DESTACADOS (26 ago. 2022)

- En 2022, hasta el 30 de junio, la respuesta humanitaria alcanzó a 1,5 millones personas con algún tipo de asistencia en todos los estados de Venezuela.
- El Secretario- General Adjunto para Asuntos
 Humanitarios visitó Venezuela para impulsar
 esfuerzos conjuntos que permita fortalecer el apoyo a
 la población más vulnerable.
- El Plan de Respuesta Humanitaria 2022-2023, que requiere de 795 millones de dólares para este año y tiene como objetivo llegar a 5,2 millones de personas, fue publicado en agosto.
- El Plan se centra en apoyar: servicios de salud, seguridad alimentaria y nutrición, servicios básicos, educación, promoción de la protección y movilidad humana.
- Las lluvias e inundaciones continúan provocando pérdida de viviendas, enseres y cosechas y cierres de carreteras y deslizamientos de tierra en múltiples estados.



Bolívar, Venezuela, 2022. Mujer participa junto a su hija y otro grupo de mujeres en uno de los talleres ofrecidos en el Espacio Seguro Brisas de Macagua, San Félix, por UNFPA.

CIFRAS CLAVE

1.5M

Alcanzados con asistencia hasta junio

FINANCIAMIENTO

\$795M

Fondos requeridos

\$145,6M

Fondos recibidos en 2022

CONTACTOS

Samir Elhawary

Coordinador Humanitario Adjunto/Jefe de Oficina elhawary@un.org

Elena Ruiz Labrador

Oficial de Información Pública elena.ruizlabrador@un.org

ANÁLISIS (26 ago. 2022)

Panorama de la Situación

El 2 de agosto finalizó la primera visita del Secretario-General Adjunto para Asuntos Humanitarios y Coordinador del Socorro de Emergencia, Martin Griffiths, a Venezuela. Durante su estancia en el país, el Sr. Griffiths se reunió con el Presidente de la República, la Vicepresidenta Ejecutiva, el Presidente de la Asamblea Nacional, los Vicepresidentes sectoriales, la Delegación de la oposición en el diálogo de México, así como con agencias de la ONU y ONG nacionales e internacionales. Juntos, discutieron las formas de fortalecer esfuerzos conjuntos para satisfacer las necesidades de las personas más vulnerables y crear oportunidades para que los venezolanos también puedan empezar a recomponer sus medios de vida y satisfacer sus aspiraciones para el futuro. Griffiths agradeció a los donantes internacionales sus esfuerzos en movilizar recursos, al tiempo que pidió una mayor solidaridad y un aumento de la financiación humanitaria por parte de la comunidad internacional.

Tras la visita, se publicó el Plan de Respuesta Humanitaria de Venezuela (HRP, por sus siglas en inglés) 2022-2023. El Plan requiere 795 millones de dólares para este año y tiene como objetivo llegar a 5,2 millones de personas con asistencia, centrándose en el apoyo a los servicios de salud, la seguridad alimentaria, la nutrición, el fortalecimiento de la prestación de servicios básicos, la educación, la promoción de la protección y la movilidad humana. El HRP proporciona asistencia a las personas en situación de mayor vulnerabilidad, fomenta la resiliencia, restablece los medios de subsistencia y aborda los principales riesgos de protección para los grupos de población más vulnerables. A 24 de agosto, el HRP está financiado al 13 por ciento, con esfuerzos en curso para movilizar recursos adicionales.

Hasta el 23 de agosto, se reportaron 541.600 casos de COVID-19, entre ellos 533.168 personas recuperadas y 5.790 fallecidas. Desde el mes de junio se está observando un incremento de casos en Venezuela con un predominio de la circulación de la variable Ómicron y algunos de sus linajes. El sistema de salud, con apoyo del Sistema de Naciones Unidas y sus socios, continúa respondiendo a la emergencia con acciones de prevención y control de la infección, contención de casos y atención a personas que necesitan hospitalización.

En cuanto a otras enfermedades, en el mes de junio, Venezuela detectó su primer caso de viruela símica. Poco más de dos meses después, el 24 de agosto de 2022, autoridades confirmaron otros dos casos en pacientes provenientes de Brasil y Perú.

Desde mediados del mes de abril se están registrando fuertes lluvias y un gran número de las 75 ondas tropicales que anunció el Instituto Nacional de Meteorología e Hidrología (INAMEH) se han ido sucediendo. Durante la segunda semana de agosto, las autoridades informaron que las lluvias afectaron a Caracas, Aragua, Miranda, Barinas, Delta Amacuro, Sucre, Cojedes, Mérida, Táchira y Zulia.

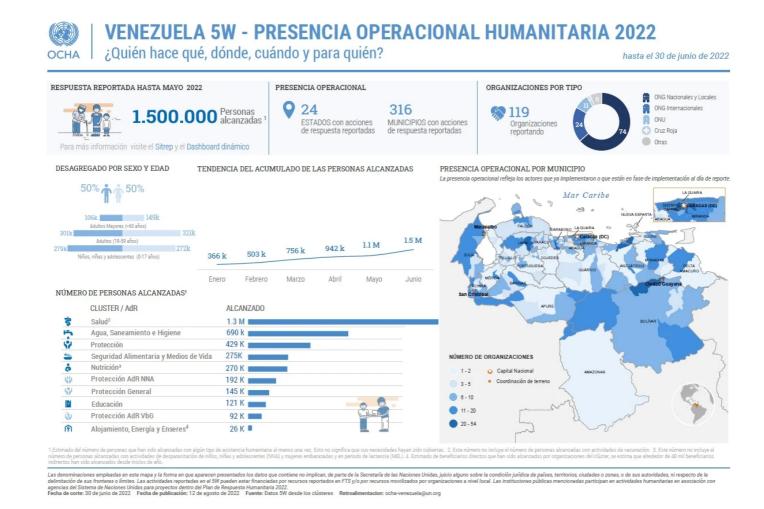
Se destaca las inundaciones presentadas en el municipio Gran Sabana, estado Bolívar, el 30 de julio de 2022, provocando el desborde del rio Uairén dentro del área urbana de Santa Elena de Uairén (SEU), con afectaciones en 15 sectores, incluyendo el casco central de la ciudad. Se estima una afectación directa a más de 1.000 familias y viviendas. En coordinación con las autoridades locales en SEU, agencias de las Naciones Unidas y socios humanitarios han prestado apoyo en materia de salud, incluyendo la distribución de equipos de protección para los socorristas y la entrega de medicamentos para enfermedades respiratorias, gastrointestinales y cuadros febriles. También, se ha apoyado a la Alcaldía y Protección Civil con enseres de pre-posicionamiento, que incluye hamacas, mosquiteros, cobijas, sabanas, colchonetas, literas, sacos de dormir, sets de cocina y pastillas potabilizadoras, entre otros.

