

DESTACADOS (18 feb. 2020)

- Más de 2,3 millones de personas recibieron asistencia humanitaria desde julio hasta diciembre dentro del Plan de Respuesta Humanitaria 2019.
- La escasez de combustible afectó el acceso humanitario y la entrega de asistencia en zonas fronterizas y remotas.
- En diciembre, OCHA lanzó el Panorama Humanitario Global 2020 que por primera vez incluyó a Venezuela, con mención de las necesidades tanto dentro como fuera del país.
- En 2019 se recibieron \$75,9 millones para actividades humanitarias dentro del Plan de Respuesta Humanitaria 2019 (el 34 por ciento de los fondos requeridos).



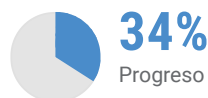
Más de 60.000 personas vulnerables han tenido acceso a agua potable durante el mes de diciembre 2019. Caracas, Venezuela. UNICEF.

CIFRAS CLAVE

7M Personas en necesidad de asistencia	2,6M Población meta del Plan de Respuesta
\$223M Fondos requeridos Plan de Respuesta	60.477 Personas tuvieron acceso a agua potable
43.857 Personas recibieron servicios protección	

FINANCIAMIENTO (2019)

\$222.7M Requerido **\$75.9M** Recibido



FTS: <https://fts.unocha.org/appeals/827/summary>

CONTACTOS

Gema Cortés
Oficial de Comunicación
cortesg@un.org

CONTEXTO (18 feb. 2020)

Panorama de la situación

Los socios humanitarios reportan que las condiciones operativas y de seguridad en el terreno, como en Bolívar, Táchira y Zulia siguen viéndose afectadas por cortes de energía, problemas de telecomunicaciones, acceso intermitente al agua, escasez de combustible y actividades de grupos irregulares, principalmente en los estados fronterizos y remotos.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), debido a la falta generalizada de acceso, Venezuela se encuentra entre los 42 países a nivel global que necesitan ayuda externa para alimentos. Al cierre del año, se estimó que la producción total de cereales en 2019 disminuiría con respecto al nivel ya bajo del 2018. La disminución prevista se debe principalmente a una importante contracción de la superficie sembrada, como consecuencia de los altos costos de producción y la falta general de insumos agrícolas en los mercados internos. El Gobierno de Venezuela y FAO firmaron un acuerdo para fortalecer la "visión integral de la seguridad alimentaria" del país con una financiación adicional de 3,6 millones de dólares "para apoyar la producción, la compra de semillas, los programas de comidas escolares y la resistencia a los problemas del cambio climático".

En el estado de Zulia, socios del Clúster de Alojamiento, Energía y Enseres hicieron una evaluación de necesidades en la comunidad indígena Marewua, en el municipio de Machiques de Perijá. Se identificaron varias necesidades, como falta de agua potable, acceso limitado a los servicios médicos y dificultades para acceder a los alimentos. Además, los miembros de la comunidad expresaron su preocupación por la salud de los niños, niñas y adolescentes (NNA), especialmente el riesgo de desnutrición. Se identificó otro problema en términos de acceso a la educación de calidad, dado que la escuela local carece de suficientes maestros e infraestructura adecuada. El riesgo de Violencia de Género, así como la falta de servicio eléctrico durante los últimos cuatro meses, se resaltaron como preocupaciones importantes para la comunidad.

En diciembre, las agencias de Naciones Unidas, ONG Internacionales y la Cruz Roja Venezolana, en conjunto con las autoridades locales del estado Táchira, desarrollaron un Plan de Contingencia para atender el congestionamiento de personas en movilidad por la temporada decembrina en los terminales terrestres de San Cristóbal y San Antonio. De acuerdo con la estimación de las autoridades, al menos 350.000 personas se movilizaron por estos terminales. Los socios humanitarios brindaron asistencia con diferentes insumos: pastillas potabilizadoras de agua, bidones para agua, lámparas de emergencia, pañales, kits de higiene y suministro de agua en camiones cisternas. La Cruz Roja Venezolana realizó jornadas de atención integral a los viajeros.

<https://reliefweb.int/report/world/crop-prospects-and-food-situation-no-4-december-2019>

ANÁLISIS (18 feb. 2020)

Retos operacionales comunes

Aún hay una brecha de información primaria acerca de las necesidades humanitarias en todos los clústeres, con esfuerzos en curso para levantar más datos para el Panorama de Necesidades Humanitarias 2020.

