

## *ACTIVIDADES EXTERIORES*

### **África**

#### **Zimbabwe**

De conformidad con los Acuerdos de Londres de diciembre de 1979, se declaró la independencia de Zimbabwe el 18 de abril de 1980. Terminado el conflicto rhodesiano, el CICR, presente desde hacía varios años en Salisbury y en el resto del país así como en los países vecinos de África austral, donde las repercusiones del conflicto se hacían sentir, comenzó, progresivamente, a liberarse de algunos de sus compromisos (en particular actividades médicas y programas de socorros) habida cuenta de la evolución de la situación sobre el terreno. Se entablaron conversaciones con las autoridades, con la Sociedad nacional de la Cruz Roja y con diversas organizaciones de índole social, para determinar las modalidades prácticas relativas al relevo en ciertos programas que venía realizando el CICR y cuya prosecución es necesaria.

Los delegados del CICR prosiguieron, los meses de marzo y abril, sus actividades, por lo que respecta a socorros, en favor de las « Tribal Trust Lands » y de las « Townships », donde hay personas civiles refugiadas que aún no han regresado a sus aldeas de origen. Se entregaron varios cientos de toneladas de mercancías al Ministerio de Asuntos Sociales que se encargó de su distribución, y mantas a « Christian Care », para los refugiados que regresaron de Mozambique.

Los delegados del CICR pudieron visitar regiones que hasta entonces habían sido inaccesibles, en las provincias de Mashonaland, Matabeleland y Manicaland, donde numerosas personas civiles padecen aún las consecuencias de los combates. Unas 16.000 personas se beneficiaron, así, de la ayuda del CICR, de las cuales 35.000 niños, que recibieron raciones suplementarias de leche y de alimentos proteinados.

Desde comienzos del presente año, el CICR distribuyó, en Mozambique, unas 1.100 toneladas de socorros (alimentos, mantas, ropa), por un valor total de 605.000 francos suizos aproximadamente.

### **Zambia**

Aún hay muchos refugiados de Zimbabwe en campamentos en Zambia y necesitan la asistencia del CICR. El CICR distribuyó, los meses de febrero y marzo, 34,5 toneladas de socorros, de las cuales 29 de alimentos, por un valor de 163.000 francos suizos aproximadamente. Esta asistencia proseguirá, probablemente todavía durante cierto tiempo, hasta que otros organismos humanitarios releven al CICR.

La Cruz Roja de Zambia asume, poco a poco, las actividades de búsquedas de la delegación del CICR en Lusaka.

### **Botswana**

Tras haber repatriado a los 22.000 refugiados que vivían en los campamentos de Selebi-Pikwe, Dukwe y Francistown, terminó sus actividades la delegación del CICR en Botswana. Durante las operaciones de repatriación, los equipos médicos del CICR se encargaron de trasladar hasta la frontera de Zimbabwe a las mujeres encintas y a los enfermos.

Una parte del equipo médico y de los medicamentos, almacenados por el CICR en Botswana, se remitió a la delegación del CICR en Zimbabwe; el resto se entregó a la Cruz Roja de Botswana. Paralelamente, se remitieron, a la delegación del CICR en Lusaka, 17,5 toneladas de leche en polvo para que se distribuyan entre los refugiados. Una parte del excedente de los socorros se entregará a la Sociedad nacional para que pueda subvenir a las necesidades que aún hay.

Como en Zambia, la Sociedad nacional de la Cruz Roja asume, poco a poco, las actividades de búsqueda de la delegación del CICR.

### **Angola**

Tras el acuerdo firmado, a finales de febrero, con la Cruz Roja de Angola, para poder prestar asistencia a la población civil del interior del país, que carece de alimentos, el delegado regional del CICR, el secretario general de la Sociedad nacional, un delegado especialista en socorros y una nutricionista, puesta a disposición del CICR por la Cruz Roja Sueca, efectuaron varias misiones de evaluación.

El 27 de abril, de un avión, fletado por el CICR, se descargaron en Huambo, 20 toneladas de harina de maíz. Se efectuaron inmediatamente otros vuelos para transportar 76 toneladas de socorros y vehículos de todo terreno, que se requieren para la distribución en las regiones de difícil acceso.

