



HONDURAS: Tormentas Tropicales Eta e Iota

Informe de Situación No. 08

Al 03 de febrero 2021

Este informe es elaborado por la Oficina de la Coordinadora Residente y la Oficina para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA), en colaboración con las agencias, fondos y programas del Sistema de las Naciones Unidas, y Organizaciones miembros del Equipo Humanitario de País (EHP). El enfoque es el trabajo del Sistema de Naciones Unidas en la emergencia. No resume el trabajo de otras organizaciones ni del gobierno. Cubre el periodo del 13 de enero de 2020 al 03 de febrero de 2021.



Villanueva, Cortés
Foto: GOAL

DESTACADOS



Villanueva, Cortés
Foto: GOAL

Entre el 01 y el 16 de noviembre, Honduras fue afectada por dos fenómenos naturales, el primero la depresión tropical Eta y luego el huracán Iota, que ingresó como Tormenta Tropical. Ambos generaron fuertes impactos en diversas áreas del país.

- El EHP formalizó la activación de los sectores lo que permitirá una respuesta y coordinación de acuerdo a la magnitud y necesidades de la emergencia.
- Durante el mes de enero el país enfrentó una nueva oleada de casos por la COVID-19 que saturó la ocupación hospitalaria en un promedio de 71 por ciento, para cinco hospitales de especialidades en Tegucigalpa y San Pedro Sula, mientras que fue reportado el 94 por ciento para cuidados intensivos en cuatro de éstos. El municipio de El Progreso, Yoro, reportó un 77 por ciento de ocupación hospitalaria; el departamento de La Paz, reportó un 76 por ciento y Santa Bárbara el 100 por ciento de ocupación.
- A la fecha, el Flash Appeal, fue financiado en un 30 por ciento (27,000,000 de 90,000,000) principalmente en los sectores de Seguridad Alimentaria, y Agua y Saneamiento.
- Más de 88.000 kilogramos de alimentos fueron transportados por el helicóptero de UNHAS en 6 comunidades. Servicio gestionado por el Programa Mundial de Alimentos (PMA).

70.000

Mujeres embarazadas en las zonas más impactadas

160.000

Mujeres adolescentes en las zonas más afectadas

3.300

Mujeres censadas que permanecen en albergues a finales de enero, 300 de ellas mayores 60 años y una centena embarazadas

RESUMEN DE LA SITUACIÓN

A tres meses del impacto de las tormentas Eta e Iota, se encuentran a orilla de la carretera en La Lima, El Progreso y en los alrededores de Chamelecón un gran número de familias forzadas a vivir en condiciones precarias en pequeñas carpas ya que sus viviendas han sido totalmente destruidas o las condiciones en sus colonias aún son inhabitables, lo que vuelve evidente las necesidades humanitarias por las que estas familias están atravesando. El Equipo Humanitario de País está analizando las opciones para que de manera conjunta con las autoridades se le pueda brindar una respuesta multisectorial a estas familias en necesidades humanitarias viviendo en las periferias. En los albergues según la matriz del seguimiento nacional de albergues impulsada por COPECO a finales de enero se censaron unas 7.000 personas en los mismos, de las cuales unas 3.300 son mujeres, más de 600 personas mayores de 60 años, alrededor de 577 personas LGBTI, 260 mujeres lactando, unas 110 embarazadas de las cuales 33 adolescentes, 560 personas con enfermedades crónicas, 127 con limitaciones físicas, de lo censado un 85 por ciento de los albergados se encuentran en los departamentos de Cortés y Yoro.



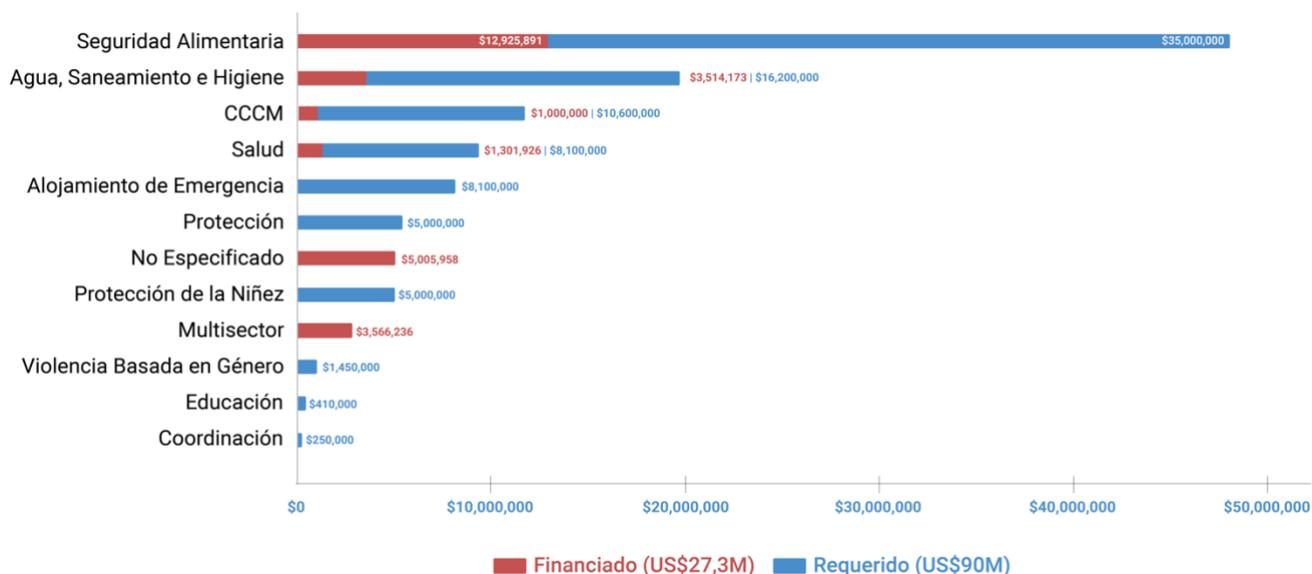
La Lima, Cortés
Foto: Cruz Roja

En el Valle de Sula algunos municipios han reportado algunas problemáticas que han estado enfrentando como ser: En La Lima, Cortés, el proceso de limpieza requiere agilizarse, se han restablecido servicios de agua, pero los pozos aún siguen contaminados y las bombas dañadas, así como la necesidad del mejoramiento de algunos albergues. En Potrerillos, Cortés, los impactos agrícolas son importantes y se requiere reactivar el sector y los agricultores no han podido sacar su producción, la reactivación económica es muy importante ya que los habitantes ante condiciones tan difíciles están intentando emigrar. En Choloma, Cortés, hay 7 comunidades, unas 6.500 personas sin agua potable y sin servicios de saneamientos. En Villanueva, Cortés, familias que habían vuelto a sus viviendas, han tenido que retornar a los albergues ya que han perdido sus empleos, abriéndose cuatro nuevos albergues. En Santa Cruz de Yojoa hay unas 2.000 personas afectadas y unas 400 viviendas dañadas, la vía hacia la represa de la comunidad está bastante dañada.

