



La respuesta de UNICEF a la pandemia COVID-19 Senegal

Línea de Acción: Ayuda de Emergencia 2020

Gobierno de la Región de Murcia

CONTENIDO

1. Resumen del proyecto

2. Contexto

2.1 Antecedentes y contexto global

2.2 Contexto en Senegal

2.3 Prioridades estratégicas

2.4 Respuesta de UNICEF Senegal

3. Plan de Acción

3.1 Objetivos del proyecto

3.2 Resultados esperados

3.3 Actividades a realizar

4. Coordinación y capacidad operativa

5. Seguimiento y evaluación

6. Presupuesto

7. Justificación de la ayuda

1. Resumen del proyecto

Título del proyecto

Proteger a los niños y niñas más vulnerables de los efectos de la pandemia COVID-19 en Senegal con suministros básicos.

Breve descripción del proyecto

La pandemia de la enfermedad por coronavirus (COVID-19) está teniendo una dimensión sin precedentes en todo el mundo. El brote está causando cientos de miles de muertes, pero también está poniendo en riesgo el sustento de muchas familias además de los sistemas de salud y de educación. Las repercusiones sociales son muy duras y ya están teniendo impacto en muchos países, afectando sobre todo a las familias y niños y niñas más vulnerables.

Una de las intervenciones clave para hacer frente a esta pandemia es protegernos a nosotros mismos y a los demás cuidando nuestra higiene y lavándonos bien las manos. Para ello, es fundamental garantizar el acceso a agua potable y a instalaciones de saneamiento seguras y adecuadas. Sin embargo, estas instalaciones básicas de agua e higiene siguen estando fuera del alcance de muchos niños y niñas, especialmente en las zonas más remotas. Las instalaciones suelen estar dañadas o en malas condiciones, algunos no disponen de acceso al agua potable porque viven en zonas donde no está tratada o está contaminada o no es accesible. Otros niños carecen de acceso a las instalaciones porque no tienen hogar, viven en un barrio marginal o en la calle.

Otra de las acciones tiene que ver con el fortalecimiento de los sistemas de salud, como garantizar suministros y equipos de protección para el personal de salud de las comunidades más afectadas y también atender necesidades en el largo plazo que ayuden a prevenir, diagnosticar y tratar la enfermedad por coronavirus, pero también la neumonía, el paludismo y la diarrea.

En Senegal UNICEF, junto con la Organización Mundial de la Salud y otras organizaciones internacionales, está apoyando al Gobierno en su respuesta a COVID-19. El Centro de Operaciones de Emergencia del Ministerio de Salud (COUS) lleva a cabo la coordinación para la detección y el seguimiento de casos y contactos, con apoyo técnico en las áreas de Coordinación, Comunicación, Suministro y logística, Salud, Agua, Higiene y Saneamiento (WASH), Nutrición, Educación y Protección Infantil.

En el marco de la presente propuesta, en concreto, UNICEF comprará y distribuirá kits de agua e higiene para los niños y sus familias, depósitos de agua, suministros básicos para los centros de salud, equipamiento médico e higiénico para la protección del personal de salud y suministros para la desinfección de escuelas, centros de salud y otras instalaciones básicas.

Población beneficiaria

La acción de UNICEF se centrará en proporcionar suministros básicos a 400.500 personas (el 50% son mujeres y niñas) y a más de 200.000 personas con mensajes de prevención que viven en las zonas más vulnerables del país.

Localización

La intervención se desarrollará en todo el país, con especial foco en las zonas más vulnerables y más densamente pobladas donde la pandemia puede tener efectos devastadores.

