



BENEFICIARIOS QUE RECIBIERON UNA O MÁS ASISTENCIAS DURANTE EL PERIODO DE SEPTIEMBRE A NOVIEMBRE ^a

402.062

68
ORGANIZACIONES*

19
DEPARTAMENTOS

81
MUNICIPIOS

19%
NIÑAS

34%
MUJERES

18%
NIÑOS

28%
HOMBRES

Situación

Seguimiento a la afectación por COVID-19:



- A noviembre, el impacto de la emergencia sanitaria y las medidas de prevención por COVID-19 en los hogares de refugiados y migrantes, así como en los de las comunidades de acogida, generaron dificultades importantes en términos de Seguridad Alimentaria y Nutrición. La alimentación fue la necesidad preponderante reportada por los hogares según las cuatro rondas de evaluación de necesidades GIFMM (mayo a noviembre 2020). En estas evaluaciones se observó que redujo la proporción de hogares con esta percepción desde el inicio de las medidas: **95%** de los hogares reportaron tal necesidad en mayo, **92%** en junio, **91%** en julio y un **85%** en noviembre. Las otras dos necesidades prioritarias fueron vivienda (que pasó de **66%** a **68%** entre la segunda y la cuarta ronda) y medios de vida, principalmente generación de ingresos (**44%**, GIFMM 2020)¹.
- Antes de la emergencia sanitaria, **54%** de los hogares refugiados y migrantes estaban en inseguridad alimentaria, de los cuales un **14%** se encontraban en inseguridad alimentaria severa. En septiembre, **73%** de los hogares estaban con inseguridad alimentaria, de estos **23%** se encontraban en inseguridad alimentaria severa (WFP 2020). La afectación en el número de comidas por día y la baja diversidad de la dieta se mantuvieron en una gran proporción: **64%** de los hogares refugiados y migrantes reportaron un consumo de dos comidas al día o menos, cifra 21 puntos porcentuales menor que al inicio de la cuarentena (**85%**, ronda 1). Aun así, la situación actual es más grave dado que rondaba entre **3 y 4** hogares de cada **10**. En los hogares encabezados por una persona con discapacidad estas proporciones son más altas (GIFMM 2020), así mismo, la inseguridad alimentaria es más acentuada en el ámbito rural, donde **31%** de las personas consumían una comida al día o menos frente a un **18%** en el ámbito urbano (WFP 2020).
- En cuanto a la diversidad de la dieta, los grupos alimentarios más consumidos por los hogares continuaron siendo los cereales (harinas, pan, etc.) y leguminosas con un promedio entre **4 y 6** días en la semana. No obstante, el consumo de huevos, carne, grasas, azúcares y verduras es más reducido (entre **3 y 4** días), así como el de lácteos y frutas, que son consumidos hasta dos días a la semana. Llama la atención que los departamentos de Nariño, Atlántico,

MENSAJES CLAVES ^b

1.71M PERSONAS PROVENIENTES DE VENEZUELA EN COLOMBIA.

1.44M POBLACIÓN META PARA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN EN EL RMRP 2020.

1.57 M POBLACIÓN REFUGIADA, MIGRANTE, RETORNADA Y DE ACOGIDA ALCANZADA CON ASISTENCIAS MÚLTIPLES DE SAN DENTRO DEL RMRP 2020.

Meta de beneficiarios superada a noviembre en un 10% con 1.57 millones de personas refugiadas, migrantes retornadas y de las comunidades de acogida.

Los programas de distribución de alimentos y de bonos se han incrementado, mejorando así el nivel de seguridad alimentaria en un 12% en hogares de beneficiarios. Los servicios de comedores y de asistencia a población en tránsito vienen cumpliendo con los protocolos y han sido continuos (WFP 2020).

Los socios del sector han continuado con procesos de acompañamiento a la población a través de proyectos de agricultura en emergencia en La Guajira y Arauca, promoviendo la recuperación rápida de los medios de vida agropecuarios con familias de acogida, retornadas y refugiadas y migrantes.

