

Reporte iMMAP Colombia

Entre el 3 y el 17 de noviembre de 2018



Población Venezolana radicada en Colombia por rangos de edad y género a septiembre de 2018

Rango de edad	Femenina	Masculina	Indefinida	Sin especificar	Total
>17 años	77,422	79,101	52		156,575
18 a 29 años	181,350	197,314	148		378,812
30 a 39 años	103,406	126,777	83		230,266
40 a 49 años	53,335	59,534	35		112,904
50 a 59 años	25,626	23,129	13		48,768
60 a 69 años	9,520	7,196	6		16,722
>70 años	4,225	3,362	2		7,589
Sin especificar (población en estatus irregular)				80,380	80,380
Total	454,884	496,413	339	80,380	1,032,016

Tabla 1 Fuente: *Migración Colombia. Noviembre 2018.*

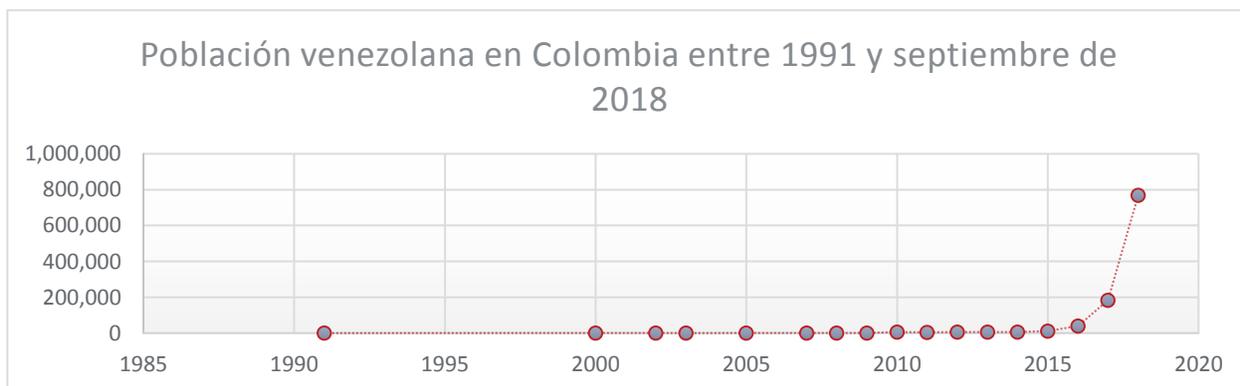
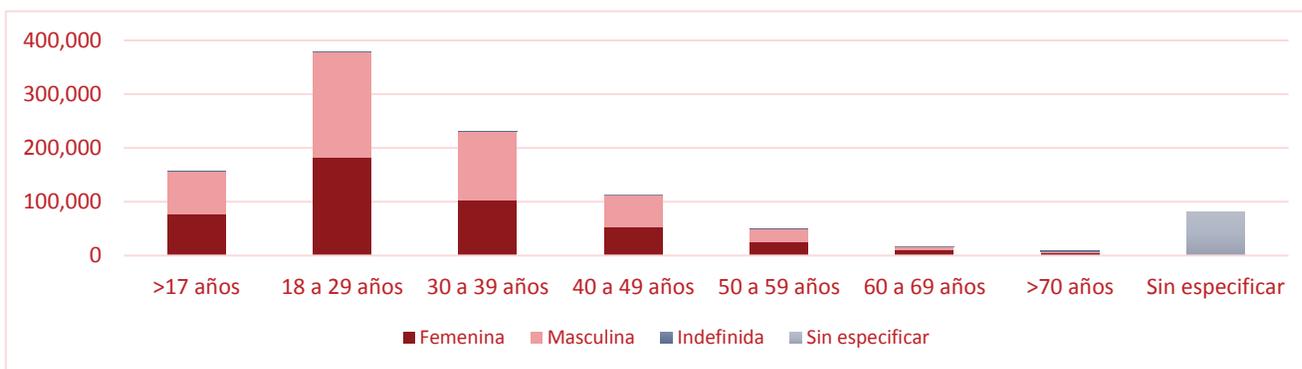


Gráfico 1. Población venezolana en Colombia. Ingresos entre 1991 y septiembre de 2018. Fuente: *Migración Colombia. Noviembre 2018.*

CONTEXTO

08.11. 2018

ACNUR y OIM anunciaron de manera conjunta que la cifra de personas migrantes y refugiadas de Venezuela en el mundo es de 3 millones. De estas personas y según las estadísticas oficiales de Migración Colombia, cerca de 1,032,016 personas estarían en Colombia, de las cuales 137,718 se encontrarían en situación irregular por permanecer mas del tiempo de permanencia autorizado y 80,380 por ingresar por pasos fronterizos no oficiales. Perú tendría mas de un millón de venezolanos en su territorio, Ecuador 220,000, Argentina 130,000, Chile 100,000 y Brasil 85,000 personas venezolanas.

