



Acción humanitaria para la infancia

unicef 

Respuesta Global al Nuevo Coronavirus (COVID-19)

La pandemia de la enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19) ha desencadenado una crisis mundial sin precedentes en términos de salud, humanitarios, socioeconómicos y de derechos humanos, y ha exacerbado las vulnerabilidades de los niños, niñas y adolescentes afectados. Desde que comenzó el brote, en diciembre de 2019, el nuevo coronavirus se ha extendido a más de 215 países y territorios, con más de 247.500 muertes reportadas y 3.6 millones de casos confirmados.ⁱ Aunque los niños parecen ser menos vulnerables al virus del COVID-19, el impacto colateral en ellos es considerable. UNICEF está revisando su llamamientoⁱⁱ sobre el COVID-19 para satisfacer las necesidades de los niños, niñas y adolescentes, de las comunidades y de los sistemas y estructuras de salud, para protegerse contra la enfermedad y abordar los impactos inmediatos de la pandemia tanto en términos de salud, como en términos socioeconómicos

La pandemia ha obligado a los servicios de salud a adaptarse, proteger la continuación segura de algunos servicios y suspender otros, ya que la respuesta satura las capacidades del sistema de salud. Las medidas de mitigación diseñadas para reducir la transmisión del virus han reducido el acceso a servicios de salud más amplios y la ejecución de programas que salvan vidas, lo que puede conducir a niveles alarmantes de sufrimiento y pérdida de vidas. La interrupción continua de servicios como los partos institucionales y las cesáreas, la atención prenatal y posnatal, la inmunización y el tratamiento del VIH, las enfermedades diarreicas graves, la malnutrición aguda y la neumonía conducirán a un aumento de la morbilidad y mortalidad infantil a mediano y largo plazo. Con la drástica reducción de los vuelos comerciales y chárter, decenas de países corren el riesgo de quedarse sin vacunas, lo que pone a millones de niños en riesgo de enfermedades prevenibles. También se necesitan Equipos de Protección Personal (EPP) en los establecimientos de salud para evitar que los trabajadores de la salud estén expuestos al virus e infecten a los pacientes. La disponibilidad de EPP, incluyendo vestidos, máscaras, gafas y guantes es, actualmente, extremadamente limitada.

Los servicios adecuados de agua, saneamiento e higiene (WASH, por sus siglas en inglés) son esenciales para la Prevención y el Control de Infecciones (PCI). Las buenas prácticas de lavado de manos e higiene también son esenciales para reducir la transmisión y la exposición al coronavirus. Sin embargo, en todo el mundo, 3 de cada 10 personas, o 2.100 millones de personas, carecen de acceso a agua potable en el hogar, y 6 de cada 10 personas, o 4.500 millones de personas, carecen de acceso a un saneamiento gestionado de forma segura. Los pobres y vulnerables se ven afectados de manera desproporcionada.

Las medidas de salud pública, como el distanciamiento social para reducir la transmisión del COVID-19, también están aumentando los riesgos de protección y las vulnerabilidades de grupos que ya estaban en riesgo, entre ellos, niños, niñas y adolescentes, así como mujeres y familias afectadas por la crisis. Los hogares con recursos limitados están soportando plenamente el peso de estas medidas, así como los factores de estrés y los efectos socioeconómicos resultantes, incluyendo la violencia de pareja, de género o doméstica; los conflictos familiares; los disturbios civiles; el trabajo y el matrimonio infantil. Estas medidas también pueden aumentar la vulnerabilidad de niños y niñas al reclutamiento y uso por las fuerzas armadas o grupos armados, así como la explotación sexual y el abuso. Las mujeres y las niñas son especialmente vulnerables al impacto de la respuesta COVID-19, debido a la carga adicional de atención que soportan en sus familias, y al riesgo de violencia sexual que corren, mientras luchan por satisfacer sus necesidades diarias en el contexto de cierres y toques de queda.

La pérdida de ingresos familiares para los pobres y vulnerables, incluidos los trabajadores migrantes, está afectando la capacidad financiera de los padres y los cuidadores para acceder a alimentos nutritivos, seguros y asequibles y a servicios sociales básicos esenciales para garantizar los derechos de niño y permitir su crecimiento y desarrollo. Si bien algunos gobiernos están ampliando o adaptando los programas de protección social, los gobiernos de bajos ingresos están restringidos en su capacidad financiera y experimentan la falta de personal capacitado y, a menudo, excluyen de sus políticas a los hogares de migrantes y desplazados.