Se necesita con urgencia más financiación para mantener y ampliar aún más la respuesta; muchos socios resaltan brechas de financiación críticas.

Los desafíos logísticos relacionados con los retrasos en la importación de algunos suministros, la disponibilidad de transporte y la escasez de combustible y electricidad, entre otros, han impactado la respuesta y el acceso a las personas afectadas.

Se necesita una mayor capacidad operativa, incluida la presencia de ONG internacionales.

La comunicación y comprensión sobre la acción humanitaria basada en principios, a fin de fomentar una mayor aceptación entre las partes interesadas y facilitar el acceso, sigue siendo una prioridad.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)



Salud

44.000

Personas beneficiadas con medicamentos

Necesidades

El brote de sarampión se ha controlado progresivamente, pero sigue bajo vigilancia activa en algunos estados. En 2019, hasta el 14 de diciembre, se notificaron 552 casos confirmados de sarampión provenientes de 12 estados y el Distrito Capital con dos defunciones provenientes del estado de Zulia. El último caso confirmado por laboratorio tuvo fecha de inicio de exantema el 11 de agosto de 2019 y era procedente del municipio Guajira, parroquia Alta Guajira, estado Zulia. Durante el mismo periodo de tiempo, se reportaron 139 casos de sarampión en comunidades indígenas, todos del estado de Zulia. En este contexto, es necesario continuar los esfuerzos para la interrupción de la transmisión del brote de sarampión^[1].

Según el ministerio de salud, en 2019 hubo una gran falta de recursos para adquirir medicamentos, equipos e insumos. En cuatro años, la mitad de las empresas transnacionales productoras de medicamentos se retiraron del país y hasta el 25 por ciento del talento humano migró del sector público al privado o se fue al exterior. Adicionalmente, por producto de la hiperinflación, se incrementaron costos para todos los materiales administrativos, repuestos, bombillas, equipos, ambulancias, insumos en general. Se sumó además el retiro de empresas privadas que prestaban servicios de laboratorio a los hospitales desde hace 30 años. Por el apagón eléctrico, en marzo de 2019, más del 30 por ciento de equipos médicos sufrieron averías, sin que hasta la fecha hayan logrado repararlos al 100 por ciento^[1]

Respuesta

En Distrito Capital y los estados de Anzoátegui, Apure, Bolívar, Miranda y Táchira, entre octubre y diciembre de 2019, cerca de 40.000 personas recibieron atención en salud sexual y reproductiva, incluyendo el diagnóstico y tratamiento de personas con VIH/Sida y sífilis o malaria.

En diciembre de 2019, 130 establecimientos de salud y un estimado^[1] de 44.000 personas recibieron medicamentos e insumos en 12 estados y en el Distrito Capital.

En diciembre de 2019, más de 5.000 personas se beneficiaron de actividades de promoción de salud y acciones de prevención de enfermedades en Distrito Capital y los estados de Anzoátegui, Bolívar, Miranda, Táchira y Trujillo.

En diciembre de 2019, 362 profesionales de salud fueron capacitados en aproximación al enfoque de género, manejo clínico de Violencia Sexual, higiene hospitalaria, y gestión de riesgo en emergencias, electrocardiografía básica, reanimación cardiopulmonar básica, en Distrito Capital y los estados Anzoátegui, Apure, Bolívar, Miranda y Táchira.

Necesidades no cubiertas

Es necesario apoyar la campaña de vacunación en zonas susceptible a fiebre amarilla y continuar con los esfuerzos para la interrupción de la transmisión del brote de sarampión y el control de casos de difteria en los estados priorizados, siendo imperativo realizar más esfuerzos para recaudar fondos para la adquisición y distribución de vacunas para garantizar la continuidad del programa de rutina.



OCHA

VENEZUELA

Informe de situación

Última actualización: 17 feb. 2020

Es necesario continuar brindando apoyo de tal manera que se pueda mantener la capacidad operativa de los establecimientos de salud, con un suministro continuo de medicamentos e insumos y la provisión continua de servicios esenciales (agua, electricidad, eliminación de residuos sanitarios).

