



# Venezuela – Escalamiento Humanitario de la ONU

## Reporte de Situación

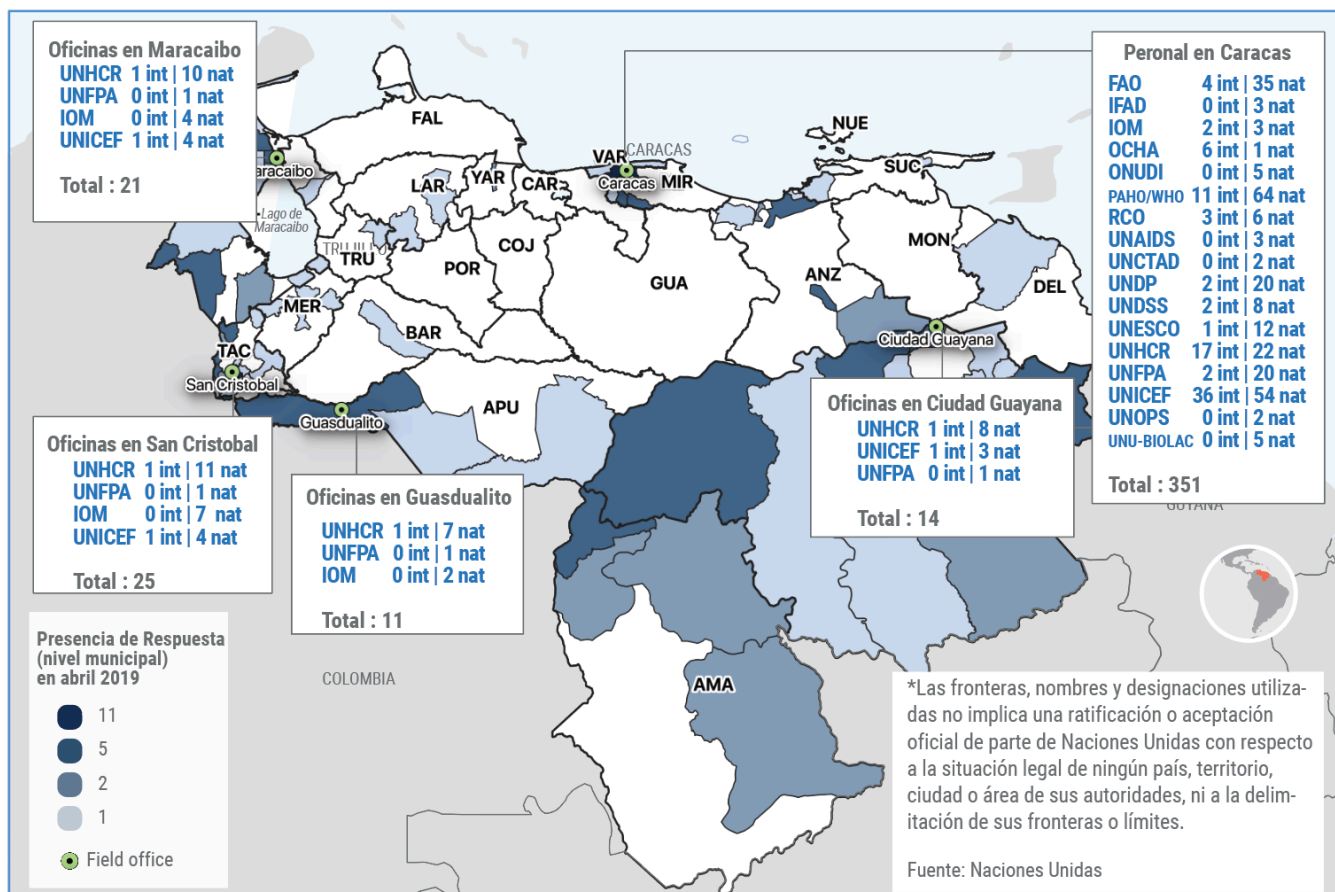
Enero - Abril 2019

Este informe de situación es elaborado por la Oficina del Coordinador Residente en Venezuela con el apoyo de la Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas (OCHA) y el Grupo de Coordinación Intersectorial UNETE. Se centra en la estrategia de escalamiento de las Naciones Unidas lanzada en noviembre de 2018 y abarca el período comprendido entre enero y abril de 2019.