2. Contexto

Antecedentes y contexto

Desde el comienzo del brote en diciembre de 2019, el nuevo coronavirus se ha propagado a 216 países y territorios. A 26 de agosto de 2020, se habían alcanzado más de 23 millones de casos confirmados de la enfermedad coronavírica 2019 (COVID-19), y se habían notificado más de ochocientas mil muertes, incluidas las de niños y niñas.¹

Un buen lavado de manos y prácticas de higiene son esenciales para reducir la transmisión y la exposición al coronavirus. La pandemia se produce en un contexto en el que se estima que 3 de cada 10 personas en todo el mundo, es decir, **2.100 millones de personas, carecen de acceso a agua potable y fácilmente disponible en sus hogares, y 6 de cada 10, es decir, 4.500 millones, no disponen de un sistema de saneamiento seguro.** Las personas más pobres y vulnerables están en mayor desventaja para acceder al agua potable y el saneamiento

Como parte de las medidas aplicadas por los gobiernos para controlar la pandemia de COVID-19, unos 124 gobiernos **cerraron las escuelas**, lo que ha dado lugar a que más de 1.200 millones de alumnos no tengan acceso a la educación o, generalmente por primera vez, estudien a distancia.² Con el

¹ <https://covid19.who.int/>

² United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization, 'COVID-19 Educational Disruption and Response', UNESCO, Paris, 2019, <https://en.unesco.org/themes/education-emergencies/coronavirus-school-closures>

aprendizaje a distancia se corre el riesgo de dejar atrás a aquellos que no tengan acceso a internet o supervisión de adultos.

Los niños y niñas migrantes se ven afectados de manera desproporcionada por las interrupciones del aprendizaje y corren un gran riesgo de quedar excluidos de las opciones de aprendizaje en línea. Por otro lado, a medida que las escuelas cierran, ya no se dispone de almuerzos escolares ni de otros servicios de apoyo para los niños más pobres. Incluso cuando las escuelas abran de nuevo, los niños regresarán a sólo el 53% de las escuelas que cuentan con servicios básicos de higiene, es decir, con una instalación para lavarse las manos con agua y jabón disponibles. Casi 900 millones de niños de todo el mundo carecen de servicios básicos de higiene en su escuela, lo que aumenta el riesgo de que se expongan a enfermedades como la COVID-19.



En muchos países, especialmente en aquellos que atraviesan en la actualidad conflictos o situaciones de emergencia, el brote del COVID-19 está creando una significativa presión adicional, **exacerbando las vulnerabilidades de las poblaciones afectadas**. Las poblaciones urbanas pobres, migrantes, desplazadas internamente y refugiadas están especialmente en riesgo ya que viven en entornos superpoblados, lo que hace increíblemente el distanciamiento social. Es más, en estos entornos a menudo también carecen de acceso continuo a servicios de agua y saneamiento.

La pandemia ha obligado también a los servicios de salud a adaptarse, lo que ha supuesto priorizar y proteger la prestación de algunos servicios para responder al COVID-19 y suspender otros. Si **servicios como la inmunización se interrumpen** durante más unas pocas semanas, habrá una mayor morbilidad y mortalidad por otras enfermedades altamente contagiosas como el sarampión. Los centros de salud requieren de servicios adecuados de agua, saneamiento e higiene (WASH). También se necesitan **equipos de protección para el personal de salud** para ayudar con la prevención y el control de infecciones 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 por una demanda sin precedentes, dejando a los trabajadores de la salud en riesgo de exposición al virus COVID-19.

Por último, la pérdida de ingresos para las familias más pobres y vulnerables pone en riesgo la salud y el bienestar de los niños, niñas y adolescentes. Además, 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 están en mayor riesgo debido a las barreras para acceder a los servicios de salud e información y pueden verse desproporcionadamente afectadas por los impactos sociales y económicos.

Contexto en Senegal

El pasado mes de marzo, se informó del primer caso de COVID-19 detectado en Senegal 19. Desde entonces, y según los últimos datos disponibles, el número de casos confirmados está en 13.056 y 274 muertes. **La mayoría de los casos confirmados se han producido en zonas con alta densidad de población, lo que aumenta el riesgo de una rápida propagación del virus en todo el país.** En estos momentos, Senegal se encuentra en un punto de inflexión para dar una respuesta firme y rápida que evite la transmisión de persona a persona y mitigue el impacto de la pandemia.

