

Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Meroy, departamento de Guainía Colombia (24 al 28 de septiembre de 2018)



Ubicación de la zona visitada



Mapa: Elaborado por OCHA. Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican apoyo o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas con respecto al estatus legal de cualquier país, territorio, ciudad o área, o a sus autoridades, o con respecto a la delimitación de sus límites o fronteras.

Datos de la misión

Fecha de inicio: 24/09/2018		Fecha de finalización: 28/09/2018	
Comunidades visitadas:	Inírida – Comunidades periurbanas de La Esperanza, Caño Conejo, Paraíso, Paujil, Agua Azul, Coco Nuevo, Coco Viejo. Comunidades rurales de Cacahual y Meroy		
Organización líder:	OCHA		
Organizaciones participantes:	ACNUR, CID, CRC, FAO, NRC, OPS, PMA, UNFPA		
No. de entrevistas realizadas:	51 individuales (29 mujeres y 22 hombres) y 9 encuestas grupales con mujeres campesinas e indígenas		

Datos generales

	Municipio	Comunidades visitadas
Población:	20.312 (DANE, Proyección 30/06/2018)	4.573 personas / 1.861 familias
%Afrocolombianos/%Indígenas:	Cabecera: Indígenas 44,07%; Negro (a), mulato, afrocolombiano 1,62%; Otros 54,31% Resto: Indígenas 91,81%; Negro (a), mulato, afrocolombiano 0,08%; Otros 8,11%	70% indígenas / 30% mestizos aproximadamente
%Urbana / %Resto:	64,44% Cabecera / 35,56% Resto	
Otros		Entre 30 y 50% de las comunidades visitadas había abandonado sus hogares por causa de las inundaciones

Situación general

El departamento de Guainía, al igual que otros 5 departamentos de la región de la Orinoquía, fue afectado por la temporada invernal y de inundaciones más severa en los últimos 40 años, según la versión de sus pobladores. De acuerdo con la información oficial reportada por la Unidad Nacional de Gestión de Riesgo de Desastres (UNGRD), la ola invernal causó 13.741 personas / 3.753 familias afectadas, además de 86 viviendas, un puente peatonal, 18 centros educativos y 8.015 hectáreas afectadas¹.

Más del 80% de sus moradores son indígenas pertenecientes a 9 etnias², cuyos medios de vida en su amplia mayoría corresponden al cultivo de pan coger, principalmente de yuca brava, que es a su vez la base alimentaria de las comunidades urbanas, periurbanas y rurales. En este contexto, las inundaciones arrasaron con dichos cultivos, lo que constituye una afectación doble en medios de vida y alimentación del grueso de las comunidades impactadas por la crisis, y limita su acceso a bienes y servicios básicos.

No existen en la zona albergues establecidos para la atención de situaciones de contingencia como lo fueron las inundaciones a las poblaciones por ola invernal. Aquellos que fueron utilizados para ello son informales, no cuentan con baterías sanitarias, ni con las condiciones de iluminación. La mayoría de las familias se hospedaron con familiares o salieron de las comunidades buscando seguridad. Tanto las viviendas como los espacios comunales se encuentran en mal estado debido a que su construcción es en bahareque y barro, lo que las hace más inestables y con mayor riesgo frente al agua.

Se resalta la afectación de la población indígena, si bien no se cuenta con cifras oficiales diferenciadas por pertenencia étnica. Cabe aquí destacar que se identificó también población correspondiente a flujos mixtos migratorios provenientes de Venezuela afectados por el fenómeno, donde igualmente se identifica un vacío de información sobre la magnitud de la emergencia en esta población particular.

Las mujeres y niñas de las comunidades manifestaron no sentirse seguras en los espacios provisionales que se adecuaron posterior a las afectaciones de sus viviendas por la ola invernal, se encuentran expuestas a violencia sexual y otras formas de violencias basadas en género que se atribuyen a la falta de intimidad y privacidad. Las comunidades visitadas no cuentan con organizaciones de mujeres. Las familias de las comunidades oscilan entre 3 y 10 miembros, de estas familias gran parte de las mujeres son cabezas de hogar.

Se evidencia que las necesidades subyacentes de la afectación por inundaciones sobrepasan la capacidad institucional de respuesta. La baja presencia de socios humanitarios que complementan la respuesta también causa la continuidad de estos vacíos, aún dos/tres meses después de la crisis.

Se identifica que, a propósito de la saturación de la oferta institucional en Vichada, parte de la población afectada de este departamento migra a Guainía buscando atención.