Situación en cifras



215 países y territorios
y 247.500 muertes reportadas



3.6 millones de casos
confirmados



2.100 millones de personas
carecen de acceso a agua potable
y 4.5 miles de millones de
personas carecen de acceso a
saneamiento



Alrededor de 1.290 millones de
niños en 186 países se ven
afectados por el cierre de
escuelas



370 millones de niños privados de
comidas y otros servicios
escolares como salud y nutrición
se enfrentan a mayores riesgos

A medida que los países comienzan a reabrir, el número de niños que no asisten a la escuela sigue siendo elevado, pero está disminuyendo. Unos 1.290 millones de niños en 186 países —el 73,8 por ciento de todos los alumnos matriculadosⁱⁱⁱ— se ven directamente afectados por el cierre de escuelas nacionales. Los niños vulnerables o aquellos en comunidades remotas, corren especialmente el peligro de abandonar el sistema educativo. Los niños migrantes ya se ven afectados de manera desproporcionada por las interrupciones del aprendizaje, y corren un mayor riesgo de exclusión de las opciones de aprendizaje en línea u otras alternativas. El cierre de escuelas también está poniendo en peligro la salud de 370 millones de niños al privarlos de las comidas escolares y otros servicios de salud y nutrición, como la vacunación y la administración de suplementos de hierro.^{iv} Las comidas escolares son especialmente críticas para las niñas como incentivo para que los padres con dificultades las envíen a la escuela. Incluso cuando las escuelas vuelven a abrir, solo la mitad proporcionará a los estudiantes servicios básicos de higiene.

En los países afectados por crisis, el brote está ejerciendo una presión significativa sobre sistemas de prestación de servicios sociales y de salud ya sobrecargados, lo que exacerba las vulnerabilidades de las poblaciones afectadas. Los pobres de las áreas urbanas, los migrantes, los desplazados internos y los refugiados están especialmente en riesgo, ya que tienden a vivir en entornos superpoblados donde es difícil practicar el distanciamiento físico y hay falta de servicios de agua y saneamiento.

Las medidas de respuesta de la COVID-19, incluidas las restricciones en los viajes internacionales y nacionales, los toques de queda, los puestos de control y las restricciones burocráticas, han limitado la circulación de suministros y personal humanitarios, la prestación de asistencia y el acopio preventivo de suministros básicos. En varios países, se han cancelado las misiones de respuesta rápida y los campamentos de desplazamiento se han vuelto inaccesibles, lo que limita el número de personas a las que UNICEF puede llegar. UNICEF está comprometido con mantener y cumplir sus objetivos, y está trabajando con sus asociados para mantener las intervenciones humanitarias y encontrar formas innovadoras de adaptar su programación.

Los niños, niñas y adolescentes y los adultos con discapacidades (especialmente, las niñas y las mujeres) pueden correr un mayor riesgo debido a las condiciones de salud subyacentes; la falta de información sobre prevención y asistencia; las barreras para acceder a dietas nutritivas y a los servicios de salud y protección, y la dificultad para acceder a los servicios WASH. Las personas con discapacidad también pueden verse afectadas de manera desproporcionada debido a la dependencia de los proveedores de servicios para las tareas diarias, la falta de acceso a opciones de aprendizaje remoto y el aislamiento y la marginación preexistentes.

Es probable que la desaceleración económica tenga graves consecuencias para la capacidad de los países para mantener el gasto del sector social (incluida la protección social). Junto con las repercusiones económicas, como la pérdida de medios de subsistencia y el acceso a dietas nutritivas y asequibles y a servicios sociales esenciales, se prevén efectos catastróficos para todos los países, especialmente para los países de ingresos bajos y medianos y para las personas más vulnerables y marginadas de la sociedad.

Estrategia humanitaria

Con su doble mandato humanitario y de desarrollo en materia de derechos del niño, y su presencia actual sobre el terreno, a niveles nacional y regional, UNICEF tiene una fuerte ventaja comparativa en su capacidad para atender la escala de las necesidades de la COVID-19 a nivel mundial.

