



Asistencia Directa



Apoyo al Estado



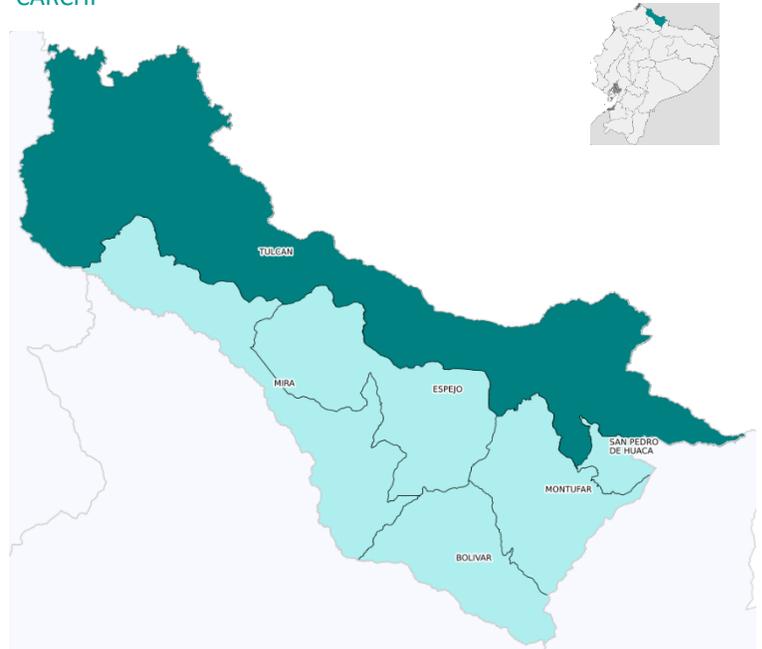
Apoyo a la Comunidad



Contexto Local

- Durante el periodo de enero a marzo, la frontera entre Colombia y Ecuador permaneció cerrada a causa de la pandemia. En enero y febrero se observó un incremento considerable de ingresos de personas por puntos informales de la frontera, aunque con una leve disminución a partir de la militarización de la frontera con Perú. Por otro lado, se observó un mayor número de retornos hacia Colombia, probablemente alentados por el Estatuto Temporal de Protección (ETP) anunciada por el gobierno colombiano a mediados del mes de febrero. Además, movimientos de personas haitianas hacia Colombia y de personas colombianas arribando a Ecuador.
- Se han realizado operativos en Tulcán para desalojar a personas venezolanas pernoctando en espacios públicos, quienes debido a la militarización de la frontera en el sur no cuentan con un plan de viaje. No hubo un plan de reubicación por parte de las autoridades, lo que provocó que estas personas prefieran la clandestinidad; a su vez, personas con vocación de permanencia fueron notificadas con multas migratorias.
- En el terminal terrestre de Tulcán, se observó promedios de salidas que sobrepasaban las 1.000 personas diarias hacia ciudades del sur del Ecuador, aunque con una pequeña disminución en el mes de marzo. Se registró la apertura de nuevas frecuencias hacia ciudades como Guayaquil, Manta, Cuenca, Loja y Macará; sin embargo, estas se acoplan al flujo de población venezolana, quienes son los principales usuarios del transporte interprovincial.

Cobertura y alcance territorial: CARCHI **



Respuesta

En cuanto a la **asistencia alimentaria**, se destacan los **programas de una sola entrega** mediante kits o tarjetas canjeables, que alcanzaron a 8.281 personas, especialmente población en tránsito; además de **programas de largo plazo** para facilitar procesos de integración de 1.013 refugiados y migrantes, con un promedio de 1.400 que se benefician de manera recurrente. Por otro lado, a través **servicios de alimentación en albergues y comedores** se alcanzó a 947 personas en movilidad humana. Así también, durante el periodo de reporte también se realizó la entrega de **artículos no alimentarios (NFI)** como **kits de higiene** a 3.497 personas, **baby kits** con insumos de aseo para 290 bebés de familias venezolanas, así como **kits de abrigo** (858) y **kits viajero/caminante** (1.435), que benefician a la población en tránsito.