Los gobiernos de estos países, con el apoyo de la comunidad internacional vienen adelantando esfuerzos para hacer frente a este flujo masivo de migrantes. Estos esfuerzos, así como los retos y la necesidad de articular acciones en torno a una respuesta regional, serán abordados en la segunda reunión de gobiernos de la región en el marco del proceso de Quito, los días 22 y 23 de noviembre.

13.11. 2018

Según información recolectada por inSight Crime, el ELN habría ampliado su presencia a 12 estados de Venezuela. Las últimas acciones armadas, en las cuales 3 miembros de la Guardia Nacional Venezolana murieron y 10 mas resultaron heridos en el Estado de Amazonas como respuesta a la captura de 4 de sus integrantes el 4 de noviembre, se suman a una sería de acciones armadas en territorio venezolano, las cuales ya no solo se limitarían a la zona limítrofe donde históricamente han hecho presencia los grupos



Mapa 1 Presencia del ELN en Venezuela. Fuente: inSight Crime. Noviembre 2018.

guerrilleros Colombianos, sino que estarían llegando incluso a zonas limítrofes entre Venezuela y Guyana.

Los 12 estados afectados por la presencia de este Grupo Armado No Estatal (GANE) son Táchira, Zulia, Apure, Trujillo, Anzoátegui, Lara, Falcón, Amazonas,

Barinas, Portuguesa, Guárico y Bolívar; en los cuales el ELN estaría desarrollando actividades relacionadas con contrabando de ganado y gasolina, cobro de extorsiones, distribución de alimentos, medios de comunicación, reclutamiento de niños y niñas, ataques a funcionarios de la Fuerza Pública Venezolana, minería ilegal, entre otras.

Adicional a la presencia del ELN en Venezuela, la cual paso de la presencia fronteriza a otros territorios durante los últimos años y en particular durante el gobierno de Nicolás Maduro en donde se han presentado denuncias por la permisividad y el posible respaldo de funcionarios del Gobierno a este GANE; otros grupos armados como el EPL y grupos conformados por miembros de las antiguas FARC estarían también realizando acciones en territorio Venezolano, generando riesgos adicionales para la población ya afectada por la compleja situación social, política, económica y humanitaria de Venezuela, principalmente la población asentada en zonas de frontera y en donde la presencia efectiva de los estados colombiano y venezolano es insuficiente, quedando expuestos al control territorial, económico y social de estos grupos delincuenciales.

SITUACIÓN HUMANITARIA



Protección:

En el marco de una evaluación de necesidades adelantada por IRC entre el 25 de octubre y el 3 de noviembre a población migrante en tránsito y asentada en Colombia, se identificaron las diferencias en relación con el acceso a servicios y oportunidades de acuerdo con el documento de identificación que poseen los migrantes. De 1,200 participantes, el 14% manifestó tener Permiso Especial de Permanencia PEP, sobresaliendo que este documento lo tenían solo aquellas personas ya asentadas en los lugares de la encuesta (19% ubicadas en Bogotá, Cali, Barranquilla, La Guajira, Medellín y Putumayo) y no aquellas que se encontraban en tránsito (6%).

A través de grupos focales, se identificaron las dificultades generalizadas para acceder a asistencia, sobresaliendo las dificultades para hombres adultos, en la medida que las organizaciones de asistencia priorizan grupos poblacionales como mujeres, niñas y niños. 94% de los participantes manifestó estar separado de miembros de su familia. 86% de estos se separo de familiares adultos mientras que el 49% lo hizo de familiares menores de edad, lo cual podría ser 5 veces mayor que los porcentajes de este tipo en contextos de emergencia.

En relación con riesgos para niños y niñas, relacionados con violencia sexual, drogas, violencia física, abandono, pandillismo, entre otras, se identifico que de 942 participantes, el 70% manifestó que estos riesgos eran mas probables de ocurrir en Colombia, 41% en Venezuela y 37% en la zona de frontera.