En situaciones humanitarias, la respuesta de UNICEF se guía por los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria y las normas interinstitucionales. UNICEF contribuirá tanto al control de brotes como a la mitigación de los efectos colaterales de la pandemia, incluidas las interrupciones en WASH, la salud, la nutrición, la educación, la protección y los servicios sociales esenciales para los niños y niñas, las mujeres y las poblaciones vulnerables. La estrategia de preparación y respuesta de la organización a la COVID-19 tiene como objetivo reducir la transmisión de persona a persona en los países afectados, y mitigar el impacto de la pandemia en los niños, niñas, adolescentes, jóvenes y sus proveedores de atención, especialmente en el caso de los más vulnerables. La estrategia de UNICEF está en consonancia con el plan estratégico de preparación y respuesta COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el plan mundial de respuesta humanitaria del Comité Permanente entre Organismos (IASC, por sus siglas en inglés), dirigido por la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA, por sus siglas en inglés).

UNICEF trabajará bajo la dirección de los gobiernos nacionales y en estrecha coordinación con la OMS, los equipos humanitarios en los países, los equipos de las Naciones Unidas en los países y los asociados de la sociedad civil para proteger a los niños y sus familias de la exposición al COVID-19 y reducir al mínimo la mortalidad. Como miembro del IASC, UNICEF ha puesto en marcha medidas para garantizar que los asociados en la ejecución, incluidas la sociedad civil local y las organizaciones no gubernamentales (ONG) nacionales e internacionales, tengan la flexibilidad necesaria para responder a la COVID-19 y continuar su importante labor. UNICEF también está organizando una serie de seminarios web para ONGs asociadas sobre la respuesta de UNICEF al COVID-19 para garantizar la continuidad y la solidez de la programación.

La coordinación de la respuesta se basará en pruebas evaluativas de alta calidad, incluidas pruebas en tiempo real, para garantizar el aprendizaje organizacional y la mejora continua. Se hará hincapié en dos enfoques a nivel mundial y descentralizado: evaluaciones centradas en el aprendizaje para la gestión adaptativa y evaluaciones sumarias para evaluar la respuesta general de UNICEF, incluidos los resultados obtenidos a favor de los niños y niñas. También se dará prioridad a los ejercicios de evaluación sumaria con las agencias hermanas de las Naciones Unidas para entender cómo la familia de las Naciones Unidas está trabajando junta para lograr resultados colectivos.

La respuesta de UNICEF a la COVID-19 se centra en las siguientes esferas prioritarias y estratégicas:

Prioridad estratégica 1: respuesta de salud pública para reducir la transmisión y la mortalidad del nuevo coronavirus

- Fortalecimiento de la Comunicación de Riesgos y Participación Comunitaria (CRPC):** una comunicación adecuada sobre prácticas efectivas de lavado de manos e higiene, distanciamiento físico y otros cambios de comportamiento es fundamental para frenar la transmisión del COVID-19. La información sobre la búsqueda de atención temprana y adecuada, tanto para COVID-19, como para otras necesidades de salud, también es esencial, al igual que la integración de la información sobre los servicios de protección en CRPC. Los mensajes también abordarán el aumento de la xenofobia y la discriminación contra las poblaciones migrantes y desplazadas. UNICEF coordina con las autoridades y los asociados de la CRPC para rastrear y responder a la información errónea y garantizar que los niños, niñas y adolescentes y sus familias sepan cómo protegerse del COVID-19 y buscar asistencia. En colaboración con las autoridades nacionales, UNICEF está movilizando las vastas redes de voluntarios y trabajadores comunitarios de salud y otros cuadros comunitarios de trabajadores de la salud (como las parteras) para apoyar los esfuerzos de participación de la comunidad. Los adolescentes y los jóvenes influenciadores, incluidos los de las redes sociales, se están comprometiendo a promover la concienciación, la comprensión y la participación en las medidas de salud pública y realizar intervenciones de cambio social y de comportamiento. UNICEF está desarrollando las capacidades de personas influenciadoras clave, como grupos comunitarios, padres/cuidadores, grupos de mujeres y jóvenes, asociaciones de migrantes, trabajadores de la salud, organizaciones de personas con discapacidad y voluntarios de la comunidad, para crear conciencia y promover prácticas saludables.