En el Zulia está activa la emergencia por el desbordamiento de los ríos Zulia y Chama, que ha provocado la pérdida de miles de hectáreas de cultivos y ganado (más de 750.000). Muchas familias permanecen en refugios. El 5 de agosto, las autoridades del Zulia informaron que se activará un plan de recuperación integral en el Sur del Lago y Los Andes. Además de la pérdida de viviendas y enseres, en todos estos estados se han registrado cierres de carreteras y deslizamientos de tierra.

El restablecimiento de las relaciones entre Colombia y Venezuela ha avanzado. El 28 de julio, el Ministro de Poder Popular de Relaciones Exteriores de Venezuela, Carlos Faria, se reunió con el designado ministro de Asuntos Exteriores de Colombia, Álvaro Leyva, en San Cristóbal, estado Táchira, donde acordaron avanzar en una agenda de trabajo para la normalización gradual de las relaciones binacionales. Desde entonces, los dos países han nombrado embajadores. Se espera que la apertura de fronteras podría promover la economía local, facilitar una movilidad humana más regularizada y reducir los riesgos de protección que enfrentan la población.

VISUALES (26 ago. 2022)

5W - Presencia Operacional Humanitaria ¿Quién hace qué, dónde, cuándo y para quién?



ANÁLISIS (26 ago. 2022)

Financiamiento

- Según datos del <u>Financial Tracking Service (FTS)</u>, hasta el 26 de agosto se han recibido 145,6 millones de dólares en lo que va de año. El HRP 2022-2023 publicado en agosto, requiere movilizar 795 millones de dólares en 2022 para la implementación de 145 proyectos de 125 organizaciones. Hasta el 26 de agosto, el HRP está financiado al 13 por ciento.
- Entre los organismos y países contribuyentes a las actividades humanitarias en 2022 están: Estados Unidos, Unión Europea, Suecia, Canadá, Alemania, Noruega, Suiza y Francia, entre otros.
- El Fondo Humanitario de Venezuela (FHV) ha recibido desde su establecimiento en 2020 hasta la fecha \$19,9 millones, de los cuales asignó 11,5 millones de dólares en 2021. Para la primera asignación de 2022, el FHV asignó 3.9 millones de dólares para financiar 11 proyectos. El FHV ha recibido contribuciones de Alemania, Canadá, España, Estados Unidos, Irlanda, Noruega, Reino Unido, República de Corea y Suiza.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



personas recibieron capacitación*

Necesidades

Estado de viruela símica, arbovirosis, malaria, sarampión, rubeola, polio y COVID-19:

En el mes de junio se reportó el <u>primer caso de viruela símica en Venezuela</u>. Poco más de dos meses después, el 24 de agosto de 2022, autoridades confirmaron otros dos casos en dos pacientes provenientes de Brasil y Perú.

A partir del mes de junio, <u>en Venezuela se ha producido un incremento de casos por COVID-19</u>, con un predominio de la circulación de la variable Ómicron y algunos de sus linajes. El sistema de salud continúa respondiendo a la emergencia mientras la situación epidemiológica evoluciona.

Respecto a patologías de tipo vectorial, los reportes indican que tanto el dengue, como la chikunguña y el zika, se mantienen con cifras estables. Sin embargo, el dengue ha producido importantes epidemias en años anteriores, por lo que su vigilancia no debe ser desatendida.

- **Dengue**: https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-nacional/237-dengue-casos-muertes-pais-ano.html
- Chikungunya: https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/chikv-en/550-chikv-weekly-en.html
- Zika: <a href="https://www3.paho.org/data/index.php/en/?option=com_content&view=article&id=524:zika-weekly-en<emid=352">https://www3.paho.org/data/index.php/en/?option=com_content&view=article&id=524:zika-weekly-en<emid=352

Enfermedades prevenibles por vacunación:

Sarampión y Rubeola: https://www.paho.org/es/documentos/boletin-semanal-sarampionrubeola-17-30-abril-2022

• Fiebre Amarilla: https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-fiebre-amarilla-28-diciembre-2021

Polio: el 10 de junio de 2022 la OPS/OMS publicó una alerta epidemiológica sobre el riesgo de un brote por virus polio en la región de las Américas y compartió unas recomendaciones para la prevención, vigilancia y preparación: https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-riesgo-brote-por-virus-polio-10-junio-2022

En Venezuela, el Comité Nacional de Certificación para la Erradicación de la polio (NCC) alertó sobre la necesidad urgente de implementar actividades complementarias para mitigar el alto riesgo existente de brotes por poliovirus por las bajas coberturas de vacunación.

Es fundamental asegurar la disponibilidad de medicamentos esenciales, insumos médicos y quirúrgicos y equipos para atender a la población necesitada.

La inestabilidad del sistema eléctrico, que incluye apagones regulares, afecta directamente los centros de salud y a la atención del paciente. Asimismo, se mantienen las fallas en el suministro de agua y de otros servicios, lo que tiene consecuencias en la salud de la población.

Resalta la necesidad de apoyar la mejora de las condiciones de agua, saneamiento e higiene (ASH) en los centros de salud para evitar riesgo de infecciones asociadas.

Es necesario poner atención a la población con enfermedades crónicas y de alto costo (enfermedades cardiovasculares, cáncer, salud mental, metabólicas, etc.) para disminuir las complicaciones propias de estas enfermedades.

