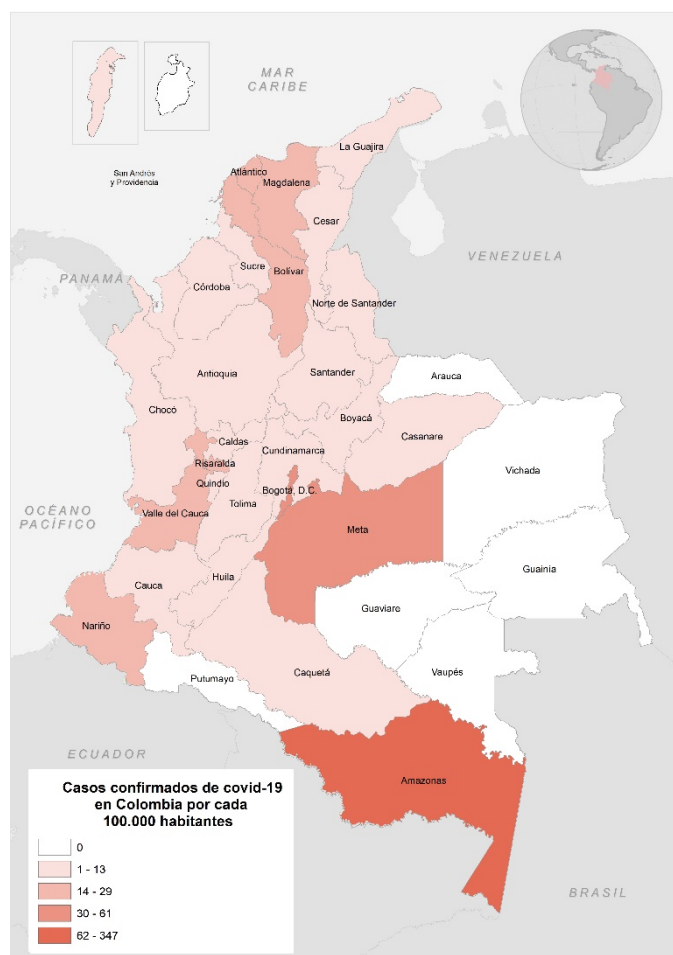


Este informe de situación elaborado por OCHA es complementario a los Sitreps diarios que publica la OPS. Es el resultado de la coordinación y colaboración con la OPS, los clústeres, Equipos Locales de Coordinación (ELC) e información de fuentes oficiales. Cubre el período del 28 de abril al 04 mayo de 2020. Por ahora este informe se publica semanalmente.

### DESTACADOS

- Hasta el 04 de mayo, se han confirmado 7.973 casos, en 26 de los 32 departamentos y cinco distritos del país, con un reporte de 358 fallecidos, 556 hospitalizadas y 1.807 personas recuperadas. los municipios y departamentos con mayor tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes son: Amazonas, Meta, Bogotá, Cartagena, Santa Marta, Valle del Cauca, Risaralda y Barranquilla.
- Continúan las acciones coordinadas y esfuerzos del Gobierno de Colombia y las organizaciones humanitarias en diferentes sectores, para aliviar el impacto en salud, sanitario y socio económico ante las medidas de aislamiento preventivo obligatorio, y la extensión de la cuarentena para enfrentar el COVID-19 hasta el 25 de mayo.
- Persiste la necesidad de financiamiento para incrementar los niveles de asistencia a las necesidades más urgentes, particularmente a la población colombiana más afectada por el impacto socioeconómico del COVID-19.
- La seguridad alimentaria continúa siendo una prioridad crítica en la actual respuesta de emergencia, por el alto grado de vulnerabilidad económica por causa de las medidas aislamiento por el COVID-19, principalmente por la disminución de ingresos.
- En Colombia se registra un total de 315.820 familias indígenas en alerta por probabilidad de contagio, pertenecientes a 13 pueblos de diferentes etnias. Igualmente, 384 comunidades indígenas en zonas de frontera también se encuentran en riesgo por cercanía y casos confirmados en Brasil, Ecuador, Panamá, Venezuela y Perú.
- Preocupa la múltiple afectación por la convergencia de las emergencias humanitarias y violaciones que continúan afectado a comunidades afrocolombianas e indígenas, líderes comunitarios y sociales, en el marco del COVID-19.



Casos confirmados de COVID-19 en Colombia por cada 100.000 habitantes con rote a 04 de mayo de 2020

|                                   |                                      |                                   |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|
| <b>7.973</b><br>Casos confirmados | <b>1.807</b><br>Personas recuperadas | <b>358</b><br>Personas fallecidas | <b>26 / 5</b><br>Departamentos / Distritos<br><b>234</b><br>Municipios |
|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|--|

Según información del [FTS](#), el **Plan de Respuesta intersectorial para el COVID-19 en Colombia** ha recibido un **financiamiento de USD \$7,5 millones** incluidos USD \$4,6 millones del MPTF (Multi-Partner Trust Fund), para responder a las actividades priorizadas en este plan.

## PANORAMA DE LA SITUACIÓN

Desde el 27 de abril hasta el 11 de mayo, se extendió el aislamiento preventivo obligatorio como parte de las medidas por la “Emergencia sanitaria”<sup>1</sup> y el “Estado de Emergencia”<sup>2</sup> declarados en Colombia. El Gobierno Nacional expidió el Decreto 593<sup>3</sup>, del 24 de abril de 2020, que aumenta de 35 a 41 las actividades económicas exceptuadas del Aislamiento Preventivo Obligatorio. No obstante, el Gobierno Nacional informó que se extiende la cuarentena hasta el 25 de mayo. La medida ordena a los gobernadores y alcaldes para que, en el marco de sus competencias constitucionales y legales, adopten las instrucciones, actos y órdenes necesarias para la debida ejecución de la medida de Aislamiento Preventivo Obligatorio.

