

Colombia - Informe Flash MIRA

Desplazamiento masivo de comunidades indígenas y afrodescendientes en Riosucio (Chocó)

18-21/04/17



El municipio de Riosucio se encuentra en el Urabá chocoano, 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 post desmovilización, 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).

Con el propósito de identificar necesidades humanitarias, se realizó una evaluación de necesidades con la metodología MIRA¹. De acuerdo a los resultados de las encuestas, se priorizaron los siguientes sectores:

i) Seguridad alimentaria y nutricional: No hay acceso a los cultivos de pancoger y zonas de pesca debido a la presencia de MAP/MUSE. Se identifica una 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. Se reporta un deterioro de la situación nutricional de la población, principalmente de niñas y niños menores de cinco años. **ii) Salud:** 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). 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 de salud, especialmente para las comunidades indígenas. **iii) Protección:** Se presenta contaminación por MAP/MUSE/AEI dada la presencia de grupos armados organizados cerca a las comunidades. No se han tomado declaraciones por el desplazamiento. 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.

Intervenciones recomendadas:

- Seguridad alimentaria y nutrición:** Las comunidades requieren del suministro de alimentos, especialmente para 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. 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. 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.
- Salud:** 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. Es importante generar atención integral en salud mental. En el caso de las comunidades afrodescendientes, se recomienda el seguimiento a la morbilidad por parte de las entidades de salud, mediante brigadas de salud integrales y el direccionamiento al SGSS. 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.
- Protección:** 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. Se recomienda brindar cooperación técnica a la administración municipal para la atención de las comunidades (planes de contingencia). 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.

Para mayor información, favor contacte:

Oficina OCHA Bogotá
Carrera 13 No. 93 – 12 Oficina 402
Tel: +57 1 6221100 Ext. 1211

Oficina OCHA Chocó
Calle 21 # 4 - 82
Tel: +57 3212533698

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



Datos de la evaluación	
Fecha de inicio:	18/11/2016
Fecha de finalización:	21/11/2016
Organizaciones participantes:	Plan Internacional - SWEFOR – ASOREWA - Consejo Noruego para Refugiados - Cruz Roja Colombiana
No. de entrevistas realizadas:	7 grupales

¹ Para más información sobre MIRA, consulte <http://bit.ly/1TBH2su>