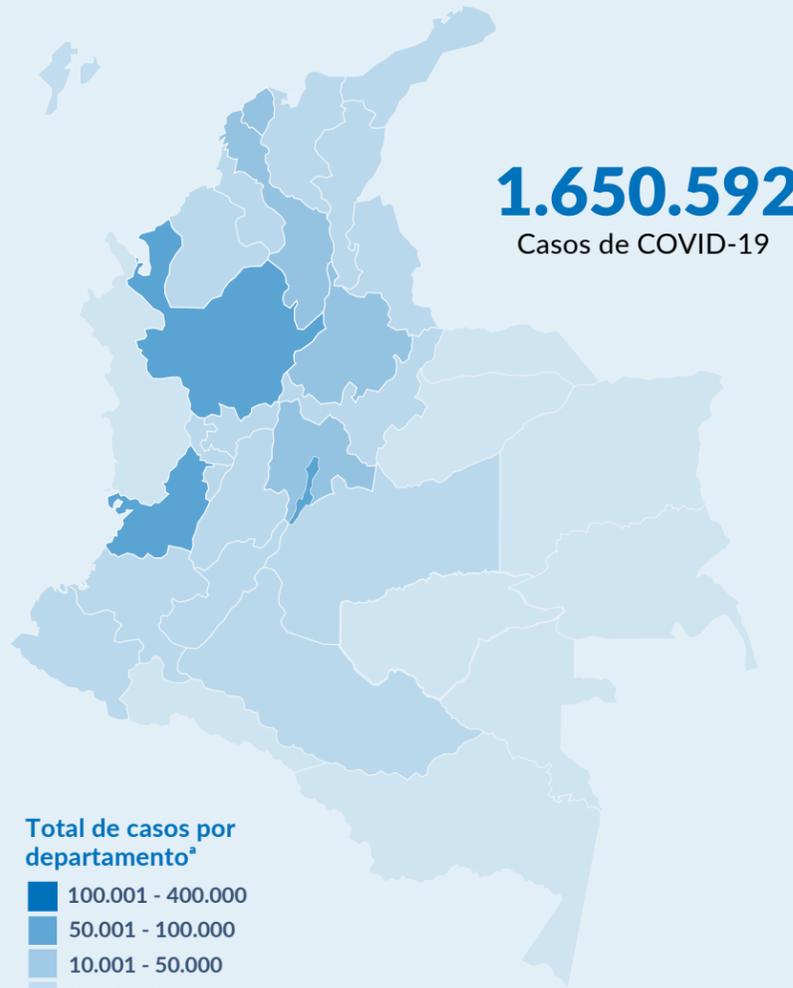




Situación actual: Casos COVID-19 en Colombia

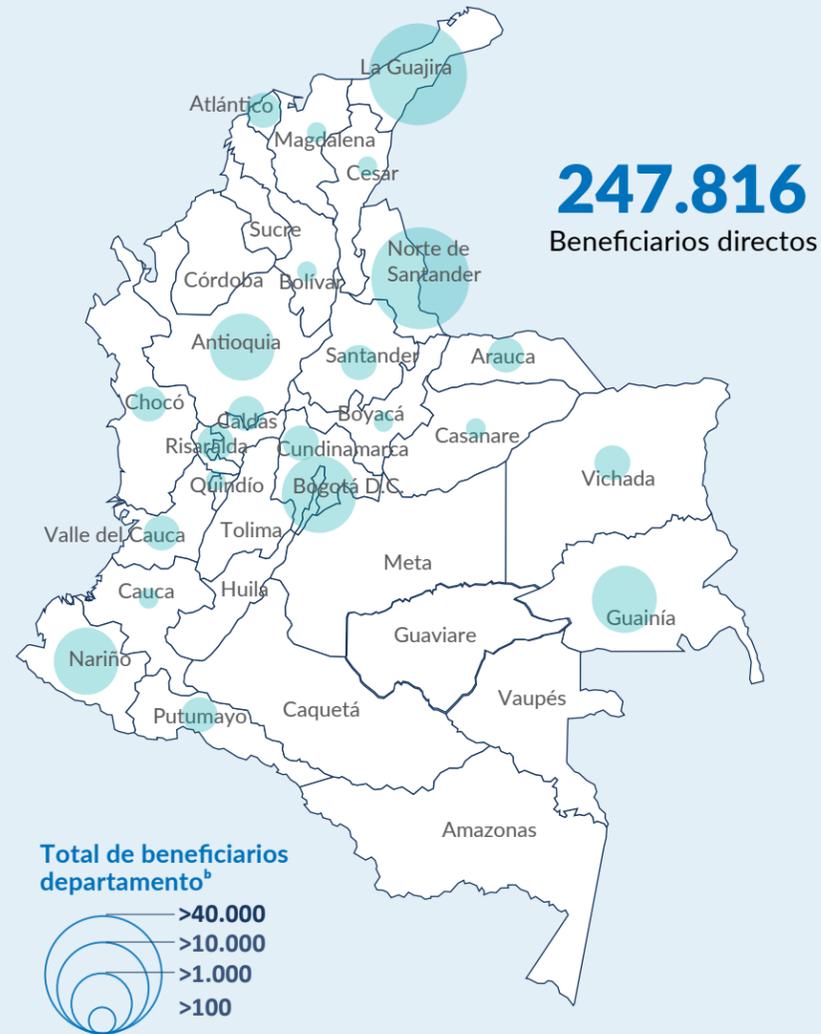


Fuente: ^a Ministerio de Salud a 31 de diciembre 2020, ^b Cifras ACNUR Colombia

¹ La información presentada en esta infografía corresponde a las acciones realizadas específicamente como respuesta ante la emergencia sanitaria por el COVID-19 y no incluye todas las intervenciones que se realizan por ACNUR en el país. Un beneficiario puede recibir más de una intervención, así que, es probable que el total de beneficiarios sea menor. ² Las intervenciones cubren a todas las personas con necesidades y/o poblaciones en riesgo. Es probable que el total de beneficiarios directos provenientes de Venezuela y/o personas de las comunidades de acogida sea más alto.



Respuesta: Personas alcanzadas



**UNHCR
ACNUR**
La Agencia de la ONU para los Refugiados

COLOMBIA RESPUESTA COVID-19

(Marzo a diciembre 2020)

La emergencia sanitaria por COVID-19, declarada por el Gobierno Nacional en marzo 2020, se sumó a las dos grandes situaciones que enfrenta Colombia: la llegada de refugiados y migrantes provenientes de Venezuela y la persistencia del conflicto armado en algunas zonas del país, exacerbando así las necesidades de la población venezolana y colombiana en condición de vulnerabilidad.

ACNUR ha redirigido recursos para reforzar las acciones de las autoridades nacionales y locales, nacionales y locales, a través de intervenciones específicas para proteger a la población de interés, y a su vez fortalecer diferentes instituciones de salud para hacer frente a esta coyuntura. Desde el inicio de la emergencia en marzo de 2020 hasta diciembre, se han beneficiado alrededor de 247 mil personas¹ de manera directa a través de una o más asistencias en protección, salud, agua, saneamiento e higiene, educación, integración, transferencias monetarias, seguridad alimentaria y alojamiento, a través del ACNUR y sus socios implementadores.

CIFRAS CLAVE



122.107
Población desplazada
y/o otras poblaciones
en riesgo²



125.709
Refugiados y migrantes,
colombianos retornados y
comunidad de acogida



42%



25%



16%



17%

BENEFICIARIOS POR SECTOR Y ACTIVIDADES

Marzo a diciembre 2020

Alojamiento

5.658 Acceso a albergue colectivo o individual

Seguridad alimentaria

1.214 Entrega de asistencia alimentaria

Transferencias monetarias multipropósito en efectivo

65.928

WASH



36.212

64%
Kits de higiene o saneamiento

36%
Acceso diario a servicios de agua, saneamiento e higiene.