Es necesario fortalecer las acciones de detección temprana, atención oportuna y vigilancia epidemiológica de enfermedades transmitidas por vectores, especialmente en grupos vulnerables (gestantes, población indígena, etc.).

La educación continuada y la migración de personal sanitario continúan siendo un reto para la transferencia de conocimiento y fortalecimiento de capacidades del recurso humano en salud.

Es necesario mantener la gestión de la información y los datos sanitarios clave que faciliten la realización de evaluaciones adecuadas y sirva para orientar el apoyo que se brinda a los establecimientos de salud de todo el país.

La continua escasez de combustible en muchas áreas del país está afectando directamente la logística de la respuesta de salud.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)



Nutrición

5.434

Niños/as recibieron atención nutricional



Necesidades

En diciembre, los socios del Clúster reportaron la falta de suficiente personal en hospitales y centros de salud para realizar las actividades del programa nutricional, como consecuencia de la culminación de los programas formativos de estudiantes internos en los hospitales y los feriados navideños. Esta situación afectó la ya disminuida capacidad técnica de hospitales a causa de la salida de profesionales de la salud.

El Instituto Autónomo Hospital Universitario de los Andes, principal centro de referencia del estado Mérida, reportó que el 22,9 por ciento de los casos de desnutrición atendidos entre enero y septiembre 2019 corresponde a niños menores de 6 años y 21,7 por ciento de los nacidos vivos tienen peso inferior a 2.5 kilos.

→ Respuesta

En el Distrito Capital, los resultados de la implementación nutricional de junio a noviembre totalizaron 470 niños y niñas menores de 5 años atendidos, 360 mujeres embarazadas y lactantes atendidas, y 341 niños y niñas mayores de 5 años atendidas.

En diciembre, un total de 294 personas, entre niños, niñas, mujeres embarazadas y lactantes, recibieron atención nutricional en cuatro jornadas realizadas en el estado Táchira. Esta cantidad, se suma a las 77 jornadas de atención nutricional realizadas en noviembre en el estado Táchira, en las cuales fueron atendidos 5.434 niños y niñas.

En el estado Barinas, la Zona Educativa reportó la desparasitación efectiva del 90 por ciento de la matrícula escolar del estado en el marco del Plan Nacional de Desparasitación.

En los estados Barinas y Mérida, socios del clúster realizaron jornadas de capacitación en manejo de la desnutrición aguda a nivel intrahospitalario con la participación de 80 profesionales de salud.

↔ Necesidades no cubiertas

En Caracas, los socios del Clúster reportan limitación de acceso a alimentos por parte de la población debido a los altos costos que presentan y la afectación del poder adquisitivo de los salarios. En el interior del país, la situación es aún más difícil porque unido a la situación de los altos precios, también se reportan deficiencias en la disponibilidad, y afectaciones derivadas de la falla en la prestación de servicios públicos.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)



Personas recibieron servicios protección

? Necesidades

Continúa la necesidad de aumentar la disponibilidad, calidad y accesibilidad de los servicios de protección especializados, así como intensificar la promoción de estos servicios para personas con necesidades específicas, como sobrevivientes de violencia de género (VG), NNA en riesgo, personas en riesgo de apatridia, poblaciones indígenas, personas LGBTI, personas desplazadas, personas con VIH, adultos mayores y personas con discapacidad.

Las familias deben cubrir distancias muy largas para poder recibir servicios especializados para NNA, por lo que se desisten y no acceden a los mismos.

Se requiere ampliar la disponibilidad de servicios de respuesta a la VG que garanticen una atención centrada en las necesidades de las personas en riesgo o sobrevivientes, la confidencialidad, el respeto, la seguridad y la no discriminación.

→ Respuesta

Durante el mes de diciembre, un total de 22.923 personas recibieron servicios especializados de protección. Del total, 9.589 personas se beneficiaron de atención legal, atención psicosocial y de servicios especializados, incluyendo mesas de información. De los cuales, el 43 por ciento fueron hombres entre 18 y 59 años, el 37 por ciento mujeres de entre 18 y 59 años, el 8 por ciento niños menores de 17 años, y 7 por ciento niñas menores de 17 años. Táchira, Apure y Zulia (en orden) fueron los estados con mayor número de personas asistidas en el período de reporte. Aunque de forma minoritaria, también se desarrollaron las citadas actividades en los estados Bolívar y Amazonas.

