

Este informe de situación elaborado por OCHA es complementario a los Sitreps diarios que publica la OPS. Es el resultado de la coordinación y colaboración con la OPS, los Clústeres, Equipos Locales de Coordinación (ELC) y Equipos Humanitarios Locales (EHL) e información de fuentes oficiales y públicas. Cubre el período del 19 de septiembre al 23 de octubre de 2020. Este informe se publica mensualmente.

### DESTACADOS

- Hasta el 26 de octubre se habían confirmado un total de 1'025.052 casos en los 32 departamentos de Colombia, de los cuales 924.044(90.1%) casos se han recuperado, 16.420 pacientes se encuentran hospitalizados por COVID-19 en área general, 1.964 en Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) y un total de 30.348 personas han fallecido.
- el Ministerio de Salud y Protección Social expidió el Decreto 1374 de 2020 por el cual se actualiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible (PRASS) para describir con mayor detalle las responsabilidades de todos los actores y especificar el alcance del programa.
- Lanzamiento del Centro Nacional de Contacto para Rastreo Telefónico, servicio que busca llegar a las personas que tienen COVID-19, estableciendo contactos y los riesgos que pueden tener para aislar y evitar que en el contexto de apertura se tenga posibilidades de contagio. Esta estrategia tiene capacidad para 140.000 llamadas diarias con funcionamiento todos los días.
- Existe una preocupación por afectaciones en la salud mental de las comunidades y ante la baja capacidad para prestar la atención Estatal a las víctimas por causa del recrudecimiento del conflicto armado que ha tomado lugar en el pacífico (Cauca, Nariño y el Valle del Cauca). Lo anterior, por el cierre de estas durante la cuarentena.
- En Murindó (Antioquia) y en Tumaco (Nariño) se registran situaciones de confinamiento y restricciones al acceso humanitario por parte de las poblaciones, respectivamente, por el accionar violento de grupos armados organizados en las zonas.
- El panorama socioeconómico de las familias más vulnerables en Colombia no es alentador. WFP estimó que cerca de 3.5 millones de personas están en inseguridad alimentaria, aunada a los 8 millones de desempleados calculados por el DANE y los nuevos 660.000 personas en situación de pobreza monetaria (para finales de 2019, cuando ni siquiera había llegado la pandemia a Colombia).
- En el marco del plan de respuesta al COVID-19 y de acuerdo con las actividades intersectoriales descritas, organizaciones humanitarias del Equipo Humanitario País (EHP) han podido dar respuesta en coordinación con autoridades Estatales, a más de 1.032.000 beneficiarios entre mayo y septiembre, con cerca de 2.053 actividades, y un financiamiento de 28.6 millones de dólares (10.1%) de los 284 millones que se requieren para la atención.



<b>1'025.052</b> Casos confirmados	<b>924.044</b> Personas recuperadas	<b>1.964</b> Personas Hospitalizadas en UCI	<b>30.348</b> Personas fallecidas	<b>32</b> Departamentos registraron casos confirmados
---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	--

## PANORAMA DE LA SITUACIÓN

### Evolución sanitaria<sup>1</sup>:

Al 26 de octubre de 2020 el Instituto Nacional de Salud (INS) reporta 1'025.052 casos confirmados de COVID-19 (9.167 casos nuevos en las últimas 24 horas, en promedio 7.600 nuevos casos diarios reportados durante la última semana), y 30.348 defunciones (194 en las últimas 24 horas, 1.020 en la última semana). Del total de casos confirmados, solamente el 6,66 por ciento se mantienen activos (68.310 casos), mientras que el 90.1% de los contagiados se han recuperado (924.044). Con relación a la clasificación de afectación de COVID-19, de los 1.122 municipios del país, 45 son municipios NO COVID-19 que corresponden al 4,01 por ciento y 1.077 (95,9%) son municipios COVID-19, de estos últimos el 39,6 por ciento con afectación alta, el 29,4 por ciento afectación baja y el 27,01 por ciento afectación moderada<sup>2</sup>.

Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en los últimos dos días fueron: Huila con el 2,7 por ciento (530), Quindío 2,4 por ciento (195), Casanare 2,0 por ciento (87), Antioquia 1,8 por ciento (2.750), Caldas 1,7 por ciento (193), Boyacá 1,6 por ciento (195), Cesar 1,3 por ciento (322), Risaralda 1,2 por ciento (196), Tolima 1,2 por ciento (211) y Valle del Cauca con el 1,1 por ciento (845).

La *tasa de incidencia nacional* es de 2.016,7 casos por cada 100.000 habitantes; los departamentos y/o distritos que superan la tasa nacional son en su orden: Bogotá (4.001,9), Amazonas (3.647,2), Barranquilla (3.153,6), San Andrés (2.890,5), Caquetá (2.630,6), Cartagena (2.475,1), Antioquia (2.336,5), Vaupés (2.321,5), Guainía (2.188,2) y Santa Marta (2.063,6). La *tasa de mortalidad nacional* es de 598,6 muertes por cada millón de habitantes; se observa una tasa de mortalidad mayor a la nacional en: Amazonas (1.480,6), Barranquilla (1.331,0), Bogotá (967,2), Caquetá (930,5), Córdoba (879,2), Santa Marta (861,5), Santander (707,6), Norte Santander (640,6), Sucre (640,5)<sup>3</sup>.

Cabe resaltar que, actualmente, los casos reportados en el país toman aproximadamente 12 días después de que los pacientes muestran los primeros síntomas en ser reportados, procesados e identificados como casos de COVID-19 activos. Colombia sobrepasó su récord en toma de muestras diarias llegando a procesar hasta 50,000 pruebas de COVID-19 en un solo día; sin embargo, algunos departamentos todavía no tienen la capacidad técnica instalada para monitorear el patrón de comportamiento de la pandemia en sus territorios; es así como algunos departamentos de la región amazónica muestran una tasa de positividad superior al 50%, indicando que más de la mitad de las pruebas procesadas resultan positivas: Vaupés, Guainía y Vichada.

Adicionalmente, para evaluar la situación de Colombia con un enfoque externo, OCHA aplicó los indicadores de riesgo del Centro Europeo para prevención y control de enfermedades de la Comisión Europea, en donde se clasifican los departamentos o provincias de un país en categorías de viaje con bajo, medio y alto riesgo de afectación o contagio de COVID-19<sup>4</sup>. Basado en los tres criterios (nuevos infectados en los últimos 14 días, la rata de positividad de las pruebas procesadas y la toma de muestras por cada 100.000 habitantes), los resultados arrojan que 25 de los 32 departamentos del país se encuentran en la categoría de alto riesgo -no recomendable para viajar-, 3 en riesgo medio y para los 8 departamentos restantes la toma de muestras es insuficiente para clasificarlos bajo este esquema.

### Medidas tomadas por el Gobierno:

Desde el 01 de septiembre de 2020 el país terminó la fase de aislamiento preventivo obligatorio y entró a una nueva fase denominada aislamiento selectivo, la cual se mantiene vigente a la fecha. A lo anterior se suma que, mediante el Decreto 1297 de 2020, el gobierno nacional determinó prorrogar el cierre de fronteras del país hasta el 01 de noviembre de 2020, por lo cual aún no se abrirá el paso fronterizo por ninguno de los puntos en el territorio nacional, mientras se evalúan las condiciones de una apertura organizada con la participación de los gobiernos departamentales y en coordinación con las autoridades de salud<sup>5</sup>.

<sup>1</sup> Instituto Nacional de Salud. <http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>. Consulta realizada el 22 y 23 de Octubre de 2020

<sup>2</sup> <https://minsalud.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/e18894fa4dd546d094e8267179562413>

<sup>3</sup> <https://www.paho.org/es/documentos/reporte-situacion-covid-19-colombia-no-167-25-octubre-2020>

<sup>4</sup> Análisis interno de OCHA, basado en: [https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/travel-during-coronavirus-pandemic/common-approach-travel-measures-eu\\_en](https://ec.europa.eu/info/live-work-travel-eu/health/coronavirus-response/travel-during-coronavirus-pandemic/common-approach-travel-measures-eu_en)

<sup>5</sup> <https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%201297%20DEL%2029%20DE%20SEPTIEMBRE%20DE%202020.pdf>

Por su parte, el Ministerio de Salud y Protección Social expidió el Decreto 1374 de 2020 por el cual se actualiza el Programa de Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible (PRASS) para describir con mayor detalle las responsabilidades de todos los actores y especificar el alcance del programa<sup>6</sup>. Como parte de la implementación de este programa, se realizó el lanzamiento del Centro Nacional de Contacto para Rastreo Telefónico; este nuevo servicio busca llegar a las personas que tienen COVID-19, hacer un llamado, establecer contactos y los riesgos que pueden tener para aislar y evitar que en el contexto de apertura se tenga posibilidades de contagio. Esta estrategia tiene capacidad para 140.000 llamadas diarias con funcionamiento de 8:00 de la mañana a 8:00 de la noche todos los días.

