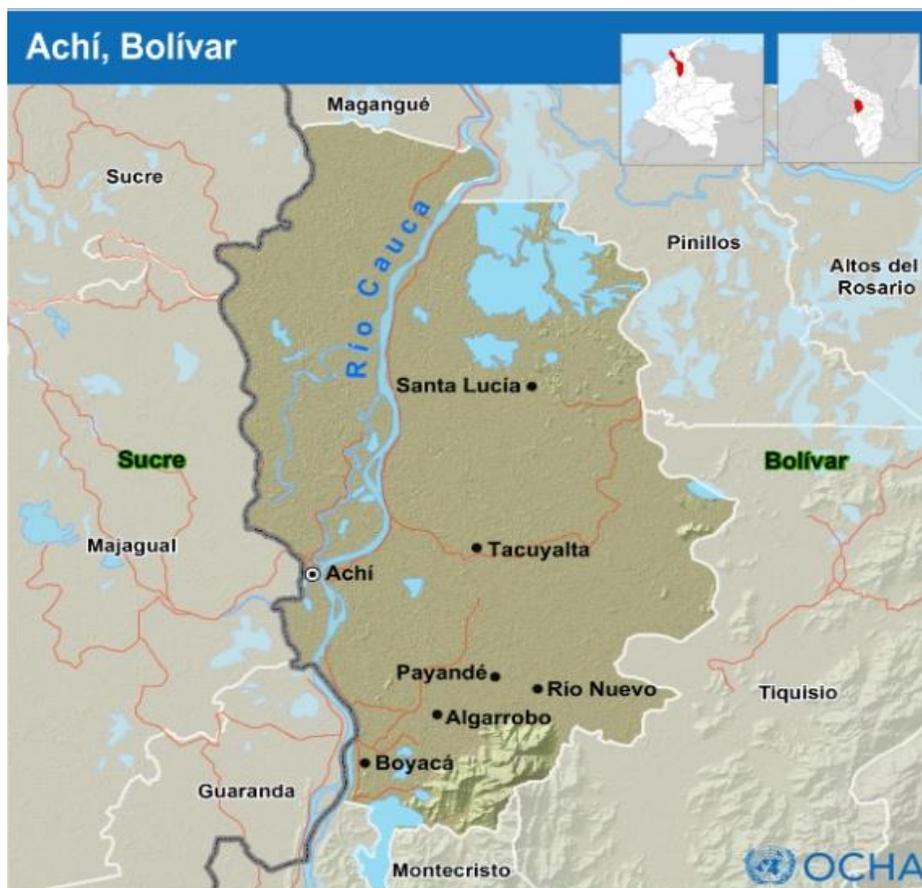


Ubicación de la zona visitada



Mapa: Elaborado por OCHA.

Los límites y nombres mostrados y las designaciones usadas en este mapa no implican apoyo o aceptación oficial por parte de las Naciones Unidas con respecto al estatus legal de cualquier país, territorio, ciudad o área, o a sus autoridades, o con respecto a la delimitación de sus límites o fronteras.

Datos de la misión

Fecha de inicio: 25/11/2014	Fecha de finalización: 26/11/2014
Comunidades visitadas:	Centro poblado del Corregimiento de Río Nuevo
Organización líder:	OCHA
Organizaciones participantes:	ACF, FAO, PMA, OCHA,
No. de entrevistas realizadas:	10

Datos generales

	Municipio	Comunidades visitadas
Población:	22.666 personas (DANE, Est. 2014)	1500 personas (300 familias) aproximadamente
%Afrocolombianos/%Indígenas:	3.61% Afrocolombianos 0.6% Indígenas	
%Urbana / %Resto:	17.74 %Urbano 82.26% Rural	
Extensión y relación Municipal	371 km 2 (12.3%) del Municipio.	
Total Población	Rural: (1596) personas	
Índice de Calidad de Vida	Rural: (1.21)	

Situación general

Según el Informe de Riesgo No. 024-14 del Sistema de Alertas Tempranas (SAT) de la Defensoría del Pueblo¹, los habitantes del corregimiento de Río Nuevo en el municipio de Achí, son víctimas recurrentes del accionar de grupos armados post-desmovilización², que ejercen control territorial en la zona por su condición de corredor estratégico para el tránsito y abastecimiento en el tráfico de drogas.

Este control territorial sumado al limitado acceso a bienes y servicios básicos, la débil presencia institucional, la continua afectación por desastres naturales, las precarias condiciones de vivienda y las deficientes vías de acceso aumentan la vulnerabilidad de la población.