En 5 grupos focales realizaos con mujeres, se identificaron los riesgos relacionados con violencia sexual que se presentan para mujeres venezolanas en Colombia, en donde algunas de las participantes manifestaron ser víctimas de este delito. Se encontró una alta relación entre los riesgos de violencia

sexual y el desarrollo de actividades informales como venta ambulante. Adicionalmente, se identifico el bajo conocimiento de rutas de atención o lugares de atención ante delitos de violencia sexual.

Sobresale como la explotación sexual se ha convertido en un mecanismo de supervivencia, incluso para personas con títulos profesionales. Adicionalmente, la falsa percepción de colombianos hacia las mujeres venezolanas estigmatizándolas como trabajadoras sexuales, esta generando acoso físico y verbal y temor hacia las mujeres y niñas.

Los hombres mencionaron como los riesgos de xenofobia podrían generar violencia física y como esto se refleja también en condiciones laborales de explotación con mayores horas laborales, salarios mas bajos, falta de condiciones de seguridad y riesgos de involucrarse en actividades ilegales.



Salud:

En la evaluación de IRC, 364 personas, el 31% de los participantes, manifestaron haber usado servicios de salud en Colombia. El 92% recibió servicios gratuitos pero solo el 14% recibió medicación gratuita.

En los grupos focales, la escasez de dinero para acceder a servicios de salud surgió como una preocupación, así como la falta de documentación adecuada. Otra preocupación es el desconocimiento de los lugares de atención, así como la preocupación de que por motivos de xenofobia no reciban atención medica.

Las principales motivaciones para buscar servicios médicos por parte de 361 personas que lo hicieron fueron a causa de enfermedad (54%), por necesidades de salud reproductiva (13%) y por condiciones crónicas principalmente (10%).

En el caso de las mujeres, los principales servicios de salud están relacionados con salud reproductiva y ginecología. Se mencionaron las dificultades para acceder de manera apropiada a toallas higiénicas, lo cual tendría impacto en la aparición de infecciones.

Los hombres manifestaron barreras para acceder debido a la priorización de atención con servicios exclusivos para niños, así como barreras de acceso por no contar con PEP o con afiliación al sistema de salud. Se mencionó que en algunas jornadas de vacunación se tenia conocimiento de dificultades para acceder al servicio por la ausencia del registro de vacunas.

[Human Rights Watch dio a conocer un informe realizado conjuntamente con el Centro por la Salud Humanitaria y el Centro de Salud Pública y Derechos Humanos de John Hopkins University, en el cual luego de recolectar información en las fronteras de Venezuela con Colombia y Brasil, se concluye que el sistema de salud venezolano ha colapsado, lo cual sumado a la crisis económica y la escasez de alimentos, estaría poniendo en riesgo la vida de la población venezolana.](#)

El informe alerta como enfermedades como el sarampión, la cual estaba contralada a través de los programas de vacunación, se encuentran fuera de control mas de 7,300 casos de sarampión informados y 64 muertes en 2018. En este caso el brote se ha extendido a países de la región como Colombia y Brasil.

Se reporta que se pasó de 36,000 casos de malaria en 2009 a 406,000 en 2017 según la OMS. El incremento en estos casos podría estarse dando por la reducción en las actividades de control de vectores y fumigación, la escasez de medicamentos y en casos como los estados de Bolívar y Amazonas, debido a las actividades mineras y la afectación a fuentes hídricas que estarían contribuyendo a la reproducción de mosquitos en agua estancada.

La tasa de incidencia de tuberculosis de 2017, de 32,4 por cada 100,000 habitantes ha sido la mayor en Venezuela en 40 años.

En relación con el VIH se desconoce el número real de infecciones a la fecha, pero se tiene conocimiento que el 87% de las más de 79,000 personas que viven con VIH y que están inscritas para recibir tratamientos antirretrovirales por parte del Gobierno no los están recibiendo. Las últimas cifras dan cuenta de un incremento entre 2010 y 2016 del 24%, con 6,500 nuevos casos de diagnóstico.

