

### DESTACADOS (18 mar. 2023)

- En 2022, la respuesta humanitaria alcanzó a 2.8 millones personas con algún tipo de asistencia en todos los estados de Venezuela.
- Al cierre de 2022 se recibieron \$309.6 millones para la asistencia humanitaria en el país.
- OPS/OMS ha realizado un trabajo de facilitación y acompañamiento con el Gobierno de Venezuela y Brasil para avanzar en la atención de la comunidad indígena Yanomami.
- Se mantiene la vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles luego de la confirmación de casos en la región.



Una mujer embarazada es atendida en una cita médica en un centro de salud ubicado en Caracas, Venezuela, en noviembre de 2022. Foto: UNICEF/Fernández.

### CIFRAS CLAVE

## 2,8M

Alcanzados con asistencia hasta diciembre

### FINANCIAMIENTO

## \$795M

Fondos requeridos

## \$309,6M

Fondos recibidos en 2022

### CONTACTOS

#### Samir Elhawary

Coordinador Humanitario Adjunto/Jefe de Oficina

[elhawary@un.org](mailto:elhawary@un.org)

#### Luisana Solano

Especialista en Información Pública

[luisana.solano@un.org](mailto:luisana.solano@un.org)

### ANÁLISIS (18 mar. 2023)

#### Panorama de la Situación

De enero a diciembre de 2022, **la respuesta humanitaria alcanzó a 2.8 millones de personas** (50 por ciento mujeres y 50 por ciento hombres) con algún tipo de asistencia en 329 municipios de 24 estados. Los clústeres que más personas beneficiadas reportaron fueron: Salud, con 2.7 millones; seguido por Agua, Saneamiento e Higiene, con 1 millón; y Protección, con 817.000. En estas acciones se priorizó a los grupos vulnerables por género edad y diversidad, particularmente en los ocho estados priorizados dentro del Plan de Respuesta Humanitaria. Entre los avances destacados del 2022 que promueven un enfoque intersectorial y la resiliencia, 259.000 personas fueron alcanzadas con atención en salud mental y/o apoyo psicosocial y se realizaron más de 1.000 actividades para fortalecer los medios de vida de las comunidades.



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

## Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

Así mismo, en 2022, se logró una mejor articulación local entre las organizaciones humanitarias y las autoridades a través de la creación o fortalecimiento de espacios de coordinación estatales para identificar prioridades y facilitar el trabajo humanitario. También, la comunidad humanitaria avanzó en la promoción de los temas transversales, adaptando la Hoja de Ruta de Igualdad de Género en la Respuesta Humanitaria; realizando actividades de sensibilización sobre la protección contra la explotación y los abusos sexuales (PEAS) y se amplió la cobertura de la Línea de Contacto Inter-Agencial para recibir retroalimentación de las comunidades, como uno de los mecanismos disponibles de rendición de cuentas a las comunidades.

En enero, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos, Volker Türk, realizó una visita de tres días al país por invitación del Gobierno venezolano. El Alto Comisionado, que también visitó otros países de la región, estuvo en el país por primera vez desde que fue designado en su cargo en septiembre de 2022. Durante su visita se reunió con el presidente venezolano Nicolás Maduro y otros funcionarios de alto rango, así como con unos 125 representantes de la sociedad civil, entre ellos personas defensoras de derechos humanos, víctimas y/o sus representantes.

Durante sus reuniones abordó temas como el espacio cívico, las condiciones de detención, procesos judiciales, los derechos de la comunidad LGBTQ+, los derechos de las mujeres, entre otros. En su [conferencia de prensa](#), el Alto Comisionado destacó la necesidad de “tender puente para intentar sanar” las divisiones en el país. En este sentido, reiteró su apoyo a “encontrar una visión común para el futuro”.

En la Asamblea Nacional se están discutiendo dos proyectos legislativos, la Ley de Fiscalización, Regularización, Actuación y Financiamiento de las ONG y afines y la Ley de Cooperación Internacional que podrían tener un impacto sobre el trabajo humanitario. La ley de las ONG fue aprobada en primera discusión de la Asamblea Nacional, en enero, y se remitió a la Comisión de Política Interior para iniciar proceso de consulta. También se encuentra la Ley de Cooperación Internacional, que sería discutida en plenaria luego de ser aprobada por la Comisión de Política Exterior en marzo. El proceso legislativo establece procesos de consulta antes de la aprobación de las leyes. El Alto Comisionado pudo expresar sus observaciones sobre la propuesta de ley que regula las ONG y las Naciones Unidas y socios están trabajando para desarrollar insumos para el proceso de consulta.

En la frontera entre Venezuela y Colombia continúan las medidas para facilitar el comercio y la reactivación económica de la zona, parte del restablecimiento de relaciones diplomáticas desde septiembre 2022. En diciembre, se reactivaron las operaciones del puente internacional Atanasio Girardot, conocidos como “Tienditas” para habilitar todos los cruces oficiales terrestres entre ambos países. También, el 16 de febrero los presidentes Nicolás Maduro y Gustavo Petro firmaron la revisión del Acuerdo de Alcance Parcial No. 28 entre Venezuela y Colombia y señalaron que se está evaluando el establecimiento una zona económica binacional. Estas medidas podrían contribuir a generar nuevas oportunidades económicas y facilitar el movimiento regular de personas entre ambos países.

Ante la emergencia sanitaria de la comunidad indígena Yanomami, presente en el norte de Brasil y el sureste de Venezuela, [OPS/OMS](#) ha realizado un trabajo de facilitación y acompañamiento con el Gobierno venezolano y brasilero para avanzar en soluciones conjuntas para atender las necesidades más urgentes.

Con la publicación en algunos medios de comunicación sobre un posible caso de difteria, se está desarrollando por las autoridades sanitarias, la investigación epidemiológica pertinente que permita confirmar o descartar la sospecha. La vigilancia de las enfermedades inmunoprevenibles se mantiene intensificada en el país, luego de la confirmación de casos en países de la Región de las Américas, y la evaluación de riesgos sobre enfermedades prevenibles por vacunación (difteria, sarampión, fiebre amarilla y poliomielitis) [publicado por la OPS](#).

Bajo el Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible para el periodo 2023 - 2026, firmado por las Naciones Unidas y el Gobierno de Venezuela en septiembre del año pasado, [UNICEF](#), [PMA](#), [PNUD](#) y [UNFPA](#) aprobaron entre diciembre 2022 y febrero 2023 sus respectivos programas de cooperación para el país.