Respondiendo a un llamamiento del CICR, la Comunidad Económica Europea (CEE) prometió una contribución de 1.000 toneladas de alimentos y 300.000 dólares.

Desde comienzos del año en curso, el centro ortopédico de Bomba Alta, financiado por el CICR, equipó a 60 inválidos con miembros artificiales.

La delegación del CICR en Angola está integrada, actualmente, por 11 delegados, incluidos los 4 especialistas del centro ortopédico.

### **Uganda**

Un equipo integrado por seis delegados del CICR, uno de ellos médico, visitó, los meses de marzo y abril, 13 lugares de detención en Uganda. Vieron, en total, a 6.000 detenidos aproximadamente. Se distribuyeron socorros por un valor de más de 30.000 francos suizos. Se trata, sobre todo, de mantas, medicamentos y artículos de aseo personal.

En colaboración con la Liga y la Cruz Roja de Uganda, se distribuyeron socorros y medicamentos en la región de Karamoja; además, 14 dispensarios recibieron medicamentos, jabón y mantas. Una parte de esos socorros era donativo de la Cruz Roja Danesa, del Alto Comisariado para los Refugiados y de Oxfam.

La delegación del CICR en Kampala se ocupó activamente de la búsqueda de personas desaparecidas. Desde comienzos del año hasta el 18 de abril, se emprendieron 313 encuestas y se transmitieron cerca de 2.000 mensajes familiares.

### **Tanzania**

Entra en su fase final la asistencia del CICR a la población desplazada en la región de Bukoba. Se distribuyeron socorros (sobre todo mantas, utensilios domésticos) para unas 30.000 personas desplazadas que se reinstalaron en Miuziro, Cachaba, Bonaze y Mtukula.

### **Mozambique**

El 12 de abril de 1980, se firmó un acuerdo de sede en Maputo, entre el CICR y el Ministerio mozambiqueño de Relaciones Exteriores, rela-

tivo a la instalación de una delegación permanente del Comité Internacional en ese país.

### **Etiopía**

La delegación del CICR en Addis Abeba entregó, del 20 de enero al 10 de marzo, unas 126 toneladas de víveres, 350 cajas de leche en polvo, 210 fardos de mantas, fardos con tela de algodón, tiendas de campaña, unos sesenta botiquines médicos a la Cruz Roja Etíope, a dispensarios y a policlínicas de misiones, en las provincias de Gondar, Harar, Mekele, Bale y Sidamo.

Además, se distribuyeron víveres, medicamentos y otros socorros en la región de Jijiga, donde la población civil padece las consecuencias de la persistente sequía.

### **Somalia**

Una delegación del CICR, integrada por tres personas, visitó, del 13 al 17 de marzo, Mogadiscio, para conversar con los dirigentes de la Media Luna Roja Somalí acerca de los problemas relativos a la protección y a la búsqueda de desaparecidos.

### **Zaire**

Del 18 al 24 de abril, un equipo, integrado por tres delegados y un médico del CICR, estuvo en cuatro lugares de detención civiles y militares de la provincia zairense del Ecuador. Los delegados se dividieron después en dos grupos, para continuar las visitas en la parte oriental del país y en Kinshasa.

### **Chad**

El 21 de marzo, recomenzó la guerra civil en N'Djamena, entre las dos principales tendencias chadianas. En la capital, dividida en dos zonas hostiles, los encarnizados combates ocasionaron rápidamente numerosas víctimas civiles y militares.

Desde el comienzo de las hostilidades, la delegación del CICR en N'Djamena, reforzada por médicos y enfermeras de la Cooperación Técnica Suiza que estaban sobre el terreno, se encargó de los heridos. La primera tarea fue limpiar el Hospital Central y, después, abastecerlo de medicamentos, agua y alimentos.

No había, en el hospital, cirujano ni material quirúrgico, por lo que el CICR fletó un avión, el 25 de marzo, para transportar a N'Djamena un equipo quirúrgico así como 750 kilos de medicamentos y de material médico.