## DESTACADOS

- El Equipo de Coordinación de la Cooperación y la Asistencia (ECCA), dirigido por el Coordinador Residente de las Naciones Unidas, se creó en febrero de 2019 para facilitar la coordinación a nivel nacional en temas humanitarios.
- Se ha elaborado un borrador del panorama de las necesidades de Venezuela, que se ha compartido con las principales partes interesadas. El panorama general indica importantes necesidades humanitarias en diversos sectores, como salud, agua, saneamiento e higiene, protección, nutrición, seguridad alimentaria y educación.
- Desde 2018, con un enfoque de asistencia para salvar vidas, el Sistema de Naciones Unidas y sus socios han avanzado en la ampliación de sus actividades, incluida la vacunación a gran escala contra las enfermedades transmisibles, el suministro de generadores para los hospitales, más de 189.000 tratamientos preventivos y curativos para la desnutrición aguda, el fortalecimiento de las redes de protección transfronterizas y la prestación de servicios de protección a la infancia y de lucha contra la violencia basada en el género, el suministro de agua potable y productos de higiene a más de 28.000 personas y el apoyo a la educación de casi 50.000 niños, niñas y adolescentes.
- El número de funcionarios de Naciones Unidas en el país se ha duplicado desde 2017, con 422 funcionarios en Venezuela al 29 de abril. Para coordinar los esfuerzos más cercanos a las personas necesitadas, la ONU ha establecido centros regionales de coordinación en Caracas, San Cristóbal, Maracaibo y Ciudad Guayana, así como oficinas en otros lugares como Guasdalito. El escalamiento ha recibido 61,5 millones de dólares y está financiada casi en un 50 por ciento. El ECCA está en proceso de desarrollar un Plan de Respuesta Humanitario para Venezuela.

### Presencia ONU en Venezuela – Abril 2019

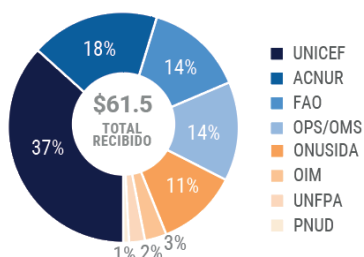
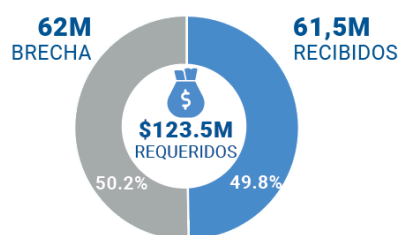


## PANORAMA DE LA SITUACIÓN

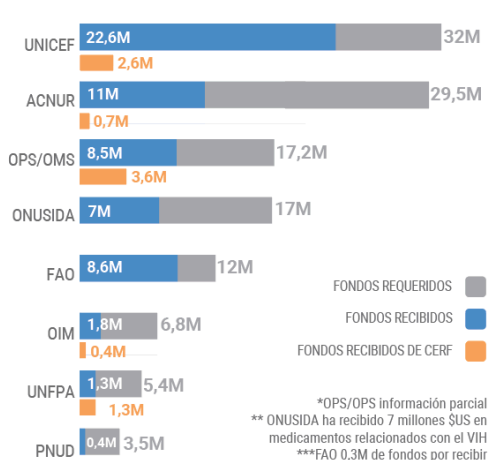
- A lo largo del período que abarca el informe, la situación humanitaria en el país se ha exacerbado, debido a las continuas problemáticas económicas, la inestabilidad política, cortes de electricidad y el consiguiente deterioro de la prestación de servicios esenciales. Entre los grupos más vulnerables se encuentran personas con enfermedades crónicas y enfermedades graves, mujeres embarazadas y lactantes, recién nacidos, niños y niñas menores de cinco años, indígenas, personas en movimiento, personas de mayor edad, mujeres, menores en situación de riesgo y personas con discapacidad, entre otros. Los estados fronterizos, como Bolívar, Delta Amacuro, Amazonas, Zulia, Táchira y Apure son los que tienen las mayores necesidades.
- La situación humanitaria se vio aún más afectada por los cortes de electricidad en marzo, que dejaron a todos los estados del país sin electricidad. Otros servicios como el agua, la educación, la atención de salud, el suministro de combustible y las telecomunicaciones también se vieron afectados, así mismo en algunas zonas se registró un aumento de la inseguridad. Los estados ubicados a lo largo de la frontera fueron los más afectados, entre ellos Zulia, Táchira y Bolívar con muchos hospitales que no cuentan con generadores en pleno funcionamiento. Mientras que en muchos lugares del país se reestableció la energía eléctrica, en muchos otros estados continúan con el racionamiento energético y la prestación del servicio se ha reducido considerablemente.
- Desde el 23 de febrero se cerraron las fronteras del país, lo que afectó los medios de subsistencia y el bienestar de la población de los estados de Amazonas, Apure, Bolívar, Táchira y Zulia. Muchas comunidades de estas zonas dependen tradicionalmente del empleo, comercio y servicios transfronterizos como los suministros médicos y la educación. El cierre de las fronteras también ha obligado a que las personas utilicen cruces informales, aumentando su vulnerabilidad a los riesgos de protección.
- Basados en el esfuerzo de escalamiento, las Naciones Unidas y sus socios están elaborando un Plan de Respuesta Humanitario (HRP por sus siglas en inglés) para Venezuela, enfocado en seis sectores y dos subsectores: salud, seguridad alimentaria y agricultura, nutrición, agua, saneamiento e higiene, protección (incluida la protección de la infancia y la violencia de género) y educación. El HRP se construiría en el proyecto de descripción general de las necesidades elaborado en marzo.

