

# COLOMBIA REPORTE SITUACIONAL Primer trimestre 2021







425.687 BENEFICIARIOS RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS POR PARTE DEL SECTOR, <sup>a</sup>

DE LOS CUALES 414.124 HAN SIDO BENEFICIADOS BAJO EL PLAN RMRP 2021

† 17% 30%

17% 30% MUJERES

43.699 BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA POR LA EMERGENCIA SANITARIA DE COVID-19

212.760 BENEFICIARIOS DE LA RESPUESTA BAJO MODALIDAD DE TRANSFERENCIAS MONETARIAS

18
DEPARTAMENTOS
69
MUNICIPIOS
ALCANZADOS

57
ORGANIZACIONES QUE
REPORTARON
40

IMPLEMENTADORES

† 19% NIÑOS

34% HOMBRES

# SITUACIÓN

El panorama de la seguridad alimentaria de los hogares refugiados y migrantes provenientes de Venezuela continua bajo una situación compleja respecto a la ingesta de alimentos diariamente, la calidad en la dieta y la prevalente falta de fuentes de ingreso, lo cual conduce al incremento paulatino de alternativas de afrontamiento críticas y de emergencia para obtener alimentos que mejoren la calidad de vida en los hogares.

De acuerdo con WFP (2021), en enero se estima que a nivel nacional más de **1,2** millones de personas refugiadas y migrantes se encuentran en inseguridad alimentaria moderada. Lo anterior respecta al **51%** y **20%** respectivamente de la encuesta realizada. La situación de inseguridad por alimentos severa se observó más en mujeres que en hombres (**24%** frente a un **17%**)<sup>1</sup>. Los análisis previos han venido indicando que la ingesta diaria de alimentos en los hogares es una de las condiciones más agravadas, y no se ha podido revertir la afectación desde las medidas tomadas por la contención por COVID-19.

Aún a enero del 2021, se destaca que siete de cada diez hogares perciben privación de una comida o más al día. Así mismo, más de dos hogares de cada diez consumieron solo una comida o ninguna el día anterior a la encuesta. Entre agosto de 2020, cuando se levantaron las medidas de movilidad para permitir la reapertura económicas y enero de 2021, se redujo en un 4% los hogares con consumo de tres comidas y 3% los hogares con dos comidas al día y se incrementó un 5% los hogares con una comida o ninguna. Por otra parte, en cuanto a medios y modos de vida, el 70% de los hogares afirmaron que sus ingresos se han disminuido, situación que no ha cambiado desde abril del 2020.

De acuerdo con el Observatorio del proyecto Migración Venezuela<sup>2</sup>, **75%** de los hogares actualmente perciben muy malas condiciones de vida, **57,1** % del total de hogares están en situación de pobreza multidimensional, **92,5**% de personas con alguna actividad económica tienen altos niveles de informalidad y han visto reducidas sus horas de trabajo. Finalmente se estimó un **26,7**% de tasa de desempleo<sup>3</sup>.

# **CIFRAS CLAVES**

1.74M PERSONAS PROVENIENTES DE VENEZUELA EN COLOMBIA

**1.31 M** POBLACIÓN META PARA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN COLOMBIA BAJO EL PLAN DE RESPUESTA RMRP 2021

0.43 M POBLACIÓN REFUGIADA Y MIGRANTE Y RETORNADOS ALCANZADA CON ASISTENCIAS MÚLTIPLES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN COLOMBIA, BAJO EL PLAN DE RESPUESTA RMRP 2021

#### **MENSAJES CLAVE**

Mas de dos tercios de la población refugiada y migrante está en un nivel de inseguridad alimentaria moderada y severa. Siguen presentando privaciones de al menos una comida diariamente, dificultad para acceder a fuentes formales de ingresos y afrontan recurrentemente situaciones de crisis y emergencia para obtener alimentos. (WFP 2021)

Para las poblaciones refugiadas y migrantes y especialmente las que se encuentran en proceso de tránsito, se requiere continuar la promoción de prácticas clave alimentarias, promoción de la lactancia materna exclusiva y medidas de protección al COVID-19, así como también, incrementar la valoración y derivación de los casos que se evidencian con desnutrición aguda. Unicef (2021)

