



Humanitarian Action for Children

unicef 

Respuesta Global al Nuevo Coronavirus (COVID-19)

Desde el inicio del brote en diciembre de 2019, el nuevo coronavirus se ha extendido a más de 182 países y territorios. Hasta el 21 de marzo de 2020, ha habido más de 266.000 casos confirmados de enfermedad por coronavirus 2019 (COVID-19), con más de 11.100 muertes reportadas, incluso entre niños.¹ UNICEF está revisando su llamamiento para satisfacer las crecientes necesidades de las comunidades y sistemas de la salud – tanto para proteger contra la enfermedad como para abordar los impactos colaterales del COVID-19.

Las buenas prácticas de lavado de manos e higiene son esenciales para reducir la transmisión y la exposición al coronavirus. Sin embargo, la pandemia tiene como telón de fondo unas estimaciones de aproximadamente 3 de cada 10 personas en todo el mundo, o 2,1 mil millones de personas, que carecen de acceso a agua potable fácilmente disponible en el hogar, y 6 de cada 10, o 4,5 mil millones, que no tienen un saneamiento administrado de manera segura.² Las personas más pobres y vulnerables están en mayor desventaja para acceder al agua potable y al saneamiento.

Como parte de las medidas implementadas por los gobiernos para controlar la pandemia de COVID-19, unos 124 gobiernos ya han cerrado escuelas, lo que resulta en más de 1.200 millones de estudiantes³ sin acceso a la educación o estudiando de forma remota, por primera vez por lo general. Cuando se intentan mecanismos de aprendizaje a distancia, no llegarán a todos los niños, niñas y jóvenes; aquellos sin acceso a Internet o supervisión de un adulto estarán en desventaja. Los niños, niñas y adolescentes en movimiento ya se ven afectados de manera desproporcionada por las interrupciones del aprendizaje, y corren un gran riesgo de exclusión de las opciones de aprendizaje en línea u otras alternativas de aprendizaje. A medida que cierran las escuelas, los almuerzos escolares y otros servicios de apoyo ya no están disponibles para los niños, niñas y adolescentes más pobres. Incluso cuando se vuelvan a abrir las escuelas, los niños, niñas y adolescentes regresarán a escuelas de las que solo el 53 por ciento cuentan con servicios básicos de higiene (definidos como tener facilidades disponibles para el lavado de manos con agua y jabón). Casi 900 millones de niños, niñas y adolescentes en todo el mundo carecen de servicios básicos de higiene en sus escuelas⁴ aumentando su riesgo de exposición a enfermedades como el COVID-19.

En muchos países, especialmente en aquellos con crisis humanitarias en curso, el brote del COVID-19 está creando una significativa presión adicional sobre los sistemas de prestación de servicios sociales ya sobrecargados, exacerbando las vulnerabilidades de las poblaciones afectadas. Las poblaciones urbanas pobres, migrantes, desplazadas internamente y refugiadas están especialmente en riesgo ya que tienden a vivir en entornos superpoblados, lo que hace que sea increíblemente difícil practicar el distanciamiento social. Estos entornos a menudo también carecen de acceso continuo a servicios de agua y saneamiento. Las poblaciones en movimiento estarán más expuestas a la enfermedad ya que los servicios básicos esenciales y que salvan vidas se ven obstaculizados debido a las medidas de control, restricciones de movimiento, cierre de fronteras y acceso discriminatorio a pruebas y otros servicios de salud.

Si bien los países intentan controlar e interrumpir la transmisión del virus y garantizar que las personas con el COVID-19 reciben el tratamiento adecuado, los recursos de salud, incluidos el personal y las instalaciones, se desvían a la respuesta. La pandemia ha obligado a los servicios de salud a adaptarse, a proteger la prestación segura de algunos servicios y a suspender otros a medida que las capacidades para responder al COVID-19 se ven severamente tensionadas. Algunos servicios, como los partos institucionales, que incluyen cesáreas, atención esencial de recién nacidos y tratamiento de enfermedades diarreicas graves y neumonía, no pueden interrumpirse. Si otros como la inmunización se interrumpen durante más de unas pocas semanas, habrá una mayor morbilidad y mortalidad por otras enfermedades altamente contagiosas como el sarampión.