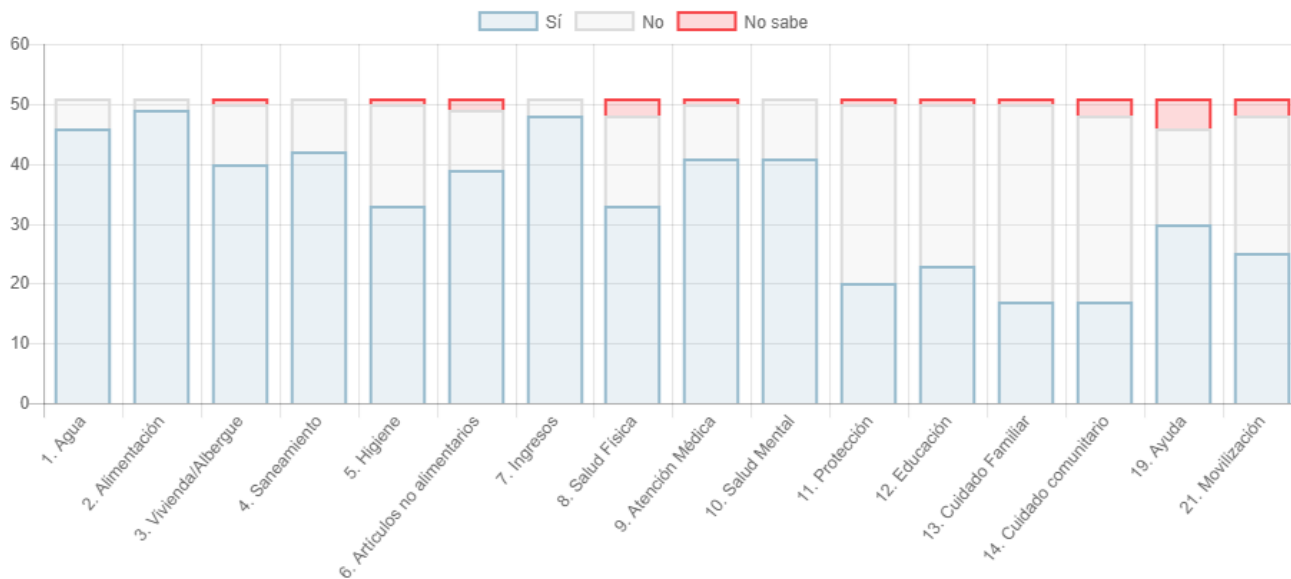
Impulsores de la crisis

- **Minas antipersonales:** La presencia de minas antipersonales sin explotar en zonas rurales contribuye a riesgos de algunas comunidades.
- **VBG y otros tipos de violencia:** Existen fuertes barreras culturales sobre temas de VBG y otros tipos de violencia en las comunidades visitadas, adyacente a la naturalización de las prácticas de violencias contra las mujeres en particular, lo que contribuye a un subregistro de éstas en los sistemas de información en el municipio.
- **Baja presencia del Estado y accionar de grupos armados:** Existe una débil presencia del Estado, especialmente en zonas rurales. Las estrategias que han desarrollado las administraciones locales no cuentan con recursos humanos y financieros suficientes para llegar a todas las zonas afectadas. La institucionalidad local y departamental manifiesta importantes restricciones de acceso relacionadas con la dispersión territorial, los costos logísticos, y en casos puntuales, la presencia de actores armados (especialmente en zonas rurales como Puerto Colombia, San Felipe y Guadalupe). A su vez, en zonas periurbanas, algunas comunidades reportaron no haber recibido apoyos y ayudas oportunas de atención por parte del gobierno local, departamental y nacional. En algunos casos se identifica una alta militarización, particularmente en zonas fronterizas como el corregimiento San Felipe (250 militares de un total de 1.300 habitantes) y la vía fluvial de éste hacia el corregimiento Puerto Colombia, donde se evidencian ocasionalmente avanzadas que realizan por el río Negro, debido a la presencia confirmada de Disidencias en esta parte del río.
- **Persistencia de lluvias:** Se reportó que algunas zonas siguen siendo afectadas por fuertes precipitaciones. En esas zonas, las poblaciones no han podido retornar a sus viviendas debido a que las condiciones aún no han mejorado (retirada de las aguas) y se encuentran agrupadas en viviendas improvisadas en las comunidades vecinas o migran en barrios de invasión en Puerto Inírida.
- **Flujos migratorios provenientes de Venezuela:** Los flujos migratorios provenientes de Venezuela hacia las zonas agropecuarias aumentan las tensiones comunitarias para el uso de recursos disponibles. Por ejemplo, en el resguardo El Paujil, el líder de la comunidad informa que a su comunidad han llegado al menos 80 personas indígenas provenientes de Venezuela con quienes se debe distribuir el alimento que tienen. La Secretaría de Gobierno reportó que en el Registro Administrativo de Migrantes Venezolanos (RAMV) se registraron 1.200 personas aproximadamente. No obstante, indican que creen que hay adicionalmente 2.500 venezolanos que se encuentran en el municipio de manera irregular. La población proveniente de Venezuela que tiene intención de permanencia y desea seguir en tránsito hacia interior del país, normalmente queda varada en Inírida, ya que desde este municipio sólo se puede continuar hacia el interior por vía fluvial o aérea, y los costos de estos medios de transporte son excesivamente elevados.

Se prevé que, a mediano plazo, las comunidades continúen limitadas en su acceso tanto a asistencia humanitaria en el corto plazo, como a oportunidades de mediano plazo de recuperación de sus cultivos y viviendas, dado que el periodo de recuperación del suelo ronda los 12 meses y aún las comunidades no tienen un plan claro de reconstrucción de sus viviendas.

Frecuencia en que el tema fue identificado como un “problema severo” por la persona encuestada

Existe un severo problema en su comunidad (vereda, pueblo, barrio, albergues, etc.) con...



Fuente: Consolidado de resultados de 51 encuestas MIRA individuales realizadas en territorio

¹ Información a corte 8 de agosto de 2018.

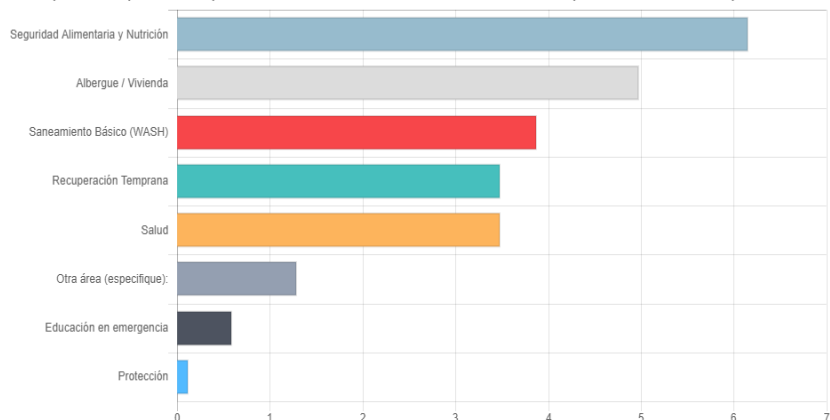
² Curripacos, Puinaves, Colonos, Piapocos, Sikuanis, Tucanos, Desanos, Yerales y Cubeos

Prioridades Humanitarias

	Percepciones de la población		Recomendaciones del equipo evaluador
1	Seguridad alimentaria y nutricional	1	Recuperación Temprana
2	Albergue/vivienda	2	Albergue/vivienda
3	Agua, Saneamiento e Higiene	3	Agua, Saneamiento e Higiene

Identifique las áreas problemáticas prioritarias dentro de su comunidad entre todos los elementos que se identifican como "un problema severo"

Identifique las áreas problemáticas prioritarias dentro de su comunidad entre todos los elementos que se identifican como "un problema severo"



Cabe resaltar que el equipo evaluador priorizó la recuperación temprana de la producción agropecuaria, al ser el principal medio de sustento y de producción de alimentos de autoconsumo ya que, si no se realiza de manera prioritaria, se prevé una crisis en seguridad alimentaria a futuro al no contar con la rehabilitación de estos medios de vida. Por otro lado, el sector vivienda/albergue ha sido priorizado debido al mal estado de las viviendas y a que no existen en la zona albergues establecidos para la atención de situaciones de contingencia como lo fueron estas inundaciones. Se priorizó el sector agua y saneamiento debido a que la población de las zonas periurbanas y rurales visitadas consumen agua sin tratamiento adecuado, siendo las principales fuentes la recolección de agua de pozo, agua lluvia y ríos. La escasez de acceso a agua segura para el consumo humano tiene un impacto en la salud, la higiene general y en la seguridad alimentaria de la comunidad.

