



Asamblea General

Distr.
GENERAL

A/49/466
7 de octubre de 1994
ESPAÑOL
ORIGINAL: INGLÉS

Cuadragésimo noveno período de sesiones
Tema 37 b) del programa

FORTALECIMIENTO DE LA COORDINACIÓN DE LA ASISTENCIA HUMANITARIA DE
LAS NACIONES UNIDAS Y DE SOCORRO EN CASOS DE DESASTRE, INCLUIDA LA
ASISTENCIA ECONÓMICA ESPECIAL: ASISTENCIA ECONÓMICA ESPECIAL A
DETERMINADOS PAÍSES O REGIONES

Asistencia para la rehabilitación y reconstrucción de Liberia

Informe del Secretario General

ÍNDICE

	<u>Párrafos</u>	<u>Página</u>
I. INTRODUCCIÓN	1 - 11	3
II. APOYO AL PROCESO DE PAZ	12 - 22	5
A. Asistencia para la vigilancia de la paz . .	12 - 14	5
B. Iniciativas para la rehabilitación, reconstrucción y reconciliación nacional . .	15 - 20	6
C. Elecciones	21 - 22	7
III. EXAMEN SECTORIAL DE LAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA HUMANITARIA	23 - 70	8
A. Alimentación y nutrición	23 - 33	8
B. Agricultura	34 - 40	10
C. Salud y atención médica	41 - 48	12
D. Agua y saneamiento	49 - 53	13

ÍNDICE (continuación)

	<u>Párrafos</u>	<u>Página</u>
E. Educación y formación	54 - 58	15
F. Grupos beneficiarios	59 - 70	16
IV. ASISTENCIA PRESTADA POR LOS ESTADOS MIEMBROS Y OTROS DONANTES	71 - 75	18
V. OBSERVACIONES FINALES	76 - 79	20
<u>Anexo.</u> Contribuciones al llamamiento interinstitucional unificado de las Naciones Unidas para la prestación de asistencia humanitaria a Liberia, noviembre de 1993 a diciembre de 1994		21

I. INTRODUCCIÓN

1. La Asamblea General, en su resolución 48/197, de 21 de diciembre de 1993, entre otras cosas, exhortó a la comunidad internacional y a las organizaciones intergubernamentales a que continuaran prestando a Liberia asistencia técnica, financiera y de otra índole para la repatriación y el reasentamiento de los liberianos refugiados, repatriados y desplazados y para la reinserción social de los combatientes.

2. La Asamblea General también hizo un llamamiento a la comunidad internacional para que prestara asistencia adecuada a los programas y proyectos indicados en el informe del Secretario General sobre asistencia a Liberia (A/48/392 y Corr.1), incluido el Fondo Fiduciario establecido para contribuir a financiar los gastos de despliegue de nuevas fuerzas de mantenimiento de la paz del Grupo de Observadores Militares de la Comunidad Económica de los Estados del África Occidental (CEDEAO).

3. En la misma resolución, la Asamblea General pidió al Secretario General que siguiera esforzándose por coordinar la labor del sistema de las Naciones Unidas y por movilizar la asistencia necesaria para la rehabilitación y reconstrucción de Liberia; que, en estrecha colaboración con las autoridades de Liberia, cuando las condiciones lo permitieran, hiciera una evaluación general de las necesidades del país a fin de organizar, cuando sea apropiado, una mesa redonda de donantes para la reconstrucción y rehabilitación de Liberia; y que informara a la Asamblea en su cuadragésimo noveno período de sesiones sobre la aplicación de la resolución.

4. El presente informe describe las actividades llevadas a cabo en Liberia desde la publicación del informe anterior del Secretario General (A/48/392 y Corr.1), en septiembre de 1993. La información sobre asistencia a los refugiados liberianos en los países vecinos figurará en un informe por separado que habrá de presentar el Secretario General de conformidad con la resolución 48/118 de la Asamblea General, de 20 de diciembre de 1993.

5. En el período 1993/1994, la mayoría de las actividades de las Naciones Unidas se han dirigido a apoyar el proceso de paz en Liberia, a proporcionar ayuda de emergencia de las víctimas de la guerra civil, a prestar asistencia al reasentamiento de personas desplazadas y su reintegración en las respectivas comunidades, y a reiniciar actividades de desarrollo sostenible. Los organismos de las Naciones Unidas tanto como las organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales se mantuvieron activas en las actividades de carácter humanitario, con la coordinación general a cargo del Coordinador Residente de las Naciones Unidas. Las prioridades comprendían: a) la preparación de un nuevo llamamiento a prestar asistencia humanitaria para atender a las necesidades de urgencia y apoyar el proceso de paz; b) el fortalecimiento de los programas y proyectos existentes a fin de estimular la economía local mediante una mayor producción agrícola, monetización de la ayuda alimentaria, el fomento de un sistema de suministro de medicamentos económicamente independiente, la revisión de la política del sector público, el apoyo a las organizaciones no gubernamentales nacionales y apoyo a los pequeños empresarios; y c) el apoyo a la formulación de una estrategia de rehabilitación económica y un plan de desarrollo regional encaminados a favorecer el reasentamiento y la reintegración de las comunidades afectadas.

/...

6. En el Acuerdo de Cotonú, firmado en Benin el 25 de julio de 1993¹, se prevé la cesación del fuego y el desarme y desmovilización de las facciones en guerra, la formación de un nuevo gobierno provisional y la celebración de elecciones generales (presidenciales) en un plazo de siete meses. Para agosto de 1994 no se habían hecho muchos progresos en ninguna de esas esferas: los combates entre las facciones armadas no habían disminuido; sólo se habían desarmado unos 3.500 combatientes de un número estimado en 50.000; y el gobierno provisional, finalmente instalado el 7 de marzo de 1994, no había podido hacer llegar su autoridad más allá de Monrovia. La demora de seis meses en facilitar nuevos batallones para el Grupo de Verificación de la Cesación del Fuego (ECOMOG) y enviar todo el contingente de observadores militares de la Misión de Observadores de las Naciones Unidas en Liberia (UNOMIL) agregó una limitación más al proceso de paz.

7. A medida que se acercaba el 7 de septiembre de 1994, fecha proyectada para las elecciones, se hacía evidente que habría que aplazarlas y tomar medidas para vigorizar el proceso de paz. Con ese propósito, una coalición de grupos de ciudadanos organizó una conferencia nacional en Monrovia. En Ghana se convocó una reunión paralela de las facciones beligerantes, que dio por resultado la firma del Acuerdo de Akosombo, el 12 de septiembre por el Sr. Charles Taylor, del Frente Patriótico Nacional de Liberia (NPFL), el Sr. Alhaji Kromah, del Movimiento Unido de Liberación de Liberia para la Democracia (ULIMO), el Teniente General Hezekiah Bowen, de las Fuerzas Armadas de Liberia. En Monrovia el Acuerdo produjo viva resistencia, a la que se sumó un conato de golpe por elementos de las Fuerzas Armadas de Liberia. Las fuerzas del ECOMOG frustraron el intento de golpe, pero el estallido de nuevos combates en zonas fuera de Monrovia causó un grave deterioro de la seguridad y la huida de sus respectivas comunidades rurales de unas 200.000 personas, muchas de ellas en busca de refugio seguro en los países vecinos. Esto evoca la trágica situación vivida hace cuatro años, cuando el estallido de la guerra civil forzó a la mitad de la población al desplazamiento interno o el exilio.