Para el 04 de mayo se han confirmado 7.973 casos en Colombia con un incremento de 4,4 por ciento. Se reportaron 358 personas fallecidas, 1.807 casos recuperados (22,7% del total de casos) y 993 casos asintomáticos (12,5% de los casos reportados). Se destaca que, el 54,7 por ciento de los casos se reportaron en hombres, en cuanto a grupos de edad, los casos se reportan en una mayor proporción en población menor de 40 años (53,5% de los casos). Hasta la fecha al menos 234 municipios están reportando casos, y 26 de los 32 departamentos continúan reportando casos. Los departamentos y distritos que presentaron los aumentos relativos más altos de COVID-19 en las últimas 24 horas fueron: Chocó con el 53,3 por ciento (8 casos), Amazonas con el 25,8 por ciento (47) y Boyacá con el 23,4 por ciento (11). Adicionalmente, En cuanto al tipo de atención, el 65,8 por ciento (5.248 casos) se mantienen en aislamiento en casa y siete por ciento (556 casos) están hospitalizados, de los cuales 436 (5,5%) casos están en hospitalización general y 120 casos están en UCI. En el país hasta el 04 de mayo de 2020, se han procesado 123.029 muestras, para marzo el promedio fue de 557 muestras, mientras que para abril fue de 2.769 muestras procesadas por día, lo que evidencia un incremento de 397 por ciento en el último mes. A nivel nacional, durante la semana del 27 de abril y hasta el 03 de mayo se procesaron en promedio 4.528 muestras por día. (ver mapas anexos)

En el departamento de Amazonas se han reportado 229 casos confirmados y 12 muertes por COVID-19. A la fecha el único municipio que presenta casos es Leticia. Del total de los casos el 88,2 por ciento (202) son atendidos en casa, el 6,5 por ciento (15 casos) se encuentran hospitalizados y de éstos ninguno está siendo atendido en UCI. De los casos confirmados el 4,8 por ciento (11) son importados, el 8,7 por ciento (20) son relacionados y el 86,4 por ciento (198 casos) restantes se encuentran en estudio. Se han procesado 700 muestras por millón de habitantes. En cuanto al análisis de la tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes, se observa que en su orden los municipios con mayor tasa: Amazonas, Meta, Bogotá, Cartagena, Santa Marta, Valle del Cauca, Risaralda y Barranquilla, superando la tasa de incidencia nacional (16 casos por cada 100.000 habitantes).

Preocupa que, países fronterizos con Colombia han informado aumentos significativos en casos recientemente confirmados por COVID-19 en comparación con el día anterior a esta fecha de corte; entre estos se destaca Brasil (4,588 casos adicionales, 5% de aumento), Perú (3,394 casos adicionales, 8% de aumento), Ecuador (2,343 casos adicionales, 8% de aumento). Así mismo, la mayor tasa por 100.000 habitantes son Panamá, Ecuador, Perú y Chile. De otra parte, la tasa de mortalidad más alta por 100.000 habitantes está en Panamá, Ecuador, Perú y Brasil.

El Instituto Nacional de Salud reveló que son más de 400 los profesionales de esta área que se han contagiado por COVID, siendo Bogotá, Risaralda, Cali y Santa Marta los lugares con más profesionales contagiados. De otro lado, hay preocupación en el departamento del Meta confirmó donde el número de casos de COVID-19 asciende a más de 300 solo en la cárcel de Villavicencio. En este escenario, el Gobierno Nacional evaluará la progresión de la pandemia con nueve indicadores, como son: morbilidad o enfermedad, letalidad, mortalidad general, días de duplicación, positividad, número reproductivo  $R_0$ , ocupación de UCI, movilidad y transacciones físicas.

Por su parte, el Presidente de Colombia anunció que el país cuenta con 5.300 Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), de las cuales 2.800 están disponibles para pacientes con COVID-19, es decir, más del 97% de las camas UCI están disponibles; actualmente, 115 camas están siendo utilizadas. Igualmente, el Gerente para el COVID-19, Luis Guillermo Plata, anunció que Colombia duplicará su capacidad para practicar pruebas (15.000 por semana) con la adquisición de dos robots con kits reactivos, además de 500.000 pruebas que llegaron provenientes de China. Así mismo, la Administradora de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud realizó el giro de \$14.034 millones para el fortalecimiento de los laboratorios de salud pública de los departamentos de: Antioquia, Arauca, Atlántico, Valle del

<sup>1</sup> Según Resolución 385 del 12 de marzo de 2020: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-385-de-2020.pdf>

<sup>2</sup> Según Decreto 417 del 17 de marzo de 2020:

<https://dapre.presidencia.gov.co/normativa/normativa/DECRETO%20417%20DEL%2017%20DE%20MARZO%20DE%202020.pdf>

<sup>3</sup> <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/acciones/acciones-24-abril.html>

Cauca, Nariño, Bogotá y Norte de Santander, para aumentar su capacidad en el procesamiento de las pruebas de diagnóstico de COVID-19.

La seguridad alimentaria continúa siendo una prioridad crítica en la actual respuesta de emergencia. Hay solicitudes dirigidas a WFP para la atención de casi un millón personas víctimas de los efectos indirectos de COVID-19. Los efectos socioeconómicos impactan severamente y en particular, a los involucrados en el sector informal y los más pobres habitan en áreas urbanas y rurales. Estas poblaciones han visto sus medios de vida afectados, y enfrentan limitaciones para acceder a alimentos nutritivos. Con las dificultades en el acceso a alimentos a nivel familiar y los inadecuados hábitos y prácticas alimentarios y las dificultades en el acceso, aumentarán las cifras de desnutrición aguda en niñas y niños menores de cinco años, la desnutrición en las gestantes, el bajo peso al nacer, las deficiencias por micronutrientes como el hierro, la vitamina A y el zinc, generando consecuencias como las complicaciones en la gestación, retraso en talla y afectación en la capacidad cognitiva de las niñas y niños, afectando su rendimiento escolar.

El Fondo Monetario Internacional (FMI) anuncia que Colombia enfrentará este año su primera recesión en dos décadas, según su proyección. También considera que para salvaguardar el gasto social y la inversión pública se deberá gestionar la movilización de ingresos adicionales a través de impuestos estructurales más altos y mejoras en la administración tributaria. Se destaca que, el Embajador de Estados Unidos en Colombia confirmó la entrega para Colombia de USD\$10.4 millones para asistencia humanitaria, de los cuales US\$8.5 millones están dirigidos al Ministerio de Salud.

El Grupo de Transferencias Monetarias (GTM) y REACH realizaron una evaluación rápida de mercado<sup>4</sup>, destacando en los resultados: i) Alto grado de vulnerabilidad económica desde que se aplicaron las medidas oficiales de cuarentena de COVID-19. ii) La disminución en los ingresos (mayor respuesta), corresponde con el nivel y la facilidad de acceso para visitar el mercado y comprar los artículos necesarios; la falta de fuentes financieras suele citarse como un obstáculo. iii) Aumento de los precios de los productos alimenticios y no alimenticios. Ambos grupos identificaron los huevos, el arroz y el cloro para desinfección como los más afectados por el aumento de los precios; la seguridad alimentaria continúa siendo una prioridad crítica en la actual respuesta de emergencia.

Paralelo al escenario de la pandemia del COVID-19, existen escenarios de riesgo en algunas regiones del país por cuenta del accionar de los grupos armados al margen de la ley. Es así como la Defensoría del Pueblo emitió la alerta temprana (AT N° 018 – 2020) en la cual advierte que, (...) “durante el período de implementación de las medidas de prevención de la propagación del Covid-19, las acciones de violencia de los actores armados ilegales se han concentrado en amenazas contra la población civil, particularmente en contextos donde su control es hegemónico o bien hay coexistencia. En departamentos como Cauca, Nariño, Bolívar, Valle del Cauca, Guaviare, entre otros, se ha dado la circulación de comunicados y panfletos, donde es común el respaldo al aislamiento con imposición de regulaciones y normas de conducta, así como amenazas de homicidio, agresión, desplazamiento forzado y restricciones a la movilidad, bajo el argumento de prevenir la propagación del contagio” (...).