Entre las medidas que ha puesto en marcha el gobierno se incluyen las siguientes: medidas de distanciamiento físico, la prohibición de todas las grandes reuniones, aglomeraciones y manifestaciones públicas; un mayor control de las fronteras.

Las escuelas en el país están abriendo de manera escalonada. El cierre de escuelas afecta directamente a los niños y niñas. **Más de 3 millones de alumnos y alumnas matriculados en las 15.400 escuelas en todo el país vieron detenida su educación.** Además de la educación y el impacto psicológico del confinamiento, otros **servicios esenciales para el bienestar y la salud de la infancia se han visto interrumpidos** (campañas de vacunación) o sometidos a una enorme presión (centros de salud). Los riesgos de explotación y abuso son más altos que nunca, tanto para los niños como para las niñas. La infancia es una de las víctimas ocultas de la pandemia. El COVID-10 está teniendo impacto en el corto y largo plazo en lo que respecta a la salud, el bienestar, el desarrollo y las perspectivas de los niños y niñas en Senegal.

En otro plano, el país destaca por tener unos **altos índices de pobreza**. Así uno de cada dos hogares con niños vive en la pobreza y un tercio de los niños y niñas padece tanto privaciones multidimensionales en cuestiones como la vivienda, la salud o la nutrición. Por otro lado, el sistema de salud es débil, especialmente en las comunidades rurales. Las desigualdades se traducen en desventajas de

acceso y uso y en escasas inversiones en infraestructuras sociales (instalaciones sanitarias, escuelas o acceso al agua potable), en recursos humanos insuficientes para la salud o la educación y en débiles instalaciones públicas, limitando el acceso de la población a los servicios básicos. Todo esto dificulta la respuesta al COVID-19 y el poder proteger a toda población, especialmente en las zonas vulnerables.



UNICEF Senegal está liderando los esfuerzos para garantizar que las familias y las comunidades más vulnerables tengan acceso a agua, saneamiento e higiene, así como a otras medidas de prevención y control de infecciones. A su vez, estamos garantizando que los niños, niñas, los cuidadores y los servicios de primera línea, como los trabajadores sociales, los maestros y los trabajadores de la salud reciban, a través del enfoque comunitario y programas de país, apoyo con materiales y equipamientos básicos.

Prioridades estratégicas

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

- Fortalecer la comunicación de los riesgos y la movilización comunitaria.

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 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.

- 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 la prevención y el control de infecciones (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.

- 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).

- 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.

- 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.



Respuesta de UNICEF en Senegal

UNICEF está brindando asistencia a los niños, niñas y adolescentes en las áreas afectadas por el COVID-19 y está trabajando con el gobierno y sus socios implementadores en el país 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 en Senegal contribuye tanto al control del brote 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 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), 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).

Dentro de los sectores en los que UNICEF Senegal está trabajando de manera más específica, la respuesta específica se centra en:

AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE (WASH)

- Acceso a materiales y suministros de agua, saneamiento e higiene para los niños, niñas y sus familias.
- Prevenir la transmisión de enfermedades, a través del lavado de manos, mediante la sensibilización y formación sobre cuestiones de higiene a familias, niños y niñas.

UNICEF está distribuyendo suministros básicos para el lavado de manos, pastillas potabilizadoras, jabón, recipientes para el agua y otros productos básicos de agua, saneamiento e higiene a los niños y familias, además de alcohol y desinfectante de manos. A su vez, se están realizando campañas de lavado y desinfección de manos en todo el país junto con mensajes de control de infecciones. Las actividades de divulgación se están priorizando en las zonas urbanas densamente pobladas y otros grupos y comunidades de alto riesgo. Se están movilizándose asociaciones juveniles y de dirigentes religiosos y locales para ayudar a difundir los mensajes básicos sobre el lavado de manos

UNICEF es la agencia humanitaria líder del clúster de WASH (Agua, Saneamiento e Higiene) para las emergencias. Como tal, coordina las actuaciones que los distintos actores humanitarios realizan dentro de este sector.

