

Bolivia: Emergencia Sequía, 2013

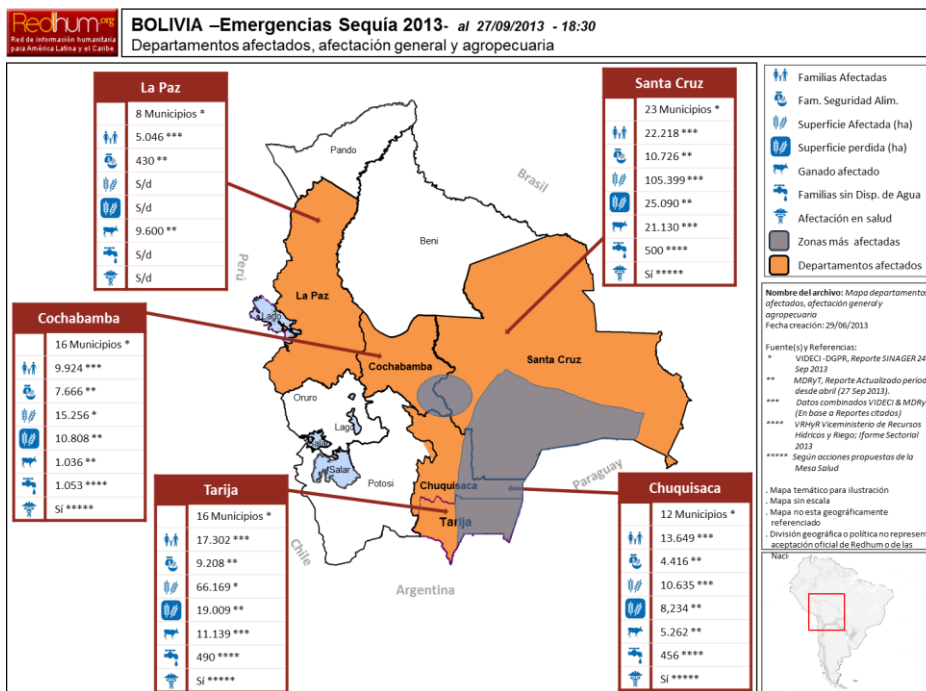
Oficina del Coordinador Residente - Reporte de Situación No. 02 (al 27 de septiembre de 2013)



Este informe fue producido por el UNETE, con aporte de autoridades de Gobierno y socios humanitarios. Es emitido el 02/10/2013 y cubre la temporada de sequía hasta el 24/09/2013.

Destacados

- El 19 de junio de 2013, el Gobierno Nacional declaró Emergencia Nacional, a través del Decreto Supremo N° 1616.
- Cinco departamentos afectados por déficit hídrico: La Paz, Cochabamba, Tarija, Santa Cruz y Chuquisaca; Los más golpeados corresponden a las zonas del Chaco y el Cono Sur de Cochabamba.
- Según la Defensa Civil (VIDECI) se registran 61.282 familias afectadas en 66 municipios (cerca del 20% del total de municipios del país); esa cifra podría cambiar de acuerdo a la evolución del evento y la validación de las evaluaciones sectoriales y territoriales.
- A finales de julio se realizó una evaluación interinstitucional liderada por el VIDECI y Gobiernos Departamentales de Santa Cruz, Cochabamba, Chuquisaca y Tarija, con participación del SNU y socios humanitarios.
- El Gobierno Nacional y los Gobiernos Departamentales involucrados se encuentran brindando respuesta a la población afectada haciendo uso de sus recursos de emergencia.



| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Más de 61 mil Familias afectadas (VIDECI)</p> | <p>Cerca de 2.500 Familias Sin disponibilidad alguna de agua; Agosto-Octubre (VRHyR)</p> | <p>Cerca de 200 mil Hectáreas afectadas Afectadas (VIDECI)</p> | <p>Más de 60 mil Hectáreas perdidas De cultivos de Seguridad Alimentaria (MDRyT)</p> | <p>Entre 45 y 65 mil Cabezas de ganado afectadas (VIDECI y MDRyT)</p> |
|---|---|---|---|--|

Panorama de la Situación

Sequía.