El equipo emprendió su tarea el 26 de marzo, en el Hospital Central en condiciones muy difíciles: falta de agua, que había de llevarse del cercano río Chari, frecuentes cortes de electricidad, tiroteos y disparos de mortero. Por razones de seguridad, los cirujanos tuvieron que interrumpir, muchas veces, sus operaciones.

El CICR decidió, el 27 de marzo, declarar zona neutral y protegida el Hospital Central y los edificios anexos, y solicitó que los combatientes respetasen esa zona señalada con las banderas de la Cruz Roja. Ese mismo día, el CICR solicitó también a las partes en conflicto que hubiese un alto el fuego durante 48 horas por lo menos, para poder evacuar a la población civil (miles de personas) que estaba en la línea de los combates. Las dos solicitudes fueron aceptadas, en principio, por los jefes de las dos tendencias, pero las tropas prosiguieron los combates. No hubo, pues, alto el fuego, a pesar de una nueva solicitud del CICR al día siguiente.

Cuatro delegados del CICR, un médico y una enfermera, así como siete toneladas de socorros salieron en un avión, el 1 de abril de Ginebra con destino a N'Djamena. El 8 de abril, un cirujano, un médico y dos enfermeras llegaron asimismo al Chad para reforzar el dispositivo del CICR. La delegación estaba integrada, a finales de abril, por unas 20 personas en total, repartidas en las dos partes de la ciudad, cada una en poder de una de las tendencias opuestas.

En la parte controlada por las Fuerzas Armadas Populares, los heridos fueron internados en el hospital de la base militar francesa, al noroeste de la ciudad. Sin embargo, dado el número de pacientes, fue necesario instalar rápidamente, un centro médico suplementario para los casos postoperatorios.

En la parte de la ciudad controlada por las Fuerzas Armadas del Norte, una de las prioridades del CICR fue evacuar a los heridos a la orilla camerunesa del Chari, en Kusseri, donde se había instalado un hospital de campaña francés (EMMIR). Del 1 al 20 de abril, se trasladó a más de 900 pacientes; unos 300 permanecieron hospitalizados. Además, los delegados del CICR colaboraron con los servicios competentes, para recoger, en las calles, los numerosos cadáveres y enterrarlos, evitando, así, los peligros de epidemia.

Por lo que respecta a la protección, el CICR pudo emprender visitas a los prisioneros de guerra de ambos bandos, y se fijaron listas, con los

nombres de los desaparecidos, en los hospitales y en diversos puntos de N'Djamena.

Por último, destaquemos que se distribuyeron, en abril, 12 toneladas de víveres para unas 6.000 personas que permanecieron en los diversos barrios de N'Djamena.

En el Camerún, la tarea del CICR se limitó a una coordinación de las actividades médicas con los equipos del EMMIR —en particular por lo que respecta a la reagrupación de los heridos que atravesaron el Chari por sus propios medios. Se instaló en Kusseri —donde hay, actualmente, unos 80.000 refugiados chadianos— una antena de la Agencia de Informaciones para facilitar la búsqueda de personas desaparecidas. Recordemos que el Gobierno camerunés se encarga, con la ayuda de varias instituciones voluntarias, de subvenir a las necesidades de los refugiados, lo que dispensa al CICR de realizar una acción al respecto.

A finales de abril, como los combates en N'Djamena eran muy violentos, el CICR instaló, por razones de seguridad, una base logística en Kusseri, donde los delegados pasan la noche.

## **América Latina**

### **Colombia**

Tras solicitud del Gobierno colombiano, el CICR intervino, el 27 de febrero de 1980, en favor de las personas detenidas como rehenes por miembros del grupo revolucionario « M-19 » en la Embajada de la República Dominicana en Bogotá.

Un delegado del CICR visitó, los días 6 y 7 de abril, a todos los rehenes y mantuvo entrevistas sin testigos con los mismos. Pudo conocer, así, sus condiciones de vida y de salud, y prestarles apoyo moral. Esta visita, para la que el CICR recibió todo tipo de facilidades, tanto por parte de las autoridades colombianas como de los miembros del « M-19 », tenía finalidad estrictamente humanitaria y no implicó, de manera alguna, participación del CICR en las negociaciones en curso entre las dos Partes.

