

DESTACADOS (31 may. 2023)

- Hasta abril de 2023, la respuesta humanitaria alcanzó a 990.000 personas (50% mujeres y 50% hombres) con algún tipo de asistencia en 24 estados de Venezuela.
- Hasta la fecha, en 2023, se han recibido 85.9 millones de dólares para la asistencia humanitaria en el país, con el Plan de Respuesta Humanitaria financiado al 11.4%
- En preparación a la llegada de la temporada de lluvias, continúan los esfuerzos de capacitación y actualización de planes de contingencia.
- En el mes de abril, arrancó el programa de comidas calientes escolares del Programa Mundial de Alimentos.



Una habitante del sector Los Caobos, en el estado Sucre, muestra unas semillas parte del proyecto de Acción Campesina, financiado por el Fondo Humanitario de Venezuela (FHV). Foto: OCHA / Wilmer Escalante.

CIFRAS CLAVE

990.000

personas alcanzadas hasta abril

FINANCIAMIENTO

\$720M

Fondos requeridos

\$85.9M

Fondos recibidos hasta la fecha

CONTACTOS

Samir Elhawary

Coordinador Humanitario Adjunto/Jefe de Oficina

elhawary@un.org

Jennifer Moreno

Oficial de Información Pública

moreno7@un.org

ANÁLISIS (31 may. 2023)

Panorama de la Situación

Hasta abril de 2023, la respuesta humanitaria alcanzó a 990.000 de personas (50% mujeres y 50% hombres) con algún tipo de asistencia en 288 municipios y 24 estados de Venezuela. Los clústeres que asistieron a más personas fueron: Salud (597.000 personas), Seguridad Alimentaria y Medios de Vida (495.000 personas) y Agua, Saneamiento e Higiene (201.000 personas).



OCHA

VENEZUELA - MARZO-ABRIL 2023

Informe de situación

Última actualización: 31 may. 2023

En la información reportada por los socios hasta abril en el 5W, infografía con el qué, dónde, cuándo y para quién de la presencia operacional humanitaria en el país, se puede ver un aumento en comparación del reporte anterior (de poco más de 600 mil personas). Esto se debe a la integración de personas atendidas recurrentemente que reciben algún tipo de asistencia, como es el caso del Clúster de Seguridad Alimentaria y Medios de Vida y los niños, niñas, adolescentes, personas en situación de discapacidad y personal de escuelas alcanzados mediante actividades de alimentación escolar mes a mes.

A mediados de mayo, una delegación de la Agencia Brasileña de Cooperación visitó el país y se reunió con el presidente venezolano Nicolás Maduro y funcionarios(as) del gobierno para trabajar en una agenda de desarrollo conjunta. Durante su visita, la delegación brasileña y una comisión venezolana realizaron mesas de trabajo para discutir sobre temas como agricultura, salud, desarrollo territorial y fronterizo.

La delegación de la Agencia Brasileña de Cooperación y el Sistema de las Naciones Unidas en el país también se reunieron para conversar sobre el contexto humanitario y de desarrollo en el país e identificar áreas prioritarias de trabajo.

También en mayo, el Sistema de Naciones Unidas siguió trabajando con organizaciones de la sociedad civil y movimientos sociales sobre el marco regulatorio (proyectos de leyes actualmente en discusión en la Asamblea Nacional) que podrían tener impacto para el trabajo de estas organizaciones. Se busca generar ideas con el fin de desarrollar propuestas que consideren los estándares internacionales.

Durante los meses de reporte, y en preparación a la llegada de la temporada de lluvias, han continuado los esfuerzos de coordinación en materia de preparación y respuesta ante emergencias. En ese sentido, se ha trabajado en la actualización de planes de contingencia en al menos nueve estados, [fortaleciendo las bases para la coordinación con autoridades locales, así como las capacidades de los funcionarios del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos \(SNGR\)](#).

El Sistema de Naciones Unidas viene trabajando en un Protocolo Interagencial de Preparación y Respuesta a Emergencias, como un primer paso para lograr el objetivo de establecer los procedimientos, acciones y responsabilidades de las agencias, fondo y programas en materia de preparación y respuesta ante amenazas de origen natural, socio-natural o tecnológico.

En abril, el Programa Mundial de Alimentos (WFP, por sus siglas en inglés) también anunció el [inicio de su programa de comidas calientes, preparadas y servidas](#) para más de 16.000 estudiantes y personal escolar en unas 100 escuelas de tres municipios del estado Falcón, con la idea de expandirse a otros estados. Las canastas que el WFP ha entregado permanecen como complemento adicional para las familias.

VISUALES (31 may. 2023)

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



VENEZUELA 5W - PRESENCIA OPERACIONAL HUMANITARIA 2023

¿Quién hace qué, dónde, cuándo y para quién?

hasta el 30 de Abril de 2023

RESPUESTA REPORTADA HASTA ABRIL 2023



990k
Personas alcanzadas¹

5,2M
Población meta 2023

Para más información: visite el Sitrep y el Dashboard dinámico

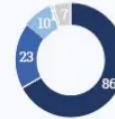
PRESENCIA OPERACIONAL

24
ESTADOS con acciones de respuesta reportadas

288
MUNICIPIOS con acciones de respuesta reportadas

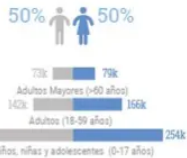
ORGANIZACIONES POR TIPO

127
Organizaciones reportando



- ONG Nacionales y Locales
- ONG Internacionales
- ONU
- Cruz Roja
- Otras

DESAGREGADO POR SEXO Y EDAD

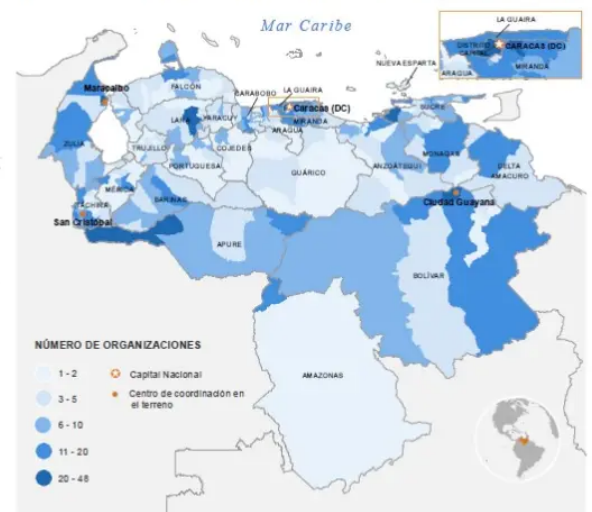


TENDENCIA DEL ACUMULADO DE LAS PERSONAS ALCANZADAS



PRESENCIA OPERACIONAL POR MUNICIPIO

La presencia operacional refleja los actores que ya implementaron o que están en fase de implementación al día de reporte.