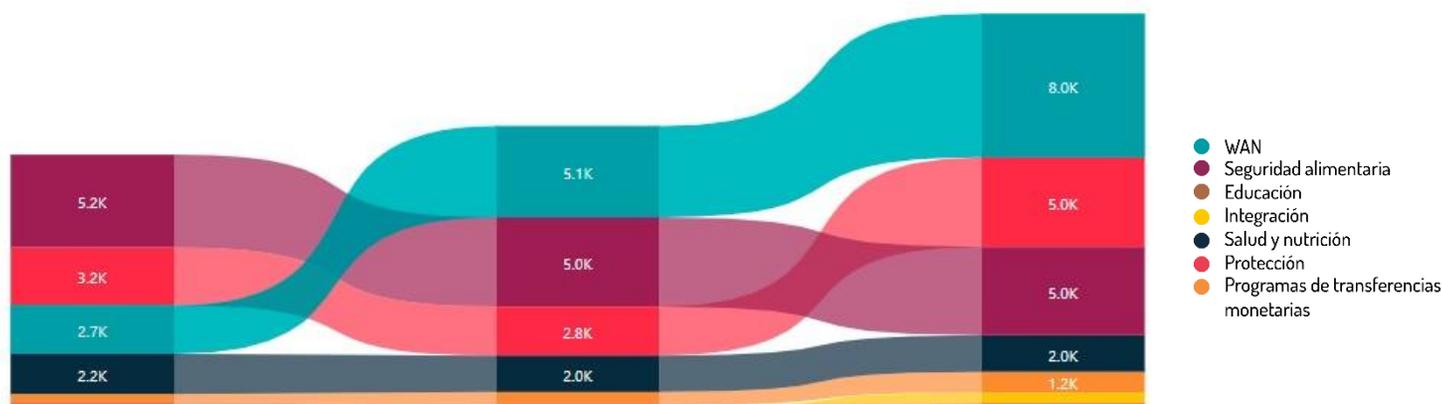
Con relación al apoyo para el **alojamiento** para población en movilidad humana, se apoyaron a 208 personas con kits de menaje de hogar, mientras que 605 personas recibieron **apoyo para el pago de arriendo** por primera vez. Por otro lado, 1.874 personas fueron asistidas con **alojamiento temporal** en albergues y otras 3.048 en hoteles por primera vez. En el periodo de reporte, se intervino el Centro de Atención Integral Purik Huasi con la implementación de área privada para atención psicológica, la adecuación de dos nuevas habitaciones y una habitación para una familia cuidadora, la ampliación y adecuación de cocina y bodega con la instalación de un espacio para lavado de vajillas en el área del comedor.

*Personas asistidas: Solo se toma en cuenta beneficiarios directos y nuevos. No se incluye personas de la comunidad de acogida. | ** Mapa muestra los cantones donde se realizó algún tipo de intervención por parte de miembros del GTRM durante el periodo de reporte.

En lo relacionado con las asistencias de **salud**, se entregaron **medicinas de manera directa** a 101 personas venezolanas, con especial énfasis en mujeres embarazadas, lactantes y personas con enfermedades crónicas que se benefician con el pago de recetas médicas, consultas o exámenes médicos. Además, se realizaron entregas de **kits de bioseguridad** a 1.699 personas (principalmente en tránsito). Por otro lado, 1.152 refugiados y migrantes fueron beneficiados con **intervenciones de salud**, principalmente con atención psicosocial en un 80%, consultas de atención primaria en un 11%, y atención obstétrica en un 9%. En cuanto a **salud sexual y reproductiva (SSR)**, se ha observado que se ha incrementado en alrededor al 25% el total de accesos a métodos anticonceptivos en Tulcán en comparación al año anterior; en esta línea, 458 refugiados y migrantes y 1.373 personas de la comunidad de acogida accedieron a **métodos anticonceptivos y preventivos**, destacándose proyectos enfocados en la prevención del embarazo en niñas y adolescentes. Se realizaron **sesiones de sensibilización** a 1.301 personas en movilidad humana y de las comunidades de acogida sobre primero auxilios psicológicos, autocuidado, planificación familiar, información básica sobre COVID-19 y rutas de acceso a servicios de salud, con el apoyo de promotores comunitarios de Julio Andrade, Huaca y Tulcán. Adicionalmente, los Distritos de Salud 04D01 de Tulcán - San Pedro de Huaca, 04D02 de Montufar – Bolívar, 04D03 de Mira - Espejo recibieron **insumos médicos**, incluyendo mascarillas quirúrgicas, termómetros, batas de protección, gafas de seguridad, alcohol y gel antibacterial.

