringido sigue siendo significativo. La violencia que rodea al personal humanitario y a sus equipos ha disminuido durante la primera mitad de 2009, con 50 incidentes en comparación con los 89 acontecidos la primera mitad de 2008. Estos incidentes han tenido lugar principalmente en Mogadiscio. Esta reducción de la violencia no tienen una clara explicación, aunque se barajan dos posibles teorías: una, que las partes del conflicto no se están centrando tanto en los trabajadores y equipos humanitarios, y la otra, que la comunidad humanitaria ha reducido su exposición y ha restringido el movimiento del personal fuera de los asentamientos de la ONU y ONG en comparación con los años anteriores.

Los trabajadores humanitarios han continuado siendo asesinados, secuestrados o sometidos a distintos tipos de violencia en Somalia. Desde enero hasta junio de 2009, 7 trabajadores humanitarios han sido asesinados y 7 secuestrados (en 2008, 19 fueron asesinados y 17 secuestrados). Esta disminución se explica, en parte, porque las organizaciones humanitarias han cambiado sus métodos de actuación para limitar la exposición del personal en Somalia. Todavía permanecen en cautividad 19 trabajadores desde 2008<sup>11</sup> y, sigue siendo preocupante el hecho de que los ataques y saqueos en los asentamientos de los trabajadores humanitarios continúan aumentando.

---

<sup>11</sup> [www.ochaonline.un.org/Somalia](http://www.ochaonline.un.org/Somalia) "Humanitarian Access Analysis" January to June 2009.

## ***4. El papel de la ONU en la crisis humanitaria somalí***

Cuando se declara una crisis, hay diferentes herramientas de financiación puestas en marcha por la comunidad internacional para poder llevar a cabo una respuesta humanitaria. En este capítulo se analizan algunos de los principales mecanismos de respuesta internacionales y especialmente de la ONU que se están implementando en Somalia.<sup>12</sup>

### **4.1 Proceso de llamamientos consolidados (CAP)**

El Proceso de Llamamientos Consolidados (CAP) de Naciones Unidas es una herramienta desarrollada para un país o región específica con el fin de recaudar fondos que posibiliten el desarrollo de las actividades humanitarias, de manera planificada y coordinada. Lleva en marcha desde 1992 y es administrado por la Oficina de Coordinación para Asuntos humanitarios de Naciones Unidas (OCHA).

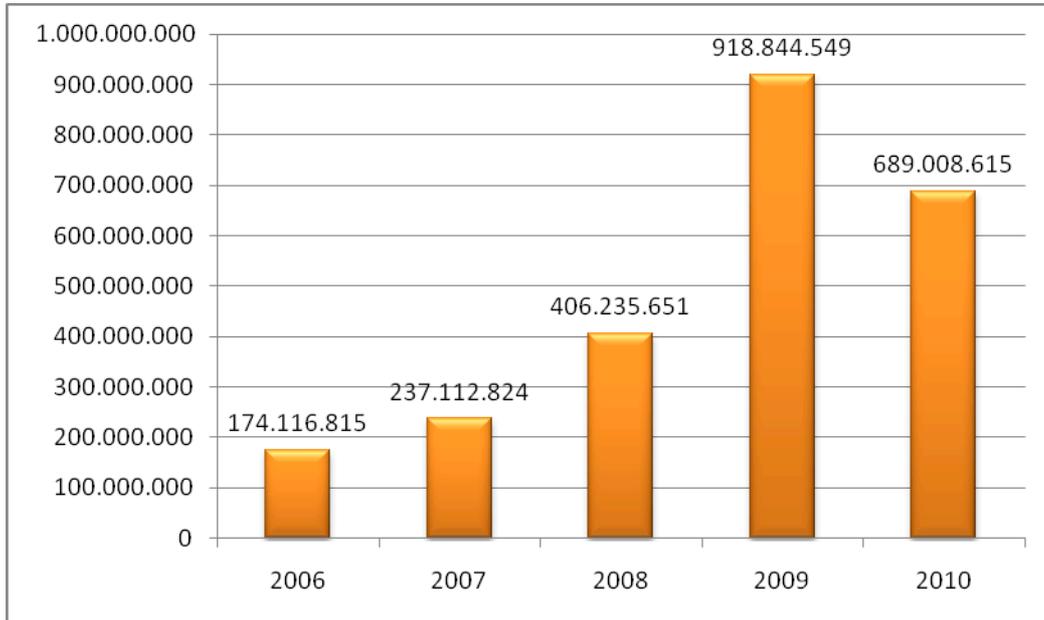
Estos llamamientos se activan para crisis específicas. Al inicio de cada año, distintas organizaciones (tanto agencias de la ONU, sobre todo, como ONG), de manera conjunta, solicitan a la comunidad internacional apoyo de una manera rápida y equitativa. Sin embargo, los donantes reconocen que, con demasiada frecuencia, estos fondos humanitarios han sido lentos y mal distribuidos. De este modo, el CAP trata de ser un mecanismo de planificación y distribución de fondos para crisis de una cierta duración.