Recomendaciones – Estrategias de intervención

Sector	Recomendaciones
1 Recuperación Temprana	<ul style="list-style-type: none"> Levantar y analizar información sobre medios de vida agrícola y no agrícola de manera articulada con los actores locales, con el fin de encontrar sinergias y complementariedad en las intervenciones. Implementar proyectos enfocados en la rehabilitación y recuperación de la producción agropecuaria de más largo aliento, que es el medio de vida principal de las comunidades, mientras se realiza una recuperación rápida de la producción de alimentos de autoconsumo acompañado de asistencia alimentaria, para evitar una crisis de inseguridad alimentaria en comunidades indígenas y/o ribereñas en el futuro. En una segunda fase, una vez estabilizadas las necesidades de las comunidades en la rehabilitación de sus medios de vida agropecuarios, implementar proyectos de gestión del riesgo asociado a la producción agropecuaria. Todos los proyectos agropecuarios deben estar acompañados de la reposición de activos productivos como semillas, herramientas e insumos perdidos por la inundación, previamente concertada con las comunidades, así como asistencia técnica en la rehabilitación de esta producción. Se requiere apoyo con la rehabilitación de espacios comunes y vías de transporte, sobre todo en las comunidades urbanas y periurbanas. Apoyar en el fortalecimiento de los planes de contingencia comunitarios. Apoyar y fortalecer iniciativas comunitarias de generación de ingresos, principalmente en las mujeres, por ejemplo, en elaboración, distribución y venta de artesanías, así como otros emprendimientos.
2 Albergue/vivienda	<ul style="list-style-type: none"> Gestión de albergues para emergencias por desastres naturales. Se deben realizar jornadas de verificación de condiciones caso por caso, mediante visitas técnicas casa a casa, a fin de identificar las familias cuya vivienda fue totalmente destruida, y en el caso de las averiadas, si se puede arreglar o es necesario demoler, etc. Se requieren adecuaciones y mejoramiento de las viviendas, proveyendo a la población de materiales adecuados para su construcción.
3 Agua, Saneamiento básico e higiene	<ul style="list-style-type: none"> Implementación de sistemas de calidad en el suministro de agua (filtros). Dotación de sistemas adecuados de almacenamiento de agua. Implementación de sistemas para el mejoramiento y la seguridad de los pozos sépticos Capacitación en prácticas de higiene adecuadas y dotación de sistemas adecuados para el lavado de manos y de alimentos. También se requieren elementos para mejorar las condiciones sanitarias de todas las viviendas, ya que en la región, sobre todo en la parte periurbana y rural, existen animales peligrosos que pueden poner en riesgo la vida de los habitantes.

Alcance de la crisis y perfil humanitario

El departamento al ser una región fluvial, presenta grandes desafíos para las comunidades que desarrollan sus medios de vida en la ronda de los ríos, haciendo que se encuentren constantemente en riesgo y que eventos extremos como el presentado generen grandes afectaciones las comunidades. Además, debido a la complejidad geográfica que dificulta la movilidad de la institucionalidad, la presencia del Estado en el departamento se evidencia principalmente en educación y salud. Aún hay lugares que no cuentan con alumbrado público, acueducto ni alcantarillado, como es el caso del corregimiento San Felipe, que a su vez cuenta con energía eléctrica (privada/paga) durante sólo 4 horas al día.

Durante la visita del equipo de evaluación, en zona urbana, Inírida está dentro de las zonas más afectadas. En zonas rurales, la comunidad de Merey es la más afectada con un 90% de las viviendas, 44 familias y alrededor de 150 personas.

Los grupos más afectados son poblaciones indígenas que se encuentran en estas zonas y que solo viven de la pesca y de la agricultura y que por la complejidad del territorio la ayuda no puede llegar por temas de costos y de capacidad del departamento. Adultos mayores, niñas y niños representan los grupos con mayor vulnerabilidad.

Sin embargo, es importante destacar que no se pudo visitar a todas las comunidades. Según fuente de instituciones locales, los corregimientos de Mapiiripana, Morichal, Barranco Minas se vieron también altamente afectados. Además, la presencia de grupos armados organizados expone esas comunidades a una doble afectación.

Acceso humanitario

- En este departamento las poblaciones son generalmente ribereñas, tanto en áreas periurbanas como en áreas dispersas, considerando que la densidad poblacional del departamento es de 0,53 habitantes por km² (equivalente a cerca de 45.000 habitantes en 75.000 km² de extensión del departamento) lo que resulta en desafíos para la movilidad de la población, la presencia institucional y la asistencia humanitaria.
- El transporte en el departamento de Guainía se realiza principalmente vía fluvial, pues las carreteras son escasas y algunas solo disponibles en épocas secas, lo cual es un aspecto importante a tener en cuenta para la implementación de proyectos de asistencia humanitaria. Así mismo, particularmente en algunos corregimientos como San Felipe y Guadalupe, ubicados en el extremo suroriental del departamento, y a pesar de algunos vuelos comerciales (Aero Guainía y Aero Inírida) donde se llevan remesas, electrodomésticos, medicinas y otros artículos. el acceso a ciertos alimentos, víveres e insumos depende de la provisión de los mismos que se realiza por vía aérea mediante vuelos de apoyo en aviones de la Fuerza Aérea Colombiana, lo cual en ocasiones limita la oportunidad y frecuencia del acceso de las comunidades a bienes y servicios comerciales e institucionales.
- En el marco de la crisis causada por las inundaciones, y debido a las dificultades de acceso, la información de afectación fue compartida al CDGRD vía radial por los corregidores, a fin de agilizar la coordinación para la respuesta y la llegada física de la asistencia humanitaria; de lo contrario la oportunidad de la asistencia hubiera sido aún menor.
- La presencia de grupos armados, no solo dificulta la focalización de la población afectada y el acceso a la asistencia humanitaria, especialmente en zonas rurales como Puerto Colombia, San Felipe, Guadalupe Y Morichal pero también restringe la movilidad en esas zonas controladas por esos grupos, incluso se han reportado incidentes de restricciones al acceso humanitario, particularmente en corredores estratégicos de economías ilícitas y zonas con alta presencia de víctimas históricas del conflicto armado. Si bien la afectación más evidente por el conflicto armado es de años atrás, no se descarta que haya presencia de MAP/MUSE en algunas zonas del departamento (particularmente en los corregimientos Mapiiripana y Barranco Mina).

