

Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo

# Estrategia humanitaria, 2020-2021

## *Crisis Siria*

---



Cooperación  
Española

# ÍNDICE

<b>ESTRATEGIA HUMANITARIA, 2020-2021 CRISIS SIRIA</b>	<b>_3</b>
<b>I. CONTEXTO</b>	<b>_4</b>
<b>SIRIA</b>	<b>_4</b>
Evolución de la guerra y perspectivas	4
<b>PAÍSES VECINOS</b>	<b>_5</b>
Jordania.	6
Turquía.	6
Iraq.	6
<b>2. POBLACIONES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD</b>	<b>_6</b>
<b>3. PRINCIPALES NECESIDADES HUMANITARIAS</b>	<b>_7</b>
Siria y Países De Acogida	7
<b>4. RESPUESTA HUMANITARIA</b>	<b>_11</b>
En Siria	11
En países vecinos	12
Respuesta internacional y respuesta española	12
<b>5. POSICIONAMIENTO ESTRATÉGICO</b>	<b>_13</b>
5.1. Objetivos Estratégicos del Contexto	13
5.2. Países de Intervención	14
5.3. Prioridades Programáticas	14
5.4. Principales Socios en la Intervención	15
<b>6. MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS</b>	<b>_15</b>

# Estrategia humanitaria, 2020-2021

## Crisis Siria

---

La Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), adscrita al Ministerio de Asuntos Exteriores, Unión Europea y Cooperación (MAUC), es el principal órgano de gestión de la Cooperación Española (CE) que, orientada a la lucha contra la pobreza y al desarrollo humano sostenible, tiene entre sus prioridades la acción humanitaria.

La Oficina de Acción Humanitaria (OAH) de la AECID, creada en 2007, se encarga de la gestión y ejecución de la acción humanitaria oficial de España, en base a los principios humanitarios de humanidad, imparcialidad, neutralidad e independencia. La OAH encuadra su trabajo en las directrices generales establecidas en el V Plan Director de la Cooperación Española 2018-2021 y en lo establecido en la Estrategia de Acción Humanitaria de la Cooperación Española 2019-2026 (EAH), piedra angular de la acción humanitaria española con un enfoque de derechos; de género, edad y diversidad; preventivo y de reducción de riesgo de desastres e informado del riesgo; de resiliencia, de acción sin daño y sensibilidad al conflicto; y ambiental.

Igualmente, la AECID ha suscrito diferentes compromisos referidos a la calidad de la ayuda, tras la celebración de la Cumbre Humanitaria Mundial en el año 2016 y la adopción del Grand Bargain humanitario ese mismo año.

Con base en todo ello, para mejorar la eficacia de la respuesta humanitaria proporcionada desde la AECID a las principales crisis, se establecen estrategias humanitarias sobre contextos geográficos prioritarios alineadas con los planes de respuesta humanitaria de NNUU y de la UE y que resultarán complementarias de los MAP que pudieran estar en vigor ahí dónde corresponda. Así, esta estrategia, heredera de las lecciones aprendidas de la planificación de la respuesta humanitaria de la AECID en 2018 y 2019, busca responder a las principales necesidades identificadas en este contexto a través de la focalización en sectores concretos.

El enfoque de género, edad y diversidad establecido por la EAH debe orientar la acción de manera transversal, razón por la cual la AECID promoverá que todos los proyectos humanitarios apoyados aseguren que la ayuda, recursos y servicios lleguen a todas las personas, con base en sus necesidades específicas, roles y capacidades, con especial atención a las mujeres y niñas y niños. También será una prioridad la prevención y respuesta a la violencia de género en las crisis humanitarias.

En este sentido, se apoyarán proyectos que contemplen el marcador de género del Comité Permanente Interagencial (IASC) 2a y 2b<sup>1</sup> y de la Dirección General de Protección Civil y Ayuda Humanitaria de la Unión Europea (DG ECHO) 2<sup>2</sup>.

---

1 IASC: “Marcador de Género del IASC: Orientaciones generales”. Disponible en: <https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/Marcador%20de%20Género%20FAQs.pdf>

2 ECHO “Marcador género y edad”. Disponible en: [https://ec.europa.eu/echo/files/policies/sectoral/gender\\_age\\_marker\\_toolkit.pdf](https://ec.europa.eu/echo/files/policies/sectoral/gender_age_marker_toolkit.pdf)

Respecto al resto de prioridades horizontales y enfoques de la Cooperación Española, se priorizarán aquellas intervenciones que tengan un enfoque inclusivo y de gestión orientada a resultados, así como una efectiva transversalización de la sostenibilidad medioambiental, la diversidad cultural y los derechos humanos. Del mismo modo, se incorporará el uso de asistencia en efectivo y cupones en la acción humanitaria como un elemento clave de la respuesta, promoviendo también, en la medida de lo posible, la ayuda no marcada y el apoyo a los actores locales.



Finalmente, hay que tener en cuenta que la respuesta a la pandemia de COVID-19 y a su impacto en los contextos humanitarios podrá ocupar un lugar importante en las contribuciones canalizadas, tanto a través de organismos internacionales, como de ONG. Ello repercutirá en las actividades que se financien en los diferentes sectores, previéndose una atención considerable a aquellos cuyas acciones contribuyan a la lucha contra la infección y sus consecuencias. Todo ello se hará en línea con la Estrategia de Respuesta Conjunta de la Cooperación Española a la Crisis del COVID-19 y las tres prioridades de dicha estrategia, a saber: salvar vidas y reforzar los sistemas de salud; proteger y recuperar derechos y medios de vida y reforzar las capacidades de las personas en situación de vulnerabilidad; y preservar y transformar los sistemas socioeconómicos, recuperar el tejido productivo y reforzar la gobernabilidad democrática, con las personas en el centro.

