

2020). Los casos reportados en población en condición de vulnerabilidad en el país son en adultos mayores de 60 años (15,7%), población indígena (1,7%), afrodescendientes (3,1%), trabajadores de la salud (1,7%), refugiados y migrantes (1,1%) y madres gestantes (0,3%). Los departamentos con mayores porcentajes de incrementos en el número de casos reportados del 2 al 9 de febrero son: Amazonas (169 nuevos casos), Valle del Cauca (3.899), Vichada (22), Buenaventura (60), Barranquilla (1.102), Cundinamarca (1.497), Boyacá (632), Córdoba (479), Huila (574), Chocó (76). Mientras que los mayores incrementos de casos activos se presentaron en Cartagena 25,3 por ciento (166), Pereira 9,2 por ciento (64), Bogotá 7,5 por ciento (2.169)². Ver anexo con mapas.

A nivel nacional enero de 2021 superó en un 40 por ciento el máximo de contagios registrados en agosto de 2020. Adicionalmente, durante la segunda y tercera semana de este mes se presentaron alertas rojas en diferentes regiones del país debido a la alta ocupación de Unidades de Cuidado Intensivo (UCI) a nivel nacional. A la fecha de publicación de este informe ningún departamento presenta ocupación de UCI mayor al 75 por ciento³, cabe resaltar que, según el secretario de salud de Amazonas, en este departamento se viene presentando un incremento de vuelos ambulancia desde Leticia hacia las principales ciudades del país, con pacientes que desarrollan sintomatología grave generada por el COVID-19. También se reporta una tasa de mortalidad por la COVID-19 de 179,0 por cada 100.000 habitantes y se encuentra muy por encima de los indicadores nacionales (99,4 por cada 100.000 habitantes).

De otro lado, debido a que **Colombia** hace parte de esta triple frontera, el INS ha realizado monitoreo permanente de los linajes de los virus y el 31 de enero confirmó la circulación de la esta variante en dos personas de nacionalidad colombiana. Esta situación impulsó medidas de restricciones en la movilidad de pasajeros (aérea y fluvial) en toda la región de la Triple Frontera, junto con acciones de vigilancia y control más estrictas por parte de los gobiernos regionales.

Medidas tomadas por el Gobierno:

Debido a alta ocupación de Unidades de Cuidados Intensivos (más de 85 por ciento) en varios departamentos del país, en enero se establecieron medidas de movilidad más restrictivas y cuarentenas localizadas con el fin de disminuir la tasa de contagio, objetivo alcanzado en ciudades como Bogotá e Ibagué. Frente a la identificación de la variación P1 linaje B.1.1.28 de COVID-19 en Leticia (Amazonas), el gobierno nacional tomó la decisión de suspender los vuelos nacionales hacia y desde Leticia (Amazonas) durante al menos 15 días, con el fin de prevenir el contagio de esta variante hacia el resto del territorio colombiano⁴; de igual manera, se han coordinado vuelos humanitarios para población que viaja desde Leticia. De otro lado, el Ministerio de Salud en coordinación con el Ministerio de Transporte, adoptó una medida transitoria y preventiva de suspender los vuelos provenientes de la República Federativa de Brasil, debido a la aparición del linaje B.1.1.28 que podría tener un impacto de mayor transmisibilidad en la población.

El Ministerio de Salud y Protección Social establecieron la aplicación móvil MiVacuna y otros canales virtuales⁵ con el fin de que los habitantes puedan conocer en qué fase, del Plan Nacional de Vacunación, se encuentran y procedan con el agendamiento para ser inmunizados por el COVID-19. Mediante el mecanismo COVAX se vacunarían 10 millones de personas con 20 millones de dosis disponibles, y el inicio de la vacunación está estipulado para el 20 de febrero. Algunas gobernaciones ya han anunciado sus puntos y personal capacitado y disponibles para vacunación como Antioquia (357 puntos de vacunación y 5.600 personas capacitadas en servicios de salud); otras administraciones departamentales han informado sobre las necesidades que afrontan en el marco de la preparación para la implementación del plan nacional de vacunación contra el COVID-19, por ejemplo, en Caldas son necesarias 630.000 dosis de biológicos para garantizar la inmunidad de rebaño.

Frente a la vacunación de población refugiada y migrante, el Gobierno Nacional reiteró que todos los migrantes de cualquier lugar del mundo que estén residentes regularizados en Colombia son reconocidos como población para vacunar bajo el actual **Plan Nacional de Vacunación**, ante el sistema de seguridad social en salud, tal como lo estipula la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015.

