

Este informe de situación es producido por la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) y el Grupo de Coordinación Inter-Clúster. Se centra en la respuesta de los clústeres en julio y agosto 2019.

DESTACADOS

- Las Naciones Unidas y otros actores humanitarios siguen respondiendo a las necesidades humanitarias en todo el país. Entre otros logros, más de 141.000 personas vulnerables accedieron a agua potable entre mayo y agosto 2019; casi 31.000 estudiantes se beneficiaron de actividades educativas en 291 centros educativos en agosto 2019; y en julio y agosto 2019, 200.000 personas se beneficiaron de medicamentos e insumos médicos, más de 17.400 personas recibieron servicios especializados de protección y 50.000 personas se beneficiaron de actividades de apoyo a la seguridad alimentaria, como distribución y producción de alimentos.

Cobertura de los Centros de Coordinación Terreno



Fuente: OCHA

- El Coordinador Humanitario visitó los estados priorizados de Zulia, Táchira y Bolívar donde se presentó el [Plan de Respuesta Humanitaria](#) a los actores locales, se obtuvo una mayor comprensión de las necesidades humanitarias, se verificó los logros de la respuesta en curso y se identificó, conjuntamente con la comunidad humanitaria, los retos de ampliación de las actividades.
- Se está fortaleciendo la coordinación a nivel sub-nacional, con el establecimiento de centros de coordinación en el terreno en Caracas, San Cristóbal, Ciudad Guayana y Maracaibo. En agosto, 48 actores humanitarios fueron capacitados en la coordinación y los principios humanitarios en Ciudad Guayana y en Caracas.
- El Coordinador de Socorro de Emergencia, el Sr. Mark Lowcock, aprobó una asignación de 10 millones de dólares del [Fondo Central de Respuesta a Emergencias \(CERF\)](#) para Venezuela, en apoyo al Plan de Respuesta Humanitaria en los sectores de salud, nutrición, protección, y agua, saneamiento e higiene.
- En celebración del Día Mundial de la Asistencia Humanitaria, el día 19 de agosto, el Coordinador Humanitario en Venezuela hizo un [pronunciamiento](#) en el cual resaltó la importancia de los principios humanitarios y de la protección de los trabajadores humanitarios: "es imprescindible que todas y todos que brinden asistencia humanitaria sean respetados y puedan trabajar en un ámbito protegido".
- Hasta la fecha (6 de octubre 2019), el Plan de Respuesta Humanitaria ha recibido el 14 por ciento de los \$223 millones que se necesitan para su ejecución.

Cifras Claves del Plan de Respuesta Humanitaria

7M

Personas en necesidad de asistencia humanitaria

2,6M

Población meta del Plan de Respuesta Humanitaria 2019

US\$223M

Fondos requeridos para implementar el Plan de Respuesta Humanitaria 2019

14%

de los fondos requeridos que han sido recibidos hasta la fecha (6 de octubre 2019)

98

Proyectos incluidos en el Plan de Respuesta Humanitaria 2019

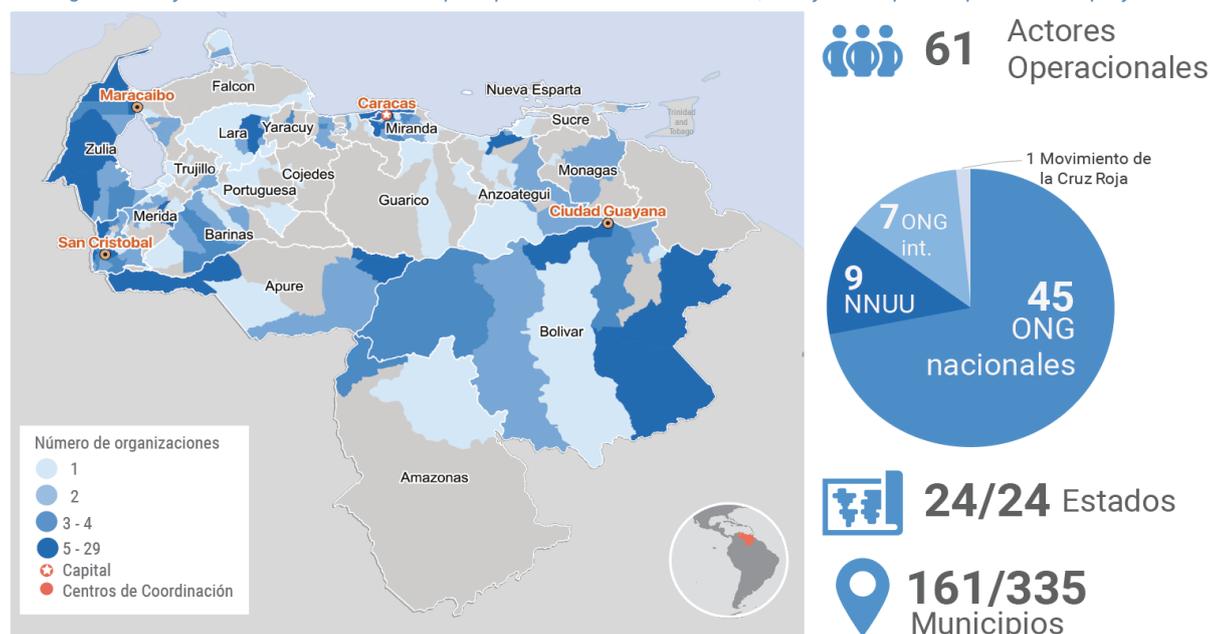
La misión de la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) es Coordinar la respuesta de emergencia global para salvar vidas y proteger a las personas en crisis humanitarias. Abogamos por una acción humanitaria efectiva y basada en principios de todos, para todos.