Luego del déficit hídrico experimentado en las zonas afectadas entre los meses de enero a mayo de este año, los efectos negativos anunciados en julio (Ver Sitrep No. 1) se han materializado gradualmente con especiales consecuencias en la región de El Valle Alto o cono sur de Cochabamba y en la región de El Chaco. Adicionalmente se han registrado pérdidas también en el Departamento de La Paz.

De acuerdo al SENAMHI, se mantiene la presencia de un déficit hídrico en gran parte del departamento de Santa Cruz (con excepción de algunos municipios) y la región del Chaco (Boletín ENOS, 13 de septiembre de 2013).

+Para mayor información, consulte la sección “antecedente de la crisis” al final del informe.

Haciendo un análisis general de la acumulación de la afectación humanitaria se puede hacer la siguiente síntesis:

- Información publicada hoy por el VIDECI da cuenta de un incremento sustancial en el número de familias afectadas alcanzando un total de 61.282 abarcando 66 municipios en los departamentos de Chuquisaca, Santa Cruz, Cochabamba, La Paz y Tarija. (VIDECI - ABI, 26/09/2013)
- De acuerdo al MDRyT a septiembre se estima que el número de familias con principal afectación en el sector agropecuario asciende a 40.821 en 37 municipios de Chuquisaca, Tarija, Santa Cruz, Cochabamba y La Paz. Las pérdidas alcanzan las 80.821 ha de cultivos relacionados a la seguridad alimentaria. Se calcula un total de 9.458 cabezas de ganado afectadas y 48.850 en riesgo.
- De acuerdo al Viceministerio de Recursos Hídricos y Riego (VRHyR) el estado de situación del agua segura se relaciona directamente con la disponibilidad por tipo de fuente (Ver cuadro derecha) (Informe Sectorial VRHR, 2013). Se estima que 4,974 familias tienen importantes carencias o limitaciones en la disponibilidad de agua para uso doméstico: 1,804 fam. en el Chaco y 3,170 fam. en Cochabamba (ibíd.).
- De acuerdo a información reciente del COED Santa Cruz hasta la fecha se contabilizan 330 comunidades, cerca de 23,733 familias de las cuales 16,585 han sido atendidas con un total de 237 TM de alimento. En total el COED estima 93.920 ha de cultivos afectadas.

| Disponibilidad de Agua | | | |
|------------------------|---------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|
| Departamento | Fam. sin disponibilidad a agosto/2013 | Fam. con agua hasta el 13.09 | Fam. Con agua hasta octubre/2013 |
| Santa Cruz | 448 | 52 | 101 |
| Chuquisaca | 286 | 170 | 161 |
| Tarija | 427 | 63 | 96 |
| Cochabamba | 551 | 502 | 2117 |
| Total | 1712 | 787 | 2475 |

Fuente: VRHR

Financiamiento

Al margen de los recursos departamentales desplegados para la respuesta (Ver Sitrep No. 1), el Gobierno Nacional se encuentra ejecutando Bs. 18 MM (Aprox. USD 2.6 MM) para cubrir necesidades urgentes de acuerdo al detalle del cuadro a la derecha.

Por su parte el MDRyT informa que el Gobierno está invirtiendo 4,5 millones de bolivianos en procesos de recuperación productiva.

Las autoridades departamentales y nacionales informan contar con recursos para responder a esta emergencia. La Declaratoria de Emergencia Nacional no activa ningún mecanismo de financiamiento internacional sin embargo, después de la evaluación multiagencial e intersectorial y posterior análisis de necesidades se ha determinado la existencia de brechas sectoriales.

El Gobierno Municipal de Yacuiba dispondrá de Bs. 22 MM, parte de estos recursos serán invertidos en proyectos macro priorizados para solucionar el problema de falta de agua en el Chaco.

El VIDECI ha liderado un proceso de priorización que establece sectores y zonas con mayores necesidades; se da por bienvenido el apoyo del Sistema Internacional de Respuesta para complementar prontamente los esfuerzos del Estado a través de una solicitud de fondos CERF cuya cifra se estima alcanzará los USD2,5 MM.