Educación



1.698

89%
Entrega de material educativo

11%
Acceso a servicios de educación

Integración



686

85%
Apoyo para iniciativas de emprendimiento y/o oportunidades de empleo

15%
Actividades que promueven la cohesión social

Protección



34.775

19%
Asistencia legal

20%
Servicios de protección (excluyendo asistencia legal)

32%
Provisión de espacios seguros

13%
Entrega de insumos a pueblos étnicos o vulnerables

15%
Acceso a servicios de información, prevención y respuesta de violencia de género

Salud



86.401

3%
Consultas en salud mental o apoyo psicosocial

74%
Apoyo a establecimientos de salud

9%
Fortalecimiento de capacidades del sector salud

10%
Entrega de artículos de protección personal

3%
Atención primaria en salud, salud sexual y reproductiva

Otros

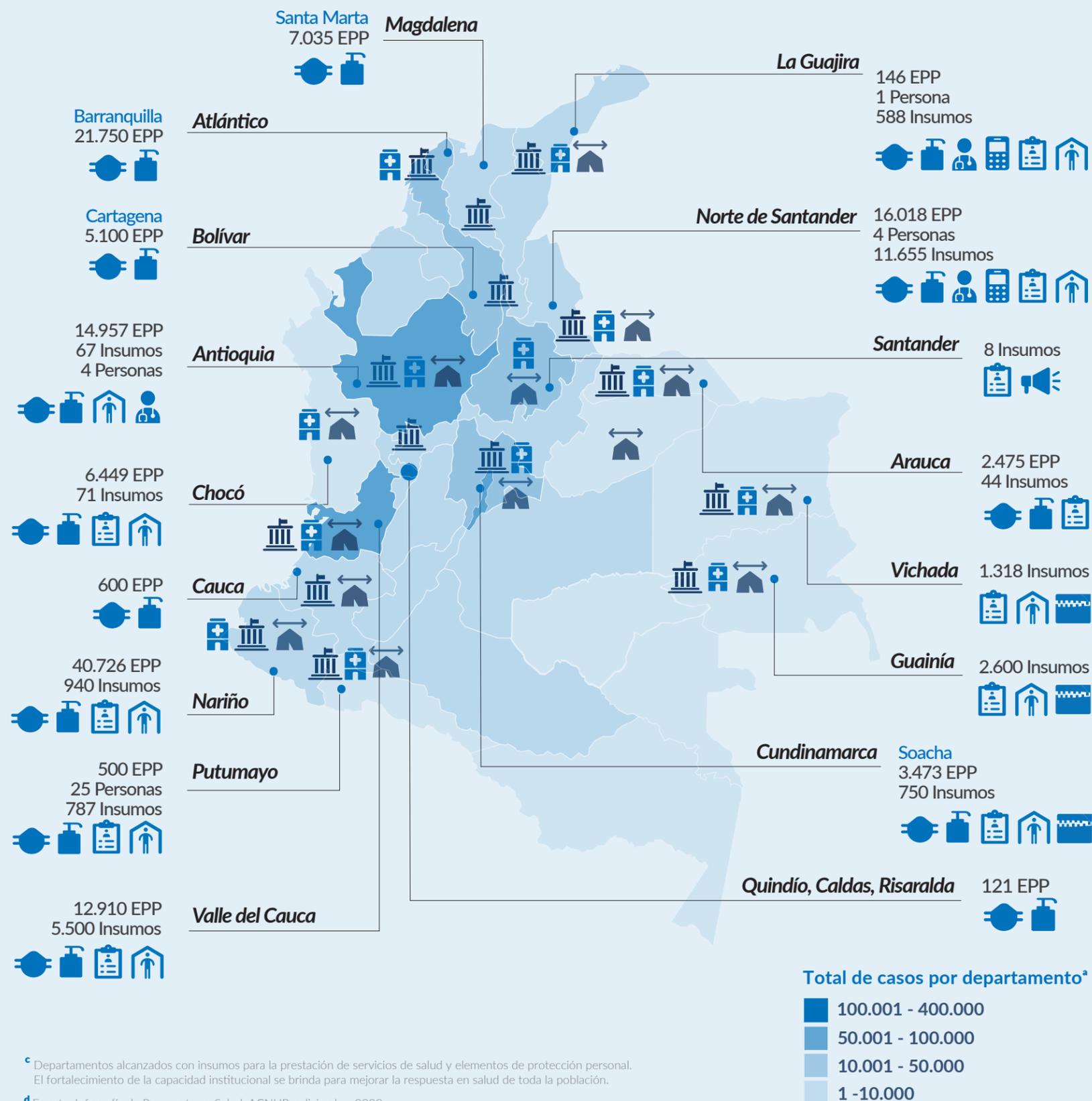
20.600

93%
Otras

7%
Entrega de artículos no alimentarios



Respuesta: Fortalecimiento institucional para la prevención y control del COVID-19*



* Departamentos alcanzados con insumos para la prestación de servicios de salud y elementos de protección personal. El fortalecimiento de la capacidad institucional se brinda para mejorar la respuesta en salud de toda la población.

† Fuente: Infografía de Respuesta en Salud, ACNUR a diciembre 2020.



**UNHCR
ACNUR**

La Agencia de la ONU para los Refugiados

**COLOMBIA
RESPUESTA COVID-19**

(Marzo a diciembre 2020)

En complementariedad a las acciones realizadas por el Gobierno nacional y local, en diferentes zonas del país, el ACNUR ha fortalecido la prevención y control del COVID-19, con apoyo directo a 43 instituciones de servicios de salud y 26 secretarías municipales o departamentales de salud, con la entrega de más de 155 mil insumos (sanitarios y no sanitarios), y un estimado de 1 millón de beneficiarios indirectos², en 19 departamentos del país.

CIFRAS CLAVE



132.502