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Según WFP 2015, el CARI, emplea cuatro categorías que bridan una estimación representativa de la inseguridad alimentaria entre la población seleccionada a través de la combinación de indicadores de consumo de alimentos, vulnerabilidad económica y estrategias de afrontamiento se puede obtener: Hogares con suministro seguro de alimentos (seguridad alimentaria), hogares con suministro marginal de alimentos, Seguridad alimentaria marginal con suministro moderadamente inseguro de alimentos (inseguridad Alimentaria Moderada) y con suministro severamente inseguro de alimentos (inseguridad Alimentaria Severa). Encuestas Remotas CATI – Poblaciones colombiana y venezolana – WFP Clúster SAN. Para mayor información contactar Erin Carey. erin.carey@wfp.org

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Encuesta de Calidad de Vida e Integración de los Migrantes Venezolanos en Colombia. Proyecto Migración Venezuela. Semana. Marzo 2021. Datos diciembre 2020. https://s3.amazonaws.com/semanaruralvzla/documentos/1618248420\_resultados\_encuesta\_hogaresvfpdf

<sup>&</sup>lt;sup>3</sup> Estudio realizado para personas venezolanas residentes en Colombia como mínimo tres meses y máximo cinco años. Proyecto Migración Venezuela. Marzo 2021.

<sup>&</sup>lt;sup>a</sup> Reporte 5W a marzo 2021, Esta cifra incluye indicadores de apoyo alimentario que, por su naturaleza, pueden corresponder a asistencias múltiples para un mismo beneficiario. El Sector SAN con apoyo del GIFMM está en permanente seguimiento de los cálculos para evitar duplicidad en el conteo. Por lo tanto, las cifras pueden cambiar en futuros reportes

# REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2021



En cuanto a notificaciones relacionadas con desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años, el Instituto Nacional de Salud (INS) reportó que a marzo (periodo epidemiológico III)<sup>4</sup> había dos casos de deceso por esta patología. También se notificaron 194 casos de niños y niñas menores de cinco años, de los cuales 34 de los casos proceden de Venezuela. Estos casos se registraron principalmente en Norte de Santander (50% casos) y Arauca (18%). Respecto al bajo peso al nacer se informaron 384 casos en niños migrantes venezolanos con 46 que provienen del vecino país.

Finalmente, respecto a las condiciones de las madres, se registró 826 casos de morbilidad materna extrema. 150 de ellos fueron procedentes de Venezuela y notificados en Bogotá (45%), Barranquilla (25%) y Norte de Santander (18%).

Algunos de los diferentes ejercicios que vienen adelantando los socios del sector SAN para la atención de la población en tránsito entre diciembre 2020 y febrero 2021, especialmente en diferentes puntos de entrada y atención como Los Patios, Chinácota, Villa del Rosario y Pamplona (Norte de Santander), revelan algunos aspectos relevantes. En el periodo en mención, se pudieron diagnosticar y atender 237 niñas y 234 niños refugiados y migrantes en tránsito entre los 6 y 59 meses de edad, y de estos 7 (1.5%) de ellos presentaron desnutrición aguda y 43 (9.1%) presentaron riesgo de desnutrición aguda. También 72 niños y 119 niñas entre los 5 y 10 años fueron evaluados, 5 (2.6%) presentaron delgadez y 43 (10.5%) presentaron riesgo de delgadez.

También preocupa que el 3.4% de los menores de 5 años y 8.8% de los niños y niñas de 5 a 10 años presentan sobrepeso, lo cual puede estar relacionado con el alto consumo de alimentos fuentes de carbohidratos y grasa. De igual forma, resulta inquietante la baja práctica de la lactancia materna en población refugiada y migrante, y la introducción temprana de alimentos (provenientes en su mayoría de la asistencia alimentaria), que incrementa el riesgo de enfermedades prevalentes en los niños y niñas más pequeños.