Los servicios de salud seguros requieren servicios adecuados de agua, saneamiento e higiene (WASH). También se necesitan equipos de protección en los establecimientos de salud, para ayudar con la prevención y el control de infecciones (IPC), para evitar que los trabajadores de la salud estén expuestos al virus y evitar que infecten a los pacientes. La disponibilidad de equipos de protección personal (EPP), que incluye batas, máscaras, gafas y guantes, es extremadamente limitada debido a la demanda sin precedentes y al cierre de fábricas que producen los materiales, dejando a los trabajadores de la salud en riesgo de exposición al virus COVID-19.

Volviendo a los efectos de las medidas forzadas para controlar la propagación del virus, existe una variedad de otros efectos colaterales que afectan particularmente a los niños, niñas, adolescentes y las mujeres. La pérdida de ingresos familiares para los pobres y vulnerables (incluidos los trabajadores migrantes) afecta la capacidad financiera de los padres y cuidadores para acceder a los servicios básicos, que son esenciales para satisfacer las necesidades de los niños, niñas y adolescentes. Las medidas de control que no tienen en cuenta las necesidades y vulnerabilidades específicas de género de las niñas y las mujeres pueden aumentar sus riesgos de protección y respuestas de supervivencia negativas, como el matrimonio precoz o el trabajo infantil.

Las personas con discapacidad (especialmente las niñas y las mujeres) pueden estar en mayor riesgo debido a la información inaccesible sobre prevención y asistencia, las barreras para acceder a los servicios de salud y las dificultades para acceder a los servicios de WASH que permitan garantizar el uso de medidas de prevención como el lavado de manos. Además, las personas con discapacidad pueden verse desproporcionadamente afectadas por los impactos sociales y económicos debido a la dependencia de los proveedores de servicios para las tareas diarias de la vida, la falta de acceso a opciones de aprendizaje remotos / a distancia y el aislamiento y la marginación preexistentes.

A nivel macro, es probable que la desaceleración económica tenga serias implicaciones para las capacidades fiscales a mediano y largo plazo que permitan mantener el gasto del sector social (incluida la protección social). En combinación con las repercusiones económicas, como la pérdida de medios de subsistencia y el acceso a los servicios, se anticipan impactos catastróficos en 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

UNICEF tiene oficinas en más de 190 países y territorios. Con su doble mandato humanitario y de desarrollo, y la presencia regional, nacional y de campo existente, UNICEF tiene una gran ventaja comparativa para poder abordar la escala de necesidades a nivel mundial.

UNICEF se compromete a continuar brindando asistencia a los niños, niñas y adolescentes en las áreas afectadas por el COVID-19 y está trabajando con los gobiernos y sus socios implementadores para encontrar soluciones a las limitaciones logísticas y operativas para garantizar que los niños, niñas y adolescentes necesitados continúen recibiendo asistencia humanitaria.

El trabajo de UNICEF contribuye tanto al control de brotes como a la mitigación de los efectos colaterales de la pandemia, incluidos los riesgos para la continuidad de los servicios sociales esenciales para niños, niñas, adolescentes, mujeres y poblaciones vulnerables. Los objetivos de la estrategia de preparación y respuesta al COVID-19 de la organización son reducir la transmisión de persona a persona en los países afectados y mitigar el impacto de la pandemia en niños, niñas, jóvenes y sus cuidadores, especialmente para los más vulnerables. La estrategia de UNICEF está en línea con el plan estratégico de preparación y respuesta del COVID-19 de la Organización Mundial de la Salud (OMS),⁵ y el plan de respuesta humanitaria del Comité Permanente entre Organismos (IASC) dirigido por la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA).

UNICEF está trabajando en las siguientes áreas de prioridad estratégica contra el COVID-19.

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

1. Fortalecer la comunicación de los riesgos y la movilización comunitaria (RCCE): Las prácticas efectivas de lavado de manos e higiene junto con el distanciamiento social y otros cambios en el comportamiento son la clave para frenar la transmisión del virus y combatir la estigmatización. Las intervenciones y mensajes participativos centrados en el comportamiento están dirigidos a las partes interesadas clave y los grupos en riesgo. UNICEF se coordina con las autoridades y sus socios de RCCE para rastrear y responder a la información errónea, para garantizar que los niños, niñas, adolescentes y sus familias sepan cómo protegerse del COVID-19 y cómo buscar ayuda. UNICEF trabaja con adolescentes y jóvenes influyentes, incluyendo los que están en las redes sociales, para promover la conciencia y realizar intervenciones de cambio social y de comportamiento. UNICEF también está generando la capacidad de crear conciencia y promover prácticas saludables de personas influyentes clave, incluidos grupos comunitarios, grupos de mujeres y jóvenes, trabajadores de la salud, organizaciones de personas con discapacidad y voluntarios de la comunidad.