Un total de 478 NNA vulnerables (27 por ciento niñas y 73 por ciento niños) recibieron servicios de protección a menores no acompañados y separados. 12.554 NNA vulnerables (52 por ciento niñas y 48 por ciento niños) incluyendo sobrevivientes de VG recibieron servicios de atención integrada de protección. 2.620 NNA (50 por ciento niñas y 50 por ciento niños) participaron en actividades de apoyo psicosocial grupales y/o en actividades individuales de apoyo psicosocial especializado. Miranda, Táchira, Zulia y Bolívar fueron los estados dónde se brindó más



OCHA

VENEZUELA

Informe de situación

Última actualización: 17 feb. 2020

asistencia. Otros estados donde se desarrollaron las citadas actividades fueron Zulia y Anzoátegui, entre otros. Un total de 302 personas recibieron servicios de respuesta a VG incluyendo servicios con atención diferenciada (asistentes legales y/o psicosocial individuales) a sobrevivientes de VG (113 personas), gestión de casos (184 personas) y asistencia material a personas sobrevivientes de VG (5 personas). Más de la mitad de los casos (68 por ciento) fueron mujeres de entre 20 y 49 años, seguido de adolescentes mujeres de entre 15 y 19 años (18 por ciento), hombres en edad adulta (8 por ciento), adolescentes hombres de entre 15 y 19 años (4 por ciento) y niñas de entre 10 y 14 años (2 por ciento). Los estados con mayor provisión de estos servicios fueron Distrito Capital, Táchira y Zulia.

Se organizaron actividades de sensibilización y capacitación para 3.983 personas (28 por ciento niñas, 31 por ciento niños, 29 por ciento mujeres y 12 por ciento hombres), con el fin de aumentar la capacidad de las comunidades, familias y NNA para responder a temas de protección, y también la respuesta y prevención de la violencia, abuso y explotación de NNA. Los estados donde mayor número de personas participaron fueron Zulia, Bolívar y Miranda.

Un total de 7.202 personas participaron en jornadas comunitarias de sensibilización para la prevención de VG, de las cuales el 93 por ciento participaron en actividades de sensibilización sobre prevención y respuesta a la VG, el 2 por ciento recibieron sensibilizaciones sobre derechos a la salud sexual y reproductivos y un 5 por ciento participaron en actividades para el fortalecimiento de la Red de Espacios Seguros y redes comunitarias para la prevención de VG. De todas las personas que participaron en las actividades comunitarias, el 42 por ciento fueron mujeres de entre 20 y 49 años, 25 por ciento fueron hombres adultos, 24 por ciento fueron adolescentes mujeres de entre 15 y 19 años, 4 por ciento adolescentes hombres de entre 15 y 19 años, y 5 por ciento niños y niñas entre 10 y 14 años. Los estados donde mayor número de personas participaron fueron Táchira, Bolívar y Zulia.

↔ Necesidades no cubiertas

El Clúster de Protección seguirá impartiendo capacitaciones sobre la centralidad de la protección en la acción humanitaria para reforzar las capacidades de los socios trabajando en la respuesta humanitaria en Venezuela. También ese prevé ofrecer capacitaciones sobre el marco jurídico en protección en materia de desplazados internos en el mes de enero.

Aún falta fortalecer y sistematizar los procesos de la derivación a servicios especializados para NNA y sus familias. Capacitaciones para establecer estándares en los servicios están previstos para febrero y marzo, para los miembros de la AdR de Protección NNA.

Aún falta el fortalecimiento de la capacidad técnica de las instituciones y organizaciones humanitarias con competencia en la prevención, mitigación y respuesta a la VG en emergencias, de conformidad con las directrices internacionales y observando la normativa nacional.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)



Agua, Saneamiento e Higiene

60.477

Personas tuvieron acceso a agua potable

🔍 Necesidades

Los problemas relacionados con el suministro de agua persisten, afectando a los más vulnerables en las comunidades y afectando otros servicios cruciales como la salud y la educación. La prestación de los servicios eléctricos y de agua sigue siendo limitada en el interior del país. Cuando falla la electricidad suele también afectar al suministro de agua ya que las estaciones bombeo no funcionan.

Persisten dudas sobre la calidad del agua suministrada, especialmente dado que, y los cortes de electricidad regulares afectan a las plantas de tratamiento de agua, con consecuencias negativas sobre su calidad y así afectando a los más vulnerables.