La anemia se reportó en el 21% de los niños y niñas entre los 6 y 11 meses, 34% en el grupo de los 12 a 23 meses, 44.4% en el de 24 a 59 meses y en el 16% de los niños y niñas de 5 a 10 años. En cuanto a madres gestantes y lactantes se diagnosticaron 17 de ellas y de las cuales 82% atendidas ruta Cúcuta – Pamplona, de las cuales el 95% no tienen acceso al sistema de salud, 22% se encontraban en sobre peso y obesidad, 18% con anemia leve y 67% gestantes con bajo peso, a quienes se les hizo un recordatorio 24 horas 3 tiempos de comida. Las madres señalaron que la comida era inadecuada en alimentos proteicos y frutas y vegetales, y no tomaban micronutrientes<sup>5</sup>.

#### **RESPUESTA**

- Durante el primer trimestre de 2021 las acciones del sector SAN han alcanzado a 425.687 personas lo que representa un 33% de la meta del RMRP para el sector. En este periodo enero fue el periodo con mayor impacto e incorporación de beneficiarios nuevos (61% del trimestre). En los siguientes meses la cifra disminuyó 17% y 22% respectivamente. La población refugiada y migrante por cada mes fue más de 260.000 en enero, más de 252.000 en febrero y más de 263.000 en marzo<sup>6</sup>.
- La asistencia alimentaria fue la actividad con mayor cobertura de beneficiarios refugiados y migrantes atendidos 247.043 en enero, 239.448 en febrero y 250.882 en marzo. La modalidad más recurrente fue ayuda en especie, la cual llegó al 50,2% de los beneficiarios, mediante entrega de canastas de cinco alimentos para cubrir necesidades de un mes en zonas de difícil acceso en La Guajira, Norte de Santander, Bolívar y Sucre. También con comidas calientes para refugiados y migrantes vulnerables y colombianos retornados en fronteras (La Guajira, Nariño, Arauca, Norte de Santander, Valle del Cauca y Santander) y entrega de kits alimentarios listos para consumir para la población en tránsito (en Norte de Santander, Arauca y Nariño). Las transferencias monetarias alcanzaron 49,8% de los beneficiarios con cupones electrónicos, cupones de papel de transferencia no condicionada y en efectivo principalmente en Norte de Santander, Arauca y Nariño. El 10% de las actividades de asistencia alimentaria se realizaron en respuesta a la coyuntura por COVID-19.

<sup>4</sup> INS SIVIGILA. Boletín N.º 45, Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública durante el Fenómeno Migratorio. Corte a Periodo Epidemiológico III de 2021.

<sup>&</sup>lt;sup>5</sup> Para más información consultar a Zandra Estupiñán. Unicef, Oficial de Nutrición. <u>zestupinan@unicef.org</u>

<sup>&</sup>lt;sup>6</sup> Para análisis de reportes situacionales mensuales se utiliza la variable Beneficiarios mensuales. En este caso como está asumiendo el periodo septiembre a noviembre la variable de análisis son beneficiarios nuevos, esto reduce la posibilidad de sobre dimensionamiento de las cifras de la respuesta.



Las actividades de mejora de los medios de vida continuaron con el acompañamiento técnico y con insumos agrícolas para la producción comunitaria y familiar de alimentos, mejoramiento de la pequeña escala de producción pecuaria y de los medios pesca artesanal a 8.722 beneficiarios con vocación de permanencia (39%), colombianos retornados (12%) y población de acogida (49%) en La Guajira, Antioquia y Bogotá considerando un enfoque de fortalecimiento de la producción temprana, resiliente y diversificada de alimentos, de mejoramiento de los medios de sustento -considerando un Enfoque de Gestión del Riesgo de Desastres (EGRD)-, prácticas sostenibles con los ecosistemas y para la integración sociocultural de la población refugiada y migrante.