Se recomienda que todos los actores humanitarios, incluyendo donantes y agencias receptoras, informen al Servicio de Seguimiento Financiero de OCHA (FTS - <http://fts.unocha.org>) las contribuciones en efectivo o en especies enviando un correo a: fts@un.org

| Recursos Tesoro General de la Nación (Estimado) | |
|--|-----------|
| ITEM | MM BS. |
| Alimentos personas | 6 |
| Herramientas | 3 |
| Alimentos animales (forraje) | 2,6 |
| Semillas | 1,6 |
| Tuberías y tanques | 2,7 |
| Productos metálicos | 0,4 |
| Otros y logística | 1,7 |
| Total recursos | 18 |

Fuente: VIDECI

Respuesta Humanitaria



Agricultura

Necesidades:

- El MDRyT estima aproximadamente 80.821 ha y 40.821 familias de agricultores afectadas en 37 municipios de Chuquisaca, Tarija, Santa Cruz, Cochabamba y La Paz. Se calcula un total de 9.458 cabezas de ganado afectadas y 48.850 en riesgo. Los cultivos perdidos tienen relación con la generación de inseguridad alimentaria.
- No existe peligro generalizado de inseguridad alimentaria, pero sí afectación a la seguridad alimentaria focalizada en poblaciones de agricultores de subsistencia directamente afectados.
- Según los Gobiernos Departamentales en comunidades afectadas se ha registrado una pérdida entre un 60 a 80% de la producción agrícola.
- En el municipio de Bermejo en Tarija los productores cañeros calculan una afectación de al menos 33% en su producción.

Aproximadamente
80.821 ha y
cerca de 40.821
familias de
agricultores
afectadas en 37
municipios
(MDRyT)

Respuesta:

- El MDRyT cuenta con un Plan de Contingencia para enfrentar la sequía en el sector agropecuario y la reactivación productiva.
- Las próximas semanas el Gobierno apoyará con semilla, forraje e insumos veterinarios a los municipios del Chaco de los departamentos de Chuquisaca, Santa Cruz, Tarija, además de Cochabamba.
- La semana pasada la Gobernación de Santa Cruz entregó 3.5 TM de sales minerales para el ganado en la provincia Vallegrande.
- El Gobierno Municipal de Yacuiba dispondrá Bs. 22 MM (Aprox. USD 3.2 MM): (i) La mitad se destinará al sector agropecuario para la compra de semillas (maíz, maní), alimentos y forraje para ganado y provisión de agua. Hasta la fecha se ha hecho entrega de semillas de maní y maíz.
- El Gobierno Municipal de Villamontes destinará Bs 2 MM (Aprox. USD 0.3 MM) para la compra de forraje, no se cuenta con recursos para la compra o alquilar carros cisternas. Hasta la fecha se ha apoyado con la dotación de forraje y cisternas.
- El Instituto Nacional de Seguro Agrario (INSA) identificó 18.000 ha de 91.000 como sujeto de indemnización y destinó Bs 8,3 MM (Aprox. USD 1.2 MM) para cubrir 3 ha por agricultor. Se trabaja un plan de contingencia para atender las necesidades en agricultura y ganadería en otros municipios ampliando su alcance. Los municipios donde se está interviniendo con el seguro son Gutiérrez (Santa Cruz), Huacaya y Huacareta (Chuquisaca).
- De acuerdo a la información del COED de Santa Cruz, la Gobernación ha hecho entrega de 230.5 TM de alimentos y 20 TM de sales minerales para ganado.



Seguridad alimentaria

Necesidades:

- De acuerdo al análisis de resultados de la evaluación Multisectorial, el PMA estima un total de 28.819 familias afectadas.
- Los resultados de dicha evaluación muestran que en julio/2013 la principal estrategia de supervivencia de las familias afectadas es la reducción de la ingesta de alimentos (frecuencia y cantidad). Se presenta mayor reducción en la ingesta de alimentos que proveen proteínas minerales y vitaminas. Un 34% de las familias contestaron que algún momento en el último mes sus hijos menores de 5 años tuvieron hambre y no pudieron comer, y un 44% las familias contestaron que algún momento en el último mes por falta de dinero algún adulto en el hogar tuvo hambre y no comió.
- De acuerdo al PMA de las casi 29.000 familias afectadas la Mesa de Alimentos, Seguridad Alimentaria y Nutrición ha priorizado la atención para 20.000 familias en 12 municipios en los 4 departamentos afectados.