Durante el mes de enero fue registrado un aumento de homicidios relacionados con acciones de maras y pandillas en Olancho, Cortés y el Distrito Central particularmente y tienen como factor común el uso excesivo de la fuerza y utilización de métodos como el “encostalamiento”. Dentro de los casos registrados fue identificado un número elevado de homicidios en contra de mujeres, jóvenes y transportistas. Adicionalmente, se registró el homicidio de un defensor de tierras de La Paz y al menos 7 casos en los que el cuerpo de las víctimas del homicidio aparece con un mensaje “por extorsionador”. Estos hechos se registraron entre el 3 y el 10 de enero, en Tegucigalpa, Tela y San Pedro Sula (Chamelecón y la Rivera Hernández, zonas fuertemente afectadas por Eta e Iota).

Al 25 de noviembre, COPECO reportó 437.212 personas evacuadas, 96.649 personas albergadas, 10 desaparecidos, 24 heridos y 95 fallecidos. La mayoría de las afectaciones se concretaron en 5 departamentos: Cortés, Gracias a Dios, Yoro, Santa Bárbara y Atlántida. En diciembre, el Estado de Honduras creó el bono de protección social llamado “Emergencia a damnificados” con resolución PCM-136-2020. Este bono tiene el propósito de brindar un apoyo económico a hogares afectados e incentivar la actividad económica de los territorios. Para ello, está previsto llegar hasta 60.000 hogares afectados en las zonas más afectadas con una transferencia monetaria de USD 200.

FINANCIAMIENTO



En el FTS se reportan \$12,2 M por los EE.UU., \$7,1M por Alemania, \$3,9M por parte de CERF, \$1,468.883 por ECHO, \$1.1M por el Gobierno de Japón, \$1 M por Suiza, \$450.450 por Swiss Solidarity y \$64.173 por parte de Dinamarca, en apoyo a la emergencia.

Se alienta a todos los socios humanitarios, incluidos los donantes y los organismos receptores, a que informen al Servicio de Supervisión Financiera de OCHA (FTS - <http://fts.unocha.org>) de las contribuciones en efectivo y en especie enviando un correo electrónico a: fts@un.org

Seguridad Alimentaria

Necesidades:

- En la región del Valle de Sula, los CODEM y alcaldías municipales solicitaron apoyo urgente de asistencia alimentaria en especie. Las familias han iniciado el retorno a sus viviendas para avanzar en el proceso de rehabilitación. Adicionalmente, fueron solicitados domésticos para la elaboración de sus alimentos.
- El paso de los Huracanes ETA & IOTA afectaron fuertemente al sector agropecuario en general. La afluencia del agua en estas zonas productivas trajo materiales extraños para el proceso agroproductivo en los predios. Las familias expresaron la necesidad de rehabilitación de suelos para cultivos cuando mejoren las condiciones del clima.

Respuesta:

- Inició la evaluación de daños, análisis de necesidades del sector agropecuario y sondeo de mercado en los departamentos de Choluteca, El Paraíso, Francisco Morazán, Copán, Ocotepeque, Santa Bárbara, Lempira, Intibucá y Olancho.
- La Oficina de País del Programa Mundial de Alimentos en Honduras movilizó un helicóptero para transportar carga humanitaria a lugares específicos que siguen siendo inaccesibles por tierra tras los huracanes Eta e Iota. La misión del helicóptero transportó 88.030 kg de alimento en 82,62 horas de vuelo. Fueron entregados 300 raciones de alimento en el Ramal del Tigre, 460 en comunidades en el margen del río Cangrejal de Atlántida y de Gracias a Dios 2.500 en Villeda Morales, 1.600 en Ahuas 1.600, 1.200 en Wampusirpi, 2.700 en Puerto Lempira, 2.600 en Brus Laguna 2.600 y 2.000 en Juan Francisco Bulnes.
- Hasta el mes finales de enero se reporta asistencia alimentaria en 137 municipios de 18 departamentos del país a través de raciones de alimento con duración de dos semanas a un mes a través de las modalidades de transferencias de efectivo, cupón de valor o cupones redimibles por víveres y raciones de alimento en especie.

Organizaciones con actividades en temas SAN: ACNUR, ADRA, Ayuda en Acción, CARE, CHILD FUND, CI, CRH, CRS, Diakonia, FICR, GOAL, NRC, OIM, PAG, PLAN, PMA, Trocaire, UNICEF, USAID, WVI.

Brechas y Limitaciones:

- Apoyo de la mesas territoriales de Seguridad Alimentaria, de la SAG, UTSAN, DICTA y los CODEM es requerido para la recolección de información oficial sobre afectación de cultivos, inseguridad alimentaria, afectación de cultivos de subsistencia, reservas de granos de los ciclos de postera y situación de los suelos para poder determinar la respuesta más efectiva de parte del sector SAN.
- Las organizaciones que apoyarán la asistencia alimentaria en los próximos 3 a 6 meses son reducidas en número. Los datos son requeridos para poder realizar los cálculos de la brecha de atención.
- La mayor parte de las organizaciones han gestionado fondos para los sectores de agua y saneamiento, salud, especialmente para material de bioseguridad y rehabilitación de vivienda mediante transferencias multipropósito.