PANORAMA DE LA SITUACIÓN

- En la ciudad de San Antonio, donde se puede cruzar a Cúcuta, Colombia, las autoridades locales indican que la población ha aumentado en 80 por ciento, y se observan poblaciones viviendo en condiciones de hacinamiento en galpones. Además de las personas que cruzan para emigrar a Colombia u otros países de la región, hay personas que migran a San Antonio u otras partes de Táchira en busca de actividad económica transfronteriza y de asistencia. Las autoridades locales reportan también unas 50.000 personas que llegan diariamente desde diferentes partes de Venezuela, incluido el este del país, para comprar bienes y medicamentos esenciales en Colombia, antes de regresar a sus hogares de origen. La escala de esta tendencia ha aumentado y se debe a la falta de disponibilidad de algunos productos, especialmente medicamentos, pero aún más a la falta de acceso a muchos bienes debido a los altos precios a pesar de las recientes mejoras en el suministro. El viaje también es una oportunidad para comprar bienes adicionales que pueden revenderse en Venezuela. Estos movimientos de poblaciones en zonas fronterizas donde se observa presencia de grupos irregulares y en un contexto de falta de información para los migrantes, crean riesgos de protección, incluyendo de explotación, trata y abuso.
- La población venezolana sigue enfrentando dificultades para acceder a servicios básicos de agua, energía eléctrica y gas. La información de los centros de coordinación en el terreno indica que el acceso a servicios de agua es particularmente difícil en Maracaibo y Ciudad Bolívar. En varias zonas, se reportan apagones diarios, como en San Cristóbal y Maracaibo.
- Según la Encuesta Nacional de Hospitales de la Organización Médicos por la Salud, entre noviembre de 2018 y julio de 2019, se observa una mejoría del 6,4 por ciento del índice de desabastecimiento de insumos básicos en emergencia y quirófano. Esa mejoría se podría explicar por la distribución de los IEHK (Kits de Salud Interagencial por sus siglas en inglés) entregados por organizaciones humanitarias. Las visitas del Coordinador Humanitario a hospitales en Táchira, Zulia y Bolívar evidenciaron que el apoyo de los actores humanitarios a estos centros de salud ha sido fundamental para mantener servicios de emergencia, pero aún queda mucho por hacer para atender suficientemente a la población afectada. Muchos centros de salud están impactados por la falta de agua y electricidad, por la salida del país de muchos trabajadores de la salud, y por la escasez y deterioro de los insumos y materiales.
- Según el informe [Perspectivas de cosechas y situación alimentaria](#) publicado el 19 de septiembre por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), Venezuela es uno de los 41 países a nivel global que necesitan ayuda alimentaria extrema. El informe explica que la hiperinflación ha erosionado el poder adquisitivo local, generando limitaciones significativas al acceso de los hogares a los alimentos, mientras que se espera un descenso de la producción de cereales debido a la falta de insumos agrícolas.

Presencia Operacional Humanitaria en Venezuela (agosto 2019)

La infografía incluye los actores humanitarios que reportan en la herramienta 3W, incluyendo aquellos que no tienen proyectos en el Plan.



Fuente: OCHA 3W

FINANCIAMIENTO¹

- Según datos del [Financial Tracking Service \(FTS\)](#), hasta el 6 de octubre, se han recibido \$31,3 millones de los \$223 millones necesarios para la implementación del Plan de Respuesta Humanitaria 2019 (el 14 por ciento de los fondos requeridos).
- Según FTS, se recibieron también \$68.3 millones para actividades humanitarias implementadas antes de la publicación del Plan o por organizaciones que no tienen proyectos en el Plan (como el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja).
- El 5 de septiembre, el Secretario General Adjunto de Asuntos Humanitarios y Coordinador de Socorro de Emergencia, el Sr. Mark Lowcock, aprobó una asignación de 10 millones de dólares del [Fondo Central de Respuesta a Emergencias \(CERF\)](#) para Venezuela, como parte de la ventana de emergencias con fondos sub-financiadas. Esos fondos van a permitir aumentar la respuesta humanitaria en los sectores de salud, nutrición, protección, y agua, saneamiento e higiene dentro de los centros de salud. Los proyectos se centrarán principalmente en tres estados fronterizos de Bolívar, Zulia y Táchira, donde se observa una prestación de servicios limitada, una alta movilidad humana, y riesgos de protección significativos. Algunos estados adicionales han sido incluidos para mantener el apoyo existente a servicios críticos en centros de salud.