Habiéndose llegado, el 26 de abril, a un acuerdo, la operación de liberación tuvo lugar bajo los auspicios del CICR. Los ocupantes de la Embajada y los rehenes, así como varias personas que participaron en las negociaciones y el delegado del CICR, se trasladaron, el 27 de abril, al aeropuerto de Bogotá en dos autobuses de la Cruz Roja Colombiana. El

delegado del CICR acompañó a los rehenes en el vuelo a La Habana y asistió a su liberación; regresó con ellos, ese mismo día, a Bogotá.

Recordemos que la Cruz Roja Colombiana suministró, durante todo el período de cautiverio, asistencia alimentaria y médica a las personas que estaban en la Embajada.

### **El Salvador**

La degradación de la situación en El Salvador indujo a que el CICR y la Sociedad nacional trazasen, hace varias semanas, en colaboración con diversas organizaciones de beneficencia, un plan de acción. Así, el CICR almacenó material médico en San Salvador para poder responder a las necesidades más urgentes.

Paralelamente, el CICR y la Cruz Roja Salvadoreña unieron sus fuerzas, en particular durante los recientes enfrentamientos en la capital, para evacuar a varias personas civiles y a los heridos. Por último, los delegados del CICR visitaron, el mes de marzo, a 16 personas, detenidas por razones políticas, en tres lugares de detención del país.

### **Nicaragua**

Los delegados del CICR prosiguieron, los meses de marzo y abril, las tareas de protección en favor de las personas detenidas en relación con los acontecimientos o por razones de índole política o de seguridad.

El mes de marzo, los delegados estuvieron en cuatro lugares de detención de la capital, donde vieron, en total a más de 3.000 personas detenidas a causa de los acontecimientos.

En provincias, visitaron, de mediados de marzo a mediados de abril, 11 lugares de detención, donde había unos 3.500 detenidos.

Al mismo tiempo, el CICR prosiguió sus programas de asistencia en favor de los detenidos, entregando socorros a las personas visitadas.

### **Argentina**

Los delegados del CICR visitaron, del 17 al 27 de marzo, la prisión de Rawson, donde había 278 detenidos por razones de seguridad. En abril, estuvieron en Resistencia, donde vieron a unos 70 detenidos por razones de seguridad, en dos lugares de detención. Después, visitaron la prisión de Caseros.

Recordemos que el CICR proporciona, cada mes, asistencia material complementaria a unas 900 familias necesitadas de detenidos.

## Asia

### Asistencia a la población de Kampuchea

Tuvo lugar, el 26 de marzo en Nueva York, bajo la presidencia de Sir Robert Jackson, representante especial del secretario general de las Naciones Unidas, una reunión sobre la acción asistencial en favor de la población khmer. Además de los dirigentes del CICR y del UNICEF, asistieron representantes del PAM, de la FAO y del ACR, así como delegados de los países donantes. Se informó acerca de los resultados de la acción desplegada sobre el terreno, tanto en la República Popular de Kampuchea como en la región fronteriza con Tailandia.

Pero la finalidad principal de la reunión fue la presentación de los programas de asistencia previstos para el período de abril a diciembre de 1980.

Los organismos de las Naciones Unidas y el CICR insistieron, además, en lo urgente que es proporcionar alimentos y semillas que permitan sobrevivir a la población camboyana. Como se aproxima la estación de las lluvias y, habida cuenta de las previsiones pesimistas relativas a las cosechas, se remitirán 30.000 toneladas de semillas.

Además, es indispensable que funcione, nuevamente, la infraestructura médica de Kampuchea.

En Tailandia, la labor debe proseguir, tanto en favor de los refugiados, para los que se requieren 30.000 toneladas de víveres, como en favor de la población tailandesa afectada por los acontecimientos.

Del presupuesto de 120 millones de dólares correspondiente a toda la operación CICR/UNICEF durante el período de urgencia de abril a junio, 26 millones son del presupuesto especial para la acción del CICR durante ese período.