La Guajira- Maicao. Comunidad Maku. Capacitación y replica de buenas prácticas pecuarias en manejo sanitario de ovinocaprinos a la comunidad Maki en Maicao, La Guajira. / FAO





Preparación de riego por goteo para siembra comunitaria y diversificada de alimentos hortofrutícolas con la comunidad en Maicao, La Guajira. / FAO

• Respecto a nutrición, en lo corrido del 2021 se ha brindado atención a 8.247 personas en 22 municipios de 12 departamentos en 22 municipios, principalmente en Norte de Santander, La Guajira, Bogotá, Arauca y Santander. 2.444 niños y niñas (de 6 a 59 meses) recibieron micronutrientes en polvo (MNP), micronutrientes en gotas o jarabe, o alimentos complementarios listos para su uso; 3.033 niños y niñas de 6 a 59 meses fueron sometidos a exámenes de detección de desnutrición aguda en una comunidad. También 842 mujeres gestantes y lactantes recibieron suplementos de hierro y ácido fólico, 1.825 cuidadores principales de niños de 0 a 23 meses recibieron asesoramiento sobre la alimentación de los bebés lactantes y niños y niñas pequeños, y 43 casos de niños de 6 a 59 meses con desnutrición aguda recién admitidos para recibir tratamiento.

### REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2021



#### HISTORIA DE VIDA

# "SUPERANDO LAS BARRERAS DEL DESALOJO. EL HAMBRE Y LOS SERVICIOS SANITARIOS"

Cuando empezó el confinamiento en Santa Marta, ya no la requerían a Eribel en el trabajo que tenía. La comida escaseó en casa, hasta que todo lo que comían eran plátanos. Tras semanas de incertidumbre, la solución de Eribel fue llenar un termo con café para recorrer las calles y playas con el fin de venderlo. Sin embargo, con la situación de COVID-19 no pudo encontrar suficientes clientes en las calles. Pronto empezó a formar parte de la situación de vulnerabilidad exacerbada de los refugiados y migrantes venezolanos afectados por la crisis del COVID-19. Cerca de la mitad de las personas venezolanas en Colombia viven en condición de irregularidad, lo que supone una barrera para acceder a los servicios sanitarios, normalmente negados para ellos. La falta de alimentos en la familia de Eribel no era el único problema, también la falta de acceso a los servicios de salud a su recién hija embarazada.



La ayuda monetaria multipropósito permite la integración económica. "En cuanto recibí la primera ayuda, la utilicé para pagar el alquiler, porque era lo que más me preocupaba", dice Eribel sobre la asistencia que le brindó el programa ADN Dignidad ejecutado en Santa Marta y otras regiones. ADN Dignidad también proporcionó información a Eribel sobre las vías de protección para acceder al sistema de salud, y cómo registrar a cada miembro de la familia para que pudiera recibir tratamiento en el futuro. La ayuda de ADN Dignidad es especialmente crucial en estos tiempos difíciles: "Les estoy muy agradecida porque han estado ahí en un momento en el que necesitaba ayuda de alguien... Cuando no podía encontrar nada que hacer porque no tenía trabajo", concluye Eribel<sup>7</sup>.

#### **BRECHAS DE LA RESPUESTA**

Desde el sector SAN se ha identificado vacíos en la respuesta relacionados con la respuesta a la población en tránsito:

- Se requiere orientar la respuesta de acuerdo con necesidades de atención integral a la primera infancia en tránsito, para prevenir la desnutrición de los niños dadas las largas caminatas y la deprivación en tiempos de comida.
- Para las madres lactantes caminantes, existe desmotivación de la práctica por el mecanismo de tránsito, por lo cual se necesita que los profesionales en la ruta sensibilicen sobre la lactancia materna exclusiva en las madres.
- Según el reporte de los socios del sector SAN, en la entrada del Puente Francisco de Paula Santander las necesidades en nutrición están descubiertas en la oferta de la cooperación en esta zona.
- Es necesario incrementar los esfuerzos para propender por la atención integral en SAN y salud para la personas en esta condición, así como también la articulación con las autoridades locales para focalizar acciones eficientes.