NÚMERO DE PERSONAS ALCANZADAS²

CLUSTER / AdR ⁶	ALCANZADO	META
Salud ³	597k	3,5M
Seguridad Alimentaria y Medios de Vida ⁴	495k	2,1M
Agua, Saneamiento e Higiene	201k	4,6M
Protección	199k	2,0M
Nutrición ⁵	77k	917k
Protección General	76k	929k
Protección AdR VbG	62k	565k
Protección AdR NNA	61k	1,3M
Educación	31k	1,8M
Alojamiento, Energía y Enseres ⁴	9k	346k

¹ Estimado del número de personas que han sido alcanzadas con algún tipo de asistencia humanitaria al menos una vez. Esto no significa que sus necesidades hayan sido cubiertas. ² Este número no incluye el número de personas alcanzadas con actividades de vacunación. ³ Este número no incluye el número de personas alcanzadas con actividades de desparasitación de niños, niñas y adolescentes (NNA) y mujeres embarazadas y en periodo de lactancia (MEL). Datos hasta febrero 2023. ⁴ Estimado de beneficiarios directos que han sido alcanzados por organizaciones del clúster; se estima que alrededor de 36 mil beneficiarios indirectos han sido alcanzados desde inicios de año. ⁵ Aumento en los beneficiarios por el aproximado de 400k NNA que mensualmente se están beneficiando de alimentación escolar. ⁶ Área de Responsabilidad

Las denominaciones empleadas en este mapa y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, de parte de la Secretaría de las Naciones Unidas, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto de la delimitación de sus fronteras o límites. Las actividades reportadas en el SW pueden estar financiadas por recursos reportados en FTS y/o por recursos movilizadas por organizaciones a nivel local. Las instituciones públicas mencionadas participan en actividades humanitarias en asociación con agencias del Sistema de Naciones Unidas para proyectos dentro del Plan de Respuesta Humanitaria 2022-2023.

Fecha de corte: 30 de abril de 2023 Fecha de publicación: 26 de mayo de 2023 Fuente: Datos SW desde los clústeres Retroalimentación: ocha-venezuela@un.org

ANÁLISIS (31 may. 2023)

Financiamiento

- Según datos del [Financial Tracking Service \(FTS\)](#), hasta el 31 de mayo se han recibido \$US85.9 millones para la asistencia humanitaria este 2023, de los cuales \$US82.1 millones están a través del Plan de Respuesta Humanitaria (HRP, por sus siglas en inglés). En 2023, el HRP requiere movilizar US\$720 millones para la implementación de 196 proyectos que permitan brindar asistencia multi-sectorial a 5,2 millones de personas. Hasta el 31 de mayo, el plan está financiado al 11.4%.
- Al 25 de mayo de 2023, tres donantes contribuyeron US\$5 millones al Fondo Humanitario de Venezuela (FHV): Canadá (US\$1.5 millón), Estados Unidos (US\$ 2 millones) y Suecia (US\$1.5 millón).
- El 22 de mayo, se lanzó la estrategia de la primera Asignación Ordinaria 2023. Esta asignación de US\$4 millones busca proporcionar asistencia multisectorial centrada en personas retornadas y en comunidades de acogida; jóvenes y adolescentes, mujeres en edad reproductiva, y niños y niñas en los estados Miranda y Delta Amacuro. El proceso de postulaciones de proyectos estará abierto hasta el 12 de junio para los socios elegibles del FHV.
- El [Informe Anual del FHV](#) para el año 2022 ya se encuentra disponible en la página web del FHV. Se publicará la versión traducida al español próximamente.

- Además, también está disponible el [Snapshot de Monitoreo](#), que ofrece una visión general de las actividades de monitoreo del FHV realizadas durante 2022, incluyendo el monitoreo programático y las verificaciones financieras. También destaca los retos más comunes identificados por el Fondo, así como las buenas prácticas y las lecciones aprendidas.

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)

 **Salud**
380.000

personas alcanzadas*

Necesidades

Persiste la necesidad de asegurar la disponibilidad de medicamentos esenciales, insumos médico-quirúrgicos y equipos para la atención de la población en condiciones más vulnerable, especialmente para la atención de enfermedades transmisibles como malaria, arbovirosis, enfermedades de transmisión hídrica, VIH-ITS, COVID-19, viruela símica, entre otras.

Igualmente, es fundamental continuar realizando los esfuerzos necesarios para llevar las coberturas de vacunación a niveles óptimos con el fin de evitar brotes por enfermedades inmunoprevenibles, especialmente a poblaciones ubicadas en zonas dispersas, como las comunidades indígenas.

Además, es esencial reducir la mortalidad materna y perinatal mediante la provisión de una atención de calidad durante el embarazo, parto y posparto, a nivel ambulatorio y de servicios de atención a gestantes de sala de partos, entre otras acciones.

Se requiere también fortalecer las capacidades del recurso humano en salud y de los trabajadores humanitarios, especialmente en el abordaje de las enfermedades transmisibles, no transmisibles, salud mental y apoyo psicosocial, salud sexual y reproductiva, y gestión de información y gerencia de proyectos.

COVID 19: Para finales del primer cuatrimestre del 2023, Venezuela mantiene una baja notificación de casos y muertes por [COVID-19](#). Entre marzo y abril de 2023, 595 casos y 3 defunciones fueron reportados.

El 5 de mayo de 2023 el director general de la OMS aceptó el asesoramiento del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) y declaró que la COVID-19 es ahora un problema de salud establecido y persistente que ya no constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). Sin embargo, [la OMS ha advertido](#) que la COVID-19 sigue siendo una amenaza y que los países deben seguir tomando medidas para proteger a sus poblaciones.