La principal fuente de morbilidad en la población del corregimiento de Río Nuevo se asocia a las enfermedades prevenibles que no son atendidas oportunamente y aquellas de orden endémico (dengue o chikunguña). En la comunidad se presenta una alta tasa de morbilidad no cuantificada en Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) y Enfermedad Respiratoria Aguda (ERA) que afecta particularmente a población infantil. Las madres gestantes del corregimiento no cuentan con acceso oportuno a controles prenatales,

El corregimiento no cuenta con una oferta institucional que garantice los derechos de la población de forma completa. Las dificultades de acceso, por condiciones físicas y presencia de grupos armados post desmovilización, no permiten reducir la brecha entre la respuesta estatal y las necesidades de la población

Los medios de vida de la comunidad se ven afectados como consecuencia de las dinámicas de conflicto armado y de origen natural (inundaciones). Esta doble afectación impacta particularmente a menores de edad y mujeres que han visto reducida la ingesta de alimentos diaria, a dos e incluso una porción diaria, al igual que la situación de salud para estos grupos poblacionales.

De continuar la dinámica actual se prevé una crisis humanitaria mayor en 2015 derivada de la doble afectación que padece la población por causas del conflicto y desastres naturales, sumado a los efectos que el fenómeno del niño pueda generar. Actualmente el municipio no cuenta con planes de respuesta para atender las emergencias que se puedan ocasionar.

Impulsores de la crisis

Control social: En Río Nuevo los mecanismos de control social implantados por el grupo armado post desmovilización que hace presencia en la zona han configurado una situación de confinamiento, al punto de limitar el acceso a la educación, desarrollo de la mayor parte de las actividades productivas y cotidianas para el sustento de la población, cierre de los establecimientos de comercio, restricciones a la movilidad, al igual que limitaciones al acceso de alimentos y otros bienes y servicios básicos.

Presencia de actores armados: La presencia, disputa y control territorial de grupos armados post desmovilización y grupos armados no estatales (FARC-EP y ELN), constituyen factores de riesgo de violación a los derechos fundamentales de la población.

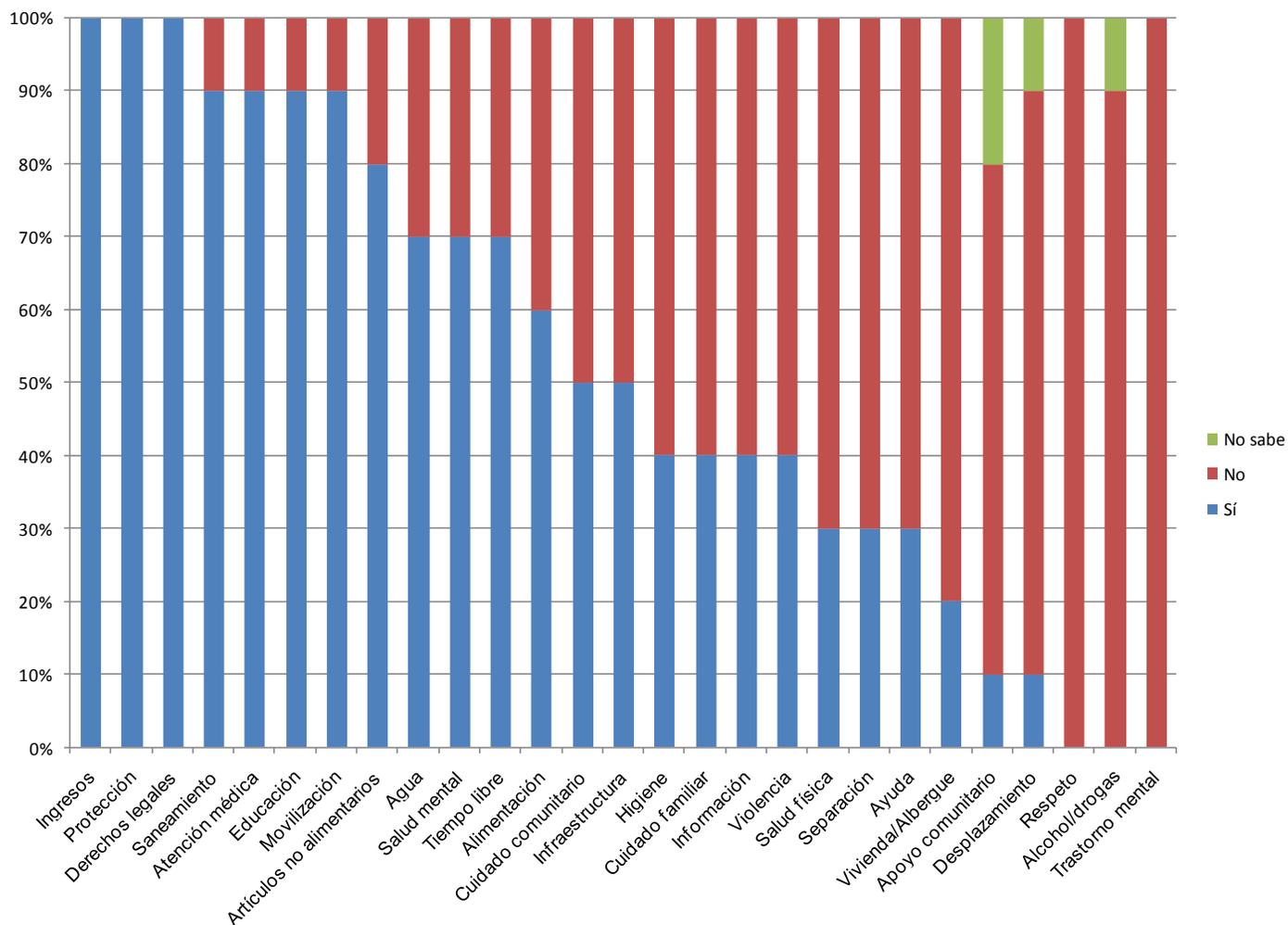
El grupo armado post desmovilización “Autodefensas Gaitanistas de Colombia” ejerce dominio en la zona a través de la implantación de mecanismos de coerción sobre comunidades campesinas. En este escenario, los niños, niñas y adolescentes se encuentran en alto riesgo de vinculación y uso por parte de los actores armados en la zona, a través de presiones y amenazas o por el ofrecimiento de dádivas y remuneraciones.