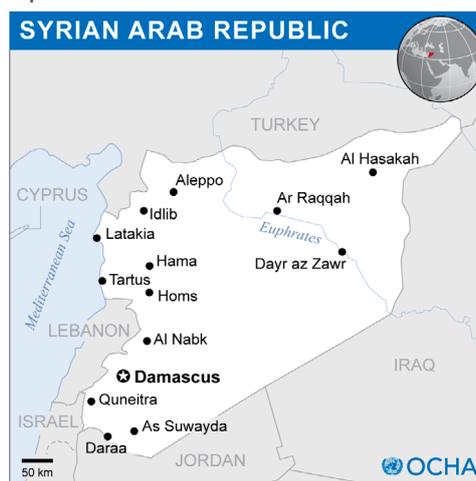
## I. CONTEXTO

### SIRIA<sup>3</sup>

#### Evolución de la guerra y perspectivas

En marzo de 2020 el conflicto sirio entra en su décimo año, marcado por los cambios en el control sobre el territorio: el gobierno sirio ha consolidado el control sobre la zona central; del país. En el noroeste, la situación se ha deteriorado en la provincia de Idlib, amenazando a los más de 3 millones de habitantes de esa región. En el noreste, la incursión turca de octubre de 2019 generó el desplazamiento de unas 220.000 personas<sup>4</sup>, la mitad de las cuales decidió retornar a sus lugares de origen mientras las demás continúan alojadas en casas particulares y alojamientos colectivos. A esto se suman las 710.000 personas desplazadas que ya estaban en esta zona antes de la ofensiva y los 1,8 millones de personas con necesidades humanitarias.

A nivel global, Siria registró el movimiento de 1,3 millones de personas durante los primeros nueve meses de 2019<sup>5</sup>, 341.000 de los cuales corresponden a retornos espontáneos (mayoritariamente desplazados internos, ya que de enero a octubre solo habrían retornado 81.677 personas refugiadas sirias). Aunque se estimaba alcanzar los 100.000 retornos para finales de 2019, esta cifra se encuentra lejos de la prevista por ACNUR en el



Map Sources: ESRI, UNCS.  
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations. Map created in Sep 2013.

<sup>3</sup> Los datos ofrecidos en este apartado han sido extraídos de las siguientes fuentes: <https://syria.liveuamap.com/>, Humanitarian Needs Assessment Program UN y Oficina de Información Diplomática – Noticias.

<sup>4</sup> Northeast Syria Crisis. Emergency Response Plan. October December 2019.

<sup>5</sup> OCHA. Humanitarian Update. Syrian Arab Republic. Issue 06 | 14 November 2019

HRP 2019 (entre 250.000 y 500.000 personas)<sup>6</sup>. Además, ACNUR mantiene que no se dan las condiciones para un retorno digno, seguro y sostenible a Siria y la gran mayoría de las personas refugiadas sirias no tienen intenciones de retornar en los siguientes 12 meses<sup>7</sup>.

En la agenda política, destacó el proceso de Ginebra, apoyado por Naciones Unidas, y la organización por parte de la UE de la III Conferencia de Bruselas para Siria y región en 2019.

En definitiva, la población civil se enfrenta a una crisis prolongada de protección caracterizada por ataques indiscriminados y desproporcionados, que afectan particularmente a mujeres y a menores.

## PAÍSES VECINOS<sup>8</sup>

De los 6,65 millones de personas refugiadas sirias en 2018, según ACNUR, 5,6 millones están registrada como refugiados en la región, principalmente en los países vecinos: Turquía, Líbano y Jordania. Estas cifras convierten a la crisis siria en la mayor crisis de refugiados desde la II Guerra Mundial.

Las condiciones de vida de la población refugiada siria en los países vecinos continúan deteriorándose debido a desafíos sociales, económicos y legales. Su presencia representa una sobrecarga de las infraestructuras existentes para los ya limitados recursos, generando tensiones sociales entre población refugiada y comunidades de acogida.

### Líbano.

Con una grave inestabilidad socioeconómica, acoge el mayor número de refugiados per cápita del mundo: 0,92 millones de Siria registradas o 1,5 millones según las cifras estimadas por el Gobierno. Aunque el país cerró la frontera a la población refugiada siria en 2015 y aumentó las medidas restrictivas, limitando la renovación de los permisos de residencia, durante 2016 y 2017, el espacio de protección mejoró al retirar el Gobierno el requisito de “prometer no trabajar” y al no aplicar la tasa que algunas categorías de personas refugiadas sirias debían abonar para renovar su residencia legal. Sin embargo, desde inicios de 2019, el ambiente de protección se está de nuevo deteriorando con desplazamientos forzados, deportaciones y demoliciones en campos de refugiados<sup>9</sup>. Asimismo, el número de personas refugiadas sirias con residencia legal en Líbano continúa reduciéndose y hasta el 75% no cuenta con estatus legal de persona refugiada<sup>10</sup>, lo que afecta a su protección y limita su acceso a servicios básicos, dejándoles en situación de irregularidad y sin perspectivas de integración.



Map Sources: OCHA, SDATL, UNCS.  
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply official endorsement or acceptance by the United Nations. Map created in June 2011.

6 ACNUR. March 2019. Regional Operational Framework for refugee return to Syria. Regional Durable Solutions

7 ACNUR. March 2019. Regional Operational Framework for refugee return to Syria. Regional Durable Solutions

8 ACNUR. Tendencias Globales. Desplazamientos forzados en 2018. y ACNUR. Syria Regional refugee Response, Inter-agency information sharing portal disponible en: <https://data2.unhcr.org/en/situations/syria> 25.06.2019. Lebanon Crisis Response Plan 2017-2020 (2019 update). Jordan Response Plan 2019.