- Mejorar la Prevención y Control de Infecciones (PCI) y proporcionar suministros médicos y WASH esenciales:** UNICEF apoya los esfuerzos nacionales para responder a la pandemia de la COVID-19, o prepararse para ella, mediante la mejora de control y prevención de infecciones (PCI) y la prestación de servicios y suministros WASH, en centros de salud y entornos de riesgo. UNICEF apoya la PCI en las comunidades garantizando el acceso a los servicios de WASH para los hogares que viven en zonas afectadas y de alto riesgo, en sitios colectivos vulnerables, en escuelas reabiertas y en espacios públicos. UNICEF también facilita la evaluación de las condiciones de WASH-PCI en los centros de atención médica mediante el uso de herramientas estándar, como la Herramienta para el Mejoramiento de las Instalaciones WASH, y proporciona a los centros de atención médica servicios WASH e PCI (por ejemplo, capacitación al personal sobre medidas PCI) y suministros (por ejemplo, EPP como vestidos, guantes). UNICEF también ayuda a garantizar el acceso continuo a los suministros esenciales de PCI, WASH y médicos mediante el apoyo a las cadenas de suministro y los mercados locales durante la pandemia.
- Recopilación de datos investigación en ciencias sociales para la toma de decisiones en salud pública:** UNICEF recopilará y analizará datos recabados por las ciencias sociales relacionados con COVID-19 sobre comportamientos sociales y de búsqueda de atención y el impacto del brote en los niños y las mujeres embarazadas. UNICEF se dirigirá a poblaciones específicas en riesgo o vulnerables, según proceda, para comprender mejor la dinámica de brotes y la idoneidad de las estrategias de respuesta a nivel comunitario, y utilizará la investigación para adaptar su estrategia. Dentro de las estructuras nacionales de coordinación, UNICEF establecerá mecanismos para compartir las conclusiones pertinentes y las recomendaciones clave para informar y ajustar la respuesta multisectorial, según sea necesario.

Prioridad estratégica 2: continuidad de la salud, el VIH, la nutrición, la educación, los WASH, la protección de la infancia, la violencia de género, la protección y otros servicios sociales; evaluar y responder a los impactos socioeconómicos inmediatos de la respuesta al COVID-19

- Apoyar el acceso continuo a los servicios esenciales de salud, VIH y nutrición para las mujeres, niños y comunidades vulnerables, incluida la gestión de casos:** UNICEF trabaja estrechamente con sus asociados para garantizar que la gestión de casos COVID-19 se adapte a los niños y las mujeres embarazadas, incluidas aquellas con diversas comorbilidades, así como promueve y garantiza que las mujeres, los niños, niñas y adolescentes continúen teniendo acceso esencial a los cuidados de salud; entre ellos, a la inmunización, al cuidado pre y postnatal y la respuesta frente a la violencia de género. UNICEF apoya a los ministerios de salud a utilizar redes comunitarias para ayudar en las medidas de prevención, la vigilancia y la remisión, y a desarrollar las capacidades de los trabajadores de la salud para detectar y gestionar casos del COVID-19.

UNICEF intensificará los esfuerzos para mitigar los efectos negativos de la COVID-19 en la nutrición infantil mediante la protección de la lactancia materna, los alimentos complementarios ricos en nutrientes y la suplementación de micronutrientes utilizando métodos innovadores, incluyendo multimedia y otras plataformas virtuales de asesoramiento sobre nutrición. Para los niños que sufren una grave desnutrición, UNICEF ampliará los servicios basados en los establecimientos y en la comunidad para la detección temprana y el tratamiento de la emaciación, incluido el uso de protocolos simplificados.

Para las madres, los niños y los adolescentes que viven con el VIH, UNICEF trabajará para permitir la continuidad de los servicios de tratamiento y apoyo. UNICEF participará en el fortalecimiento de los sistemas de salud a corto y mediano plazo para garantizar que los servicios de salud puedan adaptarse al aumento previsto de personas enfermas, especialmente de los casos de neumonía, y fortalecerá las capacidades de los proveedores de atención médica.