Las asistencias en **protección** incluyeron la orientación sobre el **acceso al asilo** a 2.084 personas, mientras que 3.454 personas fueron orientadas para el **acceso a servicios migratorios**. A pesar de que la frontera con Colombia permanece cerrada, según el **Sistema Interagencial de Monitoreo de Fronteras y Caracterización de Flujos**, entre enero a marzo habrían ingresado al país mediante pasos irregulares aproximadamente 100.000 personas venezolanas. Así también, 2.507 personas venezolanas con **necesidades específicas de protección** han sido identificadas por los socios del GTRM y referidas a servicios especializados de protección legal y social. Entre los perfiles identificados se encuentran mujeres embarazadas o en lactancia, personas con discapacidad y enfermedades crónicas, así como niñez no acompañada.

Gráfico: Evolución mensual de la asistencia directa***



Se observó un incremento considerable en las asistencias de WAN (WASH, alojamiento, NFI) en el transcurso del trimestre. Mientras que las asistencias de protección, salud y seguridad alimentaria se mantuvieron constantes.

En el periodo de reporte, se **capacitaron en temas de protección** a 50 funcionarios públicos de la Junta Cantonal de Protección de Derechos y Tenencias Políticas, así como a 497 personas de la sociedad civil. Se registraron talleres sobre la reforma a la Ley Orgánica de Movilidad Humana (LOMH), sobre el proceso de asilo y alternativas migratorias en el contexto COVID-19, sobre la socialización del proyecto de Sistema de Alerta Temprana (SART) y sobre los servicios de las Defensorías Pública y del Pueblo. En el **Espacio de Apoyo Integral** se ha venido asistiendo a la población refugiada y migrantes cumpliendo con las medidas de bioseguridad. Se reporta la asistencia a 5.133 personas en espacios informativos; articulación con servicios, orientación y asesoría legal, atención psicosocial, restablecimiento del contacto familia, protección de infancia; Espacios Amigables; y kits bebe.

En cuanto a la **protección a la infancia**, durante el periodo de reporte los socios del GTRM lograron identificar, referir y asistir a 168 **niños, niñas y adolescentes (NNA) no acompañados o separados** en programas de protección especial, conforme a lo establecido en

*** Las cifras representan el número de asistencias mensuales por grupo de trabajo e incluyen asistencias recurrentes. | WAN incluye: alojamiento; agua, saneamiento e higiene (WASH); artículos no alimentarios (NFI) y transporte humanitario. Protección incluye: violencia de género, protección a la infancia y protección contra la trata y tráfico ilícito de personas. PTM solo incluye la entrega de efectivo multipropósito.

el Protocolo de Atención a NNA y sus familias en contextos de movilidad humana y en coordinación con el Subgrupo Protección de la Infancia. Se realizaron **capacitaciones sobre protección a la infancia** en las que participaron 231 funcionarios públicos y 636 personas de la sociedad civil, incluyendo madres/padres de familia y cuidadores. En lo relacionado a la **violencia basada en género (VGB)**, 396 personas, especialmente mujeres y niñas, recibieron **atención social, legal y psicosocial para sobrevivientes de VBG**, incluyendo la referenciación a casas de acogida. Se ha observado un alto porcentaje de mujeres solas, las cuales manifiestan que sus parejas han decidido salir de Ecuador, dejándolas con la responsabilidad entera del cuidado de las y los NNA. En este sentido, se ha **fortalecido las capacidades** del personal de la Casa de Acogida “Manos Unidas” en conceptos y herramientas de la VGB. Además, se destacan varios **procesos de sensibilización**, alcanzando a 309 personas de la sociedad civil y 162 funcionarios públicos con talleres de prevención, masculinidades no violentas, rutas de protección y detección de VBG mediante el “**violéntometro**”.