Recuperación Temprana y medios de vida

Prioridad 1

Escenario general del sector

El departamento de Guainía se encuentra ubicado al oriente del país, en la región de la Amazonía. Limita al norte con el departamento del Vichada, al oriente con los ríos Atabapo, Guainía y Negro, frontera con la República de Venezuela, al sur la República del Brasil y al occidente los departamentos del Guaviare y Vaupés. Para el 2013, la población del Guainía era de 43.194 personas, donde más del 70% corresponde a población indígena de las etnias Curripacos, Puinaves, Sikuanis, Piapocos, Tucanos, Cubeos, Desanos, Guananos, Yerales, Piratapuyas y otros de menor población.

El departamento presenta dos tipos de economía: una tradicional, desarrollada fundamentalmente por las comunidades indígenas y campesinos de subsistencia, y otra formal, que incluye la explotación minera y el comercio, al margen los cultivos ilícitos. La mayor actividad agropecuaria está ubicada en el área de Mapiripaná hasta Amanavén. La ganadería es de carácter extensivo, con bajos niveles de productividad y limitantes de mercadeo, asistencia técnica y disponibilidad de insumos.

La producción agropecuaria se realiza en su mayoría por las comunidades indígenas en las riberas de los ríos como principal medio de vida y se caracteriza por ser itinerante y de subsistencia. Las áreas de producción se denominan “Chagras”, donde el principal producto sembrado es la yuca brava de la cual se elabora el “Casabe” y “Mañoco”, base de la dieta de las familias.

Durante la ola invernal, el aumento de las precipitaciones generó el desbordamiento de los ríos Inírida y Guaviare, alrededores de los cuales se concentra las zonas productivas y ganaderas del departamento de Guainía. Las inundaciones ocasionaron la pérdida de semillas, herramientas e insumos agrícolas, no agrícolas y animales de producción que servían como fuente de alimento ocasional y alcancía para imprevistos. En las comunidades visitadas, 95% del área productiva fue inundada, dejando desprovistas a las comunidades de su principal fuente de alimento y activo para la consecución de ingresos, notando mayor afectación sobre las comunidades indígenas ribereñas.

Por otro lado, la pérdida de los cultivos y los animales afectó los mercados locales que sufren de un desabastecimiento de los alimentos bases como la yuca, el maíz, el plátano, la carne y la leche entre otros. La poca disponibilidad de los alimentos y sus precios, dificulta el acceso a esos alimentos a las familias más vulnerables.

Cabe resaltar que la evaluación MIRA se focalizó principalmente sobre las comunidades urbanas y periurbanas del municipio de Inírida, y en 2 comunidades rurales del corregimiento de Cacahual en donde se evidenció la gran afectación existente sobre los medios de vida agropecuarios. Se presume que otras zonas rurales de difícil acceso ubicadas en los corregimientos de San Felipe, Puerto Colombia y sobre el Río Guaviare, podrían estar también afectados, y se sugiere la realización de evaluaciones de necesidades en estas comunidades.

Dado estos daños estructurales ocasionados en las comunidades, sumado a la afectación en sus medios de vida agropecuarios, muchas familias se desplazaron hacia zonas de invasión de zonas urbanas o periurbanas del municipio de Inírida, así como a nivel intra rural (por ejemplo, muchas familias rurales sobre la ribera del río Atabapo llegaron a instalarse en la comunidad rural de Cacahual), donde algunos de ellos no han retornado por falta de recuperación de las infraestructuras y espacios familiares y comunitarios.



Comunidad de Meré. Conucos destruidos por las inundaciones. Créditos: Juana G. y Gabriel A.

Capacidades nacionales y respuesta

- La Unidad Nacional de Gestión del Riesgo de Desastre (UNGRD) han dado una primera respuesta frente a la emergencia, procediendo a la entrega de 3.300 kits de alimentos, 3800 kits de aseo y 500 carpas a las familias afectadas, incluyendo en zonas urbanas donde se formaron zonas de invasión. Se dio inicio al proceso de caracterización del sector comercial directamente afectado, incluyendo los comerciantes inscritos ante Cámara de Comercio.

Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Merey, departamento de Guainía Colombia (24 al 28 de septiembre de 2018)



- Durante la realización de un taller de análisis de necesidades con entidades gubernamentales, la Secretaría Departamental de Agricultura manifiesta encontrarse en proceso de realización de un plan de respuesta para la producción agropecuaria, sin embargo, dada la magnitud de la inundación, declaran no contar con la capacidad suficiente para la atención a toda la población afectada.

Capacidades internacionales y respuesta

No se evidencia presencia de actores internacionales que puedan dar respuesta a las necesidades identificadas en el sector de Recuperación temprana.

Brechas identificadas

- Poca intervención del Estado en el departamento y falta de articulación interinstitucional
- Baja presencia de socios humanitarios en la zona lo que dificulta el acceso a las zonas más afectadas
- Presencia de grupos armados que controlan algunas vías fluviales y casos de extorsiones, incluido a personal humanitario (CRC, UNGRD)
- Recursos financieros y logísticos insuficientes para la respuesta adecuada a momentos críticos en emergencia.
- No se evidencian planes de respuesta ante la recuperación de espacios públicos, vías de acceso, viviendas y otras zonas afectadas por las inundaciones y que ahora presentan daños estructurales, que incentiven el retorno de familias que se desplazaron por la afectación de estos activos.

