



安全理事会

Distr.
GENERAL

S/23829/Add.1
21 April 1992
CHINESE
ORIGINAL: ENGLISH

索马里局势 秘书长的报告

增 编

向索马里提供紧急人道主义援助的 综合机构间90日行动计划

目 录

	<u>段 次</u>	<u>页 次</u>
导言	1 - 8	3
一、背景	9 - 13	4
二、当前局势	14 - 43	5
A. 摩加迪沙	14 - 21	5
B. 索马里中部地区	22 - 23	7
C. 索马里西北地区	24 - 32	7
D. 索马里东北地区	33 - 34	9
E. 索马里东南地区	35 - 41	10
F. 索马里西南地区	42 - 43	11

目录(续)

	<u>段次</u>	<u>页次</u>
三、援助方式	44 - 94	12
A. 摩加迪沙	58 - 68	15
B. 索马里中部地区	69 - 70	17
C. 索马里西北地区	71 - 81	17
D. 索马里东北地区	82 - 83	20
E. 索马里东南地区	84 - 92	20
F. 索马里西南地区	93 - 94	22
四、协调机制	95 - 105	22
附件：后勤概况		25

导 言

1. 这项为期90日的向索马里提供人道主义援助的综合行动计划说明了加速和扩大向索马里各地人民提供紧急人道主义援助所需的方式和投入。这项计划是根据1992年3月17日安全理事会通过的第746(1992)号决议编制的。

2. 安全理事会在该决议中有力地支持秘书长的决定,即立刻派遣一个联合国技术队前往索马里,以拟订关于监测在摩加迪沙交战的两派间执行停火协议的计划。安全理事会在同一决议请秘书长继续进行在索马里的人道主义工作,并利用他可以处置的一切资源,包括联合国有关机构的资源在内,以便紧急处理受影响人民的迫切需要。

3. 鉴于索马里许多地方有严重的安全问题限制了正在进行的救济工作,因此秘书长请技术队调查有何办法可以保证有急需的人民畅通无阻地获得人道主义援助。为了便利这项行动,技术队包括秘书长索马里人道主义援助协调员、联合国秘书处人道主义事务部的两位代表和非政府组织的一位代表在内。

4. 1992年3月23日至4月1日派往索马里的技术队访问了摩加迪沙、Kismayo、Jargeisa,并同索马里东北和西南的当局和各族领袖会谈。技术队的调查报告(S/23829)已交给秘书长。本文件说明访问过的各地区当前的状况以及同各当局和各族领袖们达成的协议,即关于通过联合国、红十字国际委员会(红十字委员会)和非政府组织的合作努力来提供人道主义援助的协议。

5. 索马里许多地方在当前状况下提供救济援助存在种种困难,这是显而易见的,从事人道主义援助的救济人员的安全仍然是最令人关心的事。然而,考虑到这个危机的规模及其对非洲之角其他国家的稳定的威胁,必须立即推动大规模救济工作。在这方面应当注意国际社会面临的矛盾:没有安全,救济援助将继续受到严重限制,但是没有救济援助方案,则从最乐观的方面看,安全前景是不牢靠的。

6. 鉴于这种情况,因此在确定90日计划的投入和提供援助的方式方面已采取讲求实际的办法。因此,尽管为期90日的紧急救济的所需项目是根据今年较早时

调查的需要制订的,并纳入1992年2月1日的非洲之角机构间统一呼吁内,但这项计划还试图提供足够的救济粮食,以减少已经很不稳定的局势进一步恶化的危险,并且试图促使大批军事人员复员。

7. 但是,必须承认,即使用这种方法,90日计划是否有效将取决于各派遵守国际人道主义援助的基本原则,包括平等分发救济物品和救济人员与用品安全通过指定的“走廊”和“和平区”在内。

8. 迄今为止捐助国际对非洲之角呼吁的索马里部分只提供数量不多的财政支持。因此,应当指出,国际社会迅速地给予慷慨支持,对查明的需要提供充足资金是极为重要的。由于索马里情况多变,必须在今后3个月内按照1992年2月1日呼吁的全盘范畴订正评估的需要。因此这项计划应视为继续不断的进程的一部分,而这个进程将继续订正目标地区的需要,查明新出现的需要以及确定长期方案所需的投入。

一、背景

9. 四年内战加上多年来对人力资源的发展、基本服务和基础结构的忽略和欠缺投资,使索马里许多地方成为废墟。北部索马里的一些大城已沦为瓦砾;房屋、公共建筑、通讯和自来水系统都遭破坏,本已不足的保健部门甚至无法提供最基本的服务。农业生产和索马里的主要牲畜贸易均一蹶不振,整整一代的索马里儿童没有机会受教育。

10. 自推翻前总统西亚德·巴雷的14个月以来,索马里许多地区的局势继续恶化。政府陷于瘫痪,全国政治动荡不安。权力斗争导致部族内和部族间发生冲突,使各城镇陷入可怖的流血和暴力中。长期冲突和动乱造成的分裂严重影响了正常的商业和外国援助,包括捐赠的粮食供应。因此,150万索马里人的生命危在旦夕,另有350万人也需要某些形式的救济援助。

11. 摩加迪沙自1991年11月以来一直进行激烈战斗的索马里联合大会两大派系已于1992年2月签署了停火协议。然而,城内的平静是极脆弱的,武装大汉和儿童仍成群结队地在街上四处徘徊,而其他副族和派系仍控制一些主要设施。

12. 1991年期间北方曾享有将近12个月比较安定的局面,近月来治安情况恶化,盗匪活动日增。目前南方正进行救济工作,但由于部族内部的对抗和抢劫救济品的现象,使救济活动无法扩展。因而服务不足,无法应付当前的需要。近日来,呈现了更严重的人民在国内流离失所的现象。另有100 000名索马里人也越界进入肯尼亚,成为难民,使原已不足应付的营地结构和粮食供应更为紧张。

13. 在许多地区呈现的一片混乱中,红十字国际委员会和非政府组织在联合国支持下,继续协同索马里的医生、护士、当地非政府组织和联合国当地工作人员致力减轻那些不幸人们的苦难。然而,数月以来,盗匪横行造成一些当地和外籍救济工作人员死亡,从而中断了救济工作。

二、当前局势

A. 摩加迪沙

14. 在摩加迪沙,由于临时总统阿里·马赫迪·穆罕默德和索马里联合大会主席(Hawiye 部族)穆罕默德·法拉·艾迪德将军间争夺控制该城的冲突日增以及法律和秩序的崩溃,导致25 000以上的人死亡或受伤,估计总共约500 000人缺乏基本服务。