9 SIRF recommendations pertaining to the Syria crisis for the 74th session of the UNGA.

10 ECHO. HIP 2020, pag 5

## Jordania.

La población siria refugiada que está registrada asciende a 654.000 personas, cifra que permanece bastante estable desde el cierre de la frontera en 2016. El 81% de la población refugiada siria reside fuera de los campos de refugiados y con una importante concentración en las regiones septentrionales fronterizas con Siria y en Amán. Según el gobierno jordano, el 15,7% de la población jordana vive en situación de pobreza. Gracias a los compromisos realizados en el marco del *Jordan Compact*, Jordania ha avanzado en la emisión de permisos de trabajo para refugiados sirios, la gran mayoría en los sectores de agricultura y construcción. Además, este país ha realizado un esfuerzo, junto con ACNUR, en la regularización de refugiados y refugiadas sirias en áreas urbanas, aunque aún existen personas refugiadas sin acceso a documentación legal. Por otro lado, entre 12.000 y 14.000 personas vulnerables siguen atrapadas en el campo de Rukbán, zona fronteriza entre Jordania y Siria.



## Turquía.

ACNUR señala que hay 3,6 millones de personas sirias refugiadas en el país, menos del 10% viviendo en los campos de refugiados. Desde el inicio de la crisis siria la postura turca ha sido facilitar la protección y asistencia de las personas refugiadas permitiéndoles acceder a la educación, a los servicios de salud y al mercado laboral. Sin embargo, desde finales de 2017, Estambul y otras regiones turcas ya no registra nuevos refugiados. En octubre de 2019, Turquía lanzó la operación militar en el Nordeste de Siria buscando, entre otros objetivos, establecer una autodenominada “zona segura”. Por otro lado, la posible ofensiva sobre la región de Idleb podría suponer una nueva oleada masiva de personas refugiadas hacia el este de Turquía.



## Iraq.

En 2019, sigue habiendo alrededor de 234.000 personas refugiadas sirias registradas en Iraq, en su mayoría de etnia kurda. Al menos 14.000 personas han llegado al país a raíz de la ofensiva en el este de Siria. Desde 2016, el ACNUR ha registrado 31.500 retornos, la mayor proporción de retornos entre los países vecinos de Siria. Además, decenas de miles de iraquíes siguen residiendo en campos de desplazados del Nordeste de Siria.



## 2. POBLACIONES EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

Esta estrategia considera que existen diez grupos de población en situación de riesgo y de mayor necesidad<sup>11</sup>: 1) personas desplazadas; 2) personas que acogen a desplazados; 3) retornados espontáneos; 4) población refugiada palestina; 5) personas indocumentadas; 6) personas que viven en zonas contaminadas por explosivos; 7) personas con enfermedades y heridas crónicas; 8) personas en zonas que

han cambiado de control o zonas de difícil acceso; 9) personas con discapacidad y 10) personas con dificultades socioeconómicas extremas.

Entre estos grupos existen perfiles o subgrupos que están expuestos a mayor vulnerabilidad y que requieren consideraciones específicas: infancia; adolescentes jóvenes; mujeres y niñas y personas mayores.

### 3. PRINCIPALES NECESIDADES HUMANITARIAS

#### SIRIA Y PAÍSES DE ACOGIDA

POBLACIÓN SIRIA		18,3 MILLONES <sup>[1]</sup>	
Total de personas con necesidades humanitarias en Siria y países de la región: 17,3 millones	Población siria dentro del país con necesidad urgente de varias formas de asistencia humanitaria: 11,7 millones <sup>12</sup> Con necesidades humanitarias agudas 5 millones	Población desplazada internamente: 6,2 millones	
		Población desplazada en sitios de último recurso: 0,9 millones	
		Retornados espontáneos en 2018: 1,4 millones	
		Población residiendo en zonas de difícil acceso: 1,1 millones	
	Población siria refugiada registrada en países de la región: 5,6 millones, con un estimado del 9,5% en campos de refugiados.	Magreb: 35.713	
		Egipto: 129.159	
Jordania: 654.266			
Líbano: 918.974			
Iraq: 234.831			
	Turquía: 3.684.982		
	Personas viviendo en áreas afectadas por hostilidades y contaminación por explosivos: 10,2 millones		
	SIRIA	LÍBANO	JORDANIA
Índice de Desarrollo Humano <sup>[2]</sup>	0,536 (puesto 153)	0,757 (puesto 82)	0,735 (puesto 94)
Índice de Vulnerabilidad <sup>[3]</sup>	7,8 sobre 10	6,1 sobre 10	6,3 sobre 10
Índice de Conflicto <sup>[4]</sup>	3 sobre 3	3 sobre 3	0 sobre 3
Índice de Crisis <sup>[5]</sup>	3 sobre 3	3 sobre 3	3 sobre 3

[1] PNUD, 2018: "Informe sobre Desarrollo Humano 2018"

[2] PNUD, 2018: "Informe sobre Desarrollo Humano 2018".

[3] INFORM 2019: "Index for Risk Management - INFORM (September 2019)"

[4] ECHO, 2019. "Crisis Assessment Index Rank 2019".

En Siria hay 11,7 millones de personas en situación de necesidad urgente de varias formas de asistencia humanitaria<sup>13</sup>: 5,9 millones son mujeres; 5,8 millones hombres; y 5 millones niños y niñas. Asimismo, se identifican 500.000 personas mayores y 3 millones de personas que viven con algún tipo de discapacidad.

Por otra parte, 6,2 millones de personas se han visto forzadas a desplazarse dentro de las fronteras del país, siendo el segundo país con mayor desplazamiento interno del mundo<sup>14</sup>.

12 Esta cifra del HRP de Siria 2019 es intersectorial y, por tanto, se puede ver superada en algunos sectores humanitarios. Cabe destacar que en noviembre de 2019 OCHA estima que las personas en necesidad descienden hasta 11.06 millones, las personas desplazadas serían 6.1 millones y las personas refugiadas en los países de la región 5.5 millones. Sin embargo, se usan las cifras del HRP 2019 aprobado para Siria.

13 En 2018 el HRP las cifraba en 13,1 millones de personas.

14 ACNUR. Tendencias globales. Desplazamientos forzados en 2018.

La población palestina refugiada en Siria asciende a 438.000 personas<sup>15</sup>, de las que el 95% está en necesidad sostenida de ayuda. La población iraquí refugiada en Siria alcanza las 300.000 personas.