Intervenciones claves

Recuperación de medios de vida agropecuarios:

- Implementar proyectos enfocados en la rehabilitación y recuperación de la producción agropecuaria de más largo aliento, que es el medio de vida principal de las comunidades, mientras se realiza una recuperación rápida de la producción de alimentos de autoconsumo acompañado de asistencia alimentaria, para evitar una crisis de inseguridad alimentaria en comunidades indígenas y/o ribereñas en el futuro.
- En una segunda fase, una vez estabilizadas las necesidades de las comunidades en la rehabilitación de sus medios de vida agropecuarios, implementar proyectos de gestión del riesgo asociado a la producción agropecuaria.
- Todos los proyectos agropecuarios deben estar acompañados de la reposición de activos productivos como semillas, herramientas e insumos perdidos por la inundación previamente concertado con las comunidades, así como asistencia técnica en la rehabilitación de esta producción.

Otros aspectos de la recuperación temprana:

- Levantar y analizar informaciones sobre medios de vida agrícola y no agrícola de manera articulada con los actores locales con el fin de encontrar sinergias y complementariedad en las intervenciones.
- Se requiere apoyo con la rehabilitación de espacios comunes, vías de transporte, sistemas de acueducto y alcantarillado, sobre todo en las comunidades urbanas y periurbanas.
- Apoyar en el fortalecimiento de los planes de contingencia comunitarios.
- Apoyar y fortalecer iniciativas comunitarias de generación de ingresos, principalmente en las mujeres, por ejemplo, en elaboración, distribución y venta de artesanías, así como otros emprendimientos.

Albergue

Prioridad 2

Escenario general del sector

Oficialmente, UNGRD informó sobre la afectación a la estructura de 86 viviendas, 1 puente peatonal, y 18 centros educativos.

Por otra parte, en las visitas a terreno realizadas, se identificó que, en la mayor parte de las comunidades entrevistadas, éstas construyeron sus casas bajo el sistema de construcción tradicional conocido como Bahareque, del cual el barro seco es uno de sus principales componentes. De tal manera, las inundaciones, que llegaron hasta una altura de 1,30 metros en promedio, removieron el Bahareque y afectaron estructuralmente la mayor parte de las casas de las comunidades visitadas, razón por la cual algunas familias se han albergado en casas de redes familiares o albergues improvisados.

No existen en la zona albergues establecidos para la atención de situaciones de contingencia como lo fue las inundaciones a las poblaciones por ola invernal. Aquellos que fueron utilizados para ello son informales, no cuentan con baterías sanitarias, ni con las condiciones de iluminación. La mayoría de las familias se hospedaron donde familiares o salieron de las comunidades buscando seguridad para instalarse en zonas de evasión o albergues hechos con materiales de recuperación. Otras siguen viviendo en condiciones de alta humedad dentro de lo que queda de su casa.



Daño estructural al Puesto de Salud Coco Nuevo. Afectación total a electrificación del Colegio Coco Nuevo. Créditos: Holmes Villegas.

Capacidades nacionales y respuesta

En relación al sector, UNGRD en respuesta a la emergencia, entregó a las 14.108 personas afectadas, 6.900 frazadas y 500 carpas para mitigar el problema de albergue. Igualmente, activó los Subsidios de Arrendamiento como medida inmediata para atender a las familias, lo anterior conforme a la solicitud del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres.

Capacidades internacionales y respuesta

En Puerto Inírida no hay presencia permanente de ONG internacionales, ni Agencias ONU. No obstante, en el municipio tiene presencia la ONG Pastoral Social, que ha brindado ayuda humanitaria en el sector de alimentos.

Brechas identificadas

- En el barrio la Esperanza el fluido eléctrico se afectó en su totalidad. Con el paso de los días las comunidades por iniciativa propia hicieron las adecuaciones del caso. No obstante, un número indeterminado de familias continúa sin energía en sus casas. En este barrio las casas construidas en Bahareque, se afectaron estructuralmente. Adicionalmente los pisos en barro, lavados por las inundaciones, han generado problemas de higiene. En el barrio La Esperanza, las familias afectadas por las inundaciones se encontraban albergadas en la casa comunitaria.
- En el resguardo el Paujil, está compuesto por 4.000 personas aproximadamente. Algunas familias se encuentran fuera de sus casas debido a las afectaciones estructurales de las mismas. Por esta razón, un número indeterminado al momento de la misión se encontraban pagando arriendo. El líder de la comunidad además informa que el 50% de la comunidad, ya ha retornado a sus viviendas.

**Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Merey, departamento de Guainía Colombia
(24 al 28 de septiembre de 2018)**



- La comunidad de Coco Nuevo, está compuesta por 270 personas, 69 familias, de las cuales 100 personas aproximadamente se encuentran nuevamente en sus casas luego de la inundación. En este barrio las casas sufrieron graves daños estructurales, razón por la cual la mayoría de las casas del barrio se encuentran deshabitadas. Adicionalmente, el fluido eléctrico de la institución educativa y puesto de salud del barrio, se afectaron en su totalidad. Por esta razón, al momento de la visita estos lugares llevaban 2 meses fuera de servicio.
- Se identificó en la misión que no existen en la zona albergues establecidos para la atención de situaciones de contingencia como las ocurridas recientemente por las inundaciones vinculadas ola invernal. Para mitigar la emergencia se organizaron (de manera reaccionaria), espacios comunitarios y casas familiares para albergar a los más afectados por las inundaciones. No obstante, se identificó que dichos lugares, al no contar con habitaciones separadas, baterías sanitarias, escasa iluminación, y poca intimidad, entre otros, son proclives a incrementar factores de riesgos como violencia sexual basada en género, Infecciones de Trasmisión Sexual - ITS y enfermedades infectocontagiosas.

Intervenciones claves

- Apoyar en la adecuación de las casas con materiales culturalmente adaptados a la lógica indígena de vivienda, que a su vez puedan resistir eventuales inundaciones a futuro. Se requiere también desarrollar en las familias y comunidades capacidades para gestionar riesgos vinculados a mitigar el impacto de las inundaciones. Construcción de albergues en sitios altos. Se requieren adecuaciones y mejoramiento de las viviendas, proveyendo a la población de materiales, además de elementos para mejorar sus condiciones sanitarias ya que, en la región, sobre todo en la parte periurbana y rural existen animales peligrosos que representan un riesgo contra la vida de los habitantes. Se requiere trabajo conjunto con protección para promover espacios seguros para las mujeres, que contemplen procesos de formación sobre los derechos humanos, con énfasis en los sexuales y reproductivos en contextos de emergencias para la prevención de las VBG.
- Valorar la necesidad de dotar con colchonetas, carpas, baterías sanitarias, coliseos y casas comunitarias que pueden servir como respuesta a futuras emergencias, que permitan espacios de privacidad mínimos para las mujeres, niñas, niños y adolescentes.



