

www.ifrc.org
Saving lives,
changing minds.

Llamamiento de emergencia revisado

Brote del nuevo coronavirus



International Federation
of Red Cross and Red Crescent Societies

Llamamiento n° MDR00005	Asignación del Fondo de Reserva para el Socorro en Casos de Desastre: 1 millón de francos suizos	Fecha de emisión del llamamiento revisado: 11 de febrero de 2020
N° de identificación global: EP-2020-000012-CHN	Financiación necesaria: 32 millones de francos suizos (CHF 32 000 000)	Fecha de vencimiento del llamamiento: 31 de diciembre de 2020

Mediante este llamamiento revisado, se aspira a obtener el monto total de **32 millones de francos suizos** (CHF 32 000 000) a fin de que la **Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (Federación Internacional)** brinde ayuda a sus miembros en la prestación de asistencia y apoyo a las comunidades afectadas, o expuestas al riesgo de verse afectadas, por el brote de nuevo coronavirus, en particular en lo que atañe a la *comunicación de información sobre riesgos y la interacción con las comunidades, la prestación de servicios y la preparación de las Sociedades Nacionales*. La Federación Internacional cooperará con las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (Sociedades Nacionales) en los países donde existe contagio y trabajará en la formulación de medidas de preparación de carácter universal, con énfasis en los países caracterizados por mayor riesgo. La intervención planificada corresponde a la situación actual y a la información disponible de momento, y se ajustará en función de los acontecimientos ulteriores y de evaluaciones más detalladas.

Antecedentes

31 de diciembre de 2019 - El Gobierno de China informa sobre un conjunto de casos de neumonía de origen desconocido, en la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei.

9 de enero de 2020 - La Organización Mundial de la Salud (OMS) anuncia que el brote en Wuhan está causado por un tipo de coronavirus desconocido hasta la fecha, al que se denomina provisionalmente 2019-nCoV.

11 de enero de 2020 - Las autoridades sanitarias de China declaran el primer fallecimiento por infección respiratoria aguda causada por el 2019-nCoV.

13 de enero de 2020 - El virus se propaga a otros países: Tailandia y Japón anuncian los primeros casos que conciernen a personas que habían viajado desde Wuhan.

19 de enero de 2020 - Se informa de los primeros contagios entre trabajadores sanitarios que prestaban cuidados a pacientes con 2019-nCoV confirmado.

20 de enero de 2020 - La Comisión Nacional de Salud de China confirma el contagio del virus entre seres humanos.

23 de enero de 2020 - El Comité de Emergencias de la OMS se reúne de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005) y determina que el fenómeno todavía no constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional.

30 de enero de 2020 - El Comité de Emergencias del Reglamento Sanitario Internacional se reúne nuevamente y declara el brote de 2019-nCoV una emergencia de salud pública de importancia internacional

31 de enero de 2020 – Se asigna un millón de francos suizos (CHF 1 000 000) con cargo al Fondo de Reserva de la Federación Internacional para el Socorro en Casos de Desastre (Fondo de Reserva); la Federación Internacional emite un llamamiento de emergencia preliminar por valor de tres millones de francos suizos (CHF 3 000 000).

A 10 de febrero, se tiene constancia de 40 554 casos de enfermedad respiratoria aguda 2019-nCoV a nivel mundial, el noventa y nueve por ciento (99%) de los cuales se han identificado en China (40 235). Se ha informado de novecientos diez (910) fallecimientos (todos, salvo uno, en China) y de más de seis mil (6 000) casos graves. El brote se ha propagado a veinticuatro (24) países al margen de China, a saber, doce en Asia y el Pacífico, nueve en Europa, dos en América y uno en Oriente Medio y el Norte de África. El número más elevado de casos fuera de China se ha registrado en Singapur (43 casos), Tailandia (32 casos), Japón (26 casos), República de Corea (27 casos), Malasia (18 casos), Australia (15 casos), Alemania (14 casos), Vietnam (14 casos) y Estados Unidos de América (12 casos).



Todas las secciones de la Cruz Roja China se encuentran movilizadas. Los voluntarios de la Sociedad Nacional trabajan arduamente en el procesamiento de donaciones y apoyan a las autoridades en la distribución de suministros, prestan servicios en centros de control de la temperatura, visitan a las personas aisladas en sus domicilios y difunden información vital.

Fotografía: Cruz Roja China

Según la OMS, el riesgo para la salud pública es muy elevado en China y elevado en Asia y el Pacífico y el resto del mundo. El 30 de enero, mediante la declaración por la OMS del 2019-nCoV como emergencia de salud pública de importancia internacional, se reconoció formalmente la gravedad de la amenaza mundial planteada por el virus, se agradeció el liderazgo y el sentido de compromiso de China por contener el brote, y se solicitó la intensificación de los esfuerzos nacionales, regionales y mundiales para impedir la ulterior propagación del 2019-nCoV y para intervenir adecuadamente. El número de casos sigue en aumento, y persiste la elevada amenaza de una ulterior propagación en la región y a escala mundial.

El brote de 2019-nCoV y la intervención a raíz de este se han visto acompañados de una significativa “infodemia” que dificulta a la población el recurso a fuentes fiables y a orientaciones con fundamento empírico cuando las necesita. La comprensión del virus y del brote subsiguiente se encuentra en rápida evolución. Las lagunas de información han inducido equívocos, rumores e incertidumbre en parte alimentada por especulaciones en la comunidad científica y el público, que contradicen la información sanitaria sustentada en pruebas y que, en casos extremos, han provocado que las personas no se protejan y deslegitimado la adecuada utilización de los servicios de salud.

Actividades emprendidas por las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja

La Federación Internacional y las Sociedades Nacionales en Asia y el Pacífico

A 9 de febrero, 13 (trece) países en la **región de Asia y el Pacífico** (incluida China) han informado de casos confirmados de nuevo coronavirus: Australia, Camboya, China, India, Japón, Malasia, Nepal, Filipinas, República de Corea, Singapur, Sri Lanka, Tailandia y Vietnam. Las Sociedades Nacionales han adoptado medidas diligentes para apoyar a las autoridades públicas en la labor de preparación. Además, las Sociedades Nacionales de países donde aún no se ha registrado casos confirmados han adoptado medidas de preparación de manera proactiva, y muchas han emprendido campañas de concienciación y colaboran con los ministerios de salud correspondientes para armonizar las actividades de preparación.

China

La **Cruz Roja China**, en calidad de auxiliar de los poderes públicos, ha participado intensamente en las actividades motivadas por el brote en el país, mediante la movilización de 1,8 millones de voluntarios activos para atender a las necesidades a escala nacional.

Mediante su amplia red de voluntarios y miembros del personal, la Cruz Roja China participa de manera proactiva en la difusión de información sobre educación sanitaria y la prevención de la enfermedad. También recurre a medios de comunicación innovadores, con inclusión de los medios sociales. Entre las actividades emprendidas por las secciones de la Cruz Roja China figuran la prestación de servicios de apoyo psicosocial, la administración de primeros auxilios psicológicos y de asistencia sanitaria, el traslado en ambulancia de pacientes a centros de salud y el suministro de artículos de socorro.

Además de recibir las donaciones en efectivo y destinarlas a la intervención, la Cruz Roja China y sus secciones en todo el país, con inclusión de la sección municipal en el epicentro de Wuhan y la sección provincial de Hubei, coordinan las donaciones nacionales e internacionales de artículos médicos fungibles, por ejemplo batas, mascarillas y desinfectante, y brindan asistencia con el transporte, en coordinación con las autoridades competentes. Habida cuenta de la envergadura del brote, la Cruz Roja China presta apoyo al Gobierno de China para atender la gran demanda repentina de material médico.

La Cruz Roja China también prestado asistencia a diez hospitales (incluido el hospital Jinyingtan, en Wuhan Jinyingtan) destinados para el tratamiento de los enfermos de 2019-nCoV. Bajo la dirección y con el apoyo del Ministerio de Industria y Tecnología de la Información, utilizó donaciones públicas por valor de unos diecinueve millones de yuanes (CNY 19 000 000), cerca de 2,65 millones de francos suizos o de 2,7 millones de dólares de los Estados Unidos, para la adquisición de cincuenta (50) ambulancias, quinientos noventa y ocho (598) ventiladores y ochocientos veinte (820) monitores para los cuidados de emergencia de enfermos graves en la provincia de Hubei, además de suministros médicos que escasean, tales como mascarillas y gafas de seguridad.