Se requiere, más que nunca, el apoyo de la comunidad internacional para que la población camboyana pueda sobrevivir y se pueda erradicar el hambre; la República Popular de Kampuchea debe dar las facilidades necesarias para que la asistencia alimentaria y médica pueda llegar a toda la población civil necesitada.

### Kampuchea

Gracias a la acción conjunta CICR/UNICEF, se prestó atención muy especial al suministro para Kampuchea de socorros de urgencia —sobre todo semillas de arroz— antes de que comience la temporada de lluvias. Se organizó un puente aéreo para transportar, antes de finales de abril,

5.000 toneladas de semillas de arroz, donativo de la FAO y de un consorcio presidido por OXFAM. Para ello, desde comienzos del mes de abril, dos, y después tres aviones efectuaron hasta seis vuelos diarios entre Bangkok y Phnom Penh. Ya sobre el terreno, se transportaron las semillas en camión y en tren a provincias —particularmente a las de Kompong Thom y Battambang— y se distribuyeron entre los campesinos.

Los delegados del CICR acompañaron, los meses de marzo y abril, convoyes de socorros organizados por el Ministerio de Sanidad y la Sociedad nacional de la Cruz Roja. El mes de abril, por ejemplo, se efectuaron distribuciones de socorros (víveres, ropa, utensilios de cocina) en las aldeas de la provincia de Pursat, para unas 3.000 personas. Por otra parte, el CICR asistió, en esa misma provincia, a la entrega de equipos médicos, medicamentos y otros socorros, a varios hospitales, dispensarios y orfanatos.

Los delegados del CICR efectuaron, el mes de marzo, una evaluación de la situación médica en cuatro provincias y en la región de Phnom Penh. Se prestó asistencia médica a 3 hospitales, a 14 dispensarios de la capital y a 19 hospitales de provincias. Se instaló un banco de sangre en el principal establecimiento hospitalario de Phnom Penh. Destaquemos que el coste del plan global de asistencia médica para Kampuchea asciende a 8 millones de dólares e incluye el suministro de material a 20 hospitales, 140 dispensarios de distrito y 1.000 puestos sanitarios de aldea.

Prosiguieron su labor en las provincias de Kompong Speu, Kompong Cham, Takmao y Kompong Chhnang, los cuatro equipos médicos de la Cruz Roja puestos a disposición por las Sociedades nacionales de la URSS, de Hungría, de Polonia y de la República Democrática de Alemania.

### **Tailandia**

Como se aproxima la estación de las lluvias igualmente en Tailandia, fue necesario efectuar los correspondientes trabajos de reacondicionamiento de las carreteras de acceso a los campamentos y en el interior de los mismos (por ejemplo: elevación de algunas construcciones como hospitales y dispensarios).

Se reorganiza actualmente el dispositivo médico, para que queden en servicio unos 100 médicos y enfermeros sobre el terreno. Estas medidas, posibles gracias al mejor estado de salud de los refugiados, son necesarias por razones de seguridad, pues los constantes incidentes en los campamentos hacen la misión humanitaria, a veces, muy difícil. A este respecto, destaquemos que hubo de cerrarse definitivamente uno de los

campamentos. Al CICR preocupan mucho esos problemas por lo que, junto con las autoridades tailandesas, procura mejorar la protección a ciertos grupos vulnerables de refugiados.

### **Afganistán**

Los delegados del CICR, sobre el terreno desde comienzos de 1980, prosiguieron sus entrevistas con las autoridades y los dirigentes de la Sociedad nacional de la Media Luna Roja, para ultimar las modalidades prácticas de una acción del CICR en cuanto a protección (visita a los lugares de detención en todo el país) y a Agencia Central de Informaciones.

Un delegado y un médico del CICR visitaron, los días 12 y 13 de abril, la prisión de Puli Charkhi, cerca de Kabul, donde vieron, en total, a 385 detenidos políticos y por razones de seguridad. Por otra parte, el CICR recibió de las autoridades afganas el asenso de principio para visitar los lugares de detención en provincias.