De igual manera, el Ministerio de Salud dio a conocer que Colombia amplió su cupo en el mecanismo COVAX (iniciativa mundial destinada a colaborar con los fabricantes de vacunas, de modo que los países de todo el mundo tengan un acceso equitativo a vacunas seguras y eficaces una vez que estas hayan obtenido la licencia y autorización) pasando del 10 al 20 por ciento, capacidad máxima permitida a un país para la primera ronda de distribución de vacunas contra la COVID-19. Esta inversión es de más de 200 millones de dólares que el país hará para vacunar a la población<sup>7</sup>.

### Impactos de la pandemia:

Las últimas proyecciones de WFP sobre inseguridad alimentaria en Colombia indican que la crisis COVID-19 ha impactado significativamente a una gran parte de la población, y que al menos unos 3,5 millones de colombianos se encuentran en inseguridad alimentaria severa. Estos nuevos estimados, junto con las recientes cifras oficiales sobre pobreza monetaria, son particularmente preocupantes. Según el DANE, un 35,7 por ciento de la población se encontraba ya en la pobreza en 2019, unas 660.000 personas más en comparación con 2018<sup>8</sup>. Adicionalmente, para el mes de agosto de 2020 la tasa de desempleo se ubicó en 16,8 por ciento, lo que significó un aumento de 6,0 puntos porcentuales frente al mismo mes del año anterior (10,8%)<sup>9</sup> y un aumento de 7,3 puntos porcentuales frente a diciembre de 2019 (9,5%)<sup>10</sup>.



### IMPACTO EN LAS REGIONES:

Existe una preocupación por el recrudecimiento del conflicto armado que ha tomado lugar en departamentos del **pacífico como Cauca, Nariño y el Valle del Cauca**, generado afectaciones en la salud mental de las comunidades, sin embargo, dada la contingencia de la pandemia las instituciones encargadas de prestar la atención estatal a las víctimas se encontraban cerrados o sin la capacidad de poder prestar su atención de una manera segura cumpliendo con los protocolos de bioseguridad.

La pandemia por la COVID-19 también ha afectado a comunidades indígenas, campesinas y afrodescendientes con presencia constante de actores armados en sus territorios, los cuales generan una afectación en el acceso a derechos, en este escenario se combinan dinámicas de conflicto, violencia generalizada, sumado a la limitada capacidad de respuesta por parte de la institucionalidad y las redes de servicios de salud. Se ha evidenciado que, en Nariño, Cauca y Chocó las comunidades indígenas han sido altamente golpeadas por la pandemia, su sobrevivencia se ve afectada por la pérdida de sus integrantes, la afectación a sus medios de vida, entre otros.

En **Chocó** el impacto humanitario configura una doble y triple afectación. Se destaca la situación que se vive en particular en los municipios con alta presencia de actores armados, con restricciones a la movilidad y problemas de seguridad, que limitan igualmente la respuesta institucional; esto implica que las comunidades no accedan a la información suficiente para comprender el impacto de la pandemia, no accedan a elementos y condiciones de prevención y tampoco accedan al diagnóstico y manejo oportuno. En cuanto a la capacidad institucional, hay una mayor carga de trabajo para la institucionalidad local en la vigilancia en salud pública y de promoción, y en algunos casos está sobrepasada, bien sea por

<sup>6</sup> <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-expide-decreto-para-actualizacion-del-PRASS.aspx#:~:text=Bogot%C3%A1%2C%2020%20de%20octubre%20de,y%20especificar%20el%20alcance%20del>

<sup>7</sup> <https://www.eltiempo.com/politica/gobierno/vacuna-coronavirus-colombia-aumenta-cupo-de-personas-que-recibiran-vacuna-541673>

<sup>8</sup> <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/pobreza-y-desigualdad/pobreza-monetaria-y-multidimensional-en-colombia-2019>

<sup>9</sup> [https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo#:~:text=Para%20el%20mes%20de%20agosto,anterior%20\(10%2C8%25\)](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/mercado-laboral/empleo-y-desempleo#:~:text=Para%20el%20mes%20de%20agosto,anterior%20(10%2C8%25))

<sup>10</sup> [https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol\\_empleo\\_dic\\_19.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/boletines/ech/ech/bol_empleo_dic_19.pdf)

insuficiente recurso humano o por los aspectos de logística para el trabajo de campo. Esto se extiende a municipios como Alto, Medio y Bajo Baudó.

En **Guaviare** hay un aumento en el número de casos de COVID-19 durante las últimas semanas. Actualmente tres de los cuatro municipios del departamento se encuentran con alta afectación por el número de casos; preocupan las dificultades para el acceso a los servicios de salud que vive la mayor parte de la población ubicada en zona rural, y en municipios como Miraflores donde solo se prestan los servicios básicos de salud y el acceso a un centro de atención de mayor complejidad requiere de un traslado aéreo. Igualmente, aumentó el número de casos en comunidades indígenas, en acciones de seguimiento a la situación de varias comunidades. El 19 de octubre las comunidades de El Refugio y Panuré reportan la presencia de personas con sintomatología respiratoria, así como el fallecimiento reciente de tres personas con síntomas de COVID-19.

En **Arauca**, la pandemia sin duda sigue aumentando las brechas de acceso a servicios de salud, debido a que la facturación en los hospitales disminuyó significativamente. La situación más grave se evidencia en el Hospital San Vicente de Arauca, que debido a la situación viene realizando despidos masivos, cerrando algunos servicios intrahospitalarios, disminuyendo la oferta institucional y finalmente aumentando las barreras de acceso a salud. También persiste la falta de talento humano en puntos fundamentales para el departamento como lo es en CRUE y Salud pública, los cuales agilizarían los diversos procesos en el marco de la respuesta a COVID 19, permitiendo avanzar en planes de contingencia del sector salud, incluyendo los hospitalarios los cuales se deben actualizar y persisten con debilidad en territorio.



## ACCESO HUMANITARIO:

- En Zonas como Chocó, municipio de Murindó (Antioquia), debido a las limitaciones de movilidad por la pandemia sumado a las acostumbradas dificultades de acceso, las comunidades no han podido asistir a sus consultas médicas regulares, situación que se ha presentado principalmente en pacientes con enfermedades crónicas y en mujeres en gestación. Las instituciones prestadoras de salud han visto restringidas las acciones extramurales o bien por no contar con los medios para realizar los trayectos o por no contar con todos los elementos de protección requeridos para este tipo de atenciones, pues su uso y recambio de elementos se incrementa. Actualmente en zona rural de Murindó se registra el confinamiento de al menos 2.179 personas de 11 comunidades indígenas que hacen parte de los resguardos Río Murindó y Río Chagerado, pertenecientes a siete veredas: Canal, Murindó viejo, No hay como Dios, Bartolo, Legiada, Bebarameño y Primavera.
- En Nariño, debido al temor generado por grupos armados organizados de la zona del Resguardo Inda Sabaleta en Tumaco, el gobernador indígena Awá Inda Sabaleta publicó un comunicado en el que se pedía a todas las organizaciones de carácter humanitario, que suspendieran actividades en el resguardo.

## RESPUESTA HUMANITARIA: Actividades y Recursos

Las organizaciones que hacen parte de la arquitectura humanitaria nacional siguen trabajando para coordinar la respuesta intersectorial según el [Plan de respuesta al COVID-19](#) frente a las nuevas necesidades ocasionadas, no sólo por la expansión del virus a nivel nacional, sino también por el impacto socioeconómico por las medida de aislamiento obligatorio preventivo, particularmente en las comunidades más vulnerables. Para llevar a cabo estas actividades, el plan ha recibido un financiamiento de 28.6 millones de dólares (10.1%) de los 284 millones que se requieren para la atención.