La sección de Hong Kong de la Cruz Roja China reanudó su programa de apoyo psicológico de larga data “*Shall we talk?*” (“¿Hablamos?”). Gracias a esta iniciativa, los ciudadanos pueden concertar una sesión de apoyo psicológico a través de aplicaciones de mensajería móvil. Además, en los medios sociales se ha difundido información y mensajes de apoyo psicológico específicos sobre el 2019-nCoV. Asimismo, con arreglo al acuerdo de servicios concertado con el Departamento de Bienestar Social, la sección de Hong Kong de la Cruz Roja China ha distribuido artículos de socorro en los campamentos de cuarentena establecidos por el Gobierno.

La **Cruz Roja de Corea** facilita donaciones del sector privado a favor de Wuhan, mediante la movilización de aportaciones en efectivo y en especie y en coordinación con la Cruz Roja China a través del grupo de apoyo a conglomerados de países de la Federación Internacional en Pekín. La Cruz Roja de Corea también ha distribuido dos mil (2 000) estuches con artículos de socorro (por ejemplo, mascarillas, guantes de látex y termómetros) para los residentes en Corea que permanecen en cuarentena en sus hogares por decisión propia.

La **Cruz Roja de la República Popular Democrática de Corea**, ante la solicitud formulada por el Departamento de Salud, movilizó a sus quinientos (500) voluntarios que habían cursado el módulo de formación de control de epidemias destinados a los voluntarios, centrado en el 2019-nCoV, en cuatro provincias próximas a la frontera con China. Esos voluntarios trabajan estrechamente con los médicos de atención domiciliaria, a quienes acompañan casa por casa para efectuar análisis diagnósticos y actividades de promoción de la salud y la higiene personal. Los miembros del personal de la sección local prestan apoyo periódico a esos voluntarios. Los voluntarios de la Cruz Roja de la República Popular Democrática de Corea se coordinan con los departamentos gubernamentales y el personal sanitario a nivel local para favorecer una amplia interacción con las comunidades y realizar visitas a familias específicas a las que, por vivir aisladas, no se tiene acceso habitualmente. La Cruz Roja de la República Popular Democrática de Corea emprendió asimismo la iniciativa “voluntarios sobre ruedas”,

en cuyo marco setecientos (700) de ellos dispusieron de bicicletas para llegar hasta los lugares más recónditos y difundir mensajes de concienciación acerca del 2019-nCoV. La Sociedad Nacional también asume la coordinación con las partes interesadas a nivel local, mientras que la coordinación con las demás organizaciones internacionales incumbe a la oficina de la Federación Internacional en el país.

La **Cruz Roja de Mongolia** difunde a diario, a través de su página en Facebook, vídeos y carteles para sensibilizar sobre el coronavirus y aportar información actualizada sobre la situación (enlace al vídeo: <https://m.facebook.com/MongolianRedCrossSociety/>). La Sociedad Nacional participa en calidad de miembro en las reuniones de la comisión nacional de emergencia y, con arreglo a las instrucciones impartidas por el Gobierno en la última de ellas, sus secciones han iniciado actividades de prevención y de divulgación en las respectivas regiones. Todas las secciones de nivel medio de la Sociedad Nacional movilizan a los voluntarios que han recibido formación sobre la prevención de gripe. La Cruz Roja de Mongolia ha distribuido siete mil (7 000) desinfectantes de base acuosa de sus reservas de emergencia entre las partes interesadas, con inclusión del Ministerio de Salud, el organismo de protección de fronteras, la agencia estatal de inspección y la autoridad aeroportuaria y ferroviaria.

En la **Cruz Roja Japonesa**, se reunió por primera vez un grupo de trabajo (a nivel directivo) y el presidente declaró que el Gobierno de Japón podría solicitar mayor cooperación con la Sociedad Nacional. A través de los medios sociales, esta ha difundido con diligencia mensajes fundamentales sobre la prevención de la propagación del virus.

Entretanto, la **Cruz Roja de Vietnam** ha movilizado asistencia mediante el suministro de equipo de protección personal a voluntarios y miembros del personal imprescindibles. La Sociedad Nacional ha establecido a nivel comunitario grupos de trabajo básicos, integrados por voluntarios de la Cruz Roja, quienes reciben formación sobre la intervención ante el 2019-nCoV y efectúan actividades de concienciación en los hogares y en las comunidades a través de una red de facilitadores y formadores que disponen de recursos. Han colaborado estrechamente con el gobierno, a todo nivel, y con el sector sanitario, con fines de concienciación y comunicación y para el transporte de las personas contagiadas, o sospechosas de estarlo, a centros de salud.

La Cruz Roja de Vietnam prevé evaluar, probar con carácter experimental y aplicar la instalación y el uso de vigilancia comunitaria en apoyo al sector de la salud, mediante la red de voluntarios y miembros de la Cruz Roja sobre el terreno. Está en marcha un plan para distribuir jabones y mascarillas en los hogares situados en zonas de alto riesgo e impartir formación sobre su uso.

La **Media Luna Roja de Pakistán** trabaja con el Ministerio de Salud para planificar una campaña de concienciación en todas las secciones provinciales. Además, en breve se prevé el inicio de la formación de voluntarios y la distribución de equipos de protección a estos y en los hospitales.

La **Cruz Roja de Filipinas** ha emprendido la adquisición de mil quinientos (1500) equipos de protección personal para la oficina central y las secciones, y de otros cien (100) equipos para los trabajadores médicos de primera línea de intervención. En 2019, la Sociedad Nacional ubicó estratégicamente equipos de protección personal en lugares caracterizados por elevado riesgo de gripe aviar y lugares con aeropuertos internacionales, así como en almacenes regionales, en Luzón Central. La Cruz Roja de Filipinas ha difundido información destinada al público en los medios sociales y ha comunicado a las secciones avisos de los servicios sanitarios sobre la gripe estacional.

El 25 de enero, la Cruz Roja de Filipinas celebró una reunión sobre preparación ante el brote del nuevo coronavirus con representantes de más de veinte (20) organizaciones e instituciones, con inclusión de la OMS, el Departamento de Salud y otros organismos sanitarios. La Sociedad Nacional emitió una circular para informar a las secciones de la amenaza del nuevo coronavirus y de las medidas que deberán adoptar los miembros del personal, los voluntarios y las secciones en relación con actividades y mecanismos de prevención, preparación e intervención.

Desde el inicio del brote, las **oficinas de la Federación Internacional en Asia y el Pacífico** han brindado apoyo técnico y en materia de comunicación a las Sociedades Nacionales en la región, han coordinado la difusión de información y han canalizado la asistencia financiera obtenida mediante este llamamiento a quienes más lo necesitan, prioritariamente a las Sociedades Nacionales de países con casos verificados y de países en riesgo según el análisis derivado del índice de seguridad sanitaria mundial y del índice de vulnerabilidad ante enfermedades infecciosas.

El incremento del número de casos confirmados en Malasia, Singapur, Tailandia y Vietnam apunta a la necesidad de ampliar las medidas de preparación ante epidemias y pandemias, de manera que las Sociedades Nacionales estén preparadas para intervenir ante otros eventuales contagios de 2019-nCov. La región cuenta con algunos países mejor preparados, mientras que otros, dotados de sistemas sanitarios más precarios, se encuentran entre los más vulnerables. Otro factor preocupante son aquellos grupos vulnerables específicos que pudieran no gozar de idéntico grado de acceso a los servicios de salud que los demás ciudadanos de sus países de acogida. Por ejemplo, Malasia y Singapur acogen a numerosos trabajadores migrantes de otras regiones de Asia sudoriental y meridional, de manera que las correspondientes Sociedades Nacionales quizás deban apoyar a las autoridades públicas a difundir mensajes de concienciación destinados a ese grupo.