¹ <https://r4v.info/es/documents/details/77776>, <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/84221> <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/79280> <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/76031>

^a Reporte ActivityInfo a Noviembre 2020. Esta cifra incluye indicadores de apoyo alimentario que, por su naturaleza, pueden corresponder a asistencias múltiples para un mismo beneficiario. El Sector SAN con apoyo del GIFMM está en permanente seguimiento de los cálculos para evitar duplicidad en el conteo. Por lo tanto, las cifras pueden cambiar en futuros reportes

^b <https://r4v.info/es/situations/platform/location/7511>. ^c Incluye socios principales e implementadores. ^c Salud ocupó el cuarto lugar con un 27%, aseo 13%, educación 12%, saneamiento y agua 6% respectivamente.

- Arauca y La Guajira siguieron siendo los más afectados en términos de consumo de alimentos, con alta proporción de hogares que consumieron dos comidas o menos al día y valores por debajo de la media nacional respecto a diversidad de la dieta. En contraste, se observó que Antioquia, Bolívar, Cesar, Magdalena y Bogotá D.C., los cuales estaban en el grupo de los departamentos con mayor afectación, se han ido recuperando levemente a través de la frecuencia y la diversidad de consumo de alimentos en la semana.

Como complemento, el OBSSAN (UN 2020)², señala que familias refugiadas y migrantes en Bogotá percibieron una mayor variedad de alimentos que podían elegir respecto a la disponibilidad de alimentos en Venezuela, pero no percibieron una mejora en el acceso a los alimentos dado que destinaron entre un **40 y 50%** de los ingresos para este propósito.



- Uno de los causantes primarios de la inseguridad alimentaria en este periodo fue la pérdida de los ingresos y activos en los hogares, debido también por la limitada oferta de empleo formal, la escasez de programas de inclusión socioeconómica y la poca durabilidad del ingreso económico. El GIFMM reveló que de julio a noviembre ha incrementado a **83%** la proporción de hogares cuya única fuente de ingreso ha sido el trabajo. No obstante, cerca de nueve de cada diez personas trabajando recibieron menos del salario mínimo y en **76%** de los hogares los ingresos duraban entre un día y una semana. Los departamentos con mayor cantidad de hogares sin ingresos fueron La Guajira, Norte de Santander y Arauca. Los grupos más afectados por las pérdidas de ingreso fueron los niños y niñas, madres gestantes y lactantes y adultos mayores, lo que incide en el incremento de los porcentajes de malnutrición e inseguridad alimentaria. (WFP 2020)³
- Un **44%** de los hogares aún estaban afrontando condiciones críticas de supervivencia, han perdido la productividad y activos, mientras que un **38%** de los hogares incurrieron en estrategias de afrontamiento extremas para conseguir alimentos, las cuales ponen en riesgo su integridad o seguridad, lo cual se presentó sobre todo en hogares que han llegado recientemente a Colombia y que están ubicados en Atlántico, Arauca, Antioquia, Nariño y Bogotá (GIFMM 2020).
- En cuanto a lactancia materna exclusiva, se reportó que solo uno de cada dos de los niños menores de seis meses fue amamantado de forma exclusiva. Por grupos de edad se observó que, en el primer mes de vida, nueve de cada diez niños recibieron leche materna de manera exclusiva, mientras que en el quinto mes la proporción se redujo a cuatro de cada diez niños. Esta situación es preocupante por los posibles riesgos de morbilidad y mortalidad, así como de afectaciones en el crecimiento y desarrollo infantil. El **25%** de los hogares encuestados reportaron tener al menos una mujer en condición de gestación o lactancia, y **2** de cada **3** hogares afrontaron estrés, crisis y emergencia para comprar comida. Antioquia, Santander y La Guajira tuvieron mayor proporción de hogares con mujeres lactantes y gestantes (**31%**).
- Respecto a población en tránsito, la cuarta ronda de evaluación de REACH, realizada entre septiembre y octubre, indica que entre **7 y 8** personas de cada **10** afrontaron dificultad en la disponibilidad y acceso a alimentos durante su recorrido, así como también experimentaron temperaturas extremas, falta de alojamiento y escasez de agua. Así mismo, ocho de cada diez personas indicaron que consumían solo dos comidas al menos por día, situación crítica que se mantuvo superior al **47%** antes de las medidas (REACH 2020). Entre el **74%** y el **90%** de las personas en tránsito para reingresar a Colombia afrontaron escasez de alimentos, así como también necesidades en transporte (**65%**) y dinero en este periodo. La mayoría de los informantes encuestados retornaron en búsqueda de oportunidades laborales y por el levantamiento de las medidas de COVID-19. (REACH sept- oct 2020)⁴.