Alto riesgo a afectación por desastres naturales: La vulnerabilidad de la población se incrementa con la afectación por desastres naturales. Para el año 2015 se espera una afectación directa en la disponibilidad de agua para todos sus usos como consecuencia de la sequía por la ocurrencia del Fenómeno del Niño.

¹ IR, agosto 1 de 2014.

² Conocidos como Autodefensas Gaitanistas o Urabeños

Existe un severo problema en su comunidad con...

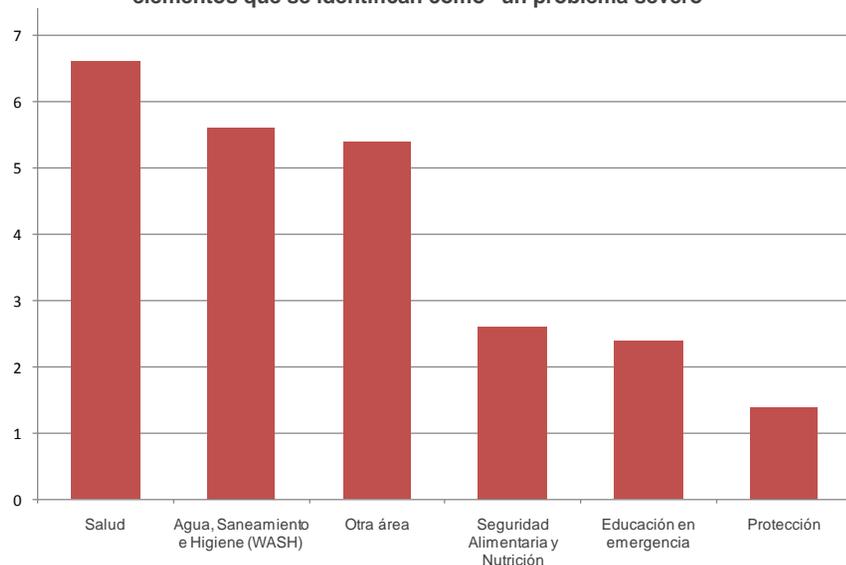


Base: 10 encuestas realizadas

Prioridades Humanitarias

	Percepciones de la población		Recomendaciones del equipo evaluador
1	Salud	1	Seguridad. alimentaria y nutrición
2	Agua	2	Salud
3	Otras Áreas	3	Agua, saneamiento básico e higiene

Identifique las áreas problemáticas prioritarias dentro de su comunidad entre todos los elementos que se identifican como "un problema severo"