Desde sus inicios, el CAP ha realizado llamamientos para Somalia.

---

<sup>12</sup> Cabe destacar otros mecanismos estadounidenses:  
USAID/OFDA: Office of U.S. foreign disaster assistance.  
USAID/FFP: USAID's Office of Food for Peace.  
State/PRM: U.S. Department of State's Bureau of Population, Refugees, and Migration.

Evolución demandas de financiación del CAP para Somalia (en US\$)



Fuente: OCHA

En 2009, la cantidad de fondos se ha duplicado debido principalmente a dos razones: el número de personas que necesita asistencia humanitaria se ha duplicado durante el 2008, y los costes de las materias primas y de su envío a Somalia se ha incrementado. Cuando comenzó 2009, la cantidad solicitada ascendió a 918.844.549 de dólares. En la revisión de mitad de año, se ha estimado que del total del dinero solicitado, el CAP recibió 421 millones de dólares, cubriendo aproximadamente el 50% de lo que se solicitó inicialmente<sup>13</sup>.

Para 2010, el CAP de Somalia se ha fijado en 689 millones de dólares con el objetivo de trabajar en las siguientes prioridades:

- Proporcionar servicios humanitarios a 910.000 personas que viven en emergencia humanitaria y a los más vulnerables del 1,55 millones de IDP.
- Proteger e incrementar los bienes sociales, económicos y medioambientales de 3,64 millones de personas en crisis mediante una programación humanitaria basada en los medios de vida, con especial atención en mujeres, jóvenes y aquellas personas más vulnerables.
- Proporcionar a la población más vulnerable un paquete mínimo de servicios básicos, con especial atención a las necesidades de las mujeres, mediante el compromiso con las comunidades y, donde sea posible, con la construcción de capacidades locales.
- Fortalecer el entorno de protección de las poblaciones vulnerables, con especial atención a las mujeres y a los jóvenes, mediante labores de *advocacy*, movilización comunitaria y acceso a determinados servicios.

<sup>13</sup> Basado en [www.ochaonline.un.org/humanitarianappeal](http://www.ochaonline.un.org/humanitarianappeal) "CAP Somalia 2006", "CAP Somalia 2007", "CAP Somalia 2008", "CAP Somalia 2009".

## 4.2 Fondo central de respuesta a emergencias (CERF)

El Fondo Central de Respuesta a Emergencias (CERF), creado en marzo de 2006, representa un instrumento de financiación multilateral internacional que facilita la disponibilidad de fondos humanitarios de forma rápida y predecible para asegurar una respuesta rápida a crisis nuevas o que se están deteriorando rápidamente y da apoyo a las operaciones humanitarias que están infrafinanciadas.

Como su propio nombre indica, su origen tiene que ver con las situaciones de emergencia. Tiene tres objetivos:

- Promover la acción temprana para reducir la pérdida de vidas humanas.
- Responder en situaciones que requieren una intervención crítica en el tiempo.
- Fortalecer los elementos clave de la respuesta humanitaria para crisis infrafinanciadas.

De esta manera, las agencias de la ONU y otras agencias colaboradoras pueden acceder al fondo en las primeras 72 horas tras el surgimiento de la crisis. Desde su lanzamiento, el CERF ha desembolsado alrededor de 1.000 millones de dólares en 68 países afectados por desastres naturales o crisis crónicas infrafinanciadas. Sus donantes mantienen un fondo de 450 millones de dólares al año.

El CERF habitualmente es canalizado a través agencias de la ONU.

### Financiación CERF para Somalia (en US\$)

	2006	2007	2008	2009
CERF Total (\$)	16.609.055	15.664.755	11.721.943	60.534.026
Respuesta rápida	16.609.055	14.664.755	11.721.943	60.534.026
Infrafinanciados		1.000.000		

Fuente: elaboración propia a partir de los datos de OCHA

Los fondos otorgados a Somalia han ido disminuyendo a lo largo de estos últimos años. La explicación podría ser que la mayoría de los fondos que se han obtenido han sido bajo la vía de respuesta rápida, y en 2006 se pudieron ver sobrepasados por las inundaciones que afectaron al país.