² Observatorio de Soberanía y Seguridad Alimentaria y Nutricional, Universidad Nacional de Colombia: Por tanto, priorizan la compra de alimentos como arroz, pasta, aceite, huevos, papa, plátano, harina de maíz, harina de trigo y leche en polvo, dejando de lado la compra de alimentos fuentes de proteína como pollo, carne, pescado, lácteos y fuentes de vitaminas y minerales como frutas y verduras, que son indispensables para un adecuado funcionamiento del organismo. <https://unperiodico.unal.edu.co/pages/detail/seguridad-alimentaria-y-nutricional-de-las-familias-migrantes-venezolanas-en-bogota/>.

³ (Migrants in Colombia): <https://rbp-covid-unwfp.hub.arcgis.com/pages/impact-assessments>

⁴ <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/83662>; <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/83662>; <https://data2.unhcr.org/es/documents/details/82653>



Respuesta

- Los beneficiarios alcanzados a noviembre representan el **110%** de la meta para SAN planteada de **1.44** millones de personas (ajustada en mayo tras la revisión del RMRP 2020 para contemplar las necesidades emergentes y agravadas por COVID-19). Frente al panorama persistente la intervención de los socios en el sector ha sido efectiva, la cual se ha realizado de manera articulada con los GIFMM locales. Entre septiembre y noviembre el total de personas nuevas atendidas fue de **407.895** refugiados y migrantes, en las modalidades de asistencia alimentaria, comedores, y kits para caminantes en los departamentos fronterizos como Norte de Santander, La Guajira, Nariño y Arauca. Los totales de beneficiarios mensuales (nuevos y antiguos) fueron de **>408.700** en septiembre, **>516.200** en octubre y **>463.400** en noviembre⁵. La asistencia alimentaria fue la actividad preponderante con **264.421** refugiados y migrantes atendidos en septiembre, **382.616** en octubre y **313.874** en noviembre, principalmente bajo la modalidad de transferencias monetarias (**60%** en cupones electrónicos y en cupones de papel de transferencia no condicionada, **25%** en especie, **10%** en efectivo y **6%** en otros mecanismos).
- La asistencia humanitaria con raciones alimentarias a través de comidas servidas en espacios transitorios o entrega de mercados a domicilios y refrigerios logró cubrir a **59.629** personas en septiembre, **10.658** en octubre y **59.250** en noviembre, en La Guajira, Norte de Santander, Santander y Nariño (**96%** de los beneficiarios). A través de los comedores comunitarios en septiembre se logró proveer comidas calientes servidas a **28.492** personas en extremo estado de vulnerabilidad en seis departamentos (sobre todo en Vichada, Norte de Santander, La Guajira y Nariño). En octubre el número de beneficiarios se incrementó a **32.363** personas, y en noviembre se atendieron **15.686** personas.
- Además, un promedio mensual de **11.360** personas recibió asistencia humanitaria en kits para caminantes en los departamentos limítrofes con Venezuela y Ecuador y un promedio de **42.700** niños y niñas cada mes recibieron apoyo a través de los programas de alimentación escolar.
- En el marco de la atención en **nutrición**, **15.094** cuidadores de niños y niñas menores de 5 años recibieron consejería en lactancia materna, alimentación complementaria y otras prácticas clave en salud y nutrición. De igual manera, en este trimestre fueron atendidos **8.175** niños y niñas de hogares refugiados y migrantes a través de intervenciones nutricionales en 18 municipios de 11 departamentos. Así mismo, **3.223** madres gestantes y lactantes recibieron suplementación con micronutrientes en el marco de la consulta prenatal y posnatal, para contribuir así a la adecuada condición nutricional materno perinatal.
- Las actividades de mejora de los **medios de vida** continuaron en La Guajira y Arauca, con el apoyo a **8.864** refugiados y migrantes y población de acogida con insumos y asistencia técnica con brigadas de atención animal para la recuperación de hatos ganaderos, garantizando de esta forma la sostenibilidad del sistema productivo para la alimentación de las familias. En el caso puntal de Arauca, las familias han recibido materiales e insumos y actualmente inician los procesos de construcción de Centros Demostrativos de Capacitación (CDC) y réplicas de estas unidades productiva de alimentos para los hogares y la familias participantes.