Se estima un total
de 28.819 familias
afectadas por
inseguridad
alimentaria (PMA)

- Se calcula necesidades de atención con alimentos por un periodo de 6 meses hasta que la población recupere su fuente de ingresos y alimentación (abril/mayo 2014). Se estima que la necesidad total de alimentos es de 6.000 TM.

Respuesta:

- Las Gobernaciones de Santa Cruz, Tarija y el VIDECI, distribuirán un total de 1.372 TM alimentos en las siguientes semanas y por tiempo determinado. La brecha en alimentos se sitúa aproximadamente en 4.660 TM de alimentos para atender a las 20.000 familias hasta marzo de 2014.
- El PMA ha priorizado la atención a 10.000 familias (aproximadamente 50 mil personas), con necesidad de alimentos por un mes en 11 municipios afectados por sequía. El apoyo a estos municipios se efectuaría bajo la modalidad de alimentos por trabajo y de presentarse las condiciones cupones por trabajo.

Priorización del PMA

| Departamento | Municipalidad | Familias |
|--------------|---------------|---------------|
| Santa cruz | Camiri | 860 |
| | Charagua | 2200 |
| | Boyube | 307 |
| Cochabamba | Cuevo | 777 |
| | Omereque | 303 |
| | Pasorapa | 669 |
| | Tarata | 282 |
| Chuquisaca | Mizque | 962 |
| | Machareti | 1100 |
| | Huacareta | 1040 |
| Tarija | Huacaya | 500 |
| | Yacuiba | 1000 |
| Total | | 10,000 |

Carencias y Limitaciones:

- Existe una demanda insatisfecha de ayuda alimentaria hasta que las familias damnificadas puedan asegurar su alimentación hasta el mes de marzo de 2014. El PMA apoyará al Gobierno en sus diferentes niveles y apelará ante donantes para movilizar recursos y poder continuar con la ayuda humanitaria



Nutrición

Necesidades:

- La OPS/OMS realizó el análisis de datos de la Evaluación Multisectorial en base a criterios aceptados. Es urgente la consideración de 28 casos de niños con desnutrición grave en 6 municipios del Chaco y Cochabamba (Fig. 1).
- En total se detectaron 126 casos de niños con desnutrición moderada en los referidos departamentos considerando los datos de la evaluación en terreno y aquellos proporcionados por los SEDES.
- En reuniones de la Mesa de Salud (28.08.13 y 16.09.13) se analizaron los requerimientos de atención nutricional de urgencia (niños < 2 años) y atención a desnutrición moderada y preventiva en niños > 2 años y < a 5 años en 12 municipios priorizados de Cochabamba, Santa Cruz, Tarija y Chuquisaca.
- En varios municipios visitados no se tiene disponibilidad de alimento terapéutico (ATLU) ni Complejo Multivitamínico (CMV) para la atención de casos de desnutrición aguda grave y moderada respectivamente.
- Existe falta o disminuida disponibilidad de chispitas nutricionales y alimento complementario (nutribebé) para asistir a los niños con desnutrición moderada así como dificultades en el acceso a insumos nutricionales complementarios para mujeres embarazadas.
- Se requiere realizar exámenes de laboratorio para determinar la causa de las enfermedades gastrointestinales, previamente al tratamiento de los desnutridos y personas enfermas.
- El PMA ha recibido confirmación de terreno sobre el deterioro de la salud en niños y mujeres así como solicitudes de ayuda alimentaria en las regiones. Ello reafirma el razonamiento ante el EHP y la Mesa de Alimentos, Nutrición y Seguridad Alimentaria para considerar ayuda alimentaria en el área afectada evitando la agudización de la desnutrición en niños < 5 años y mujeres lactantes y embarazadas.