En la primera mitad de 2009, se han desembolsado 15.093.822 de dólares, de los cuales 5.093.823 procedieron de la vía de respuesta rápida<sup>14</sup>.

<sup>14</sup> Basado en [www.cerf.un.org](http://www.cerf.un.org) "CERF Report 2006 for Somalia", "CERF Report 2007 for Somalia", "CERF Report 2008 for Somalia" "CERF Statistics 2009".

### 4.3 Fondo de respuesta a emergencia (ERF)

El Fondo de Respuesta de Emergencia (ERF), también llamado Fondo de Respuesta Humanitaria (HRF), es un fondo común a nivel país que está a disposición de la comunidad humanitaria internacional. Desde su puesta en marcha en 2004, el fondo se ha convertido en una herramienta estratégica de coordinación y financiación humanitaria para apoyar intervenciones rápidas con el fin de salvar vidas en desastres y emergencias de comienzo rápido. El fondo también está dirigido a financiar vacíos sectoriales y geográficos.

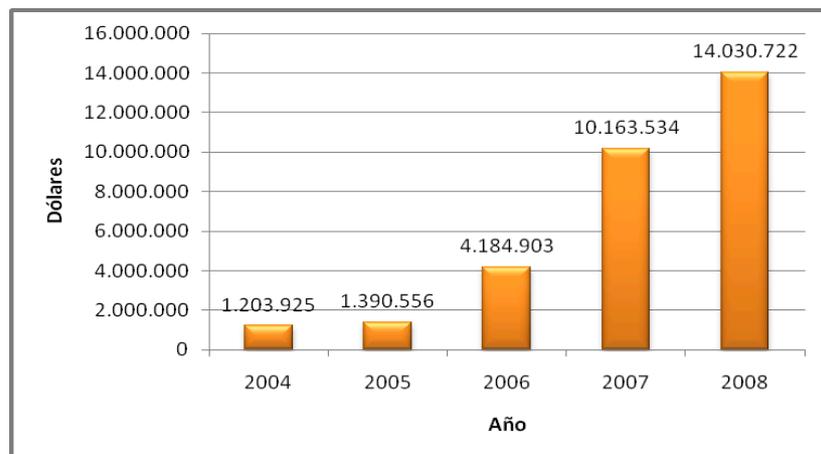
El ERF tiene como objetivo poder financiar a las ONG que no tienen acceso al CERF, así como a las agencias de la ONU, para responder de manera rápida y efectiva a una emergencia mediante:

- La creación de fondos iniciales disponibles para las ONG y agencias de la ONU.
- La creación de fondos disponibles para agencias de la ONU y ONG en casos de circunstancias y necesidades humanitarias cambiantes y donde los mecanismos de financiación de otros donantes no son de disposición inmediata.

Actualmente, estos fondos están activos en Afganistán, Colombia, RDC, Etiopía, Haití, Indonesia, Iraq, Kenia, Myanmar, Nepal, Territorios Palestinos, Somalia, Sudán, Uganda and Zimbabue.

La OCHA estableció en Somalia un fondo de respuesta de emergencia (ERF) en 2004 para poder hacer frente a las necesidades de financiación de las repuestas de emergencia. Inicialmente se estableció en 3,26 millones de dólares para la respuesta de emergencia ocasionada por la sequía que asoló el norte de Somalia y, actualmente, se ha convertido en uno de los principales mecanismos de financiación de las actividades de ayuda humanitaria en Somalia. Los donantes incluyen a Noruega, Suecia, Reino Unido, Reino Unido, Países Bajos, entre otros<sup>15</sup>.

#### Evolución financiación del ERF para Somalia



Fuente: OCHA Somalia

<sup>15</sup> [www.ochaonline.un.org/somalia](http://www.ochaonline.un.org/somalia) "HRF Fact Sheet September 2007".

En 2008 se asignaron aproximadamente 14 millones de dólares. Durante la primera mitad de 2009, el fondo ha continuado siendo un importante mecanismo de financiación. A finales de mayo, se habían destinado 4 millones de dólares a 19 proyectos de ayuda humanitaria, y así, el HRF se convertía en el octavo canal de financiación más importante para los actores humanitarios aparte del CAP<sup>16</sup>. Desde que se creó, ha ido aumentando debido al incremento de la financiación requerida para desarrollar las actividades humanitarias en el país.

En la fecha en la que se ha finalizado este documento, no existen datos oficiales de la financiación del ERF a Somalia para los años 2009 y 2010.