A nivel nacional se publicó el **Decreto 039-14 de enero del 2021**, que tiene por objeto regular la fase de Aislamiento Selectivo y Distanciamiento Individual Responsable que regirá en Colombia, en el marco de la emergencia sanitaria por causa del nuevo Coronavirus COVID-19; con éste se espera compromiso de la ciudadanía para prevenir y reducir el contagio de COVID-19 y se mantienen las excepciones para las actividades socioeconómicas.

² <https://www.paho.org/es/documentos/reporte-situacion-covid-19-colombia-no-207-09-febrero-2021>

³ <https://minsalud.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/ee50239596654cf8930d105c970037b3>

⁴ <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Se-suspenden-vuelos-nacionales-desde-y-hacia-Leticia.aspx>

⁵ <https://mivacuna.sispro.gov.co/MiVacuna/>

Impactos de la pandemia:

A raíz del impacto de la pandemia, desde marzo de 2020 la Fundación para la Educación Superior y Desarrollo - FEDESARROLLO- realizó estimaciones sobre la proyección del PIB para Colombia, estimando que la economía disminuyó en un siete (7) por ciento (y no en un 6,5% como fue proyectado inicialmente) durante 2020; lo anterior resultado de la desaceleración de la demanda en los hogares colombianos. Contrario a esto, la misma entidad refiere que la proyección del PIB durante 2021 será del 4,8 por ciento, gracias al levantamiento de la medida de aislamiento preventivo obligatorio y la implementación del [Plan Nacional de Vacunación](#)⁶.



IMPACTO EN LAS REGIONES:

En **Meta** la Alcaldía de Villavicencio alertó sobre el aumento de casos durante la temporada de fiestas de fin de año; debido a la cifra de contagios del municipio de Villavicencio (28.928 casos confirmados)⁷, la alta ocupación de UCI (87 – 90%) y que no se están aplicando las medidas de bioseguridad por parte de la población, la Alcaldía y Gobernación anunciaron medidas como el toque de queda y el pico y cédula entre diciembre y enero.

En **Caquetá** la capacidad hospitalaria departamental a nivel de UCI no-COVID se encuentra con un nivel de ocupación del 80 por ciento, adicionalmente, los niveles de contagio de COVID-19 aumentaron desde mediados de diciembre, a pesar de que la cantidad de pruebas realizadas en promedio no ha aumentado, razón por la cual la gobernación alertó de un posible subregistro de contagios. Aunque no se ha comprobado la veracidad, han circulado en la ciudad de Florencia panfletos alusivos a las Águilas Negras, en los cuales se atribuyen la masacre ocurrida el 10 de enero, presuntamente por el desacato a las medidas contra el Covid-19. En este mismo se advierte a la población que debe acatar los toques de queda determinados por este grupo en diferentes barrios de la ciudad.

La mayoría de las medidas no se cumplen por parte de la población y los comerciantes, especialmente en las zonas rurales de los municipios, lo cual, junto a la negativa de las administraciones de adoptar medidas más restrictivas, aumentan las posibilidades de contagio.



ACCESO HUMANITARIO:

Preocupa el incremento de acciones por parte de grupos armados con atentados en lugares públicos que ponen en riesgo la vida de personas civiles; así mismo estas acciones no permiten desarrollar intervenciones en algunos territorios, ya que ponen en riesgo la seguridad del personal que realiza intervenciones.

RESPUESTA HUMANITARIA: Actividades y Recursos

A lo largo del año, la respuesta de las organizaciones humanitarias en complementariedad de la asistencia brindada por el Gobierno Nacional ha logrado beneficiar a 1'625.924 personas en el marco de la emergencia humanitaria por el COVID-19; de estas, se identifican más de 914.306 personas atendidas con diferentes recursos de manera intersectorial. El 39,5 por ciento de los beneficiarios fueron niños y niñas y el 33,4 por ciento mujeres. Se destacan actividades en Seguridad Alimentaria y Nutrición que beneficiaron a 577.028 personas, la respuesta de agua, saneamiento e higiene, salud y protección llegó a 333.133 beneficiarios y las entregas relacionadas con salud beneficiaron a 151.204 personas.