Según las entrevistas con personas venezolanas en los puntos de frontera, se evidencia la pérdida de peso y las dificultades para comer tres veces al día. El informe hace referencia a la Encuesta Nacional de Condiciones de Vida de la Población Venezolana ENCOVI 2017, según la cual cerca del 80% de los hogares venezolanos estaría en inseguridad alimentaria. Según datos de Caritas Venezuela, la desnutrición aguda moderada a severa entre niños y niñas menores de 5 años se incrementó del 10% en febrero de 2017 a 17% en marzo de 2018, lo cual es un nivel indicativo de crisis según la OMS.

Albergue:

412 adultos y 64 niños venezolanos que estaban asentados en zona aledañas al terminal de transportes de Bogotá fueron trasladados a un campamento temporal ubicado en el occidente de la ciudad. EL campamento está a cargo de la Alcaldía de Bogotá, quienes según informaron están utilizando estándares de campamentos implementados en París para migrantes sirios. Se desconoce si las condiciones de albergue cumplen estándares internacionales como los estándares Esfera y ni OIM ni ACNUR han estado involucrados en el proceso.

Se han recibido denuncias debido a las bajas temperaturas en horas de la noche, así como a problemas relacionados con el tamaño de las porciones y la cantidad de alimentos que se están entregando, lo que habría obligado a las personas albergadas a preparar alimentos a altas horas de la noche, utilizando fogatas que generaron quejas por parte de habitantes de la zona. Estas quejas se suman a las protestas en contra del campamento, debido a temores por posibles incrementos de hechos delictivos y por la aparición de enfermedades, según informaron habitantes de la zona en donde funciona el campamento.

Las autoridades colombianas han evitado establecer campamentos de este tipo, lo cual ya se ha hecho en Brasil y en Ecuador. Sin embargo las difíciles condiciones de vida para personas migrantes en inmediaciones del terminal de transporte y la constante llegada de personas sin un lugar para albergarse, obligaron a las autoridades a establecer este campamento, el cual se tiene estimado funcione hasta enero de 2019, brindando albergue hasta por tres meses.

RESPUESTA (información del GIFMM a septiembre de 2018)

Consulte el 4W Venezuela 2018 en el siguiente enlace: <https://sidi.umaic.org/>



 **Protección:**

REGISTRO Y REGULARIZACIÓN

Entre abril y junio de 2018, el ACNUR y OIM apoyaron al gobierno colombiano en el registro masivo (RAMV) de 442.000 venezolanos presentes irregularmente en 30 departamentos del país. El ACNUR brindó apoyo a más de 34.000 venezolanos en el proceso. Los venezolanos registrados ahora pueden recibir su Permiso Especial de Permanencia (PEP), hasta el 31 de octubre, 233.806 venezolanos registrados habían obtenido su PEP, y más de 16.000 lo habían hecho con el apoyo del ACNUR.

INFORMACIÓN Y ORIENTACIÓN

El ACNUR ha establecido una red de 13 Puntos de Atención y Orientación (PAOs) prestando servicios de orientación y acceso a derechos en zonas clave de frontera y de recepción para la población venezolana a más de 5.000 venezolanos. En alianza con El Tiempo, el ACNUR apoyó la creación de un micrositio con rutas de atención y otra información para población proveniente de Venezuela. La Red de Consultorios Jurídicos apoyada por el ACNUR ha permitido orientar a 1.633 venezolanos. Entre julio a septiembre, el ACNUR ha asistido 600 venezolanos con orientación e información a través su socio Pastoral Social. Adicionalmente, La Registraduría Nacional del Estado Civil ha beneficiado tanto a colombianos retornados, como a venezolanos hijos de padres colombianos, en su trámite para la adquisición de la nacionalidad. En total, su Unidad de Atención a Población Vulnerable informa haber atendido a 20.507 colombianos retornados de Venezuela.

Cruz Roja Colombiana ha brindado atención a connacionales en retorno a través del Sistema Nacional de Atención Humanitaria al Retorno (SINAHR) en convenio con el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia-Cancillería.

NIÑEZ

El Consejo Noruego para los Refugiados (NRC) opera 4 espacios amigables en Arauca y La Guajira que han permitido la atención de 1.695 niños, niñas y adolescentes, y 480 adultos. Estos se suman a los 9

espacios amigables para la infancia apoyados por UNICEF en La Guajira, Arauca, Nariño (este en colaboración con el PMA) y móviles en Atlántico y Arauca.