→ Respuesta

La respuesta correspondiente a los meses de mayo y junio de los socios del Clúster de Salud ha estado centrada en:

- Capacitaciones: más de 20.000 trabajadores de la salud que laboran en 58 hospitales, 100 ambulatorios, 4 consultorios populares y en 19 estados del país (participantes en modo virtual) fortalecieron sus conocimientos con capacitaciones que se enfocaron en temas como la prevención de infecciones transmisibles, protocolos de cuidados médicos en salud materno-infantil, actualización en atención integral básica de complicaciones obstétricas y neonatales, prevención y protección frente al VIH y COVID-19, manejo de desechos hospitalarios, atención en salud mental y apoyo psicosocial y situaciones de emergencia, entre otros. También se iniciaron las capacitaciones en programas de atención al recién nacido y emergencias neonatales, lactancia materna y nutrición durante los primeros 5 años de vida.
- Acceso a servicios de salud: más de 150.000 personas en mayor vulnerabilidad (niños, niñas, adolescentes, gestantes, personas indígenas y con discapacidad) en 23 estados mejoraron su acceso a la salud mediante la facilitación de consultas médicas en áreas como la prevención y control de enfermedades crónicas, atención en psicología y psiquiatría, planificación familiar, así como en la provisión de consejería a personas con pruebas de diagnóstico rápido (PDR) positivas en pesquisa de sífilis (Proyecto abordaje en comunidades de Zulia con énfasis en comunidades indígenas), con orientación a los servicios de atención y tratamiento.
- Fortalecimiento de capacidades comunitarias: más de 57.000 personas en las jornadas de atención médica comunitaria organizadas por los socios en 11 estados. Entre otras actividades, estas jornadas incluyeron charlas informativas y de sensibilización sobre VIH e ITS, derechos humanos, violencia basada en género, salud sexual y reproductiva y salud mental. En las comunidades warao se distribuyó material traducido en su propia lengua. También

se está realizando el fortalecimiento en la prevención de infecciones de transmisión sexual y VIH a mujeres indígenas de las etnias Wayuú y Bari en edad reproductiva como parte de las actividades desarrolladas en el Proyecto abordaje en comunidades vulnerables del estado Zulia.

Entrega de insumos: cerca de un millón de personas se beneficiaron de la entrega y distribución de
medicamentos, insumos y/o equipamiento médico en 73 hospitales, 48 ambulatorios, 35 comunidades, 22 centros de
diagnóstico integral (CDI), 15 direcciones regionales de salud y 7 laboratorios en 24 estados de Venezuela. Se
entregaron pruebas rápidas diagnósticas de VIH/Sífilis, condones, antirretrovirales, EPP, antibióticos, analgésicos,
antipiréticos, implantes subdérmicos, entre otros.

Más información:

- <u>La Organización Panamericana de Salud (OPS), y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF),</u>
 <u>donaron a Venezuela 16 refrigeradores modelo Vefrots</u>
- <u>Venezuela recibió 1,5 millones de dosis de la vacuna bivalente oral de polio (bOPV) gestionadas a través del Fondo</u> Rotatorio de Vacunas de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- <u>Llegaron a Venezuela dos mil dosis de vacunas contra la rabia OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)</u>
- OPS capacita a personal médico en la detección y tratamiento de la malaria grave OPS/OMS | Organización
 Panamericana de la Salud (paho.org)
- <u>Fiocruz, el Ministerio de Salud de Brasil y la OPS capacitan a técnicos de laboratorio de siete países de América</u>
 <u>Latina en la detección de la viruela símica OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud (paho.org)</u>

⋈ Necesidades no cubiertas

Es necesario el abordaje de la salud mental de la población en general, especialmente de trabajadores de salud y personas con discapacidad, para lo cual se requiere una respuesta multisectorial.

Se considera relevante reforzar la vigilancia de brotes inusuales de enfermedades respiratorias y neumonías graves, así como fortalecer las capacidades del país para la prevención, preparación y respuesta en salud ante situaciones de emergencia y desastres por eventos de origen natural.

Asimismo, es necesario asegurar acciones encaminadas a reducir la mortalidad materna y perinatal mediante el fortalecimiento de la atención oportuna durante el embarazo y servicios de sala de partos, entre otras acciones. También se requiere mejorar las condiciones de agua, saneamiento e higiene, prevención y control de infecciones en hospitales con acciones más integrales coordinadas con las autoridades y entre los clústeres.

También se requiere mejorar las condiciones de agua, saneamiento e higiene, prevención y control de infecciones en hospitales con acciones más integrales coordinadas con las autoridades y entre los clústeres.

- - - Nota sobre el Clúster de Salud:

*20.000 trabajadores de la salud capacitados presencial y virtualmente en 24 estados en 2022.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



Personas desparasitadas en 2022*

Necesidades

Hasta junio de 2022, el Clúster de Nutrición atendió a 58.000 niños y niñas menores de 5 años con necesidades nutricionales en todo el país.

A través de la presencia e implementación de las organizaciones socias del Clúster, en el primer semestre de 2022, 5.097 niños y niñas menores de 5 años identificados con desnutrición aguda recibieron tratamiento adecuado en los servicios de salud y en espacios comunitarios. Además, 1.097 niños y niñas en situación de delgadez de hasta 15 años recibieron cuidados nutricionales.

→ Respuesta

Hasta junio, el Clúster de Nutrición llegó hasta 270.000 personas. Entre mayo y junio, los socios llevaron a cabo las siguientes actividades:

- Asistencia nutricional: continúan expandiéndose las actividades de prevención e identificación de la desnutrición hasta llegar a 22 estados del país. Como resultado de estos esfuerzos, en las consultas pediátricas de los servicios de salud y en las jornadas a nivel comunitario, se entregaron suplementación de micronutrientes a 130.116 niños y niñas menores de 5 años y 24.538 mujeres embarazadas y en periodo de lactancia (MEL).
- Desparasitación: a junio de 2022, 329.603 niños, niñas, adolescentes de hasta 15 años de edad y MEL han sido desparasitados en el marco de la Campaña Nacional de Desparasitación ejecutada por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, con el apoyo de UNICEF.
- Capacitación: 758 trabajadores de la salud y comunitarios de 10 estados del país han recibido capacitación sobre
 el manejo de la desnutrición aguda y en la deficiencia de micronutrientes. Además, 92.230 personas (MEL, padres y
 cuidadores) participaron en formaciones sobre alimentación adecuada de lactantes y niños y niñas menores de 5
 años, en las que se abordaron prácticas clave de salud, nutrición, seguridad alimentaria y agua, saneamiento e
 higiene.

En junio, el Clúster de Nutrición implementó el Plan de Capacitación de 2022 para fortalecer las capacidades de las organizaciones del Clúster abordando, entre otros temas relacionados con nutrición, la remisión segura de casos de Violencia Basada en Género (VBG) y la Protección contra la Explotación y el Abuso Sexual (PEAS). Con el apoyo de UNICEF, Meals4Hope, IBFAN Venezuela, Save the Children, UNFPA y el Área de Responsabilidad de Niños, Niñas y Adolescentes, se capacitó a más de 100 personas responsables de los programas de nutrición de las organizaciones del Clúster y del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS).

|← Necesidades no cubiertas

A nivel nacional, persisten las brechas en la disponibilidad de insumos nutricionales para la prevención de la malnutrición, en cualquiera de sus formas, y para el tratamiento de la desnutrición aguda. Esta situación está afectando a la cobertura de los programas de nutrición y a su continuidad.