2. Proveer material crítico e insumos médicos así como también material de higiene, agua y saneamiento para mejorar las medidas de control y prevención de la infección: UNICEF apoya los esfuerzos nacionales para responder o prepararse para el COVID-19 proporcionando servicios y suministros de WASH en centros de salud y escuelas y mejorando el IPC. UNICEF apoya el IPC en las comunidades garantizando el acceso a los servicios de WASH para los hogares que viven en áreas afectadas, en sitios colectivos vulnerables y en espacios públicos; capacitando a trabajadores de salud y maestros; y asegurando que los servicios de WASH estén disponibles cuando las escuelas vuelvan a abrir. Se brinda apoyo con los servicios y suministros de WASH e IPC a los establecimientos de salud, incluso a través de EPP (batas, guantes, máscaras, etc.) y suministros para administración de casos (concentradores de oxígeno, medicamentos), garantizando así la prevención y el tratamiento del COVID-19. UNICEF ayuda a garantizar el acceso continuo a suministros esenciales de IPC, WASH y equipos médicos a través del apoyo a las cadenas de suministro y los mercados locales durante la pandemia.

Prioridad estratégica 2: Continuidad de los servicios de salud, educación y servicios sociales; evaluando y respondiendo a los impactos secundarios inmediatos en respuesta al COVID-19.

1. Apoyar el acceso continuo a los servicios básicos de atención en salud para mujeres, niños y comunidades vulnerables incluyendo el manejo de casos:

Asegurar que el manejo de casos se adapta a niñas, adolescentes y mujeres embarazadas y respalda la implementación de recomendaciones de lactancia materna y apoyo nutricional para pacientes. Promover y garantizar que las mujeres y los niños y niñas tengan un acceso continuo a los servicios esenciales de atención médica, incluida la inmunización, atención prenatal y posnatal, atención del VIH y atención de respuesta a la violencia de género (VG). Apoyar a los ministerios de salud para que utilicen redes comunitarias para ayudar con las medidas de prevención, vigilancia y derivación, y para desarrollar la capacidad de los trabajadores de la salud para detectar y administrar el COVID-19. Involucrarse en el fortalecimiento de los sistemas de salud a corto y mediano plazo para garantizar que los servicios de salud puedan adaptarse al aumento proyectado del número de personas enfermas, especialmente de casos de neumonía. UNICEF colaborará con otros asociados de las Naciones Unidas para desarrollar la capacidad de los proveedores de atención médica, y garantizar el acceso continuo a la atención y apoyo que salvan vidas, como el manejo clínico de enfermedades endémicas y epidémicas, el manejo de la violencia de género y el apoyo psicosocial y de salud mental (MHPSS).

2. Apoyar el acceso continuo a servicios educativos, protección social, protección a la niñez y violencia de género:

Apoyar el acceso a servicios de educación continua, protección social, protección infantil y violencia de género interrumpidos por la pandemia: Apoyar a los ministerios de educación y otros actores de la educación en el aprendizaje a distancia e implementar pautas para operaciones escolares seguras durante un brote (por ejemplo, promoción de la higiene de las manos y las vías respiratorias, detección y referencia de casos sospechosos).

Mediante el apoyo a los ministerios de la familia y juventud (o similares), brindar información sobre los servicios de protección, incluida la forma en que los niños, niñas, adolescentes y las familias pueden denunciar el abuso. Trabajando estrechamente con las estructuras locales, incluidos los grupos de mujeres y niñas, UNICEF fortalecerá y/o establecerá mecanismos de respuesta y referencia para violencia de género y servicios psicosociales, y desarrollará la capacidad de los trabajadores de primera línea sobre cómo manejar la divulgación de casos de negligencia, abuso y explotación, así como sobre cómo dar primeros auxilios psicológicos. UNICEF ayudará a garantizar que los niños, niñas y adolescentes afectados por el COVID-19 tengan acceso a mecanismos de atención alternativa y servicios de protección adecuados. UNICEF apoyará el acceso a los servicios básicos y la cobertura de las necesidades básicas de las familias afectadas por la pérdida de ingresos y/o vulnerabilidades específicas, incluso mediante la provisión de transferencias de efectivo de emergencia, la expansión de las disposiciones de protección social existentes y el ajuste y/o escalamiento de programas para transferencia de efectivo cuando sea apropiado. En tales contextos, se harán todos los esfuerzos para contribuir a los esfuerzos continuos de protección social en los países para construir y fortalecer sistemas de protección social sensibles a los shocks.