Mientras tanto, durante los últimos ocho meses se han elaborado diversas propuestas para establecer un Fondo Común Humanitario (CHF) para Somalia, con el objetivo de diseñar un mecanismo de financiación común que trate las limitaciones del ERF actual y que asegure el uso más equitativo de los recursos por parte de la comunidad internacional en dicho país.

---

<sup>16</sup> [www.ochaonline.un.org/Somalia](http://www.ochaonline.un.org/Somalia) "HRF 2008 Summary", [ochaonline.un.org/humanitarianappeal](http://ochaonline.un.org/humanitarianappeal), "CAP Somalia 2009 Mid Year Review"

## ***5. El papel de la comisión Europea en la crisis humanitaria somalí***

La Comisión Europea a través de la Dirección General para la Ayuda Humanitaria (DG ECHO) es actualmente, el segundo mayor donante de Somalia después de Estados Unidos. Trabaja con organizaciones humanitarias para asistir a la población vulnerable, mediante actividades que están dirigidas a la población local, refugiados o desplazados. Estas actividades tratan de proporcionar acceso al agua, saneamiento, ayuda alimentaria, refugio, artículos no alimentarios, salud, y ayuda para mantener los medios de vida de la población<sup>17</sup>.

En 2006, la Comisión Europea tomó la decisión de asignar un fondo de 10 millones de euros a Somalia, procedentes del Plan Global de la DG ECHO, para cubrir las necesidades humanitarias de la población afectada por la prolongada inseguridad y los desastres climatológicos. Los sectores a los que se enviaron los fondos fueron salud, agua, saneamiento y seguridad alimentaria; la región geográfica fue principalmente la región central y meridional del país<sup>18</sup>.

En 2007, la Comisión Europea decidió otorgar a Somalia un fondo de 18 millones de euros. Esta cantidad de dinero provenía de: 10 millones de euros del Plan Global de la DG ECHO, 4 millones de euros del fondo de emergencia, y 4 millones de euros de la asignación global de Ayuda Alimentaria. Los fondos se asignaron a 22 proyectos en las regiones del centro y sur de Somalia, en los sectores de atención sanitaria, nutrición, agua y saneamiento, seguridad alimentaria, población desplazada y coordinación.

En 2008, la Comisión Europea destinó 45.832.703 euros a Somalia. Estos fondos provenían de: 2.044.703 euros de los fondos de la Preparación para la Sequía del Cuerno de África, 10.720.980 euros del primer fondo de Ayuda Alimentaria, 3.270.020 euros del segundo fondo de Ayuda Alimentaria, 13.000.000 euros del plan global de la DG ECHO, 9.000.000 euros del fondo de Ayuda Alimentaria de Emergencia del Cuerno de África, y por último, 7.797.000 del último fondo de emergencia. Se realizaron 30 actividades centradas en salud, nutrición, agua y saneamiento, seguridad alimentaria, ayuda alimentaria para la población desplazada y para actividades de coordinación y preparación para la sequía.

En 2009, la DG ECHO, se ha comprometido a responder a la crisis centrandose su atención en las necesidades humanitarias de los desplazados, las comunidades acogidas, las comunidades extremadamente marginadas y aquellas las más vulnerables, mediante el suministro de cobijo, alimentos, artículos no alimentarios, salud, nutrición, agua, saneamiento, y seguridad alimentaria.

---

<sup>17</sup> Basado en [www.ec.europa.eu/echo/aid/sub\\_saharian/somalia\\_en.htm](http://www.ec.europa.eu/echo/aid/sub_saharian/somalia_en.htm)

<sup>18</sup> Basado en [www.ec.europa.eu/echo/files/funding/decisions](http://www.ec.europa.eu/echo/files/funding/decisions)

Para ello, en el plan Global de la DG ECHO Somalia, ha propuesto la cantidad de 13 millones de euros para cubrir 18 meses, comenzando el pasado 1 de junio.

En la fecha en la que se ha finalizado este documento, no existen datos oficiales de la financiación del ERF a Somalia para los años 2009 y 2010.

Estos datos reflejan que la implicación de la Comisión Europea está aumentando en los últimos años, al destinar más financiación a las actividades humanitarias.

## ***6. Otras actividades humanitarias en Somalia***

En Somalia están trabajando varias organizaciones humanitarias, desde 16 agencias de la ONU, diversas ONG internacionales y ONG locales. Analizar todas las actividades que se están realizando sería una tarea muy laboriosa, por lo que este trabajo de investigación sólo se va a centrar en las actividades de dos organizaciones: Movimiento Internacional de Cruz Roja y Media Luna Roja y Médicos sin fronteras.