La Esperanza. La inundación llegó hasta una altura promedio de 1.30 metros. Créditos: Holmes Villegas

Agua, saneamiento básico e higiene

Prioridad 3

Escenario general del sector

La capital del departamento, Inírida, cuenta con una cobertura en agua potable y saneamiento básico limitada que no llega a todas las comunidades visitadas o llega a tiempos parciales especialmente en las zonas periurbanas. La población de las zonas periurbanas y rurales visitadas consume agua sin tratamiento adecuado, siendo las principales fuentes la recolección de agua de pozo, agua lluvia y ríos. En cuanto a la disposición final de residuos sólidos, se realizan de manera inadecuada a cielo abierto y en las zonas rurales es precario o nulo y no se dispone de saneamiento básico. En tal sentido, se requieren modelos alternativos para lograr mayor cobertura en agua potable y saneamiento básico, tanto desde el nivel familiar como en espacios comunitarios. La poca o nula disponibilidad de agua segura se afectó con las inundaciones de las comunidades visitadas agudizando la problemática de acceso a agua segura.



Recolección de agua para consumo. Créditos: Gabriel A.

Estado de los sistemas de evacuación de agua. Créditos: Carolina P.

El sistema de acueducto y alcantarillado se encuentra limitado a las zonas urbanas y algunas periurbanas del municipio de Inírida, funcionando de manera intermitente. La recolección del agua para consumo y uso doméstico en las comunidades urbanas y periurbanas se realiza en tanques construidos en cemento o de plástico, donde también se toma agua lluvia por la intermitencia del suministro de agua del acueducto. Las zonas rurales por su parte obtienen el

agua de pozos profundos con extracción manual o eléctrica, recolección de agua lluvia o la toman del río, debido a la ausencia de sistema de acueducto. Las inundaciones rebosaron los sistemas deficitarios de alcantarillado y desagüe de las aguas residuales, ocasionando un rebase de las mismas y afectaciones sobre las viviendas, áreas comunes y vías intraurbanas, además de una interrupción en el suministro de agua por las redes de acueducto y daños a los recipientes de recolección y abastecimiento de agua para el consumo.

La escasez de acceso a agua segura para el consumo humano tiene un impacto en la salud, la higiene general y en la seguridad alimentaria de la comunidad. Los niños y niñas son la población más vulnerable en este sector, pues cuentan con necesidades urgentes asociadas con la calidad del agua: un alto porcentaje de NNA padecen de afecciones dermatológicas, y una proporción importante reporta enfermedades diarreicas. La demanda de la población albergada en casas de familiares y amigos agudiza más la situación anterior.

Las fuentes hídricas también se han visto afectadas por la contaminación de los ríos desbordados. Se evidencia que la población de los asentamientos evaluados no cuenta con acceso a agua apta para consumo humano cerca a sus viviendas y las condiciones de higiene y acceso a saneamiento básico son inadecuadas; debido a ello con frecuencia los NNA presentan enfermedades diarreicas y problemas en la piel.

En general no se realiza ningún tratamiento de potabilización del agua para el consumo en los hogares, pues desconocen la importancia de realizar dicho tratamiento o cómo hacerlo. Respecto a la disposición de excretas, un porcentaje muy bajo cuenta con sistemas sépticos, que se vieron afectados por las inundaciones, y muy pocas viviendas cuentan con baterías sanitarias, la mayor parte de las familias realizan sus necesidades a campo abierto.

Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Meray, departamento de Guainía Colombia (24 al 28 de septiembre de 2018)



Capacidades nacionales y respuesta

- La entidad territorial de salud en conjunto con el Ministerio de Salud participó de la respuesta inicial y tiene presencia en el territorio.
- La Cruz Roja Colombiana, se encuentra presente en el territorio realizando atención básica de salud en unidad móvil, con apoyo de la Cruz Roja Alemana.

Capacidades internacionales y respuesta

- La OPS y CRC podrá brindar asistencia técnica en temas relacionados con agua y saneamiento básico, suministro de filtros familiares domiciliarios, mosquiteros y apoyar a la entidad territorial y nacional en la preparación y ejecución de un plan sectorial de respuesta.

Brechas identificadas

- Acceso limitado a fuentes de agua segura
- No se cuenta con un sistema de alcantarillado, manejo de residuos y basura.
- Utilización de pozos sépticos de manera inadecuada y sin mantenimiento.
- No se cuenta con dotación y suministros en las zonas rurales para almacenar y tratar el agua o lo es limitado, como se observó en el centro de salud y los tanques altos de Meray.
- La infraestructura sanitaria familiar y comunitaria es escasa y precaria.
- La situación de acceso a agua potable y al saneamiento básico junto a la presencia de vectores y enfermedades endémicas podría generar que la situación se agudice.

Intervenciones claves

- Promover el acceso al agua para el consumo humano que incluya construcción de medios o rehabilitación de sistemas de agua en los asentamientos.
 - Es urgente definir acciones a corto plazo que garanticen el acceso a agua apta para consumo humano (entrega de filtros de arcilla y pastillas cloradas) y la capacidad adecuada de almacenamiento de agua, que permitan reducir los riesgos de salud asociados al consumo y utilización de agua contaminada.
 - Implementación de estrategias para garantizar el acceso a agua potable como: instalación de tanques de agua, adecuación y mejoramiento de baterías sanitarias, estaciones de lavamanos y duchas en instituciones educativas, albergues temporales y en las viviendas donde se ubican varias familias para garantizar el acceso a agua segura.
 - Optimizar la infraestructura de recolección, tratamiento y distribución de agua.
 - Sistema de recolección de agua lluvia individuales (unifamiliares) y colectivos, y mejoramiento de la infraestructura de acueductos veredales, para garantizar equidad en el acceso, calidad del agua y su uso.
 - Construcción de un plan de tratamiento del agua para la prevención de enfermedades.
 - Creación y formación de comités en agua y saneamiento básico para realizar planes de manejo ambiental, cuidado de fuentes hídricas e incidencia para la vinculación de las comunidades en el Plan Departamental de Aguas.
- Insumos para la potabilización, construcción e implementación de sistemas de saneamiento básico y dotación de tanques para almacenamiento.
- Promover en las comunidades mecanismos de participación o construcción de tejido en cuanto a: Transferencia de conocimientos y capacitación en promoción a la higiene básica, entornos limpios, optimización del agua manejo del agua, la manipulación e higiene de los alimentos y estilos de vida saludable.
- Así mismo se debe priorizar la creación de estrategias de promoción de entornos saludables, hábitos de higiene, buenas prácticas de manipulación de los alimentos