Nota: El equipo evaluador priorizó los siguientes sectores, de acuerdo a la observación y análisis conjunto: **Seguridad alimentaria y nutrición**, debido al limitado acceso al alimento, por razones económicas y afectación a cultivos de auto consumo (Inundaciones). **Salud**, la ausencia de un puesto de salud y de una visita regular de personal sanitario al corregimiento, hacen que la respuesta en salud sea sumamente escasa y presenta vacíos que deben ser complementados con acciones de soluciones de agua para la población como estrategia para disminuir las enfermedades prevalentes como EDA e IRA³, relacionada también con el sector de **Agua, saneamiento básico e higiene**, como consecuencia a las precarias condiciones de saneamiento básico y agua no segura para consumo humano

Recomendaciones – Estrategias de intervención

Sector	Recomendaciones
1 Seguridad alimentaria y Nutrición (SAN)	<ul style="list-style-type: none"> Acciones encaminadas a la producción de alimentos para autoconsumo, de tipo animal y vegetal, que contribuyan a recuperar la seguridad alimentaria. Diseñar mecanismos de integración de las familias, con soluciones duraderas y crecimiento vertical para el restablecimiento de derechos. Promover acciones para fortalecer la generación de empleo rural y de ingresos, mediante la producción agropecuaria de subsistencia.
2 Salud	<ul style="list-style-type: none"> Recuperación inmediata del espacio físico del puesto de salud, que está siendo ocupado por la Policía, al igual que adecuación de éste para los fines que se debe dar. Rehabilitación y dotación adecuada conjuntamente con la reactivación de la red de servicios de salud extramurales hacia el corregimiento y sus veredas, con garantías de profesionales de salud en el terreno. Intervención médica de urgencia en atención a la población gestante y menores de edad que se encuentran en alto riesgo de morbilidad.
3 Agua, saneamiento básico e higiene	<ul style="list-style-type: none"> Implementar proyectos para suministrar y garantizar agua segura. Implementar sistemas de saneamiento (letrinas) en los hogares, construcción de unidades sanitarias en la escuela y en el puesto de salud.

³ EDA, IRA: Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda.

Alcance de la crisis y perfil humanitario

El corregimiento Río Nuevo abarca cerca de 371 km² en su extensión y está compuesto por 13 veredas, Cerca de 1500 (300 familias que habitan la zona) personas campesinas se ven afectadas por esta situación de doble afectación.

Las afectaciones principales son consecuencia del conflicto armado derivado del accionar de los grupos armados post desmovilización que ejercen control territorial y social en la zona, en lo que se denomina la “región del corcovado”,⁴ y de la constante ocurrencia de inundaciones a causa de rupturas de diques en la parte alta del Río Cauca que genera crecientes y desbordamientos hacia los cultivos.

La situación es compleja para el acceso a servicios básicos, como la salud y la educación. La oferta de docentes es escasa y por lo general, solo están presentes de cuatro a cinco meses en la zona.

Estas comunidades se encuentran bajo amenaza constante mediante acciones como la matanza de animales, el hostigamiento usando motocicletas y disparos indiscriminados. Actualmente el líder comunitario se vió forzado a desplazarse por amenazas directas contra él.

Durante la misión se detectó que la comunidad vive en un ambiente de restricción a la movilidad como consecuencia de la amenaza constante por la presencia de personal armado que vigila la zona.

Las condiciones de este escenario son de emergencia crónica, aunque en este momento el riesgo de desplazamiento es alto por las condiciones de vulnerabilidad y de control social en el territorio por parte del grupo armado, la comunidad no se ha desplazado de la zona debido a posibles represalias. Paralelamente las inundaciones y las subsecuentes sequías proyectadas por el fenómeno del niño es un proceso que agudiza la crisis por escasas de agua de forma acumulativa.