World Vision International (WVI), en colaboración con 10 instituciones educativas y secretarías, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y organizaciones religiosas, ha brindado a 833 niños con espacios amigables en escuelas en Cúcuta, Villa del Rosario y Los Patios. En Bucaramanga, Cali and Medellín, 1.702 niños y niñas participaron en espacios protectores en comunidades receptoras y 1.940 adultos participaron en espacios de formación sobre protección de la niñez. WVI, en colaboración con UNICEF, ha brindado a 2.351 niños, niñas y adolescentes de 10 Instituciones educativas de Riohacha, Maicao, Manaure, Fonseca y San Juan del Cesar, acompañado con acciones de protección en espacios amigables, 466 docentes han participado en actividades de formación y 587 padres y madres de familia participando en talleres de crianza.

El ACNUR junto con la OIM, el ICBF y la Cancillería coordinaron la creación y el fortalecimiento a 12 entornos protectores para la niñez en la Guajira, Atlántico, Bogotá, Bolívar, Arauca y Cúcuta. El ACNUR diseñó e implementó 5.000 cartillas de protección pedagógica “Mi Viaje” en todos los lugares donde tiene presencia para abordar las necesidades y derechos que tienen un niño al cruzar una frontera.

Save the Children, NRC y ACNUR han desarrollado talleres con cerca de 354 docentes y personal administrativo de instituciones educativas en los municipios de Arauca, Tame, Saravena en Arauca y en los municipios de Maicao, Riohacha, Villanueva y San Juan en La Guajira. También Save the Children entregó 1.800 kits educativos para estudiantes, 60 kits para la red de orientadores en Arauca y 24 kits para docentes, en estas entregas se contó con el apoyo de actividades lúdicas y recreativas de NRC en La Guajira y de la Cruz Roja Colombiana en Arauca.

El ACNUR entregó 8.000 kits escolares para facilitar el acceso a la educación en Medellín, Quibdó, Buenaventura, Putumayo, Pasto, Guajira, Arauca, Cúcuta, Barranquilla y Bogotá.

UNICEF gestiona 19 aulas temporarias adyacentes o dentro de instituciones educativas en los departamentos de La Guajira, Norte de Santander, Arauca, Bolívar y Atlántico.

VIOLENCIA BASADA EN EL GÉNERO (GBV)

ACNUR ha desarrollado la Red de Espacios Seguros para la prevención y protección de las personas sobrevivientes de VSG y la Protección de Niñez en los municipios de Arauca y Cúcuta.

CAMPAÑA CONTRA LA DISCRIMINACIÓN Y LA XENOFOBIA Liderado por el ACNUR y con el apoyo de Save the Children, UNICEF, Fundación Plan, ONU Mujeres y otros actores, la campaña contra la xenofobia “Somos Panas Colombia” había alcanzado a más de 20 millones de personas a finales de septiembre, y está desarrollando contenidos específicos para combatir la xenofobia a la cual se enfrenten mujeres y niños, niñas y adolescentes venezolanos.



Salud:

La Organización Panamericana de la Salud - Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) apoyó la inmunización de 26.714 refugiados y migrantes con 61.670 dosis aplicadas, brindó atención en salud mental a 742 personas, dotó salas de situación en Norte de Santander, La Guajira, Arauca e Ipiales.,

apoyó con medicamentos, insumos básicos y pruebas rápidas de malaria para la atención de más de 9.000 personas y capacitó a más de 700 profesionales de salud local en salud pública en emergencias. OPS ha apoyado al Ministerio de Salud en el mapeo de actores, así como la conformación y funcionamiento de mesas departamentales de salud en Norte de Santander, La Guajira, Arauca e Ipiales.

La Organización Internacional de Migración (OIM) realizó siete jornadas de atención en salud en los municipios de Arauca, Cúcuta, Puerto Santander, Tibú, Villa del Rosario y Maicao, y los hospitales locales, donde se atendieron 3.721 personas en 9.823 consultas de medicina general, odontología, crecimiento y desarrollo, control prenatal, ginecología, ecografía obstétrica, control del adulto mayor y se realizaron actividades educativas en salud.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) entregó a los hospitales públicos y otras entidades en salud 2.248 métodos anticonceptivos de larga duración y de emergencia y 850 mujeres han sido atendidas, más de 1.200 han recibido información sobre prevención de violencia sexual y servicios disponibles. Se han fortalecido en atención a interrupción voluntaria del embarazo, atención a la violencia sexual y atención en anticoncepción a 12 entidades/8 municipios en Norte de Santander y en La Guajira 13 entidades de salud/ 9 municipios.