Por último, el CICR se puso en contacto, ya el mes de marzo, con las autoridades de la URSS, para informarles acerca de su acción; ofreció sus servicios por lo que respecta a todos los problemas humanitarios que puedan surgir debido a la presencia de las tropas soviéticas en territorio afgano.

La Media Luna Roja Afgana solicitó una ayuda para reaprovisionar los hospitales y los dispensarios de la capital, tras los acontecimientos de comienzos de año; el CICR envió 2 toneladas de material médico de urgencia a Kabul. El 22 de marzo, un delegado médico estuvo en Kabul para evaluar, en colaboración con las autoridades interesadas, la situación de los establecimientos hospitalarios de la ciudad.

### **Indonesia**

Los meses de marzo y abril, se efectuó, en la región oriental de la isla de Timor, una nueva evaluación de la situación, para adaptar los programas de asistencia alimentaria y médica que realizan la Cruz Roja Indonesia y el CICR en favor de la población civil. Recordemos que, desde el mes de octubre de 1979, unas 60.000 personas, en ocho aldeas aisladas de montaña, se beneficiaron de distribuciones alimentarias y de asistencia médica, de conformidad con el programa conjunto de la Sociedad nacional y del CICR.

Mediante esta nueva evaluación se determinó que aún es necesaria una asistencia por un período de seis meses en siete de las ocho aldeas

asistidas. Además, se incluyeron, en el plan de asistencia, otras siete aldeas, por lo que el número de beneficiarios de ese plan asciende a 87.400 personas. En nueve aldeas, la Cruz Roja prestará una ayuda médica y alimentaria (raciones complementarias), en otras cinco, se prestará únicamente asistencia médica, pues ya se ha equilibrado la situación alimentaria. Por último, una localidad recibirá raciones completas hasta el 15 de octubre, por razón del estado nutricional de sus habitantes.

En el aspecto financiero, se ha calculado un presupuesto de 6,6 millones de francos suizos (incluidos gastos de transporte aéreo, marítimo y terrestre). El CICR hizo un llamamiento a la comunidad internacional para conseguir rápidamente el apoyo que requiere la prosecución de sus operaciones en la isla de Timor.

### **Viet Nam**

Desde 1976, el CICR se encarga de la repatriación de súbditos de diversos países que no mantienen relaciones diplomáticas con la República Socialista de Viet Nam.

Así, 152 chinos, residentes en Viet Nam, se reunieron, el 24 de abril, bajo los auspicios del CICR, con sus familiares en Taiwán.

Se trata de la XXIV operación de repatriación desde que se efectuaron los primeros vuelos hace cuatro años; 3.537 personas, en total, regresaron a sus países de origen.

### **Laos**

El señor de Courten, delegado general del CICR para Asia y Oceanía, estuvo, del 6 al 11 de marzo, en Laos, acompañado por el señor Zen Ruffinen, jefe de delegación en Hanoi. Esta misión tenía por finalidad intercambiar opiniones con las autoridades, tras los recientes conflictos y tensiones en el sudeste asiático, por una parte, y, por otra parte, evaluar las posibilidades de acción y de desarrollo de la Sociedad nacional de la Cruz Roja.

Los señores de Courten y Zen Ruffinen estuvieron, primeramente, en Luang Prabang, donde la Cruz Roja Suiza colabora con la Cruz Roja Lao para equipar y promocionar un hospital y una escuela de medicina. Después, fueron a Vientiane, donde visitaron varios hospitales, el banco de sangre y una fábrica de productos farmacéuticos. Mantuvieron, asimismo, diversas entrevistas con los secretarios de Estado para Relaciones Exteriores y para Sanidad, con los dirigentes de la Sociedad nacional y con los directores de los hospitales y del banco de sangre.

## Filipinas

Los dos delegados regionales del CICR para el sudeste asiático, acompañados por una delegada de la ACI y un delegado enviado de Ginebra para reforzar la delegación, efectuaron, del 17 de marzo al 30 de abril, una serie de visitas a los lugares de detención filipinos.