⁵ Para análisis SitRep mensuales se utiliza la variable de beneficiarios mensuales. En este caso como está asumiendo el periodo septiembre a noviembre la variable de análisis son beneficiarios nuevos, esto reduce la posibilidad de sobre dimensionamiento de las cifras de la respuesta.



Brigadas de salud animal en la comunidad Aluatachón, en el municipio de Uribia, en la Alta Guajira. / FAO

- En **La Guajira** las comunidades continuaron las labores de **producción en los centros demostrativos de capacitación CDC** y adelantaron cosechas de ahuyama y fríjol guajirito, así como forraje para alimentación animal.



Procesos de ensilaje en el Centro Demostrativo de Capacitación CDC Campo Herrera - Albania, en la Alta Guajira. / FAO

- Adicionalmente, considerando un Enfoque de Gestión del Riesgo de Desastres (EGRD), prácticas agroecológicas y ambientales, como también para la integración sociocultural de la población refugiada y migrante, **4.382** personas continuaron con la producción de alimentos para auto consumo.

Vacíos en la respuesta



Es necesario aunar esfuerzos para el **fortalecimiento de procesos** para la seguridad alimentaria de los núcleos familiares, e insistir en garantizar la cobertura de las necesidades humanitarias de las personas refugiadas y migrantes y de las comunidades de acogida.



Una de las necesidades que ha permanecido es el **suministro de kits de higiene personal** para las familias, y la disponibilidad de recursos para adquisición de elementos básicos de la canasta familiar hasta que estas logren estabilizarse.



Es importante incrementar los esfuerzos para la respuesta a la población en tránsito, pues son quienes presentaron los niveles más críticos de **inseguridad alimentaria y vulnerabilidad**, tanto social como económica.



Escasa información de situación nutricional, especialmente en niños, niñas, mujeres gestantes y adultos mayores presentes en las poblaciones con vocación de permanencia y de acogida, así como también dentro de la población con vocación de permanencia, pendular, en tránsito y colombianos retornados.



Baja priorización de la atención nutricional en población refugiada y migrante, y baja integración de la atención nutricional a la suplementación alimentaria y otras actividades que se realizan desde otros sectores en el marco de la respuesta humanitaria.



La emergencia sanitaria generada por el COVID-19 continuó siendo una **limitante para que las comunidades desarrollaran las actividades en el campo** y para que las organizaciones pudieran brindar un acompañamiento continuo, debido a que las restricciones asociadas a la emergencia han limitado el acceso directo las comunidades.



