

## 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: 18/04/2017	Fecha de finalización: 21/04/2017
Comunidades visitadas:	Afrodescendientes desplazadas en Riosucio: Pavas y Clavellino Indígenas: Juinduur (Wounan) y Quiparadó (Emberá)
Organización líder:	OCHA
Organizaciones participantes:	Plan Internacional - SWEFOR – ASOREWA - Consejo Noruego para Refugiados - Cruz Roja Colombiana
No. de entrevistas realizadas:	7 entrevistas grupales

### Datos generales

	Riosucio	Comunidades visitadas
Población:	28.769 (DANE, 2014)	Quiparadó 40 familias; Juinduur 23 familias; Pavas 71 familias; Clavellino 44 familias.
%Afrocolombianos/%Indígenas:	77,6 % / 7,2% (DANE, 2010)	
%Urbana / %Resto:	29,13% / 70,86% (DANE, 2014)	

**Situación general**

El municipio de Riosucio se encuentra en la región del bajo Atrato, en el Urabá choacoano, sector de selva húmeda y con gran biodiversidad. El área visitada por el equipo evaluador se encuentra al oeste de la cabecera municipal de Riosucio, en la cuenca del Río Truandó, donde habitan comunidades afrodescendientes e indígenas. La disputa territorial entre grupos armados no estatales y grupos postdesmovilización, generó el desplazamiento de las comunidades afrodescendientes de Pavas, Clavellino, Truando Medio, Dos Bocas (aproximadamente 294 familias), las cuales se encuentran establecidas en la plaza de mercado del municipio de Riosucio desde hace un mes aproximadamente. En el caso de las comunidades indígenas de Juinduur - Wounan y Quiparadó-Emberá (63 familias), se presenta el riesgo inminente de desplazamiento debido al desabastecimiento de alimentos y la restricción de movilidad por presencia de MAP/MUSE en zonas productivas. En las comunidades se identifican adicionalmente problemáticas asociadas al deterioro de la salud de niños, niñas y mujeres, afectaciones psicológicas generadas por el estrés del conflicto, precariedad en las condiciones de seguridad frente a la presencia de actores armados en el entorno comunitario (comunidad indígena) y hacinamiento en el albergue de la población desplazada en Riosucio (comunidad afrodescendiente)

La presencia estatal en estas comunidades ha sido débil e insuficiente. Se identifican acciones de atención realizadas por la UARIV, la Alcaldía, ACNUR/Apartadó, PMA/Quibdó y CICR/Montería. En las comunidades indígenas y afrodescendientes se hizo recolección de información y entrega de alimentos recientemente. Durante los últimos 15 días se ha reportado presencia del Ejército en la zona y se ha realizado la detonación controlada de minas y MUSE. Se reportan incidentes con minas afectando militares y civiles (incluidos menores de edad).

**Impulsores de la crisis**

**Presencia de actores armados:** Históricamente, las comunidades indígenas y afrodescendientes asentadas en la región, han sido víctimas de la presencia de grupos armados que disputan el control territorial.

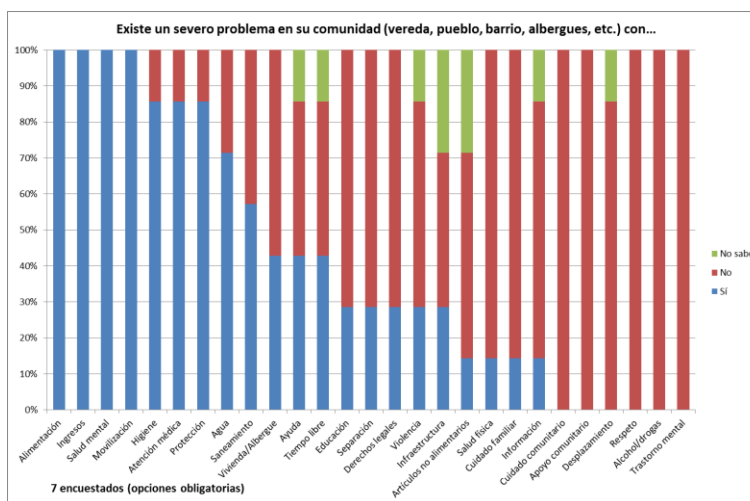
Con la implementación de los *Acuerdos de Paz*, la guerrilla de las FARC inició desde el mes de enero del presente año, el proceso de concentración de sus miembros para la dejación de armas y la posterior reintegración a la vida civil<sup>1</sup>. En el marco de esta coyuntura, se inició un proceso de disputa territorial entre grupos armados no estatales y grupos postdesmovilización.