Se destacan 564 actividades lideradas por 17 organizaciones humanitarias y sus socios implementadores en coordinación con autoridades locales y nacionales, quienes lograron asistir a 352.759 beneficiarios directos en 26 de los 32 departamentos durante septiembre de 2020, principalmente en zonas de frontera, región pacífica, noroccidente y lugares apartados de difícil acceso en el suroriente del país. De los beneficiarios directos atendidos se han podido identificar atención de mujeres (35.8%), niños y niñas (34%). En este periodo se priorizaron actividades en los sectores Seguridad alimentaria y nutrición y Medios de Vida, Salud, Protección y Agua Saneamiento e Higiene, entre otros sectores. También se destacan acciones intersectoriales que beneficiaron a más de 352.000 personas con diferentes tipos de recursos como: financieros, asistencia técnica, no alimentarios, alimentarios, físico, humano e infraestructura. De igual manera, se entregaron 61.007 ayudas financieras para beneficiar a 179.915 personas entre las que se incluyen 26.034 transferencias monetarias que beneficiaron a 122.330 personas para uso multipropósito.



## NECESIDADES HUMANITARIAS



### Salud

#### Necesidades:

- Preocupa las afectaciones en salud mental de la población en general y el personal médico y cuidador, pues se evidencia un aumento en las afectaciones por ansiedad, estrés y depresión en la población y el personal responsable de prestar los servicios de salud, dadas las limitaciones y situaciones derivadas de la pandemia y las medidas adoptadas para su control<sup>11</sup>.
- En Vichada: Se requiere capacidad instalada (técnica y de personal) para realizar pruebas de COVID-19 a nivel local, dado que actualmente deben trasladarse a otros departamentos con capacidad operativa o hasta la capital del país, generando costos adicionales en el traslado y demora en la entrega de resultados. Se solicitan, 2.000 tapabocas de tela para personas vulnerables.
- En Magdalena y Atlántico: Hay un porcentaje de la población sin aseguramiento en Salud (SISBEN) y población desempleada que perdieron las garantías de acceso a servicios de salud, al igual que un déficit para adquirir medicamentos en el tratamiento de enfermedades incluyendo las de alto costo y crónicas. Algunas personas que viven con VIH no cuentan con el medicamento necesario, pierden o interrumpen el tratamiento, lo que los lleva a una mayor exposición a la Covid-19 y resistencia al tratamiento.
- Falta personal para responder a la Pandemia, como resultado de la alta demanda y casos de la Covid-19 en el personal de salud y continúan los eventos de discriminación al personal de salud por temor al contagio de la COVID-19.
- Se requieren insumos de protección personal para equipos de atención en salud, incluidos los médicos tradicionales y parteras de las comunidades indígenas y afrocolombianas.
- Aparición de problemas y trastornos de salud mental por las condiciones extremas psicosociales en poblaciones vulnerables, consumidores de sustancias psicoactivas, personas con trastornos y/o problemas de salud mental en pueblos indígenas. Se destaca el aumento de casos por intentos de suicidio, violencias en todos sus aspectos siendo más predominante las VBG a población LGTBI, mujeres y niñas.
- Se evidencia el síndrome de Burnout (desgaste/agotamiento profesional) en profesionales de los equipos humanitarios y en los equipos de salud.
- En Bolívar y Sucre: El mayor impacto se encuentra asociado al incremento de los índices de pobreza, lo cual ha limitado el acceso a servicios de salud, la ausencia de recursos aumenta el deterioro e incremento del riesgo de morbi-mortalidad en pacientes con enfermedades crónicas no transmisibles, mujeres gestantes, pacientes con enfermedades transmisibles como el VIH/SIDA, entre otras, quienes no están recibiendo los tratamientos y controles respectivos.
- Se requiere acceso a la atención en salud mental, fortalecimiento de la Atención Primaria en Salud (APS) y la capacidad de respuesta de los primeros niveles de atención, continuidad a los tratamientos médicos, controles prenatales, acceso al agua potable, seguridad alimentaria, empleo digno y saneamiento básico.
- En Chocó y Nariño: Específicamente en la zona del Litoral del San Juan Chocó, Guapi Cauca, Puerto Saija Timbiquí Cauca, El Charco, Iscuandé Nariño: El 80 por ciento de las gestantes atendidas por el Barco Hospital (332 gestantes) no contaban con control prenatal previo. Existe un incremento de embarazos en adolescentes menores de 14 años por falta de acceso a los métodos de planificación. Es importante evidenciar el acceso a los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, así como realizar un seguimiento a los casos de adolescentes menores de 14 años, ante la posible vulneración de derechos por violencias de género, especialmente por violencia sexual.
- Los y las pacientes con enfermedades crónicas como hipertensión y diabetes, presentan hasta 60 días sin poder acceder a control médico y sus medicamentos de control, generando descompensación en su salud, se atendieron tres pacientes con posible infarto, los cuales fueron remitidos.
- Los hospitales locales no cuentan con medicamentos o insumos suficientes para atender la demanda de pacientes, ni con insumos y elementos de bioseguridad para el personal de salud suficientes para atender la demanda.
- En Nariño: el acceso a los servicios de salud se encuentra afectado por la circulación del virus, en especial servicios de promoción y mantenimiento de la salud en los diferentes cursos de vida. Los medios de vida también han afectado el pago de alojamientos, y con ello a servicios públicos importantes para la gestión de los riesgos sanitarios frente a la COVID-19

<sup>11</sup> Información proporcionada por MDM.

- En La Guajira: Se requiere un plan de contingencia COVID departamental con Enfoque Étnico (modelo estructurado)
- Elementos de protección personal (EPP), elementos de higiene y elementos de aseo a grupos vulnerables, Insumos para la toma de pruebas y bolsas para cadáveres.
- En Arauca: reforzar las campañas de información, educación y comunicación que permitan concientizar a la población porque, por parte de la población en el departamento, persiste el incumplimiento aduciendo que el virus no existe o sencillamente desconocen la importancia del uso de estos, especialmente en los asentamientos Brisas del Puente, Refugio y Jerusalén. También, se requiere talento humano adicional en el área de emergencias y salud pública en general.
- En Meta-Guaviare: Se requiere atención a grupos poblacionales vulnerables que presentan casos positivos de COVID-19 y que requieren atención diferencial, como comunidades indígenas en el Meta (338 personas), Guaviare (90, las comunidades de El Refugio y Panuré reportan personas con sintomatología activa, tres muertos por afectaciones que podrían ser COVID-19), afrocolombianos en Meta (172) y Guaviare (25)<sup>12</sup>. Preocupa la falta de atención médica a la comunidad indígena Jiw del municipio de Mapiripán, pues el 28 de septiembre un bebé recién nacido murió al no recibir atención médica oportuna<sup>13</sup>.
- En Meta: Acciones de prevención de la COVID-19 en hogares geriátricos, pues durante septiembre se informaron 20 casos positivos en un hogar geriátrico de Villavicencio<sup>14</sup>, y 38 casos en un hogar geriátrico de Puerto Gaitán<sup>15</sup>.