15. 继秘书长的调解和两派签署停火协议后,一个由联合国、非州统一组织、阿拉伯国家联盟和伊斯兰会议组织组成的联合特派团于1992年2月29日至3月3日前往索马里。两派同意联合国技术队前往摩加迪沙,研究监测停火的各种方式。

16. 自那时起,战斗趋于缓和,大批逃往城郊的人们也利用这个时机返回首都,重建家园。然而,自来水和粮食不足,再加上燃料供应也极缺乏。虽然有大量的非粮食救济援助,但住房、保健和卫生服务仍然不足。

17. 尽管商人运进一些粮食到摩加迪沙,但市场上的粮价仍然太贵,大部分人民买不起。自从1991年11月两派爆发剧烈战斗以来,分发救济粮食的工作即已停止。1992年1月,世界粮食计划署(粮食计划署)贮存摩加迪沙港的7 000公吨粮食被

盗。1992年3月4日粮食计划署曾试图运送粮食至该国首都,但其船只在摩加迪沙港遇袭,因而失败。由于粮食供应一直不足,估计目前摩加迪沙约有700 000多人亟待紧急援助。最使人关注的是仍然在城郊流离失所的人、最近返回首都的人和80 000名最贫困的人民。

18. 尽管各外交使团已于1991年撤离该国首都,目前在摩加迪沙还有七个国际和当地非政府组织仍然作业。国际医疗团在城南的两所医院工作,并希望将其工作范围扩大到城北。法国的医药无国界组织从事战地外科手术和向市内三大医院和各保健中心供应必要药物。大不列颠及北爱尔兰联合王国的拯救儿童基金已设立了12个妇幼保健诊所,提供补充和治疗喂养服务并派遣护士至各医院服务。

19. 国际儿童村组织和一个意大利非政府组织人力培训国际委员会也提供保健服务并供应粮食给营养不良的群体,当地非政府组织也提供同样援助。红十字国际委员会同索马里红新月会密切合作,其工作重心是向城北和城南各医院的伤患者提供外科手术和医疗协助。红十字国际委员会还向各医院和诊所提供医疗、外科手术、药剂和其他与保健有关的用品。

20. 联合国开发计划署(开发计划署)通过按照义务和偿付制度执行的一个项目为联合国和非政府组织在摩加迪沙和该国其他各地展开的工作提供协调和后勤援助。至1991年年底为止指示性规划数字项目提供了飞机、顾问和无线电设备,总值为360万美元,联合国儿童基金会(儿童基金会)提供了1 000万美元以上的现金和救济物品,主要是给该国首都工作的各非政府组织。儿童基金会自从1991年12月在摩加迪沙重设办事处以来,利用粮食计划署向苏丹暂借用的飞机为城南、北亟待救济的人民空运了256公吨的紧急供应用品。还向各医院供应了一些燃料以便维持必要医疗服务。

21. 作为空运行动的一部分,把城北的跑道整修。一项重大突破是,自从战争爆发以来,儿童基金会首次得以从公路由城南运输供应品至城北。近几周来,儿童基金会还在该国首都设立了六所妇幼保健中心,并计划扩大至目前尚无这类服务的地

区。在过去三个月内,世界卫生组织(卫生组织)向非政府组织方案提供卫生、外科手术和实验室用紧急药箱,并提供了基本药品和医疗用品。

B. 索马里中部地区

22. 由于战争和局势不稳定,已有20 000多人逃离摩加迪沙,目前居住在首都以南的小港口马尔卡,境况危急。尽管该地区急待援助,但由于来自摩加迪沙的武装暴徒从中阻扰,使救济粮食的运送困难万分。除了反饥饿委员会这一当地非政府组织已设立一个食物分配站,供应食物给约1 000多名儿童和300多名成人外,目前没有其他非政府组织在马尔卡地区展开工作。

23. 另外一个最值得关注的地区是位于谢贝利河河岸和北部较干燥地区之间的贝莱德文区域。去年数千人民返回该地,造成粮食供应紧张,许多人民的营养条件非常恶劣。由于无法利用摩加迪沙港,红十字国际委员会最近开始空运粮食,以解救该地人民的困境。该区域(包括马尔卡在内)需要粮食援助的人民估计共达500 000人。

C. 索马里西北地区

24. 西北地区受内战影响严重。该地区的主要城市哈尔格萨原来有50多万居民,这些居民都纷纷外逃,大部分逃往埃塞俄比亚、肯尼亚和吉布提的难民营。虽然现在许多人已经返回,但市内约85%的住房和公共建筑毁于空袭和地面轰炸,已无法住人。整个地区的保健服务、供水系统、学校、卫生服务、通讯和银行系统几乎被完全摧毁。此外,地上布下了成千上万个地雷,在哈尔格萨和Burao及其周围尤其如此。这些地雷以及无数未爆的炸弹严重威胁着索马里人和救济人员的生命。

25. 在北部许多地区,9月至10月的短期雨季降雨不足,严重影响牧场和供水。结果,牲畜死亡率异常高。由于过去四年来兽医奇缺,造成牲畜疾病流行,使情况更加恶化。牲畜的死亡和牲畜的恶劣条件威胁着相当多的人的未来。此外,1991年没有种植什么庄稼,大部分种植的庄稼也由于干旱枯萎了。

26. 虽然在推翻西亚德·巴雷后近一年中该地区相对平静,但在最近数月中,由于部族内部冲突以及法治瘫痪,情况严重恶化。索马里民族运动宣布独立后组成的政府几乎无法控制哈尔格萨。早些时候曾开始遣散在内战中作战的军队,目前遣散工作也中止了。据报道,对立各派的军队正在准备战斗。1992年1月,部族内部的冲突扩大到Burao,致使许多人流离失所。

27. 1991年该地区恢复和平以后,相当多的非政府组织重新在各地设立方案。联合国拯救儿童基金开设了三个妇幼保健中心,通过市场商人提供2500公吨粮食,并提供种子和工具。1991年底,该机构还在北部七个主要城市进行了一项重要的营养调查,并对农村地区进行社会经济评估。荷兰的医师无国界协会开设了五个妇幼保健中心,并正在协助两个医院(一个在Burao,另一个Sheik)和一个治疗养育中心。

28. 联合王国的牛津救济会在哈尔格萨和北方其他城镇执行紧急恢复供水方案,并协助管理哈尔格萨的储水库。国际伙伴援助组织主要在萨纳格地区开展工作,协助恢复农业生产,包括提供蔬菜种子,控制病虫害以及建造重力灌溉系统。设在哈尔格萨的国际残疾人组织提供了假肢方面的援助。在西北地区开展工作的其他非政府组织包括国际助老会、德国紧急医师协会、行动援助协会、COPI(意大利的一个非政府组织)和援助协会。