Se reporta que han sido sembradas MAP/MUSE en vías de comunicación terrestre y fluvial y se han generado hechos victimizantes (amenazas y homicidios) en las comunidades asentadas en el Río Truando.

**Débil presencia institucional:** Las comunidades no cuentan con acceso a salud integral, ni con un puesto de salud para su atención. No se han hecho toma de declaraciones. No se reporta apoyo permanente de las instituciones en la zona.

**Distancia y altos costos de transporte:** Para llegar a las comunidades afectadas, solo se cuenta con botes artesanales, usualmente comunitarios. La cabecera municipal de Riosucio se encuentra aproximadamente a seis horas de distancia de las comunidades. El costo de combustible, bote y operarios para acceder desde Riosucio a la comunidad es de \$450.000 en promedio.

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

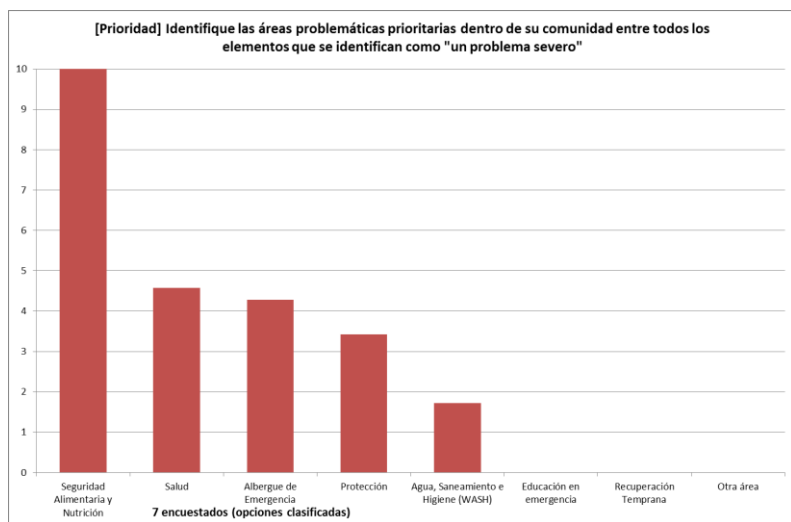


<sup>1</sup> Para el Departamento del Chocó se han establecido dos puntos transitorios de normalización PTN: Riosucio y Vidrí (Vigía del Fuerte)

**Prioridades Humanitarias**

	Percepciones de la población		Recomendaciones del equipo evaluador
1	Seguridad alimentaria y nutrición	1	Seguridad alimentaria y nutrición
2	Salud	2	Salud
3	Albergue	3	Protección*

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



Base: 7 encuestas grupales realizadas

\*Nota: De acuerdo con el análisis técnico realizado por el equipo evaluador, se determina cambiar un sector de la priorización. En este sentido, se incluye como área problemática priorizada No. 3 *Protección*, dada la necesidad de generar tanto en las comunidades indígenas que se encuentran en riesgo de inminente desplazamiento como en las comunidades afrodescendientes ya desplazadas en Riosucio, el fortalecimiento de mecanismos de protección comunitaria que prevengan la vulneración/victimización de mujeres, niños y niñas.