Salud
Necesidades

- Acceso a servicios de agua segura y saneamiento en comunidades, albergues y establecimientos de salud de la Lima, Cortés (Triage); Villanueva, Cortés (Calán); San Manuel, Cortés (UAPS Guadalupe); Choloma, Cortés (CIS Monterrey y Bueso); Puerto Cortés, Cortés (Baracoa); Tocoa, Colón (UAPS Lerida); El Negrito, Yoro (CIS Estero de Indios y CIS Urraco) y Puerto Lempira, Lempira, Gracias a Dios (Sirsirtara y Pranza).
- Equipos de protección personal para funcionarios de los establecimientos de salud, así como de la población general de las zonas afectadas.
- Equipo, mobiliario e insumos médicos para los establecimientos de salud afectados, incluyendo la cadena de frío y laboratorios de la Lima, Cortés (Triage); Villanueva, Cortés (Calán); San Manuel, Cortés (UAPS Guadalupe); Choloma, Cortés (CIS Monterrey y Bueso); Puerto Cortés, Cortés (Baracoa); Tocoa, Colón (UAPS Lerida); El Negrito, Yoro (CIS Estero de Indios y CIS Urraco) y Puerto Lempira, Lempira, Gracias a Dios (Sirsirtara y Pranza).
- Rehabilitación de la infraestructura de los establecimientos de salud afectados para restablecer el acceso de la población a los servicios de salud.
- Fortalecimiento de las capacidades de detección y manejo temprano de enfermedades transmisibles en el primer nivel de atención.
- Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, control vectorial, coberturas de inmunización, salud mental, salud sexual y reproductiva.
- De acuerdo con las estimaciones, más de 761.800 mujeres en edad reproductiva se vieron afectadas por ETA e IOTA, provenientes de los municipios de La Lima, San Manuel, Villanueva, Choloma, Puerto Cortés y San Pedro Sula del departamento de Cortés. Entre ellas, 162.000 adolescentes de 10 a 19 años. Fueron contabilizadas aproximadamente 70.027 mujeres embarazadas afectadas de las cuales 2.332 podrían sufrir complicaciones obstétricas en los próximos tres meses y 14.800 darían a luz en el mismo periodo, de ellas, es previsto que entre 744 y 2.232 requieran cesárea. Aproximadamente 92.250 adultos actualmente podrían estar viviendo con una ITS y más de 180.000 mujeres en edad reproductiva tendrán necesidades insatisfechas en planificación familiar.

Respuesta:

- Evaluación de daños y análisis de necesidades en los establecimientos de salud afectados.
- Acompañamiento técnico y financiero a la Secretaría de Salud del nivel central y regiones, para fortalecer y asegurar el acceso a los servicios de salud.
- Adquisiciones, compras y donaciones de equipos e insumos médicos y de laboratorio, mobiliario, kits de higiene, insumos para almacenamiento y desinfección de agua, medicamentos, equipos de protección personal, raciones alimenticias y piezas de comunicación, entre otros, para los establecimientos salud de la Lima, Cortés (traje); Villanueva, Cortés (Calán); San Manuel, Cortés (UAPS Guadalupe); Choloma, Cortés (CIS Monterrey y Bueso); Puerto Cortés, Cortés (Baracoa); Tocoa, Colón (UAPS Lerida); El Negrito, Yoro (CIS Estero de Indios y CIS Urraco) y Puerto Lempira, Lempira, Gracias a Dios (Sirsirtara y Pranza).
- Donación de kits de salud sexual reproductiva para garantizar la continuidad de los servicios de SSR, incluida la planificación familiar en los municipios de la Lima (CIS La Lima y UAPS Flores de Oriente y Planeta); Villanueva (UAPS Dos Caminos y el Calán, SMI VILLANUEVA); Puerto Cortés (Hospital Puerto Cortes, CIS Cornelio Moncada y UAPS Bajamar y Travesía); San Pedro Sula (Policlínico Miguel Paz Barahona, CIS Ciudad Mujeres y Palmas, UAPS

Calpules, Hospital Leonardo Martínez Valenzuela y Mario Catarino Rivas); Choloma (SMI Choloma) y Santa Cruz de Yojoa (SMI Santa Cruz de Yojoa).

- Brindar apoyo logístico e insumos a las regiones sanitarias del Departamento de Cortés para la realización de brigadas médicas móviles y fijas de salud sexual reproductiva, incluida la planificación familiar y atención materna en las comunidades con limitación en el acceso a los servicios de SSR en los municipios de SPS, Villanueva, La Lima y Puerto Cortés.
- Fortalecer las capacidades técnicas de los prestadores de salud en primer y segundo nivel en protocolos actualizados de SSR incluida la planificación familiar, atención materna en contexto COVID-19, y manejo clínico para las sobrevivientes de violencia sexual.
- Movilización de más de cinco equipos médicos de emergencia a los departamentos y municipios afectados por las tormentas tropicales Eta e Iota.
- Ejecución de proyectos de dotación de insumos para el abastecimiento de agua segura a las poblaciones afectadas, así como de materiales de comunicación de riesgo.
- Implementación y operación de oficinas satélites en los departamentos de Cortés, Gracias a Dios y Yoro.
- Desplazamiento de equipos integrales de respuesta a los municipios más afectados.
- Creación, fortalecimiento y consolidación de las Mesas Intersectoriales de Salud.
- Capacitaciones para funcionarios y colaboradores voluntarios del sector salud en temas prioritarios: vigilancia epidemiológica, control vectorial, detección y manejo temprano de enfermedades transmisibles, salud mental, control de infecciones, medidas de bioseguridad, salud sexual reproductiva incluyendo la planificación familiar, manejo clínico de la violencia sexual y comunicación de riesgo.

Organizaciones en el tema de Salud: Ayuda en Acción, Cruz Roja Hondureña, GOAL, Misiones de Agua Internacional, Médicos Sin Fronteras, OPS/OMS, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Plan Internacional y World Vision.