8. Aún antes de los acontecimientos de principios de septiembre, los persistentes combates entre el Consejo de Paz de Liberia (LPC) y el Frente Patriótico Nacional de Liberia (FPL) habían causado una aguda disminución de la producción de alimentos y una virtual suspensión de la entrega de emergencia de alimentos, insumos agrícolas y suministros médicos a los distritos orientales de Grand Gedeh, Sinoe, Rivercess y Bassa. Se habían producido también en esa zona más incidentes de matanzas de civiles y graves abusos contra la población. A mediados de 1994 las misiones mixtas de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales habían logrado llegar a Sinoe por barco sólo dos veces. Las condiciones sanitarias y de nutrición de la población en el puerto de Greenville y sus alrededores, estimada en 35.000 personas, se calificó de desesperada.

9. La población civil necesitada del distrito noroccidental de Lofa no había recibido ayuda alguna desde diciembre de 1993 a causa de la inseguridad general y de los combates entre la Fuerza de Defensa de Lofa y las del Movimiento Unido de Liberación de Liberia para la Democracia (ULIMO), y las facciones de Kromah y Johnson, del ULIMO. Cuando a mediados de 1994 dichos combates se convirtieron en una batalla en gran escala, el acceso a los distritos de Bomi y Cape Mount se hizo imposible excepto en raras ocasiones en que los convoyes de socorro lograron entregar alimentos, medicinas y otros suministros de socorro bajo la intensa protección del ECOMOG.

10. De resultas de estos acontecimientos, el número total de personas que requerían ayuda de carácter humanitario, en especial ayuda alimentaria, había aumentado, pasando de 1,5 millones en 1993 a 1,8 millones en agosto de 1994. A unas 300.000 ó 400.000 de ellas era imposible llegar. Más de 700.000 de los beneficiarios a los que se esperaba atender eran desplazados, de los cuales alrededor de 200.000 habían huido de sus respectivas regiones de origen en los últimos seis meses.

11. Como consecuencia de un aumento de distribución de alimentos y de la eficaz reacción ante la emergencia, el estado de salud y nutrición de la población a la que se podía llegar, incluidos los desplazados, había mejorado en forma apreciable. La rehabilitación de los servicios básicos en las zonas accesibles también había cobrado dinamismo. Se había duplicado el número de escuelas y de servicios de salud en funcionamiento, se ampliaba rápidamente un programa de reparación y construcción de bombas de agua y estaba en curso la reparación de caminos. Se esperaba que algunos oportunos insumos agrícolas tales como aperos y semillas en las partes accesibles del país contribuyeran a aumentar el rendimiento de las cosechas y la seguridad alimentaria de los hogares de unos 60.000 agricultores. En resumen, la corriente de asistencia humanitaria había crecido y se habían logrado ciertos progresos en la rehabilitación de Liberia. Sin embargo, a partir de septiembre de 1994 no ha habido virtualmente margen para tareas de asistencia humanitaria o de rehabilitación fuera de la zona de Monrovia y Buchanan debido a la preocupación respecto de la seguridad. Además, casi todo el equipo, los vehículos y los suministros alimentarios y médicos de los organismos de socorro fuera de la capital han sido robados por las facciones armadas.

II. APOYO AL PROCESO DE PAZ

A. Asistencia para la vigilancia de la paz

12. Además de proporcionar asistencia humanitaria a Liberia desde la iniciación de la crisis, las Naciones Unidas han emprendido una serie de iniciativas tendientes a promover un arreglo pacífico de la controversia. En su resolución 788 (1992), de 19 de noviembre de 1992, el Consejo de Seguridad instó a todas las partes del conflicto a que cooperaran en el proceso de paz iniciado por la Comunidad Económica de los Estados del África Occidental; decidió que todos los Estados pusieran en práctica un embargo general y completo de todos los envíos de armas y equipo militar a Liberia, con excepción de los destinados exclusivamente a su utilización por las Fuerzas de Mantenimiento de la Paz de la CEDEAO; y pidió al Secretario General que enviara a un representante especial para evaluar la situación.

13. Los esfuerzos diplomáticos del Representante Especial, Sr. Trevor Gordon-Somers, combinados con los de la Persona Eminente para Liberia nombrada por la Organización de la Unidad Africana (OUA), contribuyeron a la firma del Acuerdo de Cotonú concertado en julio de 1993 bajo los auspicios de las Naciones Unidas, la OUA y la CEDEAO. La colaboración de una Misión de Observadores de las Naciones Unidas (UNOMIL) y de una fuerza regional de mantenimiento de la paz (ECOMOG) para promover la aplicación del Acuerdo se considera un experimento novedoso en materia de mantenimiento de la paz. La participación de tropas procedentes de Estados miembros de la OUA que no son miembros de la CEDEAO - por

/...

ejemplo, la República Unida de Tanzania y Uganda - en el ECOMOG, supuso un aporte continental de carácter positivo.

14. Pero, como se señaló antes, el proceso de paz ha tropezado con graves problemas. La perpetua inseguridad y la proliferación de facciones han impedido que el Gobierno Nacional de Transición de Liberia amplíe su jurisdicción y establezca la autoridad civil en todo el país. No obstante, el Gobierno de Transición está procurando elaborar un programa concentrado para unificar el país. La atención principal se dirige a crear una sociedad libre de armamentos. Además, vincular el desarme con la renovación económica y la generación de ingresos; reestructurar la gestión de las empresas de propiedad del Estado y llevar mensajes de paz y reconciliación a muchas partes del país, en particular a Gbarnga, Tubmanburg y Buchanan, constituyen también objetivos a corto plazo del Gobierno Nacional de Transición.

B. Iniciativas para la rehabilitación, reconstrucción
y reconciliación nacional

15. En sus empeños por sortear la adversa situación en materia de seguridad que ha prevalecido a lo largo del año en curso, las Naciones Unidas y las organizaciones no gubernamentales pusieron en práctica varias medidas novedosas tendientes a apoyar la reintegración y rehabilitación de la comunidad. El plan general de reintegración de la población desplazada comprendía: a) el apoyo a las actividades de reinserción social en comunidades de las que se espera que absorban a los internamente desplazados y a los ex combatientes desmovilizados; b) el apoyo a la repatriación y reasentamiento de refugiados liberianos; y c) la asistencia a la repatriación de refugiados de Sierra Leona que viven en Liberia.

16. Percatándose de que la paz no se mantendría mediante el desarme únicamente, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Programa Mundial de Alimentos (PMA) ayudaron al Gobierno a emprender un programa rápido de creación de empleo y suministro de ingresos dirigido principalmente a los soldados desmovilizados que no pueden volver a sus respectivas comunidades de origen por la situación de seguridad. El Programa Nacional de Voluntarios proporcionó empleo temporal proporcionando alimentos a cambio de trabajo a los ex combatientes y a los desplazados en sectores diversos tales como saneamiento urbano, rehabilitación de infraestructura, conservación de caminos y roturación de tierras. Estaba concebido para alcanzar simultáneamente los objetivos de reconciliación y rehabilitación de la comunidad. En la zona de Monrovia, el Programa Nacional de Voluntarios recibió apoyo mediante campañas de toma de conciencia comunitaria, encabezadas por dirigentes de la comunidad, en los que se subrayaba la utilidad de los servicios de las brigadas de trabajo. En las demás partes del país, siempre que fue posible la campaña utilizó estructuras comunitarias tradicionales. Los voluntarios recibieron orientación para responder a la posible reacción negativa de la población a su presencia en las comunidades.