Se advierte sobre la continuidad de las emergencias humanitarias descritas en anteriores reportes. Al menos 17.000 personas han sido afectadas por desplazamiento masivo y confinamiento en cerca de 26 eventos en lo que va corrido del 2020. Adicionalmente, tras la finalización del cese unilateral al fuego por parte del ELN el 30 de abril, se prevé aumento de las acciones armadas, incrementando las afectaciones humanitarias por conflicto armado y crisis sanitaria en la subregión del Catatumbo.

Desde la Declaratoria de Emergencia Sanitaria emitida el 12 de marzo, los Equipos Locales de Coordinación (ELC) y Grupo Inter agencial de Flujos Migratorios Mixtos (GIFMM) en los departamentos siguen articulando su respuesta para complementar los esfuerzos de las instituciones municipales y departamentales, especialmente en la prevención, mitigación y atención de pacientes con COVID-19. Se ha dado respuesta al 14 por ciento, gracias a la gestión, coordinación y capacidades existentes. Dada la limitación de recursos se priorizan grupos poblacionales más vulnerables incluyendo a las víctimas del conflicto, afectados por eventos asociados a desastres naturales, comunidades de acogida, entre otros. Al 30 de abril se habían recibido cerca de 1.700 solicitudes a nivel local, la mayoría en el sector salud, agua, saneamiento e higiene y seguridad alimentaria y nutrición. La gestión de la cooperación internacional ha garantizado la entrega de insumos y equipos médicos, kits alimentarios, de higiene y de menaje, bonos alimentarios, transferencias monetarias, campañas de prevención y apoyo técnico. Los departamentos que reportan un alto porcentaje de entregas

<sup>44</sup> 528 encuestas a consumidores y 36 a comerciantes, en departamentos como La Guajira, Arauca, Atlántico, Vichada y Norte de Santander, entre el 3 y el 16 de abril de 2020. Si bien los resultados son indicativos no son representativos.

en relación con las solicitudes son: Antioquia (73%), Vichada (67%), Córdoba (42%), Guainía tuvo solo dos solicitudes (100%) y Norte de Santander (31%)



## IMPACTO EN LAS REGIONES:

El **Amazonas** reporta un alto número de contagiados de COVID-19 en relación con la cantidad de habitantes del departamento. La Gobernación de este departamento manifestó la preocupación por el aumento de los casos señalando que solo cuentan con un hospital de segundo nivel para atender a los pacientes sin capacidad de UCI. El Ministerio de Salud manifestó que, con el apoyo del Ministerio de Defensa, se dispuso el envío de dos pelotones del Ejército y más personal de la Policía para hacer controles en la frontera con Brasil debido al alto índice de contagio de Tabatinga. También se espera la llegada de dos respiradores provenientes del Ministerio del Interior y de seis médicos y seis enfermeras, como contingencia en medio de la crisis.

En **Putumayo** existe una necesidad en población vulnerable, razón por la cual, la primera dama de la nación desde presidencia envió 10.000 ayudas humanitarias representados en kits alimentarios, para ser distribuidos en los 13 municipios de este departamento. Paralelo a esta situación, y dada la contaminación con armas, la organización The Halo Trust está evaluando la posibilidad de retomar los procesos de desminado en el municipio de San Miguel, tomando todas las precauciones necesarias para ingresar a las comunidades sin propagar el COVID-19.

**La población indígena de Caquetá llamó la atención por los grandes problemas que puede suponer la pandemia para sus comunidades.** Los problemas de la población van más allá del acceso a alimentos, y tocan temas como economías de subsistencia y el acceso a la salud, que aparte de ser limitada, generalmente no se relaciona con la cultura de las comunidades, creando conflictos y escepticismo dentro de la comunidad y limitando aún más la eficacia de las ayudas de salud. Las ocho comunidades indígenas del departamento han solicitado ayudas para la totalidad de sus comunidades (3.726 familias), al tiempo que se piden medidas efectivas para evitar que los brotes que están afectando a departamentos vecinos puedan llegar a este territorio.

Según boletín de la Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC)<sup>5</sup>, en **Colombia se registra un total de 315.820 familias indígenas en alerta por probabilidad de contagio**, identificando que, 20 de los 194 municipios con población indígena, acumulan 192.239 familias en riesgo por contagio (61%). Se han confirmado 45 casos en población indígena pertenecientes a 13 pueblos; a la fecha el número de personas recuperadas es de cinco y seis personas han fallecido. Se incrementa el número de familias en riesgo para los Pueblos Tikuna (307%), Embera Dóbida (278%) y Yukpa (105%). El boletín menciona que 384 comunidades indígenas en contexto de frontera quienes también se encuentran en riesgo por cercanía y casos confirmados en Brasil, Ecuador, Panamá, Venezuela y Perú.

La **crisis de la pandemia se suma a la crisis humanitaria en el sur del departamento de Córdoba**, especialmente en los municipios de Tierralta y Puerto Libertador, donde hay un constante control social y territorial de grupos armados al margen de la ley afectando el acceso a los derechos o violaciones de los derechos humanos de la población. Mujeres, niños y niñas se encuentran expuestas al reclutamiento, utilización y uso, como también la violencia y explotación sexual, sin oportunidades para definir y realizar un proyecto de vida. Los líderes, lideresas y organizaciones sociales reclamantes de tierras, participantes de programas de sustitución voluntarias de cultivos de uso ilícitos y demás acciones relacionadas con la defensa del territorio y los derechos humanos se encuentran bajo amenaza y riesgo.

En **Norte de Santander** preocupa la posible saturación del centro de salud de Ocaña que debe atender toda la población del Catatumbo y el sur del Cesar. No cuentan con garantías en término de infraestructura física ni insumos para atender la pandemia. Al 02 de mayo se registraban más de 80 casos confirmados de COVID-19, cuatro de ellos en la subregión del Catatumbo; alerta que, esta subregión presenta un alto tránsito de población refugiada y migrante la cual está expuesta a riesgos, tanto por el conflicto existente como al contagio del COVID-19. Al mismo tiempo, la gobernación y las alcaldías locales continúan con entrega de alimentos, y desde la sociedad civil en alianza los medios del Gran Santander llevaron a cabo una “Donatón” por Cúcuta.