Financiamiento del Plan de Respuesta Humanitaria



Fuente: Financial Tracking Service (FTS)

RESPUESTA HUMANITARIA

Salud

Necesidades

- Se reportaron 384 casos sospechosos de difteria, con una tasa de letalidad en los casos confirmados de 12,3 por ciento desde el principio del año hasta el 3 de agosto. En este contexto, es imprescindible mantener activa la campaña de vacunación masiva para el control de dicha enfermedad.
- Se reportaron un total de 214.021 casos de malaria, incluyendo 133.078 casos en Bolívar, 38.947 casos en Sucre, y 20.401 casos en Amazonas desde el principio del año hasta el 29 de junio. Es importante fortalecer las acciones de respuesta para la prevención y control de la propagación de casos de malaria y control del vector en esos estados.
- Se ha controlado progresivamente el brote de sarampión. En 2019, hasta el 20 de julio, no se han reportado muertes. En el mismo período, ha habido 417 casos confirmados, lo que representa una reducción marcada del 91.5 por ciento en comparación con el mismo período en 2018 (4.920 casos).
- En las ciudades de Maracaibo, Barquisimeto, Valencia, San Cristóbal, Barcelona y Ciudad Bolívar, se reportan enfermedades asociadas a la falla del servicio de agua. Es necesario generar una estrategia para la prevención de dichas enfermedades dentro de las comunidades las cuales presentan desabastecimiento continuo de agua apta para el consumo humano.
- Debido al abastecimiento intermitente del servicio de agua en hospitales y a la escasez de insumos de limpieza e higiene dentro de los establecimientos de salud, hay un riesgo de aumento de infecciones asociadas a la atención sanitaria. Es necesario fortalecer el componente hospitalario de agua y saneamiento para la prevención y respuesta a dicho riesgo.

200.000

Personas beneficiadas con medicamentos e insumos médicos en 14 centros especializados en julio y agosto 2019

¹ Los socios humanitarios pueden reportar fondos recibidos a FTS a través de una plantilla que se puede descargar aquí: <https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/venezuela/document/plantilla-fts>

Respuesta

- Unos 14 centros especializados cerca de la frontera con Colombia, Brasil y Guyana fueron dotados con 84 kits médicos de emergencias, 200 unidades básicas de medicamentos para 200.000 personas por tres meses y 2.544 bultos de material médico-quirúrgico, para un total de 813.890 unidades de medicamentos e insumos médicos, lo cual contribuirá a la atención de emergencias en la red ambulatoria especializada.
- Tres hemocentros regionales fueron apoyados con la entrega de 260 kits de marcadores serológicos para la detección de las siete patologías infecciosas, para un total de 27.840 diagnósticos y un alcance de 15.000 pacientes aproximadamente.
- Unos 85 trabajadores de salud fueron capacitados en sistema de comando de incidentes hospitalario en tres hospitales del Distrito Capital (JM de los Ríos, Hospital Clínico Universitario y Maternidad Concepción Palacios).
- Unos 67 trabajadores de salud del estado Delta Amacuro y 72 trabajadores de salud del estado Sucre participaron en capacitaciones acerca del diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta para malaria. En estos estados, se realizó además la implementación del plan de disminución de morbi-mortalidad materna por malaria. En El Callao, estado Bolívar, aproximadamente 2,200 personas recibieron mosquiteros insecticidas de larga duración.
- Se realizó la estratificación de riesgo para fiebre amarilla por municipios y se inició la elaboración del plan de prevención a nivel nacional. En municipios donde se han reportado rumores o casos confirmados de fiebre amarilla, se han llevado a cabo campañas de vacunación preventivas.
- Se proporcionó apoyo en planes de contingencia por las interrupciones de la energía eléctrica que persiste en algunos estados del país, con la finalidad de garantizar la conservación adecuada de las vacunas y mantenimiento de la cadena de frío.
- Se entregaron más de 3,9 millones de dosis de la vacuna anti poliomielítica oral bivalente y 124.479 dosis de la vacuna inactivada del polio para una campaña nacional. Hasta el 3 de agosto, 3.113.602 niños y niñas menores de cinco años habían sido vacunados. Además, se brindó apoyo de transporte para facilitar la distribución de estas vacunas desde la cámara fría central nacional de vacunas a 24 instalaciones regionales de cámara fría, incluso en áreas a lo largo de la frontera brasileña con acceso difícil. La campana se acompañó con materiales de comunicación, información y educación.