- Acompañar los procesos de empoderamiento de las comunidades en la gestión de desechos. Construcción de infraestructuras para aguas residuales, residuos sólidos y disposición de excretas (letrinas).
- Control de vectores, para reducir la exposición a condiciones ambientales que propician enfermedades.
- Se plantean kits de higiene diferenciados de acuerdo con las necesidades de cada grupo poblacional y complementado con estrategias de promoción de hábitos de higiene saludables.
- Dotación de kits dignidad para mujeres (toallas higiénicas, jabón, ropa interior, papel higiénico, desodorante, cepillo de dientes y cuchillas de afeitar).
- Dotar a las familias con elementos de aseo y para lavar ropa. Capacitación en potabilización y conservación de agua segura y manejo de basuras para prevenir enfermedades.

Otros Hallazgos

A continuación, se presentan informaciones relevantes sobre otros sectores que no han sido priorizados pero que, sin embargo, se deberían tener en cuenta en la formulación de una respuesta en el departamento:

Seguridad alimentaria y nutrición (SAN)

Se reconoció una capacidad de gobierno para atender las necesidades inmediatas de las familias, y se alcanzaron a identificar estrategias adecuadas de afrontamiento de las familias ante la escasez de alimentos como lo es la pesca y el intercambio de estos subproductos por otros alimentos. Sin embargo, estas capacidades se ven limitadas en la sostenibilidad de la respuesta a mediano y largo plazo. El sector SAN fue el más priorizado por las comunidades, dada la gran pérdida de la producción agropecuaria como base de la alimentación y principal medio de vida. En las zonas urbanas, periurbanas y rurales del municipio de Inírida, y en zonas rurales del corregimiento de Cacahual, el acceso y la disponibilidad de alimentos es más variado comparado con zonas más alejadas en donde esta disponibilidad y acceso puede depender exclusivamente de la producción agropecuaria local. En los territorios más difíciles de acceso, la Seguridad Alimentaria y Nutricional de las comunidades, especialmente de los grupos más vulnerables, está en riesgo. Por este motivo, se recomienda realizar una evaluación específica en Seguridad Alimentaria y Nutrición en zonas más alejadas como las comunidades ubicadas sobre el Río Guaviare y corregimientos de Barranco Minas, San Felipe y Puerto Colombia.

Se observó una cierta resistencia de las comunidades visitadas para sustituir la yuca con otros alimentos en su dieta. Cabe resaltar la importancia de la yuca brava desde los usos y costumbres de los pueblos indígenas que fueron afectados. Se evidencia un gran riesgo de inseguridad alimentaria si no se inicia con una rehabilitación inmediata de la producción agropecuaria de las familias, en donde se dé la recuperación de los cultivos de pan coger, que suelen ser de períodos de producción largos, complementado con una producción rápida de alimentos de las familias y acompañado con asistencia alimentaria permanente hasta obtener la producción, con el fin de asegurar la disponibilidad de alimentos una vez se agoten las capacidades de respuesta de las instituciones de gobierno.

Se recomienda implementar mecanismos o iniciativas de producción rápida de alimentos acompañado de asistencia alimentaria, que aseguren el acceso a alimentos suficientes a las comunidades durante el tiempo de la recuperación de los medios de vida agropecuarios.

Salud

Inírida cuenta con el Hospital Manuel Elkin Patarroyo ESE de segundo nivel, ubicado en el casco urbano. Presta el servicio de consulta externa, urgencias, hospitalización, sala de partos, farmacia, ambulancia, ginecobstetricia y quirófanos. El Hospital atiende y presta una atención primaria de salud a pacientes del departamento y también de Vichada por facilidad de acceso de dicha población, también mucha población de migrantes venezolanos. Los pacientes son remitidos a Villavicencio cuando la complejidad de la patología es mayor. Existen puestos de salud en Meré y en Cacahual para atención primaria el de Meré es atendido por un promotor de salud.

Se encontraron casos específicos que denotan la ausencia de la prestación del servicio de salud integral y acciones de Promoción y Prevención (PyP) principalmente para población rural dispersa, especialmente en Mujeres Gestantes y Lactantes (MGL), igualmente son limitadas las brigadas de salud, las cuales son necesarias para la atención a población que se encuentran en zonas de difícil acceso debido a costos altos de transporte y la presencia de grupos armados. Las madres gestantes (algunas de ellas adolescentes) no están al tanto de los avances en el proceso gestacional, debido a que no pueden realizar los controles prenatales de manera regular.

Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Merey, departamento de Guainía Colombia (24 al 28 de septiembre de 2018)



Entre las necesidades en atención en salud se evidencian enfermedades prevalentes de la primera infancia (EDA, IRA, DNT), infecciones de la piel (Impétigo), causadas por la contaminación del agua que afecta también los alimentos que se preparan sin tener buenas prácticas de higiene, enfermedades transmitidas por vectores y los niños, niñas, mujeres y adultos mayores son los que demandan mayores servicios médicos.

La hipertensión, infecciones gastrointestinales, diarrea, parásitos intestinales, infecciones urinarias y respiratorias son algunas de las enfermedades más frecuentes entre la población de adultos. Algunas enfermedades están asociadas a condiciones de la calidad del agua y saneamiento básico. Las comunidades solicitan el aumento de cobertura y de programas de P&P, atención psicosocial y salud mental, derechos sexuales y reproductivos en sectores rurales en articulación con la EPS y el hospital.