Ver infografía de respuesta a la Covid-19 en 2020:

https://www.humanitarianresponse.info/sites/www.humanitarianresponse.info/files/documents/files/infografia_de_respuesta_al_covid_abril_a_diciembre_2020.pdf

⁶ <https://www.semana.com/economia/articulo/cuanto-bajo-la-economia-colombiana-en-2020/311590/>

⁷ INS. 21 de enero de 2020. En: <https://bit.ly/2LL6IS5>

NECESIDADES HUMANITARIAS



Necesidades:

- En Arauca: se inició la implementación de la estrategia PRASS (Pruebas, Rastreo y Asilamiento Selectivo Sostenible), sin embargo, persiste la falta de recursos humanos desde los diferentes frentes de atención en salud tanto de la Ente Territorial (UAESA), como de municipios y de Entidades Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) que hacen parte de la red de salud, generando demora en toma de muestras y reporte de casos.
- Actualmente el Ente territorial, las EAPB y red prestadora de servicios tienen a disposición la toma de muestras, sin embargo, se observa la negación de la población para el acceso a estas, por temor al resultado ya que en muchas de las ocasiones los imposibilita ante las acciones que se deben adelantar en el marco del PRASS. Adicionalmente, no se cuenta con las garantías complementarias (Sitio de aislamientos, alimentación y otros) para lograr el aislamiento a población refugiada y migrante, retornados y en situación de calle que se encuentren positivos.
- En Meta y Guaviare: El municipio de Puerto Gaitán que cuenta con 48 casos activos mantiene una preocupación debido a la limitada atención en centros de salud, además del conglomerado de empresas filiales que operan en el municipio y el comercio activo. La comunidad del corregimiento de Charras – Boquerón en el municipio de San José del Guaviare, denuncian la falta de personal médico en el centro asistencial del corregimiento que tiene más de 1.200 habitantes. En la zona hay un enfermero, pero no hay médicos que atiendan a la población cuando presenten síntomas o enfermedades de gravedad⁸.
- Se requiere atención a grupos poblacionales vulnerables que presentan casos positivos de COVID-19 y que requieren atención diferencial, como comunidades indígenas en el Meta (2.407 casos confirmados) y Guaviare (394)⁹.
- En Vichada:
 - Una de las mayores preocupaciones se encuentra asociada con imaginarios sociales y comunitarios en donde la población no permite que le hagan la prueba ni van al hospital, lo cual genera un alto índice de subregistro en las estadísticas del COVID-19 permitiendo que el virus se siga propagando, y aunque van 20 casos de mortalidad las medidas de bioseguridad no se están aplicando según lo manifestado por la coordinación de OPS¹⁰.
 - Se requieren pruebas de antígeno para COVID-19, 2.000 tapabocas en tela antifluido para comunidades vulnerables, kits de alimentos no precederos para personas en aislamiento, alcohol, gel antibacterial, jabón antibacterial, lavamos portátiles¹¹. Apoyo por parte del EHL para retomar actividades de sensibilización y educativas en temas de prevención y mitigación del riesgo frente al COVID-19¹².
- Nariño y Chocó: a partir del diálogo con los pobladores e institucionalidad local es necesario aumentar la cobertura de los programas de salud y protección social. Existe un temor generalizado frente al rezago que puede existir en la implementación del plan de vacunación, para prevenir casos de COVID-19 en los lugares más retirados o confinados geográficamente. La falta de asistencia a la escuela por la actual condición de la pandemia y en particular en las zonas rurales, incide en el incremento de factores de riesgo asociados con el reclutamiento de niños, niñas y adolescentes.
- En estas zonas se evidencia principalmente una afectación en la salud mental de la población, de acuerdo con el último Flash Update del departamento del Chocó, algunos indígenas presentaban alto riesgo asociado con intento de suicidio.
- En San Andrés y Providencia: se hace necesaria realizar campañas de concientización sobre el correcto uso del tapabocas, particularmente la población turista que llega a San Andrés no acata las recomendaciones y esto podría significar un aumento de casos en la isla. En Providencia se requieren actividades de sensibilización sobre el uso del tapabocas a los pobladores de la isla.

⁸ Marandua. No hay medico en Charras – Boquerón. En: <https://bit.ly/3sYaNxx>

⁹ INS. Covid-19 en Colombia, fecha de corte (21/01/2020). En: <https://bit.ly/3knh1Ci>

¹⁰ Coordinación OPS

¹¹ Coordinación OPS y Secretaría Departamental de salud.

¹² Coordinación OPS

Respuesta Institucional:

- En Meta: Puerto Gaitán tendrá un nuevo hospital que ofrecerá mejor oferta y condiciones a la población de la zona y de municipios vecinos, así como prestación de servicios de salud con enfoque diferencial étnico para comunidades indígenas¹³.