**Indígenas Wiwa de la Sierra Nevada de Santa Marta** piden entrega de ayudas alimentarias al Gobierno Nacional en medio de la emergencia por el COVID-19. Las comunidades manifiestan que por los incendios forestales en la zona han

<sup>5</sup> <https://www.onic.org.co/boletines-osv/3834-boletin-021-sistema-de-monitoreo-territorial-smt-onic-informacion-para-proteger-la-vida-y-los-territorios-2>

perdido sus propias cosechas, que les servían para sobrellevar un poco la cuarentena, y que se encuentran en una crisis de seguridad alimentaria. Se reporta el **primer contagio por COVID-19 en la comunidad Wayúu de La Guajira**.

Según una encuesta de la Cámara de Comercio de **Bogotá**, el 37 por ciento de las empresas cesó temporalmente sus actividades. La microempresa (72%) es la más impactada, y los sectores más golpeados son servicios (45%), comercio (27%), construcción (5%) e industria (22%).



### ACCESO HUMANITARIO:

- Durante el fin de semana (puente festivo del 01 de mayo), varias ciudades Cartagena, Ibagué, Santa Marta y algunos municipios en Norte de Santander, Santander y Putumayo decretaron toque de queda, con el fin de evitar los trayectos intermunicipales.
- En Bogotá se reportaron restricciones a la movilidad en la vía del sur de la ciudad que comunican con el departamento del Meta. Las protestas la realizaron personas quienes reclaman por la falta de alimentos y exigiendo mayor apoyo de las autoridades. Otras ciudades como Corozal (Sucre), Salamina (Magdalena) y Sahagún (Córdoba) también reportaron bloqueos de vía.
- Persisten las limitaciones de acceso a la subregión del Catatumbo debido a los múltiples puestos de control impuestos por las comunidades, con el fin de controlar el ingreso de las personas externas a la región; no obstante, se presume que, grupos armados al margen de la ley estén vinculados como parte del control social y territorial que ejercen en la zona para el desarrollo de economías ilícitas. Estas medidas preventivas que implementan las comunidades para evitar el contagio del COVID-19, perjudican la presencia y la respuesta tanto de las instituciones del Estado como de las organizaciones humanitaria, quienes mantienen suspendidos los proyectos y la ejecución de programas por el aislamiento preventivo y las medidas de control comunitarias.

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
| <p><b>81.000</b><br/>canastas<br/>nutricionales y kits<br/>pedagógicos a<br/>niños y niñas</p> | <p><b>&gt;950.000</b><br/>Personas<br/>requieren<br/>alimentos en<br/>varios<br/>departamentos</p> | <p><b>83.345</b><br/>equipos<br/>se entregarán en<br/><b>750</b><br/>Sedes educativas de<br/><b>291</b> municipios</p> | <p><b>150.000</b><br/>Niños y niñas<br/>(6-24 meses)<br/>recibieron apoyo<br/>nutricional</p> | <p><b>&gt;17.000</b><br/>Personas afectadas<br/>por desplazamientos y<br/>confinamientos</p> |
|--|--|--|---|--|

## NECESIDADES Y ACCIONES HUMANITARIAS



### Salud

#### Necesidades:

- Es necesario contar con disponibilidad de equipos de protección para el personal de instituciones de salud en departamentos como: Nariño, Atlántico, Magdalena, Bolívar, Sucre, Arauca, Norte de Santander, Putumayo.
- En Guajira se identifican necesidades con Equipos de Protección Personal (EPP), insumos para desinfección, lavado de manos, personal e insumos para expansión de servicios de salud.
- Es indispensable tener, continuar y mantener el trabajo de comunicación de riesgo con las comunidades vulnerables.
- En Guainía se requiere equipamiento e insumos para la dotación de zonas de expansión, también se requieren insumos para lavado de manos y desinfección y acceso a diagnóstico.
- Se requieren insumos para higiene personal en los puntos habilitados para el lavado de manos, bolsas para manejo de cadáveres y equipos de protección personal para el personal de la Secretaría de Salud de Vichada que realiza actividades de vigilancia epidemiológica.
- Según solicitudes que recibe el Equipo Local de Coordinación (ELC) de Norte de Santander, se evidencia necesidades en cuanto a insumos de salud (tapabocas quirúrgicos y N95, guantes estériles, gorros, batas quirúrgicas, alcohol, etc..), insumos médicos para la adecuación de espacios para la atención (camillas, respiradores, carpas etc..) y kits de bioseguridad tanto para los funcionarios de los hospitales como para las comunidades vulnerables de todo el departamento

**Respuesta:**

- Entre el 20 abril y el 01 de mayo, UNICEF ha entregado: 1000 tapabocas N95, 300 tapabocas, 55 litros de gel antibacterial/Alcohol glicerinado, 521 litros de jabón antibacterial y 49 galones hipoclorito de sodio, para la protección personal y la limpieza y desinfección en centros de salud, en los departamentos de Chocó, Nariño, Arauca, Norte de Santander y La Guajira,
- OPS ha incorporado los profesionales contratados en apoyo a los departamentos de Nariño, Norte de Santander, la Guajira y Cundinamarca en la respuesta a COVID-19.
- OPS realizó capacitación en expansión hospitalaria en el marco de COVID-19 a los hospitales en el departamento de Nariño. Así mismo, capacitación a las instituciones de salud del departamento de Atlántico sobre gestión de insumos.
- OPS también realizó capacitación a socios y donantes sobre el manejo de información y análisis en el marco de la pandemia.
- En la guajira, OPS desarrolló procesos de formación sobre comunicación del riesgo, así como apoyo a la intensificación de estrategias de información y comunicación con enfoque étnico.
- En Norte de Santander, Arauca y La Guajira, dadas las situaciones de riesgo, OPS difundió mensajes radiales para la promover el respeto y protección de la misión médica,
- OPS realiza apoyo a instituciones de salud de Leticia y Quibdó con la contratación de personal de salud, entrega de medicamentos, insumos básicos y donación de ventiladores mecánicos.
- Desde el clúster de salud se ha estado realizando en coordinación con el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) e iMMAP, y en revisión con los socios los ofrecimientos, entregas y disponibilidad de elementos, insumos y la contratación de personal para apoyar al país en la respuesta a COVID-19, también se apoya los procesos de entrega de estos insumos en los territorios según las necesidades prioritarias.
- UNICEF continúa trabajando con las familias a través de la implementación de la estrategia Seres de Cuidado en 457 familias en la Guajira, fortaleciendo las prácticas de higiene, así como la canalización de pacientes hacia las rutas elaboradas por el Hospital Nuestra Señora del Perpetuo Socorro de Uribia ante la sospecha de identificación de casos en las comunidades. Igualmente continúa emitiendo mensajes clave para el fortalecimiento comunitario en medidas de protección frente a COVID-19, señales de alarma en la gestación, parto y posparto.
- En cinco Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación -ETCR- (Llano Grande, La Fila, Agua Bonita, Yari y Colinas), UNICEF continúa realizando acciones comunicativas e informativas respecto a medidas preventivas del COVID-19. También continúa en proceso la adecuaciones del Espacio Amigable en el ETCR de Llano grande y culminación en el ETCR de Yari. Se realiza acompañamiento familiar en pautas y prácticas de crianza en el marco del aislamiento preventivo.