Brechas y Limitaciones:

- Débil rectoría de la Autoridad Sanitaria Nacional para coordinar, planificar, ejecutar y dar seguimiento a las acciones de respuesta a las emergencias.
- Falta de acceso y disponibilidad de información de manera oportuna para la toma de decisiones.
- Déficit de recursos humanos para atender la demanda de servicios en el sector salud.
- Déficit presupuestario para rehabilitar los establecimientos de salud y cubrir la demanda de servicios en el sector salud con eficacia y eficiencia.
- Débil movilización de recursos financieros para cubrir las brechas de personal y de servicios de salud.
- Población escasamente empoderada para cumplir con las medidas de bioseguridad.
- Limitada disponibilidad de equipos de protección personal en el mercado, así como de recursos financieros para su adquisición.
- Persistencia de riesgos ambientales en los municipios más afectados, debido a daños y contaminación de fuentes y sistemas de abastecimiento de agua y de sistemas de saneamiento, aguas estancadas y lodos; así como contaminación de la infraestructura, equipo y mobiliario de los establecimientos de salud, riesgos biológicos por vectores y por la pandemia de la COVID-19.
- Dificultades de acceso por vía terrestre a algunos municipios afectados.
- Trabajo e implementación de acciones en condiciones de riesgos multiamenazas.

Protección

Necesidades

- Acceso a una ruta clara de referencia que garantice la calidad y la seguridad en la atención de las mujeres afectadas.
- Fortalecimiento de primeros auxilios psicológicos y recuperación psico emocional. Existe evidencia de que algunos niños y niñas no duermen bien, se muestran agresivos, con temor y no les ha sido brindada respuesta sostenida

- Acceso a mecanismos de reporte y canales seguros, tomando en cuenta la estigmatización que conlleva la denuncia, ante el incremento en acoso y abuso sexual en los albergues.
- Existe escasez en albergues de alimentos, kits de higiene, falta de protección. Es preciso reforzar el enfoque de género y otros enfoques transversales en las visitas.
- Abordaje y acompañamiento psicosocial en salud mental; la niñez en particular se muestra muy afectada.
- Necesidades de protección entre la población deportada además de traumas complejos debido a las experiencias vividas en la ruta. Igualmente, en la población afectada por Eta e Iota.

Respuesta:

- Desde el programa de educación, NRC brindó atención a los niños y niñas que no asisten a clases debido a la pandemia, a través de tutores comunitarios virtuales y a través de visitas domiciliarias. La atención fue extendida a niños y niñas afectados por Eta e Iota.
- La Cruz Roja Hondureña y la Secretaría de Educación continúan trabajando en espacios seguros y entornos amigables, así como en albergues que todavía tienen posibilidades de seguir abiertos.
- Voluntarios locales de la Cruz Roja Hondureña y la Secretaría de Educación, atendieron al menos de 3 a 4 veces a la semana los espacios amigables, a través de metodologías de recuperación psico emocional, actividades lúdicas y actividades de protección y autoprotección con líderes en los albergues.
- NRC continúa presente en diferentes albergues brindando asistencia con insumos de bioseguridad y educación, e instalación de lavabos portátiles en albergues.
- Redes continúan la asistencia humanitaria hasta marzo y brindarán dotación de agua potable. Fue donada una planta purificadora de agua destinada a las zonas del sur de El Progreso y los campos bananeros. La actualización de un EDAN está siendo finalizada con el objetivo de buscar factibilidades de apoyo para las comunidades.
- Para este y el próximo año, ERIC-SJ planificó un trabajo de reinserción en el Valle de Sula con el objetivo de apoyar la reconstrucción del tejido social comunitario.
- El sub clúster de violencia de género, brindará capacitaciones sobre el manejo de casos, estándares y rutas de referencia.

Organizaciones con actividades en temas de Protección: ACNUR, UNFPA, Ayuda en Acción, CARE, Child Fund, MPDL, NRC, OACNUDH, OIM, ONU Mujeres, Plan Internacional, Save the Children, Trocaire, UNICEF, World Vision, ADRA, GOAL.

Coordinación y Gestión de Albergues (CCCM)

Necesidades

- Debido al ingreso al país de la tormenta tropical Iota, la evacuación de personas de sus comunidades hacia los albergues incrementó de manera significativa, especialmente en municipios de los departamentos de Cortés, Santa Bárbara y Yoro. Según COPECO, en diciembre, cerca de 4 millones de personas se vieron afectadas a nivel nacional. Unas 96.000 personas en 1.012 albergues fueron registradas en 103 de los 298 municipios que comprende el país.
- Al 28 de enero de 2021, la Comisión Permanente de Contingencias (COPECO) reportó 170 albergues habilitados y 978 albergues cerrados. Aproximadamente 11.000 personas (2.696 familias) continúan viviendo en albergues comunitarios en 14 de los 18 departamentos del país.
- Debido a la fluctuación en el número de albergados y sitios de albergue en el último mes, es necesario realizar un levantamiento de necesidades específicas por albergues y mapeo georreferenciado de estos. Para ello, el levantamiento de datos a través de una herramienta de evaluación oficial en todos los albergues que permanecen activos a la fecha, está siendo realizada. El sector de Coordinación y Gestión de Albergues está apoyando el levantamiento de este estudio para determinar la situación actual de necesidades y brechas de asistencia.
- A la fecha se levantaron encuestas en 163 albergues en los departamentos de Cortés, Copán, Santa Bárbara, El Paraíso, Francisco Morazán y Yoro
- Es necesario describir el perfil del albergue, detalle de población por sexos y grupos etarios, protección, salud de la población albergada, condiciones y necesidades de mejora de la infraestructura y reacondicionamientos de espacios requeridos, en el contexto de la COVID-19.

- La evaluación realizada en diciembre 2020 a 231 albergues, por medio de la herramienta DTM de OIM y de otras organizaciones miembros del sector de Albergues, presentaron una gran cantidad de albergues que no contaban con necesidades básicas: agua potable, luz, servicios sanitarios, baños, manejo de desechos sólidos, equipo de bioseguridad, kits de higiene o limpieza entre otras.
- Hallazgos preliminares del levantamiento del instrumento Matriz de Movilidad Humana (DTM por sus siglas en inglés) arrojaron las siguientes estadísticas: 69 por ciento de los albergues no tiene equipo o artículos de higiene, 51 por ciento de los albergues no tiene equipo de higiene personal, 61 por ciento de los albergues no tiene equipo de limpieza, 48 por ciento de la población albergada no tiene ropa de uso personal, 79 por ciento de la población albergada carece de colchonetas, literas, camas u otro equipamiento para dormir, 54 por ciento de los albergues menciona no tener insumos de bioseguridad y 51 por ciento de los albergues carece de medicamentos de uso común.
- Hallazgos preliminares de la nueva herramienta de evaluación oficial corroboraron las brechas de atención encontradas en otros estudios como ser: falta de un adecuado suministro de alimentos, agua potable para consumo humano e higiene, dotación de kits de cocina, higiene, limpieza, carencia de equipo de bioseguridad, escasa diferenciación de áreas para mujeres y hombres, pocas duchas y letrinas y dificultad en la deposición de desechos sólidos.
- La provisión de insumos No Alimentarios (NFI por sus siglas en inglés) como kits de higiene diferenciados por sexo y edad, kits de cocina y limpieza, agua potable, colchonetas, frazadas, ropa y equipo de protección personal (mascarillas, caretas, gel) son requeridos.
- Asimismo, son requeridos alimentos para la población albergada para suplir necesidades nutricionales adecuada y constantemente.
- Fue observada una alta presencia de mujeres embarazadas, mujeres lactantes y bebés, así como personas con enfermedades crónicas, con necesidades específicas que deben ser atendidas.
- Atención médica primaria y provisión de medicamentos y auxilio psicoemocional.

