

Informe Flash MIRA

Municipio de Guapi. Comunidades del Consejo Comunitario Alto Guapi - Santa Clara, Balsitas, Las Juntas, San Agustín, San Vicente, Yantín, El Naranjo, Rosario y Caimito-. Comunidades del Consejo Comunitario San Francisco - Madre Vieja, Obregón, Robles, Pascualero, Cascajero, Santa Ana, La Calle - (Cauca)
23 – 24/06/2016

Los operativos militares contra grupos armados no estatales han impactado a las comunidades de los ríos Guapi y San Francisco del municipio de Guapi en los dos últimos años. El 22 de mayo de 2015, en el Consejo Comunitario Alto Guapi, se desplazaron masivamente 113 familias hacia el casco urbano. Las familias afectadas se alojaron en la casa de la cultura, que no posee las condiciones apropiadas de albergue y la emergencia superó la capacidad de respuesta humanitaria del municipio. Las familias regresaron en agosto con un plan de retorno definido en el Comité Territorial de Justicia Transicional. En el 2015 también se presentaron tres restricciones a la movilidad que afectaron a cerca de 400 familias en febrero y septiembre. En el 2016 un bombardeo y operativos militares causaron el confinamiento de las comunidades de Santa Ana y La Calle del consejo comunitario de San Francisco, durante 10 días. Esta situación afectó también a las demás comunidades del río, Pascualero, Cascajero, Obregones, Madre Vieja, San Miguel y el Roble. Adicional a estas situaciones, se han presentado en este año crecientes en los ríos Guapi y San Francisco. Las inundaciones afectaron los cultivos de pancoger y destruyeron viviendas y establecimientos educativos. Por el desconocimiento de las condiciones del retorno y del impacto de las restricciones a la movilidad en las comunidades, en el Equipo Local de Coordinación Cauca realizó una misión MIRA.

Sectores con necesidades por atender

• **Educación:** El equipo evaluador y la comunidad de los consejos comunitarios de Alto Guapi y San Francisco identificaron situaciones que ponen en riesgo el derecho a la educación de niños, niñas, adolescentes y jóvenes como ausencia y falta de nombramiento de personal docente, así como inasistencia de los docentes activos, pues además de atrazar proceso de formación de niño-as, quedan en riesgo de deceración escolar. En algunos casos el transporte escolar es inexistente y en otros es inseguro por la navegación en río o la presencia de actores armados no estatales. La mayoría de comunidades no cuenta con restaurante escolar y los que existen presentan deterioro en infraestructura y el abastecimiento alimentario es irregular. La infraestructura de los centros educativos no es apropiada para las actividades académicas, tienen poca dotación de mobiliario y de recursos pedagógicos para el trabajo escolar. La escolarización de estas comunidades llega hasta quinto de primaria, lo que genera que los adolescentes se desplacen al casco urbano y se separen de su familia para terminar la secundaria.

• **Seguridad Alimentaria y Nutrición:** La fumigación de cultivos de uso ilícito provocó daño permanente a los cultivos de pancoger. Lo que causa desabastecimiento, pérdida de sistemas productivos propios, de la diversidad genética y de los suelos aptos para la agricultura. El temor por la presencia de grupos armados no estatales limita la movilidad hacia los huertos tradicionales, especialmente de las mujeres. Las largas distancias entre los centros de abastecimientos (casco urbano) y las comunidades también complican la situación. Por la precariedad económica, la población no cuenta con las condiciones para abastecerse y tener reservas en caso de una situación de emergencia, como sucedió con el confinamiento producido en la comunidad de Santa Ana y la Calle. Generalmente la distribución de alimentos prioriza a los niños y los hombres, por lo que afecta en ocasiones a las mujeres. Ellas también sufren estrés constante por la escasez de recursos y agotamiento de alimentos. Esta situación también se relaciona con la débil presencia institucional y a intervenciones poco multisectoriales.