A nivel global, se mantienen las demoras en los procesos logísticos de distribución y continúa incrementándose el precio de la materia prima. También persisten las dificultades en los procesos de importación. Todos estos factores ralentizan la provisión de insumos nutricionales a los centros priorizados de atención.

El bajo financiamiento de los proyectos de nutrición incluidos en el Plan de Respuesta Humanitaria, continúa impactando las acciones humanitarias que se implementan en el terreno.

- - - Nota sobre el Clúster de Nutrición:

*329.603 niños, niñas, adolescentes y mujeres embarazadas y en período de lactancia fueron desparasitados entre enero y junio.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



Necesidades

Durante mayo y junio, las organizaciones que prestan servicios de respuesta y que forman parte de los Centros de Coordinación en el Terreno (CCT) reportaron la necesidad de atender un número mayor casos de VbG, con énfasis en violencia sexual, con énfasis en violencia sexual.

Tanto los socios de los CCT de Ciudad Guayana como los de Maracaibo reportaron casos de acoso sexual a través de medios digitales a adolescentes e, incluso, a niñas y niños. Se han registrado también algunos intentos de captación por parte de redes de trata de personas.

En Amazonas, los socios reportaron riesgos de protección asociados a la violencia sexual y casos de infecciones de transmisión sexual (ITS) en adolescentes. En Táchira y Apure se mantienen los riesgos de protección, incluyendo los de VbG y la trata con fines de explotación, especialmente, en zonas de pasos irregulares.

Se recomienda seguir fortaleciendo servicios y programas de protección para la niñez y adolescencia, especialmente en los estados de Gran Caracas, al seguir registrándose riesgos de protección como violencia, explotación y abusos en los grupos más vulnerables.

→ Respuesta

Hasta el final de junio de 2022, el Clúster de Protección y sus Áreas de Responsabilidad (AdR) beneficiaron, a través de 74 organizaciones, a un total de 428.573 mujeres (46%), hombres (17%) y niñas, niños y adolescentes (37%) a través de las siguientes intervenciones**:

- Acceso a servicios de protección: 13.988 niños, niñas y adolescentes y personas adultas en riesgo tuvieron acceso a servicios especializados como atención psicosocial, asistencia legal, alojamiento temporal seguro y asistencia material, mientras que 3.081 personas accedieron a documentación legal. También, se fortalecieron los conocimientos de prevención y mitigación de riesgos de protección de 46.900 personas de la comunidad y de las instituciones. En cuanto a la entrega de asistencia material, el Clúster benefició a 20 personas a través de las donaciones que hizo a instituciones del Estado y de la sociedad civil, incluyendo la Secretaría de Salud de Falcón y Protección Civil de Zulia. Finalmente, 1.033 personas de 12 comunidades de Lara, Bolívar, Táchira, Apure y Zulia se beneficiaron de iniciativas solidarias.
- Violencia basada en Género (VbG):3.411 niñas, adolescentes y mujeres adultas accedieron a servicios de respuesta multisectorial, incluyendo 1.137 casos de VbG, 672 de servicios de orientación y apoyo legal y 1.602 asistencias psicosociales de manera individual y grupal. En cuanto a formación, 46.766 niñas, niños y adolescentes y personas adultas participaron en actividades de sensibilización en prevención y mitigación de la VbG, derechos sexuales y reproductivos y masculinidades positiva. Además, se capacitó a 1.576 personas de las instituciones del Estado y de la sociedad civil sobre prevención, mitigación y respuesta de la VbG.
- Protección de niñas, niños y adolescentes: 28.024 niñas, niños y adolescentes en riesgo (la mayoría, entre 5 y 17 años) y sus cuidadores accedieron a actividades de apoyo psicosocial individual y grupal, mientras que 4.675 niñas y niños recibieron apoyo para el registro civil de nacimiento y la expedición de otros documentos de identidad. También otros 18.967 accedieron a servicios administrativos y programas de protección de la niñez. Adicionalmente, 41.991 personas fueron capacitadas y sensibilizadas en temas de protección de la niñez (incluyendo la Guía Protege), a la vez que 468 personas de las instituciones del Estado competentes en la materia y miembros de ONG se beneficiaron con asistencia sobre temas de protección de niñas, niños y adolescentes, incluyendo la gestión de casos.

|←| Necesidades no cubiertas

Es necesario que las organizaciones que prestan servicios continúen registrando los que están disponibles en el mapeo, realizado por el Clúster (https://bit.ly/ClusterProteccion_mapeoservicios), para la construcción de rutas de atención y la mejora de la provisión y la coordinación de los servicios para personas con necesidades específicas de protección, incluyendo las personas en movilidad, víctimas de trata y tráfico, niñas, niños y adolescentes, sobrevivientes de VbG, adultos mayores y personas con discapacidad.

Con el fin de que las organizaciones que no son especialistas tengan capacidad para responder a casos de VbG, se requiere ampliar la formación sobre cómo transversalizar la prevención y mitigación de riesgos de VbG. También es necesario ampliar los estados con servicios disponibles para la consulta de manejo clínico de violencia sexual, proveyendo insumos y personal capacitado en centros de salud.

- - - Nota sobre el Clúster de Protección:

*428.573 mujeres, hombres, niños, niñas, y adolescentes recibieron servicios especializados de protección, acceso a documentación legal y/o informaciones. Esta cifra corresponde a la sumatoria de beneficiarios alcanzados en las diferentes actividades reportadas como finalizadas y en ejecución por los socios del Clúster de Protección, incluyendo ambas Áreas de Responsabilidad (AdR), hasta el final de junio de 2022. Si un individuo (beneficiario/a) participa en más de una de estas

actividades, existe la posibilidad de que se informe varias veces bajo el mismo o diferentes indicadores. El número final alcanzado después de procesos de limpieza de datos adicionales por parte de las organizaciones y agencias que reportan al Clúster, incluyendo actividades cuyo reporte se envió en meses posteriores, por lo que no debe tomarse como una cifra final.