La Federación Internacional y las Sociedades Nacionales en África, América, Europa y Oriente Medio y el Norte de África

África

Hasta el 10 de febrero de 2020, no se ha confirmado casos en la región; sin embargo, entre el 22 y el 29 de enero, se ha registrado cincuenta y cinco (55) presuntos casos en diez países, a saber, Mauritania, Níger, Côte d'Ivoire, Guinea, Ecuatorial, Etiopía, Kenia, Angola, Zambia, Zimbabue y Mauricio. Teniendo en cuenta del acusado perfil de vulnerabilidad en el continente africano debido a cambios importantes en el comercio con China y en los viajes con origen y destino a ese país durante los últimos años (en el último decenio se registró un incremento superior al 600%), así como la porosidad de las fronteras internacionales, la debilidad de las infraestructuras sanitarias y los desafíos humanitarios y de desarrollo existentes, la región de África mantiene un elevado estado de alerta y debe proseguir sus esfuerzos en materia de preparación. En concreto, se ha de fortalecer las actividades de preparación ante epidemias y pandemias e incrementar la capacidad de la región para intervenir ante un eventual brote de 2019-nCov. Aunque todavía no se ha detectado ningún caso positivo en el continente, la Federación Internacional se centra en las medidas de preparación que cabría adoptar en los países en situación de riesgo de los grupos prioritarios 1 y 2 establecidos por la OMS, en los ámbitos de la comunicación de los riesgos, la interacción con las comunidades y la salud (véase el cuadro a continuación). El plan regional propone un modelo de distribución de los costos con importantes Sociedades Nacionales asociadas que prestan servicio en el sector de la salud de esos países, a fin de complementar las actividades en curso y de asignar efectivamente la financiación a aquellos países desatendidos.

Países prioritarios según la Oficina Regional de la OMS para África

Nivel de prioridad	Países
1	Sudáfrica, Mauricio, Etiopía, Kenia, Uganda, Gana, Nigeria, Zambia, Tanzania, Argelia, Angola, Côte d'Ivoire y República Democrática del Congo
2	Ruanda, Madagascar, Guinea, Zimbabue, Senegal, Seychelles, Guinea Ecuatorial, Gabón, Mauritania y Mozambique
3	Demás países africanos

América

Con arreglo a la evaluación del riesgo y a la intervención de salud pública en América, entre el 21 de enero y el 10 de febrero se ha registrado diecinueve (19) casos de 2019-nCov en la región: doce (12) en

los Estados Unidos de América y siete (7) en Canadá¹. Diez (10) de los casos en los Estados Unidos de América concernían a personas que habían viajado recientemente a la ciudad de Wuhan, provincia de Hubei, en China³. En Canadá, todos los enfermos habían viajado recientemente a Wuhan y eran “contactos directos”.

El seguimiento de la gripe y de otras enfermedades respiratorias está arraigada en la región. En particular, a raíz del impulso generado por la pandemia de gripe asociada con el virus de la gripe A(H1N1) pdm09, se intensificó la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas severas en América y se amplió su alcance geográfico, fortaleciéndose la red de centros nacionales de gripe. Todos ellos cuentan con personal acreditado por la Asociación de Transporte Aéreo Internacional (IATA) para el envío de muestras. Ante la emergencia motivada por el 2019-nCoV, la red sobre las infecciones respiratorias agudas severas (SARInet) sienta los cimientos de las actividades de vigilancia nacionales y regionales, con énfasis en las funciones de los centros nacionales de gripe para los diagnósticos de laboratorio.

La **Cruz Roja Americana** vigila de cerca la evolución de la situación del brote de nuevo coronavirus y coopera con organismos gubernamentales y funcionarios del Estado para determinar el eventual apoyo necesario por parte de la Sociedad Nacional durante los días y semanas subsiguientes. Ha emprendido una operación de socorro en casos de desastre de nivel 3, impulsada por el país, y emitido una orden operacional en la que se detalla los eventuales servicios de la Cruz Roja Americana. La Cruz Roja Americana ha cedido a un experto en gestión de la información en respuesta a la solicitud de apoyo recibida por parte del sistema de gestión de la información ante necesidades repentinas en favor del llamamiento de emergencia.

La **Cruz Roja Canadiense** vigila la situación y ha movilizó a los especialistas de la lista de personal dispuesto a intervenir de manera inmediata según proceda. Asimismo, ha emprendido una campaña nacional a través de sus recursos mediáticos para obtener fondos destinados a la intervención de la Cruz Roja China ante el nuevo coronavirus (2019-nCoV)².

Además, por solicitud del Gobierno de Canadá, la Cruz Roja Canadiense facilitó la donación en especie de equipos de protección personal a la Cruz Roja China, y facilita el regreso de los canadienses desde China, quienes permanecen en alojamientos aislados provisionales durante catorce (14) días. En esos centros de alojamiento provisional, la Cruz Roja Canadiense brinda asistencia en relación con la acogida, el registro, la información y los recursos de los residentes, mediante la prestación de servicios tales como:

- el suministro de alimentos, con inclusión de opciones especiales en función de las restricciones dietéticas;
- el fomento de la seguridad y el bienestar, con inclusión del acceso a actividades de esparcimiento y ocio de acuerdo con la edad, a reconocimientos del estado de salud, a servicios de derivación para quienes denoten necesidades de salud mental y a mecanismos de sugerencias o quejas;
- vestuario y lavandería, según proceda;
- reunificación familiar, en cuyo marco se incluye los lazos familiares y el restablecimiento del contacto entre familiares;
- el suministro de artículos personales, como estuches de aseo personal, y el acceso a servicios adaptados a la edad, por ejemplo, productos para lactantes, parques de juegos portátiles, andadores y dispositivos para atender las necesidades médicas.

La oficina regional de la Federación Internacional para América ha instituido un equipo de coordinación integrado por miembros de la Unidad de Desastres y Crisis, la Unidad de Salud, la Unidad de Comunicación, el grupo directivo mundial y los grupos de apoyo a conglomerados de países para garantizar una labor sólida de coordinación y difusión de la información en América. La Unidad de

¹ [Panel de información de la OMS sobre el nuevo coronavirus \(2019-nCov\)](#)

² [Campaña nacional de la Cruz Roja Canadiense – llamamiento para la intervención a raíz del nuevo coronavirus en China](#)

Salud mantiene contacto directo con las treinta y cinco (35) Sociedades Nacionales en la región, a las que proporciona información y asesoramiento en nombre de la Federación Internacional y apoya en la planificación para situaciones imprevistas, con inclusión del plan de continuidad de las actividades y del plan para situaciones imprevistas a nivel regional. La oficina regional para América, con experiencia en la intervención ante pandemias, por ejemplo a raíz del brote de zika en 2016, goza de una posición adecuada para sacar partido a las enseñanzas extraídas y las prácticas idóneas, al tiempo que favorece el intercambio de información entre las Sociedades Nacionales hermanas en la región. Las enseñanzas adquiridas en la región de América y derivadas de anteriores intervenciones ante pandemias también serán difundidas a escala mundial.

Europa

Según el Centro Europeo para la Prevención y el Control de las Enfermedades, hasta el 10 de febrero de 2020 se habían confirmado treinta y nueve (39) casos en Europa: catorce (14) en Alemania, once (11) en Francia, tres (3) en Italia, cuatro (4) en el Reino Unido, uno (1) en Bélgica, uno (1) en Finlandia, dos (2) en España, uno (1) en Suecia y dos (2) en la Federación de Rusia³. Se constituyó un grupo de trabajo facilitado en conjunto por la Unidad de Desastres y Crisis y la Unidad de Salud y Atención Sanitaria a escala regional, en cuyo marco se difunde información de manera constante y se promueve la comunicación entre la oficina regional de la Federación Internacional, las oficinas en los países y los grupos de apoyo a conglomerados de países. En la región de Europa, al menos dieciséis (16) Sociedades Nacionales, entre ellas **la Cruz Roja de Armenia, la Media Luna Roja de Azerbaiyán, la Cruz Roja Británica, la Cruz Roja Búlgara, la Cruz Roja Finlandesa, la Cruz Roja de Georgia, la Cruz Roja Alemana, la Cruz Roja Italiana, la Media Luna Roja de Kirguistán, el Magen David Adom en Israel, la Cruz Roja de la República de Macedonia del Norte, Cruz Roja Española y la Media Luna Roja de Tayikistán**, han participado en actividades de preparación e intervención y colaboran en los mecanismos de coordinación de sus respectivos países.