En términos de necesidades, el acceso a agua potable parece ser el tema más problemático, ya que muchas comunidades reciben agua menos de una vez cada ocho días, lo que afecta desproporcionadamente a las poblaciones más vulnerables como son los NNA, las mujeres embarazadas y lactantes, y las personas adultas mayores.

La meta del Plan de Respuesta Humanitaria 2019 para el acceso al agua es de 1.4 millones de personas, para el acceso a productos e información básica de higiene y tratamiento y conservación del agua en el hogar es de 3.5 millones de personas, y la meta de instituciones (escuelas, estructuras de salud/nutrición) con intervenciones de ASH es de 3.719 instituciones.

➔ Respuesta

Desde julio hasta finales de diciembre, 550.886 personas vulnerables han sido beneficiadas con alguna actividad del clúster incluyendo 101.808 niñas, 82.989 niños, 205.863 mujeres y 160.226 hombres.

En el mismo período, 310.598 han recibido agua potable, 60.477 personas en el mes de diciembre. De este número, 137.507 personas fueron abastecidas por medio de camiones cisternas, 98.600 por la rehabilitación de sistemas de agua, y 74.450 personas han recibido insumos permitiendo el tratamiento de agua a domicilio. También, alrededor de 57.800 personas recibieron kits de higiene familiares y unas 25.600 personas asistieron a sesiones de promoción de higiene.

Para el mismo período, 125 instituciones de salud y nutrición (22 hospitales, 22 ambulatorios y 81 diversos tipos de estructuras) y 128 estructuras de educación recibieron servicios de ASH. Las actividades se concentraron en el abastecimiento de agua por distribución con camiones cisternas y a través de la rehabilitación de los sistemas. También se han concentrado esfuerzos en actividades de promoción de higiene, beneficiando a 33.000 personas. Se estima que, en las estructuras de salud y nutrición, unas 10.200 personas han beneficiado de las actividades, y unos 9.600 alumnos y profesores en las estructuras educativas. Con respecto al fortalecimiento de las capacidades de personal, se ha llevado a cabo capacitaciones en 271 estructuras de salud/nutrición, y 38 estructuras educativas/protección respectivamente.

El clúster interviene en 24 estados, sin embargo, existen grandes diferencias en el porcentaje de personas alcanzadas con respecto a los estados priorizados en el Plan de Respuesta Humanitaria 2019. Para los estados con el alcance de personas más alto, hay una variación entre 94 por ciento para el estado Bolívar y 19 por ciento para Zulia, mientras que para los estados con el menor alcance hay una variación entre 0,2 por ciento para el estado Sucre y 8,4 por ciento para el estado Apure. En total hay unas 27 organizaciones reportando actividades al clúster.

↔ Necesidades no cubiertas

En términos de cubrir las necesidades en ASH, las brechas siguen siendo importantes. Las 310.598 personas cubiertas con agua potable representan el 22 por ciento de la población meta del Plan de Respuesta (1.400.000). Las 265 instituciones de salud y educativas cubiertas representan el 7 por ciento de las 3.719 unidades metas del Plan. En

términos de personas que acceden a productos e información básica de higiene y tratamiento y conservación del agua en el hogar, 74.400 han sido servidas de las 3.5 millones previstas en el Plan.

En términos de brechas geográficas, los estados con el porcentaje más bajo de personas alcanzadas con un promedio solamente del 2 por ciento son Falcón, Guárico, Sucre, Carabobo y Apure, siendo también los estados con menos presencia de organizaciones. Esto señala la necesidad de orientar a las organizaciones hacia estos estados.

El reto más grande es la falta de fondos, que impide el comienzo de las actividades, el reclutamiento, y el fortalecimiento de las capacidades logísticas.

Otro problema está relacionado a las limitaciones de acceso a ciertas zonas durante la temporada de lluvias, especialmente en la parte oriental del país (Amazonas, Delta Amacuro, Bolívar), por las características del terreno. También existen problemas de acceso relacionados a la inseguridad, especialmente en las zonas fronterizas, y en las zonas de minería en el estado Bolívar. La falta de gasolina y la alta inflación contribuyen también a obstaculizar las operaciones.