** Para más información sobre el tipo de asistencia y personas beneficiarias, acceder al sitio web del Clúster de Protección, disponible desde: https://ven.protectioncluster.org.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



🐧 Necesidades

Al analizar las necesidades de agua, saneamiento e higiene (ASH), el Clúster y sus miembros identificaron, principalmente, problemas de distribución y continuidad de agua potable a través de la red pública, producto de la falta de mantenimiento, de inversiones y de personal. En cuanto a los establecimientos de salud y las escuelas, se siguen reportando fallas de los servicios de ASH.

Se han registrado inundaciones en diferentes zonas del país. También ha aumentado la probabilidad de amenazas de origen natural que, vinculado al aumento de la vulnerabilidad de las instituciones y de las comunidades, el índice de riesgo e impacto aumentan. Es necesario trabajar articuladamente con las instituciones del estado, la sociedad civil y la empresa privada para promover una cultura preventiva ante los riesgos que permita desarrollar medidas y acciones de preparación y atención a la población ante desastres naturales, especialmente por lluvias.

Respuesta

Durante mayo y junio, 20 miembros del Clúster reportaron haber atendido con alguna intervención ASH a 138.832 personas (33.320 niñas, 34.992 niños, 42.259 mujeres y 28.261 hombres) en 83 municipios de 20 estados del país:

- Apoyo comunitario: 90.280 personas en 81 municipios de 19 estados del país se beneficiaron de alguna de las actividades reportadas por 13 organizaciones socias del Clúster. El apoyo consistió en contribuir al tratamiento de agua en el punto de uso (18.477 personas beneficiadas), en la promoción de higiene y en la entrega de kits de higiene personal a las familias más vulnerables (15.796 personas). Además, se hicieron reparaciones en los sistemas de saneamiento que llegaron a 10.752 personas y se entregaron insumos de equipos de protección personal (EPP) a 1.408 personas.
- Centros de salud: 88 establecimientos recibieron apoyo de 10 organizaciones en 41 municipios de 13 estados. Las actividades consistieron en la promoción y entrega de kits de higiene a los pacientes y/o familias vulnerables (58), en la instalación de mecanismos de tratamiento de agua en el punto de uso (38), en la distribución de insumos de

limpieza y EPP (24), mientras que otros se beneficiaron de diversas reparaciones y rehabilitaciones en ASH. Se continúan impartiendo capacitaciones al personal asistencial en Prevención y Control de Infecciones en 26 centros.

- Centros educativos: 315 centros educativos recibieron algún tipo de asistencia en ASH por parte de 16 organizaciones en 47 municipios de 12 estados. En la gran mayoría de ellos se ofreció un paquete integral de ASH que favoreció el desarrollo de actividades educativas en el aula y el aumento de la asistencia escolar. Las acciones implementadas se dividen, entre otras, en la promoción de la higiene integrada (lavado de manos, higiene corporal y menstrual, tratamiento y conservación del agua y manejo de alimentos) y la entrega de kits de higiene para todos los estudiantes y sus familias en 22 centros; la distribución de insumos, equipos para la limpieza y EPP (131); y en la rehabilitación del sistema de distribución de agua potable y en la reparación de cocinas e instalaciones sanitarias (33). También se continuó impulsando el funcionamiento de brigadas escolares que permitan dar sostenibilidad a los proyectos y promover la vinculación de las comunidades con las escuelas.
- **Centros de protección**: 9 organizaciones asistieron en materia de ASH a 40 sitios y centros de alojamiento temporal, de asistencia técnica y legal de protección de infancia y de apoyo a los migrantes en 25 municipios de 11 estados. De los sitios alcanzados, 24 se beneficiaron de actividades de promoción y entrega de kits de higiene y en 17 se dio tratamiento y acceso a agua temporal. En otros centros, se repararon sistemas de agua y sanitarios.

Mas información sobre la repuesta ASH está disponible en el tablero del clúster en el sitio web: https://www.humanitarianresponse.info/operations/venezuela/agua-saneamiento-e-higiene

|← | Necesidades no cubiertas

A nivel de cobertura geográfica, continúa siendo desigual porque se están priorizando las comunidades que históricamente son las más vulnerables cuando existen otros focos de atención que deberían ser incluidos en la respuesta.

Se debe continuar impulsando intervenciones integrales que incluyan todas las subáreas ASH, especialmente, las vinculadas con saneamiento e higiene ambiental y bajo un enfoque de prevención y control de infecciones.

Se recomienda integrar paulatinamente a nuevas ONG, estén o no relacionadas directamente con ASH, con el fin de dar mayor visibilidad a las acciones del Clúster. También sería importante incorporar, en coordinación con las autoridades, a la empresa privada y a la academia en los proyectos y en las actividades del sector.

- - - Nota sobre el Clúster de Agua, Saneamiento e Higiene:

*138.000 personas se beneficiaron con alguna intervención en materia de acceso a agua segura, saneamiento e higiene durante mayo y junio.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)

Seguridad Alimentaria y Medios de Vida

273.930 personas beneficiadas*

Necesidades

Durante los meses de mayo y junio, reportes indican que el precio de la canasta básica alimentaria ha aumentado y se mantiene por encima del nivel de ingresos económicos de familias en situación de vulnerabilidad.

Esta brecha genera desafíos para asegurar una gesta nutricional adecuada y el consumo de alimentos preferidos. Para afrontar esta situación, familias en situación de vulnerabilidad dependen de redes de apoyo, incluyendo familiares en el exterior o de ayudas del Estado.

La falta de acceso a medios de vida continúa siendo preocupante, dado que las intervenciones a corto plazo no pueden disminuir la dependencia de la ayuda de los hogares vulnerables.

La temporada de lluvias está teniendo un impacto negativo en la producción agrícola de plátano, papa, zanahoria, caraotas o frijoles negros, cacao y coco, entre otros, en Zulia y Mérida. En Bolívar, se han reportado, al menos, 9 comunidades indígenas del municipio Sucre que han perdido las cosechas de sus conucos familiares. También ha perjudicado a una parte del sector ganadero y, como consecuencia, la disponibilidad y los precios de los alimentos se están viendo alterados de forma secundaria.