3. Recopilación de datos e investigación en ciencias sociales sobre el impacto secundario en niños y mujeres: UNICEF está llevando a cabo una investigación operativa para comprender mejor los determinantes sociales y las barreras para comportamientos más saludables contra la pandemia del virus y sus consecuencias en las comunidades y las familias. UNICEF continuará adaptando su estrategia a medida que se descubra más sobre el COVID-19, el alcance del brote y sus efectos en niños, niñas, adolescentes y mujeres embarazadas. UNICEF recopilará y analizará los datos sobre el comportamiento social y el impacto del brote en los niños, niñas, adolescentes y las mujeres embarazadas, incluidos los comportamientos locales de búsqueda de atención, dirigidos a poblaciones específicas en riesgo o vulnerables, según corresponda. Dentro de las estructuras de coordinación nacional, UNICEF establecerá un mecanismo para compartir hallazgos relevantes y recomendaciones clave para informar y ajustar la respuesta multisectorial cuando sea necesario. UNICEF se asegurará de que haya coordinación, gestión de la información, datos mundiales y regionales e investigación sobre los impactos del comportamiento social.

Coordinación global y soporte técnico

UNICEF trabaja dentro de la arquitectura y los sistemas gubernamentales dirigidos por las Naciones Unidas para garantizar que las necesidades de los niños, niñas, adolescentes y las mujeres se incluyan en la orientación, los planes de respuesta y la implementación a nivel nacional. UNICEF es uno de los principales miembros del Equipo de Gestión de Crisis de las Naciones Unidas (CMT), que está compuesto por 10 agencias de las Naciones Unidas y auspiciado por el Centro de Operaciones y Crisis de las Naciones Unidas (UNOCC). UNICEF codirige dos de los flujos de trabajo de la CMT: impacto social y cadenas de suministro. UNICEF también es un contribuyente y socio clave para la respuesta mundial dirigida por la OMS y los equipos regionales del COVID-19 y los Equipos de Apoyo a la Gestión de Incidentes (IMST), con el personal de UNICEF integrado en estas estructuras. UNICEF lidera el pilar RCCE y es la célula de coordinación interinstitucional de la cadena de suministros. Las Oficinas Regionales de UNICEF están coordinando y colaborando activamente con los IMST regionales de la OMS. A nivel técnico, los expertos de UNICEF contribuyen a varios grupos de expertos de la OMS, incluidos los que desarrollan orientación técnica para el manejo de casos, IPC, investigación y desarrollo de vacunas y ciencias sociales.

Resultados de 2020

UNICEF está trabajando con gobiernos, contrapartes locales de la OMS y otros socios en todas las regiones, incluidos Asia oriental y el Pacífico, África oriental y meridional, Europa y Asia central, América Latina y el Caribe, Oriente Medio y África del Norte, Asia meridional y África occidental y central.

UNICEF está comprometida con alrededor de 1.000 proveedores y líderes industriales en todo el mundo para encontrar soluciones a las restricciones actuales del mercado en PPE. UNICEF ha podido obtener artículos esenciales de EPP por valor de 30 millones de dólares y ya ha suministrado EPP valorado en 1,2 millones de dólares a varios países, con otros 4,6 millones de dólares en cartera.

UNICEF y sus asociados han llegado, a través de RCCE, a unos 86 millones de personas afectadas en el este de Asia y el Pacífico y el sur de Asia con mensajes de prevención, principalmente en torno al lavado de manos. El *chatbot CO-ID-19 U-Report*, una valiosa utilidad pública digital, se ha implementado como una plataforma RCCE en 24 países, llegando a más de 1 millón de jóvenes en comunidades, incluidos refugiados y migrantes, con más de 3 millones de interacciones de *chatbot*. El bot COVID-19 proporciona información que salva vidas para reducir la información errónea, y rastrea los rumores y proporciona información vital sobre los síntomas, la transmisión y la prevención del COVID-19.

Además, en colaboración con socios clave, UNICEF es coautor de la orientación del programa mundial que se actualizará en función de la evolución de la situación.