## ESCALAMIENTO DE CAPACIDAD Y FINANCIACIÓN DE LA ONU

### FINANCIACIÓN TOTAL DEL ESCALAMIENTO

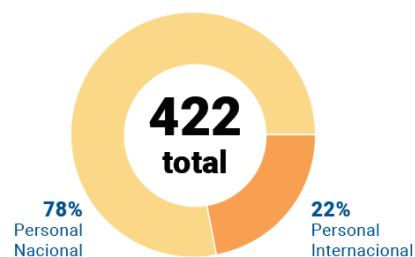
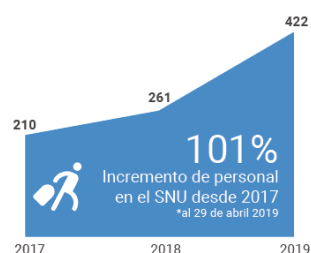


### FINANCIACIÓN POR AGENCIA



\*OPS/OPS información parcial  
\*\* ONUSIDA ha recibido 7 millones \$US en medicamentos relacionados con el VIH  
\*\*\*FAO 0,3M de fondos por recibir

### PRESENCIA ONU EN VENEZUELA



Fuente: Naciones Unidas

## RESPUESTA HUMANITARIA

### Salud

- En respuesta a los apagones y los continuos cortes de electricidad, y en coordinación con el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y las autoridades de salud estatales, UNICEF envió seis generadores, donados por el Programa Mundial de Alimentos (PMA), a hospitales priorizados en diferentes estados. Se estima que esto beneficiará a unas 24.000 personas.
- UNICEF ha entregado 176.000 dosis de vacunas contra el sarampión, las paperas y la rubéola, 6,7 millones de dosis de vacunas contra la difteria para niños y niñas en su primer año de vida, y para impulsar la inmunización de los niños menores de cinco años. La agencia también ha proporcionado orientación técnica en la cadena de suministro y logística para la gestión segura de las vacunas con el fin de minimizar las posibles pérdidas.
- Se espera que unas 90.000 personas se beneficien de los nueve kits de salud de emergencia (IEHK 2011) que se distribuyeron en hospitales de Caracas, Miranda, Bolívar, Táchira y Zulia.
- La cobertura nacional de vacunación ha alcanzado cifras superiores al 95 por ciento, ayudando de esta manera a reducir el sarampión y la difteria. Actualmente, OPS/OMS cuenta con 33 consultores desplegados en todos los estados, que dirigen campañas de inmunización contra el sarampión y la difteria, supervisan el monitoreo rápido de la cobertura y fomentan la capacidad local mediante cursos de capacitación sobre prevención y detección. Adicionalmente, la OPS/OMS está apoyando los esfuerzos sobre los productos biológicos y la cadena de frío.
- Se distribuyeron 10 millones de medicamentos para el tratamiento del VIH, con lo que se aseguró el tratamiento de 50.000 personas por tres meses en los 24 estados, en colaboración con la OPS/OMS, ONUSIDA, MPPS y organizaciones de la sociedad civil.
- OPS/OMS ha distribuido 135,6 toneladas de medicamentos y suministros para asistencia de emergencia a poblaciones afectadas por brotes de enfermedades. La distribución de otras 89 toneladas de medicamentos y suministros se encuentra en marcha.
- OPS/OMS está trabajando en el fortalecimiento de las capacidades de los profesionales de la salud en todo el país. Se han realizado capacitaciones en seis estados (Sucre, Bolívar, Anzoátegui, Delta Amacuro, Bolívar y Amazonas) a médicos, incluyendo doctores indígenas y doctores comunitarios integrales. Esto acompañado de una amplia campaña de información, con 5.000 manuales de gestión clínica epidemiológica de la difteria, 2.500 carteles de gestión clínica pediátrica de la difteria y 2.500 carteles de gestión clínica de la difteria en adultos, que se han impreso y distribuido a las direcciones regionales de salud de los estados priorizados.
- Se realizaron actividades de capacitación en vigilancia y respuesta rápida para equipos técnicos en 24 estados, 593 Áreas de Salud Integral Comunitaria (ASIC) y el nivel central del MPPS. Asimismo, se ha capacitado a 5.000 profesionales de la salud en actividades de vacunación, vigilancia y seguimiento rápido de la vacunación.
- UNFPA ha capacitado a 339 funcionarios de los centros de salud en materia de promoción de la salud y la higiene, proporcionando técnicas y productos de limpieza que reducen la probabilidad de que se produzcan infecciones. Se realizaron talleres de capacitación sobre higiene hospitalaria, infecciones por el VIH y sangre segura para fortalecer la capacidad de los centros de salud, dirigidos a 817 profesionales de la salud. Se han puesto en marcha cinco de los siete cursos previstos sobre salud sexual y reproductiva, que han llegado a 1.442 personas