### VISUALES (17 mar. 2023)

## 5W - Presencia Operacional Humanitaria ¿Quién hace qué, dónde, cuándo y para quién?



# VENEZUELA 5W - PRESENCIA OPERACIONAL HUMANITARIA 2022

¿Quién hace qué, dónde, cuándo y para quién?

hasta el 31 de diciembre de 2022

#### RESPUESTA REPORTADA HASTA DICIEMBRE 2022



**2,8M**

Personas alcanzadas<sup>1</sup>

**5,2M**

Población meta 2022

Para más información, visite el Sitrep y el Dashboard dinámico

#### PRESENCIA OPERACIONAL

**24**

ESTADOS con acciones de respuesta reportadas

**329**

MUNICIPIOS con acciones de respuesta reportadas

#### ORGANIZACIONES POR TIPO

**149**

Organizaciones reportando

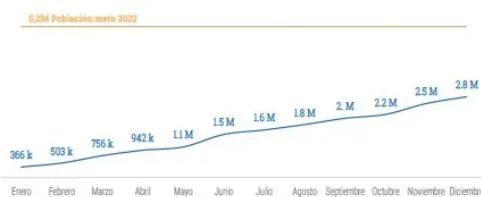


- ONG Nacionales y Locales
- ONG Internacionales
- ONU
- Cruz Roja
- Otras

#### DESAGREGADO POR SEXO Y EDAD

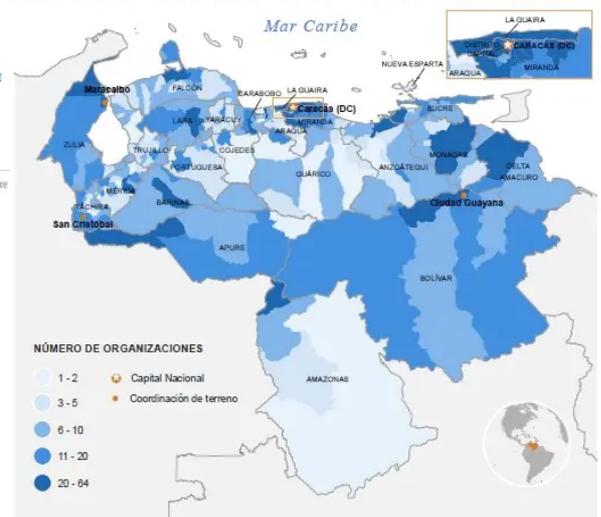


#### TENDENCIA DEL ACUMULADO DE LAS PERSONAS ALCANZADAS



#### PRESENCIA OPERACIONAL POR MUNICIPIO

La presencia operacional refleja los actores que ya implementaron o que están en fase de implementación al día de reporte.



#### NÚMERO DE PERSONAS ALCANZADAS<sup>2</sup>

CLUSTER / AdR	ALCANZADO	META
Salud <sup>3</sup>	2,7 M	3,5 M
Agua, Saneamiento e Higiene	1,0 M	4,6 M
Protección	817 K	2,8 M
Nutrición <sup>4</sup>	522 K	900 K
Seguridad Alimentaria y Medios de Vida	406 K	2 M
Protección AdR NNA	346 K	1,3 M
Educación	275 K	1,8 M
Protección General	243 K	900 K
Protección AdR VbG	228 K	600 K
Alojamiento, Energía y Enseres <sup>4</sup>	54 K	300 K

1. Estimado del número de personas que han sido alcanzadas con algún tipo de asistencia humanitaria al menos una vez. Esto no significa que sus necesidades hayan sido cubiertas. 2. Este número no incluye el número de personas alcanzadas con actividades de vacunación. 3. Este número no incluye el número de personas alcanzadas con actividades de desparasitación de niños, niñas y adolescentes (NNA) y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia (MEL). 4. Estimado de beneficiarios directos que han sido alcanzados por organizaciones del cluster, se estima que alrededor de 48 mil beneficiarios indirectos han sido alcanzados desde inicios de año.

Las denominaciones empleadas en este mapa y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, de parte de la Secretaría de las Naciones Unidas, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites. Las actividades reportadas en el 5W pueden estar financiadas por recursos reportados en FTS y/o por recursos movilizados por organizaciones a nivel local. Las instituciones públicas mencionadas participan en actividades humanitarias en asociación con agencias del Sistema de Naciones Unidas para proyectos dentro del Plan de Respuesta Humanitaria 2022-2023.

Fecha de corte: 31 de diciembre de 2022 Fecha de publicación: 14 de febrero de 2023 Fuente: Datos 5W desde los clusters Retroalimentación: ocha-venezuela@un.org

### ANÁLISIS (17 mar. 2023)

#### Financiamiento

- Según datos del [Financial Tracking Service \(FTS\)](#), al cierre de 2022 se recibieron \$309.6 millones para la asistencia humanitaria, incluyendo \$275.7 millones dentro del Plan de Respuesta Humanitaria 2022-2023. El plan, que recibió 34.7 por ciento de financiamiento, buscó movilizar \$795 millones en 2022 para la implementación de 145 proyectos de 125 organizaciones. En lo que va de 2023, se han recibido \$55.2 millones para la acción humanitaria.

- En 2022, el Fondo Humanitario de Venezuela (FHV) recibió US\$12 millones de parte de 8 países donantes. A través de dos asignaciones activadas este año, el FHV asignó \$3,5 millones para financiar 10 proyectos implementados en los estados Apure, Bolívar y Zulia, y \$5,9 millones a 17 proyectos para responder a las necesidades de las poblaciones más vulnerables en los estados Amazonas, Apure y Sucre, en complementariedad con el Fondo Central de Respuesta a Emergencias de las Naciones Unidas (CERF).
- Desde su establecimiento en 2020 hasta la fecha, el FHV ha recibido \$27,7 millones, con contribuciones de Alemania, Canadá, ECHO, España, Estados Unidos, Irlanda, Noruega, Reino Unido, República de Corea y Suiza. El FHV ha mantenido y aumentado progresivamente el número de ONG nacionales e internacionales en su grupo de socios elegibles. Tras la tercera ronda de evaluaciones de capacidades internas llevada a cabo por el FHV en 2022, hay 55 organizaciones en el grupo de socios elegibles, 58 por ciento de las cuales son actores nacionales, expandiendo así la capacidad del Fondo para responder a las necesidades más urgentes.
- Así mismo, el FHV ha contribuido al avance de la agenda de localización en el país asignando progresivamente los recursos a ONG nacionales. En la segunda asignación ordinaria en 2022, el 73 por ciento de los recursos se canalizaron a ONGs nacionales e indirectamente a los socios sub-implementadores de los proyectos aprobados a ONG Internacionales. El Fondo también ha integrado la participación significativa de las ONG nacionales en los órganos de gobernanza del Fondo como la Junta Asesora y los Comités de Revisión Estratégica. La Unidad de Financiamiento Humanitario en su compromiso con la localización contribuye al fortalecimiento de las capacidades de los socios nacionales por medio de ciclos de capacitaciones en temas financieros, programáticos, así como AAP, PEAS, Género, y Evaluación de Necesidades, entre otros.