ESTATUS DEL CLUSTER (18 feb. 2020)



Seguridad Alimentaria y Medios de Vida

85.000

Personas beneficiaron de actividades SA

Necesidades

El reto principal para la seguridad alimentaria es la capacidad de las personas más vulnerables de acceder a alimentos. El Centro de Documentación y Análisis para los Trabajadores (CENDA) en su informe de diciembre, apunta que una familia promedio para cubrir el costo mensual de la Canasta Básica Alimentaria requiere 101,7 salarios mínimos (BS. 150.000,00). La recolección de la cosecha de maíz de la temporada principal está en curso y se espera que la producción total en 2019 esté muy por debajo del promedio. La disminución se debe principalmente a una contracción significativa en el área sembrada, producto de los altos costos y una falta general de insumos agrícolas en los mercados internos, causada por una depreciación significativa de la moneda y dificultades para la importación, todo esto ha restringido las capacidades productivas de los agricultores.

Respuesta

85.000 personas en 23 estados se beneficiaron de actividades de seguridad alimentaria como distribución y producción de alimentos en diciembre 2019.

36 unidades Educativas y 4 Escuelas Técnicas (300 personas entre docentes y productores.) han recibido asistencia para el fortalecimiento de sus capacidades en atención nutricional.

10 encuestadores y 2 supervisores han recibido una formación en instrumentos de medición y análisis de la resiliencia en Seguridad Alimentaria y Nutricional (instrumentos RIMA por sus siglas en inglés) para el inicio de actividades de recuperación rápida de alimentos a 350 familias campesinas en Lara.



OCHA

VENEZUELA

Informe de situación

Última actualización: 17 feb. 2020

↔ Necesidades no cubiertas

Se requiere fortalecer la capacidad de respuesta del Clúster y movilizar más recursos para responder a la escala de las necesidades.

Es necesario apoyar la producción de alimentos entre los agricultores del país para compensar los déficits alimentarios y evitar un mayor deterioro de la seguridad alimentaria.

Es necesario distribuir semillas de arroz y maíz de alto rendimiento y maduración temprana, así como semillas de hortalizas antes de la temporada de siembra principal, apuntando a los hogares agrícolas más vulnerables en los estados de Lara, Trujillo, Portuguesa y Mérida.

Se requiere establecer granjas escolares en áreas urbanas, periurbanas y rurales, enfocándose en la producción de hortalizas de ciclo corto, cereales y jardinería doméstica.

Implementar modalidades de asistencia de transferencias en efectivo (CBT) para apoyar la producción de semillas y los mercados locales de semillas antes de la temporada de siembra.

Continuar apoyando a los migrantes venezolanos y las comunidades de acogida dentro del país, así como en las zonas rurales limítrofes de los países vecinos, impulsando la producción local de alimentos y aumentando las oportunidades de ingresos.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)



Educación

103.618

Estudiantes recibieron material educativo



Necesidades

La retención de docentes en las escuelas sigue siendo una de las principales prioridades en el sistema educativo. Los salarios son insuficientes para cubrir las necesidades básicas de vida de los maestros y maestras.

La asistencia y permanencia de los NNA en las escuelas es un desafío para el sector. Se requiere programas de alimentación que funcionen de manera regular para promover la asistencia y garantizar el derecho a la educación. Es necesario asegurar que las escuelas de los sectores más vulnerables cuenten con programas de alimentación en funcionamiento óptimo.

Estas circunstancias afectan con mayor impacto a los NNA más vulnerables como NNA con discapacidad, población indígena y NNA en situación hospitalaria.

→ Respuesta

Como parte de la mejora de las condiciones para el acceso y la permanencia de NNA en las escuelas, en diciembre se continuó la distribución de materiales educativos (kits que contienen recursos para el aprendizaje, la enseñanza y la recreación) alcanzando un total de 103.618 NNA (51.830 niñas y 51.788 niños), en 8 estados: Distrito Capital, Zulia, Sucre, Delta Amacuro, Táchira, Miranda y Anzoátegui y Bolívar. Así mismo, se logró atender a 7.028 NNA (3.502 niñas y 3.526 niños) y 891 adultos de las comunidades escolares en el programa de alimentación escolar desarrollado en escuelas públicas del estado Miranda.