29. 红十字委员会在柏培拉办了一所医院,主要为战争受害者看病,并为其他医院提供药品,此外还提供兽医用品。这所医院的管理权已交给索马里红新月会。并由挪威红十字会协助管理。红十字委员会还为脆弱群体定量供应了一些粮食。

30. 自1991年10月以来,联合国难民事务高级专员办事处(难民专员办事处)一直在哈尔格萨开展工作,准备从埃塞俄比亚东部难民营遣返30万难民。虽然大批人已经从这些难民营自动返回,但由于目前的安全条件,只得推迟执行正式遣返方案。然而,准备活动一直在继续,预先运送粮食和非粮食项目到吉布提,准备在适当时候转运到索马里西北地区。为了便于难民返回,难民专员办事处向该地区的非政府组织提供了用于妇幼保健中心和医院的物品。1991年难民专员办事处为加速扫雷工作

提供资金50万美元,预计1992年将为扫雷活动另外提供280万美元。这是为了支持早些时候由美国政府和欧共体供资、由荷兰的医师无国界协会执行的一个方案。开发计划署也计划在1992年在双边分担费用的基础上协助扩大扫雷活动。

31. 自1991年5月以来,儿童基金会一直在西北地区开展工作,主要在保健、用水、卫生和营养等部门。儿童基金会在Hargeisa和Berbera有改造的供水系统,除了在重建基本保健服务包括妇幼保健中心方面向国际和当地的非政府组织提供支助外,也进行了免疫方案。也援助六家医院的产妇和小儿科病房。卫生组织向医院、非政府组织和当地保健当局提供紧急保健、手术和实验室成套工具、必备药品和补充性喂养设备。卫生组织也向荷兰医师无国界协会和联合王国挽救儿童联合会提供Hargeisa护理学院所需的保健教育和训练材料。

32. 粮食计划署通过美国援外合作社(美国援外社)向目的在以付得起的价格供应粮食和为重建项目筹集现金的货币化方案提供粮食。拟议的向粮食计划署方案提供的粮食援助15 000公吨于1991年送交了6 000公吨。其中4 500公吨成功地换成现金。可是,其余的粮食库存,连同货币化方案的收入,于1992年2月被抢劫了。在其工作人员受到威胁之后,美国援外社最近撤离这个地区。此外,1991年年底,粮食计划署向儿童基金会提供了脆弱群体喂养粮食2 518公吨。这批物品之中不到400公吨能够分发出去。其余的则在日益猖獗的土匪案件之中被盗窃一空。1992年1月至3月之间,许多救济车辆被偷走了;联合国和非政府组织的房子和场地被攻击和洗劫,以及仓库的粮食援助、医疗用品和用水设备都被盗窃了。

D. 索马里东北地区

33. 东北地区从Bosaso港到中部地区,运至Galcaio,大部分由Darod/Majerteyn部族控制。虽然整个东北地区大部分地方的安全情况相当稳定,在Galcaio以南的地区控制了东北地区的党索马里民主救国阵线(民主救国阵线)和联合大会之间发生了冲突。不过,Bosaso港的商业交易继续活跃,据报导每天多至20部卡车将物资运往索马里中部、埃塞俄比亚的欧加登地区和远至摩加迪沙。

34. 1991年降雨短缺之后,这个地区正经历严重的旱灾,草原地带枯竭。这对高度依赖畜牧的经济有严重的影响。由于牲畜健康状况不佳和缺乏兽医服务,出口市场丧失,以及牲畜的价值大跌。此外,过去一年来,几十万Majerteyn部族成员从索马里其他地区,特别是从摩加迪沙和南方地区回到他们的家园。流离失所的人对已经贫困的社区增加了沉重的负担。迄今,没有多少救济援助送达东北地区。虽然1991年后期非常有意援助这个地区,儿童基金会、粮食计划署/美国援外社和非政府组织开始粮食援助和非粮食援助的计划在一名儿童基金会医生被谋杀于Bosaso之后就中止进行。两名其他救济工作人员在攻击中受了伤。

E. 索马里东南地区

35. Kismayo和Gelib地区包括Kismayo镇和Jubba峡谷下游地区。索马里爱国运动(爱国运动),主要是Darod部族,声称控制从北部(Brava, 离摩加迪沙75公里和离Kismayo 300公里)、南部和西部到肯尼亚(Liboi)边界的广大地区。可是,三个不同集团—索马里民主救国阵线(民主救国阵线)索马里民族阵线(民族阵线)和索马里联合党(联合党)控制这个区域的不同地区。没有一个党彻底控制这个区域或Kismayo,这个地区断断续续发生冲突而造成局势紧张。

36. 内战期间,虽然城镇和村庄没有遭受严重损坏,但是大批人员流离失所,流入或流出该地区。派别间的战斗导致大批人口流出Kismayo,然而Kismayo本地人口从1990年约50 000人增加到200 000人左右,原因是流离失所者大批涌入,他们大多来自摩加迪沙。供流离失所者栖身的临时住宿处所分布在城内各地及郊区。

37. 人口大规模流动加上冲突和农业活动遭到破坏,造成了灾难性的后果。村庄和小镇的资源已经耗竭,据报导若干地区发现严重营养不良的现象。在Kismayo一些诊疗所中,80%的就诊儿童营养不良,三分之一以上的儿童严重营养不良。除索马里族以外,大约有250 000名同索马里部族没有任何关系的班图族人也居住在这个地区,他们迫切需要粮食援助。

38. 该地区各地大批人员的健康状况仍然令人极为忧虑。许多人死于疟疾、痢

疾和肺结核。由于治安不良和匪徒出没,很少有救济机构在该地区重新设立方案。除红十字委员会和若干当地非政府组织之外,只有世界关心协会、比利时医师无国界协会和儿童基金会在Kismayo开展工作,而且无法进入农村大部分地区。世界关心协会于1991年12月开始执行一项紧急保健方案,在Jubba河沿岸的重要地点设立了两个妇幼保健站和七个诊疗所;还设有一个流动药房。比利时医师无国界协会在Kismayo设立了一个手术小组,并计划将业务扩大到Merca。当地非政府组织索马里和平援助会在Kismayo为流离失所者开办四个营地,向3 000多人提供援助。索马里妇女关心协会开办的另外两个营地为2 000人提供援助。