Organizaciones con reportes de respuesta en CCCM: OIM, USAID.

Brechas y Limitaciones:

- Dificultad de coordinación entre el nivel central y el nivel local para la gestión de la información y las necesidades de los albergues.
- No existe un mapeo de actores que coordinan acciones en poblaciones albergadas o desplazadas.
- Aun cuando se ha establecido una herramienta oficial para la evaluación de necesidades en albergues, ha sido difícil lograr la cobertura total de los albergues y aquellos asentamientos espontáneos que se establecen al margen de las carreteras, puentes y comunidades donde la información es vital para la adecuada toma de decisiones.
- Existe un subregistro en la cantidad de albergues existentes a medida que las necesidades de refugio de la población se han ido incrementando, por lo que es difícil establecer el número real de sitios y de población albergada.
- No hay un registro de albergues, fuera de la lista oficial que administra COPECO, como ser hoteles, iglesias, personas viviendo en autobuses a orillas de las carreteras y puentes entre otros
- Centenares de familias se encuentran desplazadas en improvisados campamentos con palos y plásticos porque no tienen un lugar al que ir, especialmente en la carretera que comunica a los municipios de San Pedro Sula con La Lima y El Progreso. Estas personas están en situación de mayor vulnerabilidad y expuestas a las inclemencias del clima, ante las llegadas de frentes fríos típicos de la temporada.
- Hay poca capacidad de respuesta en relación con la cantidad de sitios de albergues y asentamientos similares que se han abierto en los municipios. En general las capacidades del Gobierno de Honduras se han visto sobrepasadas en el manejo de los albergues.
- Información preliminar sugiere que no se están aplicando los protocolos sanitarios requeridos ante la situación de emergencia sanitaria por la COVID-19. Pese a que en algunos albergues fue entregado equipo de bioseguridad, el uso de estos es deficiente, y representa un grave riesgo de contagio, en especial por el rebrote que experimenta el país, principalmente en el Valle de Sula.
- Todavía se observan zonas de difícil acceso pues permanecen anegadas, con daños a la infraestructura vial, falta de transporte y comunidades incomunicadas debido al colapso de puentes y vados.
- Dificultad de identificar líneas presupuestarias disponibles, e incertidumbre en relación a la pronta gestión de nuevos recursos financieros para la atención de la emergencia y sus impactos.

- Es requerido el desarrollo de un plan de formación de promoción de salud y prevención de enfermedades derivadas de la contaminación de las aguas y la exposición de las personas a las inclemencias del clima. La Secretaría de Salud recientemente declaró alerta roja en ocho departamentos del país debido al aumento de casos de dengue.
- Es requerido el fortalecimiento de las capacidades de los gestores de albergues en temas de formación básica en gestión y protección en espacios de alojamiento temporal con énfasis en manejo de COVID-19.
- Es necesario establecer un mecanismo de retroalimentación en los albergues para determinar y prevenir la violencia, los abusos y violaciones sexuales.
- Si bien muchas familias han iniciado el retorno a sus hogares, las condiciones precarias en que encuentran sus comunidades, donde no hay acceso al agua potable, sistemas de aguas negras colapsados, infraestructura comunitaria como escuelas, tanques de agua, pozos colapsados hacen que la incorporación a la vida normal se vuelva muy difícil y terminan desplazándose a orillas de la carretera, demandando alimentos, agua potable y otros insumos a los gobiernos locales.

Alojamiento de Emergencia

Necesidades:

- De acuerdo con un análisis inicial de la información actualizada hasta la fecha, son 13 los municipios con mayor necesidad de alojamiento de emergencia, debido al grave daño a las viviendas y la dificultad de las familias de retornar a sus hogares en condiciones seguras. Entre ellos, se ha observado que Alianza (Valle), Tambla (Lempira), Nueva Frontera (Santa Bárbara), Macuelizo (Santa Bárbara), Petoa (Santa Bárbara), Omoa (Cortés) y Arizona (Atlántida), aún no fueron asistidas con soluciones habitacionales, situación que está siendo atendida por el sector.
- Así mismo, es preciso mejorar el entendimiento de las necesidades de la población afectada, sobre todo de familias que recurrieron a familias de acogida, pagaron alquiler temporal, o aquellas que se asentaron en alojamientos precarios y que necesitan retornar a sus hogares.

Respuesta:

- El sector incluye 17 agencias y se reúne virtualmente cada semana, con una asistencia promedio de 22 personas, incluyendo a la sociedad civil organizada, autoridades del gobierno, autoridades municipales, agencias de cooperación internacional y ONG nacionales.
- El funcionamiento del sector se basa en cuatro aspectos centrales:
 - Planificación: Para apoyar a la coordinación existente en el país y no generar mecanismos paralelos. Es promovida la coherencia entre las actividades de los diferentes socios, la identificación de brechas en las necesidades y la no duplicación de esfuerzos. La estrategia, cuyas directrices fueron presentadas al momento de la activación de la mesa, está siendo elaborada de manera consensuada, faltando solamente la definición de indicadores de seguimiento afines al sistema de monitoreo de la red humanitaria.
 - Gestión de información: Superponiendo varias capas de información, que incluyen los informes EDAN de necesidades, datos obtenidos de primera mano de los alcaldes municipales y los CODEM, información de la plataforma 345W, resultados de visitas de campo y actualizaciones de los miembros del sector, fue mejorada la visualización y los elementos de análisis necesarios para identificar áreas prioritarias y brechas en la respuesta. La participación activa de los miembros del sector, tanto con sus actualizaciones de desempeño, como con datos de necesidades, son primordiales para esta tarea.
 - Gestión técnica: basada en el intercambio entre las organizaciones socias sobre la parte técnica de la producción de viviendas temporales: dimensiones, materiales, costos, ventilación, luz, etc. En este periodo fueron presentados dos prototipos (Global Communities y Fundación Aldea Global), y en las siguientes semanas otras organizaciones socias presentarán sus prototipos.