Se capacitaron 1.029 docentes (952 mujeres y 139 hombres) en el uso didáctico de los kits educativos desde el enfoque de educación en emergencia y formación en apoyo psicosocial en 7 estados: Zulia, Sucre, Táchira, Miranda, Apure, Bolívar y Anzoátegui. Asimismo, 111 docentes participaron en el desarrollado de estrategias de inclusión educativa en los estados Zulia y Táchira.

Se realizaron campañas para fomentar la asistencia y permanencia escolar con impacto en 1.497 NNA (664 niñas y 833 niños) y 241 personas adultas (188 mujeres y 53 hombres) en los estados Delta Amacuro, Bolívar y Amazonas.

Fomentando el buen uso del tiempo libre, en Distrito Capital se han desarrollado espacios de recreación fuera del horario escolar beneficiándose un total de 746 NNA (369 niñas y 377 niños).

Se realizó atención en refuerzo en el estado de Miranda con 309 NNA (141 niñas y 168 niños).

Durante el mes de diciembre 818 NNA (528 niñas y 290 niños) y 1,770 docentes (1,388 mujeres y 382 hombres) participaron en actividades de apoyo psicosocial a través de charlas, talleres de arteterapia y autocuidado, sensibilización y otras dinámicas, en los estados Miranda, Distrito Capital, Delta Amacuro, Zulia, Táchira y Anzoátegui.

En cuanto a la identificación y transferencia de casos de NNA al sistema de protección, fueron referidos 276 niñas y 57 niños en el estado Miranda; asimismo, entendiendo la importancia del aprendizaje y el desarrollo de habilidades para la vida se han atendido a 96 jóvenes (55 mujeres y 41 hombres) en los estados Distrito Capital, Miranda y Lara.

↔ Necesidades no cubiertas

Se requiere la ampliación y el fortalecimiento de los programas existentes de alimentación escolar para garantizar la asistencia de los NNA a sus escuelas. El reto más importante en este sentido es el alto costo que requieren estos programas y la sostenibilidad en el tiempo.

Ante la salida y renuncia de muchos docentes, es prioritario diseñar programas de incentivos para promover la retención de los profesionales de la enseñanza en las aulas de clases.

Fortalecimiento -a nivel de las organizaciones que forman parte del clúster- de los procesos de monitoreo y gestión de información, así como la sistematización de buenas prácticas, que contribuyan al análisis de las situaciones actuales del sistema escolar.

Se hace necesario promover el trabajo intersectorial para garantizar atención de manera integral y eficaz a las poblaciones más vulnerables.

Los problemas de gasolina inciden en la distribución de materiales escolares sobre todo en los estados fronterizos, donde el acceso al combustible es más complejo y por ende encarece los procesos de distribución



Alojamiento, Energía y Enseres

31.675

Personas beneficiadas con alojamiento

Necesidades

El Clúster de Alojamiento, Energía y Enseres realizó una visita al estado Sucre del 12 al 15 de diciembre e identificó la falta de espacios de alojamiento temporal para personas vulnerables, y que los ya existentes cuentan con muy poca capacidad y tienen necesidades de enseres básicos y/o mantenimiento estructural. Se observaron también condiciones de alojamiento precarias con situación de hacinamiento y edificaciones con materiales deteriorados, incluyendo ranchos e invasiones.

También se identificó un problema energético generalizado relacionado con la falta de distribución de bombonas de gas, que afecta especialmente a las áreas rurales del estado y ha provocado un aumento del uso de biomasa para cocinar (especialmente leña).

Respuesta

Durante el mes de diciembre de 2019, 26,212 personas recibieron asistencia para mejorar su situación de acceso a energía/electricidad en Táchira (municipios Bolívar y San Cristóbal, con 17.280 y 8.640 beneficiarios, respectivamente) y Zulia (municipio Indígena Bolivariano Guajira, con 292 beneficiarios). La asistencia recibida supuso la dotación de energía con creación de puntos de carga en los terminales de pasajeros de las ciudades de San Antonio del Táchira y San Cristóbal y el aprovisionamiento de insumos para mejora del acceso a energía. El grupo de edad que más beneficiarios registró fueron adultos entre 18 y 59 años, con un total de 14.275 beneficiarios (54 por ciento), incluyendo un 66 por ciento de mujeres y un 34 por ciento hombres. El siguiente grupo que más beneficiarios registró fueron niños, niñas y adolescentes (NNA), con un total de 10.471 personas beneficiadas, de los cuales un 54 por ciento fueron mujeres y 46 por ciento hombres.