Dentro de Siria, 5 millones de personas tienen necesidades agudas, enfrentando las formas más severas de privación en términos de seguridad personal, derechos básicos, condiciones de vida y requiriendo de asistencia humanitaria urgente.

El 38% de las personas con necesidades se encuentran en zonas no controladas por las autoridades sirias y el 62% en zonas bajo su control. En la actualidad hay capacidad de atender hasta el 75% con intervenciones desde el interior de Siria<sup>16</sup>.



Las regiones con mayor número de personas con necesidades humanitarias son: Aleppo (2,54 millones), Rural Damasco (2,05 m.), Idleb (1,63 m.), Damasco (0,71 m.) y Dar'a (0,68 m.); y las regiones con mayor proporción de personas en situación de necesidad aguda son: Deir-ez-Zor (96%), Damasco (66%), Dar'a (63%), Idleb (56%) y Damasco Rural (48%)

En los países vecinos hay 5,6 millones de personas refugiadas registradas procedentes de Siria. En Jordania, las zonas con mayor número de personas refugiadas son Ammán, Mafraq, Irbid y Zarqa; y en El Líbano, el Valle de la Bekaa, norte del Líbano, Beirut, y sur del Líbano<sup>17</sup>.

A continuación, se describen las principales necesidades humanitarias por sectores<sup>18</sup> en Siria y países fronterizos:

#### • Protección

En Siria hay 13,2 millones de personas con necesidades de protección (6,5M hombres y 6,7M mujeres, 5,5M menores y 0,6M mayores) enfrentando situaciones de desprotección diversas.

Por un lado, el desplazamiento de larga duración lleva a las familias a situaciones de dificultad, obligándolas a recurrir a estrategias de supervivencia negativas. Por otro lado, 10,2 millones de personas residen en zonas consideradas peligrosas por la magnitud y escala de la contaminación por explosivos. Todo ello, unido a la falta de continuidad de servicios básicos, impide una solución duradera para el retorno.

La violencia basada en género (VBG) continúa menoscabando los derechos de las mujeres y niñas, tanto en Siria como en los países de acogida, especialmente los de las adolescentes, dentro y fuera de sus hogares. Acoso sexual, matrimonio temprano y forzado, y violencia doméstica<sup>19</sup> son sus principales expresiones.

Los riesgos asociados a la protección de niños y niñas son múltiples: exposición a la violencia, pobreza, falta de acceso a servicios básicos, graves violaciones a sus derechos.

---

15 UNRWA. Humanitarian Snapshot, July 2019.

16 Response and Access Dynamics within Syria. OCHA Mayo 2019

17 ACNUR <http://data.unhcr.org/syrianrefugees/regional.php> 19.09.2019

18 Los sectores de este documento están extraídos del Plan de Respuesta Humanitaria para Siria 2019.

19 El HNO incluye en el término violencia doméstica, la violencia ejercida por la pareja íntima y otras formas de violencia familiar contra las mujeres y niñas. En esta estrategia se ha optado por asumir esta terminología debido a la imposibilidad de desagregar datos de un tipo y otro de violencia, a pesar de que en España y el propio IASC diferencia ambos términos. Ver "Directrices para la integración de las intervenciones contra la violencia de género en la acción humanitaria. [https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2016/03/2015-IASC-Directrices-VG\\_version-espanol.pdf](https://gbvguidelines.org/wp/wp-content/uploads/2016/03/2015-IASC-Directrices-VG_version-espanol.pdf), pág. 322"

Por último, la conexión entre falta de documentación civil, la libertad de movimiento y los derechos a la propiedad de tierra y vivienda esta uno de los principales problemas de protección que afecta a personas desplazadas y refugiadas.

#### • Salud

En Siria 13,2 millones de personas necesitan asistencia humanitaria en salud (9,5M son mujeres y 3,7M menores).

El 46% de la infraestructura sanitaria ha sido afectada por las hostilidades y ha visto mermada su funcionalidad. El 37% de la población afectada requiere servicios de salud sexual y reproductiva, neonatal e infantil. El 41% de la población adulta siria necesita tratamiento para una o más enfermedades no contagiosas.

Siria es un país muy peligroso para la misión médica, donde las instalaciones de salud y su personal sufren continuos ataques. En 2018, se contabilizaron 142 ataques a instalaciones médicas y, de enero a agosto de 2019, se han registrado 61 ataques a infraestructuras de salud en Siria<sup>20</sup>.



El sostenimiento de los servicios básicos de salud es un reto en todo el país por el aumento de necesidades y la pérdida de capacidades en recursos humanos, infraestructura y sistemas de referencia. Los servicios de cuidado prenatal, infantil y maternal, de atención a enfermedades no transmisibles y salud mental son los que presentan mayor demanda. Requieren particular atención las necesidades de servicios de salud física y mental para personas con discapacidad.

En los países de la región, además de las necesidades de salud primaria, secundaria y terciaria, salud sexual y reproductiva o la respuesta a enfermedades trasmisibles y no trasmisibles, la población siria refugiada padece problemas de salud mental y psicosociales debido al desplazamiento y a la guerra. El acceso a los servicios de salud se ve limitado por la capacidad de los países de acogida y por la capacidad económica de las personas refugiadas.

#### • Nutrición, seguridad alimentaria y agricultura

Las personas con necesidades en el sector de seguridad alimentaria y agricultura ascienden a 9 millones dentro de Siria (4,7M mujeres, 2,1M adultos mayores y 2,7M menores). El desplazamiento, la pérdida de medios de vida y la reducción de la capacidad de producción y procesamiento de alimentos son las principales causas de las necesidades de este sector. Además, la peor sequía en 30 años afectó a la producción de alimentos en los años 2017 y 2018.