17. Durante la etapa experimental del programa, más de 1.000 ex combatientes en Monrovia y otros 300 en el condado de Margibi trabajaron como voluntarios nacionales. Las actividades del plan de alimentos a cambio de trabajo estuvieron supervisadas por organizaciones no gubernamentales nacionales tales

/...

como el Programa Especial de Asistencia Alimentaria de Emergencia y el Liberians United to Serve Humanity (Liberianos Unidos para Salvar a la Humanidad), en cooperación con algunas estructuras de bienestar social existentes en la comunidad. El PMA proporcionó logística, herramientas, alimentos y transporte. El programa había de ampliarse con financiación del PNUD y mediante la financiación de los gastos compartida entre el PMA y el UNOMIL, y se vincularía a otras iniciativas destinadas a emplear maestros y trabajadores sanitarios y a crear microempresas y actividades productivas, en particular con participación de mujeres. También se previeron conexiones con programas de formación profesional.

18. Hasta que Liberia regularice sus relaciones con los principales instituciones financieras multilaterales, las Naciones Unidas tendrán la responsabilidad principal de apoyar al Gobierno de Transición en materia de creación de estrategias y programas económicos sostenibles y de movilización de recursos. En esta esfera el objetivo de las Naciones Unidas es lograr la continuidad entre el socorro de emergencia, la rehabilitación inicial de la comunidad y la reconstrucción y el desarrollo humano sostenible a largo plazo, con una participación importante de las organizaciones no gubernamentales y las comunidades locales. Con ese objeto el PNUD inició conversaciones entre los organismos de las Naciones Unidas, las instituciones de Bretton Woods, el Banco Africano de Desarrollo (BAfD) y los donantes respecto de planes futuros de rehabilitación y reconstrucción para Liberia. En ese contexto, el Banco Mundial organizó en marzo de 1994 en París una reunión oficiosa de los principales donantes, seguida de una misión de evaluación llevada a cabo por su personal en junio de 1994. El PNUD patrocinó una reunión oficiosa de donantes en Abidján en junio de 1994 con una amplia gama de participantes procedentes de Liberia y de la comunidad internacional.

19. El PNUD también convino con el Gobierno de Transición en formular un programa amplio y coherente de rehabilitación, reconstrucción y reconciliación, incluidos parámetros de política. El programa habrá de elaborarse con la asistencia de un equipo básico de especialistas nacionales contratados en todos los sectores de la sociedad. Ese proyecto, que habrá de emprenderse mediante la financiación de los gastos compartida entre el BAfD y el PNUD, se complementará con un programa paralelo, financiado por la Unión Europea, encaminado a realizar estudios y evaluaciones relacionados con la rehabilitación de la infraestructura y la reforma del sector público. El proyecto del BAfD/PNUD habrá de organizar también una conferencia en la que el Gobierno presentará su plan de reconstrucción y la serie de reformas.

20. Se procurará activamente lograr la participación de las organizaciones financieras y los donantes interesados en la preparación del plan. El Banco Mundial ha manifestado ya su interés en prestar asistencia para la creación de capacidad institucional en sectores tales como gestión fiscal y reunión de datos. Asimismo, el Banco seguirá celebrando consultas con el Fondo Monetario Internacional (FMI) y el Gobierno de Transición sobre el trabajo macroeconómico en conjunto.

C. Elecciones

21. Con arreglo al Acuerdo de Cotonú, la Comisión Electoral está encargada de organizar y administrar elecciones generales y presidenciales. El 15 de febrero

/...

de 1994, los signatarios del Acuerdo fijaron el 7 de septiembre de 1994 como fecha para las elecciones. Tal decisión se basaba en el supuesto de que el ECOMOG y la UNOMIL estarían plenamente desplegados en todos los puertos y puntos de entrada de toda Liberia y de que el desarme se habría terminado satisfactoriamente, condiciones que evidentemente no se cumplieron. El Acuerdo de Akosombo prevé elecciones en octubre de 1995, fecha que coincide con la sugerida por la Conferencia Nacional Liberiana.

22. Las Naciones Unidas han prestado apoyo de diversos tipos para la preparación de las elecciones. En abril de 1994 el Secretario General envió a Liberia un grupo internacional de asesores. El grupo subrayó la importancia de contar con arreglos apropiados de seguridad, repatriación de refugiados y reasentamiento de personas desplazadas, empadronamiento de votantes y demarcación de límites, como requisitos previos para las elecciones. También se señalaron las ventajas de adoptar un sistema de representación proporcional luego del conflicto civil. Se envió al país una avanzada de observadores electorales y el PNUD proporcionó asistencia técnica a la Comisión Electoral.

III. EXAMEN SECTORIAL DE LAS ACTIVIDADES DE ASISTENCIA HUMANITARIA

A. Alimentación y nutrición

23. En el período que se examina, el Programa Mundial de Alimentos y otros organismos, en especial los Servicios Católicos de Socorro, atendieron a la intensificación de las necesidades de ayuda alimentaria de emergencia en todas las zonas accesibles de Liberia. Los productos alimenticios que se proporcionaron fueron arroz, aceite, frijoles y una mezcla de maíz y soja como complemento alimenticio destinado a grupos vulnerables. El PMA suministró más del 60% de estos productos; los Servicios Católicos de Socorro aportaron el 30%; y otros organismos, como el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), el 10% restante.

24. De la distribución en la práctica de los alimentos aportados por el PMA y de la mayor parte de los alimentos proporcionados por los Servicios Católicos de Socorro se encargaron diversas organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales en más de 1.500 centros de distribución. Los productos alimenticios se enviaron a Monrovia o a San Pedro (Côte d'Ivoire). El PMA entregó después las remesas directamente a las organizaciones no gubernamentales designadas en almacenes regionales. El PMA sufragó los gastos por concepto de transporte interno, almacenamiento y manejo de los alimentos.

25. Los factores que contribuyeron a agilizar la entrega de la ayuda alimentaria fueron una mayor facilidad de acceso a algunas zonas del sureste y noreste del país, lo mismo que a zonas transfronterizas y las delimitadas por las líneas de conflicto, así como la circulación de personas hacia zonas accesibles. En Monrovia se distribuyó aproximadamente el 15% del total de los alimentos.

26. En 1992 se distribuyeron en Liberia 70.000 toneladas métricas de ayuda alimentaria y el 75% de ese total fue entregado en Monrovia. En 1993 el total de alimentos distribuidos se duplicó entre el primer semestre del año (25.000

toneladas métricas) y el segundo (50.000 toneladas métricas), y el aumento se concentró principalmente fuera de Monrovia.

27. Entre enero y junio de 1994, se distribuyeron aproximadamente 46.000 toneladas métricas, de las cuales sólo el 40% de ese total correspondió a Monrovia. Durante este período, el volumen distribuido en Buchanan y en el condado de Bong, aumentó considerablemente. En abril, mayo y junio se repartieron más de 9.000 toneladas métricas en los condados de Bong, Nimba y Upper Margibi. En el mismo mes de abril se hizo, por primera vez, una distribución general de arroz en los condados de Maryland, Grand Kru y en el sur del condado de Grand Gedeh situados todos en el sureste. Las distribuciones en los condados de Lofa, Cape Mount y Bomi primero disminuyeron hasta cesar luego casi por completo, a excepción de algunos convoyes especiales de socorro enviados esporádicamente bajo la protección del Grupo de Verificación de la Cesación del Fuego (ECOMOG).

28. En Monrovia, el número de distribuciones generales de alimentos se redujo de seis anuales en 1992 a cuatro en 1993. Se efectuaron distribuciones de emergencia en beneficio de las personas recientemente desplazadas que llegaban a las afueras de Monrovia. Al mismo tiempo, el apoyo institucional a escuelas y hospitales, incluido su personal, aumentó en más del 100%. A medida que a los residentes de Monrovia se les fueron presentando mejores oportunidades de ganarse la vida, la población en general dejó de depender en tan alto grado de la ayuda alimentaria. El PMA había previsto por consiguiente que volvería a disminuir el número de distribuciones generales de alimentos y que durante 1994 se efectuarían tres distribuciones.