**Recomendaciones – Estrategias de intervención**

Sector	Recomendaciones
1 SAN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las comunidades requieren del suministro de alimentos que les permita cubrir las necesidades básicas de la población, especialmente de mujeres, niños y niñas. Esta acción debe complementarse con un proceso educativo que permita darles un manejo adecuado a los alimentos, promover prácticas saludables y garantizar la preparación de los mismos.</li> <li>En el caso de la respuesta a las comunidades indígenas, debe considerarse un enfoque étnico cultural de consulta y validación de los alimentos a entregar.</li> <li>En el caso de las comunidades afrodescendientes que se encuentran en el albergue temporal de Riosucio (plaza de mercado), debe tenerse en cuenta la temporalidad del proceso de desplazamiento y las condiciones en que las redes de apoyo comunitarias (familiares y amigos) se encuentran.</li> </ul>
2 SALUD	<ul style="list-style-type: none"> <li>En el caso de las comunidades indígenas, se recomienda realizar implementación de estrategias de prevención de la enfermedad prevenible, específicamente en EDA y ERA, por causa de entornos no saludables y ausencia de los programas de salud del municipio. Debe considerarse su medicina tradicional para atender a niños, niñas y mujeres gestantes.</li> <li>Es importante generar atención integral en salud mental, pues se evidencia afectación derivada de la constante zozobra por la presencia de MAP-MUSE en los alrededores de la comunidad.</li> <li>En el caso de las comunidades afrodescendientes, se recomienda el seguimiento a la morbilidad por parte de las entidades de salud del municipio, mediante brigadas de salud integrales y el direccionamiento al SGSS.</li> <li>De manera general, se deben desarrollar mecanismos de incidencia con la administración pública del municipio para apoyar la respuesta en atención integral a la morbilidad e inclusión en programas de salud.</li> </ul>
3 PROTECCIÓN	<ul style="list-style-type: none"> <li>Las situaciones descritas anteriormente con la siembra de MAP/AEI y MUSE que se encuentra en la zona generan la alta necesidad de implementar estrategias de capacitación en Educación de Riesgo de Minas – ERM y fortalecer la capacidad de las comunidades en el conocimiento de rutas de atención. Conjunto con esto, se recomienda brindar cooperación técnica a la administración municipal para la atención de las comunidades (planes de contingencia).</li> <li>Dado que el albergue temporal no cuenta con las condiciones adecuadas de seguridad para mujeres, niñas y niños, se recomienda desarrollar estrategias que permitan garantizar su protección frente a situaciones de abuso sexual, físico o emocional.</li> </ul>

### Alcance de la crisis y perfil humanitario

La incapacidad de atender adecuadamente las necesidades nutricionales y las carencias de acceso a servicios de salud de la población indígena y afrodescendiente configuran un escenario de crisis actual que vulnera sus derechos fundamentales a la supervivencia.

Actualmente en el municipio de Riosucio, se encuentran 294 familias en situación de desplazamiento y 456 con restricción a la movilidad, que hacen parte de 17 comunidades del área rural.

La situación actual de atención a las familias desplazadas en el municipio se encuentra desbordada. Este escenario puede agudizarse si se presenta el desplazamiento de las comunidades indígenas que hasta el momento han logrado resistir en sus territorios. La afectación supondría igualmente el colapso de la comunidad receptora y el suministro de servicios básicos de atención.

Existe igualmente el riesgo del cierre del escenario humanitario en la cuenca del Río Truandó si se presenta el desplazamiento de las comunidades indígenas remanentes en la zona y la ocupación del territorio por parte de los actores armados.

### Acceso humanitario

La atención humanitaria en el caso de las comunidades afrodescendientes debe considerar su ubicación en el albergue temporal constituido en la plaza de mercado del municipio de Riosucio. A este lugar acceden carros y motos por vía destapada desde la cabecera municipal.

En el caso de las comunidades indígenas, por estar en situación de riesgo al desplazamiento, la ayuda humanitaria debe considerar el traslado hasta su lugar de vivienda. Para ello, la única vía de acceso es de carácter fluvial por el río Truandó.

No se cuenta con medios de transporte público para llegar a las comunidades indígenas visitadas. La única forma de entrar o salir es a través de botes artesanales, usualmente comunitarios. La cabecera municipal de Riosucio se encuentra aproximadamente a seis horas de distancia de las comunidades, dependiendo del nivel de agua en el río y las condiciones climáticas, las cuales son particularmente difíciles en los cuatro primeros meses del año.