28 casos de niños con desnutrición grave aguda en 6 municipios del Chaco y Cochabamba (OPS/OMS)



Respuesta:

- Se determinó priorizar un total de 8 de 17 municipios y aprovechar la capacidad instalada de los actores en el terreno (Consortio Geñoi¹) para realizar un seguimiento de la situación.
- Coordinación entre programas del Ministerio de Salud, ej.: Zoonosis, para realizar diagnóstico laboratorial e identificación de niños de 2 a 16 años de edad con parasitosis, de manera a reforzar su desparasitación y mejorar su estado nutricional.

Carencias y Limitaciones:

- En varios de los municipios evaluados no existe disponibilidad de insumos/medicamentos para la atención (ATLU y CMV) para la atención de casos de desnutrición aguda grave y moderada.
- Varios municipios carecen de Nutribebé para la alimentación complementaria de niños menores a dos años así como insumos nutricionales complementarios para mujeres embarazadas.
- Se requieren acciones de vigilancia activa, identificación de los casos de desnutrición aguda así como la remisión urgente de los mismos a centros de salud de segundo y tercer nivel.
- Necesario coordinar con las UNIS y el programa Mi Salud.
- Se requieren exámenes de laboratorio para determinar la causa de enfermedades gastrointestinales de forma previa y complementaria al tratamiento de niños con desnutridos aguda y moderada.

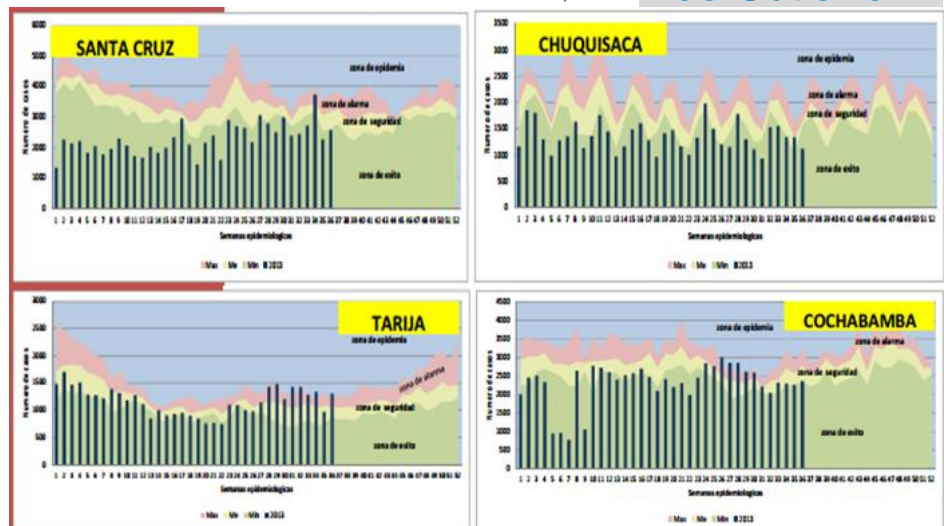


Salud

Necesidades:

- La situación de salud en los municipios afectados por la sequía muestra que las una mayor prevalencia EDAs (por parasitosis principalmente), IRAs, dermatológicas, conjuntivitis, entre otras.
- Los canales endémicos muestran un ligero aumento en el caso de la EDAs, según el Sistema de Información Nacional de Salud (SNIS) reporte de enero a septiembre 2013 (ver cuadros abajo).
- La salud de la población afectada y sobre todo el estado nutricional de los niños y niñas menores < 5 años, puede agravarse en los meses de octubre y noviembre por una falta de alimentos de calidad, consumo de agua no potable y situaciones de pobreza y vulnerabilidad a nivel de comunidades.
- Se ha detectado un leve incremento de la prevalencia de IRA por las bajas temperaturas registradas durante los meses pasados (invierno).
- De acuerdo al último reporte del SEDES Santa Cruz se contabilizan 3,218 familias y 242 comunidades afectadas en 10 municipios del departamento.
- En Santa Cruz, se ha detectado un aumento en patrón de las patologías trazadoras con mayor incidencia EN IRA, desnutrición, parasitosis, anemia, enfermedades de la piel y EDA (relacionadas a la mala calidad del agua) y otras patologías relacionadas a la sequía. En ningún caso se trata un brote epidémico.