Influenza y otros virus respiratorios: En Venezuela, la actividad de influenza ha presentado un descenso, tras el incremento en las semanas previas debido a A(H1N1) pdm09. La actividad del [Virus Respiratorio Sincitial](#) se mantiene baja.

Influenza aviar: En Venezuela se mantiene una vigilancia epidemiológica integrada, desde Salud Pública Humana y Salud Animal para detectar oportunamente cualquier brote en aves y no se han confirmado casos en seres humanos en el foco identificado.

Dengue y otras arbovirosis: En Venezuela, hasta el 29 de abril de 2023 [se reportaron 3.773](#) casos probables de dengue y 5 defunciones, mientras que en el mismo periodo de 2022 se registraron 1.346 casos y defunciones; aunque se ha observado una disminución en la tendencia de casos semanales reportados desde diciembre de 2022.

Viruela símica: Hasta la fecha [han sido notificados](#) por Venezuela 12 casos confirmados de viruela símica sin defunciones. El 11 de mayo de 2023, el director general de la OMS aceptó el asesoramiento del Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional (2005) (RSI) y declaró que el brote de viruela símica ya no constituye una ESPIL.

Enfermedades Prevenibles por Vacunación (EPV): La vigilancia de las [EPV](#) se mantiene intensificada en el país, luego de la confirmación de casos en países de la Región de las Américas, y las evaluaciones de riesgos sobre enfermedades prevenibles por vacunación (difteria, sarampión, fiebre amarilla y poliomielitis) publicadas por la OPS. En Venezuela, desde junio de 2022, se realiza la campaña de vacunación de seguimiento (CVS) para lograr captar los niños no vacunados en los últimos 5 años para las vacunas de sarampión, rubeola y polio.

➔ Respuesta

Entre enero y abril del 2023, se beneficiaron a un total de 596.823 personas (58% mujeres y 42% hombres) con actividades realizadas por 36 organizaciones líderes e implementadoras pertenecientes al Clúster de Salud en 24 estados, siendo las principales actividades las siguientes:

- **Capacitaciones:** Los socios capacitaron de manera virtual y presencial a más de 4.000 trabajadores de la salud en más de 15 hospitales, 38 ambulatorios y 9 consultorios populares en 12 estados. Las capacitaciones se basaron en: sensibilización para planificación familiar, talleres en Centro de Operaciones de Emergencia, atención integrada de enfermedades prevalentes en la infancia para personal de la salud, capacitación en los protocolos de cuidados médicos en salud materno-infantil, cuidados médicos y de protección en temas de VIH, COVID y situaciones de emergencia, según la especialidad, área de trabajo y nivel de atención, y sobre manejo neonatal.
- **Acceso a los servicios de salud:** Se mejoró el acceso a los servicios de salud para 189.340 personas en mayor condición de vulnerabilidad (NNA, gestantes, personas indígenas y con discapacidad), incluyendo el acceso al manejo clínico y la prevención de la violencia sexual, en más de 41 ambulatorios, 28 comunidades, 17 hospitales y 12 consultorios populares en 13 estados. Esto se hizo mediante pesquisas de cáncer de mama e infanto-juvenil, tamizaje de cáncer de cuello uterino, próstata y piel. Pesquisa de hipertensión arterial y diabetes con entrega de medicamentos; y cuidados médicos en salud materno infantil.
- **Fortalecimiento de capacidades comunitarias:** 10.419 personas en 13 estados participaron en jornadas de atención médica comunitaria; sensibilización comunitaria en salud sexual y reproductiva y planificación familiar; sensibilización de embarazo y COVID-19; despistaje de enfermedades no transmisibles; consultas médicas en prevención y promoción y desarrollo de hábitos de vida saludables.
- **Entrega y distribución de medicamentos:** Más de 380.000 de personas se beneficiaron de la entrega y distribución de medicamentos, insumos y/o equipamiento médico en 21 hospitales, 26 ambulatorios, 12 comunidades, 6 Centros de Diagnóstico Integral, 5 direcciones regionales de salud y 3 laboratorios en 15 estados de Venezuela. Se realizó entrega de pruebas rápidas diagnósticas de VIH / Sífilis, entrega y colocación de implantes subdérmicos, condones, medicamentos antirretrovirales, equipos de protección personal, antibióticos, analgésicos, antipiréticos, etc.

También en este periodo, como parte de la respuesta:

- En marzo de 2023, la OPS/OMS organizó una mesa redonda con sociedades científicas, la Universidad Central de Venezuela, directores/as y jefes/as de servicio de varios hospitales de Caracas y socios del clúster, entre otros actores, para promover prácticas más amigables y de mayor respeto a los derechos de la gestante.
- En abril de 2023, la OPS/OMS y el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) realizaron un taller sobre la iniciativa programa de Hospitales Resilientes, con el objetivo de desarrollar las capacidades de resiliencia para responder y recuperarse de manera eficiente ante una emergencia de salud, incluyendo el despliegue de estrategias de seguridad que garanticen el bienestar de los usuarios. Participaron 31 profesionales de 8 estados y Distrito Capital, del MPPS, del sector académico, específicamente de la Universidad Simón Bolívar y consultores de OPS/OMS Venezuela.
- OPS/OMS Venezuela, UNFPA Venezuela y el MPPS desarrollaron [diferentes actividades en el marco de la celebración del Mes Mundial de la Salud](#), el 75º aniversario de la Organización Mundial de la Salud, y la Semana de Vacunación de Las Américas (del 22 al 29 de abril).
- Fueron entregadas al MPPS un millón de dosis de vacuna trivalente viral (sarampión, rubéola y paperas), adquiridas a través del Fondo Rotatorio de la OPS/OMS gracias al convenio con GAVI (Gavi, la Alianza para la Vacunación).
- Se han activado varias mesas técnicas de salud a nivel subnacional en coordinación con las autoridades estatales de salud en los estados, Apure, Amazonas, Delta Amacuro, Falcón, Lara, Miranda, Sucre y Táchira.

↔ Necesidades no cubiertas

Entre las brechas identificadas por el clúster y sus socios está la importación de bienes para la cooperación de manera oportuna y sin costos excesivos y disponibilidad de combustible para la movilización de personas y de insumos.