39. 儿童基金会自1991年12月以来在Kismayo开展工作,支助正在执行的方案,包括当地非政府组织执行的方案。除了向Kismayo医院提供医疗用品并为流离失所者提供住宿处所物资之外,儿童基金会还通过定期向城内空运的方式为补充喂养方案提供儿童浓缩蛋白营养补品。卫生组织在Kismayo为非政府组织和红十字委员会的方案提供儿童浓缩蛋白营养补品和紧急保健用品。

40. 红十字委员会自1991年初以来一直在Kismayo开展活动。除了协助索马里红新月协会经办一个妇幼保健站和Kismayo医院的门诊部以外,红十字委员会还是近几个月中向该地区运送食品的唯一机构。红十字委员会提供的其他救济服务包括治疗伤员、开展清洁卫生活动以及供应种子和药品。目前已经沿着南部沿海供应了约10公吨种子,今后二个月中还将在沿海地区供应90公吨种子。还向Jubba河沿岸和索马里沿海的50 000个家庭供应了钓线和鱼钩。

41. Kismayo以北沿海的Brava地带基本上同摩加迪沙和Kismayo隔绝。1991年期间该地区因战斗受到严重影响,居民靠捕渔和价格极其昂贵的当地市场勉强为生。据报告营养不良现象非常严重。

F. 索马里西南地区

42. 由于冲突以及部落内部和部落之间的关系紧张,大批人员逃往与肯尼亚接壤的Liboi/Doble地区。虽然许多人越境进入肯尼亚成为难民,但是仍有多达

200 000人继续栖身于边境地区的临时住所内。红十字委员会已开始从肯尼亚开展一项越界喂养行动,但由于肯尼亚难民营的压力很大,并需要制止难民涌入,因此情势仍然令人十分忧虑。最近曾在该地区执行任务的天主教救济会报告说,由于发生旱灾,水坑已经枯竭,牛正在死亡。为了支助红十字委员会在Liboi地区的活动,卫生组织已向红十字委员会提供紧急保健用品。

43. 最近红十字委员会首次视察了Gedo和Bay地区,并作了基本评价。该地区在前国家元首西亚德·巴雷的控制之下,进入该地区涉及到政治方面的问题。然而,令人特别担忧的是继续留在该地区的大约20 000名埃塞俄比亚难民的困难处境,据红十字委员会报告,他们处于赤贫状况。

三、援助方式

44. 据目前估计,由于得不到食品供应和保健服务,该国各地有1 500万人民的生命受到严重威胁。还有3 500万索马里人也迫切需要得到人道主义援助。尽管采取紧急行动的必要性日显突出,但该国许多地区安全状况日益恶化,继续构成分送和扩大救济援助的重大障碍。

45. 食品的宝贵价值使得向饥民分送粮食援助的工作特别困难和危险。装运粮食援助的船只屡遭袭击,无法在港口卸货;仓库被哄抢一空,粮食援助物质遭到武装团伙或地方当局煽动的拦路抢劫。在设法向急需援助的人分送粮食的过程中,一些救济工作者被打死和打伤。鉴于所涉风险,外籍救济工作者的人数已减至最低限度,多数救济组织不打算再处理粮食援助的事务了。

46. 尽管有这些严峻的制约,仍必须尽快解决索马里人民所面临的人道主义危机,并且必须寻找机会向受影响的群体提供援助。难民已从索马里流入肯尼亚、吉布提和埃塞俄比亚这一事实表明,这场危机具有区域性影响,人们正严重关注着这种人口流动将对非州之角的影响。必须紧急探讨如何采取措施鼓励那些也可能到邻国避难的索马里人留在本国。

47. 还必须特别注意解决索马里妇女的悲惨处境,她们是家庭供养人和稳定因

素,但日益面临遭受强暴和暴力的危险。此外,随着五月中旬雨季的来临,最为重要的是必须加快救济工作以防止对健康的进一步严重危害,并防止传染病在已经脆弱不堪的人口中流行。

48. 在法制完全崩溃、冲突仍在继续的情况下致力于提供人道主义援助的救济工作者的安全问题十分令人关注。因此,“90日计划”大力仰赖于技术队的建议,并假定包括联合国警卫人员在内的安全措施能迅速落实到位以保卫救济工作者和救济物资。计划还假定同各主管当局、派别和部落领袖就便利救济援助达成的协议能获得遵守而且该国各主要港口均可出入。另外,各方必须同意应维护指定的“走廊”与“和平区”。这些区包括联合国和各非政府组织开展活动的各个港口、机场和地区。

49. 即使实施了上述措施和协议,索马里目前的情况仍要求采取讲究实际的办法。常规的提供救济援助的机制已不复存在,在没有政府机构的情况下,只好最大限度地利用现有的地方性机构和组织。也将利用迄今尚能继续输入商品粮供应的商人们,向该国各地分送粮食。

50. “计划”试图在全国范围内解决索马里的问题,以减少现已多变的局势进一步恶化的危险,并防止为寻找粮食而出现更大规模的人口流动。尤其是将在尽可能多的地区同时分发粮食供应以降低在分发点闹事的风险。

51. 由于本文件已概述的诸项因素,目前红十字委员会是参与粮品分发的唯一救济机构。红十字会运送和分发粮食的方式主要是让传统部落长老和酋长参与其事,根据红十字会的方案,他们承担收集、运输和分发粮食供应的责任。然而,在包括摩加迪沙在内的一些地区,各部落的体制或现已瘫痪,或效率各有不同。这就意味着必须考虑其他办法以使粮食能送交到饥民手中。

52. 红十字委员会将在90日计划框架内与联合国合作,以便立即加快和扩大粮食援助。在摩加迪沙,红十字委员会和粮食计划署通过其执行伙伴国际援外社,同意共同承担提供粮食援助的责任。红十字委员会将在沿海地区继续推行它已在开展的

方案,包括将方案扩大到Kismayo以及Belet Uen和与肯尼亚交界的地区。粮食计划署则将粮食运送到索马里的西北部和东北部。除了将粮食定量分配给脆弱群体和流离失所者以外,还将向180 000人口提供补充粮,根据摩加迪沙和索马里西北部的特别复员方案,另有100 000名士兵也将是援助对象。

53. 牲畜在索马里人民的经济中仍占中心地位,必须重建牲畜贸易,这一点至关重要。为此目的,已要求各大贸易港口的检疫中心使无疾病牲畜能以最适当的市场价格出售。这些中心的成功与否将取决于是否全面开展了接种疫苗运动。还将需要约3 500公吨的种子才能使人民恢复农业生产,尽管已经承诺的菜子似乎能够满足索马里西北地区的需要,但是还必须紧急筹措资金购买和提供谷物种子。