El costo de combustible, bote y operarios para acceder desde Riosucio a la comunidad es de \$450.000 en promedio.

Son constantes las palizadas, las cuales se presentan cuando los residuos de la madera que se corta a lo largo de la cuenca de los ríos bloquean el paso de embarcaciones, lo que en muchos casos imposibilita el acceso y obliga a empujar el bote.



## Seguridad alimentaria y nutrición (SAN)

Sector priorizado 1

### Escenario general del sector

En las comunidades indígenas de Juinduur y Quiparadó, se evidencia el desabastecimiento de alimentos, pues no hay acceso a los cultivos de pancoger y zonas de pesca debido a la presencia de MAP/MUSE. Esta situación se ha agudizado por la falta de ingresos económicos derivados de las actividades asociadas a la extracción forestal y la sequía del Río Truandó que imposibilitan la compra de víveres en la cabecera del municipio de Riosucio.

El escenario tiende a agudizarse dado que los recursos que se disponen, se encuentran en zonas de acceso limitado que no permiten dar sostenibilidad a las necesidades del conjunto de las familias y han conllevado el deterioro de la situación nutricional de la población, principalmente de niñas y niños menores de cinco años. Se evidencia la reducción de las raciones diarias disponibles para la población y el aumento de las enfermedades asociadas a la desnutrición (piel, parasitosis intestinal, descalcificación, anemia, entre otras).

Respecto a las familias desplazadas en la cabecera del municipio de Riosucio, se evidencia igualmente, el deterioramiento de la seguridad alimentaria. En la actualidad, con algunas donaciones realizadas por el municipio se ha garantizado el establecimiento de una olla comunitaria que provee alimentos para una parte de la población, una vez al día. La red de apoyo (familiares y amigos) de la que disponen algunas de las familias afectadas ha permitido mitigar la necesidad de acceso a alimentos, sin ser suficiente para las necesidades nutricionales de la población. La permanencia de esta situación en el corto plazo, traerá como consecuencia la aparición de enfermedades, especialmente en niños, niñas y mujeres gestantes.



*Crédito: OCHA*

*Cultivos de plantas de uso medicinal y aromático cercanos a las viviendas. Comunidad de Quiparadó (Emberá).*

### Capacidades nacionales y respuesta

En las comunidades indígenas de Juinduur y Quiparadó ingresó en el mes abril la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas – UARIV Uraba-Darién, ACNUR Apartadó, Defensoría del Pueblo y Alcaldía con el propósito de realizar una misión de verificación en el marco del conflicto armado existente.

De otra parte, durante el presente mes fue gestionada la entrega de algunos alimentos por parte de la Alcaldía municipal y CICR. Sin embargo, no se prevé la llegada de más alimentos durante los siguientes meses. Las condiciones de acceso fluvial al momento de realizar el MIRA son difíciles debido a la sequía que dificulta la entrada de canoas y la presencia de MAP/MUSE/AEI que probablemente hayan sido arrastrados hacia los afluentes.

En el caso de las comunidades afrodescendientes desplazadas en la cabecera del municipio de Riosucio, se observa el aporte de algunos alimentos entregados por el municipio a las familias, sin ser este suficiente ni continuo frente a las necesidades requeridas.

### Capacidades internacionales y respuesta

Durante los meses de febrero y marzo del presente año, se identifican acciones de ayuda humanitaria por parte de la Cruz Roja Internacional. En el caso de las comunidades afrodescendientes, durante el último mes, el Plan Mundial de Alimentos (PMA) hizo la entrega de raciones alimenticias suplementarias de emergencia en el albergue provisional en el que se encuentran las familias.

## Brechas identificadas

La restricción a la movilidad de las comunidades indígenas ha generado el desabastecimiento de alimentos de pan coger y carnes (caza y pesca) vitales para la nutrición de aproximadamente de 63 familias, aproximadamente 310 personas.