#### Respuesta:

- En Bolívar y Sucre: La OPS/ OMS ha realizado acciones para el fortalecimiento de los Programas Ampliados de Inmunizaciones con vacunadores; fortalecimiento de la atención de gestantes y sus recién nacidos en el marco de la pandemia por covid-19.
- En Chocó: La Fundación HALÚ ha mantenido para el período de referencia, coordinación local y apoyo técnico y logístico a las Autoridades e Instituciones de Salud, así como con las comunidades de los municipios de Alto y Medio Baudó y con la Secretaría de Salud Departamental de Chocó. Lo anterior, con el fin de identificar las brechas en insumos y dotación para el personal institucional y comunitario, así mismo para coordinar posibles jornadas conjuntas de salud y nutrición.
- En Chocó y Nariño: La Fundación Barco Hospital ha realizado alianzas estratégicas con el ICBF, con el fin de referir los niños que se atienen con desnutrición y lograr inscribirlos en el programa de recuperación nutricional y reportarlos de manera oportuna, específicamente en la zona del Litoral del San Juan Chocó, Guapi Cauca, Puerto Saija Timbiquí Cauca, El Charco, Iscuandé Nariño.
- Las actividades realizadas en los municipios mencionados han sido articuladas con las secretarías locales de salud y las EPS presentes en las zonas, para asegurar la remisión de pacientes y el control posterior de las gestantes y niños con grado de desnutrición.
- Se ha atendido en este periodo 9.002 beneficiarios directos y 11.445 atenciones entre: Consulta médica general, consulta pediátrica, consulta por ginecología, ecografía obstétrica, consulta de planificación familiar, campañas de sensibilización en promoción de la salud y prevención de la enfermedad (incluido COVID-19), consulta de apoyo psicosocial, consulta de VBG, entrega de mercados para apoyar las familias más vulnerables, dotación a 32 puestos de salud con pequeños equipos médicos, insumos y elementos de bioseguridad.
- En Antioquia: A través de las acciones del consorcio MIRE se brindó atención médica en Murindó, entrega de medicamentos, atención psicológica individual y grupal a población indígena y afrocolombiana. En articulación con la E.S.E local se brindaron medicamentos a personas que fueron atendidas por odontología; este tipo de articulación es clave para brindar atención integral a los beneficiarios
- En Nariño: La OPS/OMS ha realizado acciones para el fortalecimiento a la prestación de servicios de salud con equipamiento en salud e insumos médicos; fortalecimiento al laboratorio de salud pública con equipamiento e insumos; acciones de apoyo a la respuesta en vigilancia en salud, salud materna y salud infantil con talento humano y equipamiento, acciones de fortalecimiento a la respuesta en salud dirigida al talento humano, con enfoque étnico y comunicación en riesgo.
- En Meta-Guaviare: Médicos del Mundo Francia (MDM) realizó apoyo a la Cárcel Municipal de San José en articulación con la Secretaria de Salud Departamental del Guaviare, ante la presencia de 36 casos confirmados

<sup>12</sup> INS. Covid-19 en Colombia, fecha de corte (23/10/2020). En: <https://bit.ly/3knh1Ci>

<sup>13</sup> Justicia y paz Colombia. Muere recién nacido del resguardo Naexal Lajt. En: <https://bit.ly/35gYOjD>

<sup>14</sup> El diario del Llano. Hogar geriátrico en Villavicencio confirma 20 abuelos positivos de COVID-19. En: <https://bit.ly/2T4n3f8>

<sup>15</sup> RCN. Alcalde de Puerto Gaitán, Meta, dio positivo para COVID-19. En: <https://bit.ly/31oFY8V>

- en el centro penitenciario; realizaron actividades de atención en salud primaria y educación para la salud para la prevención y mitigación de los efectos de la pandemia de COVID-19, con el fin de garantizar el acceso a la salud para la población más vulnerable, estas acciones se enfocaron en la población adulta mayor, comunidades indígenas y población migrante en los municipios de San José del Guaviare y Granada (Meta).
- El consorcio MIRE en articulación con la secretaria municipal de salud y el enlace étnico de la Alcaldía, realizó Evaluación de Necesidades en la comunidad Nukak de Agua bonita, dada la presencia de casos positivos de COVID-19; ante las necesidades MDM realizó atención en salud primaria, entrega de kits individuales de prevención COVID, kits de dignidad a las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes/lactantes, se instaló un punto de lavado de manos en la entrada de la comunidad y se entregaron cuatro tanques de 2.000 lts para el aprovisionamiento permanente de agua.
  - En Antioquia y Nariño: desde el proyecto de Seguridad Humana del PNUD se ha trabajado en la vigilancia y cerco epidemiológico en los municipios de Bello (Antioquia) y Tumaco (Nariño) con jornadas de prevención y salud, así como kits de bioseguridad.
  - En la Guajira: La OPS ha dotado y entrenado a gestores comunitarios con enfoque étnico en articulación con el Hospital de Nazareth (Uribe) e Insumos para la celebración del día internacional del lavado de manos en todo el departamento.
  - La OIM ha fortalecido al laboratorio de Salud Pública en La Guajira con un ultra congelador de última generación, útil para el almacenamiento en frío de muestras de cualquier evento de interés en Salud Pública y EPP para el talento humano del laboratorio del departamento. Se ayudo en la adecuación de una Sala De análisis de Riesgo en Salud con equipos y conectividad para propiciar con epidemiólogos y profesionales de todas las áreas análisis de indicadores de salud, y la discusión con diferentes actores intersectoriales para mitigar los eventos de interés en Salud Publica que se presenten en La Guajira.
  - Malteser internacional brindo refuerzo de la secretaria distrital de Riohacha con la contratación de recursos humanos para el seguimiento de la situación epidemiológica y apoyo operacional, ayudó en la construcción y adecuación de un espacio de *triage* con espacio cultural en la IPSI Anashiwaya.
  - Se brindó capacitación y financiación de 70 puntos focales comunitarios para la promoción de la salud y vigilancia epidemiológica comunitaria (comunidades Wayuu y barrios vulnerables de Riohacha), desarrollo de planes de respuesta comunitaria en 14 comunidades Wayuu.
  - World Visión ha participado en la donación de kits de higiene y paquetes alimentarios, EPP para personal médico, lavamanos portátiles, bonos de dinero en efectivo redimibles.
  - OXFAM ha desarrollado durante este periodo talleres sobre “La cosmovisión y educación sexual en la cultura Wayuu” en las comunidades de: Campo Herrera, La Esperanza, Maku y Paletsu
  - En convenio con Fuerza de Mujeres Wayúu se implementó la estrategia de comunicación propia “La Guajira se Protege” realizando la producción radial Waimpirai, el programa audiovisual Sulu'úpuna Woumain y piezas escritas.
  - En Vichada: Para conmemorar el Día mundial del Lavado de manos, el Equipo Humanitario Local (EHL) realizó en los puntos de mayor flujo de personas actividades educativas y de promoción del lavado de manos, como acción preventiva frente a la pandemia por COVID-19.
  - UNICEF realizó una brigada multiservicios en el puesto de salud de la inspección de Casuarito (Puerto Carreño) de manera conjunta con el personal de salud del Hospital San Juan de Dios de Puerto Carreño, con el apoyo del socio ACH.
  - OPS realizó taller de Medidas Antropométricas en las instalaciones de la CID-DKH el 14 de octubre, dirigido al personal de la ESE San Juan de Dios y del PIC Municipal; de igual manera, el 10 de octubre realizó taller sobre Guías Alimentarias y Estilos de Vida Saludable del Plan de Intervenciones Colectivas –PIC- del municipio de Puerto Carreño.
  - Cooperación técnica a la Secretaría Departamental de Salud, con acompañamiento y gestión relacionada con la COVID-19 y aspectos relacionados con salud nutricional y salud mental, por parte de OPS.
  - En Arauca: Se ha realizado articulación con la organización Acción contra el Hambre (ACH) para desarrollar una jornada de salud y nutrición durante los días 20,21 y 22 de octubre orientada a la comunidad del sector Guires. En esta ACH ha brindado control prenatal, control de crecimiento y desarrollo, orientación de planificación familiar a niños y niñas mayores de 14 años y a mujeres en edad fértil.
  - Se han desarrollado acciones de promoción de la lactancia materna y alimentación complementaria y en articulación con la alcaldía de Arauca se ha realizado la dotación de una sala de lactancia materna en la ludoteca municipal.
  - En Meta-Guaviare: tras la evaluación de necesidades realizada por el consorcio MIRE en articulación con la secretaria municipal de salud y el enlace étnico de la Alcaldía, en la comunidad Nukak de Aguabonita, MDM realizó atención en salud primaria, entrega de kits individuales de prevención COVID, kits de dignidad a las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes/lactantes. Así mismo, se instaló un punto de lavado de manos en

la entrada de la comunidad y se entregaron cuatro tanques de 2.000 lts para el aprovisionamiento permanente de agua.