NUTRICIÓN

- Distribuir alimentación terapéutica para los niños y niñas con desnutrición severa
- Distribuir alimentación suplementaria a los niños/as menores de 5 años de edad.
- Dar apoyo a las madres para que puedan continuar con la lactancia y la alimentación del lactante y del niño/a pequeño.
- Prestación de servicios rutinarios a las poblaciones más vulnerables.

En el marco de la respuesta COVID-19 es necesario para vigilar la prevalencia de la desnutrición durante y después de la pandemia. Las intervenciones incluyen la identificación de casos, la atención y tratamiento especializado y el suministro de alimentación terapéutica, así como la capacitación del personal. Promover la correcta alimentación de las niñas y niños a través de la promoción de la lactancia materna también es una prioridad de UNICEF.

SALUD

- Proveer al personal de salud de materiales y equipos básicos de protección para mejorar las medidas de control y prevención de la infección.
- Reforzar los servicios de salud y la formación del personal para garantizar la continuidad de los servicios que salvan las vidas de niños menores de 5 años.
- Desinfección en instalaciones de salud y centros de tratamiento para casos de COVID-19

UNICEF está apoyando la protección del personal que está en primera línea con máscaras faciales, gorros quirúrgicos, guantes, botas y gafas protectoras, además de pantalones quirúrgicos, protectores de cama, termómetros, camillas, equipos de reanimación, concentradores de oxígeno y mantas térmicas para los centros. Además, se han puesto en marcha actividades específicas para mejorar la higiene en los espacios comunitarios y los centros de atención primaria de salud, por ejemplo, capacitación del personal e impresión y distribución de carteles y guías con mensajes clave sobre COVID-19.

PROTECCIÓN DE LA INFANCIA

- Localizar y reagrupar con sus familias a los niños/as que se han quedado en situación de desamparo.
- Ofrecer apoyo psicosocial a los niños y niñas afectados por los efectos de la pandemia.

UNICEF trabaja para dar protección psicosocial a los niños y niñas afectados por la pandemia y para que puedan enfrentarse a este cambio en sus vidas debido al brote de enfermedad y que se sienten ansiosos, aislados y decepcionados o han perdido a algún familiar o amigo cercano.

EDUCACIÓN

- Mejorar de las instalaciones y suministros de agua, higiene y saneamiento en las escuelas.
- Apoyo a la formación durante el confinamiento, a través de programas educativos de radio y televisión y plataformas on-line.
- Puesta en marcha de modalidades de recuperación para alumnos que sufran exclusión y retraso escolar.

3. Plan de Acción

Objetivos del proyecto

Objetivo general

Contribuir en el cumplimiento del derecho a la supervivencia y desarrollo de la población afectada por el nuevo coronavirus asegurando el acceso a servicios básicos de agua, saneamiento e higiene y salud.

Objetivo Especifico

Reducir la transmisión y mortalidad del nuevo coronavirus a través del acceso a agua segura, saneamiento e higiene adecuados para las familias más vulnerables y de la protección esencial al personal sanitario en Senegal.

Resultados esperados

Los resultados a alcanzar en base al desarrollo de este proyecto de emergencia son los siguientes:

1. Cubiertas las necesidades de la población en cuanto a suministro de agua potable para los seis primeros meses tras la emergencia.
2. Los centros de salud y las escuelas, han sido desinfectadas, disponen de instalaciones de saneamiento adecuadas para los seis primeros meses tras el primer caso detectado y el personal sanitario cuenta con la protección adecuada.

Actividades a realizar

Resultado 1

Actividad 1.1 – Distribución de suministros esenciales para garantizar a las familias más vulnerables una higiene y saneamiento adecuados.

