



BENEFICIARIOS ÚNICOS QUE RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS EN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN DURANTE EL PERIODO JULIO A SEPTIEMBRE. ¹

282.698

DE LOS CUALES EL **99%** HAN SIDO BENEFICIADOS CON EL PLAN RMRP 2022

15
ORGANIZACIONES PRINCIPALES*

19
DEPARTAMENTOS

104
MUNICIPIOS

26
IMPLEMENTADORES / ALIADOS

17%
NIÑAS

26%
MUJERES

19%
NIÑOS

38%
HOMBRES

SITUACIÓN

- De acuerdo con el Instituto Nacional de Salud (INS), en el periodo epidemiológico VIII (enero - agosto 2022)², se reportaron **67** casos de desnutrición aguda en niños y niñas menores de 5 años procedentes de Venezuela, **39%** menor respecto al reporte en el mismo periodo del 2021³. Los departamentos con mayor reporte de casos fueron Norte de Santander (**31**), Vichada (**12**) y Guainía (**10**). También se reportaron **8** casos de muertes asociadas a desnutrición aguda, mientras que en el mismo periodo se reportó **1** muerte, lo cual representa un aumento del **7%**. Respecto al bajo peso al nacer, se notificaron **106** casos, **6%** mayor respecto al mismo periodo del 2021.
- En el mes de septiembre se realizó una evaluación sectorial de Seguridad Alimentaria y Nutrición en población refugiada y migrante con vocación de permanencia de áreas rurales y urbanas priorizadas en Necoclí (Antioquia), Acandí y Capurganá (Chocó)⁴, se realizaron **66** encuestas a hogares y **100** valoraciones nutricionales a niños y niñas menores de 10 años, obteniendo los siguientes resultados:

Seguridad Alimentaria:

- El **57,1%** de los hogares consumieron menos de 3 comidas al día (**48,2%** consumieron 2 comidas y **8,9%** consumieron 1 comida).
- Los mecanismos de afrontamiento a los que más acudieron las personas en los últimos 7 días fueron consumir alimentos más baratos (**91,1%**) y reducir el tamaño de las porciones (**71,4%**).
- La estrategia más común en los últimos 30 días fue depender de ayuda de amigos/familiares (**56,1%**), mientras que **21,1%** tuvo que realizar una actividad de riesgo ante la falta de alimentos o dinero para comprarlos.
- En la zona rural hay bajas posibilidades de obtención de medios de vida agropecuarios por medio del acceso a tierras, pie de cría e insumos.

Nutrición:

Niños y niñas menores de 5 años:

- El **2,6%** de los niños y niñas menores de 5 años presentaron desnutrición aguda y se encontraban en la zona rural, el **10,5%** tenía sobrepeso y **2,6%** obesidad.
- El **13,2%** tenía retraso en talla y el **39,5%** riesgo de retraso en talla. En zona urbana es mayor el retraso en talla y en la zona rural es mayor el riesgo.
- No se identificaron niños o niñas con anemia.

CIFRAS CLAVE

1,6 M
POBLACIÓN META

274.316 PERSONAS
RECIBIERON ASISTENCIA ALIMENTARIA

1.365 NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES SE LES REALIZÓ TAMIZAJE NUTRICIONAL

488 NIÑOS Y NIÑAS ENTRE 6 Y 59 MESES, MUJERES GESTANTES Y LACTANTES RECIBIERON SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL

281 NIÑOS Y NIÑAS DE 0 A 59 MESES RECIBIERON TRATAMIENTO PARA LA DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA.

¹ Reporte Activity Info de julio a septiembre 2022. Esta cifra incluye indicadores de asistencia alimentaria 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.

² INS. (enero-agosto) 2022. Notificación de Eventos de Interés en Salud Pública durante Fenómeno Migratorio, corte periodo epidemiológico VIII de 2022 entre las semanas epidemiológicas 1 a la 32 de 2022.

³ Esta información depende de los reportes realizados al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del INS y pueden tener variaciones, depender de los movimientos y dinámicas propias del contexto e indican el comportamiento del reporte de casos. Las variaciones negativas en el reporte no indican necesariamente la disminución de los porcentajes de desnutrición aguda.

⁴ Comunidades priorizadas: Área rural: Zapata, Totumo, Vale Pava. Área urbana: Barrios Parroquial, Simón Bolívar, Caribe

- El **39,6%** de los niños y niñas no recibieron atenciones nutricionales.