Brechas

- Es importante responder ante el posible desabastecimiento de primaquina y pruebas de diagnóstico rápido de malaria para el último trimestre de 2019.
- Es necesario asegurar la capacidad operativa de los establecimientos de salud, con el abastecimiento continuo de medicamentos e insumos y el funcionamiento continuo y de calidad de líneas vitales (agua, electricidad, disposición de residuos sólidos).
- Hay una escasez continua de combustible en muchas zonas que afecta directamente a las acciones logísticas para la respuesta de salud.
- Además de la respuesta a las necesidades inmediatas, se deben en paralelo iniciar acciones que contribuyan al fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud con el fin de contribuir a su mejoramiento de tal manera que, en forma paulatina, se pueda regresar a la provisión de servicios de salud rutinarios de una manera sostenible.
- Se requiere definir una lista referencial de medicamentos, insumos y equipamiento básicos y prioritarios de acuerdo con el tipo de establecimiento, adecuado al contexto venezolano.
- Los esfuerzos deben continuar para el fortalecimiento de salas de emergencia de los hospitales de Venezuela para asegurar la atención de la población sobre todo de los grupos más vulnerables.
- Se necesita mejorar la gestión de la información y los datos sanitarios clave que faciliten la realización de evaluaciones adecuadas y sirva para una mejora en la prestación de apoyo a los establecimientos de salud de todo el país.

Nutrición

Necesidades

- Un alto número de mujeres adolescentes embarazadas y lactantes están presentando bajo peso materno debido a una alimentación no adecuada, lo que se asocia con un futuro riesgo de tener un parto prematuro, bajo peso al nacer, y bajos niveles de lactancia. Estas mujeres requieren de servicios de atención nutricional, principalmente en la suplementación con micronutrientes y complementación alimentaria.

Respuesta

- En agosto de 2019, 5.279 niños y niñas de 6 a 59 meses y mujeres embarazadas y lactantes recibieron suplementación con micronutrientes en 12 estados (Anzoátegui, Apure, Bolívar, Distrito Capital, Guárico, Lara, Mérida, Miranda, Portuguesa, Táchira, Yaracuy y Zulia).
- Unos 827 niños y niñas menores de 5 años con desnutrición aguda moderada y severa, con y sin complicaciones, fueron admitidos y atendidos en los centros de salud apoyados por los socios del clúster.
- Unos 7.991 niños y niñas menores de 5 años y mujeres embarazadas y lactantes beneficiaron del tratamiento para la desparasitación.
- Unos 2.345 niños y niñas de 6 a 59 meses en riesgo de desnutrición aguda recibieron suplemento nutricional como medida de prevención, junto con consejería para los padres y las madres sobre la alimentación adecuada para sus bebés en los primeros 1.000 días de vida.

Brechas

- Es necesario coordinar la red de hospitales para referir los casos de desnutrición aguda severa con complicaciones que se identifican en los centros ambulatorios donde se implementan los proyectos de los socios.
- Se necesita más capacitación en el tema de intervenciones nutricionales y tratamiento de los casos de desnutrición aguda en emergencias para el personal de los centros de salud, así como de los socios humanitarios en general, incluyendo protocolos internacionales.
- Aún existe la necesidad de obtener datos para determinar la situación nutricional en el país y poder planear el manejo de la respuesta humanitaria más eficientemente.
- Continúa la salida del país de personal médico y de cuidado, llevándose con ellos capacidad importante, incluyendo la experiencia para prevenir y responder a las condiciones nutricionales y médicas de las personas en los centros de salud en los que trabajaban.
- La falta de los fondos requeridos para la implementación del Plan de Respuesta 2019 provoca el aplazamiento del inicio de las actividades de muchos de los socios del clúster de nutrición, poniendo en riesgo el avance de los objetivos trazados.
- Por diferentes razones, en Venezuela los pediatras están más a favor de la fórmula desincentivando la lactancia materna, y esto es una práctica que no es sostenible debido al alto costo que tienen las fórmulas para la mayoría de las familias. Se tiene que continuar la capacitación de las empleadas de la salud para cambiar estas prácticas negativas y se incentive más la lactancia como la medida más óptima para combatir la desnutrición.
- Falta hacer alianzas con clínicas privadas y centros ambulatorios grandes para realizar la atención nutricional, incluyendo el manejo de la desnutrición aguda.

5.279

Niños y niñas entre los 6-59 meses y mujeres embarazadas y lactantes recibieron suplementación con micronutrientes en 12 estados en agosto 2019

Protección

Necesidades

- La disponibilidad, el acceso y la calidad de los servicios de protección especializados son limitados, y las personas más vulnerables requieren mayor atención y apoyo. Entre las personas con necesidades específicas figuran las sobrevivientes de violencia de género, los niños, niñas y adolescentes (NNA) en riesgo, las personas en riesgo de apátrida, las poblaciones indígenas, las personas LGBTI (lesbianas, gays, bisexuales, transgéneros, intersexuales), las personas desplazadas, las personas con VIH, los adultos mayores y las personas con discapacidad.
- Debido a la situación humanitaria, la capacidad de los padres y cuidadores para proteger y cuidar a sus hijos e hijas disminuye, lo que provoca un aumento de los

17.495

Mujeres, hombres, niños, niñas y adolescentes, recibieron servicios especializados de protección en julio y agosto 2019

niveles de angustia psicológica en el núcleo familiar y también la adopción de estrategias de adaptación negativas como el trabajo infantil y la explotación sexual. Según los socios, se constata un incremento de casos de trata de NNA y explotación sexual, sobre todo en estados fronterizos con concentración de población indígena. La disponibilidad de programas integrados y especializados para NNA en riesgo de violencia, explotación y abuso sigue siendo una necesidad crítica especialmente para NNA sobrevivientes, NNA que viven en las calles, NNA no acompañados y separados.