En Siria, 4,7 millones de personas precisan servicios de apoyo en el sector de nutrición, especialmente en el Noroeste y Nordeste del país. De esta cifra, 3,1M son menores de 6 años y 1,6M mujeres embarazadas y en lactancia. Este último dato duplica al del año anterior.

En los países de acogida, el desempleo, la inflación, la ausencia de medios de vida y la degradación del entorno continúan deteriorando la seguridad alimentaria de las personas más vulnerables. En Líbano<sup>21</sup>, 2 millones de personas necesitan ayuda alimentaria; y en Jordania<sup>22</sup>, el 14% de la población siria refugiada sufre inseguridad alimentaria, y la población vulnerable se eleva al 64%, mucha de la cual depende de la ayuda alimentaria.

---

20 Health cluster. Syrian Arab Republic Attacks on health care in Syria | Jan - 31 Aug 2019.

21 Lebanon Crisis Response Plan 2018-2020. 2019 update.

22 Comprehensive Food Security Monitoring Exercise (CFSME), done by WFP in 2018 in Jordan. JRP 2019

## • Agua, saneamiento e higiene (WASH)

En Siria 15,5 millones de personas tienen necesidades en este sector: 6,2 millones son menores y 6,2M se encuentran en necesidad aguda. El acceso suficiente a agua segura es limitado. El 70% de los sistemas de alcantarillado se encuentran fuera de servicio y el 10% de los residuos se depositan sin control alguno, con la amenaza de brotes de enfermedades transmisibles.

En los campos de desplazados y albergues temporales es necesario mantener la provisión de servicios de WASH mientras se buscan soluciones más sostenibles. En los países de acogida, el acceso al agua y sistemas de saneamiento e higiene continúa siendo un problema para la población refugiada que vive en campos, especialmente en cuanto al coste y fiabilidad de los servicios.

## • Recuperación temprana y medios de vida

En Siria 8,7 millones de personas tienen necesidades en este sector: 3,6M son menores.

Se estima que entre un 83 y 89% de los sirios viven bajo el umbral de la pobreza y solo la mitad de la fuerza laboral potencial tiene acceso a un empleo de manera sostenida. El 46% de las personas retornadas, afirmaban tener necesidades asociadas al acceso a servicios básicos, el 39% a asistencia en medios de vida y el 31% de acceso a servicios de salud.

El acceso a la energía es limitado. Cerca del 50% de la población siria tiene un acceso de menos de 12 horas al día al servicio eléctrico, lo que impacta en la provisión de servicios sociales básicos (ej. suministro de agua potable) y los servicios esenciales de salud. En Siria, el acceso a servicios sociales básicos, medios de vida y seguridad e infraestructura comunitaria es clave en términos de cohesión social.

Por otro lado, a pesar de las mejoras respecto a los permisos de trabajo en Turquía y Jordania, la población siria refugiada en estos países tiene un acceso limitado al empleo y en algunos casos a servicios básicos esenciales como la salud. En Líbano, el acceso al empleo a la población siria refugiada está restringido únicamente a ciertos sectores.

## • Educación

En Siria 6 millones de personas tienen necesidades educativas: 5,9 M son menores de entre 5 y 17 años.

El 40% de las escuelas están dañadas o destruidas por recurrentes ataques directos durante el conflicto. Solo el 31% de los retornados con edad de cursar educación secundaria están matriculados en los colegios, lo que indica una escasez de servicios educativos en las áreas de retorno.

Los jóvenes y adolescentes tienen escasas oportunidades en sus comunidades y limitado acceso al aprendizaje, lo que genera elevadas tasas de desempleo juvenil. Las niñas se han visto abocadas a estrategias negativas de supervivencia (ej. matrimonio temprano) por la falta de formación y desempleo en Siria y los países vecinos.



## • Cobijo y ayuda no alimentaria

En Siria 4,7 millones de personas tienen necesidades de cobijo. 4,4 M de personas requieren ayuda no alimentaria, un 6% menos que en 2018. Sin embargo, la situación en algunas zonas, como el noroeste, se está deteriorando. Las personas en necesidad incluyen diferentes grupos de población, como: retornados, desplazados internos, palestinos refugiados y comunidades de acogida.

La caída general de la cifra de personas en necesidad refleja una cierta mejora del funcionamiento de los mercados en ciertas áreas, especialmente en las que las hostilidades han disminuido. El acceso a la asistencia no alimentaria es en general más estable, con solo el 14% de las comunidades con situaciones de deterioro comparado con el 24% de 2017. Sin embargo, las necesidades persisten para las personas que sufren nuevos desplazamientos y que requieren asistencia general y estacional.

En los países de acogida, el cobijo y la ayuda no alimentaria continúa siendo una necesidad. En los campos formales e informales donde se encuentran las personas refugiadas las condiciones de vida son duras y es necesario mejorar su acceso a agua potable y mejorar el saneamiento.

## 4. RESPUESTA HUMANITARIA

### En Siria



La asistencia humanitaria en Siria se ha venido prestando hasta ahora, por un lado, a través de rutas directas desde Damasco<sup>23</sup> y otros hub establecidos en regiones controladas por el régimen; y, por otro, mediante operaciones transfronterizas desde los países vecinos (Turquía, Jordania e Iraq), amparadas en resoluciones del Consejo de Seguridad de Naciones Unidas (Resolución 2165 de 2014 y sus subsiguientes renovaciones, destacando la última: 2504 de 2019)<sup>24</sup>. En Jordania las operaciones transfronterizas están suspendidas desde el cambio de control de la región suroeste siria en 2018.