- En Nariño, Cauca y Valle del Cauca: HAI entregó 2.700 kits de bioseguridad a comunidades indígenas en estos departamentos, como por ejemplo al Pueblo Awá en Nariño, al Consejo Regional Indígena del Cauca (CRIC), Asociación de Cabildos, Autoridades Tradicionales Indígenas Embera Dóbida, Katío, Chamí y Dule (ASOREW) en el Chocó, a la Asociación de Cabildos Indígenas Valle del Cauca (ACIVA) y a la reserva indígena Embera del Alto Sinú y Alto San Jorge en Córdoba.
- En Vaupés: La OPS/OMS apoyo a la Secretaría de Salud de Vaupés con la entrega de 250 kits para aislamiento de comunidades indígenas, distribuidos en comunidades en límites con Guaviare y Guainía.

#### Vacíos y/o limitaciones:

- En La Guajira: No hay respuesta oportuna de las EPS para la toma de muestras, ni sitios de aislamiento de pacientes indígenas en sus propias comunidades.
- Adecuación y activación protocolos sanitarios durante entrega de recursos en los marcos programas sociales.

### Seguridad alimentaria, nutrición y medios de vida

#### Necesidades:

- Al menos 3,5 millones de colombianos se encuentran en inseguridad alimentaria severa debido a los efectos socioeconómicos de la pandemia.
- En Vichada: El mayor porcentaje de población es indígena, el departamento no cuenta con un espacio para el aislamiento y la falta de recursos y pérdida de medios de vida ha generado en una gran parte de la población inseguridad alimentaria. Se requieren Kits de alimentos no precederos para personas en aislamiento.
- En Meta-Guaviare: Preocupa los casos de desnutrición severa de menores de edad en comunidades indígenas del municipio de Puerto Gaitán. La comunidad presenta necesidad en seguridad alimentaria, nutrición y recuperación temprana, frente a esto han realizado una protesta en el municipio de Puerto Gaitán.
- El aislamiento preventivo obligatorio y las medidas adoptadas por la COVID-19, causaron que las actividades económicas de las comunidades campesinas e indígenas de los departamentos del Meta y Guaviare se vean afectadas
- Las restricciones del COVID-19, con el propósito de evitar la propagación del virus, han afectado gran parte de la cadena de valor agrícola (desde productores hasta vendedores y consumidores) y han impactado aún más la ya frágil situación socioeconómica en el país<sup>16</sup>.
- En Chocó, Cauca y Nariño: Específicamente en la zona del Litoral del San Juan (Chocó), Guapi, Puerto Saija y Timbiquí (Cauca), El Charco e Iscuandé (Nariño), se incrementó el número de niños y niñas con desnutrición, las madres refieren que no han podido enviarlos al hogar infantil, lo cual ha repercutido en su refuerzo nutricional.

#### Respuesta

- WFP continúa asistiendo a unas 450.000 personas en Colombia cada mes en sus diversos programas de asistencia por emergencias, así como de recuperación de medios de vida. WFP ha incrementado significativamente su asistencia a colombianos, venezolanos migrantes, mujeres rurales y comunidades indígenas, entre otros, en el marco de la crisis COVID-19, tomando en cuenta la afectación generalizada de la pandemia en las vidas de las poblaciones más vulnerables.
- WFP ha iniciado la entrega de asistencia a familias aisladas de acuerdo con la **estrategia PRASS (Pruebas, Rastreo & Aislamiento Selectivo Sostenible)** del gobierno colombiano. Familias vulnerables con diagnóstico positivo de COVID-19 en las ciudades de Cali, Montería, Riohacha, Palmira y Pasto han comenzado a recibir asistencia para cubrir sus necesidades alimentarias durante el periodo de aislamiento, con lo cual se busca incentivar el cumplimiento de la cuarentena y medidas de aislamiento selectivo y contribuir al manejo de la pandemia en el país.
- WFP continúa escalando su respuesta a las comunidades más vulnerables del país, incluyendo grupos indígenas cuyos medios de vida se han visto afectados por la crisis COVID-19. En el Amazonas, WFP está implementando una respuesta de emergencia para un total de 12.000 personas, quienes reciben transferencias monetarias por un periodo de 3 meses. Adicionalmente, planea implementar acciones para el fortalecimiento de los medios de vida de una parte de estas personas en Puerto Nariño, con actividades para

<sup>16</sup> Información proporcionada por FAO.



apoyar prácticas tradicionales de subsistencia de comunidades a lo largo de la ribera del río Amazonas como la pesca y producción de alimentos.

- En la Guajira: Implementación de la estrategia la Línea Amiga (4 líneas telefónicas) que promueven el desarrollo infantil temprano prestando servicios de atención psicosocial, pedagogía y orientación en salud y nutrición.
- A través de la implementación de la estrategia de Seres de Cuidado en 18 comunidades de la zona rural de la Baja y media Guajira en el municipio de Uribia, se promueven las prácticas adoptando medidas saludables de preparación, manipulación, conservación y consumo de alimentos en el marco de la emergencia sanitaria con prácticas clave de higiene y lavado de manos con agua y jabón.
- En Bolívar y Sucre: OPS/OMS ha realizado seguimiento a casos de desnutrición aguda, moderada y severa en niños y niñas menores de cinco años, con la respectiva remisión a los programas de seguridad alimentaria del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

## Agua, saneamiento e higiene

### Necesidades

- Los niños, niñas, adolescentes (NNA) y además miembros de las comunidades educativas en las escuelas de municipios con alto nivel de ruralidad tienen limitado acceso a servicios agua, saneamiento e higiene (WASH).
- Las comunidades afectadas por el conflicto armado requieren de una respuesta en un contexto de COVID-19 que les garantice tomar medidas mínimas para evitar el contagio, como es el lavado de manos con agua y jabón, la limpieza y desinfección de espacios y superficies, el distanciamiento físico y EPP.
- En La Guajira se requieren elementos de almacenamiento de agua en comunidades rurales.
- En Meta-Guaviare: Preocupa la precaria situación de vida de 309 personas de la comunidad indígena Nukak del resguardo Agua Bonita en el municipio de San José del Guaviare, quienes tienen necesidades en agua, saneamiento e higiene.
- Se considera necesario continuar con campañas sobre prevención y sensibilización del COVID-19 en temas como tratamiento y gestión de agua, transmisión de enfermedades, lavado de manos e higiene menstrual con metodologías de cambio de comportamiento, además se debe continuar la distribución de kits de higiene individuales o familiares, kits de higiene menstrual con enfoques diferenciales y étnicos.
- Es necesario continuar la provisión de soluciones de saneamiento en emergencia, junto a estaciones de lavado de manos en albergues y asentamientos temporales, y se debe continuar la provisión de agua segura a través de kits de tratamiento de agua y kits de recolección<sup>17</sup>.
- En el Chocó biogeográfico – Municipio de Murindó: se presentan casos de parasitosis intestinal, generalmente por no contar con condiciones de higiene óptimas y a una mala calidad del agua de consumo, si bien se atiende desde el componente médico hace falta un trabajo más a fondo para dar manejo integral, en el marco del COVID-19 es una situación compleja ya que las personas afectadas requieren hidratación permanente la cual en estas comunidades se da, pero sin calidad.

### Vacíos y limitaciones:

- La emergencia sanitaria por COVID-19 ha supuesto una serie de barreras para el acceso a los productos críticos de agua, saneamiento y especialmente de higiene, ocasionando que las familias de menor poder adquisitivo no puedan acceder con regularidad a productos como jabón, alcohol, toallas higiénicas, entre otros. Las principales barreras han sido la falta de recursos económicos, el aumento de precios y la escasez.

### Respuesta:

- En el Amazonas: se ha creado la mesa WASH con el fin de coordinar actividades y complementar la respuesta dada por las autoridades. Así mismo, se realizó una misión de análisis de necesidades liderada por OCHA,
- En el Chocó y Tumaco: se ha avanzado en la coordinación de la respuesta a la emergencia mediante la identificación de comunidades, instituciones educativas y centros de salud los cuales requieren instalaciones de puntos de lavado de manos y mejoramientos para el acceso a los servicios WASH.
- Con motivo del día internacional para el lavado de manos (15 de octubre), las Mesas territoriales junto con sus organizaciones miembros y con las autoridades realizaron campañas de promoción de esta práctica de

<sup>17</sup> Información proporcionada por NRC.

higiene. Las campañas contaron con actividades en lugares públicos, centros educativos, comunidades rurales, así como con piezas de comunicación en medios digitales y medios masivos.