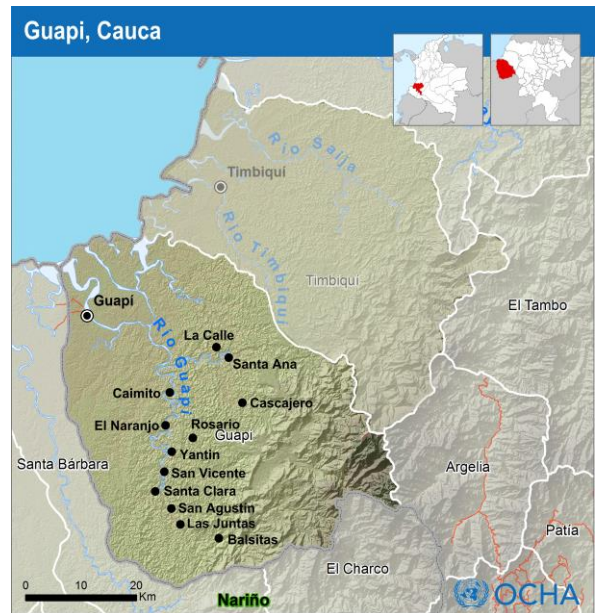
• **Salud:** Existen dificultades en el acceso a la salud, especialmente para las mujeres gestantes y lactantes, que no cuentan con centros de salud ni disponibilidad de medicamentos para emergencias. No hay personal capacitado para la atención, lo que implica un traslado a la cabecera con trayectos de 2 a 5 horas por vía fluvial. El puesto de salud de la comunidad de El Naranjo está cerrado y sin dotación. Hay poco acceso a métodos de planificación, y algunas mujeres no los usan por la desaprobación de sus compañeros. En las comunidades no se cuenta con agua potable, culturalmente usan el río para bañarse, abastecimiento y depósito de desechos domésticos. La contaminación por las prácticas mineras está causando enfermedades de piel e infecciones vaginales. La higiene femenina se ve afectada por la falta de recursos económicos para acceder a la compra de toallas higiénicas. El esquema de vacunación de los menores de edad no es claro por la irregularidad de las brigadas de salud y la distancia que deben recorrer para complementarlo en el casco urbano. La comunidad manifiesta afectaciones psicosociales por los pasados operativos militares y la incertidumbre del futuro.

Intervenciones claves recomendadas

• **Educación:** Mejoramiento de infraestructura educativa con construcción de aulas, dotación de material pedagógico y didáctico para actividades escolares y de tiempo libre, construcción de baterías sanitarias, acceso a agua potable dentro de las instituciones y centros educativos, apoyar en garantizar transporte escolar seguro. Capacitación en educación en emergencia y formación de agentes educativos que fomenten la permanencia de niños y niñas en la escuela, el cuidado del entorno y la apropiación de lugares de uso comunitario. Incidencia en la mesa de educación en emergencia nacional para evidenciar la ausencia de los docentes y para la garantía de derechos de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes.

• **Seguridad alimentaria y nutrición:** Es urgente y necesario trabajar en temas formativos sobre la conservación y promoción de ecosistemas con alta fragilidad propios de la zona, conocerlos, inventariarlos con ejercicios como viveros escolares. Fortalecer economías locales en la línea de tiendas comunitarias de abastecimientos de alimentos. Realizar inventarios, diagnósticos familiares y comunitarios que permitan reconocer y generar intervenciones para fortalecer y seguir promocionando la autosuficiencia alimentaria familiar y comunitaria. Esto se puede alcanzar a través del establecimiento de unidades productivas que combinen el pancoger y los cultivos permanentes para apoyar en la doble vía de lo productivo y la conservación. Fortalecer economías locales como tiendas comunitarias de abastecimientos de alimentos. Apoyar y capacitar en torno al establecimiento de unidades productivas de especies menores como fuente de alimento y de producción de abonos que pueden usarse en los sistemas productivos.

• **Salud:** Se requiere reactivación (personal y medicamentos) de los puestos de salud de El Naranjo y Balsitas, como puntos equidistantes para las comunidades de alto y bajo Guapi respectivamente. Construcción de espacios para atención en salud en Santa Ana (Consejo comunitario San



Datos de la evaluación:

Fecha de inicio:	Junio 23 de 2016
Fecha de finalización:	Junio 24 de 2016
Organizaciones participantes:	Pastoral social, Defensoría del pueblo, Acnur, Save the Children, OCHA, NRC
Entrevistas realizadas:	15 encuestas MIRA y 4 encuestas género.

¹ Desplazadas tras operativos militares el 22 de mayo de 2015 comunidades de San Agustín, Las Juntas, Balsitas

Francisco). Estos puestos de salud contribuirán en la revisión y seguimiento de los esquemas de vacunación de niños y niñas, entre otros. Se hace necesario realizar un proceso de formación en primeros respondientes en cada comunidad. Recuperación de medicina tradicional, por medio de actividades que permitan el reconocimiento, y validen la importancia de estas prácticas dentro de las comunidades. Fortalecimiento de las parteras y estímulo de transmisión de este conocimiento a las nuevas generaciones, como mecanismo de mitigación de factores de riesgo asociados a la salud de la mujer gestante y lactante. Campañas para la higiene femenina, por medio de la promoción de toallas higiénicas ecológicas o de tela de confección comunitaria que contribuyen a mejorar la calidad de vida de las mujeres en etapa reproductiva. Capacitación y apoyo en primeros auxilios psicosociales como mecanismos de respuesta en situaciones de crisis que afectan a los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y comunidad en general.

Para mayor información, favor contacte:

Oficina OCHA Bogotá
Carrera 13 No. 93 – 12 Oficina 402
Tel: +57 1 6221100 Fax: 6221100

Oficina OCHA Cali
Carrera 37 No. 6-28 oficina 201
Tel: + 57 2 5573696

Para obtener más información, visite www.salahumanitaria.co | www.unocha.org | www.reliefweb.int