### **6.1 Movimiento internacional de la Cruz Roja: CICR y Cruz Roja Somalí**

El Comité Internacional de Cruz Roja (CICR) llegó a Somalia en 1977 para asistir a las víctimas de la guerra entre Etiopía y Somalia. Desde 1982, ha mantenido su presencia, estando la base de su delegación en Nairobi desde 1994. Las tareas que han realizado se centran principalmente en proporcionar ayuda de emergencia a las personas afectadas directamente por el conflicto armado, al que a menudo se añaden catástrofes naturales. Para ello, dirige programas de primeros auxilios, de atención básica de salud y otros programas médicos para tratar a heridos y enfermos. Se esfuerza por promover el Derecho Internacional Humanitario (DIH), centrándose en la protección de los civiles, personal médico e infraestructuras. También realiza proyectos agrícolas e hídricos destinados a mejorar a mediano plazo la seguridad económica de las comunidades vulnerables. El CICR trabaja en estrecha colaboración con la Media Luna Roja Somalí e impulsa su desarrollo<sup>19</sup>.

En 2009, las actividades que ha realizado están relacionadas con la distribución de alimentos y productos básicos para los miles de desplazados, administración diaria de agua mediante el transporte en camiones cisterna para cientos de miles de personas y la rehabilitación de puntos de agua en ciertas regiones. Para colaborar a la rehabilitación o para mejorar los medios de vida, el CICR proporciona a miles de familias insumos, como semillas vegetales o alimentos, para ayudarles a paliar la escasez hasta la próxima cosecha. La organización mantiene 34 centros de salud primaria y clínicas materno infantiles, que atienden aproximadamente a 500.000 personas en todo el país. En Mogadiscio, dos hospitales del CICR suministran cuidados médicos al creciente número de las víctimas del conflicto y atienden también otras emergencias médicas. Asimismo, continúa con la labor de ayudar a mantener el contacto a los parientes separados por el conflicto y a promover el DIH. En 2009, en Somalia se encontraban trabajando 53 personas, incluyendo 15 expatriados<sup>20</sup>.

Así, debido a las fuertes lluvias de aquel año, el CICR colocó en septiembre 230.000 sacos de arena en las orillas de los ríos Shabelle y Juba, para reducir el riesgo de inundación de poblados y granjas. En

<sup>19</sup> <http://www.themissing.cicr.org/Web/spa/sitespa0.nsf/html/somalia-update-101109>

<sup>20</sup> *Ibidem*

las regiones de Juba Medio y Bajo, Shabelle Medio y Bay prestó asistencia a 45.000 personas que se vieron obligadas a huir de Mogadiscio debido a los enfrentamientos. Asimismo, ha proporcionado 300 toneladas métricas de semillas y raciones alimentarias a 120.000 campesinos para un mes, y ha distribuido raciones de alimentos deshidratados a 45.000 personas en Sool<sup>21</sup>.

Debido al conflicto armado, el CICR ha suministrado vendas, medicamentos y otro material sanitario a varios dispensarios de las regiones de Hiraan, Mudug y Shabelle Medio, y a hospitales del norte de Galkayo, Dobley y Kismayo, y continúa prestando apoyo a dos hospitales de Mogadiscio: el hospital Keysaney, administrado por la Media Luna Roja Somalí, y el hospital comunitario Medina<sup>22</sup>.

En cuanto al abastecimiento de agua, el CICR finalizó su programa con antelación a causa de las lluvias provocadas por el fenómeno de El Niño. Antes de las precipitaciones, el CICR construyó un depósito de piedra circular, con la intención de que este fuera más duradero que los depósitos tradicionales, con una capacidad de 615.000 litros para abastecer a 100 familias nómadas y a su ganado<sup>23</sup>.

Este año, el CICR también se ha visto afectado por los incidentes que rodean a sus actividades humanitarias. El pasado 21 de julio, un trabajador de la Media Luna Roja Somalí fue asesinado en Mogadiscio como consecuencia de un fuego cruzado, cuando se encontraba en un medio de transporte público. Ante este suceso, la CICR y la Media Luna Somalí hicieron un llamamiento a todas las partes involucradas en el conflicto para que se respete el DIH y se haga distinción entre civiles y las personas que están tomando parte directamente en las hostilidades<sup>24</sup>.