- Adolescentes y mujeres en condiciones vulnerables y en movilidad requieren utensilios (kits de dignidad) que son esenciales para la mejora de calidad de vida. Estos insumos garantizan la higiene femenina y representan una oportunidad para brindar información sobre rutas de acceso a servicios.

Respuesta

- Entre julio y agosto de 2019, unas 3.058 personas recibieron servicios especializados de protección, como apoyo jurídico y psicosocial. Del total, 45 por ciento fueron mujeres, 27 por ciento hombres y 20 por ciento niños y niñas. Sucre y Zulia fueron los estados con mayor número de personas asistidas en el periodo de reporte.
- Unos 1.460 NNA vulnerables (41 por ciento niñas y 59 por ciento niños), incluyendo sobrevivientes de violencia de género y NNA separados y no acompañados, recibieron servicios de atención integrada de protección. 7.851 NNA (48 por ciento niñas y 52 por ciento niños) participaron en actividades de apoyo psicosocial individual y/o grupal en los centros comunitarios o espacios amigables. Miranda y Bolívar fueron los estados donde se brindó más asistencia.
- Unas 5.126 personas recibieron servicios de prevención y respuesta a la violencia de género en los estados de Bolívar, Táchira, Zulia, Apure, Distrito Capital, Lara. 4.534 adolescentes y mujeres en edad reproductiva recibieron asistencia con kits de dignidad. Además, 592 sobrevivientes accedieron a servicios de apoyo psicosocial, asistencia legal, y servicios de gestión de casos. La mayoría de las sobrevivientes que recibieron servicios, fueron mujeres entre 20 y 49 años (96,4 por ciento), seguido de adolescentes mujeres entre 15 y 19 años (1,9 por ciento) y niñas de 10 a 14 años (1.1 por ciento); mientras que 0.6 por ciento de los casos fueron reportados por hombres mayores de 18 años.
- Durante julio y agosto, 2.228 personas en diferentes comunidades recibieron informaciones sobre temas de protección, incluyendo rutas de atención y servicios y derechos humanos. Del total, 43 por ciento fueron mujeres, 16 por ciento hombres y 37 por ciento niños y niñas. Amazonas y Táchira fueron los estados con mayor concentración de personas sensibilizadas en temas de protección.
- Se organizaron actividades de sensibilización y capacitación para 11.632 personas (18 por ciento niñas, 22 por ciento niños, 42 por ciento mujeres y 18 por ciento hombres), con el fin de aumentar la capacidad de la comunidad para responder a la protección de NNA. Los estados donde mayor número de personas participaron fueron Táchira y Miranda.
- Unas 3.409 personas participaron a través de jornadas comunitarias de sensibilización para la prevención de violencia de género, de las cuales: 2.753 recibieron sensibilizaciones en violencia de género, mientras que 87 personas recibieron sensibilizaciones en derechos sexuales y reproductivos. Por otro lado 569 mujeres fueron capacitadas como promotoras comunitarias en identificación y remisiones seguras para la respuesta de violencia de género. De todas las personas que participaron en las actividades comunitarias el 54 por ciento fueron mujeres, 23 por ciento hombres, y el 23 por ciento fueron NNA.

Brechas

- Muchas personas en movilidad no están debidamente informadas de los riesgos asociados a ella, incluido el riesgo de ser víctimas de la trata y/o la explotación sexual/laboral. Un gran número de organizaciones humanitarias han identificado la necesidad de incrementar capacidades y conocimientos sobre el manejo de casos de trata y tráfico, incluso los enfoques de protección de NNA en emergencias.
- El deterioro de la infraestructura del transporte público junto al limitado acceso a combustible, en especial en las comunidades de Apure, Bolívar, Táchira y Zulia impactan el acceso y la calidad de los servicios de respuesta a la violencia de género. Asimismo, la intermitencia en la recepción de fondos constituye un obstáculo para garantizar la continuidad de los servicios de respuesta y mitigación de la violencia de género.

