



CLUSTER
SALUD



Photo: ©WHO

Protejan a los trabajadores sanitarios humanitarios, preserven la humanidad

19 de agosto 2025

Llamamiento urgente a la acción Clúster Global de Salud

Nuestro mundo está cada vez más marcado por conflictos, donde los principios humanitarios son frecuentemente dejados de lado y progresivamente se erosiona el respeto por el derecho internacional humanitario[i]. Los ataques contra la atención sanitaria se han vuelto horriblemente rutinarios. Los trabajadores de sanitarios son amenazados o atacados, las instalaciones sanitarias destruidas y los convoyes humanitarios atacados, dejando a pacientes sin atención médica vital o sin los cuidados más básicos necesarios para sobrevivir.

Entre enero de 2024 y agosto de 2025, la OMS documentó **2.450 ataques** contra la atención sanitaria en **21 países** y territorios. Estos provocaron **2.060 muertes** y **2.395 heridos** entre trabajadores personal sanitario y pacientes. En ese mismo periodo, **1.392 ataques** afectaron al personal sanitario mediante asesinatos, lesiones, secuestros, arrestos y/o intimidación[ii]. Todos estos incidentes vulneran los derechos de los civiles atrapados en conflictos; derechos que los estados miembros se han comprometido a proteger.

Ante esta crisis creciente, el Clúster Global de Salud (GHC[iii]) se une a sus socios en todo el mundo, en el Día Mundial de la Asistencia Humanitaria, para lanzar un llamamiento urgente: protejan la acción humanitaria y salvaguarden a las personas que arriesgan todo para ofrecer atención sanitaria vital en contextos humanitarios de alto riesgo y afectados por crisis.

Solo en 2025, los ataques verificados contra la atención sanitaria incluyen:

- Ucrania: **310 ataques**
- Territorios Palestinos ocupados, incluyendo Jerusalén Este: **304 ataques**
- Sudán: **38 ataques** que provocaron **933 muertes** de trabajadores sanitarios y pacientes
- RDC, Haití y Myanmar: un total combinado de **71 ataques** que afectaron instalaciones sanitarias, cadenas de suministro médico, personal sanitario y pacientes[iv]

Las cifras cuentan historias sombrías de trabajadores sanitarios, cooperantes y personal humanitario que fueron asesinados o heridos mientras intentaban salvar vidas.

A pesar de estas condiciones, los socios sanitarios siguen trabajando en las emergencias más complejas del mundo. En **27 países**, incluidos los Territorios Palestinos Ocupados, Sudán y Ucrania, los Clústeres de Salud colaboran con más de 900 socios para garantizar que los servicios vitales continúen, que haya una coordinación eficaz y oportuna entre los socios, y que los actores locales reciban apoyo. Aproximadamente dos tercios de los socios del GHC son organizaciones locales y nacionales que sirven a sus propias comunidades en primera línea, enfrentando los mayores riesgos. Entre 2000 y 2023, el **86% de todas las víctimas** entre trabajadores humanitarios fueron personal nacional de organizaciones internacionales y nacionales, y el **96%** de los asesinados, heridos o secuestrados entre enero y octubre de 2024 eran personal contratado localmente[v]. Sin embargo, cuando los sistemas fallan, nuestros socios y actores locales no lo hacen. Permanecen, colaboran y actúan. Su resiliencia encarna la fuerza de la humanidad.

Nuestra misión de salvar vidas está amenazada, ya que los recortes de financiación para el trabajo humanitario y el acceso cada vez más limitado a las personas más vulnerables ponen en peligro la supervivencia. Los socios se ven obligados a reducir operaciones, cerrar oficinas y despedir personal, siendo las ONG nacionales las más afectadas entre los socios humanitarios[vi]. A 10 de junio de 2025, **solo se ha recibido el 12% de la financiación requerida en el Panorama Global Humanitario 2025**, dejando a los socios humanitarios sin recursos para atender necesidades vitales[vii]. Mientras tanto, estamos siendo testigos de una creciente politización de la ayuda humanitaria. La salud ya no se trata como neutral, y la acción humanitaria se ve cada vez más manipulada u obstaculizada.