Casos de enfermedad diarreica aguda por consumo de agua no potable en comunidades de Gutiérrez



¹ El consorcio Geñoi está conformado por FAO, Ayuda en Acción, ACH, CARE, COOPI y el Centro de Aguas de la UMSS. Tiene por objetivo identificar y promover soluciones integrales y sostenibles a la sequía a partir de experiencias exitosas en el Chaco Boliviano

- El SEDES Santa Cruz ha analizado las necesidades urgentes en salud: medicamentos e insumos (2 kits básicos); tabletas potabilizadoras; antiparasitarios y antianémicos.

Respuesta

- El MSyD ha ejecutado alrededor de \$US 15.000, para la compra de medicamentos, pastillas potabilizadoras y gastos de movilización de personal de salud, acciones que han favorecido las acciones de respuesta departamental, a través de los SEDES.
- El MSyD y los SEDES están monitoreando diariamente los canales endémicos y las curvas de comportamiento semanales de cada una de las enfermedades trazadoras.
- El VIDECI, junto al MSyD han activado la Mesa Sectorial, donde se han definido acciones de emergencia.
- De acuerdo al COED Santa Cruz, el Gobierno Departamental de Santa Cruz ha desplazado brigadas de médicos en los municipios afectados. En total se han atendido 50 comunidades con provisión de medicamentos y atención médica a 3.124 pacientes.
- La OPS/OMS está en el proceso de compra de dos botequines de medicamentos para la atención de necesidades de salud para aproximadamente 2.000 personas.

Carencias y Limitaciones:

- Los SEDES presentan limitaciones de recursos para seguir atendiendo a los municipios afectados, el MSyD solicitó colaboración para medicamentos e insumos, kits para laboratorio y recursos que apoyen la logística para la movilizar de personal de salud en los cuatro departamentos más afectados.
- El SEDES Santa Cruz ha solicitado apoyo a la OPS en atención médica, medicamentos, alimentación complementaria, tabletas potabilizadoras y otros insumos. No se establecen cantidades.

| Municipios más afectados | | | |
|--------------------------|------------|---------|------------|
| Santa Cruz | Chuquisaca | Tarija | Cochabamba |
| Camiri | Machareti | Bermejo | Mizque |
| Boyubibe | Huacaya | Yacuiba | Omereque |
| Cuevo | | | Tapacarí |
| Gutiérrez | | | Pasorapa |
| Charagua | | | Totora |



Agua, Saneamiento e Higiene

Necesidades:

- El VRHyR estima que a partir de los meses de septiembre y octubre 4.974 (1,818 en el Chaco y 3,170 de Cochabamba, tendrán que recibir dotación de agua para consumo humano (VRHyR).
- De acuerdo al VIDECI este es el sector prioritario; a medida que se profundiza la sequía las necesidades de agua, saneamiento e higiene serán más necesarias requiriéndose acciones orientadas al restablecimiento de esta línea vital de forma duradera, dotación de insumos para potabilización y almacenamiento de agua kits de higiene, reparación y/o rehabilitación de sistemas de agua potable pozos y, posteriormente perforación de nuevos pozos.
- En muchos municipios, se requiere asistencia en reparación de reservorios de agua (parchado de geo membranas y desenlodado), dotación de agua, construcción de aljibes y apoyo con maquinaria para la limpieza de atajados y cultivos de agua.
- El Municipio de Yacuiba reporta necesidades en 80 Comunidades y 5,354 familias afectadas, donde 150 pozos requieren de algún tipo de trabajo para optimizar su producción.