Agua, Saneamiento e Higiene

Necesidades

- Los servicios de electricidad y de agua presentan menos interrupciones en Distrito Capital, pero el suministro de electricidad y agua sigue siendo limitado en otros estados. Los problemas relacionados con el suministro de agua están afectando a los más vulnerables en las comunidades y afectando otros servicios cruciales como la salud y la educación.
- Persisten muchas dudas sobre la calidad del agua suministrada, debido a la falta de capacidad (en términos de personal, de reactivos, de materiales) de los laboratorios para el análisis del agua, y a la insuficiencia de cloro en el país.
- La población venezolana se concentra principalmente en áreas urbanas, y son estas áreas las que son propensas a la escasez debido al deterioro de las redes del sistema de agua y los cortes de energía regulares que afectan tanto a las plantas de tratamiento de agua como a las estaciones de bombeo.
- El acceso al agua parece ser el mayor reto, con muchas comunidades recibiendo agua menos de una vez cada ocho días, lo que afecta desproporcionadamente a las poblaciones más vulnerables como son los niños, niñas y adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes, y las personas adultas mayores.

141.125²

Personas vulnerables han tenido acceso a agua potable entre mayo y agosto 2019

Respuesta

- Desde mayo 2019 y hasta finales de agosto, se ha reportado que 141.125 personas vulnerables han recibido agua potable. De este número, unas 78.000 personas fueron abastecidas por medio de camiones cisternas, 10.000 por la rehabilitación de sistemas de agua, y unas 53.000 personas han recibido insumos permitiendo el tratamiento de agua a domicilio. También, un poco más de 1.000 kits de higiene familiares fueron distribuidos, y estas familias recibieron también sesiones de promoción de higiene.
- Para el mismo periodo, 75 instituciones de salud y educación recibieron servicios de agua, saneamiento e higiene (WASH) (45 de salud y 30 educativas). Las actividades se concentraron en el abastecimiento de agua por distribución con camiones cisternas y a través de la rehabilitación de los sistemas. Se han también concentrado esfuerzos en actividades de promoción de higiene. Se estima que, en las estructuras de salud, un poco más de 4.000 personas han beneficiado de las actividades, y un poco más 1.400 personas en las estructuras educativas.
- Todas las actividades se han concentradas en Bolívar, el Distrito Capital, Miranda, Táchira, Zulia y Apure. En total hay unas 23 organizaciones trabajando en WASH.

Brechas

- En términos de cubrir las necesidades en WASH, las brechas siguen siendo enormes. Las 141.125 personas cubiertas con agua potable representan nada más que el 8 por ciento de la población meta del Plan de Respuesta (1.713.318). Las 75 instituciones de salud y educativas cubiertas representan nada más que el 2 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, solamente 6.146 han sido servidas de las 3.496.388 previstas en el Plan.
- 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, como acceso solo por terracerías). También existen problemas de acceso relacionados a la inseguridad, especialmente en las zonas fronterizas, y en las zonas de minería en el estado Bolívar.
- El problema de la falta de gasolina y la alta inflación contribuyen también en dificultar operaciones del clúster.

² Esta cifra es más baja de la cifra clave en el informe de situación anterior porque no incluye las personas vulnerables alcanzadas a través del apoyo en servicios de WASH a instituciones de salud y educación.

Seguridad Alimentaria y Medios de Vida

Necesidades

- La producción nacional de alimentos básicos (principalmente maíz) está en riesgo para la temporada de cosecha 2020-2021, ya que la producción actual de semillas no puede satisfacer la demanda de las 1,4 toneladas de semillas de maíz requeridas al año.
- Las condiciones climáticas podrían verse afectadas por el fenómeno de El Niño, que generalmente aumenta la probabilidad de condiciones secas. Se prevé que las condiciones secas prolongadas afecten a Venezuela en las zonas costeras (Lara, Trujillo, Mérida) durante el final de 2019. Esto podría afectar la siembra y el crecimiento de las temporadas finales de 2019 del maíz principal y de los cultivos secundarios de arroz.

50.000

Personas en 23 comunidades y 8 estados beneficiaron de actividades de seguridad alimentaria como distribución y producción de alimentos en julio y agosto 2019

Respuesta

- Se aumentó la producción agrícola y la seguridad nutricional y alimentaria con un enfoque de resiliencia en zonas rurales vulnerables para 12 comunidades en los estados de Portuguesa, Trujillo y Mérida desde de julio. Esto se ha logrado mediante la construcción de unidades familiares productivas (organización cuyos integrantes pertenecen a un núcleo familiar que desarrolla proyectos socio productivos dirigidos a satisfacer sus necesidades y las de la comunidad) y un mecanismo de asistencia técnica.
- Se recuperó la capacidad productiva y los medios de vida de 1.500 pequeños productores afectados por inundaciones en comunidades de Guasdalito, El Amparo, Chorrosquero en el estado de Apure, a través de la distribución de activos, capacitación, asistencia técnica y apoyo a los agricultores familiares en seguridad alimentaria y nutricional.
- Se facilitó la adquisición de semillas para 8.500 pequeños productores (60 por ciento de verduras y legumbres de ciclo corto y 40 por ciento de cereales) y la compra de insumos como controladores de plagas, fertilizantes, etc. entre julio y agosto. Las acciones están dirigidas a 18 comunidades priorizadas de agricultores familiares vulnerables en los estados de Portuguesa, Trujillo, Barina, Lara, Falcón, Miranda y Mérida. A partir de agosto, se distribuyeron semillas de ciclo corto y variedades de cultivos de alimentos básicos.