## ESTATUS DEL CLUSTER (18 mar. 2023)

 **Salud**  
**41.000**

trabajadores de la salud capacitados\*

## Necesidades

COVID-19, Dengue, Viruela símica e influenza aviar:

- **COVID-19:** En 2022, Venezuela experimentó varios aumentos en el número de casos y muertes por COVID-19, relacionados con la variante Omicron. El aumento más reciente se observó en las últimas semanas de diciembre, con incremento leve de los casos y de hospitalizaciones.\*1 Del 13 de marzo de 2020 al 31 de diciembre de 2022, Venezuela reportó 550.604 casos de COVID-19 confirmados por RT-PCR de laboratorio lo que representa un incremento de 0,86 por ciento de casos y reportó 5.832 defunciones lo que representa un 0,21 por ciento de incremento de muertes en comparación a lo reportado hasta octubre de 2022. Hasta la fecha, los linajes BA.4 y BA.5 de Omicron han sido reportados en ocho de los 10 países en la subregión respectivamente – incluyendo Venezuela. <https://www.paho.org/en/documents/paho-weekly-covid-19-epidemiological-update-ew51-28-december-2022>
- Respecto a **patologías de tipo vectorial**, en los últimos meses de 2022 se observó aumento en el número de casos notificados de dengue, con mayor número de casos acumulados en los estados Zulia, Bolívar, Yaracuy y Barinas.\*2 En 2022 se detectó la circulación simultánea de los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1, DENV

2, DENV 3 y DENV 4) en Venezuela\*3. En 2022 se notificaron 11.409 casos (93 por ciento incremento en relación a 2021) y 18 defunciones por dengue (125 por ciento incremento comparado con 2021). El dengue ha producido importantes epidemias en años anteriores, por lo que su vigilancia y medidas preventivas deben continuar.

- **Viruela símica:** hasta el 31 de diciembre de 2022 habían sido notificados 12 casos confirmados de viruela símica sin defunciones.\*4 La respuesta debe continuar teniendo un enfoque clave en la comunicación y la participación de las comunidades en riesgo, aprovechando las reuniones de masas para la comunicación y las medidas preventivas, la detección y el tratamiento oportunos de los pacientes, y la protección de los trabajadores de la salud.
- **Influenza aviar:** a finales de noviembre de 2022 el Gobierno venezolano decretó alerta sanitaria en los estados Anzoátegui, Miranda, Nueva Esparta, La Guaira y Sucre tras identificar un foco de influenza aviar de alta patogenicidad en Puerto Píritu, estado Anzoátegui\*5, y hasta la fecha no se han confirmado casos en seres humanos.\*6

Es fundamental asegurar la disponibilidad de medicamentos esenciales, insumos médico-quirúrgicos y equipos para la atención de la población más vulnerable, especialmente para la atención de personas con enfermedades transmisibles como malaria, dengue, VIH-ITS, COVID-19, viruela símica, entre otras.

En los establecimientos de salud es necesario garantizar la prestación continua de servicios públicos como electricidad, agua, gas y realizar las actividades de prevención y control de infecciones y la mejora de las condiciones de agua, saneamiento e higiene (WASH) a través de la coordinación intersectorial e interinstitucional.

Mejorar el acceso a medicamentos y atención especializada de la población con enfermedades no transmisibles, mentales y de alto costo para disminuir las complicaciones propias de estas enfermedades.

Continuar realizando los esfuerzos necesarios para llevar las coberturas de vacunación a niveles óptimos con el fin de evitar brotes por enfermedades inmunoprevenibles.

### Información adicional:

\*1 Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Incremento de casos y hospitalizaciones por COVID-19, 29 de diciembre de 2022, Washington, D.C. OPS/OMS. 2022. <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-incremento-casos-hospitalizaciones-por-covid-19>.

\*2 Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS), accedidos el 22 de febrero de 2023. Disponibles en: <https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-subnacional/575-ven-dengue-casos-es.html>

\*3 Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Dengue, chikunguña y Zika. 25 de enero de 2023. Washington, D.C. OPS/OMS. 2023. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-dengue-chikunguna-zika-25-enero-2023>

\*4 PAHO/WHO. Mpox cases - Region of the Americas. <https://shiny.pahobra.org/mpox/>

\*5 <https://twitter.com/Gabrielasjr/status/1598752470007656450> \*6 Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Alerta Epidemiológica: Brotes de Influenza Aviar e infección humana causada por influenza A(H5). Implicaciones para la salud pública en la Región de las Américas. 11 de enero de 2023, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2023. <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-brotes-influenza-aviar-implicaciones-para-salud-publica-0>



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

## Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

### ➔ Respuesta

Las prioridades de la OPS/OMS se han centrado en brindar recursos técnicos y materiales para la respuesta nacional de salud al COVID-19, especialmente en relación con la vigilancia, el manejo de casos graves y el pilar de vacunación. Adicionalmente, se ha desplegado un esfuerzo importante para restablecer algunos servicios de salud esenciales retrasados en los últimos años, en particular las enfermedades crónicas, el acceso a los derechos sexuales y reproductivos, y la implementación del programa regular de vacunación. Adicionalmente, la respuesta nacional al COVID-19, también afectó la vigilancia epidemiológica de otras enfermedades reemergentes y el subregistro de información es común.

En el periodo correspondiente a los meses de noviembre y diciembre del 2022 se beneficiaron a un total de 655.946 personas por actividades realizadas por 44 organizaciones implementadoras pertenecientes al Clúster Salud. Entre enero y diciembre de 2022, un total de 2.689.462 personas fueron beneficiadas por las actividades de 62 organizaciones implementadoras del Clúster Salud, siendo las principales actividades las siguientes:

- **Capacitaciones:** 41.323 trabajadores de la salud (TS) en más de 60 hospitales, más de 120 ambulatorios y 12 consultorios populares en 18 estados fortalecieron sus conocimientos, presencial y virtualmente, con capacitaciones que se enfocaron en temas como educación y prevención del contagio de COVID-19 para médicos en consulta externa; salud de la embarazada y atención del parto y manejo de emergencias maternas; entrenamiento en control y prevención de infecciones en centros de salud en contexto de pandemia COVID-19; entrenamiento sobre manejo de enfermedades infecciosas (Malaria e ITS); capacitación en protocolos de cuidados médicos en salud materno-infantil, así como cuidados médicos y de protección en temas de VIH, COVID y situaciones de emergencia; taller de cadena de suministro, almacén y monitoreo de inventario; taller de capacitación y actualización en Manejo Clínico de la Violencia Sexual (MCVS)
- **Acceso a los servicios de salud:** Más de 427.637 personas en mayor vulnerabilidad (niños, niñas, adolescentes, gestantes, personas indígenas y con discapacidad) mejoraron su acceso a servicios de salud, incluyendo al manejo clínico y la prevención de la violencia sexual, en 23 estados mediante la consejería a personas con PDR positivas en pesquisa de Sífilis en el estado; manejo y atención de enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial y diabetes); atención en diversas especialidades médicas con la consiguiente entrega de tratamientos; atenciones en psicología y psiquiatría.
- **Fortalecimiento de capacidades comunitarias:** Más de 82.231 personas en 18 estados participaron en jornadas de atención médica comunitaria; sensibilización comunitaria en salud sexual y reproductiva y planificación familiar; sensibilización de embarazo y COVID-19; despistaje de enfermedades no transmisibles; consultas médicas en prevención y promoción, así como desarrollo de hábitos de vida saludables.
- **Entrega y distribución de medicamentos:** Más de 1,8 millones de personas se beneficiaron de la entrega y distribución de medicamentos, insumos y/o equipamiento médico en 75 hospitales, 50 ambulatorios, 35 comunidades, 22 Centros de Diagnóstico Integral, 15 Direcciones Regionales de Salud y 7 laboratorios en 24 estados de Venezuela. Además, se entregaron de pruebas rápidas diagnósticas de VIH / Sífilis, implantes subdérmicos, condones, medicamentos *antirretrovirales*, equipos de protección personal, antibióticos, analgésicos, antipiréticos, etc.