29. En 1994, la asistencia alimentaria habría de beneficiar a 1,8 millones de personas, incluidos 100.000 refugiados procedentes de Sierra Leona. La ración normal, conforme a la recomendación del PMA y la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), sigue siendo de 200 gramos diarios de arroz por persona, salvo en Monrovia donde la ración es de 100 gramos. La ración recomendada también consta de 60 gramos diarios de frijoles por persona en las zonas rurales y 25 gramos de aceite en las zonas urbanas. En lo que se refiere a los grupos vulnerables, las raciones se complementan mediante 100 gramos de arroz (o bien otros alimentos básicos) y 125 gramos de mezcla de maíz y soja o de frijoles. La cantidad correspondiente de alimentos necesarios se calculó en 174.215 toneladas métricas, de las cuales 133.150 toneladas métricas eran para distribución general. Al mes de junio, el volumen total prometido o en tramitación era de casi 90.000 toneladas métricas. Así pues, se necesitaban por lo menos 40.000 toneladas métricas más de alimentos.

30. Debido a la continuación del conflicto y al consiguiente desplazamiento de la población, la cosecha de 1993 y las actividades relacionadas con la siembra de 1994 han tenido un nivel inferior al previsto. Muchos habitantes de los condados de Bassa, Cape Mount y Bomi que ya habían preparado sus campos de cultivo fueron desplazados durante la temporada en que debía sembrarse el arroz. Las actividades relacionadas con la siembra, consideradas en su conjunto, se han visto interrumpidas o entorpecidas por lo menos en la mitad del país. Como resultado de ello, el PMA estima que en 1995 volverán a aumentar las necesidades de ayuda alimentaria en la Operación Prolongada de la Región de Liberia (que abarca Liberia, Côte d'Ivoire, Sierra Leona y Guinea), cuyos beneficiarios son

/...

liberianos en más de un 80%. Se estima que para el PMA el costo total de la ayuda por lo que se refiere a 1995 ascenderá a 96 millones de dólares de los EE.UU.

31. Durante el período que abarca el informe, las tasas de malnutrición se redujeron en forma espectacular en las zonas accesibles. En los condados de Bong y Margibi la tasa disminuyó del 40% registrado en octubre de 1993 al 7% en enero y a entre 4% y 5% en marzo de 1994. En Lofa, donde la distribución de alimentos se inició en septiembre de 1993, las tasas de malnutrición bajaron del 30% al 12% en sólo tres meses. Sin embargo, en Nimba, donde la asistencia alimentaria se paralizó a fines de 1993, las tasas de malnutrición aumentaron del 9% en noviembre de 1993 hasta aproximarse al 13% en abril de 1994. A mediados de 1994, la distribución general de alimentos, los programas de alimentación complementaria y las cosechas habían contribuido a una mejora general del estado nutricional de la población. Ello se reflejó en un descenso del número de niños que ingresaron a centros de alimentación terapéutica, ya que de más de 3.000 niños ingresados la cifra se redujo aproximadamente a 700, y en el cierre de la mitad de los centros de alimentación terapéutica operados por Médecins sans frontières y Action Internationale contre la Faim.

32. Hacia mediados de 1994 había 30 centros de alimentación complementaria, mientras que en noviembre de 1993 había entre 35 y 40. Esta disminución, no obstante, se atribuyó principalmente al hecho de que la situación en lo referente a la seguridad había entorpecido los esfuerzos de los organismos de ayuda para tener acceso a muchas de las zonas afectadas. Por ejemplo, se habían cerrado los nueve centros de las zonas de Lofa septentrional y oriental, como también la mayor parte de los centros de Grand Bassa. Seguía siendo elevado el número total de niños que recibían alimentación complementaria, y era 10.000. La mayor parte de los pacientes de nuevo ingreso eran personas recientemente desplazadas. Los centros de alimentación seguían encontrándose en su mayoría en los condados de Bong y Nimba, aunque su ubicación cambiaba de acuerdo a las necesidades.

33. Además de la inseguridad, los principales obstáculos a la entrega de la ayuda alimentaria eran la lenta incorporación de las nuevas remesas al sistema de distribución y las interrupciones del proceso de distribución por problemas de transporte o enumeración. Una flota de 100 camiones aportados por los donantes contribuyó a mitigar los problemas de transporte.

B. Agricultura

34. La prioridad principal del programa agrícola es aumentar la seguridad alimentaria a nivel familiar. La actividad central es la distribución de insumos agrícolas para asegurar la supervivencia de la población de las zonas rurales y apoyar el reasentamiento de las comunidades agrícolas. En caso de que no se aportaran insumos para la temporada de siembra de 1994, no sólo empeoraría la situación en lo relativo al suministro interno de alimentos sino que la dependencia de la ayuda alimentaria se prolongaría aún más hasta 1995. Para obtener un volumen máximo de insumos, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) aunó esfuerzos con organizaciones no gubernamentales a fin de distribuir arroz de siembra, semillas de verduras y legumbres y aperos en todas las zonas agrícolas accesibles antes de que

/...

finalizara la temporada de siembra. Por regla general, la distribución de los insumos en cuestión iba acompañada por lo menos de una distribución de arroz destinado al consumo para garantizar así que la población no utilizara para ello el arroz de siembra.

35. En circunstancias normales, las necesidades totales de arroz ascienden aproximadamente a 300.000 toneladas métricas anuales, de las cuales el 50% es de producción local. En agosto de 1994, se estimaba en 120.000 el número de campesinos a los que se podía tener acceso, incluidos 32.000 campesinos en Bomi y Cape Mount que se encontraban en peligro de tener que abandonar sus fincas o que ya lo habían hecho. Sumaban alrededor de 60.000 los campesinos que habían sido desplazados, habían abandonado el país o vivían en zonas inaccesibles. Por lo tanto, la producción que cabría esperar equivaldría en el mejor de los casos a la mitad de la cosecha normal.

36. Entre los campesinos de las zonas accesibles, el déficit previsto de arroz de siembra ascendía aproximadamente a 6.000 toneladas métricas. Los Servicios Católicos de Socorro habían conseguido fondos para adquirir alrededor del 40% de esa cantidad, y se habían importado y distribuido 1.800 toneladas métricas de arroz de siembra. Se esperaba que otras 500 toneladas métricas más llegaran al país para ser repartidas durante la actual temporada de siembra. La FAO había comprado a Sierra Leona 45 toneladas métricas de arroz de pantano, de las que se habían distribuido 5 toneladas métricas en condados accesibles.

37. El CICR repartió 250 toneladas métricas de arroz de siembra entre las personas desplazadas de Bong y Margibi. Además, Africare tenía previsto distribuir alrededor de 600 toneladas métricas en Nimba, Cape Mount y Bomi.

38. Las necesidades anuales en cuanto a semillas de verduras y legumbres se estiman en 15 toneladas métricas. A principios del año en curso, las existencias de los Servicios Luteranos Mundiales, los Servicios Católicos de Socorro y la FAO, consideradas en su conjunto, eran del orden de 5 toneladas métricas, que se han distribuido prácticamente en su totalidad. La FAO ha aportado fondos para adquirir 5 toneladas métricas a fin de contribuir a colmar ese déficit de semillas de verduras y legumbres.

39. En vista de que muchos campesinos habían perdido sus aperos o no estaban en condiciones de repararlos o reemplazarlos, era importante repartirles machetes, azadones, hachas y palas para que pudieran realizar bien sus faenas agrícolas. Los Servicios Católicos de Socorro y la FAO habían obtenido fondos para proporcionar aperos al 70% de los 120.000 campesinos localizados en zonas accesibles. El CICR había distribuido otros 25.000 azadones más entre las personas desplazadas. Las existencias de los Servicios Luteranos Mundiales y del ACNUR, destinadas originalmente a los repatriados, se estaban distribuyendo entre 15.000 campesinos, grupo en el que figuraban repatriados espontáneos en Nimba. El Organismo Sueco de Desarrollo Internacional, Africare y el ACNUR mantenían también reservas de aperos para repartirlos en Lofa y otros condados inaccesibles en caso de que la situación de seguridad mejorara.