El Servicio Jesuita a Refugiados (SJR), hizo entrega de 53 apoyos para la cobertura de gastos médicos (ecografía, exámenes de laboratorio, citas médicas especializadas) a mujeres gestantes y lactantes, en las ciudades de Cúcuta, Barrancabermeja y Pasto.



Seguridad Alimentaria:

El Programa Mundial de Alimentos (PMA) ha proporcionado asistencia a cerca de 90.000 personas de alta vulnerabilidad que enfrentan inseguridad alimentaria en Arauca, La Guajira, Nariño y Norte de Santander, incluyendo comidas calientes en comedores comunitarios, distribución de bonos no condicionados para alimentos y apoyo de emergencia al programa de alimentación escolar. En Cúcuta, Villa del Rosario y Los Patios PMA en alianza con World Vision International (WVI), han apoyado 2.042 personas con bonos para alimentos.

Entre mayo y agosto el PAO en Paraguachón (Guajira) establecido por el ACNUR y la Gobernación proporcionó 9.750 unidades de suplementos nutricionales líquidos producidos por el gobierno a 3.250 niños venezolanos de 1 a 5 años.

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) se encuentra trabajando con 1.000 familias, aproximadamente 7.000 personas, pertenecientes a familias de acogida, colombianos retornados y venezolanos, de 17 comunidades entre indígenas Wayuu, afrodescendientes y campesinos de los municipios de Manaure, Riohacha, Maicao, Albania y Uribe de La Guajira, en la recuperación rápida de la producción autónoma de alimentos y la protección de sus activos productivos pecuarios clave.

La Agencia Adventista para el Desarrollo y Recursos Asistenciales (ADRA) tiene comedores en Villa del Rosario y un comedor en Arauca. En Bucaramanga, Cali y Medellín 1.286 familias recibieron paquetes de alimentos y talleres sobre seguridad alimentaria y nutrición que fueron entregados por WVI.

Cruz Roja Colombiana (CRC) entregó 3.248 Kit alimentario de viaje en la ruta de caminantes que cruzan los departamentos de: La Guajira, Norte de Santander, Arauca, Valle del Cauca y Nariño.

FLM brindó asistencia alimentaria por 3 meses por medio de bonos a 200 familias venezolanas en Arauca.

Albergue:

La OIM, Cruz Roja y la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD) han puesto en funcionamiento desde principios del año el Centro de Atención Transitorio a Migrantes (CATM) en zona de frontera con Venezuela. Cuenta con capacidad para 240 personas por día y ha brindado asistencia integral a más de 4.000 personas asistidas entre noviembre de 2017 y octubre de 2018). Igualmente, se ha brindado asistencia a más de 2.000 migrantes en otras ciudades y municipios, entre ellos: Maicao, Barranquilla, Cúcuta, Bogotá, Cali e Ipiales.

Save the Children entregó 13.900 kits de higiene, para niños, niñas, bebés y mujeres, en los departamentos de Arauca, La Guajira y Norte de Santander y 3.000 kits dentales, junto con actividades lúdicas que refuerzan el conocimiento sobre hábitos de vida saludables e higiene.

En Arauca, La Fundación Luterana Mundial (FLM) en alianza con ACIDI-VOCA, las iglesias cristiana y luterana y UNICEF, ha apoyado a 533 familias (1.802 personas) a través del mejoramiento de pozos de abastecimiento de agua, entrega de filtros, bonos de higiene, embellecimiento de áreas comunitarias y capacitación en hábitos de higiene saludable; mejorado las condiciones de higiene y hábitat de 800 personas, a través de bonos de higiene y capacitación en hábitos de higiene saludable; y mejorado al acceso a agua segura y condiciones de higiene de 2.400 personas a través de entrega de filtros, kit de higiene personal y kits de higiene menstrual.

Cruz Roja Colombiana realizó el montaje e instalación de bebederos comunitarios en el Puesto de Control Migratorio del Puente Internacional de Rumichaca (Nariño) y en la sede de Cruz Roja Colombiana zona de frontera en Arauca. UNICEF está rehabilitando sistemas de agua y saneamiento en Nariño, La Guajira y Arauca.

REQUERIMIENTOS DE FINANCIAMIENTO