**4,974 familias
requieren
agua segura
para consumo
humano
(VRHyR)**

Respuesta:

- El VIDECI ha anunciado la atención con 100 tanques de 10 mil litros; 100 tanques de 5 mil litros; 25 mil metros de politubos de 2" y 20 mil metros de politubos de 3". Aclaró que no existe la posibilidad de apoyo con cisternas; sin embargo, podría apoyar con combustible para los mismos.
- Visión Mundial, en coordinación con las Gobernaciones y a través de sus Programas de Desarrollo de Área (PDA) ha apoyado tanto la evaluación sectorial, como la posterior respuesta con acciones de dotación de agua segura en los municipios de Gutierrez, Charagua, Machareti y Camiri.

Carencias y Limitaciones:

- De acuerdo a la Mesa Sectorial se requiere implementar dos tipos de acciones: (i) atención inmediata.- para lo cual se estima un presupuesto aproximado de Bs.1.479.781,36 para alcanzar 136 comunidades y 4.988 familias en actividades que comprenden la dotación de agua en cisternas de 12.000 lt; dotación de tanques de

10.000 lt. y dotación de filtros de vela, y (ii) acciones duraderas.- que comprenden el restablecimiento de sistemas de agua, implementación de pozos existentes, mantenimiento y mejoramiento de atajados. En el primer caso se estima un (adaptado del Informe Sectorial VRHyR, 2013).

- En las actividades a ser implementadas, se recomienda tomar en cuenta aspectos referidos a la calidad del agua, promoción de higiene y fortalecimiento de capacidades locales para la gestión del agua a nivel comunitario y regional (ibíd.).



Recuperación Temprana

Necesidades:

- Dado que la sequía afectó a más de 61,000 familias ubicadas en 5 departamentos (Santa Cruz, Tarija, Chuquisaca, Cochabamba y La Paz) en municipios que suman aproximadamente el 20% de los existentes en el país, abarcando cinco sectores con necesidades humanitarias, es necesario establecer un proceso de coordinación con una multiplicidad de actores del nivel nacional y autonómico para definir los requerimientos de recuperación posdesastre, resaltando aquellos ligados a recuperación de medios de vida, gobernabilidad, entre otros, y llevar adelante la planificación de la recuperación con todos ellos, articulando la respuesta inmediata con el proceso de desarrollo.

Respuesta:

- El VIDECI y el PNUD coordinaron, en el marco de la mesa de recuperación, el diagnóstico, la identificación de brechas de necesidades humanitarias y debe responder ahora al desafío de la articulación de los actores para planificar la recuperación posdesastre, orientando las intervenciones hacia el proceso de desarrollo. Para ello solicitará al BCPR el apoyo financiero de USD 100,000 para la elaboración de un diagnóstico de impacto socio económico y la formulación de un plan integrado de recuperación posdesastre de esta sequía.

Coordinación General

- Los COED de los departamentos afectados se encuentran activados y coordinando la respuesta en sus respectivas regiones.
- La Coordinación Gobierno - EHP ha sido facilitada a través de una comunicación permanente entre el VIDECI y la Coordinadora Residente. Tres premisas fundamentales han sido acordadas para garantizar el acceso humanitario: a) La asistencia humanitaria internacional no debe inhibir ni suplantar sino complementar las capacidades de Municipios, Gobernaciones y Gobierno Nacional. Tampoco se debe perturbar iniciativas en curso de RRD; b) se debe evitar la dependencia de las comunidades con respecto a la asistencia externa. Las medidas de respuesta humanitaria deben salvar vidas y ser socialmente pertinentes y durables para evitar la necesidad recurrente de nueva asistencia internacional y c) La respuesta humanitaria debe hacerse generando apropiación y participación de las familias afectadas en la solución a sus problemas.
- Los socios implementadores del GENOI han despegado un trabajo de coordinación local para que las comunidades involucradas en sus áreas de acción y otras en riesgo puedan tomar acciones de preparación para disminuir el impacto del déficit hídrico, en especial en el último trimestre del año.
- Como resultado de la coordinación entre el VIDECI, los líderes sectoriales y socios humanitarios se produjeron los siguientes hitos en el proceso de coordinación para la respuesta humanitaria.