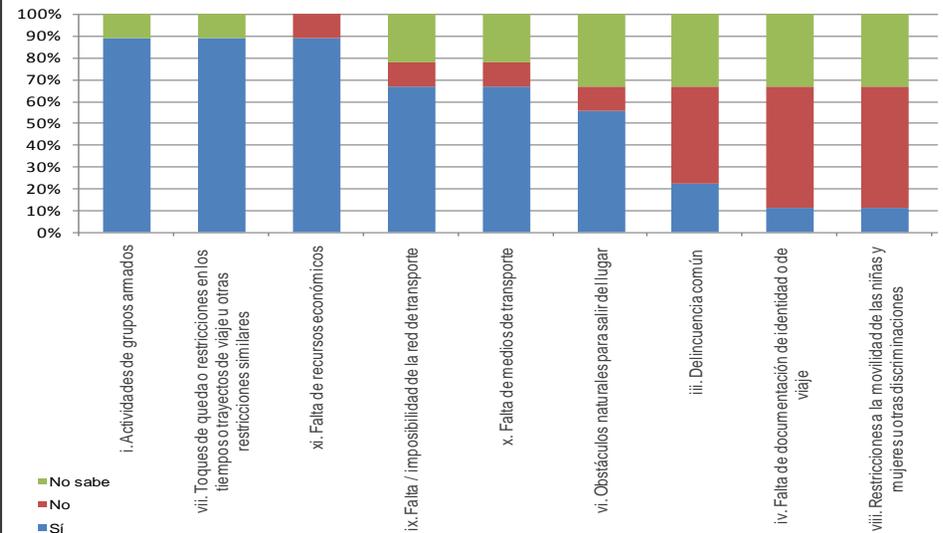
Acceso humanitario

El acceso al corregimiento de Río Nuevo y sus veredas se hace vía terrestre y fluvial. Desde Montería son aproximadamente 234 km de distancia hasta Guaranda (Sucre) en un recorrido de cuatro horas, luego se debe tomar el ferry, para cruzar el río Cauca, por último se hace un recorrido por carretera de aproximadamente 30 km hasta la cabecera del corregimiento. La ruta presenta carreteras pavimentadas y trayectos sin pavimentar en caminos veredales.

El otro acceso al corregimiento de Río Nuevo es fluvial por el Río Cauca, el cual toma alrededor de 4 horas, más 30 kms de trayecto terrestre desde el puerto pajón (Guaranda – Sucre) hasta la cabecera del corregimiento. En la zona norte del corregimiento Limita con el municipio de Tiquisio y se ubican en la zona cerca de 5 veredas, todas controladas por el grupo armado post desmovilización, incluyendo comunidades como Puerto Coca y Puerto Rico (Tiquisio).

Los cambios de comandantes en la zona, la presión militar y una dinámica de comercio de drogas han hecho que la crisis se agudice al nivel de restricciones a la movilidad y un control social.

¿Está la movilización restringida por cualquiera de las siguientes razones?



⁴ Serranía del Corcovado (Bolívar)

Seguridad alimentaria y nutrición



Sector priorizado 1

Datos sectoriales

Aproximadamente 8100 hectáreas cultivables ⁵
No hay proyectos de la Comunidad Internacional
CICR – Entrega humanitaria kit alimentario ⁶ (un mercado por familia)

Escenario general del sector

El equipo evaluador identificó que existen dificultades para que se genere empleo a través de la producción agropecuaria, alimentos de pan coger y excedentes para la comercialización en mercados locales, afectando drásticamente la generación de ingresos y la seguridad alimentaria.

Los cambios abruptos por eventos naturales (intensa sequía durante el primer semestre del 2014, e inundaciones último semestre), han afectado el restablecimiento de los medios de vida de la población, ya que se presentan dificultades para obtener alimentos por la pérdida de cultivos de pan coger. Asimismo se ha reportado la muerte de un alto número de animales (aves de corral y cerdos).

El consumo, cantidad y diversidad de alimentos en el día se ha visto afectado y restringido, teniendo de dos a una ingesta diaria, además no se garantiza alimentación balanceada o con contenido proteico de origen animal. A esta situación se le suma la falta de fuentes de ingreso y trabajo rural por los factores descritos.

Capacidades nacionales y respuesta

La Alcaldía de Achi, presenta dificultades para la asignación presupuestal, la respuesta y la planificación de intervenciones de producción agropecuaria. Asimismo se presentan dificultades de acceso a la zona, por factores relacionados a aspectos administrativos y con riesgos a la integridad física (amenazas al sector público).

Aunque se han presentado algunas respuestas por parte de la alcaldía para mitigar el impacto derivado de las sequias e inundaciones de principio y fin de año, no han sido suficientes para lograr sub sanar la crisis. Sin embargo, las políticas públicas no son claras y se presenta desconocimiento por parte de la comunidad, así como sub registro de datos agropecuarios para la generación de propuestas de generación de ingresos.

Capacidades internacionales y respuesta

La capacidad de respuesta de la comunidad humanitaria Internacional se genera desde el EHL⁷ de Córdoba, debido a que en ese departamento se concentran las acciones en el marco del HNO y el SRP. Los antecedentes de intervenciones recientes datan de más de 5 años, y actualmente en la crisis solo el CICR de Santander ha realizado una única visita a la zona afectada para entregar kits de alimentos. No hay presencia de otras agencias u ONG que estén realizando acciones en la zona.

Brechas identificadas

- Abandono de predios rurales por presión de los grupos armados.
- Pérdida de cultivos por desastres naturales y fenómenos antrópicos.