-Orientación para la Prevención y el Control del COVID-19 en las Escuelas (UNICEF, OMS, Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (FICR), marzo de 2020)

-Manejo Clínico de la Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) cuando se sospecha del COVID-19: Orientación provisional (OMS: 13 de marzo de 2020)

-Agua, saneamiento, higiene y gestión de residuos para el virus COVID-19: orientación provisional (OMS, UNICEF, 19 de marzo de 2020)

-Comunicación de riesgos y participación de la comunidad: Orientación para el Plan de Acción de RCCE: preparación y respuesta al COVID-19 (FICR, UNICEF, OMS, 16 de marzo de 2020)

-Consejos Clave y Puntos de Discusión del COVID-19 para Trabajadores Comunitarios, Voluntarios y Redes Comunitarias (FICR, UNICEF, OMS, 23 de febrero de 2020)

-COVID-19: Una guía para prevenir y abordar el estigma social (FICR, UNICEF, OMS, 24 de febrero de 2020)

-Guía de Debate para Grupos de Discusión para las Comunidades: comunicación de riesgos y participación comunitaria para el nuevo coronavirus (FICR, UNICEF, OMS, 5 de marzo de 2020)

-Nota Informativa sobre cómo Abordar la Salud Mental y los Aspectos Psicosociales del Brote de COVID-19 - Versión 1.0 (IASC, 2 de marzo de 2020)

-Nota Técnica: Protección de los niños, niñas y adolescentes durante la pandemia de coronavirus (v1.) (Alianza para la Protección del Niño en la Acción Humanitaria, marzo de 2020)

Indicadores por Pilar

Comunicación de Riesgos y Movilización Comunitaria (RCCE)

Número de personas involucradas y contactadas con información accesible sobre el COVID-19 y mensajes específicos sobre prevención y acceso a servicios

Proveer material crítico e insumos médicos así como también material de higiene, agua y saneamiento para mejorar las medidas de control y prevención de la infección

Número de personas atendidas con suministros y servicios de higiene y servicios críticos de WASH

Número de personal en centros de salud y trabajadores de salud comunitarios capacitados en IPC

Continuidad en la atención de salud para mujeres, niños, niñas y adolescentes

Número de niños, niñas, adolescentes y mujeres que reciben servicios de atención médica esenciales, incluida la inmunización, la atención prenatal y postnatal, la atención del VIH y la atención de respuesta a la violencia de género (VG) en los centros respaldados por UNICEF

Apoyar el acceso continuo a servicios educativos, protección social, protección a la niñez y violencia de género

Número de niños, niñas y adolescentes apoyados con aprendizaje inclusivo a distancia / en el hogar

Número de niños, niñas y adolescentes sin cuidado parental provistos de arreglos alternativos apropiados para su cuidado

Número o porcentaje de personal (personal y voluntarios) en todos los sectores que responden a la emergencia del COVID-19 y que están capacitados en violencia de género, incluyendo 'no hacer daño' y mitigación de riesgos, protección contra la explotación y el abuso sexual (PSEA), manejo seguro y ético, incluyendo divulgaciones y facilitando referencias apropiadas para sobrevivientes

Número de hogares afectados por el COVID-19 que reciben subsidio multisectorial en efectivo para necesidades básicas

Requerimientos de financiación

En respuesta a la naturaleza de rápida evolución de la pandemia del COVID-19, y en línea con el Plan de Respuesta Estratégica de la OMS y el Plan Global de Respuesta Humanitaria (GHRP) del Comité Permanente entre Organismos, UNICEF ha revisado su llamamiento original a US\$ 651,6 millones para abordar las últimas necesidades en todo el mundo. Dado que UNICEF está presente tanto en el contexto humanitario como en el de desarrollo, el llamamiento revisado incluye la respuesta de UNICEF a las necesidades humanitarias mundiales que van más allá de los países descritos en el HRP Global.⁶

UNICEF ha asignado US\$ 8,2 millones de su Fondo para Programas de Emergencia, un mecanismo de préstamo respaldado por recursos regulares, para satisfacer las necesidades críticas y ampliar la respuesta hasta que se obtenga financiación adicional. Hasta el 20 de marzo, UNICEF recibió US\$ 50 millones gracias a las generosas contribuciones del sector privado, así como de Japón, Reino Unido, Estados Unidos de América, el Fondo Central de Respuesta a Emergencias de las Naciones Unidas (CERF), la República de Corea y Australia.