### ↔ Necesidades no cubiertas

- Es necesario fortalecer la atención de la salud mental de la población en general, en especial de los trabajadores de la salud y las personas con discapacidad, para lo cual se requiere una respuesta multisectorial.

- Asimismo, es necesario asegurar acciones encaminadas a reducir la mortalidad materna y perinatal mediante el fortalecimiento de la atención durante el embarazo y servicios de sala de partos, entre otras acciones.
- Mejorar el acceso a la atención en salud de personas más vulnerables con enfermedades no transmisibles como hipertensión arterial, diabetes mellitus, respiratorias crónicas, etc.
- Avanzar en el mejoramiento de las condiciones de ASH/prevención, control de infecciones en hospitales a través de acciones interagenciales e interclúster.
- Se considera relevante reforzar la vigilancia de brotes inusuales de enfermedades respiratorias y neumonías graves, dadas las graves repercusiones que pueden tener en la población susceptible.
- Fortalecer las capacidades del país para la prevención, preparación y respuesta en salud ante situaciones de emergencia y desastres por eventos de origen natural.

### --- Nota sobre el Clúster de Salud:

\***Más de 41.000** trabajadores de la salud capacitados entre enero y diciembre de 2022 en temas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como en manejo de enfermedades transmisibles y no transmisibles, en los 24 estados de Venezuela.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)



### Nutrición

**284.900**

Personas recibieron suplementación\*

### Necesidades

Las organizaciones del clúster de nutrición han identificado la necesidad de fortalecer programas de apoyo psicosocial a mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, incluidas aquellas con niños y niñas diagnosticados con desnutrición aguda, pues los entornos de violencia intrafamiliar y de género a nivel de los hogares impactan negativamente en la autoestima, salud mental y autocuidado de las mujeres, inhibiendo una adhesión efectiva al tratamiento para la recuperación de su estado nutricional, incluso, la adhesión al tratamiento de sus propios hijos con desnutrición aguda.

Los socios apoyan el acompañamiento y la consejería de mujeres embarazadas y en periodo de lactancia (MEL) para promover y promocionar los cuidados adecuados de lactantes y niños pequeños, siendo que en 2022 las organizaciones alcanzaron 267.600 MEL y cuidadores con este servicio.

### Respuesta

En 2022, el Clúster de Nutrición (CN) alcanzó 521.844 niños, niñas menores de 5 años y mujeres embarazadas y lactantes con servicios preventivos de nutrición para la promoción de las buenas prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños en complementariedad a los servicios de nutrición de la red pública de atención comunal de salud. Las



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

organizaciones de clúster tamizaron a 412.170 niños, niñas y MEL, de los cuales 284.900 recibieron suplementación nutricional para la deficiencia de micronutrientes. Adicionalmente, las organizaciones del clúster tamizaron un total de 18.974 niños y niñas mayores de 5 años y adolescentes para el acompañamiento nutricional de 2.052 niños identificados con delgadez. Durante 2022, los socios tuvieron presencia en los 24 estados del país, con servicios de nutrición en 309 municipios de 335.

Las estructuras subnacionales para la coordinación del Clúster de Nutrición están activas en Zulia, Táchira, Bolívar y, más recientemente, fue activado el clúster subnacional de Gran Caracas para supervisar la articulación entre los socios y apoyar la derivación de niños y niñas menores de 5 años identificados con desnutrición aguda para su oportuno acceso al tratamiento. El Clúster de Nutrición está liderando otros mecanismos de coordinación a nivel subnacional con las autoridades locales de salud para establecer prioridades y para coordinar mejor la implementación del plan de respuesta.

A través del Fondo Humanitario de Venezuela (CBPF) en 2022, CISP fortaleció las capacidades de los trabajadores de la salud en la prevención y el tratamiento de la desnutrición aguda para niños y niñas menores de 5 años en el municipio de Colón, Estado Zulia. La segunda asignación apoyará la localización con ALINCA, FUDEP, CEDESEX, Grupo Social CESAP y FUNDAFID en los estados Sucre y Apure para brindar servicios de salud y nutrición para prevenir, identificar y tratar la desnutrición aguda en niños y niñas menores de cinco años, y el bajo peso en mujeres embarazadas y lactantes.

## ↔ Necesidades no cubiertas

Se requieren mecanismos operativos para el funcionamiento de los sistemas de referencia en la atención de niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda; también, el fortalecimiento de las capacidades y la sensibilización del personal de salud y comunitario son esenciales para el manejo adecuado de estos casos.

### - - - Nota sobre el Clúster de Nutrición:

\***284,900** niños, niñas menores de 5 años y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia recibieron suplementación con micronutrientes en 2022.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)



Protección

**817.201**

beneficiarios hasta diciembre\*



## Necesidades

Para los meses de noviembre y diciembre de 2022, en el Centro de Coordinación de Terreno (CCT) Ciudad Guayana, continuaron las fuertes lluvias e inundaciones, afectando a diferentes grupos de población, incluyendo niñas, niños y adolescentes (NNA), mayormente separados, y cuidadores. Asimismo, organizaciones socias reportan limitada disponibilidad de servicios de gestión de casos para sobrevivientes de Violencia basada en Género, incremento de casos de violencia obstétrica, y nuevas tendencias de captación de trata de personas con fines de explotación.



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

## Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

En el caso del CCT Maracaibo, organizaciones socias reportan el aumento en la salida de personas, incluidos NNA separados y no acompañados, con intención de permanencia. En los estados Zulia, Lara y Falcón, las organizaciones reportan un incremento de casos de abuso sexual, violencia física, sexual, y un aumento en el número de femicidios. Por otro lado, las fuertes lluvias en la Guajira y en el Sur del Lago de Maracaibo siguen causando gran estrés psicosocial diferentes grupos población.

En el CCT San Cristóbal, hay un aumento de la población retornada mayormente sin intención de permanencia. Se mantiene el tránsito por pasos fronterizos, aumentando los riesgos de protección, incluyendo la VbG. Asimismo, en el estado Apure, organizaciones socias reportan casos de abuso sexual en estudiantes de bachillerato, que se aúna al limitado acceso los mecanismos de denuncia.

Y para el CCT Caracas, las organizaciones socias reportan preocupación por la limitada disponibilidad de servicios multisectoriales de VbG en especial manejo clínico de la violencia sexual (MCVS) en los estados del centro del país y el conocimiento de estos.