→ Respuesta

Durante los dos últimos meses los socios beneficiaron a 273.930 personas. Para llegar a esos números, el Clúster organizó actividades como:

- **Distribución de alimentos a hogares vulnerables**: un total de 8.588 familias recibieron canastas alimentarias en 17 estados del país.
- Alimentación escolar: los socios apoyaron a 190.298 personas con entregas de comida en escuelas, alcanzando 1.601 centros escolares en 10 estados del país. Esta actividad se ha visto impulsada en gran parte por las intervenciones del Programa Mundial de Alimentos (WFP) que está implementando sus actividades con socios nacionales y locales en Anzoátegui, Barinas, Falcón, Monagas, Trujillo y Yaracuy.
- Suministro de insumos: los socios del Clúster continúan con su esfuerzo de reforzar las áreas de actividades agrícolas, ganaderas y pesqueras con más de 13.300 personas atendidas a través de actividades enfocadas en atender necesidades nutricionales por medio de la producción y transformación de alimentos.
- Asistencia técnica: un total de 3.041 personas recibieron asistencia técnica y capacitación para el impulso de actividades productivas en el contexto rural y urbano. Se impartieron sesiones de formación y educación vocacional para generar actividades productivas que fomenten el mantenimiento, protección y creación de medios de vida.

|←| Necesidades no cubiertas

La brecha entre las actividades de distribución de alimentos y el apoyo a los medios de vida sigue siendo un desafío importante. El 72 por ciento de la respuesta ofrecida en mayo y junio ha consistido en la distribución de alimentos, mientras que solo un 28 por ciento han sido actividades de producción. Eso significa que persiste la necesidad de incrementar la asistencia relacionada con medios de vida y reforzar la resiliencia de personas en situación de vulnerabilidad.

El sector agrícola y las áreas rurales requieren de mayor atención porque tienen un gran número de personas con un poder adquisitivo limitado, a pesar de que el 88 por ciento de la población venezolana está ubicada en centros urbanos.

El incremento de la respuesta en estados priorizados como Amazonas y Delta Amacuro sigue siendo una prioridad para el Clúster, pero para su ejecución se requiere apoyo adicional.

- - - Nota sobre el Clúster de Seguridad Alimentaria y Medios de Vida:

*273.930 personas recibieron alimentos o fueron alcanzadas con otras actividades del Clúster durante mayo y junio. Concretamente, 252.643 recibieron alimentos mientras que 21.287 participaron en actividades para promover medios de vida.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



Necesidades

Se mantienen algunas barreras a la inclusión escolar como la insuficiencia de ingresos de las familias y de oferta escolar. Se requiere mayores recursos para fortalecer el sistema escolar, incluyendo en la infraestructura, en materiales y servicios escolares, en el salario del personal docentes y en el funcionamiento regular de las escuelas. Esto es esencial para prevenir que más niñas, niños y adolescentes se quedan fuera de la escuela y que falten docentes en las aulas.

Además, estudiantes y docentes se enfrentan a la brecha digital y a las limitaciones de acceso a la oferta educativa a distancia. Esta situación genera riesgos de protección y afecta el bienestar y salud mental de la comunidad educativa.

Respuesta

Hasta junio, el Clúster de Educación implementó actividades por medio de 8 agencias de Naciones Unidas y 15 socios implementadores en 17 estados, 78 municipios, 181 parroquias y 887 escuelas y centros educativos. Algunas de estas actividades fueron:

- Mejora de las condiciones materiales en la oferta escolar: más de 91.000 niños, niñas y adolescentes, con relación paritaria de géneros, recibieron kits escolares en los estados de Amazonas, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Mérida, Miranda, Sucre, Táchira y Zulia. Esto se complementó con actividades de aprendizaje socioemocional para 8.000 estudiantes, 54 por ciento niñas y 46 por ciento niños, en Amazonas, Apure, Bolívar, Delta Amacuro, Táchira y Zulia, y con la difusión, a más de 14.000 estudiantes, de mensajes clave sobre la importancia de la educación focalizados en el regreso a clases.
- Fortalecimiento y desarrollo de capacidades del sistema educativo: se impulsaron actividades de formación docente y para otro personal educativo que llegaron a 4.800 docentes, de los que un 88 por ciento eran mujeres.
 Además, 1.571 madres y padres, que procesan alimentos en las escuelas, recibieron talleres sobre higiene y manipulación de alimentos, cocina creativa y valor nutricional de los alimentos en Amazonas, Anzoátegui, Apure,

Bolívar, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, Miranda, Táchira y Zulia. Por otro lado, y para contribuir a la permanencia y retención del personal, se otorgaron 12.278 becas de alimentos, de materiales de enseñanza, bioseguridad y otros al personal educativo.

- Oportunidades de educación alternativa: mediante distintas modalidades y tipologías de programas no formales se logró alcanzar, con paridad de género, a 38.652 niños, niñas y adolescentes. Del total, un 72 por ciento participó en actividades de educación a distancia, un 25 por ciento en actividades de refuerzo, acompañamiento y reinserción en la escuela y un 3 por ciento en actividades de recuperación o nivelación de estudios.
- Alimentación escolar: a través del apoyo al Programa de Alimentación Escolar se llegó a 88.000 niños, niñas y adolescentes en los estados Amazonas, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Miranda, Sucre, Táchira y Zulia.

Intersectorialidad

En su esfuerzo por fortalecer una programación integrada, el Clúster de Educación finalizó, junto a los de Salud Protección y sus AdR, el reporte de trabajo <u>"Marco de Trabajo Intersectorial en Salud Mental, Apoyo Psicosocial y Aprendizaje</u> <u>SocioEmocional (SMAPS+ASE)"</u> que establece unos estándares técnicos de resultados colectivos para una nueva forma de trabajo.

En términos de capacitación, el Clúster impulsó dos actividades formativas en temas transversales: un Taller en <u>Prevención</u> de <u>Explotación y Abuso Sexual</u> con la Red PEAS en Venezuela y el Taller <u>Gestión de Riesgos en Educación</u>, con apoyo de la oficina regional de Save The Children.

Localización

El Fondo Humanitario Venezuela (FHV), en su tercera ronda de asignación, priorizó el 50 por ciento de los fondos destinados a la Línea de Jóvenes y Medios de Vida en dos estados: Apure y Bolívar. Bajo liderazgo del MPPE, se priorizaron las escuelas técnico-agropecuarias, escuelas técnico-industriales, liceos productivos, escuelas para el emprendimiento y centros de educación de adultos de vocación productiva, así como talleres de educación laboral para niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad. El Clúster acompañó a las organizaciones en la articulación programática intersectorial con temas sobre protección, ASH y medios de vida.