La complejidad de la respuesta a las necesidades humanitarias en Siria ha requerido responder desde el llamado enfoque “toda Siria” -*Whole of Syria*-<sup>25</sup> puesto en marcha por Naciones Unidas para integrar las operaciones de actores humanitarios dentro de Siria con las operaciones transfronterizas desde Turquía, Jordania e Iraq en un mismo marco operativo, asegurando mayor transparencia y efectividad. Este enfoque se completa con un documento sobre necesidades humanitarias (*Humanitarian Needs Overview*)<sup>26</sup>, con el Plan de Respuesta Humanitaria (HRP)<sup>27</sup> y con una estructura de coordinación de NNUU integrada por un Coordinador Humanitario Regional que opera desde Amán, coordinando todo el HRP; un adjunto basado en Turquía, quien coordina la asistencia transfronteriza desde dicho país; y un Coordinador Humanitario y Residente para Siria, basado en Damasco, quien coordina específicamente toda la respuesta humanitaria que se entrega desde Damasco y las zonas de control gubernamental sirio. Este enfoque se considera el mecanismo más adecuado para ofrecer a la población siria una respuesta coordinada, sostenida, eficiente y basada en principios.

### Limitaciones operativas

Las restricciones de acceso y la inseguridad representan un gran reto para las organizaciones humanitarias que operan en Siria desde los diferentes hub, tanto para proteger a los civiles, incluido el personal humanitario, como para atender las necesidades humanitarias.

Aunque desde 2018 ya no existen zonas asediadas en Siria, el acceso desde Damasco a las áreas controladas por el gobierno sirio ha aumentado, disminuyendo el número de personas con necesidades humanitarias que residen en zonas de difícil acceso a 1,1 millón<sup>28</sup>; se mantienen restricciones en el acceso de calidad, oportuno y sostenido y las organizaciones siguen sufriendo trabas administrativas, limitaciones de movimiento y dificultades para registrarse en el país.

---

23 NNUU calcula que hay 8,7 millones de personas con necesidades humanitarias en zonas bajo control del régimen. Security Council, Adopting Resolution 2449 (2018), Authorizes One-Year Extension of Cross-Border Aid Deliveries Targeting 13 Million in Syria. <https://www.un.org/press/en/2018/sc13620.doc.htm>

24 En esta Resolución 2504 (2020) la asistencia transfronteriza se amplía por un periodo de seis meses y cierran dos puntos fronterizos: Al-Ramza con Jordania y Al-Yarubiya con Iraq, a la espera de su próxima revisión en julio de 2020.

25 *Whole of Syria* <https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/whole-of-syria>

26 OCHA, 2019: “Humanitarian Needs Overview 2019”.

27 *Op cit* HNO 2019

28 en contraste con los 2,7 millones que había a finales de 2017. HNO 2019. OCHA.

El acceso transfronterizo también se ve limitado en ocasiones, entre otras causas, por el cierre esporádico de los puntos de frontera designados, la retirada de suministros médicos de los convoyes o el rechazo de las autorizaciones para operar. Las interferencias de actores armados continúan siendo un desafío.

Según OCHA, en el Nordeste, un 24% de la población con necesidades se encuentra en zonas de baja calidad de acceso y un 32% en zonas con acceso moderado; en el Noroeste, un 32% de la población con necesidades está en estas zonas de bajo acceso y un 53% en zonas que disponen de acceso moderado. Por su parte, en las zonas cubiertas por modalidades desde el interior de Siria, el 3% de la población se encuentra en áreas de bajo acceso y un 12% en áreas de acceso moderado.

La inseguridad es otro reto que enfrentan los actores humanitarios en esta crisis. Muestra de ello fue la incursión turca del 9 de octubre de 2019 que generó gran desplazamiento, evacuación de personal humanitario e impedimento de un acceso humanitario seguro. En el Noroeste, las hostilidades continúan generando bajas y problemas de acceso. El ataque deliberado de hospitales, escuelas e infraestructuras civiles sigue siendo una grave preocupación en esta zona.

Por último, la convivencia entre operaciones humanitarias y de estabilización en zonas no controladas por el gobierno sirio ha sido una constante durante la crisis, con numerosos retos en cuanto a coordinación y respeto de los principios humanitarios.

## En países vecinos

Para dar respuesta a las necesidades humanitarias y de resiliencia de la población refugiada siria y de los países de acogida, los Gobiernos de estos países, junto con agencias de NNUU, donantes, el Banco Mundial y ONG internacionales, han preparado planes de respuesta de ámbito nacional y regional. El plan de respuesta regional Regional Refugee and Resilience Plan o 3RP 2019-2020<sup>29</sup> es fruto de este trabajo conjunto e incluye apoyo humanitario, de resiliencia y macro financiero. Los Gobiernos de Jordania<sup>30</sup> y Líbano<sup>31</sup> integran sus planes nacionales de respuesta en este plan regional, como respuesta coordinada e integral.



## Respuesta internacional y respuesta española

En 2018, los llamamientos de NNUU se cubrieron al 65%<sup>32</sup>. España cumplió sus compromisos adquiridos en la Conferencia de Londres de 2016 y en las Conferencia de Bruselas de 2017 y 2018. El compromiso asumido en 2018 de destinar 8 millones de euros también fue superado, habiendo destinado en total 13,72 M€ entre AECID y cooperación descentralizada entre humanitaria y desarrollo<sup>33</sup>.

29 3 RP: Regional, Refugee and Resilience Plan 2018-2019 in response to the Syria crisis, disponible en: <http://www.3rpsyriacrisis.org>

30 Ministro de Planificación y Cooperación de Jordania/Naciones Unidas: "Jordan Response Plan 2018-2020": <http://www.jrpsc.org/>

31 Gobierno de Líbano/Naciones Unidas: "Lebanese Crises Response Plan 2017-2020": <https://reliefweb.int/report/lebanon/lebanon-crisis-response-plan-2017-2020-2019-update>

32 Financial Tracking Service <https://fts.unocha.org/> 02.07.2019

33 Supporting Syria and the region. Post-Brussels Conference Financial tracking. Report six. September 2018 (13.72 M€ de los cuales 9,1 M€ son de AECID - 7 M€ de la OAH, 0.82 M€ DCAA, 1.29 M€ DPTO ONG- y 4,6 M€ de las CCAA de Aragón, Andalucía-AACID, Baleares, Cataluña, Extremadura, Galicia, Junta Castilla y León, Madrid, Navarra, País Vasco y Valencia).