Niños y niñas de 5 a 12 años:

- El **3,2%** de los niños y niñas tenían delgadez y el **11,3%** presentaba riesgo de delgadez.
- El **14,5%** tenía retraso en talla y el **30,7%** presentaba riesgo de retraso en talla.
- El **5,4%** tenía anemia.

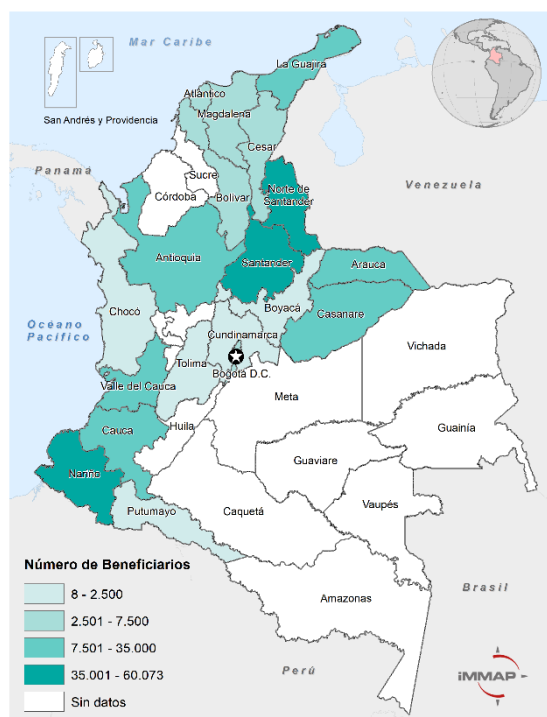
Respuesta

En el tercer trimestre del 2022, **15** socios principales por medio de la implementación directa o a través de **26** socios implementadores apoyaron a **282.698** beneficiarios en el sector de Seguridad Alimentaria y Nutrición, por medio de **11** actividades estandarizadas enfocadas en asistencia alimentaria, medios de vida y atención nutricional.

A septiembre de 2022, el Sector de Seguridad Alimentaria alcanzó el **65%** de la población meta correspondiente a **960.057** personas alcanzadas. Para el tercer trimestre se alcanzó un total de **274.416** personas de las cuales, **86.776** recibieron asistencia alimentaria en bonos de valor y/o entrega en efectivo, **187.560** recibieron asistencia alimentaria en especie y **80** personas participaron en actividades relacionadas con medios de vida agropecuarios.

El sector de Nutrición alcanzó el **18%** de la población meta correspondiente a **30.678** personas alcanzadas de enero a septiembre de 2022.

En el tercer trimestre a **1.365** niños y niñas entre 0 a 59 meses se les realizó tamizaje nutricional, **488** niños y niñas de 6 a 59 meses, gestantes y/o lactantes recibieron suplementación nutricional y **281** niños y niñas menores de 5 años iniciaron tratamiento para la desnutrición aguda moderada y severa, **6.148** padres, madres y cuidadores de niños y niñas menores de 2 años recibieron consejería en alimentación del lactante y el niño pequeño, este último indicador es el que ha registrado mayores avances durante los dos últimos trimestres. Los departamentos con el mayor número de atenciones de casos de desnutrición fueron La Guajira (**162**), Norte de Santander (**70**) y Santander (**33**). Dentro de las atenciones indirectas relacionados con cuidadores, familias y/o miembros de la comunidad **2.114** recibieron mensajes clave sobre nutrición.



Actividades destacadas:

Misión conjunta de WASH y SAN en Necoclí

Los Sectores de SAN y WASH realizaron una misión conjunta en el mes de septiembre que tuvo los siguientes objetivos:

- Apoyar el levantamiento de información en Agua, Saneamiento e Higiene (WASH) y Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN) en población refugiada y migrante con vocación de permanencia de áreas rurales y urbanas priorizadas.
- Identificar y socializar brechas en la respuesta de WASH y SAN, y coordinar con socios y entidades locales la complementariedad de la respuesta a la población refugiada y migrante y comunidades de acogida priorizadas.

Durante la misión se realizaron talleres con las organizaciones e instituciones locales, reconocimiento de las condiciones de la población en situación de playa y comunidades de acogida, visitas a las comunidades con vocación de permanencia ubicadas en San Sebastián, Simón Bolívar, Parroquial, Caribe (Zona urbana) y Zapata, Totumo, Vale Pava (Zona Rural).