En 2019, la Federación Internacional y la Oficina Regional de la OMS para Europa concertaron un memorando de entendimiento que prevé disposiciones sobre la salud en situaciones de emergencia, la preparación ante pandemias y la lucha contra epidemias. Ese memorando ha sido difundido para fortalecer las asociaciones y se puede aplicar a escala nacional, según proceda. Los funcionarios de la Federación Internacional responsables de la salud a nivel regional están en contacto con la División de Emergencias Sanitarias y Enfermedades Transmisibles de la Oficina Regional de la OMS para Europa y las Sociedades Nacionales con miras a coordinar las medidas de preparación e intervención con las oficinas de la OMS en los países y las autoridades locales de salud pública.

Medio Oriente y el Norte de África

Hasta el 10 de febrero de 2020, la OMS ha confirmado siete casos de 2019-nCoV en esta región, en concreto en los Emiratos Árabes Unidos; seis de las personas afectadas habían viajado a China. Debido a la mundialización de los viajes y de las vías de tránsito, se prevé la aparición de nuevos casos importados de 2019-nCoV en otros países de la región, y existe la posibilidad de que otros casos alcancen la región. Además, muchos países de Medio Oriente y el Norte de África están sumidos en crisis de larga duración y sus sistemas sanitarios, frágiles y saturados, disponen de recursos limitados para atender a las necesidades adicionales derivadas de los brotes. La incidencia económica de un brote de estas características entrañará mayores necesidades de apoyo humanitario debido a la gran vulnerabilidad que impera en la región.

La oficina regional de la Federación Internacional en Medio Oriente y el Norte de África ha constituido un grupo de trabajo regional copresidido por la Unidad de Crisis y Desastres y la Unidad de Salud en Beirut (Líbano). Ese grupo mantiene contacto directo con las oficinas en el país de la región y las Sociedades Nacionales a fin de analizar las necesidades y brindar apoyo adecuado para la preparación y la intervención. Ello incluye la promoción de prácticas sanitarias y de higiene, así como el fortalecimiento de la capacidad de las comunidades para acelerar y mejorar soluciones impulsadas

³ <https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>

por sus miembros para prevenir y controlar el brote. El interés principal de esas medidas reside en la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades, el apoyo psicológico, el deber de proteger, la prestación de servicios y la preparación para la intervención por parte de la Sociedad Nacional, con inclusión de la planificación para situaciones imprevistas y la preparación para intervención eficaz. El grupo de trabajo ha efectuado varias llamadas a las Sociedades Nacionales a diversos niveles, tanto con altos funcionarios directivos como con responsables técnicos (en salud, gestión de desastres, comunicaciones). Además, se creó una plataforma electrónica para intercambiar información y dar a conocer recursos técnicos de manera oportuna.

El grupo de trabajo en Medio Oriente y el Norte de África prosigue el seguimiento de la rápida evolución de la situación para minimizar el riesgo de que se importe el nuevo coronavirus a la región y mantiene su estrecha cooperación con las Sociedades Nacionales para fomentar la función de estas en calidad de auxiliares de los poderes públicos y avalar la disponibilidad operacional y la preparación nacional en colaboración con los ministerios de salud, la Federación Internacional y los asociados del Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja (el Movimiento) presentes, así como con los representantes de la OMS a nivel nacional.

Oficina central de la Federación Internacional en Ginebra (Suiza)

La secretaría de la Federación Internacional en Ginebra coordina a nivel mundial la orientación, la difusión de información y el apoyo destinados a sus ciento noventa y dos (192) miembros de manera que estén preparados y listos para intervenir de conformidad con sus capacidades y mandatos respectivos, a través de las cinco oficinas regionales en Asia y el Pacífico (Kuala Lumpur), África (Nairobi), Medio Oriente y el Norte de África (Beirut), Europa (Budapest) y América (Panamá). Se ha destinado asignaciones financieras a catorce (14) Sociedades Nacionales, principalmente en Asia y el Pacífico, por medio de los fondos iniciales disponibles en el marco de este llamamiento de emergencia, lo que les ha permitido ampliar sus actividades de preparación y la movilización de personal de intervención inmediata ante necesidades repentinas según procediera. Otras asignaciones son destinadas a Sociedades Nacionales fuera de la región de Asia y el Pacífico a medida que se moviliza la financiación obtenida desde la emisión del llamamiento, el 31 de enero de 2020.

La secretaría continúa una estrecha coordinación con la OMS y otros organismos de las Naciones Unidas para la adquisición de equipos de protección personal destinados a los miembros del personal y voluntarios de las Sociedades Nacionales que prestan servicio y asistencia a los centros de salud en sus respectivos países, incluida la Cruz Roja China, con arreglo al “cuadro de movilización” publicado el 6 de febrero, a cuyo tenor se solicitaba apoyo inicial para la aportación en especie de equipos de protección personal por valor de cerca de diez millones de francos suizos (CHF 10 000 000). En esta etapa no se incluyen las necesidades de otros países. La estrategia general para la adquisición de bienes de consumo está en curso de elaboración, ante la escasez de suministros a nivel mundial; esto es, se establecerá prioridades en función de las necesidades. Mediante el enfoque de la Federación Internacional para la comunicación de los riesgos, se aspirará a esclarecer en mayor medida las situaciones en que los equipos de protección personal y las mascarillas son necesarios o prescindibles, a fin de atenuar la presión sobre la cadena de suministro mundial.

Desde la emisión del llamamiento de emergencia preliminar, el 31 de enero de 2020, se ha movilizado al menos a doce (12) miembros del personal, con diversos perfiles, para intervenir de inmediato ante necesidades repentinas, en los planos nacional, regional y mundial. Once (11) prestan servicio activo desde el 10 de febrero, entre ellos otros especialistas en preparación ante pandemias movilizados a Pekín (grupo de apoyo a conglomerados de países), Kuala Lumpur (oficina regional) y Ginebra. Las oficinas de la Federación Internacional fuera de Asia y el Pacífico han emprendido la cartografía de riesgos y el establecimiento de prioridades en sus respectivas regiones, y se coordinan con los asociados en función de los recursos disponibles en los países identificados según el análisis que figura más adelante.

El 5 de febrero, la OMS emitió un [llamamiento estratégico de preparación e intervención](#) encaminado a favorecer que los países se doten de mejores medidas de prevención y de diagnósticos más rápidos. El plan de la Federación Internacional, complementario al llamamiento de la OMS, estará destinado a los

países que corren mayor peligro y se centrará en la comunicación de los riesgos, la interacción con las comunidades y la movilización social, además de brindar apoyo a las Sociedades Nacionales miembros que carecen de programas de preparación ante pandemias.

Los responsables de la Federación Internacional en materia de comunicación de los riesgos e interacción con las comunidades han cooperado estrechamente con las Sociedades Nacionales y otros organismos para difundir de manera oportuna información exacta y fiable sobre salud pública, con hincapié en combatir la desinformación y en que los datos biomédicos se materialicen en información de carácter preventivo que permita actuar. El contenido de los medios sociales se ha traducido a más de treinta (30) idiomas y ha sido difundido ampliamente por las Sociedades Nacionales a nivel mundial. Gracias a una nota orientativa, se facilita que las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja apliquen enfoques efectivos y adaptados a sus contextos locales para la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades. Se pondrá a disposición nuevos recursos y directrices para favorecer el diálogo a nivel local y la cohesión social, con énfasis en la lucha contra la estigmatización y la xenofobia. La ansiedad y el miedo avivan estereotipos perjudiciales y el racismo hacia personas de ascendencia asiática a quienes se acusa de propagar el coronavirus. La Federación Internacional aúna esfuerzos con los medios de comunicación y asociados para combatir las actitudes negativas y favorecer la aceptación y la confianza.

Reconociendo la disparidad de los países prioritarios en cuanto a sus capacidades y su grado de preparación ante epidemias, este llamamiento recomienda medidas de preparación (y, según proceda, de intervención) para que los miembros de la Federación Internacional las apliquen según corresponda y con alcance flexible en función de las necesidades en el país y de las capacidades de la Sociedad Nacional pertinente, con el apoyo técnico complementario de las correspondientes estructuras disponibles de la Federación Internacional. En el marco de la intervención, esta establecerá prioridades entre sus miembros y les brindará apoyo con arreglo a un conjunto de criterios de selección, a fin de garantizar óptima eficiencia en la asignación de recursos en función de las capacidades, las vulnerabilidades y los riesgos. Es importante señalar que, dentro de lo posible, esas medidas se integrarán en iniciativas de programas existentes a escala nacional a fin de incrementar las capacidades disponibles. Las Sociedades Nacionales que ya hayan emprendido el proceso “preparación para intervención eficaz” pueden consultar los resultados de su evaluación, las prioridades conexas y el plan de trabajo elaborado para fortalecer su preparación.