La principal forma de prevenir el contagio de coronavirus es el lavado de manos. Sin embargo, muchas familias no cuentan con las condiciones básicas ni en sus hogares ni en espacios cercanos de sus comunidades, incluidas las escuelas o centros de salud. Por este motivo, con esta actividad, se suministrarán materiales que aportan a las familias la posibilidad de un acceso rápido a agua para sus tareas diarias como por ejemplo el kit familiar básico de agua e higiene.

Se trata de un conjunto de artículos que contribuye a que las familias dispongan de agua potable para el consumo, la limpieza y desinfección frecuentes y la higiene personal durante la situación de emergencia (cloro, recipientes de agua, pastillas de purificación, desinfectante de manos). Se trata por tanto de un conjunto de suministros clave en esta situación porque disponer de agua sigue siendo crucial para la higiene personal y, sobre todo, el lavado de las manos con agua y jabón como medida preventiva fundamental.

Recursos: Kit familiar básico de agua e higiene





Actividad 1.2 – Provisión de tanques de agua y puntos de lavado de manos para disponer de agua limpia y la higiene personal.

Provisión de agua potable (según los estándares Sphera y asegurando un mínimo de 22 litros de agua por persona y día), a través de:

- a) Almacenamiento de agua, generadores, instalación de tanques de almacenaje de diversa capacidad y la disposición y uso de cloro para la desinfección del agua.
- b) Pruebas de calidad del agua de las fuentes para detectar contaminación bacteriana.
- c) Distribución de suministros no alimentarios, incluyendo los cubos/baldes y bidones para las familias.
- d) Distribución de suministros no alimentarios, incluyendo cubos/baldes y bidones para las familias.

Entre los suministros que se van a entregar se encuentran artículos directamente necesarios para la potabilización y almacenamiento del agua, tanques, pastillas potabilizadoras, lavamanos ...).

En situaciones de emergencias UNICEF se compromete a suministrar bidones (u otros elementos adecuados, como baldes de plástico y barriles) a las familias afectadas que precisen medios de recolección de agua para beber, el lavado, la

cocina y la higiene. Cada familia deberá disponer de dos recipientes por lo menos, con capacidad de entre 10 y 20 litros cada uno, para la recolección de agua, además de recipientes de almacenamiento suficientes que garanticen la existencia de agua en todo momento (en una base de 22 litros diarios por persona y día).

Por otro lado, con esta actividad también quiere asegurarse que las escuelas dispongan de agua en cantidades adecuadas (lo ideal es agua apta para el consumo; no obstante, la cantidad reviste suma importancia para dar prioridad a las prácticas de higiene) para la limpieza ambiental y la higiene personal (gestión de la higiene menstrual, lavado de las manos, etc.).

Recursos: Tanque de almacenamiento de agua de varias dimensiones, puestos lavado de manos.



Resultado 2

Actividad 2.1 – Provisión de materiales esenciales para el personal de los centros de salud y la desinfección de los centros.

Esta actividad tiene dos líneas de acción, por un lado, la provisión de suministros y equipo vitales de protección para el personal de salud que está en los centros y en la atención primaria gestión los casos de COVID-19. Así, para su protección, se distribuirá un conjunto de materiales consistente en máscaras faciales, gorros quirúrgicos, guantes, botas y gafas protectoras; además de otros suministros básicos como pantalones quirúrgicos, protectores de cama, termómetros, camillas, equipos de reanimación, concentradores de oxígeno y mantas térmicas para los centros. Por otro lado, se contempla la distribución de suministros de higiene y limpieza para la desinfección en instalaciones de salud y centros de tratamiento para casos de COVID-19.

Recursos: suministros básicos para el personal de salud; suministros para la desinfección de los centros de salud.



4. Coordinación, soporte técnico y capacidad operativa.

Coordinación con otras organizaciones y soporte técnico

El proyecto se enmarca dentro del Plan de Respuesta coordinado por el gobierno de Senegal, resultado de los esfuerzos combinados de aliados locales e internacionales, incluidos ONG y aliados de Naciones Unidas que piden fondos para la financiación.