Con la rápida propagación de la pandemia, UNICEF requiere, ahora más que nunca, una financiación flexible y oportuna para que pueda asignarse rápidamente allí donde más se necesita y a medida que evoluciona la situación. La falta de financiación flexible disminuirá la capacidad del sistema humanitario para responder de manera efectiva y eficiente.

Sedes/Oficinas Regionales	Requerimiento de financiación 2020 (US\$)
Asia oriental y Pacífico	68,632,977
África oriental y del sur	145,372,027
Europa y Asia central	38,070,303
Latino América y el Caribe	48,046,130
Medio Oriente y África del norte	92,400,333
Sur Asia	80,421,040
África occidental y central	172,633,932
Coordinación y soporte técnico global	6,000,000
Total	651,576,742

Pilares	Asia oriental y Pacífico	África oriental y del sur	Europa y Asia central	Latinoamérica y el Caribe	Medio Oriente y África del norte	Sur Asia	África occidental y central	Coordinación y soporte técnico global	Requerimiento total 2020 (US\$)
Comunicación de riesgos y movilización comunitaria (RCCE)	10,102,118	18,738,304	5,790,710	5,649,338	18,409,683	17,938,745	28,084,109		104,713,007
Proveer material crítico e insumos médicos así como también material de higiene, agua y saneamiento para mejorar las medidas de control y prevención de la infección al COVID-19	25,210,411	33,149,238	14,484,155	12,509,248	31,098,306	13,865,213	60,442,560		190,759,131
Apoyar el acceso continuo a los servicios básicos de atención en salud para mujeres, niños y comunidades vulnerables incluyendo el manejo de casos	10,252,778	28,803,730	3,390,438	8,877,531	19,931,839	22,110,000	34,598,778		127,965,094
Apoyar el acceso continuo a servicios educativos, protección social, protección a la niñez y violencia de género	17,929,458	33,203,081	10,293,000	11,298,675	18,326,256	16,458,030	26,132,900		133,641,400
Recopilación de datos e investigación en ciencias sociales sobre el impacto secundario en niños y mujeres	2,937,212	17,028,501	1,469,500	2,017,621	910,403	1,999,505	1,790,000	1,000,000	29,153,742
Coordinación global y regional, apoyo técnico y costos operacionales	2,200,000	14,449,173	2,642,500	7,693,717	3,723,846	8,049,547	21,585,585	5,000,000	65,344,368
Total	68,632,977	145,372,027	38,070,303	48,046,130	92,400,333	80,421,040	172,633,932	6,000,000	651,576,742

¹ Organización Mundial de la Salud, "Situación del nuevo coronavirus (COVID-19)", OMS, Ginebra, actualizado el 20 de marzo de 2020 (2359 horas CET), <<https://experience.arcgis.com/experience/685d0ace521648f8a5beeee1b9125cd>>, consultado el 21 de marzo de 2020.

² Organización Mundial de la Salud y Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 'Programa de Monitoreo Conjunto', OMS y UNICEF, Ginebra y Nueva York (NY), <<https://washdata.org>>, consultado el 21 de marzo de 2020.

³ Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y Organización Cultural, 'Interrupción Educativa y Respuesta al COVID-19', UNESCO, París, 2019, <<https://en.unesco.org/themes/education-emergencies/coronavirus-school-closures>>, consultado el 21 de marzo de 2020.

⁴ 'Programa de Monitoreo Conjunto'.

⁵ Organización Mundial de la Salud, '2019 Nuevo Coronavirus (2019 nCoV): Plan estratégico de preparación y respuesta', OMS, Ginebra, 3 de febrero de 2020, <<https://www.who.int/docs/default-source/coronavirus/srp-04022020.pdf>>, consultado el 21 de marzo de 2020.

⁶ El Plan Global de Respuesta Humanitaria del Comité Permanente entre Organismos abarca países con planes de respuesta humanitaria, planes de respuesta a refugiados y planes conjuntos de respuesta humanitaria, y representa US\$ 405 millones de este llamamiento humanitario general de UNICEF para niños, niñas y adolescentes.

A quién contactar para obtener más información:
Grant Leaty
 Deputy Director, Office of Emergency Programmes (EMOPS)
 Tel: +1 212 326 7150
 Email: gleaty@unicef.org

Manuel Fontaine
 Director, Office of Emergency Programmes (EMOPS)
 Tel: +1 212 326 7163
 Email: mfontaine@unicef.org

Carla Haddad Mardini
 Director, Public Partnership Division (PPD)
 Tel: +1 212 326 7160
 Email: chaddadmardini@unicef.org