Ante la poca disponibilidad de financiamiento para la respuesta, se requiere acceso a información sanitaria actualizada que permita abogar por recursos.

Otra de las brechas es la de lograr coberturas de vacunación óptimas a través del programa ampliado de inmunizaciones y fortalecer la vigilancia de las EPV.

--- Nota sobre el Clúster de Salud:

***Más de 380.000 personas se beneficiaron entre enero y abril de la entrega y distribución de medicamentos, insumos y/o equipamiento médico** en 15 estados de Venezuela.

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



? Necesidades

La información referente al Clúster de Nutrición está siendo procesada y pronto estará disponible.

→ Respuesta

La información referente al Clúster de Nutrición está siendo procesada y pronto estará disponible.

↔ Necesidades no cubiertas

La información referente al Clúster de Nutrición está siendo procesada y pronto estará disponible.

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



Protección

198.577

personas alcanzadas*



Necesidades

En marzo y abril, se resalta la preocupación por el riesgo de Violencia Basada en Género (VBG), en particular femicidios y violencia sexual afectando a mujeres, niñas y niños. Desde el Centro de Coordinación de Terrero (CCT) de Ciudad Guayana, organizaciones socias reportan necesidades relacionadas con VBG y protección de niños, niñas y adolescentes (NNA) en movilidad.

Desde el CCT Maracaibo, se reporta preocupación sobre femicidios en los estados Zulia, Lara y Falcón, por lo que es necesario incrementar acciones de sensibilización de la VBG en comunidades, así como la difusión de los servicios de respuesta multisectorial.

Entre tanto, organizaciones socias del CCT San Cristóbal informan sobre riesgos asociados a VBG en adolescentes que transitan sin acompañamiento en la ruta del estado Táchira. Ante aquellos casos de sobrevivientes de violencia sexual, hay acceso limitado a PEP kits (kits de profilaxis post exposición). Además, se reportan la necesidad de fortalecer la atención que reciben los NNA separados o no acompañados.

En el CCT Caracas, se mantiene la necesidad de incrementar los servicios de respuesta multisectorial en los estados del centro del país.

→ Respuesta

Hasta abril de 2023, el Clúster de Protección y sus Áreas de Responsabilidad beneficiaron a 198.577 personas a través de 79 organizaciones socias. Del total de personas, el 47% son mujeres adultas, el 22% hombres adultos y el 31% NNA. Además, 13.210 pertenecían a algún pueblo indígena, y 4.264 tenían algún tipo de discapacidad.

Estas personas fueron alcanzadas a través de las siguientes actividades:

- **Acceso a servicios de protección:** 4.017 NNA y personas adultas en riesgo y con necesidades de protección pudieron obtener servicios especializados, incluyendo atención psicosocial (1.860), asistencia legal a (1.220), alojamiento seguro (278), y asistencia material a (659). Además, 36.324 personas de la comunidad y de las

instituciones del Estado fueron capacitadas o recibieron informaciones sobre temas de protección, incluyendo movilidad segura, trata de personas, derecho a la identidad, y procedimiento de registro tardío de nacimiento.

- **Servicios de respuesta multisectorial:** Unos 2.967 niñas, adolescentes y mujeres accedieron a servicios de respuesta multisectorial, incluyendo gestoría de casos de VBG, orientación y apoyo legal y apoyo psicosocial individual y grupal. Además, 28.217 de NNA y personas adultas participaron en actividades de prevención y mitigación de VBG. También se realizaron capacitaciones a 2.023 personas de las instituciones del Estado y sociedad civil sobre prevención, mitigación y respuesta de VBG.
- **Protección de niñas, niños y adolescentes:** 2.731 niñas, 2.666 niños y 3.513 cuidadores recibieron apoyo psicosocial. Además, 462 NNA (52.8% niñas y 47.2% niños) recibieron apoyo para la obtención de documentos de identidad, incluido registros de nacimiento. Adicionalmente, 4.174 NNA accedieron a servicios especializados de protección. Finalmente, 3.396 niñas, 2.727 niños, 2.086 hombres y 5.936 mujeres fueron sensibilizadas en temas de protección de NNA, incluyendo a 2.512 personas de las instituciones del Estado y miembros de ONG, quienes recibieron asistencia técnica y capacitación.

↔ Necesidades no cubiertas

Existen brechas con relación a la disponibilidad de servicios de alojamiento temporal para sobrevivientes de VBG, provisión limitada de PEP kits en hospitales y limitada capacidad para realizar traslados interestatales de personas sobrevivientes de VBG para que puedan acceder a servicios o contactar redes de apoyo.

Igualmente existen brechas para garantizar el derecho a la identidad de NNA, así como en programas de acogimiento y fortalecimiento familiar, en las zonas fronterizas y comunidades de destino, para prevenir y responder a riesgos de protección. Sobre la atención para NNA, también existe una oportunidad de fortalecer la asistencia técnica al Sistema de Protección de NNA (SPINNA) en distintos procesos, como evaluaciones psicológicas, prevención de la separación familiar o atención a NNA víctimas de violencia sexual, entre otros.

Además, se identificó la falta de orientación y asistencia legal para apoyar a comunidades indígenas, personas mayores, personas con discapacidad y otras personas que habitan en áreas de difícil acceso. En este sentido, se evidencia una presencia limitada, cercana a comunidades fluviales, de instituciones públicas receptoras de denuncias de casos de VBG.

- - - Nota sobre el Clúster de Protección:

***198,577 mujeres, hombres, niños, niñas, y adolescentes recibieron servicios especializados de protección, acceso a documentación legal y/o informaciones entre enero y abril de 2023.** 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 abril de 2023. 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>.



OCHA

VENEZUELA - MARZO-ABRIL 2023

Informe de situación

Última actualización: 31 may. 2023

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



Agua, Saneamiento e Higiene

77.247

personas alcanzadas entre marzo y abril*



Necesidades

Organizaciones socias del clúster han reportado la necesidad de seguir apoyando la población venezolana que está siendo afectada por deficiencias de acceso al agua potable. Esto incluye abordar las comunidades que dependen de fuentes no seguras como ríos, quebradas y manantiales, mejorar la calidad del agua y mejorar la distribución para que sea equitativa, incluyendo en zonas rurales. El apoyo a mejorar la calidad y suministro de agua es priorizado en centros educativos y de salud.