Entre junio y noviembre de 2024, el acceso humanitario se deterioró en un **20% de 93 países**, mientras que casi la mitad sigue enfrentando restricciones altas o extremas[viii]. En Sudán, Myanmar, Burkina Faso, Haití y los Territorios Palestinos Ocupados, los obstáculos burocráticos, la interferencia o las restricciones extremas de acceso han obligado a suspender o reducir operaciones y suministros, dejando a millones sin atención vital[ix]. En algunos casos, estas restricciones han facilitado la entrega de ayuda humanitaria a través de establecimientos privados controlados por militares, violando e ignorando los principios humanitarios fundamentales, incluida la neutralidad y la imparcialidad, y estableciendo un precedente peligroso. Estas prácticas contradicen las obligaciones humanitarias fundamentales de garantizar la centralidad de la protección, seguridad y dignidad de las poblaciones, convirtiéndose en una respuesta profundamente deficiente. Es una traición profunda a nuestra humanidad colectiva.

La comunidad internacional se ha pronunciado. Ha condenado los ataques contra la salud. Ha reafirmado su compromiso con la protección de los trabajadores humanitarios. Pero las declaraciones por sí solas no pueden proteger una ambulancia de un bombardeo, a un médico de una bala, ni a un convoy humanitario de un dron errante.

¡La acción sí lo hace!

Hacemos un llamamiento a los gobiernos, socios y a la comunidad internacional en general para que vayan más allá de las declaraciones y tomen medidas urgentes y sostenidas:

- defender el derecho internacional humanitario y proteger la atención sanitaria en todos los contextos
- garantizar la rendición de cuentas de los responsables de ataques contra la atención sanitaria
- asegurar financiación sostenida y apoyo para la respuesta del Clúster de Salud, la coordinación y la acción humanitaria en general
- empoderar al personal de primera línea con recursos directos, flexibles y previsibles
- rechazar la politización, securitización y privatización de la ayuda humanitaria
- afirmar que la atención sanitaria debe seguir siendo neutral, protegida y accesible

Si queremos actuar por la humanidad, el momento de actuar es ahora. No solo con palabras, sino con el coraje de defender la ley, la integridad para proteger a quienes están en riesgo y la voluntad política de apoyar a quienes siguen prestando asistencia en las horas más oscuras.

Salvar vidas no debería costar vidas.

Sobre el Clúster Global de Salud

Mandatado bajo el sistema de Coordinación Humanitaria del IASC, el Cluster Global de Salud (GHC) apoya a 27 Clústeres y Sectores de Salud en todo el mundo para coordinar respuestas sanitarias eficaces en emergencias humanitarias. Con más de 900 socios a nivel nacional y 65 a nivel global, el GHC promueve la colaboración entre agencias de la ONU, ONGs, autoridades nacionales y comunidades afectadas. La OMS es la agencia líder del Clúster de Salud del IASC, proporcionando apoyo a través de la Secretaría del GHC en la División de Gestión de Emergencias Humanitarias y Desastres del Programa de Emergencias Sanitarias. El GHC también trabaja estrechamente con todos los Clústeres Globales del IASC para abordar necesidades humanitarias urgentes.

[i] <https://humanitarianaction.info/document/global-humanitarian-overview-2025/article/trends-crises-world-fire#page-title>

[ii] [SSA Home | Index](#) (as of 12 August 2025 10AM CET)

[iii] The Global Health Cluster represents over 900 partners at the country level and 65 at the global level

[iv] [SSA Home | Index](#) (as of 12 August 2025 10AM CET)

[v] <https://humanitarianaction.info/document/global-humanitarian-overview-2025/article/attacks-and-access-barriers-are-imperiling-lives-people-need-assistance>

[vi] <https://humanitarianaction.info/document/hyper-prioritized-global-humanitarian-overview-2025-cruel-math-aid-cuts/article/hyper-prioritized-global-humanitarian-overview-cruel-math-aid-cuts>

[vii] Ibid

[viii] <https://www.acaps.org/en/thematics/all-topics/humanitarian-access>

[ix] <https://www.unocha.org/publications/report/sudan/sudan-humanitarian-update-june-july-2025>