40. Se iniciaron programas pecuarios en pequeña escala para la cría de aves de corral y ganado porcino. Hasta la fecha, el apoyo al sector pesquero ha sido insignificante porque la mayoría de las zonas pesqueras siguen siendo inseguras y en otras los pescadores se han ido, llevándose consigo sus barcas.

/...

C. Salud y atención médica

41. Aunque la situación empeoró en algunas zonas, los esfuerzos generales realizados hasta mediados de 1994 a fin de rehabilitar el sector de la salud dieron resultado. Durante este período se ha duplicado el número de hospitales y clínicas en funcionamiento. Al mes de mayo había 13 hospitales y 101 clínicas donde se prestaban todos los servicios normales como los de atención curativa; salud maternoinfantil, incluso inmunización y lucha contra las enfermedades diarreicas; y tratamiento de enfermos hospitalizados. Asimismo, se siguieron prestando servicios en dos hospitales y 19 clínicas situados en la región occidental inaccesible de Liberia. Había entre 30 y 40 clínicas más, algunas de ellas móviles, que contaban con el respaldo de diversas iglesias y organizaciones no gubernamentales y funcionaban en zonas donde se habían concentrado personas desplazadas. Durante el período que se examina, el número total de instalaciones aumentó de unas 80 a 160. Sin embargo, el Ministerio de Salud administraba menos del 25% del total y el sector siguió dependiendo en muy alto grado del apoyo de organizaciones no gubernamentales internacionales, como Médecins sans frontières, Save The Children Fund, y Action Internationale contre la Faim, además de organizaciones no gubernamentales nacionales como la Organización de Cooperación Médica Internacional para Socorro de Emergencia.

42. A partir de marzo de 1994, cuando se instaló el Gobierno Nacional de Transición de Liberia, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) se interesaron especialmente en mejorar la coordinación con el Gobierno a fin de poder transferir gradualmente a las instituciones gubernamentales el apoyo que hasta entonces prestaba a las organizaciones no gubernamentales. Este proceso quedó reflejado en la entrega del programa ampliado de inmunización al equipo de salud de un condado y en el apoyo prestado, por conducto del Ministerio de Salud, a seis clínicas supervisadas por el equipo de salud de otro condado. Se incrementó asimismo el apoyo a las actividades de capacitación y supervisión relacionadas con la apertura de instalaciones gubernamentales para atención de la salud.

43. Mientras tanto, el aumento del número de personas desplazadas y las condiciones de hacinamiento en que vivían como resultado de ello exacerbaban el riesgo de contraer enfermedades epidémicas. Las enfermedades de mayor prevalencia seguían siendo el paludismo (enfermedad a la que se atribuía más del 40% de las tasas de morbilidad), las infecciones de las vías respiratorias, las enfermedades diarreicas, las infestaciones verminosas y las infecciones de la piel, enfermedades todas ellas relacionadas con el hacinamiento o con condiciones sanitarias deficientes. El síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) también era un problema cada vez más grave. En 1987, menos del 0,1% de las pruebas para el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) dieron resultados positivos. En 1992, el 4% de las personas a las que se hizo esta prueba, procedentes en su mayor parte de Monrovia, resultó seropositivo y los datos obtenidos como resultado de la vigilancia ejercida de julio de 1993 a la fecha mostraban un aumento a casi el 5%. El programa nacional de lucha contra el SIDA, propuesto por la OMS, tenía la finalidad de combatir la propagación del VIH y del SIDA mediante una campaña de sensibilización pública, la capacitación de personal sanitario y la distribución de preservativos. La falta de fondos y contribuciones en especie entorpece el progreso; al mes de junio de 1994, se habían agotado casi completamente las existencias de 500.000 preservativos correspondientes a 1994 sin que se hubieran prometido contribuciones nuevas. La

/...

demanda registraba un rápido aumento y la OMS estimaba que se necesitaban por lo menos 1,5 millones de preservativos más.

44. Se registró una disminución del número de casos de malnutrición y sarampión, aunque ambas enfermedades siguieron contribuyendo a una elevada tasa de mortalidad. En 1993, la tasa de mortalidad infantil en Liberia era de 190 por cada 1.000 niños, siendo el sarampión, la meningitis, las enfermedades diarreicas, la malnutrición y el tétanos neonatal las causas principales de mortalidad entre la población infantil.

45. Se dio un primer paso con la integración de proyectos de socorro de emergencia en un sistema consolidado de atención primaria de la salud. Se prestó especial atención a la inmunización de niños de corta edad. Los estudios de cobertura indicaron que se habían logrado algunos resultados. En Monrovia, se determinó que el 84% de los niños estaban vacunados contra la tuberculosis y alrededor del 45% contra otras enfermedades infantiles, como el sarampión y la poliomielitis. Además, mediante la inmunización se había protegido contra el tétanos neonatal al 35% de las madres y, a través de ellas, al 33% de los niños. En los países vecinos de África occidental, las tasas de cobertura varían del 40% al 60%. El objetivo fijado por el UNICEF de inmunizar a casi 60.000 niños en 1993 contribuyó al aumento de la cobertura.

46. En Nimba, sólo el 12% de los niños recibieron vacunas contra el sarampión, mientras que el 56% no había recibido ninguna vacuna en noviembre de 1993. Para marzo de 1994, a raíz de una intensa campaña de inmunización llevada a cabo por Médecins sans frontières, el 48% de los niños estaba protegido contra el sarampión y sólo el 28% no había recibido inmunización alguna. En Bong y Margibi, la cobertura de la protección contra el sarampión también era reducida en febrero, y era del 19% y el 35%, respectivamente. Se emprendieron nuevas campañas para aumentar estas tasas.

47. Otra actividad en que se centró cada vez más la atención primaria de la salud fue la prevención y tratamiento de las enfermedades diarreicas. En 1993, alrededor del 20% de los niños menores de 5 años acudieron a una clínica debido a enfermedades diarreicas, pero únicamente en el 25% de los casos se prescribió una terapia de rehidratación oral. Entre los encargados de las clínicas de zonas rurales, el 50% no conocía la causa (o el tratamiento) de las enfermedades diarreicas ni sabía cómo prevenirlas.

48. Los organismos de las Naciones Unidas, el Ministerio de Salud y las organizaciones no gubernamentales seguirán integrando los proyectos de emergencia en la atención primaria de la salud, y con el tiempo el Ministerio asumirá la responsabilidad plena en este sentido.

D. Agua y saneamiento

49. El abastecimiento de agua apta para el consumo y la mejora del saneamiento en general figuran entre las necesidades de importancia más crucial atendidas por los organismos de las Naciones Unidas y las organizaciones no gubernamentales en Liberia. La situación relativa al abastecimiento de agua era precaria aun antes de que estallaran las hostilidades, ya que sólo el 45% de la población de las zonas urbanas y el 23% de la población de las zonas rurales

/...

tenían acceso al agua apta para el consumo, lo que equivale aproximadamente a 750.000 personas de una población total de 2,2 millones de habitantes. Aunque en la actualidad está intacto menos del 50% del sistema de abastecimiento de agua existente antes de la guerra, el número de personas con acceso a él no ha disminuido en forma espectacular. En Monrovia, la planta rehabilitada de abastecimiento de agua permite suministrar 2,4 millones de galones diarios lo que, aunado al programa para la perforación de emergencia de pozos poco profundos y profundos emprendido por el CICR, Médecins sans frontières de Bélgica y el UNICEF, posibilita el abastecimiento de agua a personas desplazadas albergadas en refugios y a la población local, es decir un total estimado de 800.000 personas. La distribución mensual asciende en promedio a 60 millones de galones. La calidad del agua se somete a prueba periódicamente y se efectúa un proceso de cloración de pozos siempre que sea necesario. Pese a estos esfuerzos, no es suficiente el caudal de agua apta para el consumo y las enfermedades diarreicas ocasionadas por la utilización de agua contaminada son un problema constante.