MÁS DE **95%**  
Cobertura nacional de  
vacunación

## Nutrición

- Hasta abril, UNICEF y sus socios han entregado 189.000 tratamientos preventivos y curativos para la desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años en situación de riesgo. UNICEF también distribuyó suministros para tres meses a sus socios para la prevención de la desnutrición aguda grave y moderada, entre ellos alimentos terapéuticos listos para el consumo, micronutrientes con polvo enriquecido para mujeres embarazadas y lactantes, equipos antropométricos y sales de rehidratación oral. Esto permitirá el chequeo de 137.196 niños menores de 5 años; 75.175 niños de 6 a 59 meses de edad que serán atendidos con micronutrientes con polvo enriquecido; 12.168 mujeres embarazadas y lactantes que serán atendidas con suplementos de micronutrientes; 29.525 tratamientos administrados para el manejo de la desnutrición aguda moderada y severa; 257.732 niños de 2 a 14 años que recibirán tratamiento antiparasitario; y 15.775 familias que recibirán sales de rehidratación oral para las necesidades de suministro programático de los tratamientos de enfermedades diarreicas
- UNICEF capacitó a 60 pediatras, médicos, enfermeros y nutricionistas en Caracas y a 36 trabajadores de la salud en Táchira (hospitales especializados y servicios de atención primaria de la salud) en i) intervenciones nutricionales esenciales y ii) gestión de niños y niñas con desnutrición aguda con y sin complicaciones. Se capacitó a un total de 240 trabajadores de la salud (pediatras, neonatólogos, médicos, enfermeros, nutricionistas y estudiantes del área de salud) en el manejo ambulatorio e intrahospitalario de la desnutrición aguda en Maracaibo (Zulia) y San Cristóbal (Táchira).