54. 关于卫生部门,即使在内战之前,索马里的一些社会和经济指数都是世界最低的,其特点是发展水平低、婴儿和产妇死亡率高和对粮食援助的依赖性大。目前的危机是对已有的困境雪上加霜。鉴于全国的人口流动活跃及其对一般得不到救济的地区所产生的影响,90日计划的一项重大目标是要将非粮食援助扩大到过去未得到服务的地区,例如西南和中部区域。

55. 1988年,在索马里运作的大约70家医院中只有15家仍在开业,其中多数完全依靠外援,而且主要属于治疗性质。多数医院得不到水、电、药品,甚至没有基本的医疗设备。防治疟疾、肺结核和接种疫苗方案已与初级保健结构一起导致崩溃。因此,当务之急则是提供最起码的医疗必需用品以及翻修医院和妇幼保健所的材料。将需要以提供薪金和粮食的刺激手段鼓励医务人员重返工作岗位。还迫切需要在全国范围内通过提供居住材料、衣服和家庭用品,帮助在危机中流离失所的人重新过上家庭般的生活。

56. 尽管一些重大的恢复供水方案已经完成,但是由于安全没有保障和用品遭劫,正在进行的项目不得不中断。此外,一些农村地区已连续两年遭受旱灾。需要提供燃料、水泵、管道和技术援助,才能继续推行供水方案和开始新的项目。必须优先将水供应给卫生所和流离失所者安置营。在没有现成水源的地区,将有必要用卡

车运水和提供蓄水罐、家用水箱和燃料。全国的卫生状况也十分严重。人的粪便、动物的尸体和废物使水源污染对公共卫生形成了重大威胁。还将需要铲、镐和其他用品,开展90日计划所要求的大清理运动。

57. 在目前的情况下和鉴于在每个目标区域都存在过多的当局,因此将索马里作为一个实体对待已不切实际。每个区域不同的条件、政治和安全环境决定应根据各区域的当前形势,制定提供人道主义援助的具体模式。以下各章节提供了向90日计划下的六个目标区域提供援助所需投入和模式的详情。

A. 摩加迪沙

58. 由于摩加迪沙的安全情况仍然很有问题,停火极为脆弱,因此首都700 000以上的流离失所人者和其他脆弱群体的需要使得提供人道主义援助至为重要。

59. 为加速恢复提供大规模人道主义援助,索马里联合大会两派同意重新开放摩加迪沙港,让足够的救济品能够运抵首都。双方同意确保把粮食和非粮食援助物品有效和公平地分配到城市中他们的势力范围地区,并宣布港口、机场、医院、非政府组织所在地、通往粮食和非粮食分配站的道路为“和平走廊及和平区”。

60. 两派还同意部署足够的联合国警卫人员以保卫联合国和非政府组织的救济人员;同意成立由9个成员组成联合救济委员会,两派及联合国均占有相等的人数。委员会的主席由联合国担任并在联合国办公地点举行会议,以讨论与有效分配人道主义援助直接有关的问题。

61. 虽然已有这些协议,但是最近的经验表明,由于双方及其兵力建立的联盟既不稳定,又颇松散,并且还须考虑到其他中立的小部落和小派系,因此运送救济援助,特别是粮食援助很可能仍然极为困难。因此仍在努力确定摩加迪沙城内其他小部落和小派系的首领,在90日计划期间运送援助物品方面争取他们的合作。有很多武装团伙不受这两派控制,以及城内缺少便宜的粮食,也造成十分严重的问题。目前所有的非政府组织、红十字委员会/索马里红新月会和联合国都不得不雇用大量的武装警卫来保护它们的工作人员和救济物资。

62. 由于这些因素,并按照技术队的建议,需要有联合国警卫人员驻扎港口,以便救济人员和人道主义用品可以安全地通过一致协议的“走廊”和“各和平区”。

63. 粮食计划署和红十字委员会将负责把粮食运至摩加迪沙港。关于粮食计划署的粮食,一俟作好粮食接收、储存、搬运和分发的有关安排,第一批粮食便可立即运抵港口。粮食计划署和美国援外社与联合救济委员会磋商,将确定转运和送交受益者的粮食数量。将委托粮食计划署把粮食运至港口。美国援外社将在联合救济委员会派遣的监测人员主持下,通过签定当地运输合同来安排储存在从港口和运出的工作。

64. 区一级的地方救济委员会由部落的长老、宗教领袖和地方安全人员组成,将粮食分发给预先决定的受益者。将由业已成立的保健委员会在流离失所者营区分发救济品。在可以对需要作出详细评估以前,将向索马里联合大会各派临时分配粮食援助。预期当局将会利用粮食计划署/美国援外社的免费分发粮食方案来进行遣散复员活动,并加强执行各项安全安排。这个方案的确切方式仍有待制定和达成协议。

65. 估计将有80 000名儿童接受补充口粮。它们可以是干粮拿回家的食品或在妇幼保健中心食用的流质食品。需要为严重营养不良的人设立一些额外的治疗性营养站。

66. 如因摩加迪沙城内及周围的安全情况过得去,并且“和平区”受到尊重,则儿童基金会、卫生组织和各非政府组织也将设法扩大提供初级保健和水并执行控制传染病的方案,以及供应基本药品和重建医院的方案。儿童基金会将重建摩加迪沙的都市供水系统,各非政府组织红十字委员会和儿童基金会将继续努力向市内及周围的流离失所者营地提供足够的供水设施。由于没有充分的水源,因此立即需要一些储水柜车。因为已经开始下雨,许多人仍然没有基本住房,所以住房材料仍然是一个优先事项。

67. 为了尽可能减少费用,将尽量采用海上和陆上运输。摩加迪沙港口操纵使

全,六个船台中还有五个开放,出入港口的路线状况良好。但是,自从油站被劫被烧之后,汽油供应方面问题严重。在运往摩加迪沙的救济物资之外,还需要增运充足的汽油才能继续往前运。根据对摩加迪沙港的使用安排,设想可以扩大“和平走廊”和“和平区”,以便使该港为Merca、Baidoba、Belet Uen和Galcaio等地服务。

68. 在90日行动计划中,需要开展一项大规模的、配合得好的空运、客运活动,将药品、医疗用品和营养品运到城南城北,并为救济人员的行动提供方便。目前,在城南由Aidid将军控制地区的老的摩加迪沙国际机场和城北12公里Mahdi区的简易机构被用来运送救济物资。