Se registró que 130 personas venezolanas que accedieron a iniciativas de **integración** que buscan fomentar el **empleo y el emprendimiento**, en las que se destacan cursos de orientación laboral, capacitaciones técnicas en alimentos, entrega de capitales semilla y entrega de equipos electrónicos (tablets/laptops) para emprendimientos digitales. Por otro lado, se hicieron **acercamientos** con el sector privado, público y de la sociedad civil como Agrocalidad, Hotel Palacio Imperial, el Centro de Desarrollo Empresarial del GAD Provincial de Carchi y la Fundación Panamericana de Desarrollo, con el objetivo de fomentar la **inclusión económica** de refugiados y migrantes, en especial en temas de agronegocios.

Durante el periodo de reporte, se realizaron varias actividades de **apoyo a la comunidad**. Por un lado, se ejecutaron **acciones con líderes y promotores comunitarios** para el levantamiento de necesidades de la comunidad en las localidades de La Palizada, Urbina y Ejido Norte, en donde participaron 517 personas refugiadas, migrantes y de la comunidad de acogida, fomentando así la **cohesión social** entre personas en movilidad humana y sus comunidades de acogida. Por otro lado, se colocaron **instalaciones sanitarias** en Tulcán, beneficiando alrededor de 2.600 personas al mes. Además, se instalaron **unidades de lavamanos portátiles** en el Infocentro Ciudad de Mira (aprox. 3.000 usuarios al mes), en la casa de acogida de mujeres de Tulcán (aprox. 25 usuarias al mes) y a los Municipios de San Pedro de Huaca y Bolívar. Adicionalmente, se realizó el proyecto del mejoramiento del sistema de agua potable en la comunidad Alor del cantón Bolívar beneficiando a más de 500 personas.

BRECHAS

Incremento de la xenofobia y discriminación hacia población venezolana por parte de la población local, debido a incidentes públicos, mendicidad, y ocupación de espacios públicos en ciudades.

Problemas de protección relacionados al represamiento de población venezolana en la ciudad de Tulcán debido a la situación en la frontera con Perú. La población permanece en la localidad hasta encontrar una red de apoyo en Ecuador o poder continuar a su destino, que mayoritariamente es Perú o ciudades como Quito, Guayaquil y Manta.

Limitación en la obtención de documentos de país de origen que dificulta la regularización en el país de acogida y país de tránsito.

PRIORIDADES

Desde el grupo de comunicación del GTRM local y nacional, mantener productos actualizados y sistemas de información permanente sobre acceso a servicios y derechos, contexto local y relativo a las medidas sanitarias en el marco de la pandemia por COVID 19.

Ampliar programas y servicios de alojamiento y alimentación para personas en tránsito; así como de integración local en las comunidades de acogida, con estrategias que permitan bajar los niveles de discriminación, establecer espacios de encuentro respetando las medidas de bioseguridad para la mitigación del impacto de la pandemia en toda la comunidad.

Mantener la coordinación con autoridades locales para brindar una respuesta adecuada y dentro del contexto de la pandemia por COVID 19.

ORGANIZACIONES GTRM TULCÁN

ACNUR | ADRA | Alas de Colibrí | Aldeas Infantiles SOS | Cáritas | CATPH/Rumichaca | CAI Purik Huasi | Cruz Roja | COOPI | FUDELA | FUNDER | GIZ | GAD MT | HIAS | MSC | NRC | OIM | ONU-Mujeres | Patronato de Amparo Social | Plan Internacional | PMA | SJR | UNFPA | UNICEF | UNODC