# 189K

Tratamientos preventivos y curativos para la desnutrición aguda

## Protección

- ACNUR ha fortalecido las redes de protección transfronteriza mediante el establecimiento de mecanismos de coordinación entre las oficinas de terreno de ACNUR y las ONGs desde ambos lados de la frontera entre Venezuela y Colombia. Estos mecanismos proporcionan la construcción de capacidades, el intercambio de información sobre los mecanismos de protección a lo largo de las principales rutas de tránsito y los países de destino, y la identificación de casos vulnerables para referir de manera transfronteriza. Se han establecido varios grupos comunitarios que se fortalecerán mediante actividades de construcción de capacidades para proporcionar información sobre protección e identificación/referencia de casos vulnerables y personas en situación de riesgo.
- UNICEF estableció alianzas con varias ONGs para ampliar las actividades y los programas de protección a la infancia en los municipios prioritarios. Durante el período que abarca el informe, al menos 1.633 niños, niñas y adolescentes (790 niñas y 843 niños) han recibido apoyo psicosocial a través de los espacios seguros para la niñez que reciben apoyo de UNICEF en los estados de Distrito Capital, Miranda, Lara, Yaracuy, Anzoátegui y Zulia. Entre estos niños, se identificaron los que tienen necesidades de protección a la infancia y se remitieron a los servicios adecuados a través del sistema de protección a la infancia. UNICEF y sus socios han comenzado a capacitar a los promotores comunitarios para que trabajen con las familias en la prevención de la separación familiar. Durante los últimos 2 meses, 59 promotores de organizaciones de Zulia y Miranda fueron capacitados y llegarán a 7.080 personas en varias comunidades.
- UNFPA ha organizado talleres de capacitación sobre Violencia Basada en Género en los estados fronterizos de Táchira, Bolívar, Apure y Zulia para 1.751 personas. Además, se han realizado capacitaciones especializadas sobre el mismo tema para 74 funcionarios de la Red de Espacios Seguros que trabajan con mujeres en tránsito.
- Una misión del Clúster Global de Alojamiento y del Grupo Global de Coordinación y Gestión de Campamentos (CCCM por sus siglas en inglés) fue desplegada para evaluar las necesidades potenciales, a través de visitas a terreno en Caracas, Zulia y Táchira. La misión identificó necesidades de alojamiento para apoyar las poblaciones vulnerables que viven en alojamientos colectivos, en zonas de fronteras y viviendas sobrepobladas y de enseres (NFI por sus siglas en inglés) y apoyo en el sector energético, como las lámparas solares, a los hogares vulnerables. Estas necesidades fueron presentadas al ECCA y hubo un acuerdo para crear un Grupo de Trabajo sobre Alojamiento, Energía y enseres en el sector de protección y dirigido por el ACNUR, para movilizar y coordinar la respuesta a estas necesidades. Las necesidades relacionadas con CCCM están siendo atendidas por el sector de protección.

# 1.633

Niños, niñas y adolescentes que reciben apoyo psicosocial

## Agua, Saneamiento e Higiene

- Entre enero y marzo, las actividades de WASH brindaron acceso a agua potable y suministros de higiene a más de 28.000 personas. Se priorizaron las zonas densamente pobladas y fronterizas en los estados de Táchira y Zulia, así como hospitales, terminales de buses y centros de protección en Caracas. Se están distribuyendo tabletas de purificación de agua en zonas vulnerables, afectadas por los cortes de electricidad e interrupción de los sistemas de suministro de agua. El Sistema de las Naciones Unidas y sus socios están trabajando con los proveedores de servicios de abastecimiento de agua para contribuir a la recuperación, continuidad y calidad de los sistemas de abastecimiento de agua.
- Adicionalmente, UNICEF y sus socios apoyaron a cuatro hospitales prioritarios con tanques de agua y capacitaron a los coordinadores de los centros de salud en la vigilancia de la calidad del agua y la cloración del agua. El MPPS garantiza el transporte diario de agua en camiones cisterna para los establecimientos de salud.
- En febrero y marzo, UNICEF llevó a cabo evaluaciones de necesidades en materia de agua, saneamiento e higiene en 15 hospitales y actualmente se están adquiriendo suministros de limpieza e higiene para apoyar la asepsia al nivel local de los hospitales. Se han evaluado los sistemas de agua y saneamiento en Táchira, Zulia y Bolívar, y se están tomando medidas para apoyar el sistema de abastecimiento de agua.
- Durante los cortes de electricidad, UNICEF suministró agua potable a 1.438 niños y niñas -durante unos diez días- en cuatro centros de protección. Adicionalmente, UNICEF instaló ocho tanques de agua con una capacidad de 1.500 litros en cuatro hospitales prioritarios y capacitó a coordinadores de centros de salud para la vigilancia de la calidad del agua y la cloración del agua. Se distribuyeron tabletas de purificación de agua a más de 14.000 personas.