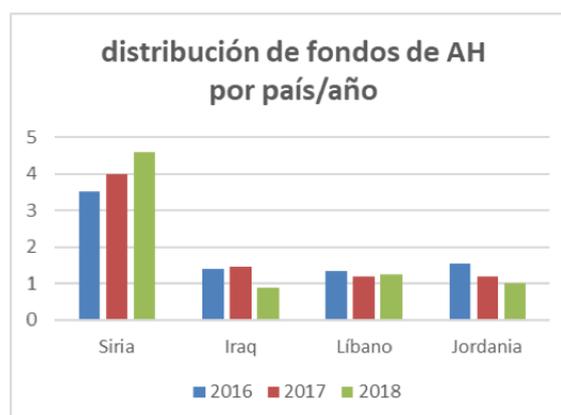
En la III Conferencia de Bruselas sobre Siria y región de marzo 2019, la comunidad internacional se comprometió a aportar 7.000 M\$ en actividades de humanitaria, resiliencia y desarrollo en 2019 y 2.380 M\$ para 2020 en adelante. En 2019, el HRP para Siria ha requerido un total de 3.300M USD para ofrecer asistencia multisectorial a 11,7 millones de personas dentro del país. Por su parte, el Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR) solicitó en sus llamamientos 2019 para esta crisis 231,9 millones de euros (168,3M para Siria; 41,9M para Líbano y 21,7M para Jordania).

En esta última conferencia internacional sobre Siria, el compromiso que España anunció ascendió a 84,7M€ en 2019 (76,2 M€<sup>34</sup> para la “II Turkey Facility” y 8,5 M€<sup>35</sup> en humanitaria y desarrollo, entre AECID y Comunidades Autónomas-CCAA) y 3M € para 2020, entre ayuda humanitaria y desarrollo de AECID y CCAA.

## 5. POSICIONAMIENTO ESTRATÉGICO

En los últimos años la crisis de Siria e Iraq y los países de acogida ha sido un contexto prioritario para la AECID, lo cual se ha visto reflejada en el presupuesto de acción humanitaria destinado a este contexto. Durante el periodo 2016-2018, esta crisis ha recibido de la AECID una media anual de 7.8<sup>36</sup> millones de euros en asistencia humanitaria. La canalización de estos fondos se ha realizado principalmente a través de organismos internacionales del sistema de Naciones Unidas, el CICR y, en menor medida, a través de ONG españolas.

Durante los próximos dos años, la AECID seguirá focalizando su esfuerzo en esta crisis, adaptando la evolución presupuestaria al contexto.



### 5.1. OBJETIVOS ESTRATÉGICOS DEL CONTEXTO

La estrategia de contexto para la crisis Siria se plantea para los próximos dos años cuatro objetivos estratégicos:

OE1. Impulsar la **diplomacia humanitaria** para incidir en el respeto y la aplicación del Derecho Internacional Humanitario (DIH); la protección de civiles y sus infraestructuras; la mejora del acceso de calidad y sostenido; la asistencia a las personas en necesidad conforme al HRP; y el cumplimiento de la resolución 2286 sobre atención médica en conflictos armados.

OE2. Responder a **situaciones críticas y emergencias** de una manera rápida y flexible.

OE3. Prestar una **respuesta humanitaria con enfoque de género, edad y diversidad** y que integre como objetivo principal o transversal la **protección humanitaria**.

OE4. Mejorar el acceso a los servicios básicos de **salud** y apoyar los **medios de vida** de la población siria más vulnerable afectada por el conflicto.

El primer objetivo implica continuar influyendo e incidiendo en los foros internacionales, mediante **acciones de diplomacia humanitaria**, para lograr avances en cuestiones clave como: el respeto y la aplicación del DIH; la mejora del acceso de calidad, oportuno y sostenido; la asistencia a las poblaciones vulnerables conforme a las necesidades informadas en el HRP; la protección de los civiles y sus instalaciones; y el cumplimiento de la resolución 2286 (2016)<sup>37</sup> del CSNU sobre atención médica en conflictos armados. Asimismo, se tratará de incidir en la aplicación de licencias más rápidas y claras para las exenciones humanitarias a las sanciones.

34 Por indicación de la UE, el compromiso de 76 M€ de la facilidad se refleja todo en 2019, aunque sea desembolsado en varios años.

35 De los que AECID pondría 6'5 M€ (entre OAH, DCAA y ONG) y las CCAA 2 M€, aproximadamente.

36 Esta cifra incluye además de presupuesto de la OAH las activaciones de convenios de emergencias y los convenios humanitarios.

37 Consejo de Seguridad de Naciones Unidas, 27 de abril de 2016.

<http://www.spainun.org/2016/05/el-consejo-de-seguridad-adopta-la-resolucion-2286-sobe-asistencia-medica-en-conflictos-armados/>

El segundo objetivo pretende responder de manera rápida, flexible y coordinada con otros donantes, a las **situaciones críticas y emergencias** que el conflicto sirio continúa generando.

El tercer objetivo pretende prestar una **respuesta humanitaria que integre de manera coherente el enfoque de género, edad y diversidad**, fomentando el uso de marcadores de género en la toma de decisiones, y una asistencia que integre de manera principal o transversal la **protección humanitaria**.

El cuarto objetivo, busca mejorar el acceso a los servicios básicos de **salud** y los **medios de vida** de la población siria más vulnerable afectada por el conflicto.

Por último, en respuesta a los compromisos del *Grand Bargain* y a la posición de la UE de aumentar la prestación de asistencia humanitaria a través de transferencias de efectivo, se pretende fomentar la modalidad de **transferencias monetarias en la asistencia humanitaria de este contexto**.