**Seguridad alimentaria, nutrición y medios de vida**
**Necesidades:**

- WFP continúa recibiendo solicitudes de asistencia alimentaria para personas afectadas por los efectos socioeconómicos del COVID-19, para cerca de un millón de personas en estado de vulnerabilidad. Se prioriza atención para las personas más vulnerables con los recursos disponibles.
- En Norte de Santander, se requieren kits de alimentos no perecederos para grupos poblacionales más vulnerables como: adultos mayores, víctimas del conflicto armado, trabajadores informales, madres cabeza de hogar, entre otros.
- El WFP está desarrollando un análisis de seguridad alimentaria que puede fortalecer las capacidades de las instituciones nacionales para la focalización de la respuesta de emergencia, y planificación de asistencia posterior a la pandemia. WFP ha puesto a la disposición su experiencia a nivel nacional y global en situaciones similares.

**Respuesta:**

- En el marco de un proyecto de Integración para la Reconciliación, población en proceso de reincorporación en Tumaco (Nariño) ha producido en el periodo de cuarentena 100 cubetas de huevos semanales, 200 kilos de plátano semanales, 6 mil kilos de tilapia, 1.800 kilos de yuca y 240 kilos de carne de cerdo, todo esto destinado a la comercialización para la generación de ingresos. Este proyecto está financiado por el Fondo Europeo para la Paz, e implementado por la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la agricultura (FAO) y la Agencia para la Reincorporación y la Normalización (ARN),
- Entre el 24 de marzo y 22 de abril, Terre des hommes – Lausanne en Córdoba, entregó 465 paquetes alimentarios al municipio de Puerto Libertador y 496 paquetes para el municipio de Tierralta, beneficiando al mismo número de familias respectivamente.
- En Norte de Santander NRC entregó 300 mercados en Ocaña para población vulnerable.

- De las 51.000 personas priorizadas para atención inmediata en los departamentos de Antioquia, Córdoba, Caquetá, Chocó, Nariño, Norte de Santander, Cauca y Valle del Cauca, más de 7.000 han comenzado a recibir canastas alimentarias por parte de WFP en Norte de Santander para paliar los efectos socioeconómicos del COVID-19.
- WFP complementa los esfuerzos nacionales para el manejo de la crisis COVID-19: junto al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), realizando apoyo nutricional con micronutrientes a 150.000 niños entre 6 y 24 meses.
- El clúster de seguridad alimentaria y nutrición (SAN) realizó un análisis geográfico y por grupo poblacional de las necesidades registradas en estos temas. Resaltó que la gran mayoría de solicitudes son para poblaciones mixtas, e indicó que, las solicitudes se concentran en los departamentos del Pacífico, los departamentos fronterizos con Venezuela y Ecuador y resaltó que Antioquia, Valle del Cauca y Caquetá con el mayor número de solicitudes (departamentos con baja/poca presencia en número de socios SAN).
- La Cooperativa Agropecuaria del Centro de Magdalena (Colapaz) entregó una primera donación de 160 litros de leche que repartieron a 100 familias del barrio Joaquín Anaya en el municipio de Chibolo (Magdalena). Esta organización ha recibido procesos de capacitación y acompañamiento técnico brindado por la Embajada de Suecia, la Unidad de Restitución de Tierras y la FAO.
- UNICEF a través de los Equipos Extramurales continúa ampliando la atención a población vulnerable en el tamizaje de sintomáticos respiratorios, en coordinación con las secretarías departamentales y municipales de salud
- UNICEF continúa difundiendo contenidos a través de todos sus socios para la promoción de la lactancia materna en el contexto de la emergencia por COVID-19.
- UNICEF está trabajando con autoridades nacionales (ICBF) para la identificación de necesidades relacionadas con acciones de prevención de la desnutrición, así como la atención de niños y niñas desnutridos.

#### Brechas y restricciones:

- Persiste la necesidad de financiamiento para incrementar los niveles de asistencia de acuerdo con las necesidades más urgentes, particularmente a la población colombiana más afectada por el impacto socioeconómico del COVID.

## Protección

#### Necesidades:

- Fortalecer esquemas de prevención y protección en territorios afectados tanto por COVID 19 y por conflicto armado.
- Asegurar el adecuado procedimiento de toma de declaración y el registro de nuevos hechos victimizantes. Lo anterior, dadas las complejidades del actual contexto. Entidades del Ministerio Público, especialmente las Personerías, hacen los esfuerzos correspondientes para tomar declaraciones de hechos victimizantes nuevos; sin embargo, vale la pena tener en cuenta que, la declaración y posterior registro de los hechos es la puerta de entrada para el restablecimiento de derechos de las víctimas del conflicto armado en el país.
- Se requiere fortalecer los equipamientos de prevención y bioseguridad para funcionarios de las Personerías en zonas de emergencia humanitaria recurrente.
- Es necesario que, los Comités Territoriales de Justicia Transicional en zonas de emergencia humanitaria evalúen las condiciones y principios de voluntad, seguridad y dignidad para promover retornos de comunidades afectadas por desplazamiento forzado interno. Dichas decisiones no pueden ser tomadas únicamente bajo la presión del COVID – 19, o en escenarios en donde no se garantiza la participación de las víctimas.
- En medio de las medidas aislamiento preventivo del COVID-19, persiste la necesidad de protección de las comunidades del corregimiento las Mercedes en el municipio de Sardinata (Norte de Santander), quienes por la persistencia de enfrentamientos entre el ELN y EPL nuevamente se han generado desplazamientos, situación que no permite cumplir con dichas medidas.
- Continúan alertas sobre aumento de casos de violencia doméstica en contra de niños, niñas y adolescentes (NNA). Es necesario fortalecer las líneas de atención, estrategias de apoyo psico-social y de salud mental, y activación de rutas de atención para responder a todas las formas de violencia hacia los NNA.
- Existe un alto el riesgo para niños, niñas, adolescentes de comunidades urbanas, campesinas, indígenas y afrocolombianas frente al reclutamiento y uso por parte de grupos armados al margen de la Ley, debido a la suspensión de las actividades escolares, la vulnerabilidad económica de los hogares, la reconfiguración y/o consolidación de grupos armados al margen de la Ley en los territorios, y la baja presencia estatal y/o humanitaria.
- Se debe generar un procedimiento alternativo al envío físico de la documentación -asegurando la custodia correspondiente- para trasladar la información desde el nivel local a la Unidad de Víctimas (UARIV) en Bogotá, y que se adelante el proceso de valoración establecido por la ley 1448. Se debe tener en cuenta que, la UARIV es la única entidad que en el marco del cumplimiento de la norma encargada de verificar las condiciones de tiempo, modo y lugar en la que se establecen los hechos victimizantes para su correspondiente registro. Cualquier valoración anterior perjudica y entorpece el derecho de las víctimas al registro y el restablecimiento de sus derechos.