Las organizaciones que presentaron sus prototipos están abiertas al intercambio de ideas y experiencias y se están programando visitas de campo para conocer el prototipo implantado in situ en el municipio de Villanueva, dada la facilidad para acceder desde San Pedro de Sula.

- **Localización:** Con el acompañamiento de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social, la Asociación de Municipios de Honduras (AMHON) y la frecuente participación de autoridades municipales, es promovido el acercamiento entre los socios humanitarios, las comunidades afectadas y las personas a cargo de la toma de decisiones. Además de los alcaldes de Trujillo, Puerto Cortés, Pimienta, El Progreso, Villanueva, Potrerillos, Protección y Santa Rita, quienes presentaron sus necesidades a la mesa en sesiones pasadas, la semana pasada los alcaldes de La Lima y la coordinadora del CODEM de Choloma socializaron las necesidades de sus respectivas circunscripciones.

Organizaciones con reportes de respuesta en Alojamientos de Emergencia: Techo, OIM, Hábitat para la Humanidad (en colaboración con ShelterBox), Consejo Noruego para Refugiados, Cruz Roja Hondureña y la Federación Internacional de la Cruz Roja (FICR), ACNUR, Save the Children, GER3, Catholic Relief Services, CARE, Catholic Relief Services (CRS), Global Communities, FUNADEH, GOAL, Proyecto Aldea Global, con el apoyo de la mesa de Ordenamiento Territorial del Valle de Sula, UNFPA y UNICEF para la interacción con otros sectores, incluyendo Agua, Saneamiento e Higiene.

Brechas y Limitaciones:

- En general, la información de necesidades es insuficiente para hacer una programación exacta de la respuesta inter-agencial. Los equipos de respuesta avanzan a medida que las condiciones permiten el acceso y las necesidades se hacen evidentes, lo que dificulta una priorización de las acciones a seguir, con el nivel de detalle necesario. La identificación de beneficiarios, de una manera transparente y que incluya a varios sectores es una de las necesidades más grandes.
- La asistencia eficaz a las familias afectadas demanda una acción eficiente, rápida y transparente que, sin embargo, no puede pasar por alto temas de vivienda, tierra, propiedad, así como temas de ordenamiento territorial y planificación.
- La disponibilidad de terrenos para la reubicación de hogares en zonas de riesgo, así como la disponibilidad de mano de obra y de materiales de construcción, son desafíos que las agencias construyendo alojamientos temporales deben encarar.

Agua, Saneamiento e Higiene

Necesidades:

- En las zonas afectadas por los huracanes ETA e IOTA, aún hay población desplazada por las inundaciones. Parte de esta población aún sigue en albergues transitorios y otra parte retorna a sus hogares. El cierre progresivo de los albergues indica la necesidad de proveer asistencia humanitaria a nivel de hogares donde las familias han regresado, aún en muy malas condiciones de higiene, debido a que los sistemas de agua potable y saneamiento (APS) no funcionales requieren de inversiones cuantiosas para su restablecimiento, sobre todo considerando la futura resiliencia climática de los sistemas.
- Para esta población vulnerable, es primordial asegurar el acceso a agua de consumo humano con la calidad, cantidad y continuidad requeridas para el cumplimiento de protocolos de bioseguridad y prácticas seguras para la prevención de COVID-19 y enfermedades de origen hídrico.
- El estado de la infraestructura de ASH en centros educativos que funcionaron como albergues necesita mayor atención en preparación para la reapertura de escuelas, aunque no se haya definido una fecha aún, debido al mal estado en que se encuentran, debido al uso imprevisto con mayor intensidad para el que fueron originalmente diseñados.
- Los sistemas de abastecimiento de agua más impactados en los municipios del norte, son los sistemas abastecidos mediante pozos. Estos pozos sufrieron daños en su equipamiento electromecánico e hidráulico, así como también por la contaminación producto de la inundación y saturación de los suelos. Esto lleva a una necesidad prioritaria de identificación de todos los pozos y sus daños a nivel de detalle para la gestión de limpieza, equipamiento y puesta en operación.
- En cuanto a las afectaciones a sistemas de agua, algunas municipalidades destinaron recursos para reparar sus sistemas de manera pasajera, por el limitado presupuesto con el que cuentan. Las instituciones gubernamentales podrían brindar apoyo técnico en diseño, reconstrucción, restauración o nuevas obras para sistemas de APS, pero también requieren de presupuesto para ser desplazados en campo.