En el caso de las comunidades afrodescendientes, el desplazamiento hacia la cabecera del municipio de Riosucio ha dejado expuesta la comunidad a la falta de alimentos básicos para suplir las necesidades básicas. La ayuda humanitaria realizada es insuficiente para atender las 120 familias (aproximadamente) que están en situación de desplazamiento en el albergue temporal.

## Intervenciones claves

Las comunidades visitadas por parte del ELC requieren del suministro de alimentos durante la situación de restricción de movilidad y desplazamiento que se ha originado por presencia de MAP/MUSE/AEI en sus territorios y acciones de promoción/educación que permitan la manipulación adecuada de los alimentos y su correcta preparación.

## Salud

## Sector priorizado 2

### Escenario general del sector

El desplazamiento y las restricciones a la movilidad han generado mayores dificultades para el acceso a servicios de salud tanto para las comunidades afrodescendientes que se han desplazado en su totalidad hacia la cabecera municipal, como para las comunidades de Quiparadó y Juinduur que permanecen en la zona haciendo resistencia al desplazamiento. El acceso al derecho a la salud mediante la atención con servicios básicos, no se ha realizado en lo llevado del 2017 en las comunidades indígenas. Desde antes de la emergencia el servicio ha sido intermitente, pero actualmente se ha agudizado por factores ambientales y la agudización del conflicto.

Los cambios climáticos actuales, la debilidad en prácticas claves de higiene y saneamiento, la ausencia de controles de enfermedades prevenibles de la infancia y en la gestante, que, sumado a la disminución en la alimentación por cuenta del conflicto armado, ha generado el aumento significativo de los casos de Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) y Enfermedad Diarreica Aguda (EDA). Durante las entrevistas grupales en Quiparadó, se evidenció alta presencia de heces de animales en las casas y caminos, se observó el caso de una familia de 7 miembros en donde tres niños presentan cuadro diarreico agudo y signos de deshidratación. Adicionalmente no se ha contado con una atención médica adecuada. El escenario actual ha configurado que los partos no institucionales no se registren y por lo tanto algunos niños y niñas no tengan identificación ni inclusión en los programas que el Estado provee.

En el albergue de Riosucio, la mayor afectación se da por la falta de respuesta oportuna en acciones preventivas que sean factores protectores de la salud.

En cuanto a los criterios para la atención en salud de las comunidades se observa:

- 1) Accesibilidad limitada al servicio de salud en las comunidades indígenas debido a los largos tiempos de trayecto (6-7 horas fluviales), altos costos de desplazamiento, ausencia de atención por parte de las autoridades locales y nacionales en materia de salud por la agudización del conflicto y la siembra de MAP-MUSE, por parte de los actores armados no estatales. En Riosucio no se cuenta con un hospital, el centro de salud del municipio no tiene la capacidad operativa ni técnica suficiente para responder a estas comunidades. Normalmente los pacientes de acuerdo con su complejidad deben remitirse a Apartadó (Antioquia) para su tratamiento. En ninguna de las comunidades se cuenta con centro asistencial de salud.
- 2) Según las informaciones obtenidas durante las entrevistas en Quiparadó y Juinduur, los seguimientos a gestantes, vacunación, crecimiento y desarrollo, salud oral y otros programas de salud pública no se están implementando en las comunidades. No hay registro claro de control de las gestantes y de los perfiles epidemiológicos de enfermedades transmitidas por vectores al igual que de la EDA y ERA, que actualmente son las mayores enfermedades prevalentes en la comunidad.



Crédito: OCHA - SWEFOR  
*Reunión comunidades Quiparadó y Juinduur, determinantes de salud – MIRA.*

Cabe resaltar que ambos escenarios son endémicos para malaria. Se han reportado casos en las comunidades y que por sintomatología se asocian a paludismo o malaria, más no han sido diagnosticados. Esta situación en particular afecta la salud de las mujeres gestantes.