⁵ 2012, Indicadores municipales: www.achi-bolivar.gov.co/indicadores

⁶ Octubre 2014, CICR Santander

⁷ Equipo Humanitario Local



Equipo MIRA, presentación de la comunidad de Río Nuevo y vista de la calle principal del corregimiento.

Foto: OCHA/Felinto Córdoba, Corregimiento Río Nuevo, Achí (Bolívar)

- Respuesta débil a nivel administrativo y dificultad de los mecanismos de gestión con enfoque de sostenibilidad de los proyectos
- Grave acceso a los alimentos, en cantidad y variedad.
- Débil conocimiento, a nivel comunitario, de las etapas de la cadena productiva, tales como acopio, transformación, almacenamiento y comercialización.
- Población con serias dificultades para el acceso económico, de agro insumos para cultivo y cosecha de alimentos.

Intervenciones claves

- Implementación de proyectos productivos para garantizar la seguridad alimentaria y nutricional y la comercialización de excedentes, como estrategia para la generación de ingresos.
- Gestión para el restablecimiento de derechos; desarrollo de actividades de integración vertical a la producción agropecuaria local (producción, acopio, transformación, conservación, comercialización). Implementación de alternativas urbanas y periurbanas para la producción de alimentos para autoconsumo y mejoramiento de la seguridad alimentaria y nutricional.
- Generación de ingresos y empleo rural en la tierra como medio fundamental para el sustento.
- Incorporación en la educación básica primaria y secundaria de las instituciones educativas del corregimiento, los conocimientos, habilidades y destrezas para la producción de alimentos, como estrategia para promover la seguridad alimentaria y nutricional.
- Intervención humanitaria con proyección de crecimiento vertical a mediano plazo.

Salud



Sector priorizado 2

Datos sectoriales

1 puesto de salud 90% deteriorado en Río Nuevo ⁸
1 ESE ⁹ Hospital San José de Achí
5 EPSS ¹⁰ en la zona
2.500 personas target para atención ¹¹

Escenario general del sector

La totalidad de la población de Río Nuevo dependen de la ESE Hospital San José de Achí, en la zona existe un centro médico que está en un 90% deteriorado y actualmente está siendo ocupado como a sede de la fuerza de operaciones de la Policía. No hay personal de salud en la zona, y solo han recibido atención médica dos veces en el año 2014. Solamente vacunación realiza jornadas periódicas en la zona pero sin un monitoreo y realizando barridos rápidos sin control real de la cobertura de vacunación en la zona.

La Secretaria de Salud Municipal afirma que existe un temor muy fuerte del personal sanitario de ir a la zona, sobre todo teniendo en cuenta que serían jornadas donde tocaría pernoctar debido a la distancia del corregimiento en relación a la cabecera municipal de Achí. La morbilidad presente en la región responde a una carga histórica en un déficit de condiciones de saneamiento básico que sirven de riesgo para la generación de vectores como el Mosquito transmisor de la Malaria (VIVAX), Roedores (leptospira), insectos y demás que han generado una prevalencia de EDA, ERA, Enfermedades de la piel, Malaria y otras enfermedades que al estar desatendidas se convierten en un riesgo para la vida como las ECNT¹².

Sumado a esto, la tasa de cobertura de controles prenatales es prácticamente nula al igual que los controles de crecimiento y desarrollo, Planificación familiar y Promoción de la Salud como estrategia de prevención. La mayoría de los pobladores de Río Nuevo y sus veredas asisten al Hospital de Guaranda (Sucre) debido a la cercanía con el mismo, sin embargo de ahí son direccionados a Achí generándoles un costo alto y adicional.

Capacidades nacionales y respuesta

La infraestructura física del centro de salud es nula y con una vulneración al DIH y la Misión Médica directa con la ocupación del área física por parte de la Policía. La capacidad de respuesta del Hospital de Achí, se concentra en su equipo extramural que realiza las vistas a la zona rural, sin embargo solo se ha presentado atención en dos oportunidades durante el 2014. La complejidad del sistema de salud agudiza la situación toda vez que los habitantes no cuentan con acceso a medicamentos ni tratamientos completos, debido a que los costos son muy altos para el desplazamiento hacia el municipio.

Capacidades internacionales y respuesta

No hay antecedentes de intervención por parte de la comunidad internacional en este sector, la OPS-OMS tiene como base Montería, al igual que organizaciones como Terre des Homes y Acción contra el Hambre.



Arriba y superior derecha, Sector de lavado, almacenamiento de agua y disposición de excretas en una casa de Río Nuevo, a la derecha espacios con reservorios de agua en la escuela ventanas con mosquiteros dañados.