Entre los elementos que pueden facilitar en grado sumo la evaluación de la preparación de una Sociedad Nacional para actuar a raíz de epidemias figuran el análisis y la capacidad de planificación u operativa (en particular, la salud en situaciones de emergencia). Si la evaluación del riesgo de una Sociedad Nacional no hubiera incluido en primera instancia el riesgo de epidemia, o si la Sociedad Nacional no hubiera emprendido el proceso “preparación para intervención eficaz”, las consideraciones relativas a la preparación ante epidemias pueden contribuir a orientar las medidas de preparación para el brote en curso.

Los responsables del Departamento de salud y atención sanitaria y del desarrollo y la preparación de las Sociedades Nacionales en la Federación Internacional, junto con grupos de voluntarios, han elaborado y adaptado material orientativo y de referencia en apoyo a los esfuerzos de las Sociedades Nacionales en materia de preparación, con inclusión de un anexo a la nota orientativa destinada a la Federación Internacional y a las Sociedades Nacionales sobre el brote del nuevo coronavirus (2019 nCoV). Con esta nota actualizada, se aspira a facilitar que los responsables decisorios y los altos funcionarios directivos emprendan las iniciativas siguientes:

- i) entablar diálogos con las autoridades gubernamentales y los asociados acerca de la función de la Sociedad Nacional ante el brote del nuevo coronavirus;
- ii) evaluar la capacidad y la preparación de la Sociedad Nacional para intervenir a raíz del brote;
- iii) determinar medidas que pudiera adoptar la Sociedad Nacional para favorecer la prevención, la preparación, la detección y la intervención ante el brote en sus respectivos países;
- iv) preparar a la Sociedad Nacional para hacer frente al brote.

Ante la rápida evolución de la situación y la diligente preparación e intervención de las Sociedades Nacionales, la Federación Internacional concede prioridad a la **planificación de la continuidad de las actividades** en todos los niveles (nacional, regional y mundial). Inicialmente, se hará hincapié en determinar la eventual incidencia o amenaza de esta actividad en las capacidades operaciones generales, y se establecerá un marco para garantizar una intervención efectiva ante las situaciones de emergencia con recursos limitados, incluida la cartografía de las estructuras mínimas necesarias para garantizar la continuidad de las actividades. Se moviliza recursos adicionales en apoyo a este proceso para velar por la coherencia de los planes entre las regiones y, según proceda, adaptar las orientaciones destinadas a los miembros.

La Federación Internacional, sobre la base de las enseñanzas extraídas en anteriores intervenciones y con miras al futuro, reconoce que el brote del nuevo coronavirus no solo amenaza la salud y la vida de las personas, sino que, además, entraña repercusiones económicas para los países afectadas. La incidencia en los medios de vida de la población, particularmente las personas más vulnerables, resulta imprevisible por el momento, aunque se debe vigilar. Las enseñanzas derivadas de anteriores epidemias demuestran que pueden acarrear consecuencias económicas tanto inmediatas como de larga duración. Por ejemplo, las cuarentenas y las restricciones a la circulación pueden impedir que las personas trabajen, o limitar el acceso a los mercados, lo que podría acarrear la pérdida de ingresos y del negocio para las familias o personas que dependen de un salario diario. Además, las familias afectadas podrían verse marginadas o perder a su principal sostén económico. La Federación Internacional y las Sociedades Nacionales efectuarán un seguimiento, con énfasis prioritario en las comunidades de aquellos países donde se haya transmitido el virus de manera localizada y a nivel comunitario y, según proceda y en coordinación con las autoridades nacionales, proporcionará opciones tales como iniciativas a base de efectivo para atender las necesidades inmediatas de los hogares vulnerables y favorecer la recuperación de sus medios de vida.

Las Sociedades Nacionales, que actúan en calidad de auxiliares de los poderes públicos de conformidad con sus capacidades y cometidos en la prevención y el alivio del sufrimiento humano, tienen una función importante en la lucha contra este brote, tanto en los países como a nivel internacional. Así lo ratifica la [resolución 3](#) de la XXXIII Conferencia Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, aprobada en diciembre de 2019. En virtud de la resolución, los Estados y las Sociedades Nacionales asumen el compromiso de actuar juntos para luchar contra las epidemias y las pandemias. Las Sociedades Nacionales pueden interactuar con las personas y las comunidades, en línea o fuera del mundo virtual, para promover comportamientos que disminuyan el riesgo de contraer o de transmitir el virus, facilitar que las comunidades entiendan y acepten las medidas de control y de prevención de las infecciones, y contribuir a evitar la desinformación, los rumores y el pánico. Las Sociedades Nacionales también brindan apoyo psicosocial a las personas y comunidades afectadas, así como a quienes brindan cuidados, tanto en los centros de salud como en el contexto de la atención domiciliaria. Por último, las Sociedades Nacionales pueden proporcionar servicios sociales de emergencia a personas y comunidades durante períodos de cuarentena o cuando los centros sanitarios no den abasto: las intervenciones de emergencia de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja aspiran a satisfacer las necesidades básicas y a proteger plenamente la dignidad de las personas afectadas. La labor de las Sociedades Nacionales está respaldada por medidas encaminadas a impedir que los miembros de su personal y voluntarios en acto de servicio corran riesgos.

Por lo tanto, las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, en calidad de principal red humanitaria de voluntarios en el mundo, puede desempeñar una función única mediante intervenciones vitales en favor de las comunidades.

Estrategia operativa

Mediante este llamamiento de emergencia se brinda apoyo a las Sociedades Nacionales en los países afectados por la epidemia de coronavirus 2019-nCoV, o en situación de riesgo. El objetivo operativo general reside en favorecer la disminución de la morbilidad, la mortalidad y las repercusiones sociales

del brote de 2019-nCoV mediante la prevención o la ralentización de la transmisión, con la garantía de que las comunidades afectadas mantengan el acceso a servicios sociales básicos. La estrategia y los enfoques aplicados por las Sociedades Nacionales concernidas variarán en función de la situación del brote en el correspondiente país, con arreglo a su clasificación en una de las cinco fases que figuran a continuación, respecto de la preparación ante epidemias y la intervención a raíz de estas.

1. Países donde se ha constatado la **transmisión comunitaria** del virus, al margen de los casos iniciales importados y de aquellos entre sus contactos directos.
2. Países donde se ha constatado la **transmisión localizada** a partir de los casos importados, habiéndose detectado otros a partir de contactos directos conocidos o dentro de una comunidad delimitada.
3. Países con uno o más **casos importados** que son detectados, aislados y tratados con rapidez.
4. Países con un **elevado riesgo de casos importados**, ya sea por los viajes o por otros vínculos con países donde existen transmisiones, en particular aquellos con sistemas sanitarios o de vigilancia precarios.
5. Países **en fase de preparación**, donde esta es conveniente debido al riesgo generalizado de transmisión o pandemia, pese a que el riesgo de importación de casos no es particularmente más elevado.

La aplicación de la estrategia de intervención de la Federación Internacional ante la epidemia de 2019-nCoV se basará en una evaluación dinámica y constante de la epidemia, con el objetivo inicial de frenar el brote, tanto a nivel mundial como local en cada uno de los nuevos países afectados. No obstante, la estrategia también reconoce el riesgo de una epidemia o pandemia de mayor alcance, y la Federación Internacional aspira a respaldar a las Sociedades Nacionales en la transición desde la prevención a la contención, hasta la adopción de enfoques para la atenuación de los efectos y la reducción del riesgo según proceda. Estos se centrarán en actividades sanitarias y de promoción de la higiene a nivel comunitario, el mantenimiento del acceso a los servicios básicos, la atención de las preocupaciones y las preguntas de las comunidades y la disipación de los rumores, la atemperación del miedo y de la estigmatización, y el fomento de la dignidad de las comunidades más vulnerables mediante la satisfacción de sus necesidades inmediatas, el restablecimiento de sus medios de vida o la diversificación de sus ingresos.