El Clúster lanzó su primera nota de transformación educativa con la experiencia del proyecto de AVEC: "Creando oportunidades de educación para la vida y el trabajo con adolescentes venezolanas en contextos de vulnerabilidad".

Con el apoyo de UNICEF, se implementó la encuesta anual de<u>"Mapeo de capacidades y necesidades de socios de Clúster de Educación"</u> con el fin de identificar sus principales campos de conocimiento y sus necesidades en el fortalecimiento de capacidades.

Construyendo el nexo

Entre mayo y junio, el Clúster lideró, por solicitud de la Oficina del Coordinador Residente junto a UNICEF y UNESCO, el apoyo al Ministerio del Poder Popular para la Educación (MPPE) en la organización de la Consulta de Transformación Educativa en el marco de la Cumbre de Transformación Educativa (TES por sus siglas en inglés) del ODS 4. La Cumbre tendrá lugar en septiembre en la Asamblea ONU en Nueva York.

Por otro lado, los socios han desarrollado iniciativas enfocadas a conectar la acción humanitaria con el desarrollo, entre las que destaca el Programa de Habilidades para la Vida, impulsado por UNICEF, que ha sido incorporado en el currículo de media general en el Área de Aprendizaje Orientación y Convivencia logrando. Alrededor de 281.000 estudiantes y 14.000

docentes de 804 liceos y escuelas técnicas públicas están participando en esta iniciativa.

|← | Necesidades no cubiertas

El financiamiento para dar apoyo a la reapertura de escuelas es limitado. A esto hay que sumar que, todavía, hay escuelas que no han podido reabrir sus puertas debido a reparaciones pendientes o en desarrollo.

Es urgente priorizar a los docentes en la respuesta técnica y financiera porque sus necesidades se mantienen y continúan aumentando.

- - - Nota sobre el Clúster de Educación:

*91.871 niñas, niños y adolescentes alcanzados con kits escolares entre enero y junio.

ESTATUS DEL CLUSTER (26 ago. 2022)



Necesidades

Durante los meses de mayo y junio, Amazonas, Miranda, Táchira y Zulia se han visto afectados por las constantes precipitaciones. En el caso del Sur del Lago de Maracaibo en Zulia, las lluvias produjeron inundaciones que impactaron a miles de personas, provocando daños en viviendas, pérdida de enseres básicos y afectación en terrenos de producción agrícola. Para dar una respuesta efectiva, se requiere el apoyo, en coordinación con las autoridades nacionales y regionales, en el establecimiento de espacios de alojamiento temporal (EAT) de emergencia y proveer de enseres básicos (como colchonetas, mosquiteros, lámparas solares, entre otros) a las personas afectadas por las inundaciones.

Según el INAMEH informó que debido a La Niña el período de lluvias y otros fenómenos meteorológicos se extenderá hasta noviembre. Esta situación genera la necesidad de apoyar a las instituciones gubernamentales en los planes de preparación y contingencia ante desastres, específicamente, fortaleciendo los EAT y el abastecimiento de enseres básicos para emergencias.

De acuerdo con reportes de organizaciones socias, los flujos de movilidad humana a través del Puente Internacional Simón Bolívar se han incrementado tras el levantamiento de las restricciones en la frontera a partir del 1 de mayo, con un aumento en la tendencia de personas retornando a Venezuela. La atención a personas en movilidad, concretamente, a posibles flujos de personas retornadas, requiere de establecimiento de puntos de atención móviles y EAT dignos y seguros en las principales rutas, así como de acceso a enseres y a servicios básicos como la electricidad y energía para cocinar en comunidades de acogida.

Respuesta

Durante los meses de mayo y junio de 2022, un total de 15.017 (54 por ciento mujeres y 46 por ciento hombres) se beneficiaron de un mejor acceso a alojamiento seguro, energía y/o enseres básicos en 11 estados del país y Distrito Capital, siendo Apure, Táchira y Zulia los de mayor alcance. Adicionalmente, 25.633 personas se beneficiaron indirectamente de actividades de los socios del Clúster en centros comunitarios e instituciones que proveen servicios esenciales. El foco de la respuesta ha estado en:

- Alojamiento: los socios construyeron, rehabilitaron o ampliaron 21 espacios, incluyendo 16 centros educativos en el estado Apure, 4 centros comunitarios en Apure y Barinas y un ambulatorio en Barinas. En total, 5.480 personas pernoctaron en espacios de alojamiento temporal en los estados fronterizos de Apure, Táchira, Zulia y Sucre. En cuanto a capacitaciones, se realizaron dos en construcción segura a comunidades indígenas en Zulia.
- Energía: las acciones para mejorar el acceso a servicios básicos incluyeron la instalación de 16 medios de generación de energía en espacios que brindan servicios básicos a la población más vulnerable y de 9 lámparas solares de calle para la iluminación de lugares públicos en la comunidad de La Banera, estado Carabobo.
- Distribución de enseres: 5.041 personas en situación de vulnerabilidad recibieron enseres básicos. Se entregaron
 1.480 kits de hábitat, 66 kits familiares e individuales para personas en movilidad y 1.506 lámparas solares portátiles.
 En Apure, Barinas y Zulia se distribuyeron 65 kits de hábitat y 798 de enseres básicos para responder a las
 inundaciones, incluyendo la distribución de bidones de plástico, colchonetas, botas, cobijas y kits de cocinas, entre
 otros.

|← | Necesidades no cubiertas

Una de las principales brechas identificadas durante mayo y junio es la capacidad de respuesta inmediata de las organizaciones socias para atender la necesidad de enseres básicos de emergencia para personas afectadas por desastres, principalmente inundaciones, cuando se producen de manera simultánea en diferentes estados del país. Por este motivo, el Clúster está llevando a cabo un levantamiento de información sobre artículos disponibles para atender emergencias recurrentes.

Las organizaciones socias han identificado como un desafío importante la escasez de mano de obra calificada en proveedores de servicios de construcción y mejoras de espacios. Esta carencia tiene un impacto directo en los tiempos de ejecución de las intervenciones de alojamiento y en los costos relacionados con la contratación de personal.