Respuesta Complementaria:

- UNICEF continuó con el fortalecimiento de capacidades a profesionales de la salud y agentes comunitarios en lactancia materna y COVID- 19 para proteger esta práctica, especialmente en situaciones de emergencias. También se ha puesto en la agenda humanitaria y con donantes la necesidad de conocer la situación nutricional de la población afectada por conflicto armado, desastres naturales y consecuencias de la COVID-19 para tener un panorama en 2021.
- En Arauca: En el marco de las acciones articuladas entre la Nación, el departamento y las agencias de Cooperación presentes en el territorio, se ha logrado fortalecer el plan de expansión hospitalario con entregas de ventiladores, monitores, camas, elementos de protección personal (EPP), y otros insumos indispensables a los hospitales de segundo nivel de complejidad como los son: E.S.E Hospital San Vicente y E.S.E Hospital del Sarare; sin embargo, persiste la preocupación por parte del Ente Rector de la Salud, por la falta de medicamentos que se requieren para la atención de pacientes positivos y que se encuentran en UCI como Propofol al 1 por ciento y Midasolan.
- En Meta - Guaviare: OIM realizó la entrega de kits de bioseguridad para el desarrollo de encuentros en el marco de la Estrategia de Reincorporación Comunitaria en los municipios de Mesetas, Uribe, Villavicencio, Puerto Rico y San José del Guaviare.
- En Vichada: La OIM realizó Tamizajes respiratorios en sintomatología COVID-19, y educación en medidas preventivas, importancia del autocuidado, actividades educativas desarrolladas en los barrios y asentamientos indígenas del área urbana (las granjas, Esperanza Pabi, Polvorín); también entregó EPP (tapabocas al hospital departamental de Puerto Carreño) y a líderes y lideresas.
- CISP realizó entrega de kits de higiene para protección de la COVID-19 en el barrio Santa Teresita y asentamiento Piedra custodio durante la última semana de diciembre. Así mismo entregó en el casco urbano de Puerto Carreño bonos multipropósito.
- En Meta: Frente a las brechas que persisten en equipos de salud en el departamento, Ecopetrol realizará la entrega y donación de 83 equipos biomédicos entre los cuales se incluyen: una máquina de procesamiento para análisis de pruebas PCR, equipos de radiología, monitores de signos vitales, ventiladores de transporte para adultos y población infantil, termómetros infrarrojos, bombas de infusión, endoscopios, electrocardiógrafo, equipo desfibrilador, entre otros. Ecopetrol capacitara al personal de salud para el conocimiento y manejo adecuado de los equipos. Los centros de salud que se beneficiarán por esta donación serán los de los municipios de Villavicencio, Acacías, Guamal, Castilla la Nueva, Granada, Puerto Gaitán, Mapiripán, Lejanías, Puerto Concordia, San Juan de Arama, Puerto Lleras, Mesetas, La Macarena y Vistahermosa¹⁴. Además, Villavicencio será la primera ciudad del país en tener Unidades de Aislamiento Epidemiológico Portátil, las cuales cuentan con capacidad para 18 pacientes y fueron donadas por el Ministerio de Ciencia, Tecnología e innovación¹⁵.
- En Providencia: ACH ha realizado entregas de 700 kits familiares para la prevención del COVID-19, mientras que la Cruz Roja Colombia (CRC) ha realizado visitas y campañas de concientización, así como entregas de 1.300 kits de EPP, a las familias de Providencia y Santa Catalina.

Vacíos y/o limitaciones:

- En Vichada: El laboratorio de salud pública cuenta con la capacidad para realizar pruebas antígenos, pero no se tienen los recursos para adquirirlas; las muestras se deben enviar a la ciudad de Bogotá y cada vez son más demorados los resultados. En este momento es la mayor preocupación teniendo en cuenta que entre más se demoren los resultados es más complicado realizar cercos epidemiológicos, También es muy costoso el traslado por vía aérea de las muestras y cada día es más difícil la financiación, cada vuelo cuesta entre 8 y 10 millones¹⁶.

¹³ Periódico del Meta. Hospital de Puerto Gaitán. En: <https://bit.ly/3paP42Y>

¹⁴ Llano 7 días. Donación de equipo médico para COVID-19. En: <https://bit.ly/2Ns3YUD>

¹⁵ Sneyder Rico. En: <https://bit.ly/3c2E1oX>

¹⁶ Coordinación OPS y Secretaría Departamental de salud.

- En San Andrés y Providencia: No existe un laboratorio habilitado para procesar pruebas de PCR, por lo tanto, éstas deben ser enviadas a Bogotá y se incrementa el tiempo del resultado y los costos de realización de las pruebas.