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.

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.

Capacidad operativa

UNICEF dispone de una capacidad de respuesta inicial a las crisis humanitarias mediante acuerdos de fuerzas de reserva para las labores de respuestas en el terreno. UNICEF y sus aliados mantienen una reserva compartida de recursos operacionales (personal, experiencia técnica, servicios y equipos) que puede desplegar velozmente cuando se requiere ayuda inmediata. Pese a que los acuerdos de fuerzas de reserva se establecieron originalmente para cubrir carencias críticas pero temporales de personal en el terreno, las propias alianzas han dado lugar a una mayor colaboración en materia de promoción estratégica y planificación complementaria, y han aumentado el grado de capacidad de UNICEF y las organizaciones aliadas.

128 integrantes del personal técnico están adscritos a operaciones en situaciones de emergencia como parte de este tipo de alianzas. Eso equivale a más de 17.000 días de trabajo de apoyo al personal en asignaciones a corto plazo con el objetivo de brindar la mejor respuesta posible durante los días inmediatamente posteriores al inicio de las situaciones de emergencia.

UNICEF lleva apoyando el desarrollo de Senegal desde hace varias décadas. Durante este tiempo, el país se ha enfrentado a numerosos desafíos importantes como la consolidación de la paz en la Casamance, la pobreza, la exclusión escolar o la crisis climática.

En los últimos años, UNICEF, en estrecha colaboración con las organizaciones socias nacionales e internacionales, también ha respondido a una serie de desastres naturales, incluidas sequías y crisis alimentarias.

UNICEF cuenta en Senegal con una estructura dividida en varias secciones programáticas, además de la sección de Operaciones, que tiene las responsabilidades administrativas y de suministros. Todas las secciones de programas trabajan de forma coordinada y transversal desde el enfoque de desarrollo integral y derechos de la infancia

- Sección de Salud y Nutrición
- Sección de Agua, Saneamiento e Higiene
- Sección de Educación
- Sección de Protección de la Infancia
- Sección de Políticas Sociales
- Sección de Planificación, Monitoreo y Evaluación

La oficina principal se encuentra en Dakar, la capital del país, donde está la mayoría del personal, si bien UNICEF tiene una oficina en Ziguinchor.

5. Seguimiento y evaluación

UNICEF se compromete, en colaboración con sus aliados, a prestar apoyo a la acción humanitaria por medio del seguimiento, análisis y evaluación del rendimiento con respecto a los puntos de referencia fijados en el marco de la coordinación de la acción humanitaria. Esto requiere:

- Realizar un seguimiento y analizar la situación de los niños, las niñas, los adolescentes y las mujeres, de manera permanente y directamente con los aliados, para garantizar una evaluación conjunta rápida y una respuesta humanitaria oportuna.
- Prestar apoyo a la acción humanitaria sobre la base de evaluaciones rápidas llevadas a cabo con los aliados y las poblaciones afectadas, incluidos los niños, las niñas, los adolescentes y las mujeres.
- Medir los progresos para determinar y abordar los resultados en favor de la infancia y las mujeres en relación con las deficiencias respecto a los puntos de referencia, y gestionar mejor la respuesta humanitaria resultante.
- Realizar una evaluación para obtener un análisis y una contextualización en profundidad del rendimiento, teniendo en cuenta las cuestiones relativas al acceso, la seguridad y la disponibilidad de fondos.

6. Presupuesto

UNICEF ha lanzado un **llamamiento global de Emergencia por más de 170 millones para cubrir las necesidades básicas de la población afectada en África occidental y central. De este llamamiento más de 30 millones se destinarán a la provisión de agua, saneamiento e higiene en albergues temporales, centros de salud, espacios de aprendizaje y comunidades.** Los restantes cubrirán las necesidades de educación, protección y salud para los niños afectados por COVID-19.