**Respuesta:**

- Al menos 17.000 personas han sido afectadas por desplazamiento masivo o confinamiento en cerca de 26 eventos en lo que va corrido del 2020, lo que da cuenta de la continuidad de las emergencias humanitarias descritas en anteriores reportes y la necesidad de atención humanitaria.
- El subgrupo de acción integral contra minas identificó a nivel nacional, al menos a 400 personas sobrevivientes y/o sus familiares que requieren de asistencia alimentaria de emergencia. Dicha información fue compartida con el clúster SAN como parte de la gestión y en procura de identificar posibilidades de apoyo.
- En Córdoba Terre des hommes – Lausanne, realizó campaña virtual de prevención de las violencias contra los NNA, beneficiando a 272 familias de los Municipios de Tierralta y Puerto Libertador, entre el 8 al 17 de abril.

**Brechas y limitaciones:**

- Asentamientos informales en donde habitan víctimas del conflicto, población refugiada, migrante o población en situación de pobreza, siguen teniendo dificultades por causa del aislamiento preventivo; debido a que los recursos son cada vez más escasos y el alcance de la respuesta estatal y de actores humanitarios no logra cubrir la totalidad de las necesidades.
- La financiación, servicios y equipos de prevención y respuesta a todas las formas de violencia hacia los niños, niñas y adolescentes en todo el territorio no es suficiente, sobre todo para la operacionalización de los servicios virtuales, debido a la alta demanda de atención en las líneas de apoyo.
- Los servicios de protección de la niñez que atienden de forma presencial requieren contar con elementos de bioseguridad.
- Se espera que la UARIV pueda adaptar sus procedimientos en el corto plazo y que dichas estrategias respondan a las necesidades de las comunidades afectadas en los territorios. Resulta clave en el marco de las emergencias humanitarias asegurar un adecuado procedimiento de registro desde la declaración hasta la inclusión.


**Agua, saneamiento e higiene**
**Necesidades:**

- En Norte de Santander, se requieren lavamanos portátiles, agua potable y kits de aseo e higiene con enfoque diferencial.
- Se requiere mejorar el acceso a servicios agua, saneamiento e higiene, principalmente el lavado de manos con jabón, para las personas, en espacios de interés sanitario como: centros de alojamiento, posibles zonas de aislamiento, plazas de mercado y puntos de alta afluencia dentro de los sistemas de transporte. También es necesario incrementar la información sobre las necesidades en agua, saneamiento e higiene de estos sitios.
- Se requiere avanzar en la evaluación de necesidades y en la planeación de actividades que permitan mejorar el acceso con calidad de los servicios de agua, saneamiento e higiene, principalmente de aquellos que ayudan a prevenir la propagación del COVID-19 como lo son el lavado de manos; lo anterior ante la eventual apertura de las instituciones educativas.
- Se requiere identificar e implementar estrategias que permita a las personas en condición de discapacidad mejorar el limitado acceso a los servicios de agua, saneamiento e higiene, para realizar de manera correcta estas prácticas, ya que esta situación agudiza su condición de vulnerabilidad ante los riesgos de contagio por COVID-19.
- Es necesario identificar lugares críticos para población en situación de calle aún no cuenta con espacios para el lavado de manos con agua y jabón, y aumentar la capacidad instalada de estos puntos, a la vez que se realiza difusión de mensajes de promoción de prácticas claves de higiene.

**Respuesta:**

- Terre des hommes – Lausanne en Córdoba, adelantó campaña virtual de lavado de mano para la prevención del COVID-19, beneficiando a 272 familias de los Municipios de Tierralta y Puerto Libertador, entre el 24 de marzo y el 06 de abril. Así mismo, entregaron de 193 kits de higiene para el mismo número de familias.
- En Norte de Santander, la Agencia para la Renovación y la Normalización (ARN) entregó 118 kits de prevención y 1 kit de aseo para desinfección para 120 familias del Espacio Territorial de Capacitación y Reincorporación (ETCR) de Caño Indio.
- El CICR hizo entrega de filtros de agua y kits alimentarios con duración estimada de 15 días, para más de 55 familias desplazadas en Sardinata (Norte de Santander) en el marco de emergencias recientes, los cuales ayudarán a mantener su aislamiento preventivo por el COVID-19
- En los Municipios de Arauca, Arauquita, Saravena y Tame la Fundación Luterana Mundial, entregó 23 kits familiares de higiene y 33 piezas de comunicación para mejorar las prácticas claves de higiene, principalmente el lavado de



manos. Los kits y las piezas de comunicación fueron dirigidas a personas víctimas de minas antipersonales y familias sin ingresos permanentes.

- En la Guajira, UNICEF entregó 30 bombas aspersoras para la desinfección de superficies a la Administración Temporal de la Secretaría de Salud, con el fin de distribuir dos por cada municipio en el departamento.
- UNICEF instaló 17 nuevos puntos de lavado de manos con agua y jabón en el hospital de Uribe (La Guajira) un nuevo punto de lavados incluyendo material para la promoción del lavado de manos. En Ipiales (Nariño) se construyeron y dotaron de jabón 16 nuevos puntos de lavado de manos, en sitios cívicos de interés sanitario, como: La terminal de transporte, centros de acopio de alimentos, la plaza de mercado, la IPS Municipal y el nuevo centro de aislamiento del Hospital Civil. Estas instalaciones de nuevos puntos de lavado de manos aumentan la capacidad instalada para realizar esta práctica en 8.160 personas por día.
- UNICEF contrató en Norte de Santander la desinfección de sitios públicos de interés sanitario.
- Entre el 20 abril y el 01 de mayo UNICEF ha entregado en los departamentos de Chocó, Nariño, Arauca, Norte de Santander y La Guajira insumos como: 1000 tapabocas N95, 300 tapabocas, 55 litros de gel antibacterial/Alcohol glicerinado, 521 litros de jabón antibacterial y 49 galones hipoclorito de sodio, para la protección personal y la limpieza y desinfección en centros de salud.
- NRC en Guainía entregó 150 kits familiares de lavado de manos (dos recipientes para el manejo del agua, jabón para manos, y toalla) en el barrio el Poblado. Esta acción fue realizada a través de la Cruz Roja Colombiana. De igual manera, la Cruz Roja realizó formación con mensajes clave de autocuidado enfocado en el lavado de manos y prevención del contagio del COVID-19
- Aplicación de una prueba CAP - Conocimiento, Actitudes y Prácticas - (desarrollada por NRC) en agua, saneamiento e higiene enfocado en el COVID-19, que busca medir los conocimientos antes y después de nuestras acciones. También se realizó apoyo técnico en el diseño de dos módulos de baños separados por género para la alcaldía municipal de Puerto Inírida.