- A nivel nacional mediante la Red de Adolescentes en Movimiento de UNICEF se lanzó un reto para que los adolescentes que hacen parte de esta red explicaran a sus pares y parientes como es el correcto lavado de manos.
- El Clúster WASH junto a la organización REACH y con los espacios de coordinación sectoriales subnacionales de la Guajira, Norte de Santander y Chocó están adelantando una evaluación de mercado; Esto, con el fin de identificar las brechas generadas por la emergencia sanitaria que dificultan el acceso a elementos y servicios WASH, y así garantizar una programación de la respuesta basada en mercados.
- En La Guajira: Distribución de kits de lavado de manos y almacenamiento seguro del agua (comunidades Wayuu y barrios vulnerables de Riohacha); refuerzo de la capacidad de almacenamiento de agua con la instalación/repación de tanques de almacenamiento en 14 comunidades Wayuu.
- Desde la Mesa de Agua, Saneamiento e Higiene y articulada con el CDGRD de Riohacha, Defensa Civil, Malteser International, Fundación Halü y UNICEF se dio respuesta a las emergencias por inundación en el Distrito de Riohacha; se contó con la valoración médica, psicológica y entrega de medicamentos y kits de higiene a 213 personas en el asentamiento informal Iller Acosta y Villa Fátima.
- Implementación en conjunto con la Secretaría de Salud Departamental de La Guajira, la Secretaría de Salud del Municipio de Maicao, Fundación Halü y UNICEF de la estrategia comunicativa “Despalómate Coronavirus” que incluye puesta en escena y perifoneo en seis barrios y dos asentamientos informales del municipio de Maicao, para la prevención del contagio de la COVID-19 y el Dengue.
- Grabación y difusión de cuñas radiales con mensajes de prevención del contagio del COVID-19 y el Dengue en (2) emisores del municipio de Uribia, con cubrimiento en zona urbana y rural en articulación con la Secretaría de Salud del municipio de Uribia, ZOA y UNICEF.
- Desarrollo desde la Mesa Departamental de Agua, Saneamiento e Higiene de la campaña #LavarselasmanossalvidasenLaGuajira, en el marco del Día Mundial de Lavado de Manos que convocó a más de 13 actores territoriales entre institucionalidad local, organizaciones y agencias del sector de la cooperación, y una jornada de promoción de la higiene y lavado de manos en tres asentamientos informales del municipio de Maicao con una participación de 307 niños, niñas y adolescentes.
- En Meta-Guaviare: NRC ha articulado la entrega de kits de higiene en el espacio Georgina Ortiz en Vista Hermosa (Meta) y Colinas (Guaviare), más de 500 kits de higiene entregados en resguardos indígenas de Mapiripán, resguardos en zonas rurales Villavicencio (Meta) y kits de almacenamiento de agua en Calamar y el Retorno (Guaviare). Además, se ha realizado la entrega de kits de tratamiento de agua en Villavicencio, campañas para la prevención de higiene con enfoque étnico y diferencial<sup>18</sup>.

#### Vacíos y/o limitaciones:

- Se requiere aumentar la movilización de recursos e identificación de condiciones WASH para el acompañamiento a las autoridades en la preparación para el retorno a clases de forma segura para niños niñas y adolescentes.
- Se requiere aumentar la presencia de actores con capacidad técnica en territorios donde el sector normalmente no ha estado con el fin de mejorar la respuesta a la emergencia sanitaria territorios como el Cauca, el Valle del Cauca, Bolívar, Cesar, Santander, Córdoba, Atlántico, Magdalena, Amazonas, Vaupés, Vichada, Guainía y Guaviare.



## Recuperación Temprana

#### Necesidades:

- El impacto socioeconómico de la crisis es visible en las cifras de desempleo que presentan diferentes territorios en el país, dado que la situación económica de las familias más vulnerables ha empeorado drásticamente, especialmente familias con madres cabeza de hogar y las que sobreviven con empleos informales.
- En las comunidades indígenas y campesinas de muchas zonas del país (incluyendo Vaupés, Meta, Guaviare, Vichada, Amazonas, Guainía, Putumayo, Chocó), requieren acciones de intervención que permitan el fortalecimiento de la recuperación de cultivos y de otras actividades que permitan la sobrevivencia y autosostenibilidad de las comunidades mencionadas; dado que los cultivos de pancoger y de comercialización

<sup>18</sup> Información proporcionada por NRC.

o trueque han sido afectados por las medidas de asilamiento obligatorio que duraron más de cinco meses a nivel nacional.

- En Meta-Guaviare: La economía quedó muy afectada por la pandemia, no muchos campesinos han tenido la posibilidad de seguir trabajando, lo que ha aumentado el trabajo informal. Además, el confinamiento ha generado un problema para los campesinos agricultores, quienes al sacar sus frutos de las tierras no obtienen ingresos justos, pues las compras a los productos por parte de los intermediarios no dan beneficio alguno a los campesinos.
- Es necesario mantener y proteger los medios de subsistencia y los activos productivos de las comunidades afectadas por crisis humanitarias, además, se debe aumentar el acceso oportuno, permanente y diverso a una canasta variada de alimentos para comunidades afectadas por crisis humanitarias. Muchos hogares rurales indicaron dificultades para acceder a las semillas debido a la falta de ingresos, el aumento de precios y la menor disponibilidad en el mercado<sup>19</sup>.

#### Respuesta:

- Desde PNUD se continúa con un protocolo de Minería Sin COVID-19, con Ministerio de Energía, Ministerio de Salud, organizaciones que han trabajado en temas mineros como ARM, USAID y el programa Oro Legal y con la participación de la Cooperativa de Mineros de la Llanada, para difundir la estrategia de prevención al contagio y con las líneas telefónicas para la atención a Violencia contra mujeres, niñas y niños.
- El PNUD ha brindado asistencia técnica a gobiernos locales en la formulación de planes de desarrollo al inicio del año, estos instrumentos fueron apoyados en la revisión técnica y adaptación e inclusión de algunas acciones de política frente a la recuperación del COVID-19 (en Nariño, Córdoba, La Guajira, Villavicencio, Antioquia y Norte de Santander).
- FAO junto a la CEPAL, viene realizando análisis de las dinámicas del mercado en el contexto de América Latina con el propósito de visibilizar en la región los impactos y rutas para la respuesta. También FAO se encuentra llevando a cabo el análisis de agudización de crisis sobre la seguridad y los sistemas alimentarios, en 20 departamentos del territorio nacional y continúa adaptando estrategias de acompañamiento técnico y fortalecimiento de capacidades a pequeños productores mediante estrategias remotas y virtuales como el programa "el campo sigue" entre otras estrategias de comunicación audiovisuales para la formación.
- En la Guajira: se prestó atención de mujeres artesanas y hombres pescadores de la comunidad Wayuu, en los municipios de Uribia y Manaure, mediante la modalidad CBT (bonos redimibles por alimentos). Dichas poblaciones sufrieron una disminución de sus ingresos financieros producto de las medidas de restricciones para evitar el contagio por COVID-19
- Apoyo a mujeres artesanas Wayuu perteneciente a la zona rural y urbana del distrito de Riohacha mediante la modalidad CBT-CASH (Dinero en efectivo). Así mismo, se dio articulación con la casa de la mujer empoderada del distrito de Riohacha.
- Implementación de la estrategia PRASS en el distrito de Riohacha en articulación con secretaria de Salud distrital y Unidad de gestión del riesgo. WFP proporciona una canasta de alimentos para todo el núcleo familiar durante los días de cuarentena una vez sean reportados los síntomas a través de la estrategia PRASS.
- Atención a indígenas (Kogui, Arhuacos y Wiwa) de la Sierra Nevada de Santa Marta en el Municipio de Dibulla mediante modalidad CBT (Bonos redimibles por alimentos)
- Entrega de kit de alimento a familias de los niños de las Instituciones Educativas (IE) que por la pandemia no pudieron seguir recibiendo la asistencia alimentaria en los comedores escolares.
- Aumento de cobertura modalidad alimentos en especie para atender a población indígena de las zonas más apartadas de la alta Guajira



## Educación

#### Necesidades:

- Con base en las nuevas directrices de alternancia educativa y retorno gradual a las escuelas, se hace necesario incrementar los esfuerzos de coordinación para apoyar el retorno seguro de las escuelas incluyendo

<sup>19</sup> Información proporcionada por FAO.

los enfoques de protección, género e inclusión. En este sentido, es importante resaltar algunas lecciones de la pandemia que ha publicado la UNESCO<sup>20</sup> y los lineamientos del clúster de educación<sup>21</sup>

- En Arauca: Hay dificultades en las instituciones educativas para el posible retorno en modelo de alternancia. Se requiere personal de vigilancia y aseo para las sedes educativas con doble jornada y deficiencias en agua, higiene y saneamiento, ante la falta de estos.