En algunas de las comunidades en donde se ejecutan proyectos de Agua, Saneamiento e Higiene (ASH), se requiere fortalecer la gestión del saneamiento, según reportes de organizaciones socias. En cuanto a la eliminación segura de aguas residuales, se requiere fortalecer el funcionamiento de las plantas de tratamiento, dado que donde se encuentran inoperativas, generando contaminación. Además, en algunas zonas, se debe trabajar para que la recolección de desechos se realiza de manera regular y así evitar focos de contaminación en espacios públicos.

Reportes de los socios del clúster también señalan la necesidad de priorizar acceso a insumos de limpieza básicos, incluyendo los productos de higiene menstrual, especialmente para las niñas y mujeres.

Igualmente, en los establecimientos de salud y centros educativos, se prioriza el acceso a agua e insumos de limpieza, para asegurar prácticas adecuadas de higiene, evitar la proliferación de bacterias en centros de salud y promover la asistencia escolar, especialmente de las NNA en edad menstrual.

→ Respuesta

Durante marzo y abril, 34 socios del clúster atendieron a 77.247 personas (16.875 niñas, 17.785 niños, 28.272 mujeres y 14.315 hombres) en 21 estados, 91 municipios y 213 parroquias del país, con alguna intervención de ASH.

Entre enero y abril, el clúster y sus socios han alcanzado un total de 201.000 personas. La diferencia de la cantidad de personas alcanzadas entre los dos primeros meses del año y el periodo del reporte actual se debe a una baja en las intervenciones en infraestructuras.

Sin embargo, los socios proporcionaron:

- **Acceso a agua en comunidades:** Con el apoyo de 13 organizaciones, se han beneficiado 66.919 personas en 100 municipios de 21 estados del país. Con las actividades dirigidas a contribuir con el tratamiento y almacenamiento de agua en los hogares, se alcanzó a 23.529 personas, y también se ha llegado a 52.106 personas con la promoción de la higiene y la entrega de kits de higiene personal a las familias en condiciones más vulnerables.
- **ASH en establecimientos de salud:** Ocho organizaciones han reportado actividades en 30 municipios de 13 estados del país. De los 75 establecimientos intervenidos (56 centros de atención primera de salud y 19 hospitales), las acciones se centraron en promoción de la higiene, entrega de kits de higiene, dotación de insumos de limpieza y

desinfección y se continúa activando y/o conformando los comités de Prevención y Control de Infecciones. Adicionalmente, se ha capacitado al personal asistencial en estos temas.

- **ASH en centros educativos:** En conjunto, 16 organizaciones ejecutaron acciones que favorecieron las actividades educativas y contribuyó al aumento de la asistencia escolar de NNA. Se han contabilizado 112 planteles, en 34 municipios de 10 estados, en donde se reportaron acciones vinculadas a la promoción de la higiene integrada (lavado de manos, higiene corporal y menstrual) y la entrega de kits de higiene. También se distribuyeron insumos y equipos para la limpieza de las instalaciones.

↔ Necesidades no cubiertas

Es necesario reforzar la comunicación directa con las autoridades competentes para fortalecer la coordinación del trabajo de las organizaciones y gestionar los permisos y/o autorizaciones pertinentes que permitan iniciar las implementaciones y así evitar inconvenientes con al desarrollo de los proyectos.

Se evidencia que el desconocimiento del trabajo de las ONG nacionales e internacionales por parte del personal directivo de los establecimientos de salud, centros educativos y la población en las comunidades genera resistencia para el inicio de los proyectos.

La infraestructura de algunos de los centros educativos y establecimientos de salud se encuentra deteriorada por falta de mantenimiento, lo que ocasiona cambios en el alcance, planificación y presupuesto de los proyectos. Debido a esto, las organizaciones se han visto en la necesidad de establecer prioridades en las rehabilitaciones, lo que puede causar que las intervenciones pierdan su enfoque de integridad.

Además, las intervenciones en áreas remotas o de difícil acceso se dificultan por los altos costos para el traslado del personal e insumos.

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

***77.247 personas se beneficiaron con alguna intervención en materia de acceso a agua segura, saneamiento e higiene durante marzo y abril de 2023.**

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



Seguridad Alimentaria y Medios de Vida

494.542

personas alcanzadas*



Necesidades

Durante los meses de marzo y abril, el precio de la canasta básica incrementó, pasando de US\$510 en marzo a USD526 en abril, con base de reportes del Centro de Documentación y Análisis Social de la Federación Venezolana de Maestros (Cendas-FVM). Esto, junto a la devaluación de la moneda nacional y el aumento de la inflación, afecta el poder adquisitivo

de personas en condición de vulnerabilidad, especialmente a quienes dependen de fuentes de ingresos fijos o trabajos informales, como personas mayores y mujeres jefas de hogar.

En las comunidades en condiciones más vulnerables, socios reportan estrategias de enfrentamiento como reducción de comidas o de ciertos rubros de alimentos, y un aumento de personas, sobre todo mujeres, ofertando productos de primera necesidad como parte de la economía informal. En las ferias populares, se reporta una falta de poder adquisitivo, que tiene un impacto en la venta de algunos rubros.

Por otra parte, en el sector agrícola, el [hongo *Fusarium tropical* raza 4 ha sido localizado hasta el momento en los estados centrales de Aragua, Carabobo y Cojedes](#), lo que constituye una amenaza a la producción de musáceas, un rubro de gran importancia en el consumo de alimentos en el país y medio de vida para numerosas personas. También preocupa la continua afectación de la plaga dragón amarillo en los cítricos, especialmente en los estados Yaracuy y Carabobo.

➔ Respuesta

Para finales de abril, 494.542 personas recibieron asistencia en seguridad alimentaria y medios de vida en 17 estados del país, mediante las actividades implementadas por 35 organizaciones en 132 municipios del territorio. De ese total, 42% son niñas, 9% mujeres adultas y adultas mayores, mientras que 44% son niños y 4% hombres adultos y adultos mayores. Un 52% de la respuesta ha alcanzado entonces a mujeres y niñas, y un 48% a hombres y niños.