#### Brechas y limitaciones:

- En Arauca se han presentado dificultades logísticas a nivel intermunicipal para movilizar insumos, por las restricciones de movilidad decretadas por el gobierno colombiano y por el conflicto armado.
- Las limitaciones en el acceso al servicio de recolección de residuos sólidos en zonas periurbanas limitan el mejoramiento de la gestión de residuos potencialmente contaminados con COVID-19.
- La implementación de estrategias de comunicación para mejorar las prácticas claves de higiene y el lavado de manos se dificultó debido al distanciamiento social y a la falta de acceso a los servicios de agua, saneamiento e higiene en las comunidades.
- En algunos municipios del país hay dificultad para acceder a insumos para la limpieza y desinfección.
- En la comunicación para el cambio de comportamiento, se debe avanzar en la implementación de estrategias para la promoción de prácticas clave de higiene enfocada en el lavado de manos, incluyendo el distanciamiento social.

## Educación

#### Necesidades:

- El Ministerio de Educación anunció que continúan avanzando en el Plan de Alimentación Escolar (PAE) donde más de 4 millones de niños, niñas y adolescentes han recibido este complemento alimenticio durante el aislamiento obligatorio.
- Niños y niñas en casa requieren de material educativo y acompañamiento de los docentes para la continuidad de sus aprendizajes por medios virtuales e impresos. Las familias de los niños y niñas del sistema educativo necesitan herramientas para apoyar el trabajo educativo de los niños en casa.
- Persisten las necesidades de los niños, niñas y adolescentes (NNA) de la subregión del Catatumbo (Norte de Santander), quienes por las dificultades en el acceso de internet o medios electrónicos se encuentran sin acceso a educación como parte de las medidas de aislamiento preventivo por el COVID-19.

#### Respuesta:

- El Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) avanza en la entrega de más de 81.000 canastas nutricionales y kits pedagógicos a los niños y niñas de los municipios de Riohacha, Uribe, Maicao y Manaure en La Guajira.
- El Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), entregará en las próximas semanas 83.345 equipos a las sedes educativas del país como parte del trabajo conjunto que se adelanta con el Ministerio de Educación para confrontar la crisis causada por el COVID-19. Los dispositivos serán entregados a 750 sedes educativas de 291 municipios de los 32 departamentos del país. De estos equipos, 79.345 están destinados a las sedes educativas para uso de los estudiantes y 4.000 para uso de los docentes. La entrega se ha focalizado en Cartagena del Chairá, San Vicente del Caguán, Caloto, Corinto, López de Micay, Mercaderes, Piendamó, Bojayá,

Unguía, San José del Guaviare, Miraflores, Orito, Villagarzón, Tumaco, Cumaribo, Puerto Nariño, Saravena, Orocué, Aracataca, Simití, Dibulla y Ovejas

- UNICEF ha realizado entregas de materiales pedagógicos y un acompañamiento a distancia para 1.800 niños y niñas de Círculos de Aprendizaje participantes en modelos flexibles de educación y refuerzo escolar, para garantizar la continuidad del proceso de aprendizaje en casa con sus familias. Estas entregas se han realizado en Nariño, Arauca, Norte De Santander, La Guajira, Barranquilla y Bogotá.
- Desde el 27 de abril, UNICEF y Click Arte iniciaron la estrategia de La Aldea COVID 19 para 7.000 niños y niñas de La Guajira y Norte de Santander. A través de un proceso de transferencia metodológica se llegará a otros 50.000 niños y niñas del país a través de socios implementadores (Word Vision, COL, Corporación Infancia y Desarrollo, Fundación Escuela Nueva, PROINCO). La Secretaría de Educación de Barranquilla con el acompañamiento de Unicef y Click Arte, decidió implementar esta estrategia para 24.000 niños y niñas en la ciudad.

#### **Brechas y limitaciones:**

- Las Secretarías de Educación enfrentan limitaciones importantes para realizar la evaluación de las necesidades de las Instituciones Educativas (IE) en el marco de la emergencia, y en la identificación y planeación del proceso de retorno a clases pos-cuarentena.

## Logística

#### **Necesidades:**

- Continúa la necesidad para el manejo colaborativo de información tanto en limitantes como en soluciones, que en materia logística (transporte, almacenamiento y acceso físico, entre otros) experimentan los actores humanitarios en la ejecución de sus planes de respuesta a la crisis humanitaria y COVID-19 en Colombia.

#### **Respuesta:**

- En Grupo de Trabajo de Logística (GTL), liderado por WFP, continúa avanzando en la socialización de información clave para fomentar la eficiencia de las operaciones humanitarias en el contexto COVID-19. También se ha informado sobre el manejo de importación de donaciones y modalidad de entregas urgentes de acuerdo con las disposiciones de los Decretos 476 y 436 emitidos frente a la emergencia por COVID-19.
- Se compartió con los miembros del GTL información del mercado de servicios logísticos en el país, donde a grandes rasgos se rescató la relativa normalidad de la operación de puertos, aeropuertos y carreteras nacionales para transporte de carga, y las disrupciones leves que ocurren, en particular, por la restringida fuerza laboral disponible y en el caso de las carreteras en los pasos de fronteras.
- En materia de buenas prácticas se compartieron las iniciativas de mapeo de puntos seguros en las vías del país donde se prestan servicios básicos de asistencia a los transportadores; así como también hoteles, restaurantes y parqueaderos abiertos.

## Coordinación general

- En Norte de Santander, entre el 20 y 27 de abril, UNICEF con las Secretarías de Educación, ha aplicado un instrumento de encuesta en Kobo para levantar un mapeo detallado de las barreras y necesidades de las instituciones educativas frente al COVID19. Entre otros aspectos se consulta sobre: NNA desescolarizados, baterías sanitarias, herramientas informáticas en la sede y en las familias de los estudiantes, entre otras. Otras Secretarías de Educación han mostrado interés para implementar este instrumento con el acompañamiento del clúster.
- Se están generando procesos de monitoreo a través de la comunicación con Enlaces de Víctimas, Defensoría del Pueblo y Personerías en los municipios más afectados.
- Se están fortaleciendo los procesos de coordinación de los Grupos Temáticos de Protección (GTP) en el territorio a través del intercambio de información bien con los ELC como con el Clúster de Protección a nivel nacional.
- Los equipos territoriales avanzan en coordinaciones con Gobernaciones y Alcaldías, para asegurar procedimientos de complementariedad que cumplan con criterios de protección, acción sin daño, diferencial y complementariedad a la acción estatal.
- En los territorios de Norte de Santander, Nariño, la Guajira y Chocó se llevó a cabo las Mesas de trabajo con actores humanitarios y entidades públicas para coordinar la respuesta en agua, saneamiento e higiene.
- La coordinación entre el nivel nacional y local ha sido importante para gestionar la respuesta a las solicitudes en terreno. Los clústeres y sectores activos en el Equipo Humanitario de País y en el GIFMM han realizado consultas con sus socios que hacen parte de los Equipos Locales de Coordinación (ELC) y GIFMM locales, para la entrega del apoyo solicitado e incidencia con los Donantes Humanitarios para la flexibilización de los proyectos en curso. capacidades y los recursos de la cooperación internacional.