50. En Buchanan, Action Internationale contre la Faim perforó pozos de agua en los primeros meses de 1994 para abastecer del líquido a 70.000 personas. En las zonas rurales, una intervención sustancial en este sentido empezó hace muy poco. En la región sudoriental del país, Action Internationale contre la Faim se ocupaba de la construcción o rehabilitación de unos 250 pozos, mientras que en Bong y Margibi Médecins sans frontières se encarga, con apoyo del UNICEF, de la construcción o reparación de 300 pozos. En los mismos condados de Bong y Margibi, dos organizaciones no gubernamentales nacionales estaban ejecutando un proyecto del UNICEF para la rehabilitación de pozos. El UNICEF y las organizaciones no gubernamentales estaban tratando de aumentar aún más el abastecimiento de agua en las zonas rurales y los refugios para personas desplazadas.

51. Antes de la guerra, sólo en Monrovia existía un sistema de alcantarillado al que tenía acceso aproximadamente el 35% de la población. El colapso de este sistema ha hecho que se dependa aún más de recursos como tanques sépticos, letrinas, playas, ríos y zonas de matorrales. Ello, aunado a los escasos conocimientos sobre la causa y prevención de las enfermedades diarreicas, ha contribuido a que haya habido en Monrovia un importante brote de diarrea durante el período que abarca el informe. Como respuesta de emergencia se emprendió un proyecto de saneamiento ambiental (eliminación de desechos sólidos y medios parciales y alternativos para el funcionamiento del sistema de alcantarillado), incluida la educación sanitaria.

52. Para la población de las zonas rurales la situación ha cambiado muy poco, ya que para empezar sólo el 0,5% del total tenía acceso a instalaciones sanitarias construidas debidamente. En los refugios para personas desplazadas por regla general se instalan letrinas de fosa, pero la construcción no progresa con el mismo ritmo con que aumentan las necesidades.

53. El UNICEF y las organizaciones no gubernamentales sólo han podido conseguir una parte de los fondos complementarios que se necesitan para ejecutar proyectos de saneamiento urbano en que sea prioritaria la educación sanitaria y la promoción de sistemas locales de eliminación de desechos, así como proyectos para la construcción de letrinas en zonas rurales.

E. Educación y formación

54. Mientras que en 1993 se reabrían sólo las escuelas en Monrovia y seguían vacías las aulas en algunas regiones, durante los últimos meses se han reanudado las clases en diversos condados del país. El UNICEF, conjuntamente con distintas organizaciones no gubernamentales internacionales, en especial la Agencia de Desarrollo y Recursos Asistenciales Internacional de la Iglesia Adventista y organizaciones no gubernamentales nacionales, especialmente la Organización para el Desarrollo Educativo Vinculada a las Iglesias (CREDO) continuaron promoviendo la apertura de escuelas mediante el suministro de material educativo y la formación de maestros. En algunas localidades se creó asimismo un fondo rotatorio para materiales de enseñanza y equipo para escuelas. Entre las actividades de apoyo al sector se realizan cursos de repaso para maestros, se imprimen materiales educativos y se ofrece en las escuelas asesoramiento a las víctimas de trauma psicológico. Habida cuenta de que esas actividades cubren solamente parte de las necesidades, resulta indispensable obtener más fondos para la rehabilitación de la planta física de las escuelas y la adquisición de libros.

55. La mayoría de los estudiantes se beneficiaron del servicio de emergencia de alimentación en las escuelas, en tanto que los maestros y los auxiliares recibieron alimentos por trabajo. La Agencia de Desarrollo y Recursos Asistenciales se encargó de distribuir en Bassa, Montserrado, Margibi y el bajo Bong los alimentos proporcionados por el PMA mientras que la Federación Luterana Mundial hizo la repartición en Liberia occidental, el alto Bong y Nimba.

56. A mediados del año funcionaban en Monrovia y los alrededores, en Margibi y en Bassa unas 750 escuelas donde el número total de alumnos matriculados ascendía a 200.000 y había unos 18.000 maestros y auxiliares. En Nimba y Bong volvieron a abrir sus puertas desde abril unas 150 escuelas a las que asistían cerca de 25.000 estudiantes y donde prestaban servicios 1.000 maestros y auxiliares. En la región sudoriental funcionaban 90 escuelas. Se estaban preparando para comenzar a funcionar el próximo año escolar otras 700 escuelas a las que asistirían 200.000 alumnos y cuyo personal de apoyo ascendería a 15.000 empleados. No obstante, se produjo el cierre provisional de casi 250 escuelas que habían funcionado con anterioridad en Loffa, Bomi y Cape Mount, lo cual afectó a unos 30.000 estudiantes y a 2.500 maestros y auxiliares.

57. Las instituciones de enseñanza superior funcionan en condiciones difíciles por falta de transporte, equipos y personal docente calificado. Pese a ello, la Universidad de Liberia confirió por primera vez títulos a varios estudiantes. Siguieron confiriendo diplomas a sus egresados diversas instituciones técnicas y médicas de nivel medio.

58. Como resultado de la lentitud con la cual avanza la desmovilización de combatientes, no se pudo proporcionar la formación profesional prevista como parte integral del programa de reintegración a la comunidad y rehabilitación. No obstante, el PNUD y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) han prestado asistencia al Ministerio de Educación en la formulación de una estrategia de corto plazo para desarrollar el sector educativo de modo que desempeñe una función principal en el impulso del proceso de paz. La estrategia se tradujo en un programa de enseñanza básica, tanto primaria como técnica, financiado por múltiples donantes.

/...

F. Grupos beneficiarios

1. Refugiados

59. Algunos refugiados regresaron espontáneamente a Liberia antes de que se intensificara la lucha y ocurriera el fallido golpe de Estado de la segunda semana de septiembre de 1994. El ACNUR calcula que unos 75.000 refugiados regresaron el pasado año y que unos 25.000 han regresado en 1994. La falta de progresos en el proceso de desarme y el empeoramiento de las condiciones de seguridad impidieron sin embargo la repatriación prevista de más de 550.000 refugiados liberianos, se esperaba que 150.000 de ellos regresaran voluntariamente a Liberia.

60. Durante los últimos meses, se inscribían en el condado occidental de Nimba cada semana 500 repatriados. Además, el número de refugiados que llegaban al puerto de Monrovia ascendía a 50 a la semana. El ACNUR facilitó la repatriación espontánea de miles de refugiados a Monrovia estableciendo contacto con los familiares en el extranjero a pedido de los liberianos que habían permanecido en el país y prestando asistencia a los que deseaban regresar. Las organizaciones que participan con el ACNUR en la ejecución de programas, Liberians United to Save Humanity (liberianos unidos para salvar a la humanidad), el Programa Especial de Asistencia Alimentaria de Emergencia de Monrovia y la Federación Luterana Mundial, ayudaron proporcionando transporte y alimentos y enseres domésticos a los repatriados.