## 6.2 Médicos Sin Fronteras (MSF)<sup>25</sup>

MSF trabaja en Somalia desde 1991. Para llevar a cabo su actividad, MSF hace un llamamiento a todas las partes que intervienen en el conflicto para que se respeten las estructuras y actividades médicas y para que todo el mundo, independientemente de sus afinidades políticas, religiosas o militares, pueda tener acceso a la asistencia médica que necesita.

Desde enero de 2008, los proyectos de MSF en el Sur de Somalia y en Somalia Central siguen en marcha, aunque el personal de MSF ha estado en repetidas ocasiones amenazado por los distintos grupos armados del país. De momento, las actividades de MSF se gestionan desde Kenia, y en terreno sólo puede trabajar el personal nacional somalí.

En los seis primeros meses de 2009 los equipos de MSF que trabajan en Somalia han experimentado varios incidentes. El 19 de abril de este año, dos trabajadores internacionales del personal de MSF en

---

<sup>21</sup> <http://www.themissing.cicr.org/Web/spa/sitespa0.nsf/html/somalia-update-101109>

<sup>22</sup> Íbidem.

<sup>23</sup> Íbidem.

<sup>24</sup> Íbidem.

<sup>25</sup> Basado en [www.msf.org](http://www.msf.org), principalmente en "Security incidents amidst large-scale humanitarian care by MSF in Somalia during first six months of 2009", 1 de septiembre de 2009.

Somalia fueron secuestrados en la región de Bakool durante 10 días. Estos hechos provocaron que posteriormente MSF cerrara el centro de salud más grande en el centro y sur del país, y otros puestos de salud en Labaatan Jerw, El-Garas, El-Barde y Radbure. El 18 de junio, un trabajador somalí fue asesinado junto con otras 30 personas al estallar una bomba en la ciudad de Beledweyne, en la región de Hiraan. En julio de 2009, por primera vez en 17 años, MSF ha tenido que suspender las actividades que llevaba a cabo en el hospital pediátrico y otras tres clínicas en el norte de Mogadiscio.

A pesar de estos retos, MSF continúa siendo el primer proveedor de servicios médicos gratuitos en la región central y sur del país.

#### Región Banadir:

- Área septentrional de Mogadiscio: MSF ha dirigido una de las pocas instalaciones sanitarias públicas en la región de la ciudad de Yaqshid desde 1994. En 2007, MSF abrió más de tres clínicas para pasar consulta a niños de las áreas de Karan, Abdul Aziz y Balcad, además de otra clínica infantil en Abdul Aziz, con una capacidad de 50 hospitalizaciones. En julio de 2009, MSF se vio obligado a suspender las actividades en esta área debido a los intensos enfrentamientos.
- Área de Daynile: el proyecto del hospital situado a 9 km de la ciudad de Daynile proporciona atención y cuidado de emergencia de primeros auxilios a los heridos por los enfrentamientos. Tiene 59 camas, 3 salas de operaciones, una sala de emergencia, un área de *triage* y una unidad de cuidados intensivos.

#### Región Bakool:

- Por motivos de seguridad, MSF ha cesado sus actividades en esta región a finales de junio de 2009. Hasta entonces, tenía un centro de salud que servía a 250.000 personas con una capacidad para 293 pacientes. Llevaba a cabo una sección de pacientes externos con un componente materno infantil, una sección de hospitalizaciones con salas para adultos, niños, enfermos de tuberculosis, etc. Asimismo, contaba con unas instalaciones para pacientes externos y un centro de alimentación terapéutico. También tenía 4 puestos de salud, 3 en la región de Bakool y otro en la vecina región de Bay.

#### Región Bay:

- En Dinsor, MSF tiene una sección de hospitalizaciones con 65 camas, que sirve aproximadamente a 110.000 personas. Esta sección proporciona asistencia tanto a adultos como a niños, tratamientos de tuberculosis, kala azar, y alimentación terapéutica para niños malnutridos con patologías asociadas. La sección para pacientes externos proporciona atención curativa y preventiva, e incluye un centro ambulatorio de alimentación para niños malnutridos sin complicaciones médicas.

#### Región Galgaduud:

- En Guri, el hospital Istarlin, proporciona servicios para pacientes externos a adultos y niños y también hospitalizaciones, hasta 80, incluyendo sala de pediatría, de ginecología, de maternidad, sala de operación, instalaciones de laboratorio y rayos X. También ofrece

servicios preventivos, como atención prenatal y vacunación. Tiene otros puestos de salud en Dhusa Marb y en Hinder.