Para alcanzar esta significativa respuesta, las organizaciones que hacen parte del clúster llevaron a cabo:

- **Alimentación escolar:** Los socios del clúster apoyaron a 442.602 personas con entregas de comida en escuelas, una actividad impulsada mes a mes por el Programa Mundial de Alimentos, en aproximadamente 2 mil escuelas de 8 estados del país. Desde finales de abril, en Falcón, 16 mil estudiantes y personal reciben además un plato caliente diario servido en la escuela, que incorpora alimentos frescos como frutas y vegetales a la alimentación diaria, mejorando la diversidad dietética de estos niños y niñas. Los niños, niñas, adolescentes, personas con discapacidad y personal de las escuelas alcanzados mediante las actividades de alimentación escolar son beneficiarios recurrentes que reciben mes a mes asistencia alimentaria en una implementación que cubre el periodo del año escolar. 52 % de la respuesta en alimentación escolar alcanzó a niñas y mujeres, mientras que 48 % alcanzó a niños y hombres.
- **Rehabilitación de cocinas y comedores escolares:** Actualmente, el Programa Mundial de Alimentos rehabilita 215 cocinas escolares para garantizar la idónea implementación de las actividades de alimentación escolar.
- **Distribución de alimentos a hogares vulnerables:** un total de 29.682 familias recibieron canastas alimentarias en 11 estados del país (Anzoátegui, Apure, Barinas, Bolívar, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, Sucre, Táchira, Yaracuy y Zulia), mientras que 7.833 personas recibieron asistencia alimentaria en centros comunitarios o centros de salud en ocho estados (Anzoátegui, Apure, Barinas, Bolívar, Distrito Capital, Mérida, Monagas y Táchira).
- **Suministro de insumos:** Los socios del clúster continúan con su esfuerzo de reforzar las áreas de actividades agrícolas, ganaderas y pesqueras con más de 10.727 personas apoyadas con actividades para atender necesidades nutricionales por medio de la producción y transformación de alimentos en siete estados del país (Apure, Bolívar, Falcón, Lara, Monagas, Portuguesa y Zulia). 43% de las personas alcanzadas con estas actividades son niñas, mientras que 39% son niños, 9% son mujeres y 7% hombres.
- **Asistencia técnica:** Un total de 3.681 personas recibieron asistencia técnica y capacitación para el impulso de actividades productivas en el contexto rural y urbano, en ocho estados (Apure, Bolívar, Distrito Capital, Falcón, Lara, Monagas, Portuguesa y Zulia) con sesiones de formación y educación vocacional para el impulso de actividades

productivas para el mantenimiento, protección y creación de medios de vida. El 64% de las personas alcanzadas con actividades de asistencia técnica son mujeres, 31% hombres, 3% niñas y 2% niños.

El alcance de las actividades de medios de vida llegó a un 56 % de niñas y mujeres, ya un 44 % de niños y hombres.

El Clúster ha preparado y publicado una serie de materiales audiovisuales para la difusión de temas de gran relevancia para la seguridad alimentaria como: [Recetario para optimizar la utilidad de la canasta de emergencia para una alimentación saludable](#) y un [tríptico para el reconocimiento y prevención del FoC R4T](#).

↔ Necesidades no cubiertas

Mientras que el sector sigue atendiendo un importante número de niñas y niños debajo de 5 años y con necesidades especiales, hay un bajo nivel de actividades reportadas para la alimentación de personas mayores. Igualmente, existe necesidad de impulsar una mayor atención a poblaciones indígenas y de aumentar actividades de medios de vida que generen un mayor nivel de autosuficiencia para gente retornado. Por su parte, las mujeres jefas de hogar cuentan con menos empleo fijo e ingresos, tienen un menor nivel educativo y menos tiempo para acceder a espacios de formación por responsabilidades de cuidado.

La tendencia sigue siendo que un 97% de las personas alcanzadas que recibieron asistencia en distribución de alimentos, mientras que solo un 3% recibieron asistencia para actividades de producción. A pesar de que existe un mayor enfoque en facilitar temas vinculados con medios de vida, la brecha en la atención y recursos disponibles para esta actividad continúa siendo un reto para el sector, ante la necesidad de impulsar una mayor respuesta en el fortalecimiento de medios de vida que permitan a las comunidades en condición de vulnerabilidad, especialmente a las mujeres jefas de hogar, garantizar una mayor estabilidad de su seguridad alimentaria a mediano y largo plazo.

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

***480.297 personas recibieron alimentos (51 % mujeres, 49 % hombres) y 14.408 personas (56 % mujeres, 44% hombres) recibieron ayuda para medios de vida.** 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 Seguridad Alimentaria y Medios de Vida **hasta abril de 2023**. 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. Por tanto, este dato no debe ser tomado como una cifra final hasta que pase por un proceso de limpieza, por parte de las organizaciones y agencias que forman parte del Clúster, para evitar duplicaciones.

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



Educación

25.291

personas alcanzadas*



Necesidades

Aun cuando se registran importantes esfuerzos desde la autoridad central en materia de calidad educativa, se mantienen algunas barreras que frenan la inclusión escolar, como la insuficiencia de ingresos de las familias y de oferta escolar. La falta de recursos públicos tiene un impacto en el financiamiento del sistema escolar, en la infraestructura, en materiales y servicios escolares, en el salario del personal docente y en el funcionamiento regular de las escuelas.