Se evidencian fuertes afectaciones psicosociales en ambas comunidades, principalmente a mujeres, niñas, niños y adultos mayores, quienes manifiestan miedo ante la ocurrencia de detonaciones de MAP-MUSE, operativos militares y la presencia de los actores armados ilegales. Se refieren casos de depresión y angustia por la imposibilidad de cazar, conseguir su sustento y la falta de ocupación derivada de la restricción a la movilidad. Esto ha aumentado los casos de violencia intrafamiliar y afecciones de salud mental.

## Capacidades internacionales y respuesta

OXFAM realizó intervención en saneamiento en años anteriores con la entrega de filtros de agua, aunque la comunidad refiere que cerca de un 60% de esa ayuda llegó con elementos incompletos. (Esta información es subjetiva y referida de la comunidad).

## Brechas identificadas

- Las condiciones generales del sector salud, encontradas particularmente en Quiparadó y Juinduur, generan una brecha significativa para la atención a la comunidad que se encuentra con una severa restricción a la movilidad y en emergencia actual por una ausencia completa de los programas y servicios de salud, lo que ya ha generado un aumento significativo de las enfermedades en niños, niñas y mujeres gestantes principalmente.
- Restricciones para el acceso y la atención oportuna y diferencial: Se pudo evidenciar, en las entrevistas realizadas, que la población de Quiparadó y Juinduur no reciben ningún tipo de atención.
- Programas de promoción y prevención de la salud: No se cuenta con acciones en la comunidad, hay un aumento significativo de EDA, ERA y enfermedades de la piel.
- En el albergue de Riosucio se encontró la brecha en el registro de información y condiciones de saneamiento adecuadas como factor preventivo de las enfermedades. Aunque el albergue está cerca del centro de salud y brinda atención en un lapso de 24-48 horas para las consultas externas de la población, los recursos humanos y materiales son insuficientes frente a las necesidades de atención.

## Intervenciones claves

- Como primera intervención clave en las comunidades indígenas, se debe realizar atención psicosocial que garantice la salud mental de la población afectada ante el riesgo de MAP-MUSE. La intervención debe hacerse con modelos basados en comunidad y con enfoque diferencial, de género, edad y étnico.
- Implementación de actividades de Promoción y Prevención, acciones de atención primaria en salud que incluyan la recuperación de prácticas de la medicina tradicional, formación de promotores y agentes comunitarios en salud, apoyo a parteras y a médicos tradicionales con la implementación de estrategias que permitan generar capacidad de respuesta desde las comunidades como primeros respondientes.
- En el albergue de Riosucio con las comunidades afrodescendientes, se debe generar la prestación de servicios que garanticen condiciones de accesibilidad y pertinencia para niñas y mujeres. Principalmente, se debe generar un mejor seguimiento y atención a los casos de eventos transmisibles, con énfasis en EDA, IRA, y otras ETV (por ejemplo, con toldillos y otras medidas preventivas), así como de eventos de violencia sexual y derechos sexuales y reproductivos además de la puesta en marcha de medidas preventivas en el albergue. Dentro del albergue se debe asegurar la atención prioritaria de mujeres gestantes y lactantes, así como de la población infantil.
- Se debe generar incidencia con el Ministerio de Salud y Protección Social y con la Secretaría de Salud Departamental, para que en el marco de sus competencias conminen (control y vigilancia) a las ESE e IPS a hacer presencia en las comunidades afectadas y lugares de asentamiento. Para esto, se debe acudir a la red prestadora del Departamento del Chocó y revisar el sistema de referencia y contra referencia con Antioquia, por cercanía geográfica.

## Protección

Sector priorizado 3

### Escenario general del sector

En Juinduur y Quiparadó se presenta contaminación por MAP/MUSE/AEI dada la presencia de grupos armados organizados cerca a las comunidades, lo que generó restricciones a la movilidad, acceso limitado a cultivos de pan coger y prácticas de caza, así como zozobra, estrés e intimidación a la población.

Las comunidades se encuentran en un riesgo adicional, debido al abandono estatal en temas de protección (falta de toma de declaración, entre otros). El difícil acceso a las comunidades por su geografía (río seco, sedimentación y obstáculos como madera) también dificulta el acceso a las comunidades, generando una situación aún más crítica.