Seguridad alimentaria, nutrición y medios de vida

Necesidades:

- En Meta: Siguen presentándose brechas en la seguridad alimentaria de la población vulnerable afectada por la pandemia, se requieren actividades de seguimiento e intervenciones frente a esta situación.
- En Guaviare: Frente a las brechas existentes en seguridad alimentaria y nutrición de la población del municipio de Miraflores, la Cruz Roja Seccional Guaviare entregó kits conformados por elementos de bioseguridad, artículos de aseo y víveres a 300 familias. Las ayudas humanitarias fueron entregadas el 26 de enero de 2021 a población indígena, población vulnerable, adultos mayores y personas en situación de discapacidad¹⁷.
- La Guajira: las causas estructurales asociadas a la pobreza extrema particularmente en la alta Guajira, combinados con la extrema sequía propia de las características geográficas, sumado a la presión que continúa ejerciendo el fenómeno migratorio, continúan agudizando la crisis frente al derecho al acceso a agua segura y la seguridad alimentaria, afectando particularmente a los niños y niñas menores de cinco años, madres gestantes y en estado de lactancia, así como a la misma población migrante.
- En Caquetá: Las principales necesidades se relacionan con la seguridad alimentaria y el alojamiento, ya que las medidas para evitar los contagios continúan impactando de manera negativa la economía informal, de la cual depende la mayor parte de la población.

Respuesta complementaria:

- FAO se encuentra preparando la segunda ronda de evaluación de abastecimiento de alimentos, medios de vida agrícolas y seguridad alimentaria en el contexto de COVID-19. Así mismo, se realiza seguimiento a la evolución del virus en las comunidades rurales donde se tiene intervención programática y se mantiene la difusión de mensajes para el autocuidado y protección con la intención de evitar la diseminación del virus en los territorios con intervención de FAO.
- La Guajira, Córdoba, Bolívar, Nariño, Choco y Putumayo: Se mantiene el acompañamiento técnico a los productores participantes de los proyectos FAO, mediante estrategias de implementación remota y acompañamiento presencial en casos especiales que así lo requieren, siguiendo todos los protocolos de bioseguridad para el personal FAO y para proteger a las comunidades.
- FAO también avanza en el desarrollo de un proyecto regional en el que se construyen recomendaciones institucionales para la respuesta ante COVID-19; el proyecto estará acompañado de un plan de trabajo orientado para la implementación de las recomendaciones y se lleva a cabo con recursos propios de la Organización.
- En diciembre de 2020, la FAO inició la implementación del proyecto “Asistencia de emergencia a poblaciones indígenas vulnerables (familias de acogida y migrantes) afectadas por la dinámica migratoria y la crisis del COVID-19, en la frontera colombo-venezolana” con el financiamiento de Bélgica.
- Nariño y Chocó: se continua con la producción de alimentos para abastecimiento de las comunidades en medio de las medidas de aislamiento para la autoprotección.
- Nariño: entre el 20 y el 22 de enero se llevó a cabo una evaluación MIRA junto a otras agencias del Sistema de Naciones Unidas (SNU), para identificar necesidades en múltiples sectores en la región del triángulo del Telembí y se realizó con todos los protocolos de bioseguridad.
- Arauca: se está concluyendo el proceso de planeación para la implementación de la estrategia de transferencias monetarias condicionadas en la modalidad de Bonos “working for food”, para implementar prueba piloto en este departamento.
- En Meta: En Villavicencio gracias a donaciones de una empresa privada, el Ejército Nacional distribuyó 80 bultos de papa para contribuir a la alimentación de población infantil, adultos mayores y población en situación de vulnerabilidad.
- En Caquetá: Durante el 2020 WFP ha atendido a cerca de 5.700 beneficiarios con bonos de mercado, y actualmente se estudia realizar la entrega de nuevos bonos.
- Blumont se encuentra entregando kits alimentarios a la población desplazada que llega al Caquetá.

¹⁷ Marandua. Cruz Roja Colombiana entrega ayudas humanitarias en Guaviare. En: <https://bit.ly/3p4Pbgo>

Agua, saneamiento e higiene (WASH)