#### Vacíos y limitaciones:

- En Meta-Guaviare: Preocupan las brechas de acceso a la educación debido al aislamiento preventivo de los jóvenes y el escaso acceso de la población rural a medios digitales.
- En la Guajira: Persisten las dificultades para establecer comunicación con las familias sobre el proceso educativo de niños, niñas y adolescentes. Esto por dificultades en la red de comunicación por lluvias, familias sin acceso a celulares, los padres o madres se llevan el celular al trabajo y no se puede establecer comunicación con los NNAJ.
- Gracias al mapeo de necesidades realizado por la Secretaría de Educación, Save the Children, NRC y UNICEF, se sabe que: El 11 por ciento de las sedes educativas detectaron NNA desescolarizados, con un total de 524 NNA; el 67 por ciento de las sedes educativas reportan no haber recibido capacitación sobre medidas de prevención del COVID-19 en el entorno educativo. El 93 por ciento de las sedes educativas no cuentan con una plataforma académica virtual; el principal medio de aprendizaje a distancia son las guías construidas por los docentes; en los municipios de Araucita, Fortul, Saravena, Cravo norte y Tame no superan el 22 por ciento de asistencia en raciones alimentarias escolares, mientras que Arauca Capital solamente reportaba el 37 por ciento de reportes de raciones alimentarias.
- En Atlántico: Dificultades en el seguimiento a los aprendizajes de NNA, persisten dificultades en la comunicación por falta de energía en varias zonas de Barranquilla por lluvias y por la necesidad de padres y cuidadores de salir al trabajo al ser quienes tienen el único celular del hogar.

#### Respuesta

- En el marco de la emergencia por COVID-19, WFP en conjunto con Plan Internacional, ha desarrollado la “Cartilla ZURI: Mi Cartilla sobre Alimentación Escolar y Nutrición”. Este material educativo enfatiza la importancia de la nutrición y la higiene, y promueve dietas saludables para los niños; asimismo, busca apoyar a las familias en el manejo del aislamiento y la crisis COVID-19 manteniendo una convivencia y cohesión saludables, respetuosas y no violentas. Todos los niños y niñas beneficiarios de programas de alimentación escolar en las escuelas apoyadas por WFP están recibiendo este material y se estima alcanzar a más de 280.000 con esta información.
- En La Guajira: se inició la implementación de la estrategia pedagógica La Aldea, para la continuidad del proceso de aprendizaje de 14.600 niños, niñas y adolescentes desde casa en 41 Establecimientos Educativos de los municipios de Fonseca, Dibulla, Distracción, Albania, El Molino, San Juan del Cesar, Albania, Barrancas, Manaure, Hato Nuevo, La Jagua del Pilar y Riohacha, donde se formaran 513 nuevos maestros en el mundo de La Aldea en asociación con Click Arte y en articulación con la Secretaría de Educación Departamental y Secretaría de Educación del Distrito de Riohacha.
- Se inició la implementación La Aldea en el Antiguo Espacio Territorial de Capacitación y Reincorporación (ETCR) de Ponedores, donde se trabajará con 136 niños, niñas y adolescentes y 6 tutores comunitarios en la apropiación de la estrategia pedagógica a través de libros impresos y recursos audiovisuales. Lo anterior, con el fin de potenciar el rol educativo de las familias y fomentar el aprendizaje autónomo, reflexivo y colaborativo en los niños, basados en los derechos básicos de aprendizaje del Ministerio de Educación Nacional, en asociación con Click Arte y en articulación con la Misión de Verificación de las Naciones Unidas.
- Socialización en el marco de la Mesa de Educación en Emergencias de La Guajira, de los resultados del ejercicio de Mapeo de barreras y necesidades educativas en el marco de la COVID-19, y construcción del documento de sistematización, donde se identificaron barreras y necesidades de 129 Establecimientos Educativos en el marco de la emergencia COVID-19 en 14 municipios de La Guajira, sin perder de vista la múltiple afectación de que son objetos las escuelas en el marco de otras emergencias que subsisten en el departamento: sequía- inundación, conflicto armado y migración.

<sup>20</sup> <https://es.unesco.org/news/experiencias-reaperturas-escuelas-13-recomendaciones>

<sup>21</sup> <https://inee.org/es/resources/regreso-seguro-la-escuela-una-guia-para-la-practica>



- En Meta-Guaviare: NRC ha estado realizando acompañamiento a distancia para promover el aprendizaje y el desarrollo socioemocional en los municipios de Granada y Puerto Gaitán, beneficiando a cerca de 114 personas<sup>22</sup>.

## Protección

### Necesidades

- En Vichada: se evidencia una incidencia directa del control de grupos armados organizados (GAO) sobre la población, ya que cruzan de manera constante la frontera y tienen un control territorial, este movimiento transfronterizo incide en el número de contagios de COVID-19 de la población. Cumaribo es el que tiene una mayor afectación asociada con las dinámicas de conflicto armado.
- En Bolívar y Sucre: La falta de recursos en las familias ha incrementado el riesgo de explotación sexual y comercial de NNA, sumado a las múltiples violencias basadas en el género que se acentúan en los municipios que cuentan con poca capacidad institucional y comunitaria para mitigar los riesgos asociados.
- En Chocó, Cauca y Nariño: específicamente en la zona del Litoral del San Juan (Chocó), Guapi, Puerto Saija, Timbiquí (Cauca), El Charco e Iscuandé (Nariño), se ha recrudecido el orden público en regiones como Saija, donde se evidencia una marcada violencia contra la mujer y en donde persisten las dinámicas asociadas con el conflicto armado.
- En Meta-Guaviare: Preocupa la presencia de los GAO en municipios de la región del Rio Ariari y Rio Meta. Las personas han sido amenazadas y se han establecido códigos de conducta y toques de queda para evitar el contagio del virus. El mes de septiembre ha sido en el que se han registrado mayor cantidad de homicidios durante el 2020 en el departamento del Meta. Además, preocupa el ataque directo contra una agencia del sistema de Naciones Unidas (8 de octubre) en el municipio de la Macarena (Meta), hecho que impactó de manera significativa la ejecución de actividades en terreno, pues otras agencias tuvieron que suspender las misiones en la Macarena y donde tiene presencia el GAO responsable del ataque.
- Persisten los procesos de erradicación forzada de cultivos de uso ilícito en las veredas Nueva Colombia y La Tigra de los municipios de Vista Hermosa y Puerto Rico, en los cuales se ha denunciado que presuntamente algunos miembros de las unidades de erradicación no están utilizando elementos de protección de bioseguridad para prevenir el contagio de COVID-19.
- Las medidas de aislamiento preventivo por COVID-19 han aumentado el riesgo de violencia basada en género y las agresiones a mujeres o casos de violencia sexual contra NNAJ.
- Preocupa la **recurrencia de hechos victimizantes** como amenazas, heridos por artefactos explosivos improvisados (AEI) y homicidios en personas protegidas, pues desde el 18 de septiembre a la fecha han sido asesinadas seis personas, 53 han sido amenazadas y tres han sido heridas por AEI y MAP<sup>23</sup>.
- Son necesarias medidas de protección de la población indígena del departamento del Meta para evitar el ingreso y contagio del COVID-19 en estas zonas. Algunas de estas comunidades han evitado el ingreso de sujetos foráneos, como el resguardo Naexal Jalt en Mapiripán.

### Respuesta:

- En La Guajira: Con “Mensajes de protección “Transferencia Caja de herramientas” dirigidas a organizaciones de la sociedad civil que promueven la protección de la niñez en tiempos de emergencia sanitaria por Covid-19; transferencia de material pedagógico “Para aprender a cuidarnos” a organizaciones de la sociedad civil que promueven la protección de la niñez.
- En el marco de la emergencia sanitaria se adelantan procesos de capacitación en protección y activación de rutas de vulneración de derechos, así como fortalecimiento de entornos protectores en el marco de la Mesa Socios en Acción por la Niñez en La Guajira (más de 35 actores) Taller “Rutas para la garantía de derechos de la niñez en el departamento de La Guajira”. En septiembre de 2020, Heartland Alliance International, a través de sus alianzas con los gobiernos locales, dotó a los Centros Regionales de Atención a Víctimas (CRAV) en Cali, Tumaco, Montería, Quibdó y Buenaventura.