Según datos de Secretaría de Salud, sobre el río Guaviare e Inírida, la presencia de minería ilegal, la contaminación por insecticidas y otros químicos afectan la salud de los niños de la zona. Por otro lado, el departamento registra una alta tasa de VBG y ha incrementado el embarazo en adolescentes por el tema de cosmovisión y en la población del municipio. Se han aumentado los casos de violencia sexual en un 4% con relación al año anterior, en un rango de los 3 a los 17 años. En estas comunidades, la poca capacidad para acceder a alimentos por no contar con medios de vida suficientes obliga a las familias en la mayoría de los casos a consumir una a dos comidas en el día, y el agua que ingieren no es apta para el consumo humano, generando un riesgo alto para la población infantil de sufrir desnutrición, infecciones estomacales o enfermedades derivadas de la deficiencia de algunos nutrientes por los alimentos a los que tienen posibilidad de acceder. Estas comunidades presentan dificultades de movilización por las largas distancias y altos precios de los traslados, en especial en horas de noche. El hospital más cercano se encuentra a más de 100 km de distancia por río. La consecución de citas médicas genera grandes retos para las entidades prestadoras de salud. Es difícil el acceso a transporte en momentos de emergencia, porque están por fuera del perímetro de la ciudad.

Por último, la Secretaría de Salud reportó que hay en Inírida hay 551 casos de Malaria, de los cuales 69 son referidos a población proveniente de Venezuela. Además, se reportan 5 casos de nacionales venezolanos con Tuberculosis.

Educación

Se identificaron varios factores que están afectando el derecho a la educación en el sector. Uno de ellos es la educación inicial para niños y niñas menores de 5 años, donde lo evidenciado en las comunidades es la poca o inexistente atención, no se cuentan con los servicios ofrecidos por el ICBF como lo son desarrollo infantil en medio familiar, desayunos infantiles o centros de desarrollo infantil; lo que hace mucho más vulnerable a la población infantil afectando su desarrollo. Por otra parte, la educación primaria se brinda en las comunidades con una cobertura promedio de 60 a 80 estudiantes, pertinente para el número de población.

Los espacios educativos fueron afectados por la lluvia, pero en términos generales no están tan en mal estado como las viviendas. Una situación de alerta se da para la educación secundaria donde existen internados que quedan ubicados en los municipios de mayor concentración de habitantes, pero lejanos de la mayoría de comunidades, haciendo que el acceso al bachillerato sea mínimo.

No existe en el territorio una oferta flexible para la educación de adolescentes y jóvenes que se encuentran en extra edad, provocando mayores riesgos para la vinculación con grupos organizados armados. Los niños, niñas y adolescentes cuentan con el servicio de restaurante escolar lo que ayuda a disminuir el riesgo nutricional de los mismos.

Las instituciones educativas figuran como un espacio de protección para los estudiantes, pero se debe fortalecer el acompañamiento, formación y compromiso de los docentes, ya que en su mayoría no son de las comunidades, sino que provienen de otras zonas lo que afecta en ocasiones la continuidad, permanencia y desarrollo de las clases.

Salud sexual y reproductiva

De los 9 grupos focales realizados, se contó con la participación de mujeres en edad reproductiva (13 – 45 años) en su mayoría, mujeres mayores (minorías) y dentro de ellas varias madres lactantes.

Frente a los derechos sexuales y reproductivos la mayoría de las mujeres tienen acceso a un método de anticoncepción (implante subdérmico), sin embargo, no tienen acceso a preservativos para prevención de ITS; con relación a la higiene menstrual, las mujeres no tienen acceso a toallas higiénicas.

**Informe Final MIRA: Municipio de Puerto Inírida y alrededores – Comunidades rurales de Cacahual y Merey, departamento de Guainía Colombia
(24 al 28 de septiembre de 2018)**



En materia de posibles ayudas que puedan tener las comunidades se recomienda incluir kits dignidad para las mujeres (higiene menstrual), desarrollar acciones promocionales desde los derechos de las mujeres vinculadas a las intervenciones de respuesta rápida, con énfasis en la prevención de las violencias basadas en género y promoción de los derechos sexuales y reproductivos en contextos de emergencia.

Es necesario garantizar la correcta articulación de la ruta de atención a mujeres víctimas de violencia sexual y/o VBG en caso de que exista, y establecer un diálogo intercultural que permita revisar la posición social de las mujeres, las niñas y los niños en contextos frágiles.

Participación y organización comunitaria

Las mujeres de las veredas y barrios del casco urbano de Inírida, manifiestan potenciales liderazgos, sin embargo, no cuentan con escuelas de formación política que les permita profundizar sobre sus derechos y trabajar de manera organizada en sus comunidades. Es importante tener en cuenta que más de la mitad de los pobladores de estos territorios son mujeres, de ellas depende el cuidado y la nutrición de los niños y niñas; y a su vez, junto con los hombres trabajan la tierra y la siembra con semillas.

La consolidación de escenarios de participación y organización de las mujeres, puede generar espacios protectores aún en los contextos de emergencia (en este caso inundación) para la prevención de la violencia sexual y otras formas de violencias de género, y la identificación de rutas de atención en zonas rurales las cuales tienen una menor presencia estatal.

Información de contacto

Nombre: Juana Giraldo
Organización: FAO
E-mail: juana.giraldo@fao.org
Dirección: Calle 72 # 7 – 82. Piso 10. Bogotá, Colombia
Teléfono: (1) 3905017

Contenidos

Ubicación de la zona visitada	1
Datos de la misión	1
Datos generales	1
Situación general	2
Impulsores de la crisis	2
Prioridades Humanitarias	4
Recomendaciones – Estrategias de intervención.....	4
Alcance de la crisis y perfil humanitario	5
Acceso humanitario	5
Recuperación Temprana y medios de vida	6
Escenario general del sector	6
Capacidades nacionales y respuesta.....	6
Capacidades internacionales y respuesta.....	7
Brechas identificadas.....	7
Intervenciones claves	7
Albergue.....	8
Escenario general del sector	8
Capacidades nacionales y respuesta.....	8
Capacidades internacionales y respuesta.....	8
Brechas identificadas.....	8
Intervenciones claves	9
Agua, saneamiento básico e higiene	10
Escenario general del sector	10
Capacidades nacionales y respuesta.....	11
Capacidades internacionales y respuesta.....	11
Brechas identificadas.....	11
Intervenciones claves	11
Otros Hallazgos.....	12
Información de contacto	15