- - - Nota sobre el Clúster de Alojamiento, Energía y Enseres:

*15.017 personas beneficiadas directas con un mejor acceso a alojamiento, energía y/o enseres básicos en mayo y junio. Esta cifra corresponde a la sumatoria de nuevos beneficiarios directos de actividades del sector en mayo y junio de 2022. No incluye beneficiarios indirectos de rehabilitaciones, acciones en energía y dotaciones que se dirigen a espacios e instituciones que brindan servicios para beneficiar indirectamente a la población vulnerable. Aunque se excluyen aquellos beneficiarios reportados como repetidos, si un individuo (beneficiario/a) participa en más de una de estas actividades, existe la posibilidad de que se informe varias veces bajo el mismo o diferentes indicadores.

COORDINACIÓN (26 ago. 2022)

Coordinación

El Coordinador Residente y Humanitario visitó el estado Apure a finales de mayo para ver de primera mano la situación de las comunidades afectadas en la frontera y sostener reuniones con autoridades y socios humanitarios.

Entre mayo y junio se realizaron los talleres de acceso humanitario en los estados Amazonas, Anzoátegui, Bolívar, Delta Amacuro, Falcón y Sucre. Participaron 118 trabajadoras y trabajadores humanitarios, representando a 51 organizaciones. En general las principales limitaciones encontradas en estos seis estados están relacionadas a: problemas administrativos, burocráticos y logísticos; impedimentos relacionados con el clima, el terreno, insumos o falta de infraestructura e inseguridad.

En preparación de la temporada de lluvias, OCHA organizó un taller de Introducción a la Preparación para la Respuesta a Emergencias con las y los Coordinadores nacionales y subnacionales de Clústeres y AdR, que permitió analizar los riesgos de desastres existentes en Venezuela y revisar el estatus de las acciones mínimas y avanzadas de preparación en el sistema de coordinación humanitaria en el país, así como la integración de los componentes de género, PSEA, AAP e inclusión. A nivel nacional, se sigue impulsando esfuerzos para fortalecer la coordinación con Protección Civil, y a nivel de CCT, se sigue monitoreando la situación y desarrollando planes de contingencia en estados relevantes, en coordinación con autoridades locales, incluyendo en Amazonas, Mérida, Miranda y Táchira.

En el marco del Plan de fortalecimiento de capacidades para la transversalización del enfoque de género en el ciclo humanitario, desarrollado por ONU Mujeres y con apoyo de OCHA, UNFPA y GenCap, se realizaron 5 actividades de formación con 355 personas que permitieron fortalecer sus conocimientos y capacidades en materia de igualdad de género en acción humanitaria. Entre ellas, se desarrolló un ciclo de cuatro cápsulas formativas virtuales introductorias con 172 mujeres y 33 hombres sobre igualdad de género, programación transformadora de género y abordaje diferenciado de las necesidades humanitarias. Con el objetivo de generar espacios de diálogo y co-aprendizaje para promover intervenciones innovadoras que respondan a los desafíos contemporáneos, se desarrolló un webinario enfocado en menstruación, con la participación de expertos y expertas internacionales. Así mismo, con el apoyo de GenCap, se elaboró y divulgó el Reporte Inicial sobre el abordaje de la igualdad de género en el Equipo Humanitario de País, basado en 38 entrevistas y una revisión documental. Con base en este reporte y con el apoyo de un equipo transitorio, se inició el proceso de planeación estratégica para la formulación de la Hoja de Ruta de Género, plan de trabajo que orientará las acciones en los próximos dos años.

Como parte de la implementación del Marco Colectivo de AAP en Venezuela, se sigue implementando la fase piloto de la Línea de Contacto Inter-Agencial en los estados del CCT Maracaibo. Se recibieron un total de 1,579 retroalimentaciones de las comunidades a través de la Línea de Contacto Inter-Agencial de enero hasta junio de 2022. En junio, la mayoría fueron retroalimentaciones positivas sobre los programas de las organizaciones humanitarias participantes, seguido de reclamos/sugerencias sobre la asistencia recibida, y solicitudes de asistencia. La mayoría de las retroalimentaciones se recibió mediante la modalidad cara a cara y por WhatsApp, y proviene de mujeres (68%). Esas retroalimentaciones permitieron proporcionar respuestas informativas y tomar acciones correctivas tales como mejorar el abordaje comunitario y fortalecer el monitoreo en el terreno. El Comité Ejecutivo de la Línea de Contacto decidió ampliar la Línea a escala nacional a partir del 1 de julio.

El Grupo Inter Clúster siguió fortaleciendo la intersectorialidad en la respuesta y el monitoreo, incluyendo la publicación del Marco de trabajo intersectorial en Salud mental y apoyo psicosocial. Enfocó su trabajo en la finalización de las metas en el marco de monitoreo del Plan 2022-23, y en la definición de la estrategia de la primera asignación 2022 del Fondo Humanitario de Venezuela.

Por otro lado, el Fondo Humanitario de Venezuela (FHV) otorgó 3,9 millones de dólares para financiar 11 proyectos en la Primera Asignación de 2022. El Fondo continúa contribuyendo al proceso de localización al apoyar a 7 ONG nacionales y 6 socios sub-implementadores. El comienzo de la implementación de estos proyectos se está realizando en el mes de agosto.

El VHF también organizó un taller de información para más de 50 nuevas organizaciones con el objetivo de presentar un nuevo proceso de elegibilidad para expandir el número de organizaciones que puedan presentarse a las convocatorias para recibir fondos.

ANÁLISIS (26 ago. 2022)

Logística

El Clúster de Logística organizó una capacitación sobre Prevención contra la Explotación y Abuso Sexual (PEAS) para los conductores de las organizaciones socias. Esta formación fue realizada por los puntos focales de PEAS de WFP y UNFPA, los días 26 y 27 de mayo, y en ella participaron 23 conductores de 9 empresas de transporte de Caracas. En los próximos meses, esta capacitación se replicará en otros estados.

Del 7 al 9 de junio, se impartió en Valencia el Taller Nacional de Preparación Logística para Emergencias en el que participaron 44 representantes de 32 organizaciones humanitarias e instituciones públicas. En este encuentro, se identificaron y priorizaron brechas logísticas en las áreas de abastecimiento y almacenamiento; transporte; importación y aduanas; coordinación; planificación y evaluación logística en emergencias; y herramientas de gestión y divulgación de la información.

Coordinar la respuesta global a las emergencias, salvando vidas y protegiendo a las personas en situaciones de crisis humanitarias. En OCHA, abogamos por una acción humanitaria honrada y eficaz por parte de todos y para todos.

https://www.unocha.org/venezuela

https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/venezuela

Acerca de Condiciones de utilización Política de confidencialidad Derechos de autor