Foto: OCHA/Felinto Córdoba, Corregimiento Río Nuevo, Achí (Bolívar)

⁸ Alcaldía de Achi (2014)

⁹ ESE Empresa Social del Estado, Secretaría de Salud Municipal

¹⁰ EPSS Empresa Prestadora de Servicios de Salud del régimen Subsidiado, Aseguramiento Achi (2014)

¹¹ Alcaldía Achi

¹² ECNT Enfermedades crónicas No Transmisibles (Diabetes, Hipertensión Arterial, etc.).

Brechas identificadas

- No hay un puesto de Salud Operativo en el corregimiento, el acceso más cercano se encuentra a 2 horas de camino, incluyendo paso de río para el municipio de Guaranda (Sucre); si se requiere ir a Achí desde Río Nuevo se tomarían 3 horas aproximadamente para el acceso al hospital municipal
- El 100% de la Población se encuentra en riesgo de contraer enfermedades derivadas del consumo de agua no segura, La red de servicios de salud está incompleta y no da las garantías suficientes para poder brindar una atención acorde a la demanda presentada en el corregimiento, no hay coberturas completas en los controles prenatales y los programas de crecimiento y desarrollo. De manera urgente se hace necesario el mitigar el impacto de EDA por consumo de agua no segura y disminuir la morbimortalidad por ERA asociada.

Intervenciones claves

- Acceso a la salud, Rehabilitación del puesto de Salud, asistencia humanitaria en dotación de bienes y materiales médicos para el centro de salud.
- Conformación del plan de respuesta extramural con la ESE de Achí para garantizar el acceso a la salud, incluyendo jornadas de carnetización para ingreso al SGSS13
- Acciones en Agua y Saneamiento a nivel de entrenamiento y entrega de bienes materiales para disminuir la tasa de morbilidad asociada a este componente
- Implementar proyectos comunitarios que conlleven a suministrar y garantizar agua segura (sistemas de filtración en las fuentes de abastecimiento, dotación de filtros a nivel familiar, pozos comunitarios, infraestructura colectiva de agua, capacitación en métodos de desinfección y clarificación del agua.
- Abordaje multisectorial para disminuir el impacto en salud con un enfoque de life saving, sobretodo en la población infantil para enfermedades como EDA, y ERA.
- Completar la dotación del puesto de salud es necesario para dar respuesta al gran número de consultas por morbilidad, así como reactivar las misiones extramurales a la zona rural de forma periódica, La evolución es cíclica con tendencia a agudizarse en los grupos etarios más susceptibles: Niños/niñas, gestantes y adulto mayor.

¹³ SGSS Sistema General de Seguridad Social en Salud

Agua, saneamiento básico e higiene

Sector priorizado 3

Datos sectoriales

90 % de la población sin batería Sanitaria en sus hogares ¹⁴ .
1 Acueducto rural, que cubre en un 50% la zona, con agua no tratada ¹⁵ .
1.600 personas target para atención ¹⁶

Escenario general del sector

Existe una boca toma de acueducto rural que surte a la cabecera del corregimiento, sin embargo varias veredas se han surtido de esta red y actualmente es operativa en un 50%, debido a la multitud de tomas que se han adicionado a la tubería principal. No obstante, aunque se cuenta con acceso a agua esta no es tratada.

Se han presentado enfermedades de origen hídrico como EDA e IRA, por no realizar un tratamiento oportuno a las fuentes de agua. Las casas no cuentan con letrinas, pozos sépticos o baterías sanitarias, la disposición de excretas se hace al aire libre y expuesto al paso de animales, niños e incluso personas que transiten por el lugar, se observa una proliferación de mosquitos y fuentes de cultivo para la cría de zancudos, debido a los reservorios de agua.

No existe una cultura del reciclaje, hay un desconocimiento generalizado de las técnicas de entornos saludables y de las estrategias de prevención de enfermedades derivadas por estas prácticas.

Capacidades nacionales y respuesta

El acueducto de Achí, no ha recibido mantenimiento por parte del municipio desde su conformación hace más de cinco años. Actualmente no hay un plan a nivel de la alcaldía para intervenir en ese corregimiento en esa materia, aunque existe desde la secretaria de planeación un plan de aguas este no ha sido ejecutado de manera completa. La secretaria de Salud no cuenta con personal de saneamiento para cubrir el monitoreo de calidad de agua en la zona, actualmente no se cuentan con cifras oficiales de hogares sin baterías sanitarias conectadas a pozo séptico.