La ayuda que solicitamos al **Gobierno de Murcia** irá destinada a las acciones a desarrollar en Agua saneamiento e higiene y la protección del personal de salud.

**PRESUPUESTO SENEGAL -Adquisición y distribución de suministros
Emergencia COVID19- (estimado)**

PARTIDAS	COSTE UNITARIO €	UNIDADES	COSTE TOTAL
COSTES DIRECTOS			
I. Equipos y Suministros			26.324,00
Equipos de protección y desinfección individual (EPI)			7.090,00
Par de guantes de goma	1,00	200,00	200,00
Par de botas de goma	8,00	100,00	800,00
Escudo facial completo	2,70	200,00	540,00
Mono protección	4,00	50,00	200,00
Alcohol para la desinfección del laboratorio	8,30	200,00	1.660,00
Gorro quirúrgico	1,80	200,00	360,00
Pantalón quirúrgico	2,00	150,00	300,00
Delantal de plástico	2,60	150,00	390,00
Mascarilla facial quirúrgica	1,20	200,00	240,00
Hipoclorito de calcio 68% 9x450g	24,00	100,00	2.400,00
Equipo médico			5.674,00
Termómetro digital	0,80	100,00	80,00
Kit de reanimación cardiovascular (RCP)	28,00	15,00	420,00
Concentrador de oxígeno	658,00	3,00	1.974,00
Manta térmica sintética	4,00	800,00	3.200,00
Material higiénico			13.560,00
Gel desinfectante de manos 100 ml	1,00	500,00	500,00
Pastillas potabilizadoras de agua	0,30	300,00	90,00
Pulverizador de 1 litro	0,70	300,00	210,00
Tanque de agua plegable 30 m3 con grifos	5.200,00	1,00	5.200,00
Tanque de agua plegable 6 m3	1.554,00	1,00	1.554,00
Tanque de agua plegable 1500 litros	938,00	4,00	3.752,00
Puestos grandes para el lavado de manos (100 personas)	74,00	9,00	666,00
Contenedor de agua de plástico 1m3	419,00	2,00	838,00
Contenedor de agua 10 litros	1,50	500,00	750,00
II. Transporte y distribución de suministros			1.453,78

Distribución de suministros	1.453,78	1,00	1.453,78
TOTAL COSTES DIRECTOS			27.777,78
COSTES INDIRECTOS			
TOTAL COSTES INDIRECTOS			2.222,22
TOTAL GENERAL EUROS			30.000,00

7. Justificación de la ayuda

UNICEF Comité Español, merced a los acuerdos firmados con UNICEF, únicamente solicita y recibe fondos para la financiación y el apoyo de programas de Cooperación y Emergencias que están gestionados por las propias Oficinas de UNICEF en el Terreno.

Como consecuencia de lo anterior, la justificación económica de las subvenciones recibidas, ha de ajustarse a los procedimientos y reglamentos financieros que rigen el funcionamiento de UNICEF como agencia de Naciones Unidas, y aseguran el control y la transparencia de la gestión de los fondos. Dichos marcos normativos, aprobados por todos los gobiernos de Naciones Unidas en la Asamblea General, recogen disposiciones relativas a la imposibilidad de entregar documentos o archivos de la organización, incluyendo facturas y copia de las mismas.

La justificación final que se entregará en junio del 2021, como comprobante de la recepción y correcta ejecución de los fondos recibidos incluirá los siguientes documentos:

- **Remittance Advice:** Documento justificativo de la transferencia de fondos desde el Comité Español, con indicación expresa del donante, la cantidad, y el proyecto al que se destinan los fondos.
- **Official Receipt:** Certificado de recepción de fondos emitido por la central de UNICEF en Nueva York, donde se refleja el tipo de cambio.
- **Certificado de la subvención recibida** firmado por la directora de Administración y Finanzas de UNICEF Comité Español, detallando el proyecto al que se destinan los fondos.