### ➔ Respuesta

Hasta el final de diciembre de 2022, el Clúster de Protección y sus Áreas de Responsabilidad beneficiaron, a través de 93 organizaciones socias, a un total de 817.201 mujeres (48 por ciento), hombres (17 por ciento) y NNAs (34 por ciento). Del total de personas, 67.101 pertenecen a algún pueblo indígena, y 14.977 tenían algún tipo de discapacidad. El clúster y sus socios atendieron a las personas con las siguientes actividades:

- **Acceso a servicios de protección:** Durante los meses de noviembre y diciembre se alcanzaron 8.008 NNAs y personas adultas en riesgo y con necesidades de protección mediante servicios especializados, incluyendo 2.210 con atención psicosocial, 745 con asistencia legal, 242 con alojamiento seguro, y 4.811 con asistencia material. A través de iniciativas solidarias en comunidades de 11 estados del país y Distrito Capital se alcanzaron a 494 personas. Además, 343 personas adultas obtuvieron acceso a documentación de identidad y otros actos civiles, incluyendo cédulas y actas. 16.989 personas de la comunidad y de las instituciones del Estado fueron capacitadas o recibieron informaciones sobre temas de protección, incluyendo movilidad segura, trata de personas, derecho a la identidad, y procedimiento de registro tardío de nacimiento.
- **Protección de niñas, niños y adolescentes:** 4.509 niñas, 3.691 niños y 5.025 cuidadores recibieron apoyo psicosocial y 5.065 NNA (49% niñas y 51% niños) menores de 3 meses, recibieron apoyo para la obtención de documentos de identidad, incluido registros de nacimiento. Adicionalmente, 8.715 NNAs accedieron a servicios especializados de protección como: cuidado alternativo, reunificación y apoyo a la gestión de casos. 6.246 niñas, 5.458 niños, 3.817 hombres y 15.308 mujeres fueron sensibilizadas en protección de NNAs y 1.689 personas de las instituciones del Estado y miembros de ONG recibieron asistencia técnica y capacitación en el tema.
- **Violencia basada en género:** 3.068 niñas, adolescentes y mujeres adultas accedieron a servicios de respuesta multisectorial, incluyendo 598 con servicios de gestión de casos de VbG, 850 con servicios de orientación y apoyo legal y 736 con asistencia psicosocial individual y 727 grupal. Un total de 37.243 NNA y personas adultas participaron en actividades de prevención de la VbG, incluidas 25.974 con actividades de sensibilización en comunidades en prevención y mitigación de la VbG, 1.382 con Derechos Sexuales y Reproductivos y 2.174 con masculinidades positivas. Por otro lado, se realizaron capacitaciones a 1.063 personas de las instituciones del Estado y sociedad civil sobre prevención, mitigación y respuesta de la VbG.

### ↔ Necesidades no cubiertas

Una de las brechas identificadas es la limitada implementación de proyectos enfocados en el apoyo psicosocial que ameritan las emergencias de desastres naturales en personas con necesidades específicas de protección, y así como cuidadores en comunidades en alto riesgo o vulnerabilidad.

También se encuentra la limitada respuesta a NNA en situaciones de calle en los estados de mayor necesidad como es Sucre. Es necesario ofrecer una respuesta integral que atienda las causas de esta situación.

Los programas para el apoyo de familias retornadas, principalmente en transporte, documentación, apoyo psicosocial, reunificación familiar en los estados y municipios receptores, son limitados, incluyendo la prevención y respuesta a abuso sexual y trabajo infantil, así como respuestas que fomenten una reintegración sostenible.

### - - - Nota sobre el Clúster de Protección:

**\*817.201** mujeres, hombres, niños, niñas, y adolescentes recibieron servicios especializados de protección, acceso a documentación legal y/o informaciones. Esta cifra corresponde a la sumatoria de beneficiarios alcanzados en las diferentes actividades reportadas como finalizadas y en ejecución por los socios del Clúster de Protección, incluyendo ambas Áreas de Responsabilidad (AdR) hasta el final de diciembre de 2022. Si un individuo (beneficiario/a) participa en más de una de estas actividades, existe la posibilidad de que se informe varias veces bajo el mismo o diferentes indicadores. El número final alcanzado después de procesos de limpieza de datos adicionales por parte de las organizaciones y agencias que reportan al Clúster, incluyendo actividades cuyo reporte se envió en meses posteriores, por lo que no debe tomarse como una cifra final.

\*\* Para más información sobre el tipo de asistencia y personas beneficiarias, acceder al sitio web del Clúster de Protección, disponible desde: <https://ven.protectioncluster.org>.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)



### Agua, Saneamiento e Higiene

**196.314**

personas beneficiadas\*



### Necesidades

La población continúa reportando como una de sus principales necesidades la poca capacidad de respuesta que tienen para afrontar antes, durante y después a eventos de origen natural dentro de los cuales podemos mencionar: precipitaciones intensas, tormentas tropicales, inundaciones, derrumbes, deslaves y sequías. Esto se evidenció claramente durante todo el año, pero más intensamente en este período (noviembre – diciembre), siguiendo los desastres ocurridos en octubre (como el de Las Tejerías) debido a las fuertes lluvias que afectaron a 11 estados, que causaron muertes, heridos y damnificados, además de daños a la infraestructura física y al medio natural (Departamento de Ingeniería Hidrometeorológica de la Universidad Central de Venezuela 2022).

Por otro parte, distintas fuentes evidencian una elevada porción de la población que habita tanto en entornos urbanos y rurales se ve afectada por el mal funcionamiento de los sistemas de distribución, lo que genera que el agua no abastezca a todos los hogares en cantidad suficiente y en calidad adecuada, además de aplicarse un esquema de racionamiento. El resto de la población, para obtener agua, debe recurrir a otro medio los cuales pueden ser camiones cisterna, pozos profundos, agua embotellada, etc. Toda esta situación se vincula con la proliferación de enfermedades asociadas al consumo de agua no potable, generando otra necesidad para la población.

### ➔ Respuesta

Durante los meses de reporte, 30 miembros del clúster apoyaron un total de 196.314 personas (39.163 niñas, 40.346 niños, 67.085 mujeres y 49.720 hombres), en 21 estados del país. La respuesta, en una o más de las siguientes áreas, incluyó la atención a personas afectadas por las lluvias:

- **Acceso al agua en comunidades:** 22 organizaciones desarrollaron actividades beneficiando a 115.936 personas (20.759 niñas, 20.735 niños, 39.955 mujeres y 34.487 hombres) en 18 estados del país. Es importante destacar la rehabilitación del Acueducto San Pedro en Tumeremo, estado Bolívar, proporcionado agua potable a 67 mil personas, esto fue posible gracias al trabajo en conjunto de UNICEF y el Ministerio del Agua. En tres comunidades se pusieron en funcionamiento tres pozos, además de colocar tanques de almacenamiento, equipos de filtrado y bombeo. Se instalaron 10 tanques con sistemas de filtrado para abastecer a 10 comunidades. 21 mil personas se beneficiaron de productos para el tratamiento y almacenamiento del agua a domicilio (TANDAS).
- **WASH en establecimientos de salud:** 12 organizaciones han reportado actividades en 127 establecimientos de salud de 14 estados. En 45 centros se realizaron reparaciones a la infraestructura para mejorar el acceso al agua y a las condiciones de los sanitarios, duchas y puntos de lavado de mano, paralelamente se llevaron a cabo actividades vinculadas a la Prevención y Control de Infecciones. En 94 centros se distribuyeron kits de higienes a los pacientes, familiares y personal de salud los cuales vinieron acompañados de actividades de promoción de la higiene. Con el apoyo de UNICEF, se formaron a 75 personas que laboran en el Ministerio de Salud y en hospitales sobre "WASH-FIT" y PCI.
- **WASH en escuelas:** 13 organizaciones apoyaron a 312 escuelas de 13 estados, en coordinación con las autoridades nacionales y regionales del Ministerio de Educación. El objetivo principal de las intervenciones fue contribuir con el retorno seguro a las escuelas, además de fomentar la asistencia escolar y el reinserción de NNA. En 88 escuelas se realizaron rehabilitaciones a los sistemas de agua, sanitarios y puntos de lavado de manos. 260 escuelas se beneficiaron de actividades de promoción de la higiene, entrega de kits de higiene e insumos de limpieza.

### ↔ Necesidades no cubiertas

Es clave fortalecer, la capacidad de las instituciones para respuesta oportuna a la población afectada por eventos naturales. Se deben buscar oportunidades de propiciar encuentros con las organizaciones de la sociedad civil, la academia y las comunidades para formular planes integrales de atención a emergencias que tomen cuenta las particularidades de cada región, estado, zona urbana y rural, además de fortalecer desde el punto de vista técnico y operativo a los equipos encargados de dar las primeras atenciones.

Igualmente, el limitado financiamiento para el desarrollo de los proyectos ASH en los establecimientos de salud y las escuelas, sobre todo debido al deterioro generalizado de la infraestructura física de los espacios, lo que hace difícil priorizar áreas a intervenir y los altos costos de los materiales e insumos afectan los presupuestos.

Y persiste una cobertura geográfica desigual, con un enfoque de atención a las comunidades que históricamente son las más vulnerables, lo que está generando brechas de atención a la respuesta ASH en el territorio.

### --- Nota sobre el Clúster de Agua, Saneamiento e Higiene:

\*196.314 personas se beneficiaron con alguna intervención en materia de acceso a agua segura, saneamiento e higiene durante noviembre y diciembre.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)



### Seguridad Alimentaria y Medios de Vida

# 406.383

personas beneficiadas\*



### Necesidades

Durante los meses de noviembre y diciembre, el precio de la canasta básica de alimentos se incrementó de manera significativa, lo que fue acompañado por una continua devaluación de la moneda nacional, que agravó el poder adquisitivo de familias en situación de vulnerabilidad. El repunte de inflación es preocupante debido al impacto en el poder adquisitivo de gente vulnerable que dependen de fuentes de ingreso fijos. La última cifra reportada por el Banco Central de Venezuela a octubre fue una tasa de inflación anualizada de 119.4 por ciento.

### ➔ Respuesta

Para finales de diciembre, 406.383 mil personas recibieron asistencia en seguridad alimentaria y medios de vida en los 24 estados del país, mediante la implementación de más de 4.500 actividades a cargo de 63 organizaciones.

Para llegar a esos números, el Clúster organizó actividades como:

- **Distribución de platos calientes y alimento:** 2.205.901 platos calientes o kits de alimentos fueron distribuidos en hogares, centros comunitarios, centros educativos y centros de salud, por más de 50 organizaciones en los 24 estados del país.
- **Distribución de alimentos a hogares vulnerables:** un total de 19.383 familias recibieron canastas alimentarias en 17 estados del país.
- **Alimentación escolar:** los socios apoyaron a 304.787 personas con entregas de comida en escuelas, alcanzando 1.971 centros escolares, y un total de 1.737.308 comidas escolares fueron entregadas en 15 estados. Esta actividad se ha visto impulsada en gran parte por las intervenciones del Programa Mundial de Alimentos (WFP por sus siglas en inglés) que implementa con socios nacionales y locales.
- **Asistencia alimentaria en emergencias naturales:** 34.078 personas recibieron atención en seguridad alimentaria y gestión de riesgos en 7 estados del país que sufrieron los efectos de las vaguadas de los dos últimos meses del año. Esta actividad estuvo impulsada especialmente por el Programa Mundial de Alimentos.

- **Suministro de insumos:** los socios del clúster continúan con su esfuerzo de reforzar las áreas de actividades agrícolas, ganaderas y pesqueras con más de 22.532 personas atendidas con actividades para atender necesidades nutricionales por medio de la producción y transformación de alimentos.
- **Asistencia técnica:** un total de 23.164 personas recibieron asistencia técnica y capacitación para el impulso de actividades productivas en el contexto rural y urbano, con sesiones de formación y educación vocacional para el impulso de actividades productivas para el mantenimiento, protección y creación de medios de vida.
- **Medios de vida:** 1.167 actividades para fortalecer los medios de vida de comunidades en 109 municipios fueron realizadas por más de 30 organizaciones. Estas actividades incluyen: suministro de kits de semillas y herramientas, prestación de asistencia técnica, y formación en técnicas de agricultura, ganadería y pesca en entornos rurales, y también formaciones y dotaciones de herramientas para oficios en contextos urbanos.

### ↔ Necesidades no cubiertas

La brecha entre las actividades de distribución de alimentos y el apoyo a los medios de vida sigue siendo un desafío importante, aunque hubo un aumento importante de actividades vinculadas a medios de vida en el segundo semestre de 2022.

Si se realiza el cálculo basado en el número de beneficiarios, el 91% de las personas atendidos en 2022 recibieron asistencia en distribución de alimentos, mientras que un 9% recibieron asistencia para actividades de producción. Pero si se hace el cálculo en base a el número de actividades, el 72 % de las actividades implementadas en 2022 fueron de distribución de alimentos, mientras que un 28% representa las actividades de producción y medios de vida.

#### --- Nota sobre el Clúster de Seguridad Alimentaria y Medios de Vida:

\***369.809** personas recibieron alimentos y **36.574** personas recibieron ayuda para medios de vida. Esta cifra corresponde a la sumatoria de beneficiarios alcanzados en las diferentes actividades reportadas como finalizadas y en ejecución por los socios del Clúster de Seguridad Alimentaria y Medios de Vida entre noviembre y diciembre de 2022. Si un individuo (beneficiario/a) participa en más de una de estas actividades, existe la posibilidad de que se informe varias veces bajo el mismo o diferentes indicadores. Por tanto, este dato no debe ser tomado como una cifra final hasta que pase por un proceso de limpieza, por parte de las organizaciones y agencias que forman parte del Clúster, para evitar duplicaciones.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)

 **Educación**  
**254.281**  
personas alcanzadas\*

## Necesidades



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

## Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

La situación climatológica por efecto de las lluvias continuó afectando en noviembre y diciembre principalmente a doce (12) estados. Este comportamiento resulta consonante según pronósticos planteados por el INAMEH en Reporte sobre Tendencia Meteorológica para el mes de noviembre, que destaca precipitaciones atípicas debido a la presencia del fenómeno oceanográfico La Niña, que se ha mantenido por un lapso de tres (3) inviernos con precipitaciones fuertes e intensas.