Las actividades para prevenir la transmisión y reducir las repercusiones negativas del brote deben basarse, tanto como sea posible, en programas existentes en las Sociedades Nacionales susceptibles de modulación o adaptación al brote de 2019-nCoV. Los voluntarios y miembros del personal de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que llevan a cabo, entre otros, programas de salud y reducción del riesgo de desastres en las comunidades gozan de una situación idónea para identificar a quienes han contraído el virus y brindarles asistencia, proporcionar información exacta basándose en las preguntas y preocupaciones de las comunidades, dotarlas de herramientas que promuevan cambios positivos de comportamiento para reducir el riesgo de la enfermedad, documentar y responder correctamente ante las preguntas, preocupaciones y rumores en las comunidades, e informar acerca de los riesgos. Se pondrá énfasis en favorecer la implicación y la participación de las comunidades en los enfoques de prevención del 2019-nCoV, preparación ante este e intervención posterior.

Esas actividades serán intensificadas, emprendidas o reanudadas, o bien adaptadas para mantener su incidencia durante el brote de nuevo coronavirus, transformándolas para reducir específicamente el riesgo de transmisión o mejorar la detección y la atención de casos de enfermedad relacionados con el nuevo coronavirus. Si el brote se propaga en un país determinado, se reforzará la intensidad, la envergadura o el alcance de las actividades, aunque podría ser necesario apoyo adicional por parte de la Sociedad Nacional para los servicios sanitarios o sociales esenciales, dentro o más allá del ámbito de trabajo habitual de esta, para prevenir la transmisión o atenuar las consecuencias sanitarias y sociales del brote. Se efectuará un seguimiento de la salud y el bienestar de los voluntarios y miembros del personal durante todo el proceso, incluido su bienestar psicosocial, y se adaptará o desarrollarán los programas para mitigar el riesgo, mediante una menor exposición o una mayor protección, según proceda.

Actividades y objetivos respaldados

Etapa de la epidemia	Objetivo	Tácticas	Pilares de las actividades
Transmisión a nivel comunitario	Disminución de la morbilidad y de la mortalidad debidas al brote de nuevo coronavirus; disminución o atenuación de las consecuencias secundarias en el sistema sanitario y social, los medios de vida y el bienestar.	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de la transmisión mediante la comunicación de los riesgos y la promoción de cambios de comportamiento (lavado de manos, distanciamiento social, entre otros) y la participación de las comunidades, adaptándose las actividades a raíz de los comentarios de estas. • Concienciación acerca de las prácticas seguras y de riesgo para el público general y las poblaciones de alto riesgo con arreglo a los valores, las consultas y los conocimientos de las comunidades, y prestación de apoyo psicológico para reducir los efectos en la salud mental y el bienestar social derivados del brote. • Mejoramiento de la prevención, la detección de casos graves y los servicios de derivación a nivel comunitario, mediante medidas existentes y reforzadas en materia de seguimiento y salud, la difusión oportuna de información sanitaria verificada e iniciativas para la prevención del miedo y la estigmatización en las comunidades. • Apoyo a los sistemas de salud para atenuar las repercusiones secundarias del brote en el acceso a la atención sanitaria. • Fomento de la atención de las personas con enfermedades relacionadas con el nuevo coronavirus (en ambulatorios, por parte de paramédicos o en el domicilio, según exija el contexto y el cometido) y reducción del riesgo de infección entre los trabajadores de salud y de transmisión intrahospitalaria. • Fomento de la atención de las necesidades inmediatas y del acceso a medios de vida, servicios sociales y servicios sanitarios para la población en general. • Apoyo a los servicios de emergencia para reducir la incidencia de medidas de salud pública tales como la cuarentena. • Tácticas transversales (véanse en la parte inferior del cuadro). 	<ul style="list-style-type: none"> • Transversalidad en la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades (con inclusión de mensajes para combatir la estigmatización, el miedo y el pánico), en estrecha relación con la salud y el apoyo psicosocial. • Apoyo psicosocial • Programas de salud a nivel comunitario (detección, derivación, educación sobre salud y promoción de la higiene), modulados y adaptados para la intervención a raíz del nuevo coronavirus a medio y largo plazo. • Prevención y control de las infecciones, y adopción de otras medidas en los sistemas de salud para mejorar la asistencia o el acceso a esta. • Prestación de servicios ambulatorios y paramédicos para complementarios aquellos del sistema sanitario cuando este no dé abasto. • Servicios sociales de emergencia en favor de las comunidades en cuarentena o cuya circulación se encuentra restringida. • Apoyo a los medios de vida o en efectivo para atender las necesidades inmediatas y restablecer los ingresos de los hogares vulnerables en las comunidades afectadas por el brote (intervención a raíz de este). • Continuidad de las actividades en los servicios sistemáticos del ámbito humanitario y de la salud • Continuidad de las actividades y planificación para situaciones imprevistas
Transmisión localizada	Reducción del riesgo de una transmisión más generalizada del virus para frenar el	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de la transmisión mediante la comunicación de los riesgos, la promoción de cambios de comportamiento (lavado de manos, distanciamiento social, entre otros) y la interacción con las 	<ul style="list-style-type: none"> • Transversalidad en la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades (con inclusión de mensajes para combatir la estigmatización, el miedo y el pánico), en

	<p>brote; fomento de la confianza de la población en el sistema sanitario y promoción de prácticas adecuadas de higiene y de cambios de comportamiento efectivos.</p>	<p>comunidades, con actividades adaptadas a raíz de los comentarios de estas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Concienciación acerca de las prácticas seguras y de riesgo entre el público general y las poblaciones de alto riesgo con arreglo a los valores, las consultas y los conocimientos de las comunidades, y prestación de apoyo psicológico para reducir los efectos en la salud mental y el bienestar social derivados del brote. • Mejoramiento de la prevención, la detección de casos graves y los servicios de derivación a nivel comunitario, mediante el recurso a las medidas de seguimiento y sanitarias vigentes en las inmediaciones donde se haya constatado transmisiones, la difusión oportuna de información sanitaria verificada e iniciativas para la prevención del miedo y la estigmatización. • Fomento de la atención de las necesidades inmediatas y del acceso a medios de vida, servicios sociales y servicios sanitarios para la población en general. • Apoyo a los servicios de emergencia para reducir la incidencia de medidas de salud pública tales como la cuarentena. • Tácticas transversales (véanse en la parte inferior del cuadro). 	<p>estrecha relación con la salud y el apoyo psicosocial.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Apoyo psicosocial • Programas de salud a nivel comunitario (detección y derivación localizadas, educación sobre salud y promoción de la higiene con carácter generalizado), adaptados en cuanto intervención inmediata ante necesidades repentinas. • Servicios sociales de emergencia en favor de las comunidades en cuarentena o cuya circulación se encuentra restringida. • Apoyo a los medios de vida o en efectivo para atender las necesidades inmediatas y restablecer los ingresos de los hogares vulnerables en las comunidades afectadas por el brote (intervención a raíz de este). • Exploración médica, localización de contactos y demás servicios relativos al seguimiento y la detección de casos • Continuidad de las actividades y planificación para situaciones imprevistas
<p>Casos importados</p>	<p>Reducción del riesgo de una transmisión secundaria del virus para frenar el brote; fomento de la confianza de la población en el sistema sanitario y promoción de prácticas adecuadas de higiene y de cambios de comportamiento efectivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Amplia difusión de los datos disponibles sobre el nuevo coronavirus y de los interrogantes persistentes, sobre la base de las pruebas más recientes, con atención a las preocupaciones y las preguntas de la población y recomendándose medidas para la protección de su salud. • Preparación ante el riesgo de transmisión localizada mediante la interacción con las comunidades, la comunicación de los riesgos y la promoción de cambios de comportamiento (lavado de manos, distanciamiento social, entre otros) a raíz de los comentarios de estas. • Concienciación acerca de las prácticas seguras y de riesgo • Mejoramiento de la detección de casos a nivel comunitario, mediante el recurso a las medidas de seguimiento y sanitarias vigentes en las inmediaciones donde se haya constatado el caso importado, con arreglo a los valores, las consultas y los conocimientos de las comunidades y a través de cauces fiables. 	<ul style="list-style-type: none"> • Transversalidad en la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades (con inclusión de mensajes para combatir la estigmatización, el miedo y el pánico). • Apoyo psicosocial • Programas de salud a nivel comunitario (detección y derivación localizadas, educación sobre salud y promoción de la higiene con carácter generalizado), adaptados en cuanto intervención inmediata ante necesidades repentinas. • Servicios sociales de emergencia en favor de las comunidades en cuarentena o cuya circulación se encuentra restringida.