# AVANCES DE LA COORDINACIÓN

- En enero, se realizó la participación del Sector en la reunión del GIFMM con el Gobierno Nacional y la Unidad Interinstitucional donde se realizó un recuento de las principales lecciones aprendidas y desafíos prevalentes en el marco de la crisis migratoria. Específicamente en SAN se destacó que la privación diaria de alimentos, las críticas estrategias negativas de supervivencia que afrontan las familias por la escasez de fuentes de ingreso, lactancia materna, así como también las brechas de información en nutrición, son los principales desafíos para continuar abordando integradamente y como sector.
- En febrero, se desarrolló la reunión con Gerencia de Fronteras que tuvo como objetivo crear un espacio para articular la cooperación y la participación de la Gerencia en las discusiones en las respectivas mesas especialmente de SAN. Además,

<sup>&</sup>lt;sup>7</sup> ADN, (ACH-NRC y DRC) mire esta historia de vida en YouTube en este link: https://youtu.be/MtzWWNeEngM

### REPORTE SITUACIONAL

Primer semestre 2021



se realizó un reporte del estado de la respuesta y los principales retos de la asistencia humanitaria en SAN en la crisis migratoria.

- Se llevó a cabo la reunión sectorial donde se visibilizaron los resultados del proyecto de evaluación de nutricional a familias
  y personas en condición de tránsito de la vía Cúcuta Pamplona (Norte de Santander), donde se refleja una situación
  crítica de los niños y niñas, mujeres gestantes y lactantes. De igual manera, el sector está en la búsqueda de información
  clave para orientar la respuesta integral a la primera infancia y población vulnerable, con base en las necesidades
  identificadas que se requieren articular con la respuesta.
- En marzo, el trabajo del sector se enfocó en desarrollar un espacio participativo con los socios para la definición y sistematización de prioridades y la elaboración del plan de trabajo en SAN para personas refugiadas, migrantes, retornadas y comunidades de acogida. Las temáticas planteadas para fortalecer las actividades de los socios plantean la aplicación de metodologías, buenas prácticas, medios y mecanismos de asistencia alimentaria para nuevas rutas de caminantes como población priorizada para este año. Así mismo, fortalecer los medios de asistencia alimentaria para niños y niñas en la ruta de caminantes, e identificar brechas en asentamientos y comunidades con vocación de permanencia a través de los GIFMM Locales. En nutrición las prioridades abordan el desarrollo de intervenciones con enfoque preventivo para niñas y niños refugiados y migrantes menores de 5 años con riesgo de desnutrición aguda; promoción, protección y apoyo a la lactancia materna desde el inicio del proceso; y lactancia materna exclusiva y continuada, con enfoque individual y comunitario. Finalmente, con relación a medios de vida, se destaca las prioridades en la vinculación de atención y mapeo de respuesta en población de interés con vocación agropecuaria, énfasis en sector rural, y fortalecer el diálogo con el Gobierno y actores locales.



# MIEMBROS DEL SECTOR (\*)

#### **Socios principales**:

Acción Contra el Hambre | ACNUR | Aldeas Infantiles | Ayuda en Acción | Capellanía OFICA | Caritas Alemania | Caritas Suiza | CISP | Compassion International | FAO | Fundación Baylor | Hias | Malteser Internacional | MedGlobal | OXFAM | Pastoral Social | PLAN | Profamilia | Samaritan's Purse | Save the Children | SJR Col | SNCRC | Tearfund | UNICEF | WFP | World Vision | ZOA

#### Socios operativos de miembros del Sector SAN:

ABIUDEA | AMAR | APOYAR | APS | Bethany | Club Kiwanis | COMFIAR | Comisión Arquidiocesana Vida Justicia y Paz | CONSORNOC | Corporación Ayuda Humanitaria | Corporación Scalabrini | CORPRODINCO | CORSOC | COSPAS | Diócesis de Tibú | Dusakawi IPSI | E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla | FAMIG | Fundación Entre Dos Tierras | Fundación Escuela Taller de Buenaventura | Fundación Guajira Naciente | Fundación Mujer y Futuro | FUNDALIANZA | ICBF | IPS Ipiales | IPS Mi Red | Makuira | MIRED IPS | ONG OCIPI | PROINCO

Para más información, por favor contactar: Adriana Rozo (Facilitadora SAN) - <a href="mailto:san@colombiassh.org">san@colombiassh.org</a> | Oscar Castro (IME SAN) - <a href="mailto:oacastro@immap.org">oacastro@immap.org</a>