Más de 120 municipios al 31 de diciembre en todo el territorio nacional resultaron afectados por efecto de las fuertes y constantes lluvias, según datos del Ministerio del Poder Popular para la Economía, las Finanzas y el Comercio Exterior.

Las consecuencias de esta situación sobre el acceso a la educación de los niños, niñas y adolescentes (NNA), continúa determinando vulnerabilidades al no poder acudir a los centros de estudio por impedimento de traslado por vía terrestre al apreciarse derrumbes, deslizamientos, aumento de la pluviosidad, caída de puentes y obstrucción de calles, carreteras y autopistas. A esto se suma el mantenimiento de los centros educativos como refugios y espacios de acopio, así como el deterioro determinado por las condiciones climatológicas.

### ➔ Respuesta

Hasta diciembre de 2022, el Clúster de Educación implementó actividades por medio de 19 agencias como líderes y 27 socios implementadores en 20 estados, 164 municipios, y 259 parroquias. Algunas de estas actividades fueron:

- **Contribución a que las niñas, niños y adolescentes más afectados por la crisis tengan acceso a escuelas seguras y equipadas con condiciones materiales:** Se llegó a 201.081 niños, niñas y adolescentes con kits escolares con una relación paritaria entre géneros, concentrándose en Amazonas, Anzoátegui, Apure, Barinas, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Mérida, Miranda, Portuguesa, Sucre, Táchira, Trujillo, Yaracuy y Zulia. Además, mediante el apoyo al Programa de Alimentación Escolar implementado en los estados Amazonas, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Miranda, Sucre, Táchira, y Zulia fueron cubiertos 101.141 niños, niñas y adolescentes con paridad de género. Esto se complementó con 12.364 estudiantes alcanzados con actividades de Aprendizaje Socioemocional, 54 por ciento de niñas y 46 por ciento niños, en Amazonas, Apure, Bolívar, Delta Amacuro, Táchira y Zulia y 269.322 alcanzado con difusión de mensajes clave sobre la importancia de la educación focalizado en el regreso a clases.
- **Fortalecimiento y desarrollo de capacidades del sistema educativo:** Se impulsaron actividades de formación docente y otro personal educativo llegando a 9.042 docentes, 81 por ciento mujeres y 19 por ciento hombres, también 1.760 madres y padres procesadores de alimentos. Se han planificado temas como higiene y manipulación de alimentos, cocina creativa, valor nutricional de los alimentos, otros, todo esto en las entidades federales de Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Bolívar, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Lara, Miranda, Sucre, Táchira y Zulia. Junto con ello para contribuir a la permanencia y retención del personal se desarrollaron diversas actividades de becas al personal educativo, alcanzando 18.574 personas, distribuidos en becas de materiales de enseñanza, bioseguridad y otros.
- **Oportunidades de educación alternativa:** Mediante distintas modalidades y tipologías de programas no formales se logró alcanzar, con paridad de género, a 58.589 niños, niñas y adolescentes. Del total, un 60 por ciento corresponde a actividades de educación a distancia, un 20 por ciento actividades de refuerzo, acompañamiento y reinserción en la escuela y un 2 por ciento actividades de recuperación o nivelación de estudios.

### Construyendo el nexa

Continúan las acciones necesarias para desarrollar, conjuntamente con la INEE, el taller para la gestión del conocimiento con énfasis de una formación a nuestros socios y participantes del clúster para afrontar juntos los retos implicados en la Educación en Emergencia mediante el estudio de las normas mínimas para la educación: preparación, respuesta y la recuperación educativa.

### ↔ Necesidades no cubiertas

Es necesaria mayor atención, mediante procesos de educación inclusiva y de calidad, a los NNA y docentes afectados por las lluvias, según los criterios de la EiE y la estrategia humanitaria del sector con apoyo de los recursos necesarios.

#### - - - Nota sobre el Clúster de Educación:

\* **254.281 niños, niñas y adolescentes** beneficiados hasta diciembre. NNA reportados como no recurrentes en la 5W de enero a diciembre 2022 en actividades de alimentación escolar, distribución de kits o actividades de aprendizaje socioemocional, de educación acelerada, de recuperación de estudios y nivelación, de refuerzo, acompañamiento y reinserción en la escuela o actividades educativas flexibles centradas en habilidades para la vida. El número de NNA beneficiados se calculó tomando, por escuela, la actividad con mayor número de beneficiarios no recurrentes.

## ESTATUS DEL CLUSTER (17 mar. 2023)



### Alojamiento, Energía y Enseres

6.998

personas alcanzadas\*

### ? Necesidades

En espacios de coordinación y discusión facilitados por el clúster en 11 estados y Distrito Capital, se identificaron cinco áreas críticas de respuesta para el sector: 1. Preparación y gestión del riesgo de desastres; 2. Gestión de albergues colectivos temporales; 3. Fuentes alternativas de energía para comunidades remotas; 4. Enseres básicos enfocados en funciones y propósitos de protección específicos (colchones, mosquiteros, ventiladores solares, refrigeradores y cocinas); y 5. Rehabilitación de la infraestructura de las instituciones, incluyendo instalaciones eléctricas y equipamiento mínimo.

### → Respuesta

Durante los meses de noviembre y diciembre de 2022, un total de 6.998 personas (57 por ciento mujeres y 43 por ciento hombres) se beneficiaron directamente de actividades de entrega de enseres básicos en doce estados del país y Distrito Capital. Aragua, Zulia, Miranda, Amazonas, Sucre y Bolívar fueron los estados con mayor número de personas beneficiadas directamente. 129.609 personas se beneficiaron indirectamente de actividades dirigidas a dignificar espacios, centros comunitarios e instituciones que proveen servicios esenciales a las personas más vulnerables. Algunas de las actividades fueron:

- **Mejoras en alojamiento:** Las actividades relacionadas con alojamiento incluyeron 64 construcciones, ampliaciones y rehabilitaciones de espacios en los estados Apure, Miranda, Táchira, Zulia, Sucre, Falcón, Bolívar, Lara y Distrito Capital: 30 en espacios de alojamiento individuales en el estado Zulia, 14 en escuelas o centros educativos, 12 en espacios o centros comunitarios, 6 en espacios de alojamiento temporal y 2 en centros de salud. Se instalaron 21 unidades de alojamiento de emergencias: 12 en autoridades de coordinación civil y militar para fortalecer la respuesta ante desastres en los estados Carabobo, Miranda y Distrito Capital; 6 en centros educativos en Zulia y Bolívar; y 3 en otros espacios en Aragua y La Guaira.
- **Mejoras en la generación de energía e iluminación:** Se instalaron dos sistemas de generación de energía en instituciones para atención ante emergencias en el estado Aragua (Bomberos y Cruz Roja), y otro en el Hospital Dr. José Gregorio Hernández en el estado Amazonas. De igual manera se instalaron 39 lámparas solares de calle para la iluminación de espacios públicos de comunidades, espacios comunitarios y hospitales en Distrito Capital, Miranda, Lara y Bolívar.
- **Entrega de enseres:** El apoyo a las poblaciones más vulnerables incluyó la entrega de enseres que beneficiaron directamente 6.747 personas, incluyendo 2.965 personas afectadas por desastres con foco en los estados Aragua, Zulia, Mérida, Bolívar y La Guaira. La respuesta en enseres incluyó la entrega de 2.482 lámparas solares portátiles, 1.193 kits de hábitat y 357 kits personas en movilidad.