Brechas

- Se requiere fortalecer la capacidad de respuesta del Clúster y movilizar más recursos para responder a la escala de las necesidades.
- Es necesario apoyar a las personas en movilidad en el país, así como a las comunidades de acogida en las zonas fronterizas, lo que incluye mejorar la seguridad alimentaria y nutricional y el acceso al agua, así como aumentar las oportunidades de ingresos al impulsar la producción local de alimentos.
- Desde principios de mayo ha habido una escasez de combustible en el país, con diferentes intensidades en algunos estados del territorio nacional, que también puede afectar la logística de la distribución de alimentos e insumos.

Educación

Necesidades

- De acuerdo con distintas fuentes como el Observatorio Venezolano por el Derecho a la Educación, y el Sindicato Venezolano de Maestros, la migración de profesores cualificados sigue afectando la calidad de la educación del país. Al finalizar el año escolar 2018 - 2019, no se cumplió con la meta de 200 días, requerida por la legislación, debido a las limitaciones en el acceso a los servicios básicos. En general, el calendario escolar disminuyó en 71 días, para un total de 129 días. Las poblaciones rurales fueron las más afectadas.

30.098³

Estudiantes beneficiados en 291 centros educativos en 15 estados en agosto 2019

³ Esta cifra es más baja de la cifra clave en el informe de situación anterior porque es una cifra de la respuesta mensual, durante un tiempo de vacaciones.

- En las comunidades indígenas, según los socios, se observa una alta tasa de deserción escolar, debida a la incapacidad de las familias para cubrir los costos asociados a la canasta educativa como la compra de útiles escolares y el transporte.

Respuesta

- En agosto de 2019, las 12 organizaciones del Clúster de Educación apoyaron, con diversas actividades educativas, 291 escuelas atendiendo a 30.098 niños, niñas y adolescentes (NNA) en 15 estados (Amazonas, Anzoátegui, Apure, Aragua, Barinas, Bolívar, Cojedes, Distrito Capital, Guárico, Miranda, Monagas, Táchira, Trujillo, Vargas y Zulia).
- Entre las principales actividades implementadas por las organizaciones del Clúster de Educación, por orden de número de personas atendidas están (lista no exhaustiva): 1) programas de alimentación escolar alcanzando a 14.122 NNA; 2) implementación de espacios de recreación fuera del horario escolar que promueven la cultura de paz y de convivencia alcanzando a 8.927 NNA; 3) entrega de kits de materiales escolares alcanzando a 4.459 NNA; 4) incentivos no-monetarios a maestros durante los planes vacacionales de "escuelas abiertas" beneficiando a 887 profesores y profesoras; 5) desarrollo de actividades de apoyo psicosocial y aprendizaje emocional beneficiando a 611 NNA; y 6) implementación de actividades de refuerzo escolar beneficiando a 495 NNA.

Brechas

- Hay presencia humanitaria en 15 de 24 estados a lo largo del país, pero se observa un mayor número de actores humanitarios y municipios cubiertos en los estados de Zulia, Miranda, Distrito Capital, Bolívar y Táchira. En otros estados, esa presencia es limitada y cubre pocos municipios.
- Antes del inicio del año escolar en septiembre, se ha coordinado estrechamente con las autoridades educativas a nivel local y nacional, en colaboración con las organizaciones de los clústeres a nivel sub-nacional para hacer seguimiento a las necesidades, como las tendencias de migración o ausentismo de maestros, reducción de matrícula, asistencia irregular a clases, reducción de la jornada escolar, limitaciones en el programa de alimentación escolar, falta de materiales de enseñanza y aprendizaje u otro aspecto relevante en el funcionamiento del sistema escolar del país, para poder responder de mejor manera a estas contingencias.

Alojamiento, Energía y Enseres

Necesidades

- Durante una visita reciente del Clúster de Alojamiento, Energía y Enseres a las regiones de Apure, Táchira y Bolívar se identificaron poblaciones vulnerables viviendo en casas de baja calidad y/o en zonas de alto riesgo propensas a deslizamientos de tierra o inundaciones. Debido a la alta movilidad de personas se han establecido asentamientos informales, muchos de los cuales son precarios, como en la zona de Turiba en el estado de Bolívar. Algunas personas también viven en hacinamiento (Táchira-Boca de Grita, Bolívar-Guanamo) y requieren enseres, como utensilios de cocina, mosquiteros, lonas plásticas y lámparas solares para auxiliar sus necesidades más básicas.
- Personas y familias en tránsito en municipios fronterizos con Brasil y Colombia se encuentran en situación de vulnerabilidad, muchos hospedadas provisionalmente en casas de paso que no cumplen con los requisitos mínimos de habitabilidad según los indicadores recomendados por el Clúster Global de Alojamiento (materiales del suelo, paredes y techo en estado de precariedad, y sin acceso a la red eléctrica nacional). Como consecuencia de la reducida capacidad económica de dichas familias y los costos de las casas de acogida, algunas de ellas se ven forzadas a pernoctar en espacios públicos que no se encuentran protegidos de condiciones atmosféricas adversas y, en general, de la inseguridad.
- En zonas propensas a deslizamientos de tierra o inundaciones, muchos hogares están en riesgo y se ven afectados por eventos climáticos (por ejemplo, en Puerto Páez, donde el nivel del río creció hasta dos metros de altura y afectó a varias viviendas). Algunas viviendas están construidos con materiales inadecuados que no soportan el impacto de condiciones meteorológicas adversas (época de lluvia, fuertes vientos y tormentas). Los elementos de cerramiento contra la intemperie de las viviendas en los municipios visitados poseen grietas, agujeros, deterioro, o materiales no adecuados. Estas condiciones favorecen en algunos casos, a estas poblaciones a verse forzados a abandonar su área de origen.