		<ul style="list-style-type: none"> • Fomento del acceso a los mercados, los servicios sociales y los servicios sanitarios entre la población en general • Apoyo a los servicios de emergencia para reducir la incidencia de medidas de salud pública tales como la cuarentena. 	<ul style="list-style-type: none"> • Exploración médica, localización de contactos y demás servicios relativos al seguimiento y la detección de casos • Continuidad de las actividades y <u>planificación para situaciones imprevistas</u>
<p>Países en fase de preparación (sobre la base del riesgo)</p>	<p>Fomento de la preparación de la población y del país, incluido para intervenir ante un primer caso importado (detección, aislamiento, tratamiento); promoción de prácticas adecuadas de higiene y de cambios de comportamiento efectivos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Preparación ante el riesgo de importación de casos mediante la interacción con las comunidades, la comunicación de los riesgos y la promoción de cambios de comportamiento (lavado de manos, distanciamiento social, entre otros) a raíz de los comentarios de estas. • Concienciación acerca de las prácticas seguras y de riesgo sobre la base de consultas con las comunidades • Establecimiento de capacidades de preparación a nivel institucional (planificación para la continuidad de las actividades, vínculos institucionales con el Ministerio de la Salud, los centros de operaciones de emergencia y otros asociados e interesados directos pertinentes) • Fortalecimiento de las capacidades de los voluntarios y miembros del personal de las Sociedades Nacionales para intervenir ante epidemias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Transversalidad en la comunicación de los riesgos y la interacción con las comunidades (con inclusión de mensajes para combatir la estigmatización, el miedo y el pánico). • Continuidad de las actividades y <u>planificación para situaciones imprevistas</u>

Tácticas transversales pertinentes en todos los contextos y etapas

- Comunicación de los riesgos e interacción con las comunidades en todas las etapas del brote con miras a favorecer la confianza de las comunidades; entender las preocupaciones, dudas y equívocos de la población y abordarlos de manera oportuna y transparente; informar a la población de los riesgos a raíz de sus consultas y de conformidad con sus valores y el contexto local; brindar información verificada e interactuar con las comunidades para dotarlas de herramientas adecuadas que les permitan cambiar los comportamientos y participar en la labor de intervención encaminada a reducir la transmisión, la estigmatización y la discriminación.
- Continuidad de los servicios y las actividades de las Sociedades Nacionales, con los ajustes pertinentes para atenuar los riesgos epidémicos (por ejemplo, los servicios de programas de sangre, los servicios paramédicos y ambulatorios y las actividades de carácter comunitario). El miedo, la resistencia e incluso la negación son sentimientos frecuentes cuando las personas se ven abrumadas por crisis, peligros y epidemias, lo que podría conllevar la demora en el tratamiento o la negativa a recurrir a este, o incluso intentos de soslayar las medidas establecidas por las autoridades y los servicios sanitarios para evitar la propagación de la enfermedad. Esto se puede solucionar tomando como fundamento las normas, los valores y el capital social de las comunidades.
- Priorización imperativa de la salud y la seguridad de los miembros del personal y voluntarios en todas las actividades, de manera que se garantice la viabilidad de la operación. El personal debe contar con orientaciones y apoyo sistémico suficientes para reducir su exposición a los riesgos y favorecer su protección personal (con inclusión de material) si no se pudiera evitar el contacto con posibles casos de contagio.

Evaluación de los riesgos e identificación de beneficiarios

En relación con la categorización de países según la fase del brote, se prestará apoyo a las Sociedades Nacionales en función de la capacidad del sistema sanitario del país para detectar eficazmente los casos epidémicos y prevenir la propagación de la enfermedad. Las actividades prioritarias se centrarán en los países con menor capacidad de prevención y preparación eficaz para el brote del nuevo coronavirus (2019-nCoV) y de intervención a raíz de este. La identificación de los destinatarios de las actividades deberá realizarse en forma dinámica, habida cuenta de que las necesidades variarán en función del crecimiento epidémico, tanto a nivel geográfico como en términos de intensidad. En los países afectados y expuestos al riesgo de infección, es posible que las consideraciones en torno a la capacidad de las Sociedades Nacionales y a su mandato para intervenir ante el brote epidémico modifiquen el nivel de apoyo operativo requerido. En el cuadro que figura a continuación, se expone un panorama de la intensidad del apoyo requerido en los diversos contextos.

<i>Apoyo operativo requerido</i>	Capacidad para la intervención				
Fase del brote	Nivel supremo	Nivel elevado	Nivel medio	Nivel bajo	Nivel más bajo
Brote a nivel de la comunidad					
Transmisión localizada					
Casos importados					
Alto riesgo de casos importados					
Preparación					

Dentro de cada región, el análisis expuesto de la capacidad para la intervención y las fases epidémicas se contrastará con la probabilidad de casos importados, el mandato y la capacidad para la intervención de la Sociedad Nacional, así como otros factores, con miras a la identificación de los países prioritarios. Esos países deberán determinar y adaptar los programas comunitarios existentes para atender las necesidades conexas al brote del 2019-nCoV, antes de elaborar programas independientes de intervención ante el brote epidémico. A modo de ejemplo del presente enfoque, a continuación, se describe la priorización de apoyo operativo en África.

Apoyo operativo necesario	Programas sanitarios existentes de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que incluyen la preparación para epidemias	Inexistencia de programas sanitarios de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que incluyen la preparación para epidemias
Prioridad 1	Etiopía (programa de agua, saneamiento e higiene y programa de reducción del riesgo de desastres); Kenia (programa comunitario sobre preparación para pandemias*), Uganda (programa comunitario sobre preparación para pandemias y programa de preparación para epidemias); Ghana (programa de agua, saneamiento e higiene); Zambia (programa de agua, saneamiento e higiene); Tanzania (programa de preparación para epidemias).	Sudáfrica, Nigeria, Mauricio, Angola, Côte d'Ivoire.
Prioridad 2	Ruanda (programa de preparación para epidemias y programa de reducción del riesgo de desastres); Guinea (programa comunitario sobre preparación para pandemias y programa de preparación para epidemias); Zimbabwe (programa de primeros auxilios y programa de reducción del riesgo de desastres); Senegal	Madagascar, Seychelles, Guinea Ecuatorial, Gabón, Mauritania.

	(programa de reducción del riesgo de desastres); Mozambique (programa de preparación para epidemias).	
Prioridad 3	Malawi (programa de preparación para epidemias y programa de reducción del riesgo de desastres); Burundi (programa de preparación para epidemias); Sierra Leona (programa comunitario sobre preparación para pandemias); Camerún (programa comunitario sobre preparación para pandemias); Malí (programa comunitario sobre preparación para pandemias y programa de reducción del riesgo de desastres); Sudán del Sur (programa de reducción del riesgo de desastres); Sudán (programa de reducción del riesgo de desastres).	

* El programa comunitario sobre preparación para pandemias de la Federación Internacional (CP3) fue puesto en marcha en 2017 y contó con financiación del Organismo de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). Su objetivo es fortalecer la capacidad de las comunidades, de las Sociedades Nacionales y de otros asociados situados en ocho (8) países beneficiarios (Camerún, Guinea, Indonesia, Kenia, Malí, República Democrática del Congo, Sierra Leona y Uganda) de prevención y preparación para las amenazas de enfermedades y de intervención a raíz de estas, al tiempo que desempeña un importante papel en la preparación para hacer frente a futuros riesgos.

La identificación de los destinatarios de las actividades de comunicación de información sobre riesgos, participación comunitaria e intervención en materia de salud se basa en una evaluación del riesgo de importación del virus, la vulnerabilidad del sistema sanitario o de comunidades específicas ante el brote epidémico, la probabilidad de efectos sistémicos provocados por el brote, el conocimiento de la población acerca del virus y los canales de comunicación y los idiomas que generan mayor confianza, así como el mandato y la capacidad de intervención de la Sociedad Nacional.