- Apoyar el acceso a la educación continua, la protección social, la protección de la infancia, la salud mental y el apoyo psicosocial, y los servicios de violencia por razones de género:** UNICEF apoyará a los ministerios de educación y otros actores de la educación para proporcionar el aprendizaje a distancia y las acciones detalladas en el Marco para la Reapertura de las Escuelas^v y las Orientaciones Provisionales para la Prevención y el Control del COVID-19 en las Escuelas.^{vi} UNICEF trabajará con las autoridades locales en materia de agua y saneamiento para asegurar la continuidad y la calidad de los servicios WASH durante la crisis del COVID-19, y para mantener un acceso asequible a los productos y servicios WASH para las poblaciones más pobres y vulnerables (por ejemplo, en campos de refugiados/desplazados y barrios marginales), con especial atención a niños con discapacidades y a todos aquellos que viven en entornos humanitarios. Con los ministerios competentes, UNICEF apoyará la continuación y el acceso a servicios de protección de la infancia, al tiempo que adoptará medidas para mitigar los riesgos en protección infantil. Se proporcionará información sobre la disponibilidad de los servicios de protección, incluida la forma en que los niños y las niñas, así como las familias pueden denunciar abusos. En estrecha colaboración con las estructuras locales, incluyendo los grupos de mujeres y niñas, UNICEF fortalecerá y/o establecerá mecanismos de respuesta y referencia para asuntos relacionados con la violencia de género y los servicios de salud mental y apoyo psicosocial y desarrollará las capacidades de los trabajadores de primera línea en la prestación de primeros auxilios psicológicos y en la denuncia de la negligencia, el abuso y la explotación. UNICEF apoyará también el acceso a alimentos y servicios básicos saludables y la cobertura de las necesidades básicas de las familias afectadas por una pérdida de ingresos y/o vulnerabilidades específicas, entre otras cosas, mediante la provisión de transferencias de efectivo de emergencia, subsidios para niños y la ampliación de las disposiciones existentes en materia de protección social. Todos los esfuerzos contribuirán a crear y fortalecer sistemas de protección social de respuesta inmediata.

Coordinación mundial y apoyo técnico

UNICEF trabaja junto con las agencias del Sistema y los gobiernos para garantizar que las necesidades de los niños, las niñas y las mujeres se incluyan en la orientación, los planes de respuesta y la aplicación a nivel de los países. UNICEF es uno de los principales miembros del Equipo de las Naciones Unidas para la Gestión de Crisis, que está compuesto por 10 organismos de las Naciones Unidas y acogido por el Centro de Operaciones y Crisis de las Naciones Unidas. UNICEF colidra dos de las líneas de trabajo del Equipo de Gestión de Crisis: el impacto social y las cadenas de suministro. UNICEF es también un colaborador y asociado clave en la respuesta mundial dirigida por la OMS y los equipos regionales COVID-19 y los equipos de apoyo a la gestión de incidentes. UNICEF colidra el pilar de CRPC y alberga la célula de coordinación interinstitucional de la cadena de suministro. Las oficinas regionales de UNICEF están coordinando y colaborando activamente con los equipos regionales de apoyo a la gestión de incidentes de la OMS. A nivel técnico, UNICEF contribuye en varios grupos de expertos de la OMS, incluidos los que elaboran orientaciones técnicas para la gestión de casos, la PCI, la investigación y el desarrollo de vacunas y de estudios en ciencias sociales.

UNICEF también es coautor, junto con sus asociados, de las siguientes orientaciones que se actualizarán en función de la evolución de la situación:

- [Framework for reopening schools](#) (UNESCO, UNICEF, the World Bank, WFP, April 2020)
- [IASC Key Messages: Fast-track Health and Aid Workers and Supplies at Borders and in Countries](#) (IASC, May 2020)
- [Safe to Learn During COVID-19: Recommendations to prevent and respond to violence against children in all learning environments](#) (Safe to Learn, May 2020)
- [COVID-19 and its Implications for Protecting Children Online](#) (World Childhood Foundation, End Violence Against Children, ITU,

- UNESCO, UNICEF, UNODC, WeProtect, WHO, April 2020)
- [COVID-19 Parenting: Keeping children safe online](#) (End Violence Against Children, April 2020)
- [Coronavirus \(COVID-19\) Parenting Tips](#) (UNICEF, April 2020)
- [Quick Tips on COVID-19 and Migrant, Refugee and Internally Displaced Children](#) (The Alliance for Child Protection in Humanitarian Action, April 2020)

Las siguientes son notas de orientación rápidas sobre los enfoques de fortalecimiento del sistema para la respuesta sanitaria proporcionadas por UNICEF y sus aliados:

- [Approaches for Social and Behavior Change, and Risk Communication and Community Engagement as a Systems Strengthening Component of Government Responses to COVID-19](#) (UNICEF, March 2020)
- [Interim Guidance for COVID-19 prevention and control in schools](#) (UNICEF, WHO, International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, March 2020)
- [Guiding Principles for Immunization Activities during the COVID-19 Pandemic](#) (WHO, March 2020)
- [Digital Health Support for Building Resilient Health Systems while Responding to the COVID-19 Pandemic](#) (UNICEF, April 2020)
- [Strengthening Public Health Supply Chains for an Immediate COVID-19 Response and Beyond](#) (UNICEF, March 2020)
- [Public Financial Management Approaches as a Systems Strengthening Component of Government Responses to COVID-19](#) (UNICEF, March 2020)
- [Rapid Guidance on Decentralization and Local Governance for the Acute Health Response. Maintaining Health Services and Health Systems Strengthening during the COVID-19 Pandemic](#) (UNICEF, April 2020)
- [Polio Eradication Programme Continuity Planning: Measures to ensure continuity of operations in the context of the COVID-19 pandemic](#) (UNICEF, March 2020)
- [Frequently Asked Questions \(FAQ\): Immunization in the Context of COVID-19 Pandemic](#) (WHO and UNICEF, April 2020)
- [The Use of Oral Polio Vaccine \(OPV\) to Prevent SARS-CoV2](#) (Global Polio Eradication Initiative)
- [Bacille Calmette-Guérin \(BCG\) Vaccination and COVID-19](#) (WHO, April 2020)
- [Considerations for Insecticide Treated Nets \(ITNs\) amid COVID-19 Concerns and in COVID-19 Affected Countries](#) (AMP)
- [Tailoring Malaria Interventions in the COVID-19 Response](#) (WHO, April 2020)
- [Malaria Social Behaviour Change Program Guidance in the Context of COVID-19 Pandemic](#) (RBM partnership, April 2020)
- [FAQs: Maternal and Newborn Health during the COVID-19 Pandemic](#) (UNICEF, April 2020)
- [Physical Distancing and Caring for your Mental Health: Messages to adolescents during the COVID 19 pandemic](#) (UNICEF)

Objetivos y resultados para 2020^{vii}

Comunicación de Riesgos y Participación Comunitaria (CRPC)

Objetivo para diciembre de 2020

2,238,156,775

Número de personas alcanzadas a través de mensajes sobre prevención y acceso a los servicios sobre el COVID-19



74%

1,665,565,427



Un funcionario de UNICEF le muestra a un niño cómo lavarse las manos, en la aldea de Piandrou, en el oeste de Costa de Marfil. UNICEF distribuye jabón y los trabajadores de la comunidad sensibilizan a las personas para protegerse contra el COVID-19.

UNICEF/2020/Dajong

Prevención y Control de Infecciones /WASH

Objetivo para diciembre de 2020

56,215,535

Número de personas alcanzadas con suministros críticos de WASH



21%

12,078,547

Objetivo para diciembre de 2020

2,334,547

Número de personal de centros de atención médica y trabajadores de salud comunitarios capacitados



13%

308,231

Continuidad de los servicios esenciales de salud y nutrición

Objetivo para diciembre de 2020

89,537,358

Número de niños y mujeres que reciben servicios de atención médica esenciales centros apoyados por UNICEF



12%

10,934,866

Objetivo para diciembre de 2020

4,424,860

Número de niños de 6 a 59 meses ingresados para el tratamiento de la malnutrición aguda grave (MAG)



10%

464,347

Continuidad de los servicios de educación, protección infantil, protección social y violencia de género

Objetivo para diciembre de 2020

305,195,886

Número de niños que reciben aprendizaje a distancia/en el hogar



26%
79,853,413

Objetivo para diciembre de 2020

24,013,060

Número de niños, padres y cuidadores primarios que reciben apoyo psicosocial y de salud mental comunitario



3%
830,987

Objetivo para diciembre de 2020

5,229,169

Número de niños y adultos que tienen acceso a un canal seguro y accesible para denunciar la explotación sexual y el abuso



67%
3,490,238

Objetivo para diciembre de 2020

41,034,880

Número de hogares (afectados por COVID-19) que reciben subsidios humanitarios multisectoriales en efectivo para necesidades básicas