61. El gran aumento de la inseguridad en septiembre de 1994, mes en que se produjeron numerosas muertes de civiles y el saqueo y la destrucción de la propiedad por parte de las tropas fue generalizado, ocasionó una nueva afluencia de refugiados hacia Côte d'Ivoire y Guinea. Sierra Leona recibió igualmente, según se informa, nuevas corrientes de refugiados. En algunos casos, toda la población de una ciudad se desplazó en masa dentro del territorio liberiano o buscó amparo en algún país vecino.

62. Entretanto, la mayoría de los refugiados de Sierra Leona que viven en Liberia, cuyo número se calcula en 100.000, no han recibido asistencia humanitaria desde diciembre de 1993, cuando la inseguridad imperante obligó al ACNUR y a otros organismos de socorro a abandonar los condados occidentales de Loffa y de Cape Mount. No obstante, más de 5.000 refugiados que lograron abandonar esos condados volvieron a inscribirse en zonas más accesibles, donde el ACNUR les prestó atención especial. Los acontecimientos recientes representan una nueva amenaza para estas personas.

2. Personas desplazadas

63. El aumento reciente de los enfrentamientos entre distintas facciones ha precipitado la huida de más de 100.000 personas de sus hogares, en especial en las zonas rurales. La mayoría de las personas desplazadas son mujeres, niños y ancianos. Este nuevo movimiento de personas desplazadas cobra visos particularmente trágicos habida cuenta del cese de todas las actividades humanitarias en las zonas rurales de Liberia si se exceptúa la localidad de Buchanan donde 45.000 personas reciben la asistencia que les presta el personal liberiano de organizaciones no gubernamentales internacionales.

/...

64. Si se tiene en cuenta que la mayoría de las personas desplazadas emprenden la huida con sólo unas cuantas pertenencias, reviste particular urgencia la necesidad de material de socorro como alimentos, vestido, frazadas y utensilios de cocina. Diversas organizaciones de las Naciones Unidas entre las que figuran el PNUD, el UNICEF y el PMA así como numerosas organizaciones no gubernamentales internacionales y locales y diversas iglesias prestan asistencia humanitaria a la población desplazada. El ACNUR presta también asistencia de socorro a las personas desplazadas como parte de un programa integrado, recurriendo a provisiones almacenadas en previsión de la repatriación. Generalmente, las propias personas desplazadas construyen con materiales locales, al cabo de su llegada, viviendas provisionales que les sirven de refugio. Los principales donantes de cubiertas plásticas para proteger las chozas de las lluvias son el Save the Children Fund, el ACNUR y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El PNUD ha contribuido por su parte con herramientas y se ha encargado del transporte de materiales. Action internationale contre la Faim y Médecins sans frontières de Bélgica también han preparado el terreno para la construcción de viviendas y ayudado en la construcción.

65. Mientras continúe el desplazamiento de las personas en busca de lugares más seguros, las necesidades de asistencia serán cada vez mayores y seguirán poniendo a prueba la capacidad de respuesta de los organismos de socorro. En consecuencia, las Naciones Unidas han hecho un llamamiento a los donantes para que sigan respondiendo de manera favorable y oportuna a los pedidos de recursos para atender las necesidades urgentes de las personas recién desplazadas.

3. Niños en circunstancias difíciles

66. La mayor parte de la asistencia a los niños en circunstancias difíciles se ha prestado gracias a la colaboración de varias organizaciones no gubernamentales y no gubernamentales nacionales e internacionales con el UNICEF. Los niños huérfanos, abandonados o desplazados que han quedado desvinculados de sus padres son atendidos en orfanatos. El Save the Children Fund y el UNICEF colaboran particularmente en un programa de localización y reunificación familiar así como en la búsqueda de soluciones duraderas mediante la colocación en hogares de guarda. El Children's Assistance Programme (CAP), organización no gubernamental de Liberia, está proporcionando personal para un número creciente de orfanatos.

67. También se ha encargado al CAP la administración de programas para niños ex combatientes con la ayuda de Médecins sans frontières de Bélgica, el Save the Children Fund y el UNICEF. Se estima que a la larga 6.000 niños recibirán asistencia para su reintegración a la vida civil. El programa incluye orientación psicológica especial, atención médica y educación. Hasta la fecha se han establecido tres centros que prestan asistencia a unos 200 niños.

68. Otro tipo de asistencia que se presta a los niños en Monrovia incluye un programa de formación profesional agrícola para unos 500 niños de la calle, financiado por el UNICEF; un programa de capacitación en orientación a niños con trauma psíquico de guerra, con cursos prácticos especiales para las escuelas; y apoyo a un centro ortopédico para niños con discapacidad física.

4. Los ancianos

69. El aumento de los desplazamientos ha producido un resquebrajamiento general del sistema de la familia extensa. En consecuencia, además de los menores no acompañados, muchos ancianos llegan sin familiares a los lugares de refugio. Muchos están enfermos y con frecuencia malnutridos. Desde mediados de 1993 una organización no gubernamental local, Special Emergency Relief for the Elderly (SERE) (Socorro Especial de Emergencia para los Ancianos) se ha dedicado particularmente a velar por estos ancianos solitarios y ha establecido siete centros en Monrovia, Buchanan y Margib para más de 1.000 ancianos desplazados. Con ayuda de las organizaciones no gubernamentales y el PNUD, SERE adopta medidas especiales para responder a las necesidades alimentarias, de salud y otras necesidades de los ancianos. También ha iniciado proyectos que produzcan ingresos. La insuficiencia de fondos no le permitió responder positivamente a la solicitud del Gobierno para extender el programa a otros refugios.

5. Mujeres y niñas víctimas de abuso

70. Durante años miles de mujeres y niñas han sido víctimas de violencia sexual y otras formas de abuso. Los informes indican que todas las facciones suelen atacar y violar a las mujeres. Con frecuencia las mujeres son secuestradas y retenidas como esclavas sexuales. La asistencia a este grupo se inició hace un año en Monrovia y recientemente se extendió a Buchanan. Con la ayuda financiera del UNICEF, el Consejo Nacional de Mujeres de Liberia ejecuta el programa, que comprende orientación, servicios médicos y capacitación en actividades remunerativas. Una abogada también presta servicios jurídicos según el caso. En Monrovia más de 1.000 mujeres recibieron asistencia durante el primer año. En Buchanan más de 100 mujeres víctimas de abusos buscaron orientación durante un proyecto experimental de seis semanas. El objetivo es seguir extendiendo el programa, empezando en Gbarnga, cuando las condiciones lo permitan.

IV. ASISTENCIA PRESTADA POR LOS ESTADOS MIEMBROS Y OTROS DONANTES

71. El esfuerzo humanitario desplegado en Liberia se ha basado en contribuciones tanto bilaterales como multilaterales hechas por la comunidad internacional en respuesta a varios llamamientos especiales y generales formulados por el Secretario General desde 1990. Las contribuciones para el período comprendido entre noviembre de 1990 y octubre de 1993 se elevaron a 147 millones de dólares de los EE.UU.

72. En noviembre de 1993, el Secretario General hizo un nuevo llamamiento interinstitucional a fin de obtener 284 millones de dólares de los EE.UU. en asistencia para el período que termina en diciembre de 1994. Se esperaba que este llamamiento abarcara un período de transición de la lucha civil a un gobierno democrático y de esa manera vincular la ayuda humanitaria, las actividades de rehabilitación a corto plazo y un programa de rehabilitación y reconstrucción a mediano o a más largo plazo. En una revisión posterior se redujo la suma solicitada a 170,4 millones de dólares de los EE.UU. para reflejar los acontecimientos en el país, en particular la incapacidad de llevar a cabo una repatriación en gran escala y organizada de los refugiados liberianos. Como puede observarse en el anexo del presente informe, hasta el

/...