Se realizaron 66 encuestas a hogares y 100 valoraciones nutricionales a niños, niñas menores de 10 años y gestantes. Se identificaron las brechas en la respuesta y la situación de las personas en temas relacionados con SAN y WASH. Los resultados detallados se presentarán en un Two Pager de ambos sectores y los resultados de SAN se pueden consultar en la siguiente [infografía](#).



Dentro de las recomendaciones Sectoriales se destacan las siguientes:

- Apoyar en los temas de respuesta y recolección de información y monitoreo de la respuesta en Agua, Saneamiento e Higiene, y Seguridad Alimentaria y Nutrición al GIFMM Urabá, el cual coordina conjuntamente con la administración municipal y los socios cooperantes presentes en la zona.
- Continuar el apoyo en la recuperación y superación de brechas –aun con la disminución de los movimientos mixtos– en abastecimiento de agua en emergencia, tratamiento del agua a nivel doméstico, manejo de residuos sólidos, saneamiento, producción de alimentos y atención nutricional; alineado con la ejecución de las acciones incluidas en el plan de desarrollo municipal.
- Considerar escenarios de respuesta dinámicos debido a los cambios en los movimientos mixtos documentados por las autoridades locales y el GIFMM Urabá. Considerando la articulación binacional con Panamá y cooperantes presentes en frontera.
- Incluir a las comunidades de acogida y fortalecer la respuesta intersectorial en SAN, WASH, Protección y VBG a la población refugiada y migrante en tránsito y en vocación de permanencia.
- Seguir fortaleciendo la respuesta basada en las necesidades y preferencias de las personas refugiadas y migrantes, en línea con la experiencia de la tienda de UNICEF en Necolí.
- Evaluar permanentemente con las comunidades la pertinencia de la respuesta en Cash o vouchers debido a los riesgos de protección presentes en la zona.

Historias de Vida⁵

4 mujeres migrantes explican cómo las transferencias monetarias han ayudado a sus familias

Con apoyo del Banco Mundial, 17.000 familias han recibido transferencias del Programa Mundial de Alimentos (WFP, por sus siglas en inglés) para superar el impacto de la pandemia.

Concepción es una colombiana retornada que tuvo a sus dos hijas luego de llegar a Bogotá. “Cuando empezó la pandemia me quedé sin trabajo y desde entonces no he podido encontrar empleo estable. Es duro y difícil”. Ella es originaria de La Guajira, en Colombia, y pertenece a la nación indígena wayúu.

⁵ WFP Colombia, Historia de vida: “4 mujeres migrantes explican cómo las transferencias monetarias han ayudado a sus familias”. Disponible en: <https://medium.com/world-food-programme-insight-espanol/colombia-4-migrantes-transferencias-monetarias-han-ayudado-a-sus-familias-79e9546778aa>.

Entre las mujeres asistidas por el WFP, con apoyo del Banco Mundial, está María. Ella es una enfermera certificada de Venezuela, quien ha tenido que trabajar en las calles como recicladora para ganarse la vida en Bogotá. Ella y sus tres hijos no han tenido un lugar estable donde quedarse desde que llegaron a Colombia hace dos años.

Raquel es también una migrante venezolana en Bogotá. Su hijo fue diagnosticado con cáncer a los 12 años. Cuando se dieron cuenta que el tratamiento no era posible en Venezuela, migraron a Colombia. “El viaje fue difícil porque no conocía a nadie y no sabía a dónde ir. Vine solamente con la intención de que atendieran a mi hijo”, explicó. Ella hace parte de los más de 1,8 millones de migrantes venezolanos que se encuentran en Colombia⁶.

Al igual que María y Raquel, Patricia es una migrante venezolana que vive en Bogotá y trabaja en el sector de reciclaje para sostener a sus dos hijos. La pandemia dificultó su acceso a los alimentos.

Cuatro historias

Todas ellas tienen en común que migraron en busca de un futuro mejor, pero tuvieron que enfrentarse a la crisis por la pandemia. Gracias al proyecto de transferencias monetarias del WFP, apoyado por el Banco Mundial y la Gerencia de Fronteras, encontraron apoyo. Además de comprar sus alimentos, el dinero que reciben les permite cubrir otras necesidades.

“Fue sensacional, era una llamada que no esperaba”, dijo Concepción cuando le anunciaron que recibiría una transferencia monetaria. “Esta ayuda es un impulso para que la situación en casa mejore”, agregó.

Por su parte, Raquel dijo que la transferencia monetaria ha hecho toda la diferencia. “Utilicé la ayuda para pagar el alquiler”, comentó Raquel con una sonrisa. Con el apoyo monetario Patricia puede dar más de una comida al día a sus hijos mientras María usa su dinero para comprar termos y vender café en lugar de trabajar en el reciclaje.