En cuanto a las comunidades afrodescendientes, desplazadas en la cabecera municipal de Riosucio, se presentan necesidades de protección pues el alojamiento (plaza de mercado) no es un lugar adecuado para la población desplazada.



Crédito: Plan Internacional.  
*Observación Comunidad Pavas - Estado del asentamiento posterior al desplazamiento. Sin habitantes.*

### Capacidades nacionales y respuesta

La Cruz Roja Colombiana ha realizado jornadas de capacitación y Educación en Riesgo de Minas – ERM en la sub cuenca del Río Truandó. El municipio se encuentra trabajando en la actualización e implementación del Plan de Prevención y Protección, así como en el Plan de Contingencia.

### Capacidades internacionales y respuesta

ACNUR construyó un alojamiento en la comunidad de La Nueva cerca a las comunidades de Quiparadó, Juinduur y Pavas como medida de protección. Sin embargo, actualmente no se utiliza por la comunidad (Pavas se desplazó a casco urbano, Juinduur y Quiparadó permanecen en sus territorios).

### Brechas identificadas

- En las comunidades indígenas y afrodescendientes, existe falta de conocimiento y manejo en Educación en Riesgo de Minas.
- Falta de declaración por el hecho victimizante, que es necesario para las comunidades Quiparadó y Juinduur que presentan restricciones a la movilidad.
- Mujeres, niñas y niños se ven expuestos a abusos de carácter físico, sexual y emocional por la presencia de grupos armados en las comunidades y hacinamiento en el albergue temporal establecido en la cabecera municipal de Riosucio.

### Intervenciones claves

Es necesario desarrollar Educación en Riesgo de Minas en las comunidades identificando rutas y entornos seguros, así como fomentar el desarrollo de capacidades de la comunidad para su autoprotección. Es importante que el Ministerio Público realice la toma de declaración y censo de las comunidades de Quiparadó y Juinduur para movilizar a las entidades competentes en la asistencia y atención a las víctimas del conflicto armado.



## Otros Hallazgos

**ALBERGUES:** Las comunidades asentadas en el casco urbano permanecen en deficientes condiciones de albergue y se presenta hacinamiento. Esta situación, sumado al hecho de que no se cuenta con la dotación mínima requerida, afectan la dignidad de las personas y ponen en riesgo su protección, especialmente la de niños y niñas. El municipio se encuentra con la intención de trasladar a la población desplazada hacia otro inmueble. Sin embargo, los líderes señalan que éste se encuentra en peores condiciones de habitabilidad que la plaza de mercado ocupada en la actualidad. Se requiere acompañar el proceso de estructuración del albergue, con enfoque diferencial y elementos de dotación (kits de albergue y cocina) previendo la posibilidad de nuevos desplazamientos a causa de la dinámica del conflicto.

### Información de contacto

Nombre:	DAVID NEIRA
Organización:	OCHA
E-mail:	<a href="mailto:neira@un.org">neira@un.org</a>

### Contenidos

Ubicación de la zona visitada .....	1
Datos de la misión .....	1
Datos generales .....	1
Riosucio .....	1
Comunidades visitadas .....	1
Situación general .....	2
Impulsores de la crisis .....	2
Prioridades Humanitarias .....	3
Recomendaciones – Estrategias de intervención.....	3
Alcance de la crisis y perfil humanitario .....	4
Acceso humanitario .....	4
Seguridad alimentaria y nutrición (SAN) .....	5
Escenario general del sector .....	5
Capacidades nacionales y respuesta.....	5
Capacidades internacionales y respuesta.....	5
Brechas identificadas.....	6
Intervenciones claves .....	6
Salud .....	6
Escenario general del sector .....	6
Capacidades internacionales y respuesta.....	7
Brechas identificadas.....	7
Intervenciones claves .....	7
Protección .....	8
Escenario general del sector .....	8
Capacidades nacionales y respuesta.....	8
Capacidades internacionales y respuesta.....	8
Brechas identificadas.....	8
Intervenciones claves .....	8
Otros Hallazgos.....	9
Información de contacto .....	9