10.614

Personas beneficiadas con suministros de enseres básicos en julio y agosto 2019

- Algunas comunidades indígenas también se ven afectadas en términos de alojamiento debido a la dificultad de acceso a sus territorios a causa de la explotación minera y maderera, como por ejemplo los Jivi o Yanomanis en Puerto Ayacucho, estado de Amazonas.

Respuesta

- Entre julio y agosto, se han implementado diversas actividades de alojamiento, como equipar y mejorar infraestructura de centros colectivos de acogida / comunales, y de viviendas individuales. Estas actividades han favorecido a un total de 4.331 personas (41 por ciento mujeres, 21 por ciento hombres y 38 por ciento niños y niñas), en diferentes localidades en los estados de Apure, Miranda, Táchira y Zulia, mayoritariamente.
- En julio y agosto, más de 41 hogares han recibido lámparas solares y más de 602 hogares recibieron suministros de enseres básicos, beneficiando a un total de 10.614 personas.

Brechas

- No hay suficiente información disponible para proporcionar una línea de base de las necesidades de alojamiento.
- El número de socios que trabajan en el área de alojamiento es limitado y algunas organizaciones nacionales tienen capacidad técnica limitada y habilidad de implementación a escala. Mayores esfuerzos son necesarios para identificar nuevos socios del Clúster.
- Restricciones de acceso, debido a la falta de combustible o situaciones de inseguridad, han impactado la habilidad de respuesta a algunas poblaciones vulnerables.

Coordinación

- Siguiendo la publicación del [Plan de Respuesta Humanitaria 2019](#), el 14 de agosto, el Coordinador Humanitario visitó a unas de las zonas prioritarias para la respuesta humanitaria, en los estados de Zulia, Táchira y Bolívar. Durante esas misiones, se socializó el Plan de Respuesta con los actores locales y se obtuvo una mayor comprensión de las necesidades humanitarias, los logros de la respuesta en curso y los retos en la ampliación de las actividades.
- Después de la activación de mecanismos de coordinación a nivel nacional, se está fortaleciendo la coordinación a nivel sub-nacional, con el establecimiento de centros de coordinación en el terreno (CCT) en Caracas, San Cristóbal, Ciudad Guayana y Maracaibo. En agosto, se organizaron capacitaciones sobre la coordinación humanitaria, principios humanitarios y el ciclo de programación humanitario para 48 actores humanitarios en Ciudad Guayana y en Caracas.
- También se están estableciendo Clústeres a nivel sub-nacional. A nivel del CCT de San Cristóbal, se activaron los Clústeres sub-nacionales de WASH, nutrición, educación, alojamiento energía y enseres, y protección y sus dos áreas de responsabilidad. A nivel del CCT de Ciudad Guayana, se activaron los Clústeres sub-nacionales de WASH, nutrición y protección. A nivel del CCT de Maracaibo, se activó el Cluster sub-nacional de WASH. Otros Clústeres sub-nacionales se están activando en base a las necesidades y la presencia operacional. Así mismo, el clúster nacional de logística, liderado temporáneamente por OCHA, estará operacional en el mes de octubre.
- Se está trabajando en el fortalecimiento de las herramientas de coordinación y transparencia de la acción humanitaria, y se ha incluido [Venezuela en la página web de Humanitarian Response](#).
- El Equipo Humanitario de País y el Grupo de Coordinación Inter-Cluster están trabajando en la actualización del panorama de necesidades humanitarias en el país, desarrollando evaluaciones en el terreno para informar la priorización y planificación de 2020.

Retos operacionales comunes

- Se necesita con urgencia más financiación para mantener y ampliar aún más la respuesta; muchos socios informan brechas de financiación críticas y oportunas.
- Aún hay una brecha de información primaria acerca de las necesidades humanitarias en todos los clústeres, con esfuerzos en curso para levantar más datos.
- 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 más 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.

Para mayor información, por favor contactar:

Gema Cortés, Oficial de Información Pública, Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA); cortescg@un.org, Tel: +58 424 1364 370

Para más información, por favor visite: www.unocha.org/venezuela o www.humanitarianresponse.info/en/operations/venezuela