Coordinación sectorial

Durante los meses de septiembre a noviembre el sector de Seguridad Alimentaria y Nutrición tuvo una activa participación en varios espacios, y desarrolló procesos junto con sus socios, lo cual incluyó:

- En **septiembre** los socios del sector SAN participaron en los espacios **de planificación del RMRP 2021**, apoyando la definición de las necesidades y las líneas estratégicas de respuesta en asistencia alimentaria y nutricional, prevención y tratamiento de casos de malnutrición, y el desarrollo de habilidades productivas y medios de vida agrícolas y no agrícolas.
- El Sector SAN participó en dos reuniones con **Gobierno Nacional**, especialmente ante **la Unidad Interinstitucional**, para socializar los principales enfoques, personas alcanzadas, desafíos y dificultades en cuanto a la respuesta de asistencia alimentaria y nutricional a la crisis migratoria bajo el RMRP 2020, y previstas para el 2021. El Gobierno Nacional reconoció firmemente que los esfuerzos del GIFMM han sido cruciales, puesto que la coordinación con las Unidades Básicas de Atención del Instituto Colombiano del Bienestar Familiar (ICBF) y los esquemas de SAN del GIFMM han sido fundamentales para fortalecer y resaltar la respuesta para atención de las necesidades de los refugiados, migrantes, retornados y comunidades de acogida que se agravaron debido al COVID-19, especialmente para el 2021.
- El **12 de noviembre** el Sector SAN participó en el **encuentro Intersector del GIFMM**, donde se identificaron las principales oportunidades de trabajo articulado con los sectores de WASH, Salud, Educación, Protección, Integración y Transferencias Monetarias, para incrementar la integralidad e intersectorialidad durante la respuesta. Resulta también importante la articulación con el gobierno a nivel nacional y local para fomentar la cooperación, reducir las duplicaciones, establecer intervenciones complementarias y así facilitar la inclusión productiva y la reactivación socioeconómica. Otro aspecto clave de este espacio fue presentar actividades que requerían financiamiento inmediato dentro de este marco intersectorial, como la recolección de información complementaria sobre la situación nutricional de la población refugiada y migrante en emergencias, la práctica de la lactancia materna, continuar con la asistencia alimentaria a través de varias modalidades para la población en tránsito, pendular en frontera, población con vocación de permanencia y de acogida, y población en situación de calle, quienes acuden a estrategias de supervivencia críticas y de emergencia.



Miembros del sector

Socios principales:

Acción Contra el Hambre | ACNUR | ACT Alliance | Aldeas Infantiles | Ayuda en Acción | Bethany | CAPELLANIA OFICA | Caritas Alemania | Caritas Suiza | CISP | Compassion | DRC | FAO | Fundación Baylor | Malteser International | MedGlobal | NRC | OIM | OXFAM | Pastoral Social | PLAN | Consorcio PUI y SI | Samaritan's Purse | Save the Children | SNCRC | UNICEF | WFP | World Vision

Socios operativos de miembros del Sector SAN:

ABIUDEA | Alcaldía de Jamundí | APOYAR | APS | Ayatashi Wayaa | Club Kiwanis | COMFIAR | Comisión Arquidiócesana Vida Justicia y Paz | CONSORNOC | Corporación Ayuda Humanitaria | Corporación Scalabrini | Corporación Vive | CORPOSCAL | COSPAS | Dusakawi IPSI | E.S.E. Jaime Alvarado y Castilla | E.S.E. Jorge Cristo Sahium | E.S.E. Nuestra señora del perpetuo socorro | FAMIG | FLM | Fundación Escuela Nueva | Fundación Guajira Naciente | Fundación Mujer y Futuro | Fundación Pazos | FUNDALIANZA | I.P.S. Municipal de ipiales | ICBF | IRC | Makuira | MIRED IPS | Misioneros de San Carlos | Parroquia San Francisco de Asís | Pastoral Social | Profamilia | PROINCO | TdH Italia | World Central Kitchen