# 28K

Reciben agua segura y suministros de higiene

## Educación

- Durante el mes de febrero, en el estado de Anzoátegui, municipio de Independencia, UNICEF y sus socios atendieron a 6.313 niños (3.202 niños y 3.111 niñas) de 14 escuelas con materiales educativos y recreativos. En abril, UNICEF tiene previsto llegar a otras 35 escuelas (un total de 49 de las 52 escuelas del municipio). Dos espacios de recreación a nivel comunitario brindan apoyo psicosocial a 55 niños, niñas y adolescentes. 240 niños, niñas y adolescentes asistieron a cuatro centros comunitarios de alimentación, promoviendo así la asistencia a la escuela.
- En Caracas, 656 niños, niñas y adolescentes recibieron apoyo de UNICEF y sus socios mediante el suministro de kits recreativos.
- En el estado de Amazonas, UNICEF y sus socios apoyaron a diferentes municipios con materiales educativos distribuidos en 10 escuelas que beneficiaron a 3.417 niños, niñas y adolescentes (incluidos 2.416 niños y niñas indígenas). Adicionalmente, UNICEF atendió a 159 jóvenes y adultos con programas para recuperar la alfabetización.
- En el municipio Libertador, Distrito Capital; y en el municipio de Sucre, Miranda, 4.770 niños, niñas y adolescentes de educación preescolar y primaria, que asisten a ocho escuelas administradas por Fe y Alegría, han recibido útiles escolares.
- Durante febrero y marzo, UNICEF y sus socios distribuyeron 33 kits de materiales recreativos, 20 kits para el desarrollo de la primera infancia y 3.200 mochilas (con cuadernos y lápices). UNICEF también contribuyó a la capacitación de 47 promotores de educación comunitaria, beneficiando a 17.635 niños y adolescentes (9.068 niños y 8.567 niñas) que asisten a 26 escuelas. Asimismo, en los municipios de Sifontes, Caroní y Heres, en el estado Bolívar, 16.965 niños (incluidos 2.105 niños indígenas) recibieron material educativo.

# CERCA 50K

Niños y niñas reciben apoyo educativo

## Coordinación

- Para apoyar la coordinación, en febrero se estableció el ECCA, un espacio de coordinación de nivel estratégico nacional, dirigido por el Coordinador Residente de las Naciones Unidas con el apoyo de OCHA. El ECCA incluye representantes de agencias de la ONU y de las ONGs y cuenta con miembros del movimiento de la Cruz Roja/Media Luna Roja en calidad de observadores. El ECCA se reúne semanalmente y actualmente supervisa la ejecución de los programas de asistencia humanitaria en Venezuela.
- El ECCA cuenta con el apoyo de un foro intersectorial, UNETE, que está presidido por OCHA e incluye seis sectores y dos subsectores: salud (liderado por la OPS/OMS), seguridad alimentaria y agricultura (liderado por la FAO), nutrición (liderado por el UNICEF), agua, saneamiento e higiene (liderado por el UNICEF), protección (liderado por ACNUR e incluida la protección a los niños, niñas y adolescentes (UNICEF) y la VBG (UNFPA)) y educación (liderado por el UNICEF). El UNETE se encarga de identificar las necesidades humanitarias multisectoriales, coordinar la respuesta, formular planes de respuesta sectorial y priorizar las actividades con fines de financiación. Durante el período que abarca el informe se han hecho reuniones intersectoriales periódicas y se están realizando esfuerzos para elaborar un Plan de Respuesta Humanitaria (HRP por sus siglas en inglés) para Venezuela, que se basa en principios humanitarios y se ha elaborado en el marco de la Resolución 46/182 de la Asamblea General. Esto incluye consultas con socios para definir prioridades sectoriales, geográficas y poblacionales.
- Actualmente se está fortaleciendo la coordinación sobre el terreno, especialmente en los estados de Caracas, Táchira, Zulia y Bolívar, con planes para desarrollar centros de coordinación sobre el terreno a fin de mejorar la evaluación de las necesidades, la ejecución y el seguimiento de la respuesta.
- OCHA ha organizado tres talleres de capacitación para las autoridades de protección civil, centrados en la coordinación humanitaria, la gestión de la información en situaciones de emergencia y las normas y clasificaciones internacionales de búsqueda y rescate (INSARAG). Además, OCHA ha organizado varios talleres de capacitación sobre principios humanitarios, coordinación y gestión de la información para cerca de 50 ONGs nacionales.

### Estructura de Coordinación Humanitaria



Fuente: Naciones Unidas

#### Para mayor información, por favor contactar:

Barbara Batista, Asesora Regional de Respuesta a Desastres a [batistab@un.org](mailto:batistab@un.org) ; o  
A la Oficina del Coordinador Residente en Venezuela [rco.ve@one.un.org](mailto:rco.ve@one.un.org)