Necesidades

- En Norte de Santander, Chocó y Nariño: Las comunidades de los municipios del Catatumbo (Norte de Santander) así como las comunidades del Chocó y Nariño carecen de centros de salud con suficiente capacidad instalada en los servicios WASH, que logren garantizar la atención de salud segura y de calidad y procesos de IPC, así como de instituciones educativas en las que se pueda realizar un retorno a clases seguro para la comunidad educativa. Para poder coordinar una respuesta pertinente en estos centros de salud e instituciones educativas, se requiere en una primera fase contar con recursos humanos y técnicos; también es necesaria la coordinación con las autoridades territoriales para evaluar las necesidades en WASH de estos sitios críticos.
- Los niños, niñas y adolescentes del país principalmente aquellos que tienen limitado acceso a internet y a dispositivos tecnológicos y que no acceden a educación, ya que los centros educativos carecen de servicios WASH de calidad que permitan la realización de los protocolos de bioseguridad mínimos para protegerse del virus que causa la COVID-19, y así poder volver a clases de manera presencial.
- Debido a las inundaciones, la comunidad de Puerto Santander carece de acceso al servicio de agua apta para el consumo ya que la planta de tratamiento de agua potable ha presentado daños. Esto ha ocasionado el riesgo de contraer enfermedades relacionadas con la mala calidad del agua, dificultando la atención en salud que ya tiene el municipio por los casos de COVID-19 y realizar correctas prácticas de higiene, limpieza y desinfección que los proteja del virus que causa la mencionada enfermedad.
- En Chocó, Valle del Cauca, Nariño y Cauca: Las comunidades de los municipios del Alto Baudó, Bojayá, Bahía Solano (Chocó), Buenaventura (Valle del Cauca), Roberto Payan, Barbacoas (Nariño) y Argelia (Cauca) las cuales han sido víctimas de confinamiento y desplazamiento, requieren una fuerte respuesta en WASH con el fin de garantizar el acceso con calidad a estos servicios que los protejan de adquirir enfermedades prevenible, dentro de las cuales se encuentra la COVID-19. Igualmente, la respuesta de todos los sectores a estas emergencias debe garantizar la implementación de protocolos de bioseguridad que impidan el contagio del virus SARS-COV-2 desde o hacia la comunidad.
- En Chocó: La comunidad del municipio de Tadó no accede al servicio de Salud, debido a que las inundaciones afectaron el sistema de suministro de agua del Hospital de este municipio.
- En Arauca y Nariño: Las comunidades de los municipios de Araucita (Arauca), Samaniego, Roberto Payan y Magüí Payan (Nariño) han registrado inundaciones, deslizamientos con afectaciones propias de la temporada de lluvias, dejando a diferentes comunidades sin acceso a los servicios WASH y con necesidades en almacenamiento seguro, tratamiento de agua y acceso a elementos de higiene.
- En La Guajira: En la zona Alta y Media tienen se ve amenazado el acceso al servicio a agua por la llegada de la temporada de sequía, lo cual demanda un proceso de preparación y de respuesta ante los efectos que esta temporada pueda causar en los diferentes territorios, que ponga en peligro el acceso a agua para consumo humano y realizar el correcto lavado de manos. Ante el aumento de casos y la alta ocupación de UCI el sector debe adecuar su respuesta para realizar acciones preventivas con las comunidades que se han visto más afectadas por el contagio del virus.
- En Providencia y Santa Catalina: Continua la distribución de agua por medio de la UNGRD y la Cruz Roja Colombiana en algunas zonas de la isla. La acumulación de algunos pozos sépticos y aguas estancadas podrían aumentar el riesgo de proliferación de enfermedades transmisibles por vectores (al menos 1 caso de dengue ha sido identificado en la zona durante las últimas semanas).

Respuesta complementaria:

- En Meta - Guaviare: Durante el periodo de análisis, NRC área oriente realizó una implementación de estrategias de promoción en prácticas de higiene y desinfección en los municipios de Villavicencio y San José del Guaviare.
- En Providencia y Santa Catalina: ACH ha distribuido 400 sistemas de filtración de agua coloidal, CRC ha entregado 1.460 filtros de agua, tres plantas de tratamiento de agua potable y cuatro puntos de lavado de manos. UNICEF entregó 1.345 kits de higiene para todo el archipiélago.

Brechas, vacíos y/o limitaciones

- Debido a algunos cambios de personal dentro de las autoridades (o la falta de contratación para 2021) no se ha podido retomar procesos de articulación con estas para asegurar la complementariedad de acciones, la priorización de sitios críticos para la respuesta a la COVID-19, y la creación de alertas tempranas epidemiológicas y climáticas que amenacen los servicios WASH.
- En Chocó: la respuesta en WASH ha sido lenta o nula por dificultades en el acceso al territorio.