15 de septiembre de 1994 se había informado de contribuciones por un total de 80,3 millones de dólares de los EE.UU. Además, se sabe que se han proporcionado 19 millones de dólares de los EE.UU. para la asistencia humanitaria a Liberia fuera del marco del llamamiento, bilateralmente o por conducto de las organizaciones no gubernamentales o de los organismos de las Naciones Unidas.

73. Las respuestas al llamamiento de 1993-1994 varían ampliamente de un sector a otro. En septiembre de 1994 ya se habían prometido cerca de las tres cuartas partes de los alimentos requeridos. Por otra parte, se habían hecho pocas contribuciones a los programas relativos al reasentamiento y la reintegración de comunidades, como los programas de salud y atención médica de la OMS, el programa de formación profesional de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y el programa del Centro de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (Hábitat) para viviendas de emergencia y de mediano plazo.

74. La Asamblea General, en su resolución 48/197, de 21 de diciembre de 1993, hizo un llamamiento a la comunidad internacional para que contribuyera al Fondo Fiduciario de las Naciones Unidas establecido, entre otras cosas, para contribuir a financiar los gastos del despliegue de nuevas fuerzas de mantenimiento de la paz del Grupo de Observadores Militares de la Comunidad Económica de los Estados del África Occidental. La respuesta recibida hasta la fecha ha sido desalentadora. El Gobierno de los Estados Unidos ha sido el único que ha contribuido de forma significativa prometiendo 19 millones de dólares de los EE.UU. al Fondo. Se han recibido otras contribuciones del Reino Unido (1 millón de dólares de los EE.UU. para la remoción de minas y actividades de sanidad y ayuda humanitaria), Dinamarca (295.000 dólares de los EE.UU.) y Alemania (20 camiones). El Japón, los Países Bajos y Suecia han expresado su interés pero no han contribuido todavía.

75. El 31 de marzo de 1994, el Secretario General pidió a los Estados Miembros y a otros donantes que facilitaran información sobre la asistencia prestada a Liberia en el marco de la resolución 48/197 de la Asamblea General. Se recibieron respuestas de los siguientes Estados:

a) Finlandia. La ayuda humanitaria de Finlandia a Liberia en 1993 fue de 1 millón de marcos finlandeses por conducto del UNICEF y 1,5 millones de marcos finlandeses por conducto del CICR. Para 1994 la suma es de 1,5 millones de marcos finlandeses por conducto del UNICEF.

b) Japón. El Gobierno del Japón ha prestado la siguiente asistencia para la rehabilitación y reconstrucción de Liberia: i) 3,4 millones de dólares de los EE.UU. por conducto del ACNUR; ii) 5,69 millones de dólares de los EE.UU. por intermedio del PMA para alimentos para los refugiados; y iii) 1,64 millones de dólares de los EE.UU. por intermedio de PMA para alimentos para las personas desplazadas.

c) Noruega. Se ha donado un total de 3.987.951 coronas noruegas, incluidas 1.487.951 coronas noruegas por intermedio de Médecins sans frontières para asistencia de emergencia a los refugiados de Liberia en Guinea, y 2.370.600 coronas noruegas por intermedio del UNICEF para programas de asistencia de emergencia.

d) Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte. Durante el período comprendido entre el 1º de abril de 1993 y el 31 de marzo de 1994, el Reino Unido gastó 1,63 millones de libras esterlinas en ayuda humanitaria a Liberia por intermedio de organismos de las Naciones Unidas, el movimiento internacional de la Cruz Roja y el Save the Children Fund. Esta cifra incluye 7 millones de dólares de los EE.UU. aportados al Fondo Fiduciario de las Naciones Unidas para Liberia que se dedican, entre otras cosas, a la rehabilitación de ex combatientes y actividades de información pública.

e) Suiza. La asistencia de Suiza a Liberia en 1993 se elevó a 279.641 francos suizos por conducto del CICR y el PMA. En el primer trimestre de 1994, se aportaron 656.000 francos suizos por conducto del UNICEF y el Ejército de Salvación.

V. OBSERVACIONES FINALES

76. La firma del Acuerdo de Cotonú hizo concebir la esperanza de que Liberia pudiera iniciar definitivamente la transición de una sociedad desgarrada por la guerra a un Estado democrático y pacífico durante el período que abarca el presente informe. Los esfuerzos desplegados por el sistema de las Naciones Unidas, tanto a través de sus organismos humanitarios como de la UNOMIL, estuvieron orientados a apoyar al pueblo de Liberia en ese arduo proceso.

77. Las aspiraciones expresadas en el Acuerdo de Cotonú resultaron difíciles de alcanzar al estancarse el proceso de desarme, surgir nuevas facciones armadas e intensificarse el combate, particularmente después de mediados de 1994. En consecuencia, la ayuda de emergencia para las personas desplazadas y otros grupos vulnerables asumió mayor importancia que la esperada inicialmente en cuanto a las actividades de reasentamiento, rehabilitación y reconstrucción. Además, los crecientes problemas de seguridad obstaculizaron gravemente la labor de los organismos humanitarios de modo que no podían atenderse ni siquiera las necesidades más inmediatas de numerosos liberianos.

78. Incluso en estas circunstancias tan limitativas se lograron algunos éxitos reales y alentadores gracias a los esfuerzos incansables y valientes de los organismos humanitarios. Cientos de miles de liberianos recibieron alimentos, atención médica y otra asistencia para la supervivencia. El programa nacional de voluntarios atendió simultáneamente la necesidad de empleo a corto plazo para los combatientes desmovilizados, la rehabilitación de comunidades afectadas por la guerra y la reconciliación nacional. La asistencia agrícola contribuyó a mantener la producción local de alimentos en algunas zonas, y se dieron grandes pasos en la reapertura de las escuelas, que son decisivas para el desarrollo intelectual y social de los jóvenes liberianos.

79. Sólo cabe esperar que los acontecimientos políticos permitan pronto la rápida reactivación de los planes para el reasentamiento de las personas desplazadas y desmovilizadas, la rehabilitación de las comunidades devastadas por la guerra y la revitalización de la destrozada economía de Liberia. Los liberianos ya han sufrido bastante las consecuencias de un ciclo cruel, absurdo y aparentemente interminable de guerra y destrucción.

Notas

¹ S/26272, anexo.

Anexo

CONTRIBUCIONES AL LLAMAMIENTO INTERINSTITUCIONAL UNIFICADO DE LAS
NACIONES UNIDAS PARA LA PRESTACIÓN DE ASISTENCIA HUMANITARIA A
LIBERIA, NOVIEMBRE DE 1993 A DICIEMBRE DE 1994

Organismo solicitante	Necesidades (dólares EE.UU.)	Contribuciones (dólares EE.UU.)	Déficit (dólares EE.UU.)	Necesidades cubiertas (porcentaje)
UNICEF	17 000 000	4 728 384	12 271 616	27,8
PNUD	2 908 380	3 316 719	(408 339)	114,0
VNU	3 160 952	0	3 160 952	0,0
PMA (ayuda no alimentaria)	3 641 724	2 168 889	1 472 835	59,6
PMA (ayuda alimentaria)	92 355 005	67 042 951	25 312 054	72,6
Hábitat	3 500 000	0	3 500 000	0,0
ACNUR	10 000 000	2 326 721	7 673 279	23,3
OIT	2 500 000	0	2 500 000	0,0
FAO	14 698 942	672 443	14 026 499	4,6
OMS	17 807 100	0	17 807 100	0,0
Coordinador especial de las operaciones de socorro de emergencia en Liberia	2 863 076	0	2 863 076	0,0
Total	170 435 179	80 256 107	90 179 072	47,1

Fuente: Preparado por el DAH basándose en la información proporcionada por los organismos solicitantes respectivos.