<sup>22</sup> Información recuperada del 345w.

<sup>23</sup> OCHA. Herramienta Monitor. Fecha de corte (23/10/2020). En: <https://bit.ly/2FUaWOK>

## Alojamiento

### Necesidades

- En Meta-Guaviare: Se identifica un aumento en riesgos de desalojo y personas que han quedado en situación de calle debido a la falta de recursos para cubrir sus necesidades básicas y medios de vida dignos.
- Se deben seguir los apoyos al arriendo, soluciones completas de alojamiento temporal o de corta duración, también se deben priorizar casos en riesgo de desalojo o personas desalojadas que se encuentren en albergues<sup>24</sup>.

### Respuesta

- En Meta-Guaviare: La Cruz Roja Colombiana hizo entrega de 70 paquetes de abrigo en el municipio de Lejanías para población vulnerable, mientras NRC ha proporcionado transferencias monetarias o contribuciones para alojamiento temporal en los municipios de Villavicencio y La Macarena.

## Logística

### Necesidades:

- Manejo colaborativo de información tanto en limitantes, como en soluciones, que en materia logística (transporte, almacenamiento y acceso físico, entre otros) experimentan los actores humanitarios en la ejecución de sus planes de respuesta a la crisis humanitaria y COVID-19 en Colombia.

### Respuesta:

- El Grupo de Trabajo de Logística (GTL), liderado por WFP, continúa apoyando a los actores humanitarios con información estratégica para el desempeño de las actividades humanitarias en la coyuntura COVID-19. En este espacio ha sido presentado el proyecto de preparación logística ante emergencias, liderado por el Clúster Global de Logística, encabezado por WFP. El proyecto busca contribuir al fortalecimiento de la capacidad de preparación logística nacional con el fin de fortalecer la localización de la respuesta. Este proyecto también ha sido presentado oficialmente a la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD).

## Coordinación general

- WFP trabaja de la mano de autoridades locales para establecer criterios de focalización que permitan llegar a quienes más lo necesitan y ha adaptado sus operaciones para desplegarse de manera inmediata a las áreas con mayor riesgo de COVID-19.
- Unicef en La Guajira, en el marco de la estrategia #Territoriosamigosdelaniñez ha realizado acciones de incidencia mediante la presentación del análisis y recomendaciones a los planes de desarrollo para la inclusión de asuntos de niñez en contexto COVID-19, con los equipos formuladores, asamblea y concejos municipales del departamento de La Guajira y los municipios de Manaure, Maicao y Riohacha.
- En el marco de la estrategia #Territoriosamigosdelaniñez análisis institucional y formulación del plan de fortalecimiento de las instancias del Sistema Nacional de Bienestar Familiar -SNBF- (Consejos de Política Social -COMPOS- y Mesas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia -MIAFF-) de la Gobernación de la Guajira, el Distrito de Riohacha y los municipios de Manaure y Maicao en contexto Covid-19.
- En el marco de la estrategia #Territoriosamigosdelaniñez apoyo en la reactivación y fortalecimiento de las Mesa de Participación de Niños, Niñas y Adolescentes en medio de la emergencia sanitaria COVID – 19 en la Gobernación de la Guajira y los municipios de Manaure, Maicao y Riohacha.
- Taller de formulación de proyectos con el municipio de Manaure en prevención de violencia sexual en niños, niñas y adolescentes en contexto COVID-19.

<sup>24</sup> Información proporcionada por NRC.

**Para ampliar información consulte las siguientes páginas:**

- Visualización de respuesta y actividades sectoriales frente a COVID-19 en la herramienta 345w: <https://bit.ly/2YNYNkQ>
- Gobierno de Colombia: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/acciones-del-gobierno.html>
- Instituto Nacional de Salud: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Ministerio de salud y Protección Social: <https://d2jsqrio60m94k.cloudfront.net/>
- Página de OPS/OMS: <https://www.paho.org/es/reportes-situacion-covid-19-colombia>
- Plataforma de Refugiados y Migrantes: <https://r4v.info/es/working-group/248?sv=39&geo=0>
- Salahumanitaria.co: <https://www.humanitarianresponse.info/en/op%C3%A9rations/colombia/covid-19>

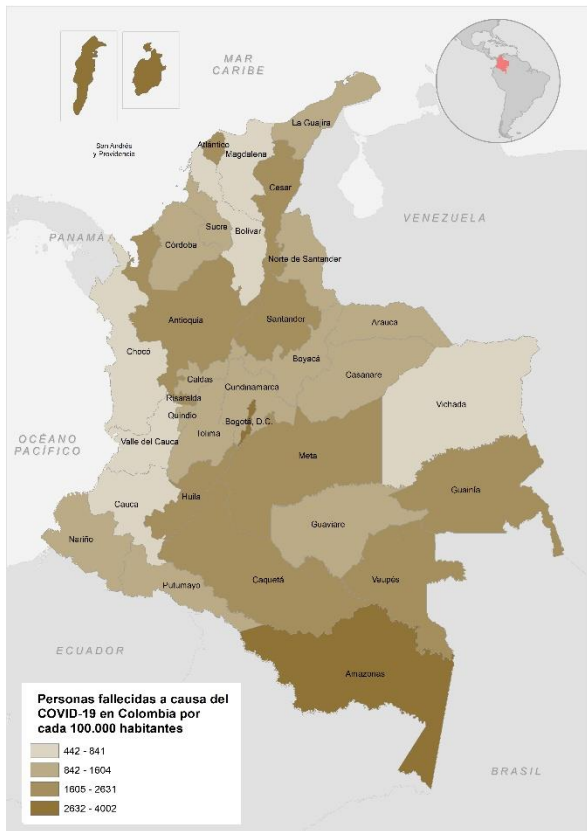
Para más información contactar a:

Sylvia Echeverry ([echeverry@un.org](mailto:echeverry@un.org)), Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitario (OCHA)

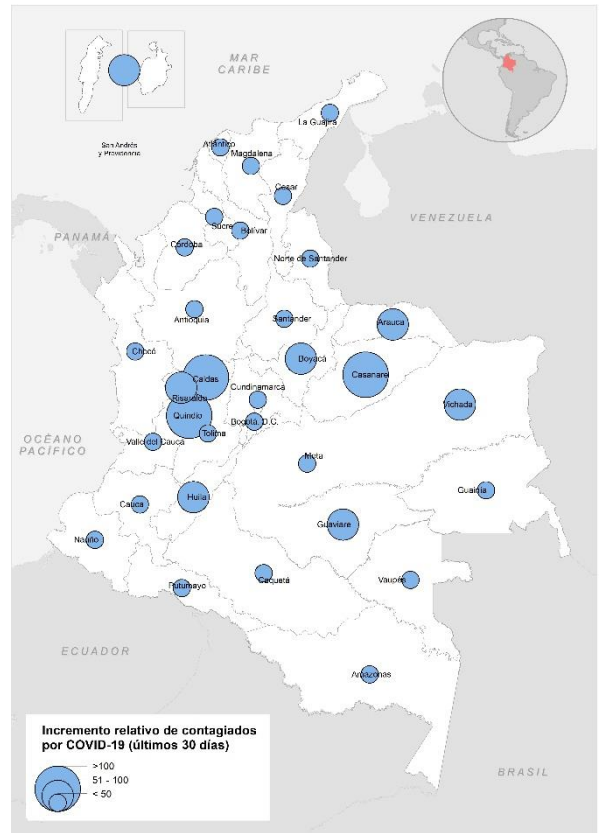
Alejandra Mendoza ([mendozaale@paho.org](mailto:mendozaale@paho.org)), Organización Panamericana de la Salud (OPS)

MAPAS ANEXOS

Personas fallecidas a causa de la COVID-19



Incremento relativo de contagios (últimos 14 días)



Disponibilidad de UCI en Colombia