➔ Respuesta

Entre enero y abril del 2023, el Clúster de Educación implementó actividades por medio de 12 agencias y 16 socios implementadores en 14 estados, 43 municipios, 94 parroquias, 265 escuelas y centros de aprendizajes, alcanzando a 30.886 personas (14.341 niñas y adolescentes, 13.729 niños y adolescentes, 2.367 mujeres del personal educativo, 449 hombres del personal educativo). Estas fueron las actividades:

- **Aportar a que niños, niñas y adolescentes (NNA) afectados por la crisis adquieran las competencias y habilidades fundamentales por medio de oportunidades de educación alternativa:** Mediante distintas modalidades y tipologías de programas no formales, se logró alcanzar a 16.111 NNA (49% niñas o mujeres jóvenes y 51% niños o hombres jóvenes). Del total, un 46% fueron actividades de refuerzo escolar, 26% con adolescentes de habilidades para la vida, 19% actividades de acompañamiento y reinserción en la escuela y un 8% actividades de educación y formación vocacional-técnico-profesional con adolescentes y jóvenes.
- **Apoyar la mejora de las condiciones de ejercicio de la docencia para que maestros/as puedan entregar una educación de calidad:** Se impulsaron actividades de formación docente y otro personal educativo, llegando a 1.962 docentes (82% mujeres y 18% hombres). Incluyendo a 53 madres y padres procesadores de alimentos, en los estados de Amazonas, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Miranda, Sucre, y Zulia. Además, para contribuir a la permanencia y retención del personal, se desarrollaron diversas actividades de becas al personal educativo, alcanzando 1.529 personas.
- **Contribuir a que las niñas, niños y adolescentes más afectados tengan acceso a escuelas seguras y equipadas con condiciones materiales para mejorar la calidad de la educación y los resultados de aprendizaje:** Se llegó a 12.473 NNA (53% niñas y 47% niños) con kits escolares, concentrándose en los estados: Amazonas, Anzoátegui, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Miranda, Sucre y Zulia. Además, mediante el apoyo al Programa de Alimentación Escolar implementado en los estados Amazonas, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Miranda, Sucre, y Zulia, se cubrieron 11.793 NNA (48% niñas y 52% niños). Esto se complementó con 4.731 estudiantes alcanzados con actividades de Aprendizaje Socioemocional, con paridad de género, en Amazonas, Apure, Bolívar, Carabobo, Delta Amacuro, Distrito Capital, Falcón, La Guaira, Miranda, Sucre y Zulia.

↔ Necesidades no cubiertas

El financiamiento para el sector dedicado a la mejora de la calidad educativa sigue siendo reducido y el apoyo de plataformas de donantes globales es limitado. Asimismo, los recursos focalizados en docentes son escasos y el déficit de maestros/as y dificultades en las condiciones en la enseñanza continúa afectando el sistema escolar.

--- Nota sobre el Clúster de Educación:

***28.070 NNA y 2.816 docentes y personal educativo alcanzados hasta final de abril de 2023.** NNA reportados como no recurrentes en la 5W hasta abril de 2023 en actividades de alimentación escolar, distribución de kits o actividades de aprendizaje socioemocional, de educación acelerada, de recuperación de estudios y nivelación, de refuerzo, acompañamiento y reinserción en la escuela o actividades educativas flexibles centradas en habilidades para la vida. El

número de NNA beneficiados se calculó tomando, por escuela, la actividad con mayor número de beneficiarios no recurrentes. De igual forma, el número de docentes y personal educativo fueron calculados utilizando los reportados como no recurrentes de la 5W hasta abril de 2023 utilizando el máximo entre la suma del personal docente y educativo formado con los receptores de distintos incentivos ofrecidos al personal docente, excluyendo la distribución de platos calientes a docentes.

ESTATUS DEL CLUSTER (31 may. 2023)



Alojamiento, Energía y Enseres

3.034

personas alcanzadas*

Necesidades

En marzo, se identificaron necesidades específicas del sector, asociadas con personas en movilidad, personas retornadas, limitaciones de acceso a energía en zonas rurales, e impactos asociados con desastres naturales.

El acceso a la energía en comunidades remotas es una necesidad prioritaria para ser atendida por el clúster y sus socios. En este sentido, el clúster organizó una serie de actividades en la Semana de la Energía con la participación del sector público, el sector privado, la academia y las organizaciones socias, para fortalecer capacidades e intercambiar lecciones aprendidas en la provisión de energía y luz a comunidades de manera sostenible.

Respuesta

Durante marzo y abril, más de 3.000 personas (51% mujeres y 49% hombres) se beneficiaron directamente de la respuesta en Alojamiento, Energía y Enseres, incluyendo espacios de alojamiento temporal y distribución de kits, lámparas solares y otros enseres básicos. En total, hasta abril de 2023, el clúster y sus socios han alcanzado directamente unas 9.000 personas.

Además, más de 94.000 personas fueron asistidas indirectamente a través de la mejora de espacios que prestan servicios a la población con rehabilitaciones, iluminación, dotación de medios de energía y dotación de enseres básicos.

Las acciones cubrieron los estados priorizados de Miranda, Zulia, Táchira, Bolívar, Sucre, los estados de tránsito y fronterizos Apure, Barinas y Táchira, los estados Aragua, Carabobo y Falcón con poblaciones de interés para las organizaciones socias y Distrito Capital.

Algunas de las actividades fueron:

- **Alojamiento y mejoras de espacios:** 2.344 personas en movilidad (52% hombres y 48% mujeres) fueron alojadas en espacios temporales en Táchira, Apure, Sucre, Zulia y Falcón. Se realizaron construcciones y rehabilitaciones en dos centros educativos en el estado Zulia y dos espacios seguros para mujeres, niñas y adolescentes en el estado

Sucre. Se instalaron 14 unidades de alojamiento de emergencia para apoyar la respuesta ante desastres de las autoridades de coordinación civil y militar en Miranda y Aragua.

- **Mejoras en la generación de energía e iluminación:** Para mitigar riesgos de protección en espacios públicos, se instalaron 82 lámparas y reflectores solares de calle en los estados Miranda, Aragua, Táchira, Carabobo y Barinas. Además, se entregaron 62 lámparas solares portátiles para atender a personas vulnerables. Igualmente, se instalaron 91 sistemas de generación de energía fotovoltaica: 75 para hacer posible la provisión de servicios en escuelas técnicas agropecuarias en el estado Bolívar, y 16 en las sedes de Protección Civil y VEN 911 en Miranda y Aragua para apoyar la respuesta ante desastres.
- **Entrega de Enseres:** Para fortalecer la provisión de servicios básicos para la población, 32 centros de salud recibieron dotaciones de enseres en Miranda y Distrito Capital. Asimismo, en Miranda, Carabobo y Aragua ocho espacios de Protección Civil, VEN 911 y Cruz Roja recibieron dotaciones para apoyar la respuesta ante desastres. En los estados de Táchira, Bolívar y Zulia se hicieron cuatro entregas de dotaciones para comunidades, espacios comunitarios y centros educativos.