B. 索马里中部地区

69. 红十字委员会将继续向Merca、Adele和Obbia等海港周围的流离失所者和其他极其脆弱的人群提供援助。救济物资将由族长和酋长负责分配。儿童基金会将辅助红十字委员会的工作,向卫生机构提供医疗用品、提供身高标准体重图、卫生教材等设备,并与粮食计划署一起提供补充营养食品、汽油和业务资源等。

70. 与此同时,红十字委员会将与各国际非政府组织一起,向Belet Uen的流离失所者提供援助。在摩加迪沙港可以使用之前,红十字委员会打算每月向该地区空运大约2 000公吨的粮食援助。有三个国际非政府组织将支助红十字委员会的粮食援助活动,提供初级保健援助和医疗服务,包括供应医药和基本药品。

C. 索马里西北地区

71. 由于西北地区有可能再度发生冲突,区内的法治已陷于崩溃,正在进行的救济活动受到严重影响。近日来,由于局势进一步恶化、武装盗窃和抢劫救济仓库的情况增至空前的水平,大多数非政府组织和联合国工作人员都已撤出。

72. 虽然最近的调查表明,营养水平还没有达到紧急的地步,但仍迫切需要向脆弱人群提供粮食援助,以减轻区内的紧张局势、助长稳定。还需要向成千上万名从埃塞俄比亚难民营自动返回的索马里人和将按难民专员办事处筹划的遣返方案返回

的索马里人提供粮食和其他援助。

73. 联合国技术队已同Hargeisa当局和族长酋长们达成协议,紧急恢复救济援助,包括粮食援助。因此,如果治安状况大为改善,90日行动计划将着手处理以下四个关键领域的问题:向极度脆弱人群、特别是流离失所者提供粮食和非粮食援助;帮助推动复员工作;以社区为基础援助受回返者影响的地区;紧急开展可以赚取收入的活动。不过,应当指出,跟其他领域一样,行动计划内提议的活动能否得到执行将有赖于同技术队达成的协议是否得到遵守,包括全体救济人员和物资能否安全通过以及是否有能力扩大目前的活动。

74. 在这一前提的基础上,粮食计划署将通过Berbera港向政府当局提供粮食援助,以支持军人复员方案。粮食计划署还将提供更多的粮食来协助机构稳定和复原措施。提供粮食的一项办法是通过海上销售计划,但这类计划的模式仍有待于探讨。

75. 将需通过医院为极度营养不良者提供治疗性喂养。如果情况需要,还将在目前尚未包括在内的西北地区进行补充供食或将补充供食扩大至该地区。为了便利难民专员办事处执行遣返方案并且减轻自索马里难民营自动返回者给一些地区带来的压力,必须尽快重视创收机会和农业的恢复。除国际非政府组织自身提供的物资外,粮农组织和红十字委员会也通过非政府组织提供种子、工具和杀虫剂。

76. 在迅速发放基本兽药的同时,还必须恢复牲畜免疫方案。为了保护牲畜生产免遭进一步的损失,迫切需要恢复农村水源点。加快扫雷活动也极其重要。受影响最大的地区是Hargeisa城和该城西南方向的地区以及Burao以东和以南直至埃塞俄比亚边界的地区。开发计划署同难民专员办事处密切合作,打算加紧Hargeisa地区的扫雷活动,其他地区需要有进一步的援助。难民专员办事处还将继续向吉布提运送先遣物资,为全面遣返方案作准备。

77. 尽管非政府组织、儿童基金会、卫生组织和难民专员办事处作出了努力,西北部人民能够获得的保健服务的水平仍然不足。死亡率非常高,尤其在儿童和妇

女群体中。许多死亡可以通过免疫方案避免。传染病,尤其是肺结核,也是一个非常严重的问题。根据90日计划,儿童基金会将为妇幼保健提供药品和基本用品,并且将加强扩大免疫方案活动。已经计划培训进行扩大免疫方案活动的保健工作人员。在建立或已有治疗性喂养中心的同一地区,将在区域一级设立营养监督单位并向保健工作人员提供训练,以便进行监测。仍然假设安全局面稳定,在此情况下,卫生组织将承诺制订一项防治传染病培训方案。为了减少丧失工作人员和工作人员士气低落的可能性,需要给当地保健工作人员发薪酬。

78. 干旱也造成严重缺水,尤其是在该区域东部,并且如果安全状况允许,应在90日计划的范畴内迅速扩大用水方案。正在进行的Sheik供水系统恢复工作可在三个月内完成,这项工作由儿童基金会直接负责。另外,由难民专员办事处和儿童基金会提供资金、牛津救济会执行的Burao和Las Anod城市供水系统也可完成。最近开始进行的哈尔格萨城市卫生方案也应恢复并在其他城镇进行类似的垃圾收集和废物处理项目。

79. 今后三个月将需要为供水系统和医院使用的燃料储备。鉴于整整一代索马里人在成长过程中没受教育,儿童基金会、开发计划署和非政府组织还打算采取行动,建立迫切需要的教育设施和方案。

80. Berbera是索马里西北部的的主要入口港,该城镇有许多私营和国营仓库。不过还可考虑其他港口。例如,可利用Zeila港向Adwal地区运输物资。在Sannag区域,可利用Mait港向Erigavo地区运输物资,利用Las Qorey港向Badhan区运输物资。一个较小的港口,Hys港,可用来向EL-Afweyn运输物资。另外还可同东北部当局达成协议,通过Bosaso港向Las Anod和Sool输送物资。

81. 西北部最好的机场在Berbera,该机场可起降各种类型的飞机。Hargeisa机场可起降大力神式、安东诺夫式和其他大型货机。小型飞机可飞往Boroma、Burao、Las Anod、Erigavo、Sheik和Odweyne。一般说西北部的道路良好,尤其是从Berbera,经Sheik和Burao至Las Anod的主要干道。但是,大多数道路沿线的安全

仍是一个主要问题。

D. 索马里东北地区

82. 由于东北地区不安全,因此未能在最近对该地区的需要加以评估。不过,经济的支柱显然是饲养牲畜供出口。冲突和旱灾发生后,畜牧业大受影响,由于缺乏兽医服务,牲畜的出口大大减少。根据1991年对需要进行的评估,兽医方案、供水和保健是最迫切需要的活动。红十字委员会针对这个问题,打算立即向该地区提供兽医援助,其中包括重建博萨索港的检疫中心。