Elementos de Protección Personal (EPP), incluyendo trajes de bioprotección, botas/batas desechables, gorros quirúrgicos, máscaras N95/tapabocas, termómetros láser, jabón líquido/alcohol glicerinado.



19.486

Insumos para el fortalecimiento de la prestación de servicios de salud y atención, incluyendo camas/camillas hospitalarias, ventiladores, sistemas de aire acondicionado, mobiliario hospitalario e insumos para UCI.



34

Personas (recurso humano) para el fortalecimiento de las autoridades sanitarias y la vigilancia en salud, incluidos médicos, auxiliares de enfermería y técnicos de salud, además de sistemas de comunicación/ equipos.



40

Hardware para el fortalecimiento de las autoridades sanitarias.



43

Instituciones (hospitales y centros de salud) apoyadas en Antioquia, Arauca, Chocó, Cundinamarca, La Guajira, Guainía, Norte de Santander, Santander, Putumayo, Vichada.



11

Secretarías Departamentales apoyadas en Arauca, Atlántico, Cauca, Nariño, Norte de Santander, Putumayo y Valle del Cauca.



15

Secretarías Municipales apoyadas en los departamentos de Antioquia, Bolívar, Cundinamarca, Magdalena y Valle del Cauca.



610

Unidades de viviendas prefabricadas (conocidas como RHU por sus siglas en inglés) para expansión sanitaria (457), alojamiento (123), puntos de atención (16), temas administrativos (2), otros usos (12).



4.596

Insumos de dotación para albergues.

²Un beneficiario indirecto es aquella persona que no reciben asistencia directa focalizada o que no tienen un vínculo directo con las actividades, pero que potencialmente podrían beneficiarse de la actividad a través de los beneficiarios directos. Así mismo, aquellos que se benefician de las actividades, pero con una intensidad menor. (OCHA). Un beneficiario indirecto puede recibir más de una intervención, así que, es probable que el total de beneficiarios indirectos sea menor.