**Coordinación
Gobierno - EHP
facilitada a través
de la Coordinadora
Residente**

Síntesis de hitos de coordinación

| Fecha | Objetivo | Resultados | Compromiso |
|-------|--|---|--|
| 22.08 | Análisis de los resultados de la evaluación interagencial y acciones a seguir | <ul style="list-style-type: none"> • Se determina propiciar análisis de información en el marco de las mesas sectoriales • Análisis de forma conjunta con el nivel territorial • Identificar brecha y si se requiere apoyo internacional. | <ul style="list-style-type: none"> • Hasta el 29 de agosto se esperaba análisis sectorial en mesas. |
| 4.09 | Coordinación VIDECI – Cooperación Internacional | <ul style="list-style-type: none"> • VIDECI da por bienvenido el apoyo que complementa al país a través de fondos CERF. Solicita apoyo de SNU para coordinación. • VIDECI establece las tres premisas fundamentales para garantizar el acceso humanitario por sequía. | <ul style="list-style-type: none"> • Proceso multisectorial de identificación de brechas y priorización bajo el liderazgo del VIDECI y con apoyo de Coordinación Residente. |
| 6. 09 | Informar al UNDMT y garantizar visión compartida y respaldo al enfoque del VIDECI. | <ul style="list-style-type: none"> • UNDMT acuerda total respaldo a enfoque y solicitud de VIDECI | <ul style="list-style-type: none"> • Se dió nuevo plazo a mesas sectoriales para producir análisis hasta el 15 de |

| Fecha | Objetivo | Resultados | Compromiso |
|--------|--|---|---|
| | | | septiembre. • Se enfatiza necesidad de trabajo con socios de GEÑOI. |
| 16. 09 | Iniciar el proceso de análisis intersectorial con participación de Líderes – colíderes y ONGs interesadas en el proceso y con conocimiento de las regiones afectadas | • VIDECI marca prioridades sectoriales y anuncia que da por bienvenido el apoyo de los actores de cooperación en sujeción a las premisas mencionadas. | • Sectores se comprometen |
| 18.09 | Acordar prioridades territoriales y peso relativo de cada sector para la solicitud de fondos CERF | • Municipios y coincidencias de brechas multisectoriales identificadas. • Porcentajes de fondos asignados a cada sector. | • Cada mesa concretiza su propuesta de respuesta respetando premisas, áreas prioritarias y porcentajes sectoriales. |
| 26.09 | Revisar avances en propuestas | • Áreas comunes para trabajo complementario entre sectores identificadas. | • Ajustes en propuestas CERF. |

- Las mesas sectoriales han implementado un plan de trabajo para la definición de estrategias, prioridades y líneas de acción sectoriales.
- Las agencias líderes de cluster se encuentran preparando proyectos para la formulación de la propuesta CERF en el marco de las mesas y en coordinación permanente con los líderes sectoriales y socios más relevantes.

Actividades Previas

- A fines de julio y principios de Agosto se desarrolló una evaluación interagencial en el Chaco y Cochabamba.

Antecedentes de la crisis

Ver Sitrep Nr. 1

Para mayor información, favor contacte:

Ubicación: La Paz Bolivia Nombre: Lilian Reyes, Cargo: OCHA National Disaster Response Advisor, e-mail: lilian.reyes@undp.org – reyesl@un.org; teléfono: (591) 2 2624541; (591) 72043028.

Ubicación: La Paz Bolivia Nombre: Michel Thieren; Cargo: Coordinador UNETE/Representante OPS/OMS e-mail, mthieren@bol.ops-oms.org; teléfono: (591) 2 2415801.

Ubicación: La Paz Bolivia Nombre: Katherine Grigsby, Cargo: UN Resident Coordinator; e-mail: katherine.grigsby@one.un.org teléfono: (591) 2 2624510.

Para más información, por favor visite: <http://www.redhum.org/emergencia/>

Para ser agregado o removido de esta lista de Sitrep, por favor envíe un correo electrónico a bolivia@redhum.org y para mayor información sobre esta emergencia visite <http://www.redhum.org/emergencias-698-Sequ%C3%ADa-en-Bolivia---Junio-2013.html>