- Desde el ELC de Norte de Santander se han gestionado la entrega de algunas ayudas alimentarias para atender el COVID-19 y afectaciones humanitarias por conflicto armado en medio de la restricción de acceso; para esto, las alcaldías del Catatumbo han recogido las ayudas directamente en Cúcuta. El ELC y el Grupo Temático de Protección (GTP) mantienen reuniones periódicas con las alcaldías a fin de mantener el monitoreo de manera virtual.

**Para ampliar información consulte las siguientes páginas:**

- Gobierno de Colombia: <https://coronaviruscolombia.gov.co/Covid19/acciones-del-gobierno.html>
- Instituto Nacional de Salud: <https://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx>
- Ministerio de salud y Protección Social: <https://d2jsqrio60m94k.cloudfront.net/>
- Página de OPS/OMS: [https://www.paho.org/col/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3353:reporte-de-situacion-covid-19-colombia&Itemid=0](https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3353:reporte-de-situacion-covid-19-colombia&Itemid=0)
- Plataforma de Refugiados y Migrantes: <https://r4v.info/es/working-group/248?sv=39&geo=0>
- Salahumanitaria.co: <https://www.humanitarianresponse.info/es/op%C3%A9rations/colombia>

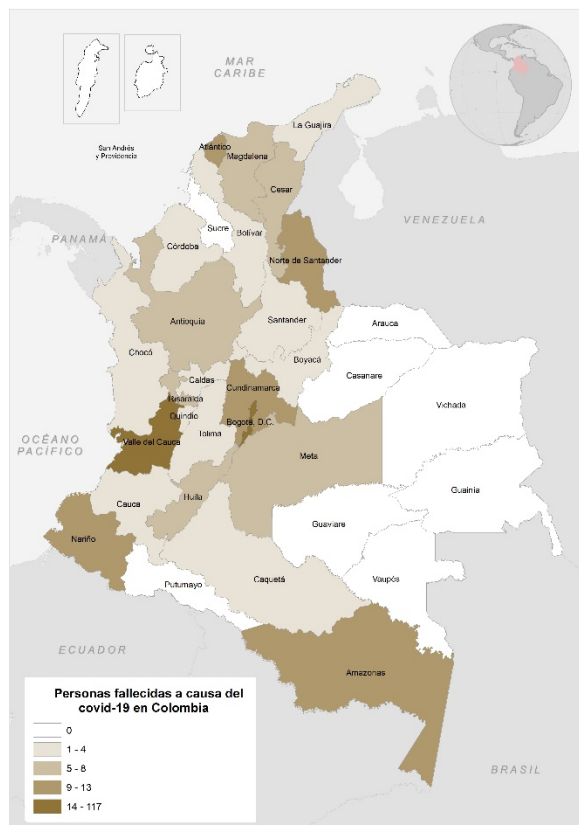
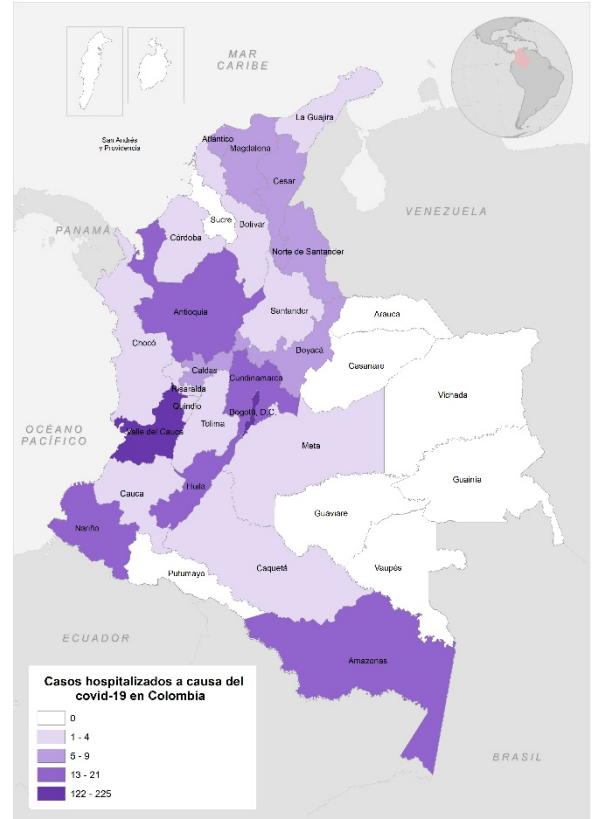
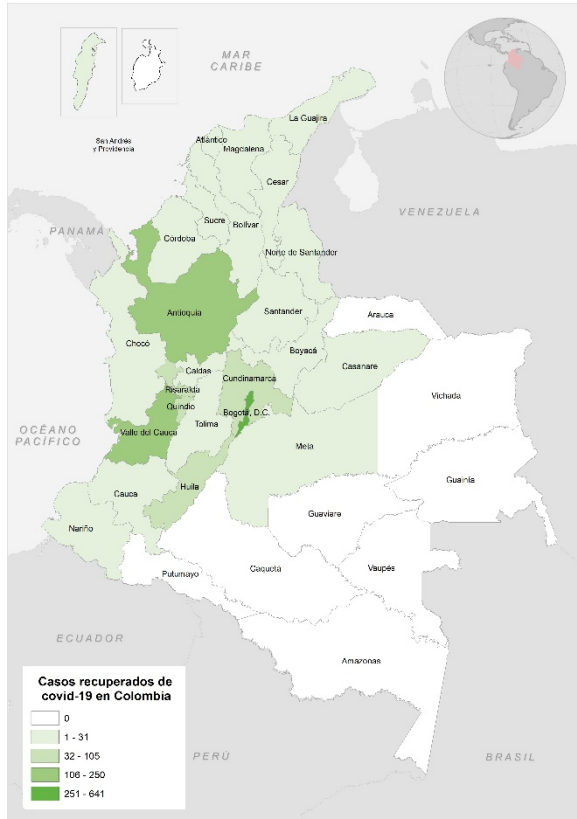
Para más información contactar a: Sylvia Echeverry ([echeverry@un.org](mailto:echeverry@un.org)) o Alejandra Mendoza ([mendozaale@paho.org](mailto:mendozaale@paho.org))

MAPAS ANEXOS

Corte a 27 de abril

**1.807**  
Personas  
recuperadas

**556**  
Personas  
hospitalizadas



**358**  
Personas  
fallecidas