- Los resultados preliminares, según 484 registros validados, son preocupantes pues se muestra que un 22.5 por ciento de los sistemas de agua potable no está dando servicio y un 77.5 por ciento está brindando un servicio parcial. Aproximadamente, el 79 por ciento no cuenta con planta de tratamiento de agua, y un 45 por ciento no está clorando el agua. El 94 por ciento reportó daños en el sistema de agua potable y un 49 por ciento en saneamiento. Los departamentos que reportaron más afectaciones son Santa Bárbara, Francisco Morazán, Yoro, Cortés e Intibucá.
- Según algunos reportes, los daños en escuelas, centros de salud y albergues son de un 80.9 por ciento, siendo las escuelas las más afectadas. Un 61 por ciento manifestó tener necesidad de apoyo en materiales o equipos.
- Una evaluación multisectorial reciente reportó que el 24.4 por ciento de personas afectadas sin acceso a insumos de higiene como jabón de manos y cepillo de dientes. En hogares con niños y jefeados por mujeres, este porcentaje sube al 32.9 por ciento. Un 36 por ciento de las personas afectadas considera que no está viviendo actualmente en condiciones higiénicas. En hogares con niños y jefeados por mujeres, este porcentaje sube al 41.9 por ciento. Los hogares con mayores necesidades son aquellos monoparentales, con una mujer como jefa de hogar, y con niños. Fue estimado que el nivel 'al menos básico' al agua se encuentra por debajo del 89 por ciento, registrando una caída del 5 por ciento del nivel del 2017, sin incluir el acceso al agua segura. El 53.7 por ciento de las personas afectadas almacena el agua en una pila, y el 21.7 por ciento en barriles, y no hay información acerca de las condiciones de almacenamiento (con o sin tapadera) lo que podría generar enfermedades de origen hídrico como el parasitismo dengue, zika, etc.
- En una encuesta de UNICEF realizada en 29 albergues, se encontró que el 33.3 por ciento de personas tienen acceso a menos de 7 litros por persona por día (la recomendación mínima es de 7 a 15 litros por día), un 25 por ciento no está tomando agua tratada, un 66 por ciento del agua que se utiliza para uso personal no es tratada, solo un 9.4 por ciento de las mujeres tiene acceso a inodoros exclusivos para mujeres, un 38 por ciento de los baños necesitan reparaciones totales y un 30 por ciento de los albergues no tienen a nadie a cargo de la limpieza de los baños. Un 36 por ciento de los albergados necesitan artículos de higiene personal.

Respuesta:

- A través de la coordinación sectorial del sector ASH en emergencias, fueron priorizados los niveles de afectación de comunidades ASH para promover la cobertura de comunidades con daños entre los actores humanitarios según sus capacidades. Alrededor de la mitad de las actividades reportadas inicialmente fueron realizadas en comunidades de los departamentos de Cortés y Santa Bárbara. En menor medida fueron realizadas actividades en otros departamentos. Actualmente, fueron registradas afectaciones en municipalidades y comunidades que inicialmente no fueron identificadas, por ejemplo comunidades en los departamentos de Copán y Yoro.
- La información de daños a nivel comunitario y a nivel nacional según afectaciones específicas mejoró con la compilación de la Matriz de Priorización, que reportó no solo daños en infraestructuras ASH, servicios interrumpidos y necesidades de higiene y saneamiento ambiental de las comunidades, si no que informó acerca de la afectación general por las tormentas en la zona y vincula estos datos con otros de vulnerabilidad como impacto COVID, malnutrición o diarreas.
- Fueron contactados los 298 municipios y se obtuvo alguna respuesta de 209 de ellos. Es así que esta matriz dará pautas de intervención a nivel comunitario, en sistemas de agua, escuelas y establecimientos de salud.
- A través de las actividades de 21 organizaciones, se brindaron más de 600.000 atenciones en 16 departamentos del país, entre los cuales Cortés reporta la mayor cantidad de actividades, seguido de Yoro, Santa Bárbara, Colón y Francisco Morazán.
- Estas organizaciones realizaron la entrega de 764.000 litros de agua segura, a través de la distribución de unidades de almacenamiento de agua potable. También fue reportada la entrega de más de 25.000 kits e insumos de bioseguridad e higiene y 5.000 kits de higiene familiar. De este total aproximadamente 4.500 contienen insumos menstruales exclusivos para mujeres. Además fueron realizadas 1.878 sesiones de información y sensibilización y se han desplegado 25 expertos en campo. Fueron entregados 40 filtros y purificadores de agua.
- A través de algunos actores del sector ASH fue realizada la distribución de pastillas purificadoras de agua "Aquatabs" para 2.017 familias en las zonas afectadas. Las pastillas sirven para tratar el agua de cada familia durante un mes y fueron distribuidas junto a mensaje de sensibilización y utilización de los mismos.

Organizaciones que reportan actividades de respuesta en agua, saneamiento e higiene: GOAL, Compassion International, Misiones de Agua Internacional, NRC, Save the Children, World Vision, CARE, Cruz Roja Hondureña, Plan Internacional, UNICEF, ADRA, Ayuda en Acción, Diakonia, Hábitat para la Humanidad, LWI, ACH, Child Fund, Cruz Roja Suiza, PAG, Global Communities, OIM.

- Fue reforzada la coordinación del sector con la incorporación de un coordinador a nivel nacional y otro para los grupos subnacionales. Las reuniones de coordinación sectoriales y la participación en mesas sectoriales afines en estos dos niveles, fueron relanzadas.
- Como resultado de la emergencia generada por las tormentas tropicales Eta y Iota, las entidades sectoriales, como SEDECOAS, ERSAPS, SANAA y CONASA, unificaron criterios para elaborar un formulario único de encuesta para la recolección de información de daños sobre la infraestructura que soporta la prestación de los servicios de agua potable y saneamiento en el país. Así, fue determinado que la inversión estimada según la encuesta rápida para reparación de sistemas APS asciende a USD 9,290,628.09, monto que aún puede incrementar ya que poco a poco, los datos aumentan. El departamento que reportó más daños es Santa Bárbara, seguido de Francisco Morazán Yoro, Cortés, Intibucá y La Paz. En total 15 departamentos reportaron daños en sistemas APS. También existe un Informe de daños ocasionados por Aguas de San Pedro que reporta daños en APS a nivel urbano y rural por un monto de USD 7,856,624.48, solo en San Pedro Sula.

Brechas y Limitaciones:

- La matriz de priorización de necesidades ASH, mostró que hay departamentos con altas necesidades y que no tienen la visibilidad necesaria, como es el caso de comunidades en los departamentos de Cortés, Copán, Santa Bárbara, Yoro y Ocotepeque. Existen comunidades aisladas que continúan sin generar la atención necesaria, el manejo de información sobre necesidades continúa siendo imperativo.
- La mayor brecha continúa siendo el financiamiento limitado para las reparaciones estructurales de sistemas de Agua Potable y Saneamiento (APS) como lo demuestran las evaluaciones más recientes de daños y costos proyectos. Agua potable 219,3 millones de lempiras y 7,5 millones de lempiras en saneamiento (SEDECOAS).
- La necesidad de reconstruir mejor, o 'build back better', implica mayores inversiones en sistemas de agua potable que sean resilientes al clima, que van más allá de la simple rehabilitación o reposición del servicio, lo que constituye un factor importante a considerar en las acciones de gestión financiera.
- Sigue existiendo una falta de disponibilidad de fondos para ampliar y escalar la respuesta humanitaria ASH.
- Para lograr fortalecer el vínculo entre la respuesta humanitaria ASH y el desarrollo, es necesario trascender la fase inicial de provisión de kits de higiene para las necesidades inmediatas de la población afectada, y proveer una respuesta integral que incluya el restablecimiento del acceso, al menos básico, de la población a servicios de APS, incluyendo su resiliencia climática, lo que requiere considerable inversión financiera.
- Algunos actores sectoriales reportan que algunas familias afectadas prefieren no utilizar los albergues debido al riesgo de contagio de la COVID-19, lo que indica la necesidad de fortalecer la respuesta ASH en las comunidades cercanas a los albergues. El suministro de estaciones de lavado de manos, requiere una fuerte inversión adicional.
- Es necesaria una mayor coordinación entre actores humanitarios en albergues y comunidades para lograr un apoyo humanitario más equitativo.