Recuperación Temprana

Respuesta complementaria:

- OIM continúa con el proceso de corte, producción y comercialización de tapabocas en 10 de los municipios o nodos donde funciona la organización (Chalán, El Carmen de Bolívar, El Guamo, María La Baja, Morroa, Ovejas, San Antonio de Palmitos, San Juan Nepomuceno y Tolviejo); en el período se produjeron un total de 3.792 tapabocas y se comercializaron 367 entre las comunidades de los diferentes municipios. En los talleres se continúa implementando las medidas básicas de bioseguridad para la producción, como la limpieza previa, el uso de tapabocas y el lavado frecuente de manos. Al 24 de diciembre se han producido en total 10.396 tapabocas y se han comercializado 3.811 de manera directa, se estaba a la expectativa de concretar un pedido de al menos 6.000 tapabocas, generando empleo a 33 de las 45 mujeres priorizadas.
- En el marco del convenio firmado con Banca de oportunidades, se inició el proceso de fortalecimiento empresarial a 50 iniciativas comerciales (microempresas) las cuales contribuirán al mejoramiento de las condiciones de vida; estas iniciativas son conformadas por 47 mujeres afrocolombianas y 3 mujeres indígenas de la Ciudad de Cali.
- OIM participa en una alianza con la Unidad del Servicio Público de Empleo para apoyar la reactivación económica, en la cual se encuentra en fase de identificación con el fin de brindar un apoyo específico a la reactivación económica a cerca de 30 empresas.
- PNUD continúa consolidando y generando alianzas estratégicas a través de la plataforma #ReactivAcción, una estrategia de financiación colectiva que invita a la ciudadanía en general y al sector privado a apoyar a emprendedores y emprendedoras a salir de la crisis, generando empleo y reactivando la economía regional. A través de esta estrategia, el PNUD busca aliviar las barreras que experimentan los pequeños y medianos empresarios y empresarias para acceder al sistema financiero, y ofrecer un programa de formación para el fortalecimiento de hábitos empresariales, habilidades en apropiación digital y educación financiera.
- Desde el proyecto de Seguridad Humana del PNUD se continúa trabajando en el fortalecimiento de estrategias de vigilancia epidemiológica de base comunitaria en los municipios de Bello (Antioquia) y Tumaco (Nariño), articulándose con entidades del área de salud con jornadas de prevención y salud, así como con la entrega de kits de bioseguridad. Así mismo, se impulsa la estrategia de formación en salud pública y en gestión del riesgo fortaleciendo a los comités de Vigilancia epidemiológica-COVECOM en la detección, acompañamiento y articulación institucional de casos de contagio y de sospecha de COVID-19 y en el rastreo de red de contactos.
- Adicionalmente, se continúa con un protocolo de Minería Sin Covid19, con Ministerio de Energía, Ministerio de Salud, organizaciones que han trabajado en temas mineros como: ARM, USAID, el programa Oro Legal y con la participación de la Cooperativa de Mineros de la Llanada, para difundir la estrategia de prevención al contagio. Asimismo, se continúa con la activación de líneas telefónicas para la atención a violencias contra mujeres, niñas y niños.
- En Meta: Debido a las afectaciones que trajo la pandemia a la equidad de género, ONU Mujeres ha acompañado un proyecto de la Corporación *Yo puedo para avanzar en el empoderamiento económico y social de las organizaciones y mujeres del Meta*, mediante la puesta en marcha de iniciativas productivas y asistencia humanitaria para mitigar los efectos del COVID-19. El proyecto se ha desarrollado en los municipios de Granada, Mesetas, Vista Hermosa, Uribe, El Castillo, Puerto Rico, Guamal, Acacias y Puerto López¹⁸. De igual manera, en el municipio de La Macarena, PNUD ha realizado el apoyo para provisión de servicios básicos.

Protección

Necesidades

- En Meta: Es preocupante la presencia de grupos armados organizados en municipios de la región del Rio Ariari, Piedemonte y Rio Meta. Durante diciembre cabe resaltar los hechos de violencia contra la población civil (homicidio, tortura y amenazas)¹⁹ que se han presentado en el municipio de Cabuyaro y que han dejado a 47 personas afectadas.
- En Guaviare: En el municipio de Miraflores también preocupa el aumento en los hechos de violencia y ataques contra la población civil por parte de un Grupo Generador de Violencia (GGV) que tiene presencia en la zona, además de los combates que ocurren debido a las operaciones que desarrolla la Fuerza Pública²⁰. Cabe resaltar que en este municipio el acceso a centros de salud por parte de la población es limitado.

¹⁸ Información proporcionada por ONU Mujeres.

¹⁹ OCHA. Monitor. Fecha de corte: (19/01/2021). En: <https://bit.ly/3awT8Gc>

²⁰ Defensoría del Pueblo. Alerta temprana de inminencia No. 054-20.