Los delegados vieron, en total, a 950 detenidos —de los cuales 434 por delitos o motivos de índole política— en 25 lugares de detención, en la capital y en provincias.

## Oriente Medio

### Líbano

El clima de inestabilidad reinante en el Líbano obligó a que el CICR tomase medidas para reforzar su dispositivo sobre el terreno. El número de oficinas es, actualmente, de seis en todo el país: dos en Beirut (una en la parte occidental y otra en la parte oriental), dos en la región septentrional (Trípoli y Junieh) y, por último, dos en la región meridional (Tiro y Saida). Los delegados del CICR eran doce, a finales de abril, sin contar a los empleados locales.

La tarea del CICR en el Líbano es prestar asistencia médica y material a la población civil víctima de combates esporádicos. Además, el CICR presta apoyo a los centros médicos del país, equipándolos con material médico y medicamentos; colabora con la Cruz Roja Libanesa, con la « Media Luna Roja Palestina » y con otros organismos de beneficencia.

Para poder asumir sus responsabilidades humanitarias, el CICR hizo, el 24 de marzo, un llamamiento a los Gobiernos y a las Sociedades nacionales para coleccionar 3,2 millones de francos suizos. Esa cantidad debería permitir cubrir los gastos del CICR en el Líbano hasta finales de 1980.

### Irán

Dos delegados del CICR, de los cuales un médico enviado desde Ginebra, visitaron, el 14 de abril, a los rehenes detenidos en la Embajada de los Estados Unidos en Teherán. Esta visita fue el resultado de las gestiones emprendidas por el CICR desde hacía varias semanas.

Por lo que respecta a las visitas, los criterios fundamentales del CICR son: acceso a todos los detenidos, entrevistas sin testigos y posibilidad de repetir, periódicamente, esas visitas.

En el caso de la visita efectuada en Teherán, el CICR accedió, dadas las excepcionales circunstancias, a la condición impuesta por los deten-

tores de que se mantuvieran las entrevistas con los rehenes en presencia de testigos. Contrariamente a la costumbre, el CICR aceptó derogar uno de sus principios para, por una parte, poder determinar la identidad de todos los rehenes (cuestión que no fue aclarada hasta el día de la visita) y, por otra parte, comprobar las condiciones de detención de los rehenes, prestarles apoyo moral e informar a las respectivas familias mediante mensajes personales.

Recordemos que los informes que, llegado el caso, puedan redactar los delegados del CICR al finalizar tales visitas son confidenciales y no se publican.

## Europa y América del Norte

Aunque el CICR no tiene delegación en Europa ni en América del Norte, el presidente del CICR, miembros del Comité, de la Dirección y delegados efectúan numerosas misiones para mantener contactos con los Gobiernos y con las Sociedades nacionales, para participar en seminarios, etc.

El CICR sigue de cerca la evolución de la situación en Chipre y en otras zonas. En Chipre, continúa prestando asistencia a las víctimas de las secuelas del conflicto armado registrado, el año 1974, en la isla. El delegado general y demás delegados visitan, periódicamente, a las minorías y a las autoridades.

El año 1979 y los tres primeros meses de 1980, el delegado general y el delegado regional para Europa central y Europa oriental efectuaron diversas misiones en Bulgaria, en Checoslovaquia, en Rumania, en la URSS y, dos veces, en Yugoslavia, particularmente para mantener conversaciones con los dirigentes de las Sociedades nacionales de esos países. Además, el delegado general y otros delegados estuvieron en Canadá, Bélgica, Grecia, República Federal de Alemania, Reino Unido y los Estados Unidos.

El CICR mantiene una oficina en Nueva York, que se encarga de mantener contactos permanentes con la Organización de las Naciones Unidas y con sus diferentes instituciones. Los últimos seis meses, se ha recurrido, muchas veces, al CICR por lo que respecta al programa humanitario que realiza en favor de la población de Kampuchea y en colaboración con diversas instituciones de las Naciones Unidas, particularmente con el UNICEF. Recordemos que el CICR asiste como observador a las reuniones de la Asamblea General de la ONU y del ECOSOC.