Recuperación temprana

Necesidades y situación:

El estudio presentado por la CEPAL, con la aplicación de la metodología DaLA (Damage and Loss Assessment), señaló que las pérdidas monetarias se calculan en 45,676 millones de Lempiras. Con impactos concentrados en los sectores de infraestructura, producción (que representa un 65 por ciento del total de la pérdida), medio ambiente y social (20 por ciento de la pérdida y que comprende los subsectores de educación, salud y vivienda). Dentro de este subsector, vivienda tuvo un impacto del 74 por ciento. Estos resultados permiten configurar que las familias han sido doblemente afectadas, por la pérdida de sus ingresos y el de sus viviendas.

Respuesta:

- Bajo el grupo de Recuperación Temprana, se reactivó el clúster de recuperación temprana para Eta e Iota - bajo el liderazgo del PNUD- con el fin de preparar una transición entre la ayuda humanitaria y procesos de recuperación. En el marco del periodo de este reporte, fueron realizadas dos sesiones donde se abordó el concepto de recuperación integral y los resultados del DaLA, así como sobre el trabajo de las organizaciones en terreno. Fue priorizado el enfoque en las necesidades de los subsectores, vivienda, limpieza de escombros y recuperación de medios de vida. Fue iniciada la construcción de un plan de acción del referido grupo.
- PNUD continúa brindando asistencia técnica con especialistas en materia de gestión del riesgo y recuperación para el fortalecimiento institucional del SINAGER y de COPECO.
- PNUD continúa brindando apoyo con expertise técnico al Gobierno para la elaboración del plan de reconstrucción nacional.

Para reflejar sus actividades de respuesta humanitaria, favor ingresar en el sistema 345W.

COORDINACIÓN GENERAL

- Sobre la base del análisis de la respuesta de emergencia en curso, la capacidad de coordinación existente sobre el terreno y en consulta con el Gobierno de Honduras, el Equipo Humanitario de País solicitó al Secretario General Adjunto de Asuntos Humanitarios y Coordinadora del Socorro de Emergencia de las Naciones Unidas (ERC) la activación de los sectores (cluster) de Alojamientos de Emergencia, Coordinación y Gestión de Albergues (CCCM), Agua, Saneamiento e Higiene (WASH), Salud, Protección, Educación en Emergencias y Seguridad Alimentaria. En seguimiento, el ERC formalizó la activación de los clusters de acuerdo con los procedimientos del Comité Permanente entre Organismos (IASC por sus siglas en inglés) para responder mejor a necesidades sectoriales específicas. Los clusters son responsables de promover una estrecha cooperación entre los actores humanitarios internacionales para garantizar vínculos adecuados con las autoridades locales, las instituciones estatales, la sociedad civil local y otras partes interesadas.
- Los Equipos Locales de Coordinación (ELC) en San Pedro Sula y Santa Bárbara continúan la facilitación de la respuesta coordinada de los socios con presencia operativa en el terreno. Los ELC serán organizados en los departamentos de Gracias a Dios, Copán y Atlántida. Nuevos ELC podrían ser gestionados con base en el análisis de necesidades vigentes y presencia operativa de los socios en el terreno.



Choloma, Cortés
Foto: Copeco | BID

- Durante el mes de enero de 2021, la prestación de servicios aéreos continuó siendo apoyada por el helicóptero de UNHAS (United Nations Humanitarian Air Services, por sus siglas en inglés), de acuerdo con el siguiente detalle:
 - El helicóptero, logró transportar 88.030 kg de alimento en 82,62 horas de vuelo en unas 6 comunidades en el margen del río Cangrejal de Atlántida. Asimismo, y con el fin de agilizar la distribución de alimentos

en Gracias a Dios, fue instalada la operación aérea desde la ciudad de Puerto Lempira, que permitió la distribución de alimentos a cuatro comunidades de difícil acceso, a las que se puede llegar con viajes de aproximadamente 6 horas en bote.

- Fueron brindados servicios aéreos a Med Air, para transportar kits de higiene a la comunidad de Tiki Raya.
 - También, fue coordinado el transporte marítimo, para transportar un total de 13 MTS, 3 kits WASH y oxígeno a Puerto Lempira, Gracias a Dios, de las organizaciones Goal y Med Air.
- OCHA insta a los socios a reportar a través de la plataforma (345W) con información relacionada a la respuesta que las organizaciones están habilitando para responder a la emergencia. Esta incluye infografías interactivas que permiten localizar quién hace qué, dónde (a nivel municipal) y con qué recursos.

[INFOGRAFÍA SOBRE RESPUESTA HUMANITARIA A TORMENTA TROPICAL ETA >>](#)

Alice Shackelford, Coordinadora Residente del Sistema de Naciones Unidas, alice.shackelford@un.org, Tel: + 504 9440 3874

Erlin Palma, Asesora Nacional de Respuesta a Desastres OCHA, palmae@un.org, Tel: + 504 2236 1300

Joel Cruz, Asistente de Información OCHA, cruz23@un.org, Tel: + 504 2236 1300

María Elena Calix, Oficial de Comunicaciones de la Oficina de la Coordinadora Residente, maria.calix@un.org, Tel: + 504 2236 1300

Para obtener más información, visite www.reliefweb.int, Sitio web de la operación: <https://humanitarianresponse.info/en/operations/honduras>