7%
2,895,189

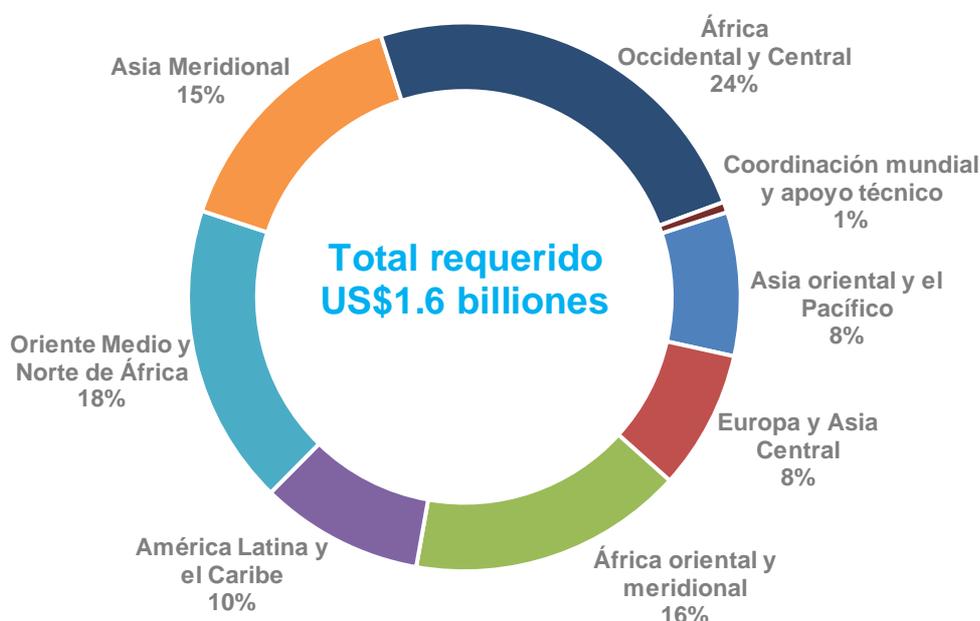
Requisitos de financiación

Para satisfacer las crecientes necesidades de los niños afectados por la pandemia de la COVID-19, UNICEF ha ampliado su llamamiento de Acción Humanitaria para la Infancia a US\$1.600 millones, de los cuales US\$802.200 millones corresponden a la aportación de UNICEF al Plan Mundial de Respuesta Humanitaria revisado en US\$6.700 millones. El llamamiento de UNICEF ante la crisis de la COVID-19 está en consonancia con las prioridades clave descritas en el Plan de Respuesta Estratégica de la OMS. Como UNICEF está presente tanto en contextos humanitarios como de desarrollo, el llamamiento revisado abarca la respuesta de UNICEF a las necesidades humanitarias mundiales de la COVID-19 en 155 países y territorios, incluidos los 63 descritos en el GHRP.

Al comienzo de la respuesta, UNICEF asignó US\$8.5 millones de su Fondo para el Programa de Emergencias, un mecanismo de préstamos apoyado por recursos regulares, para satisfacer las necesidades críticas y ampliar la respuesta hasta que se obtuvieran fondos adicionales. Al 5 de mayo, UNICEF había recibido US\$214.9 millones en generosas contribuciones de los sectores público y privado. Los principales contribuyentes al llamamiento COVID-19 son el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID, por sus siglas en inglés), el Banco Mundial, el Gobierno del Japón, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y el Fondo Central de Ayuda de Emergencia (CERF, por sus siglas en inglés). UNICEF agradece especialmente a asociados como el CERF, el DFID, el Gobierno de Dinamarca y el Gobierno de Suecia, así como a los principales donantes del sector privado, y los fondos proporcionados a través del Fondo de Respuesta a la Solidaridad COVID-19, por la flexibilidad de los recursos proporcionados. Los fondos flexibles permiten que UNICEF y sus asociados sobre el terreno actúen con rapidez y respondan estratégicamente, allí donde las necesidades son mayores. Los recursos flexibles seguirán siendo fundamentales para la capacidad de UNICEF de responder de manera eficaz y eficiente a la pandemia mundial de la COVID-19. Para obtener información sobre el estado de financiación del llamamiento de UNICEF de US\$1.600 millones, visite: <www.unicef.org/coronavirus/donors-and-partners>.