↔ Necesidades no cubiertas

Tras la identificación como brecha del desconocimiento sobre los diversos mecanismos de financiamiento a los que pueden acceder organizaciones humanitarias, el clúster organizó el primero de una serie de conversatorios de Financiamiento Humanitario para dar a conocer las diferentes fuentes de financiamiento y formas de acceder a ellos por parte de las organizaciones socias.

Si bien se ha brindado una respuesta importante del clúster en materia de prevención y mitigación de riesgos de desastres, el apoyo a las autoridades en la preparación, coordinación y manejo de riesgos de desastres continúa siendo una prioridad para fortalecer la respuesta humanitaria. Es necesario aumentar los esfuerzos para integrar el enfoque de género en la respuesta a desastres, así como la asistencia de personas afectadas por desastres naturales recurrentes, quienes pierden sus hogares, enseres básicos y requieren espacios de alojamiento temporal.

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

***3.034 personas alcanzadas directamente con un mejor acceso a alojamiento, energía y/o enseres básicos.** Esta cifra corresponde a la sumatoria de nuevos beneficiarios directos de actividades del sector en marzo y abril de 2023. 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 (beneficiarios indirectos). 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 (31 may. 2023)

Coordinación

En estos meses, el Equipo Humanitario de País (EHP) discutió estrategias para profundizar el enfoque de rendición de cuentas a poblaciones afectadas, luego de una revisión del Marco Colectivo de Rendición de Cuenta a Comunidades Afectadas (AAP, por sus siglas en inglés), hecha por el Grupo de Trabajo de AAP. Esto incluye la revisión más detallada de



OCHA

VENEZUELA - MARZO-ABRIL 2023

Informe de situación

Última actualización: 31 may. 2023

las retroalimentaciones recibidas a través de la Línea de Contacto Interagencial y mejorar la estrategia de comunicación sobre AAP hacia las comunidades. Asimismo, se reiteró que el compromiso con un enfoque integral de rendición de cuentas entra en la visión del nexos que se quiere desarrollar en lo humanitario.

En términos de la cantidad de casos de retroalimentación hasta la fecha a través de la Línea de Contacto Interagencial, se han recibido 7.639 comentarios (1.635 enero; 2.442 febrero; 2.146 en marzo; 1.416 en abril), provenientes principalmente de mujeres con edades comprendidas entre 18 y 59 años, usando WhatsApp, interacciones cara a cara y buzones de sugerencias. Estos casos han sido gestionados y atendidos en un 99% con un tiempo promedio de respuesta de 0,70 días y se encuentran mayormente relacionados con retroalimentaciones positivas, solicitudes de información sobre los proyectos implementados y sugerencias de mejoras asociados a las intervenciones de nutrición, seguridad alimentaria y medios de vida, y agua, saneamiento e higiene.

Con base en las retroalimentaciones recibidas se han podido reforzar los mensajes claves relacionados con la información sobre las intervenciones humanitarias en el país, fortalecer el abordaje comunitario e identificar oportunidades de ajustes en la programación humanitaria a futuro.

Adicionalmente, en el marco de la celebración del Día Internacional de las Mujeres (08 de marzo) se desarrolló un evento de conmemoración sobre la inclusión, innovación y tecnología para la igualdad de género en Venezuela, de manera conjunta con agencias y autoridades en el que participó el EHP y más de 200 personas asistentes, en su mayoría mujeres. También fue llevada a cabo una [campaña digital](#) para resaltar el rol de las mujeres dentro de las comunidades a las que servimos, como líderes y representantes de las comunidades, alcanzando a más de 7.400 personas. En el marco de esta conmemoración, dos organizaciones lideradas por mujeres promotoras de la igualdad de género fueron vinculadas (una principal y una suplente) como miembros permanentes del EHP.

En este periodo, la Red de Igualdad de Género (RIG) brindó apoyo técnico en la integración de género en el Ciclo de Programación Humanitaria, el diseño de cajas de herramientas de cuatro clústeres, el diseño y divulgación de la boletina de género, el resumen de la Política y del Manual de Género del IASC, y realizó una sesión sobre roles y responsabilidades de género con el Grupo Interclúster de Coordinación. Así mismo, apoyó junto con el proyecto GenCap del IASC, ONU Mujeres y OCHA, la primera cohorte de la formación de formadoras y formadores sobre igualdad de género en acción humanitaria con la participación de 45 personas (40 mujeres y 5 hombres) de entidades estatales, clústeres, agencias, organizaciones de mujeres, organizaciones de personas LGBTIQ+, ONG nacionales e internacionales.

ANÁLISIS (31 may. 2023)

Logística

En marzo, el Clúster de Logística realizó una reunión temática para recibir actualizaciones sobre los desafíos y complejidades que enfrentan los actores humanitarios para la importación de bienes y servicios. Durante la reunión, se acordó realizar un mapeo detallado para identificar los cuellos de botella del proceso de importación. Este ejercicio servirá como insumo para presentar a las contrapartes pertinentes.

En el marco del Grupo de Trabajo para Transporte Fluvial, el clúster visitó Amazonas y Apure en abril. En ambos estados se evidencia la presencia amplia de instituciones públicas, proveedores de servicio de transporte fluvial, así como de actores humanitarios. En Amazonas, el reto principal para la operatividad fluvial de las organizaciones es el acceso a la gasolina. Su



OCHA

VENEZUELA - MARZO-ABRIL 2023

Informe de situación

Última actualización: 31 may. 2023

escasez y altos precios dificultan la realización de misiones programáticas. En Apure, la informalidad de los proveedores existentes y la escasez de combustible dificulta el acceso al transporte fluvial, sobre todo en la temporada de lluvias, ya que las inundaciones en las vías imposibilitan el acceso terrestre.

Para ambos estados, se proyectará un plan de traslados fluviales de los actores humanitarios, con el fin de facilitar un eventual uso compartido de medios de transporte.

En este sentido, el acceso al combustible continúa siendo un desafío importante para los actores humanitarios. En estados en donde el transporte fluvial es una variable importante para poder acceder a poblaciones distantes de los centros urbanos, la disponibilidad de combustible ha tenido un impacto en términos de los costos operativos limitando, en ocasiones, la implementación.

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](#)