## 5.2. PAÍSES DE INTERVENCIÓN

Los países prioritarios de intervención en esta crisis durante el periodo 2020-2021 serán Siria<sup>38</sup> y Líbano. En Siria se concentrará la mayor parte de nuestra respuesta humanitaria y se responderá desde el enfoque “*Whole of Syria*” para atender a las personas en necesidad en todo el territorio sirio. En Líbano la acción será menor, aunque también será prioritario en la respuesta debido al elevado número de personas sirias refugiadas que acoge y la situación de fragilidad en la que se encuentra, considerándose país de alto riesgo<sup>39</sup>. En Jordania, donde los índices de riesgo son menores y las autoridades han mostrado voluntad de acogida e incluso integración de la población refugiada siria, el apoyo de AECID a la protección y construcción de resiliencia en las comunidades de acogida tendrá un enfoque de desarrollo y se hará uso de los instrumentos de financiación destinados a ello.

## 5.3. PRIORIDADES PROGRAMÁTICAS

La planificación estratégica en la crisis de Siria para los años 2020 y 2021 se focalizará principalmente en las siguientes prioridades programáticas:



La **respuesta multisectorial a situaciones críticas y emergencias** priorizará el uso de instrumentos específicos que permitan a los actores humanitarios la flexibilidad en la respuesta para atender las necesidades humanitarias más críticas y las emergencias en Siria.



En **protección humanitaria** se consideran prioritarias actuaciones como<sup>40</sup>: mejorar la prestación de servicios de protección de calidad e integrados; promover el DIH; apoyar a las personas más vulnerables, incluidas personas con discapacidad y la protección de menores (incluyendo gestión de casos, apoyo psicosocial y salud mental); prevenir y atender la violencia de género; y facilitar el acceso a documentación civil y ayuda legal.



La asistencia en **salud** se centrará en: prestación de servicios esenciales de salud para personas vulnerables; salud reproductiva y obstétrica de emergencia; y salud mental y apoyo psicosocial. Asimismo, donde se requiera y las circunstancias lo permitan, se apoyarán rehabilitaciones menores de instalaciones sanitarias con fines humanitarios.



En **medios de vida** se priorizarán actuaciones como<sup>41</sup>: acceso a medios de vida y creación de oportunidades para la generación de ingresos en el corto plazo, donde el trabajo por dinero, el apoyo a pequeños negocios y la formación profesional tendrán cabida; mejorar la cohesión social a nivel comunitario, con actividades dirigidas a fortalecer iniciativas comunitarias que promuevan la participación y la reconstrucción del tejido social.

38 Podría incluir acciones transfronterizas.

39 Global Risk index 2019

40 Se han seleccionado las actuaciones prioritarias basándose en el Plan de Respuesta Humanitaria de 2019 para Siria.

41 Ídem

Por otro lado, se tratará de fomentar el uso de transferencias monetarias en los sectores donde sea pertinente y cuando se cumplan las condiciones mínimas necesarias.

Todas las actividades dirigidas a revertir vulnerabilidades a largo plazo de las víctimas del conflicto estarán guiadas por los principios humanitarios y sus parámetros básicos..

#### 5.4. PRINCIPALES SOCIOS EN LA INTERVENCIÓN

El esfuerzo humanitario se canalizará a través de los socios humanitarios especializados del sistema de NNUU, el CICR y oenegés humanitarias. La selección de estos seguirá criterios de especialización sectorial, presencia geográfica y capacidad de ejecución, como mencionó el “examen de pares” del Comité de Ayuda al Desarrollo de 2015 y conforme a los compromisos del *Grand Bargain*. Asimismo, primarán criterios de transparencia y concurrencia competitiva.

Durante estos dos años se tratará de avanzar en una localización de la ayuda más directa, promoviéndola a través de la financiación de los Fondos Comunes Humanitarios y, cuando sea posible, mediante la financiación directa de actores locales que tengan ventaja comparativa en los sectores priorizados en esta estrategia.

### 6. MATRIZ DE RENDICIÓN DE CUENTAS

INDICADORES <sup>43</sup>	
<b>GENERALES</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presupuesto anual final desembolsado en el contexto de Siria</li> <li>Presupuesto anual final desembolsado por sectores</li> <li>Nº de personas beneficiadas anualmente por las intervenciones de este contexto</li> <li>Presupuesto anual neto del contexto transferido mediante efectivo</li> <li>Presupuesto anual desembolsado en intervenciones con marcador de género 3 y 4 (IASC) o 2 (ECHO) en este contexto</li> <li>Presupuesto anual neto del contexto transferido mediante cupones</li> <li>Presupuesto anual desembolsado a organizaciones locales directamente o a través de un único intermediario, desagregado.</li> </ul>
<b>SECTORIALES</b>	<p><b>PROTECCIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de personas víctimas de VBG que han recibido asistencia</li> <li>Nº de menores que han recibido asistencia psicosocial</li> <li>Nº de menores no acompañados objeto de cuidado y protección alternativa</li> <li>Nº Personas beneficiadas de apoyo en procesos de documentación y/o de repatriación voluntaria</li> <li>Nº de personas sensibilizadas, informadas y/o formadas en DIH</li> </ul>
	<p><b>MULTISECTORIAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de personas asistidas a través del Fondo Humanitario de Siria</li> </ul>
	<p><b>SALUD</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de personas que reciben atención sanitaria en este contexto</li> <li>Nº de profesionales sanitarios y/o agentes comunitarios formados</li> <li>Nº de centros sanitarios con rehabilitaciones menores y/o puestos en funcionamiento.</li> </ul>
	<p><b>MEDIOS DE VIDA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nº de personas que reciben apoyo en medios de vida en este contexto</li> <li>Nº de personas que se benefician del apoyo en cohesión social</li> </ul>

42 Se aportarán datos desagregados por sexo en la medida que existan datos disponibles

Catálogo General de Publicaciones Oficiales:  
<https://publicacionesoficiales.boe.es>

© De esta edición:  
Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo



Av. Reyes Católicos, 4  
28040 Madrid, España

Tel. +34 91 583 81 00  
[www.aacid.es](http://www.aacid.es)

NIPO papel: 109-20-044-7  
NIPO online: 109-20-045-2