Oficina Regional	Requisito original en 2020 (US\$)	Requisito revisado en 2020 (US\$)	Financiación disponible (US\$)	Brecha de financiación (US\$)	Brecha de financiación (%)
Asia Oriental y el Pacífico	68,632,977	137,258,054	43,127,108	94,130,946	69%
África Oriental y Meridional	145,372,027	261,144,883	38,563,083	222,581,800	85%
Europa y Asia Central	38,070,303	132,853,742	15,157,095	117,696,647	89%
América Latina y el Caribe	48,046,130	154,977,503	13,322,970	141,654,533	91%
Oriente Medio y Norte de África	92,400,333	287,088,140	25,306,142	261,781,998	91%
Asia Meridional	80,421,040	243,539,700	47,986,332	195,553,368	80%
África Occidental y Central	172,633,932	393,270,245	28,879,894	364,390,351	93%
Coordinación mundial y apoyo técnico	6,000,000	10,000,000	2,543,612	7,456,388	75%
Total	651,576,742	1,620,132,267	214,886,236	1,405,246,031	87%

Total requerido por región en 2020(US\$)



Pilares	Asia Oriental y el Pacífico	África Oriental y Meridional	Europa y Asia Central	América Latina y el Caribe	Oriente Medio y Norte África	Asia Meridional	África Occidental y Central	Coordinación global y apoyo técnico	Requerimiento total para 2020
Comunicación de riesgos y participación comunitaria	21,349,816	30,273,800	10,121,000	14,762,014	21,509,518	26,315,030	39,224,875		163,556,053
Mejorar el control de infecciones y prevención y proporcionar suministros médicos y de agua, saneamiento e higiene críticos	45,007,369	87,540,142	47,817,923	74,567,459	110,977,754	79,234,066	124,444,799		569,589,512
Apoyar la provisión de acceso continuo a servicios esenciales de salud y nutrición para las mujeres, los niños y las comunidades vulnerables, incluida la gestión de casos	32,602,802	47,975,455	11,014,000	13,198,028	40,592,985	64,887,175	89,910,039		300,180,484
Recopilación de datos investigación en ciencias sociales para la toma de decisiones en salud pública	5,234,976	1,893,560	3,338,000	2,821,889	1,016,000	4,812,419	6,016,924	2,000,000	27,133,768
Apoyar el acceso a servicios de educación continua, protección social, protección infantil y violencia de género	30,463,091	83,990,412	55,907,643	48,566,613	106,065,410	62,202,518	123,841,852		511,037,538
Coordinación, apoyo técnico y gastos operativos	2,600,000	9,471,514	4,655,176	1,061,500	6,926,474	6,088,493	9,831,756	8,000,000	48,634,912
Total	137,258,054	261,144,883	132,853,742	154,977,503	287,088,140	243,539,700	393,270,245	10,000,000	1,620,132,267

ⁱ Organización Mundial de la Salud, 'Coronavirus disease (COVID-19)', Situation Report No. 106, OMS, 5 de mayo, <www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/situation-reports/20200505-covid-19-sitrep-106.pdf?sfvrsn=47090f63_2>, consultado el 6 de mayo de 2020.

ⁱⁱ UNICEF está revisando su llamamiento de conformidad con el Plan Mundial de Respuesta Humanitaria de la OCAH y los planes estratégicos de respuesta y preparación de la OMS.

ⁱⁱⁱ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, 'COVID-19 Educational Disruption and Response', UNESCO, <<https://es.unesco.org/covid19/educationresponse>>, consultado el 6 de mayo de 2020.

^{iv} Programa Mundial de Alimentos, 'Monitoreo mundial de las comidas escolares durante el cierre escolar COVID-19', PMA, <<https://cdn.wfp.org/2020/school-feeding-map/index.html>>, consultado el 8 de mayo de 2020.

^v Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 'Framework for Reopening Schools', UNICEF, <www.unicef.org/documents/framework-reopening-schools>, consultado el 6 de mayo de 2020.

^{vi} Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Mundial de la Salud y la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, 'Interim Guidance for COVID-19 Prevention and Control in Schools', UNICEF, <www.unicef.org/reports/key-messages-and-actions-coronavirus-disease-covid-19-prevention-and-control-schools>, consultado el 6 de Mayo 2020.

^{vii} Los resultados son al 30 de abril y para los países que han informado sobre indicadores específicos

A quién contactar para
más información:

Grant Leaity
Director Adjunto, Oficina de Programas de
Emergencia (EMOPS)
Tel: +1 212 326 7150
Correo electrónico:
gleaity@unicef.org

Manuel Fontaine Director
Director, Oficina de Programas de
Emergencia (EMOPS)
Tel: +1 212 326 7163
Correo electrónico:
mfontaine@unicef.org

Carla Haddad Mardini
Directora, División de Asociación Pública
(PPD)
Tel: +1 212 326 7160
Correo electrónico:
chaddadmardini@unicef.org