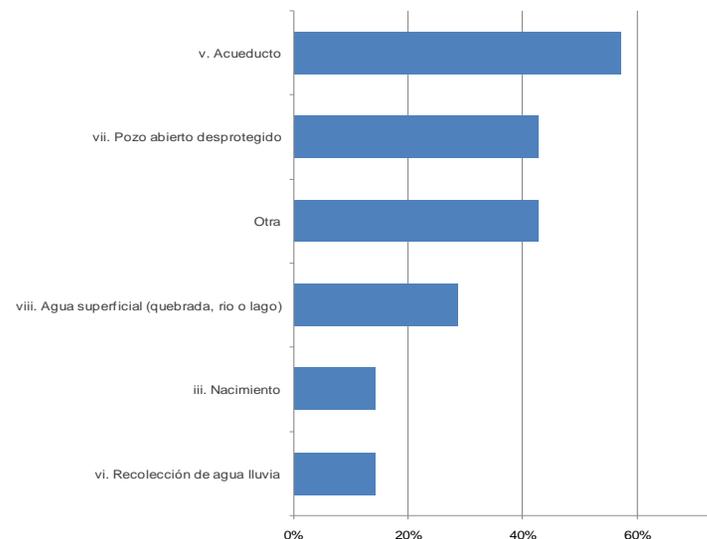
Capacidades internacionales y respuesta

No se han realizado acciones de intervención en esta área desde aproximadamente cinco años, se tiene conocimiento de que ACF realizó actividades en la zona, sin embargo actualmente la situación es crítica en este sector asociado a la morbilidad de niños y niñas. ACF, podría realizar intervenciones desde Córdoba.

Brechas identificadas

- Acueducto con capacidad de abastecimiento deficiente
- No hay sistemas de disposición adecuada para excretas, pozos secos, baterías sanitarias ni rellenos para residuos sólidos orgánicos/inorgánicos.
- Hay un desconocimiento general de la estrategia de entornos saludables
- La Alcaldía Municipal no ha realizado acciones preventivas o comunitarias haciendo uso de la estrategia del MSPS de Entornos Saludables.

¿Cuáles son las principales fuentes de agua de su comunidad?



¹⁴ Líderes de la zona (Río Nuevo)

¹⁵ Alcaldía de Achi

¹⁶ Aproximación poblacional según datos de censo veredal

Intervenciones claves

- Acciones en Agua, saneamiento básico e higiene a nivel de entrenamiento y entrega de bienes materiales para disminuir la tasa de morbilidad asociada a este componente. (sistemas de filtración en las fuentes de abastecimiento, dotación de filtros a nivel familiar, pozos comunitarios, infraestructura colectiva de agua, capacitación en métodos de desinfección y clarificación del agua.)
- Implementar proyectos comunitarios que conlleven a suministrar y garantizar agua segura (sistemas de filtración en las fuentes de abastecimiento, dotación de filtros a nivel familiar, pozos comunitarios, infraestructura colectiva de agua, capacitación en métodos de desinfección y clarificación del agua..)
- Ampliación de la bocatoma y rehabilitación de la red de suministro de agua.

Otros Hallazgos

Recuperación Temprana: Gran parte de la población se ha concentrado en el centro poblado del corregimiento viviendo en condiciones subnormales, se observan casas con techos parcialmente cubiertos y deteriorados, hacinamiento con 5 o 6 personas en una misma habitación, sin acceso a empleo rural o urbano estable y bien remunerado,

Información de contacto

Nombre:	David Neira
Organización:	OCHA Montería
E-mail:	neira@un.org
Dirección:	Carrera 15 N° 27 - 08
Teléfono:	311 516 6604

Contenidos

Ubicación de la zona visitada	1
Datos de la misión	1
Datos generales	1
Situación general.....	2
Impulsores de la crisis	2
Prioridades Humanitarias	4
Alcance de la crisis y perfil humanitario	5
Recomendaciones – Estrategias de intervención.....	4
Acceso humanitario	5
Seguridad alimentaria y nutrición	6
Escenario general del sector	6
Capacidades nacionales y respuesta.....	6
Capacidades internacionales y respuesta.....	6
Brechas identificadas.....	6
Intervenciones claves	7
Salud.....	8
Escenario general del sector	8
Capacidades nacionales y respuesta.....	8
Capacidades internacionales y respuesta.....	8
Brechas identificadas.....	9
Intervenciones claves	9

Agua, saneamiento básico e higiene	10
Escenario general del sector	10
Capacidades nacionales y respuesta.....	10
Capacidades internacionales y respuesta.....	10
Brechas identificadas.....	10
Intervenciones claves	11
Otros hallazgos	11
Información de contacto	11