Región Hiraan:

- MSF ofrece gratuitamente atención sanitaria de segundo nivel en el hospital de Belet Weyne, cuya capacidad es de hasta 99 hospitalizaciones, para prestar atención a los 280.000 habitantes de la región. Proporciona consultas de emergencia, cuidados traumáticos, atención médica para adultos, servicios de pediatría, y tratamiento para la malnutrición severa. También dispone de cuartos de emergencia y observación. Está preparado para responder a emergencias médicas en la región.

En las regiones de Juba Bajo (Marere, Jamaame), Shabelle Medio, Shabelle Bajo y Mudug, también presta asistencia.

## 7. Conclusiones

Atendiendo al análisis anteriormente realizado de la situación humanitaria en Somalia, todos los elementos justifican que se utilice el término de “emergencia compleja”. La definición convencional de este término es la siguiente: *“Tipo de crisis humanitaria que ha proliferado desde el final de la Guerra Fría y que es causada por la combinación de diversos factores: el desmoronamiento de la economía formal y de las estructuras estatales, los conflictos civiles, las hambrunas, las crisis sanitarias y el éxodo de la población”*<sup>26</sup>. Si aplicamos esta definición al caso de Somalia, se advierte que cumple todas las características:

- Desmoronamiento de la economía formal y de las estructuras estatales: desde 1991, Somalia carece de un gobierno central. A partir de entonces, las instituciones estatales se han ido debilitando, debido, entre otras razones, a la corrupción de los regímenes políticos anteriores. Asimismo, el gobierno actual de Somalia no controla todo el territorio ya que existen milicias armadas que se oponen totalmente a su régimen y que controlan sus propios territorios. A esto debemos añadir que una proporción elevada de la población vive con menos de 1 dólar al día, situación que en los últimos años situación ha empeorado debido a la hiperinflación de los precios de los cereales y la devaluación del chelín.
- Los conflictos civiles: desde la caída de Barre, los enfrentamientos armados por la lucha del poder han continuado.
- Las hambrunas: las continuas sequías e inundaciones han dañado las cosechas y las tierras de pasto de la población, lo que ha provocado que muchos de ellos no dispongan de ningún medio de vida.
- Las crisis sanitarias: las precarias condiciones en las que vive la población han derivado en grandes problemas de malnutrición, brotes de cólera, tuberculosis y otras enfermedades, además de numerosos heridos derivados de los enfrentamientos armados. Además, el país no dispone de centros de salud públicos propios gratuitos para la población, ni del todo el personal adecuado necesario para atender a la población.
- Éxodo de la población: los continuos enfrentamientos y los desastres naturales han obligado a un gran número de personas a buscar refugio en otras regiones.

A esta situación hay que sumarle el ya mencionado problema de acceso y seguridad que dificulta la realización de las actividades humanitarias.

---

<sup>26</sup> Ver Diccionario de Acción humanitaria y cooperación al desarrollo de Hegoa,

La posición de la Comunidad Internacional, si nos basamos en algunas de sus iniciativas como el Proceso de Llamamientos Consolidados (CAP) para Somalia y los de la Comisión Europea, podría interpretarse como de una mayor implicación por parte de ésta. Sin embargo, la realidad no parece apuntar hacia esa dirección. En los debates internacionales, la población somalí se encuentra en un segundo plano. En el mes de abril de este año, tuvo lugar en Bruselas la “Conferencia de donantes para Somalia”. Esta conferencia había levantado muchas esperanzas en el sector humanitario, pero el resultado de la misma fue una gran decepción: la recaudación de 164 millones de euros para intentar resolver los problemas de seguridad y piratería del país. A esta cantidad se le sumaría la cantidad de 48 millones en materia de ayuda humanitaria, que aportaría la Unión Europea (en dicha conferencia también se legitimó al presidente Shaif Sheij Ahmed)<sup>27</sup>. Posteriormente, Francia y España han propuesto la celebración de una conferencia internacional sobre la situación de Somalia, a la cual todavía no se ha puesto fecha<sup>28</sup>. El pasado mes de julio, la UE acordó el estudio de nuevas vías de apoyo al gobierno somalí<sup>29</sup>.

Mientras tanto, en Somalia siguen sucediendo una serie de acontecimientos a los que hay que dar solución con urgencia. Desde el año 2009 se han producido nuevos enfrentamientos en Mogadiscio, entre los islamistas y las milicias. En enero, a la elección del nuevo presidente le siguieron graves enfrentamientos. El ocurrido en mayo, ha causado la huida de una buena parte de la población hacia Yemen en busca de protección en los campos de refugiados. En junio, el primer ministro fue asesinado. En agosto se han producido tiroteos en Gaalkacyo entre las milicias y los predicadores islámicos. El pasado mes de octubre, hubo graves enfrentamientos en Kismayo. Los trabajadores humanitarios ven sus actividades alteradas por los saqueos, secuestros y asesinatos.