El proyecto consiste en una donación a 17.000 familias para que se recuperen del impacto de la pandemia en las ciudades de Bogotá, Bucaramanga, Floridablanca, Piedecuesta, Girón, Cali y Yumbo. Las transferencias monetarias son utilizadas por los beneficiarios para pagar alquiler, alimentación, asistencia médica y salud, entre otros.



En 2021, el WFP asistió a más de un millón de refugiados y migrantes, colombianos retornados y comunidades de acogida con vales, raciones alimentarias, alimentos en especie, transferencias monetarias y comidas calientes. Las transferencias monetarias permiten a María oportunidades de emprendimiento, a Raquel garantizar acceso a una vivienda, y a Patricia y a Concepción a brindar más de una comida al día a sus hijos y a ellas mismas.

⁶ Esta cifra aplica para el periodo del reporte de la historia de vida (junio de 2022). Actualmente la cifra es de 2,4 millones de personas refugiadas y migrantes.



Vacíos en la respuesta

- Para este trimestre se registra un avance del **18%** en las actividades relacionadas con Nutrición, de este avance sólo el **11%** está relacionado con atenciones nutricionales como el tamizaje, la suplementación con micronutrientes y la prevención y tratamiento a la desnutrición aguda y el **7%** restante corresponde a consejería en lactancia materna.
- Las actividades de medios de vida agropecuarios tienen un avance del **16,8%**, los mayores avances se registraron durante el primer trimestre del año, sin embargo, el bajo nivel de financiamiento de los proyectos de medios de vida agropecuarios no permitió la implementación de nuevos proyectos.



Coordinación sectorial

Para el tercer trimestre de 2022, las actividades de coordinación sectorial se centraron principalmente en:

- Análisis y consolidación de resultados de las evaluaciones de necesidades en Seguridad Alimentaria y Nutrición de la población en tránsito, pendulares, vocación de permanencia y colombianos retornados y socialización con los Socios del Sector.
- Apoyo en el cálculo y revisión del PiN de los sectores de Seguridad Alimentaria y Nutrición teniendo en cuenta los resultados de las evaluaciones de necesidades.
- Formulación del RMNA teniendo en cuenta las necesidades priorizadas y RMRP que incluye las prioridades, modalidades de la respuesta y enfoques integrados con otros sectores como: WASH, Alojamiento, Protección, Salud, Educación, e Integración.
- Difusión, acompañamiento, seguimiento, revisión y aprobación de las sumisiones de las actividades por parte de los Socios correspondientes al RMRP 2023-2024.

Socios del sector

Socios principales:

Acción Contra el Hambre* | ACNUR* | ADRA* | Aldeas Infantiles | Ayuda en Acción | Bethany | Capellanía OFICA | Caritas Alemania | Caritas Suiza | CISP | Compassion International | Diakonie (DKH) | FAO | Federación Luterana Mundial | Fundación Baylor | Heartland Alliance | Hias* | IRC* | Malteser Internacional | MedGlobal | NRC* | OIM | OXFAM* | Pastoral Social | PLAN* | Profamilia | Samaritan's Purse* | Save the Children* | Solidarités International* | Tearfund* | UNICEF* | WFP* | World Vision | ZOA*

(*) Socios que reportaron en este trimestre

Socios implementadores:

Acción Contra el Hambre* | ABIUDEA | AMAR | APOYAR | APS* | CEDMI | CIDEMOS* | Club Kiwanis* | COMFIAR* | Comisión Arquidiocesana Vida Justicia y Paz | CONSORNOC* | Corporación Scalabrini* | CORPRODINCO* | CORSOC* | COSPAS* | Cruz Roja Colombiana* | E.S.E. nuestra Señora del Perpetuo Socorro | E.S.E. Jorge Cristo Sahium | FAMIG | Fundación Entre Dos Tierras* | Fundación Escuela Taller de Buenaventura* | Fundación Guajira Naciente* | Fundación Mujer y Futuro* | FUNDALIANZA* | HALU | HIAS | ICBF | IPS Mi Red | Makikuna | Mi Red Barranquilla | OIM* | Pastoral Social (Ipiales, Palmira, Pasto y diócesis de Montelibano)* | Profamilia* | PROINCO* | Samaritan's Purse* | Terre Des Hommes* | WVI* | ZOA* |

(*) Socios que reportaron en este trimestre