Un total de 4.280 personas se beneficiaron de la mejora y equipamiento de centros y casas de acogida o comunales en el municipio García de Hevia en el estado de Táchira. Del total de beneficiarios de asistencia de alojamiento, el grupo de edad que más beneficiarios registró fue el de adultos entre 18 y 59 años, con un total de 2.179 beneficiarios (51 por ciento). De estos, un 66 por ciento fueron beneficiarios de género femenino, y un 34 por ciento de género masculino. El siguiente grupo más frecuentemente beneficiario fue el de NNA, con un total de 1.758 beneficiarios (54 por ciento mujeres y 46 por ciento hombres).

Un total de 1.129 lámparas solares fueron distribuidas en Zulia (municipios Machiques de Perijá, Colón, Jesús Enrique Losada e Indígena Bolivariano Guajira), Táchira (municipio San Cristóbal), Distrito Capital (municipio Libertador), y Apure (municipio Páez). De igual manera se distribuyeron 346 bidones para agua en Zulia (municipios Jesús Enrique Losada e Indígena Bolivariano Guajira), alcanzando un total de 1.183 personas. El 55 por ciento fueron adultos de entre 18 y 59 años (59 por ciento mujeres y 41 por ciento hombres). Al grupo de adultos le sigue el de NNA con un 34 por ciento.

En total, durante el mes de diciembre de 2019, se registraron 31.675 personas que recibieron asistencia para acceder a un alojamiento seguro, energía y/o enseres básicos.

Necesidades no cubiertas

Las líneas de acción tienen que ser definidas en conjunto con entes gubernamentales y algunas autoridades locales.

La acusada falta de financiación y las capacidades de operación y técnicas limitadas de los miembros del Clúster continúan limitando las áreas y estados de intervención.

El cierre de las fronteras colombianas a paso de vehículos complica la importación de insumos que se requieren para la implementación de proyectos.

ESTATUS DEL CLUSTER (17 feb. 2020)

Logística

Necesidades

Los socios necesitan apoyo del Clúster para facilitar la coordinación y el manejo de informaciones logísticas en temas de acceso al terreno, procesos y guías para el transporte, datos de proveedores de bienes y servicios, y sus capacidades.

Respuesta

El Clúster está analizando el contexto operacional y las dificultades de los socios en temas de implementación de las actividades humanitarias para encontrar soluciones comunes y agilizar la respuesta. Reuniones bilaterales han sido organizadas con actores humanitarios y del sector privado para recolectar información sobre los procesos logísticos, incluyendo temas de importaciones, aduanas, almacenaje y transporte.

Las organizaciones humanitarias utilizan servicios de varios operadores logísticos, la mayoría presentes en las principales ciudades del país y con buena capacidad de entrega, tanto para nacionalizar artículos importados como para almacenar y distribuir carga en el terreno.

Necesidades no cubiertas

El mayor reto resulta ser la escasez y el acceso al combustible para las misiones de implementación y monitoreo en el terreno, que reduce la capacidad de respuesta de los actores humanitarios, sobre todo en las zonas más remotas donde se registran altos niveles de necesidades.

COORDINACIÓN (17 feb. 2020)

Coordinación

El 16 y 20 de diciembre, se realizaron talleres de capacitación sobre el ciclo de programación humanitaria, la centralidad de la protección y el uso de la herramienta de proyectos para el Plan de Respuesta 2020 en Maracaibo y Ciudad Guayana.



OCHA

VENEZUELA

Informe de situación

Última actualización: 17 feb. 2020

El 3 y 5 de diciembre, se organizaron talleres sobre integración de género, marcador de género y edad (GAM) y violencia de género para 68 actores humanitarios en Caracas.

El 3 de diciembre, se realizó una reunión procurada por OCHA entre ONG internacionales y el Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores, para revisar asuntos relativos a la regularización del registro de organizaciones y su funcionamiento en el país.

Coordinar la respuesta global a las emergencias, salvando vidas y protegiendo a las personas en situaciones de crisis humanitarias. En OCHA, abogamos por una acción humanitaria honrada y eficaz por parte de todos y para todos.

[Acerca de](#)

[Condiciones de utilización](#)

[Política de confidencialidad](#)

[Derechos de autor](#)