Las condiciones a las que está expuesta la población somalí siguen empeorando debido a los nuevos enfrentamientos, las sequías e inundaciones, hiperinflación, etc.

Por último, hay que destacar el papel que está desempeñando la piratería en todo esto. Su intensificación está empeorando la situación, debido a que está produciendo la desviación de la comunidad internacional del verdadero problema somalí. La operación Atlanta, a la cual se están destinando cuantiosos medios y fondos no va dar respuesta al la verdadera causa de la piratería somalí, que es el estado fallido de Somalia. El despliegue de esta operación demuestra la preocupación de los países occidentales y de las empresas internacionales en salvaguardar sus propios intereses, desviándose así de la protección y la situación humanitaria de la población somalí.

Como se ha visto, la situación actual que existe en Somalia se deriva de la interrelación de diversos factores, actores implicados y circunstancias que hacen que estemos cada vez más lejos alcanzar una verdadera solución viable y duradera.

---

<sup>27</sup> [www.lne.es](http://www.lne.es), “La conferencia de donantes para Somalia recauda 164 millones para atajar la piratería”, 24 abril 2009.

<sup>28</sup> [www.soitu.es](http://www.soitu.es) “España y Francia proponen una conferencia internacional sobre Somalia”, 28 abril 2009.

<sup>29</sup> [www.soitu.es](http://www.soitu.es) “La UE incrementará su apoyo a las autoridades somalíes para estabilizar el país”, 27 julio 2009.

# 8. Anexos

Anexo I: Mapa de Somalia



Fuente: United Nations Cartographic Section

## Anexo II: Datos generales del país

Tabla 1. Datos generales del país

<b>Capital</b>	Mogadiscio
<b>Idiomas</b>	Somalí, árabe e italiano
<b>Forma de gobierno</b>	Gobierno Federal de Transición (Gobierno de transición y único gobierno reconocido por la ONU. Existen otros territorios autónomos e independientes como <a href="#">Somalilandia</a> y <a href="#">Puntlandia</a> ).
<b>Presidente</b>	Sharif Sheid Ahmed
<b>Población</b>	8.699.000 (UN 2007)
<b>Superficie</b>	637.657 km <sup>2</sup> (1.6% agua)
<b>PIB</b>	US\$ 4.809 millones (total, 2005)
<b>IDH</b>	0,221 (1993)
<b>Miembro de</b>	ONU, UA, Liga Árabe

Fuente: [www.un-somalia.org](http://www.un-somalia.org)

## Anexo III: Algunos aspectos básicos sobre Somalia

### Aspectos básicos

<b>Población</b>	8.699.000 (Naciones Unidas 2007)
<b>Mortalidad inferior a 5 años</b>	142/1.000 (WHO World Health Statistics 2009)
<b>Esperanza de vida</b>	45 años (WHO World Health Statistics 2009)
<b>Predominio de subnutrición en niños menores de 5 años</b>	33% (WHO World Health Statistics 2009)
<b>Ingreso nacional bruto per capita</b>	\$140 (UNICEF 2007)
<b>% Población que vive con menos de 1\$ por día</b>	43.2% (Somalia MDG Report 2007)
<b>Proporción de la población sin acceso a una fuente de agua potable mejorada</b>	71% (WHO World Health Statistics 2009)
<b>IDP (personas desplazadas internas)</b>	1.3 millones (ACNUR/ cluster protección junio 2009)
<b>Refugiados:</b>	
<b>En el país</b>	1.842 (ACNUR enero 2009), 9.246 registrados como demandantes de asilo (enero 2009)
<b>Fuera</b>	561.154 (ACNUR enero 2009) (solamente en Yemen, Kenia, Eritrea, Yibuti, Etiopía, Uganda y Tanzania)
<b>Puntuación vulnerabilidad ECHO e índice de crisis (V/C)</b>	3/3 (el rango más severo)
<b>Mortalidad materna</b>	1.400/100.000 (WHO World Health Statistics 2009)

Fuente: World Health Organization

## Anexo IV: Historia de desastres naturales

### Principales desastres naturales

Los 5 desastres naturales más dañinos		
	Fecha	Nº de personas afectadas
Desastre	2008	3.300.000
Sequía	1997	1.230.000
Inundación	2000	1.200.000
Sequía	1987	500.000
Sequía	2006	299.000
Inundación	2008	3.300.000

*Fuente: Elaboración propia*