83. 自从1992年1月初儿童基金会的医生在博萨索被杀害以及所有救济人员受到公开的威胁之后,一直没有什么人到该地区访问。不过,据来自该地区的消息显示,在博萨索和加尔多之间约有30万至50万失所的人需要援助。在机构间/非政府组织对该地区进行评估后,粮食计划署将设法在90日计划之下由岸外市场销售方案提供粮食,为恢复社会基础设施提供资源。在进行拟议的需要评估期间,还与地方当局探究是否可以作出安排,利用博萨索港作为供应索马里中部和北部的大部分地区的主要后勤基地。博萨索目前有能力装卸几千吨的船只。

E. 索马里东南地区

84. 在90日计划的范围内,红十字委员会将继续向该地区提供粮食。鉴于布拉瓦和基斯马尤的失所者日益增多,红十字委员会打算每月免费提供多达5 000公吨的粮食。过去由于部落之间不断争执和谈判以及发生抢掠事件,粮食救济方案的执行一直问题重重。红十字委员会通过各种安排,由部落长老和酋长负责收集、运送和分发给其人民的粮食援助,这一方法虽不是十全十美,但部分解决了粮食分发的问题。

85. 按照这些安排,红十字委员会最近向基斯马尤运送了2 000公吨粮食,据报运送和分发工作比较顺利。因此,红十字委员会今后将继续利用这个系统运送和分发物品。粮食援助将经由基斯马尤港运入。该港口运作情况良好,有能力装卸所需

的数量。

86. 根据现有资料,该地区普遍发生营养不良的情况。不过,粮食短缺的问题在河边的村庄最为严重,占领军在该处抢掠粮食财物,迫使大多数家庭以可食用的野生植物和青芒果等“饥荒粮”充饥。法诺莱以南的所有乡村已失去大部分的储备粮。在基斯马尤,市场有一些粮食出售,但大多数人买不起。各种迹象显示,除非粮食供应水平大大增加,否则脆弱群体的健康将继续受到严重威胁,将继续抢粮和抢其他物品。

87. 为了帮助解决粮食短缺的问题和分发红十字委员会提供的补充食品,儿童基金会和卫生组织将与传统社区和当局紧密合作,向易受侵害的群体和失所的人提供援助。将扩大补充营养方案和保健服务,提供更多的住房用品和供水。一个优先目标是在基斯马尤安置大约3万名失所的人住进易管理的营地,并提供足够的临时住所、卫生设备、供水、基本医药和营养。为了安置这3万人,每月将另外需要390公吨的食品。

88. 儿童基金会将加强其在基斯马尤的人员,并同所有国际和当地的非政府组织密切合作,确保各方努力的协调。儿童基金会在其紧急计划中打算在基斯马尤最少再设两个妇幼保健中心,在该地区内每一个可进入的城镇设立一个妇幼保健中心,并增加向选定地区的15个妇幼保健中心提供医药物品和设备。如安全情况许可,世界关怀协会也会再开设22个农村诊所。

89. 鉴于该地区的农业活动受到严重破坏,种子和牲畜受到损失,儿童基金会将与红十字委员会和粮农组织合作提供兽医用品和育种设备。

90. 有效执行人道主义援助的一项主要障碍是缺乏人力资源。尽管该区域有许多护士,但大多数已成为摩加迪沙的无家可归者,而且他们的培训和专业经验各异。儿童基金会将按照行动计划筹办当地医疗人员进修班和在职训练班,以便能够调动他们来执行行动计划所拟议的扩大医疗方案。还有一些当地的非政府组织,例如索马里和平援助组织和索马里关心妇女组织,它们办理无家可归者营地。儿童基金会

将支持这些非政府组织扩大其方案。此外,将鼓励和支持其他国际非政府组织在这个区域设置各种方案,包括把医疗服务扩展至Brara。

91. 为促进90日行动计划,技术队在kismayo同各小族的领导人讨论了提供人道主义援助问题,并且达成一些协议。这些协议包括保证在kismayo内外工作的国际人员和当地人员的行动安全,所有救济用品的自由和安全通过以及有关使用kismayo港的安排等。

92. 该区域除了亟需救助的索马里人外,据报还有班图裔人民250,000人——同索马里族人完全没关系——有严重的营养不良症状。必须优先调查这些群体的需要和作出回应。

F. 索马里西南地区

93. 沿索马里——肯尼亚边界的索马里区域内发生严重问题,估计那里聚集了200,000人,打算越界进入肯尼亚。目前救济组织中只有红十字委员会在这个地区越界执行救济方案,显然会发生重大紧急事态。将会尽快派遣一个机构间/非政府组织调查特派团,以期确定该区的急需情况。目前红十字委员会继续在该区域执行粮食供应方案。

94. 从肯尼亚循陆路前往该地区是最方便的,但是,下雨时道路不畅通,必须另作运输安排,例如需要展开空投。天主教救济会正在考虑支持红十字委员会的方案,至少支持其四个越界救济点中的两个(Liboi-Dole和El Wak),并将在救济会方案中列入一些农业项目。

四. 协调机制

95. 本行动计划试图确定促进在索马里各地紧急执行人道主义援助的方式。但是,鉴于当前的状况和有限的财政资源和工作人员,从一开始就可以清楚看出,如要避免索马里因缺乏食物和医疗、用水及卫生设施等基本服务而发生极高的死亡数字的话,则必须通过当地领导人、族长、国际社会、红十字委员会、非政府组织和联

联合国系统的谨慎协调和合作地展开努力才能成功。

96. 此外,鉴于索马里许多地区的当前状况,导致签订当前的摩加迪沙停火协定的政治主动必须继续鼓吹,并扩大到索马里其他地区。让救济工作人员和用品安全通过的“和平走廊”和促进目标群体取得援助的“和平区”都是极端重要的。

97. 为求有效展开协调努力和确保最有利运用资源,秘书长委派了一位索马里人道主义援助协调员。确认联合国的协调作用和使更多联合国机构在索马里展开积极活动是90日行动计划的关键。为了便利展开协调和合作的努力,人道主义援助协调员将留驻摩加迪沙,并与内罗毕和吉布提的非政府组织和捐助机构维持密切联系。

98. 联合国索马里人道主义援助协调员为了支助各国和国际非政府组织的重要工作并确保参与执行向索马里提供人道主义援助的所有伙伴之间的密切合作,将与非政府组织团体所有成员、红十字委员会和积极参与该国救济工作的援助者定期举行会议。联合国鼓励地方当局设立有效机制便利包括非政府组织在内的所有救济人员,同时也通过提供包括燃料在内的难以运送的物资以援助非政府组织。由于所有在索马里的救济人员都没有安全保护伞的安排。目前急需就此事项进行进一步的讨论。索马里和一些面临复杂的紧急状态的其他国家都缺乏安全措施,因此应当尽早提请安全理事会注意有必要作此种安排。