### ↔ Necesidades no cubiertas

Se identificó un vacío importante en la disponibilidad, identificación y adecuación de alojamiento temporal colectivo para reubicar población afectada por desastres recurrentes. Se ha iniciado la coordinación con las autoridades locales para apoyar el proceso de identificación y gestión de estos espacios, incluyendo el inicio de un programa de capacitación en gestión de espacios de alojamiento temporales.

#### - - - Nota sobre el Clúster de Alojamiento, Energía y Enseres:

**\*6.998 personas** beneficiadas directas con un mejor acceso a alojamiento, energía y/o enseres básicos. Esta cifra corresponde a la sumatoria de nuevos beneficiarios directos de actividades del sector en noviembre y diciembre de 2022. No incluye beneficiarios indirectos de rehabilitaciones, acciones en energía y dotaciones que se dirigen a espacios e instituciones que brindan servicios para beneficiar indirectamente a la población vulnerable (beneficiarios indirectos). Aunque se excluyen aquellos beneficiarios reportados como repetidos, si un individuo (beneficiario/a) participa en más de una de estas actividades, existe la posibilidad de que se informe varias veces bajo el mismo o diferentes indicadores.

## COORDINACIÓN (17 mar. 2023)

### Coordinación

Junto con los clústeres y socios, se ha trabajado en la actualización del Plan de Respuesta Humanitaria para 2023. Así, las organizaciones y clústeres han tenido la oportunidad de revisar sus proyectos, requerimientos financieros y la incorporación de áreas transversales, tales como la igualdad de género, la centralidad de la protección, PEAS y AAP, con más profundidad. En líneas generales, para 2023, se implementarán más de 180 proyectos por más de 125 organizaciones, tomando en consideración las necesidades diferenciadas por grupos de edad, género y diversidad.

En relación con el enfoque de género en la respuesta humanitaria, se creó la Red de Igualdad de Género como mecanismo de coordinación con enfoque de nexo, integrada por agencias de Naciones Unidas, ONG nacionales e internacionales y clústeres. Por otro lado, se brindó apoyo técnico para la integración de género en la actualización del análisis de necesidades humanitarias y mediante una sesión de formación con el Fondo Humanitario de Venezuela (FHV). La Red de Igualdad de Género, de manera conjunta con Alianza ConEllas y el Área de Responsabilidad de Violencia Basada en Género (VDG), presentaron sus recomendaciones al Equipo Humanitario de País (EHP).

Como parte de la implementación del Marco Colectivo de AAP en Venezuela, se continua el fortalecimiento de capacidades de los socios y se finalizó un [manual](#) para guiar y fomentar el monitoreo mensual de las actividades AAP y PEAS en la herramienta 5W.

En términos de la cantidad de casos de retroalimentación hasta la fecha, se han recibido 7,176 comentarios (1257 retroalimentaciones en noviembre; 909 retroalimentaciones en diciembre) a través de la Línea de Contacto Inter-Agencial, en su mayoría relacionadas con retroalimentaciones positivas sobre los programas y proyectos de las organizaciones humanitarias; seguido de solicitudes de información sobre las actividades humanitarias y reclamos/sugerencias sobre la asistencia recibida. La mayoría de las retroalimentaciones se recibieron por WhatsApp y buzones de sugerencias, provenientes principalmente de mujeres en edades entre 18 y 59 años.

Luego, en términos de acceso, la distribución de combustible continúa siendo un desafío importante para los actores humanitarios. En estados en donde el transporte fluvial es una variable importante para poder acceder a poblaciones distantes de los centros urbanos, la disponibilidad de combustible ha tenido un impacto en términos de los costos operativos limitando, en ocasiones, la implementación. En el año 2022, se reportaron 102 incidentes de acceso por parte de las organizaciones humanitarias.

Por otro lado, a la fecha no se ha finalizado el proceso de implementación del Registro Especial Automatizado de Organizaciones No Gubernamentales no Domiciliadas (REGONG). Esto limita el número de sus funcionarios internacionales en el país, restringe la efectividad y la seguridad de estas organizaciones, así como eleva los costos operativos.

Finalmente, bajo la coordinación de OCHA, se estableció el Grupo de Trabajo sobre Gestión de Riesgos con el objetivo de establecer una hoja de ruta que facilite el trabajo de los actores humanitarios en todas las fases de la gestión de riesgos. El trabajo del grupo se enfocará en los siguientes temas: análisis de riesgos, fortalecimiento de capacidades, planes de preparación y respuesta, así como un sistema de alerta temprana con enfoque comunitario. Un ejemplo de los proyectos de este grupo es el establecimiento de una Sala de Situación que incluya un repositorio de información disponible para la comunidad humanitaria (mapas de riesgo y vulnerabilidad), entre otros.

---

## ANÁLISIS (17 mar. 2023)

### Logística

En noviembre, el Clúster de Logística facilitó un intercambio de conocimiento entre socios a través de una facilitación en gestión de almacenes médicos, facilitada por una organización socia con experticia en el campo, para fortalecer las capacidades de los socios del sector.

Como parte de sus actividades de acercamiento con socios clave, en noviembre, se tuvo un primer contacto con el CIGIR (Centro de Investigación en Gestión Integral de Riesgos), lo cual, previa una solicitud detallada, puede desarrollar mapas con modelos digitales de elevación, perfiles hidrológicos, datos muy estimados de lluvias máximas, data histórica de



OCHA

# VENEZUELA - NOVIEMBRE-DICIEMBRE 2022

Informe de situación

Última actualización: 17 mar. 2023

eventos anteriores, imágenes satelitales, estudios geomorfológicos, mapas urbanos, útiles para el grupo de trabajo sobre respuesta y gestión ante desastres.

Para encontrar soluciones multimodales de transporte, se estableció el grupo de trabajo sobre el transporte fluvial, cuya primera reunión tuvo lugar en enero, para seguir coordinando el establecimiento de servicios comunes que facilite las actividades de las organizaciones humanitarias, promoviendo sinergias. Ya para diciembre, el clúster había sido invitado por la Asociación Venezolana de Derecho Marítimo al IX Congreso de Derecho Marítimo. En el evento se lograron crear enlaces con actores del sector privado y público, de los más destacables, el Instituto Nacional de Derecho Marítimo y se solicitó una reunión de trabajo con el INEA para conversar sobre el tema del transporte fluvial para las organizaciones humanitarias.

*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.*

<https://www.unocha.org/venezuela>

<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/venezuela>

Acerca de

Condiciones de utilización

Política de confidencialidad

Derechos de autor