- En **Caquetá**: La presencia de grupos armados, especialmente en zonas rurales, implica limitaciones de movilidad a la población por la imposición de toques de queda y amenazas de no cumplir estos.
- Durante los meses de diciembre y enero se presentaron desplazamientos y confinamientos en Chocó, Cauca y Nariño: exponiendo nuevamente a las comunidades de los municipios a contextos de hacinamiento que aumentan el riesgo de contagio de COVID-19.

Educación

Necesidades:

- Las Instituciones Educativas en compañía de la Mesa de educación en emergencias, se preparan para proceso de alternancia educativa, como respuesta al mapeo de necesidades implementado en 2020 en el marco de la pandemia COVID-19
- Se ha evidenciado en los territorios bajo uso de elementos de protección personal contra el COVID-19, y quienes lo usan lo hacen de manera inapropiada. Según información de personas que han viajado en los últimos días, indican disminución de las medidas de bioseguridad en el transporte público donde difícilmente se cumple con la medida de distanciamiento.
- Sigue preocupando la situación del flujo de migrantes y refugiados quienes están expuestos a riesgos de protección, niños y niñas no acompañados, VBG y contagio por COVID-19, población que se ha atendido desde el clúster de educación con orientación en la reducción de riesgos de protección, entrega de calzado y kits de dignidad para mujeres y niñas mayores de 12 años.
- Es preocupante no contar un proceso seguro de retorno a las escuelas, esta situación aparte de ser una barrera de accesos a la educación representa un gran riesgo para los niños y niñas que están expuestos a actores armados para reclutamiento, uso y utilización.
- En **Caquetá**: El recorte de presupuesto por parte del ministerio de educación afectará de manera negativa a los estudiantes de las zonas rurales, y a quienes tienen necesidades especiales, poniendo en riesgo su continuidad en los colegios.
- En **Arauca**: Debido a la dinámica por COVID-19, la Secretaría de Educación Departamental ha indicado que no se iniciarán clases en alternancia, por lo que niños, niñas y adolescentes en el departamento siguen en clases desde casa.

Alojamiento

Necesidades:

- En **Caquetá**: La caída en los ingresos de la población afecta la posibilidad de pagar arriendos; a pesar de que se han entregado subsidios por parte de algunas organizaciones, estos no son garantía para cubrir por largo tiempo el arriendo de los beneficiarios.

Respuesta:

- En **Caquetá**: Desde Blumont se ha coordinado la entrega de un mecanismo de subsidiariedad en coordinación con la Unidad de Atención y Reparación a las Víctimas (UARIV), para la población desplazada declarada.

Vacios y/o limitaciones:

- Se pide que los subsidios sean de un mayor valor para cubrir otras necesidades, y sean entregados por un tiempo más largo.

Coordinación general

- Las organizaciones que hacen parte de la arquitectura humanitaria nacional siguen trabajando en la coordinación de la respuesta intersectorial según el [Plan de respuesta al COVID-19](#), de frente a las nuevas necesidades ocasionadas, no sólo por la expansión del virus a nivel nacional, sino también por el impacto socioeconómico de las medidas de aislamiento obligatorio preventivo, particularmente en las comunidades más vulnerables. Para llevar

a cabo estas actividades, hasta el 31 de diciembre de 2020 el plan ha recibido un financiamiento de 36.2 millones de dólares (12.7%) de los 284 millones que requeridos para la atención²¹.

- OCHA continúa circulando la actualización de medidas COVID-19 semanalmente, así como el Informe de Situación Epidemiológica publicado por OPS/PAHO una vez por semana. Adicionalmente, se circula la información referente a evoluciones de la curva de contagio a nivel nacional y departamental proporcionada por OPS/PAHO al menos tres veces por semana.

Para ampliar información consulte las siguientes páginas:

- Visualización de respuesta y actividades sectoriales frente a COVID-19 consolidadas en la herramienta 345W: <https://bit.ly/3aTgdS7>
- 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/es/reportes-situacion-covid-19-colombia>
- Plataforma de Refugiados y Migrantes: <https://r4v.info/es/working-group/248?sv=39&geo=0>

Para conocer más información de **respuesta a la covid-19 desde algunos Equipos Locales de Coordinación**, también pueden consultar en los siguientes enlaces:

- **Cauca:** <https://bit.ly/3a8daWX>
- **Caquetá:** <https://bit.ly/3qaahdX>
- **Chocó:** <https://bit.ly/3jOakdb>

Para más información contactar a:

Sylvia Echeverry (echeverry@un.org), Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitario (OCHA)

Laura Osorio (osoriolau@paho.org), Organización Panamericana de la Salud (OPS)

²¹ <https://fts.unocha.org/countries/49/summary/2020>