99. 开发计划署在以下各方面直接支助联合国人道主义援助协调员:人员、办公房地、行政和外勤支助包括有可能由双边共同资助修订现有计划,提供两架轻便飞机、一套通信网和扫除地雷工作。协调员办公室的工作人员负责收集情报并发给非政府组织和援助者团体。外勤人员向协调员负责,将驻在 Hargeisa 和其他主要地点的办公室。空运服务和交通系统将供所有救济伙伴使用。

100. 粮食计划署负责后勤协调工作,同时负责运送粮食计划署一般粮食分配的粮食供应、补充食品、复员方案和北方销售计划。在摩加迪沙,供应物资将以粮食计划署的名义运至港口再转交美国援外社继续运送,粮食计划署将提供粮食监察

员。这些人员将辅助美国援外社的三名外国人员和十五名索马里国籍的工作人员协助分配人道主义援助。粮食计划署的销售方案目前正与美国援外社拟订中。

101. 难民专员办事处仍然主要负责有关难民和返回者的所有事项。难民专员办事处根据90日计划将与其他联合国机构和非政府组织继续密切合作为受难民影响地区提供各项活动并事前提供物资以备其计划从埃塞俄比亚遣送回国的难民方案使用。如果安全条件允许,扫除地雷的工作将加速进行。

102. 儿童基金会将负责协调非粮食的援助并加强国际人员留驻指定为援助区的各地区。儿童基金会也将大量增加索马里合同工作人员的人数以作为非粮食救济援助的监察员,并促进其直接实施用水、保健、免疫和其他主要非粮食救济的方案。

103. 卫生组织通过国际非政府组织,并尽可能与卫生当局和当地的救济机构合作,为索马里各地区提供支助。卫生组织提供儿童浓缩蛋O营养补品支助治疗喂养中心,同时也为保健中心和医院提供紧急养护和药袋。一旦安全许可,卫生组织将着手重建保健系统并设立保健资料和疾病监测体制,拟订培训计划以及修护和重建保健设施。

104. 联合国粮食和农业组织(粮农组织)通过提供种子和工具、农药和兽医方案,包括生畜饮水点和生畜接种巡回诊所,继续为农业和畜牧部门的复苏提供支助。

105. 联合国志愿人员方案(志愿人员方案)已提出一项提案,拟议提供至多50名志愿专家协助联合国各机构和救济组织完成其90日行动计划和更长期的方案。志愿人员的征聘和派驻将应联合国各机构和包括非政府组织在内的其他各组织的具体要求而进行,以支助包括后勤、通讯、农业和保健等广泛的各项工作。

附 件

后勤概况

A. 摩加迪沙

1. 摩加迪沙港口技术上是健全的。六个船台有五个开放。第4号船台因一艘拖船沉没而关闭。防波堤附近也有一艘拖船沉没。该港有两艘作业用的拖船，一艘领航船。1至3号船台的港口货棚在1992年1月的抢劫中被破坏。

2. 港口的装卸设备被掠走，但可从私营市场租借。港口确有两架移动吊车，但不清楚还能不能用。

3. 港口行政和劳力大多仍在摩加迪沙，在该市的Aideed和Mahdi两个区居住。港口行政大楼完整无缺。港口没有电，因为发电机遭破坏，电线被劫掠一空。有许多集装箱流散在港口各地，其中有许多在交战中遭损坏。

4. 出入港口的道路情况良好。当地市场上似有充足的卡车供应。大多数是个人私有自营的，两个较大的运输单位仍在运转。两家均设在该市的Aidid区。自摩加迪沙燃料库被劫和燃烧后，燃料严重短缺。运送任何救济品必须同时供应燃料，以便下一步转运使用。

5. 摩加迪沙道路网似基本上完整无损，且情况良好。但是，由于抢劫该市的地下电线网，在许多路边留下深沟，雨水恐怕会给许多街道造成无可弥补的损失。

6. 目前使用位于摩加迪沙市南部受与Aidid区相邻的Hawadle小部族控制的老国际机场和该市以北12公里位于Mahdi控制地区的一个简易机场运送救济援助。摩加迪沙南机场可接收任何类型的飞机，而摩加迪沙北机场只能接收C-130或安东诺夫-12级的飞机。两地都有劳力。通往摩加迪沙南机场的道路良好，但通往摩加迪沙北机场的是砂路，可能会受雨水的影响。

B. 索马里西北地区

7. 虽然索马里西北地区的武装派别正在争夺对伯贝拉港的控制,但该港技术上仍在运转。商业交通仍通过伯贝拉港口,据称一些装卸设备仍在港务局手中。

8. 西北地区道路网完整可用,虽然因为不安全,交通不多。该地区卡车运输能力供应良好,尽管燃料供应不正常。商人仍依靠独桅三角帆船到泽拉港前往Boroma地区,到Mait港前往Erigavo和Las Anod地区。

C. 索马里东北地区

9. 博萨索港据称未受损失,商业交通仍使用该港。这些交通主要是近海船只和三角帆船,尽管较大的船只也可用该港。

D. 索马里中部地区

10. 该地区的主要入口点是沿海港口。红十字委员会最近完成了一项由肯尼亚边界向北到奥比亚的索马里沿海小港口的调查。报告中资料丰富,有地图、幻灯片,录影带,都是关于到达这些港口的海上救济作业的可能性资料。报告的主要结论是,在5月中开始到9月结束的即将到来的雨季中,使用大多数这类港口登陆或进行岸外船船作业是不可行的。

11. 对使用Gezira和Narsheik港来满足摩加迪沙的需要进行了讨论,但是感到由于技术上的限制,这些港口不可能承担摩加迪沙所需的大量粮食流入。

E. 索马里东南地区

12. 基斯马尤港未受损失,五个船台中有四个开放。一艘沉没的海军船只使一个泊位关闭。但是,该港没有拖船或领航船。从蒙巴萨运载商品以及往返博萨索运

载旅客的小型近海船只定期停靠该港。港口货棚容量5 000-7 000公吨,情况良好,红十字委员会正使用这些货棚。通往该市的道路良好。当地运输供应似乎良好,尽管燃料是个问题,任何前来的救济货运必须携有燃料。由Kismayo北到Gelib和Brava的道路上有盗匪出没。

F. 索马里西南地区

13. 这一地区一贯使用摩加迪沙和基斯马尤港,但是因为不安全,现在不能再用了。现在使用的主要入口点是陆地上由肯尼亚经E1 Wak和经Mandera入口。这些线路在5月中到9月一贯受雨水影响。据称Baidoba机场开放。