La evaluación que antecede, en la que se examinan tanto el riesgo como la vulnerabilidad, se considera en función de la capacidad y el mandato de la Sociedad Nacional. Todas las Sociedades Nacionales que realicen actividades de intervención, o que se preparen para hacerlo, deben entablar estrecha coordinación con los respectivos Ministerios de Salud, los centros de operaciones en emergencias de salud pública y las autoridades gubernamentales. Es indispensable que las Sociedades Nacionales, en calidad de auxiliares de los poderes públicos, desempeñen un papel definido en los planes nacionales de preparación para epidemias e intervención a raíz de estas. Asimismo, las Sociedades Nacionales que presten apoyo a las intervenciones emprendidas a raíz de brotes epidémicos deberán actuar en estrecha coordinación y cooperación con los Ministerios de Salud y demás asociados en la ejecución, a fin de velar por la eficacia y la adecuación de las actividades que llevan adelante. Si una Sociedad Nacional careciera del correspondiente mandato y consentimiento del Ministerio de Salud para intervenir ante epidemias, es posible que su función a ese respecto se vea limitada.

Coordinación y asociaciones

Desde el inicio del brote, la Federación Internacional coordina sus actividades, tanto a nivel nacional como regional y mundial, con diversos mecanismos nacionales y organizaciones regionales e internacionales, con inclusión de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y miembros de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos. Tanto las Sociedades Nacionales como la Federación Internacional (donde esté presente) son observadores y también participan en las reuniones a nivel nacional que celebran el equipo humanitario en el país y el grupo de coordinación intersectorial, tanto en situaciones de desastres o como en casos distintos de emergencias.

Nivel nacional

A nivel nacional, en calidad de auxiliares de los poderes públicos en el ámbito humanitario, las Sociedades Nacionales de todas las regiones participan de manera directa en las actividades de preparación preventiva y planificación, a través de mecanismos de coordinación acordados con los Ministerios de Salud de cada país, y mantienen sólidas relaciones con las respectivas autoridades nacionales. Las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja son reconocidas por su calidad de agentes fundamentales de intervención ante brotes epidémicos. Entre otros servicios, prestan apoyo en la movilización social y brindan atención médica, comunitaria y prehospitalaria. Las Sociedades Nacionales que realizan actividades de intervención colaborarán sistemáticamente con los centros gubernamentales de coordinación de operaciones de emergencias nacionales y subnacionales y con las oficinas pertinentes de la OMS en el país, para velar por la coordinación adecuada de las actividades (según las directrices más actualizadas) y la contribución al plan general de intervención a raíz de epidemias a nivel nacional.

Nivel regional

La oficina regional de la Federación Internacional para Asia y el Pacífico trabaja en estrecha colaboración con las oficinas regionales de la OMS (sudeste asiático y Pacífico occidental). Los grupos de trabajo presentes en la región prestan, asimismo, apoyo en actividades generales de preparación e intervención regionales mediante la participación directa en los mecanismos interinstitucionales de coordinación. En este sentido, en calidad de copresidente del grupo de trabajo de preparación para emergencias establecido en Bangkok, la Federación Internacional ha facilitado hasta ahora dos reuniones especiales de ese grupo en las que se hizo hincapié en la preparación ante el brote del 2019-nCoV y la intervención a raíz de este. Los participantes acordaron designar un grupo de trabajo *ad hoc* de duración determinada sobre el 2019-nCoV, que se reunirá periódicamente para facilitar el intercambio de información y favorecer la coordinación en la región. Además, la oficina regional de la Federación Internacional para Asia y el Pacífico y los núcleos nacionales de coordinación de participación comunitaria y rendición de cuentas colaboran estrechamente con los grupos de comunicación de información sobre riesgos emergentes y de participación comunitaria que organizan tanto la OMS como la Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCAH), y se mantienen en contacto con otros asociados pertinentes (UNICEF) a nivel regional y nacional.

En América, la Federación Internacional ha entablado una eficaz coordinación y mantiene estrecha comunicación con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la OCAH, forma parte del Grupo Regional de Tareas sobre Riesgos, Situaciones de Emergencia y Desastres en América Latina y el Caribe, una plataforma que reúne a todos los organismos de las Naciones Unidas, a la Federación Internacional y a otros agentes de intervención, cuyo centro regional de operaciones para las organizaciones internacionales se encuentra en Panamá.

En Europa, la Federación Internacional y la OMS han suscrito un memorando de entendimiento que se ha remitido a todas las Sociedades Nacionales para que lo utilicen en sus respectivos países según proceda.

Nivel mundial

En Ginebra, la secretaría de la Federación Internacional participa en las reuniones y conversaciones del Comité Permanente entre Organismos, con inclusión de las deliberaciones encabezadas por la OMS sobre las actividades de preparación e intervención en curso, así como la coordinación a nivel mundial de los sistemas de logística y adquisiciones. La Federación Internacional tiene presencia continua en las estructuras de coordinación de la OMS que giran en torno al 2019-nCoV, a fin de velar porque las actividades de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja estén fundamentadas en las pruebas, las orientaciones técnicas y el análisis de los riesgos más recientes. Asimismo, la Federación Internacional es miembro de la Red Mundial de Alerta y Respuesta ante Brotes Epidémicos y colabora periódicamente con asociados técnicos para guiar su intervención. También representa a las Sociedades Nacionales y da a conocer sus actividades sobre el terreno ante los asociados de la red. La Federación Internacional presta, además, apoyo técnico y colabora tanto con la OMS como con UNICEF para que

los riesgos se comuniquen de manera eficaz, adecuada y coherente a través de los cauces establecidos de las tres organizaciones.

Ámbitos de intervención propuestos

Ámbitos de interés



Salud

(prevención y detección de la epidemia e intervención a raíz de esta, con inclusión de la comunicación de información sobre riesgos y la participación comunitaria; promoción de actividades de agua, saneamiento e higiene)

Financiación necesaria: CHF 26,56 millones

Intervención propuesta

El brote del nuevo coronavirus constituye una amenaza significativa y progresiva para la salud pública, tanto en China como a nivel mundial. Las Sociedades Nacionales de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja prestarán apoyo a los gobiernos y comunidades de sus respectivos países en la preparación, la prevención y la detección del nuevo coronavirus (2019-nCoV). En el marco de diversos programas, las actividades estarán encaminadas a ayudar a las comunidades y a las personas vulnerables a que comprendan el riesgo personal al que están expuestas y modifiquen ese nivel de riesgo, reducir las consecuencias psicosociales del brote, garantizar la dignidad y el acceso de las comunidades afectadas por el brote a los servicios básicos y favorecer la preparación a fin de mitigar las amplias repercusiones secundarias, tanto a nivel sanitario como social, de un brote que podría alcanzar mayores dimensiones.

Sobre la base de la experiencia previa con el síndrome respiratorio agudo severo (SARS) y el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS), es fundamental comunicar de inmediato información sobre los riesgos más graves, disipar dudas y preocupaciones y rectificar información equívoca de la comunidad, fomentar prácticas adecuadas de salud e higiene, y fortalecer la capacidad de las comunidades para agilizar y mejorar soluciones que estas impulsen para prevenir y controlar el brote. Los voluntarios recibirán formación sistemática que les permitirá fomentar el diálogo, recoger perspectivas de los miembros de la comunidad y atender sus inquietudes y consultas, lo que constituirá la base de la interacción con la comunidad y de estrategias más amplias de preparación e intervención.

A continuación, se exponen actividades que podrían llevarse en cada país o región, según el contexto y según proceda (en función de la estrategia operativa que antecede).

Comunicación de información sobre riesgos, interacción comunitaria y promoción de prácticas de salud e higiene

- Se establecerá una estrategia **exhaustiva e integral en materia de comunicación de información sobre riesgos, interacción comunitaria y rendición de cuentas**, de manera que se propicie la interacción sistemática con las personas y las comunidades para fomentar y favorecer su comprensión de las actividades que podrían ocasionar la transmisión de la enfermedad, promover conductas saludables y prevenir la propagación del coronavirus.
- Se promoverán metodologías y sistemas de interacción comunitaria y rendición de cuentas, a fin de **seguir de cerca y comprender toda laguna de información, las preocupaciones, las creencias y los rumores**, así como para abordar las dudas y rectificar las **ideas equívocas** antes de que se diseminen y susciten pánico y desconfianza. Los asociados recibirán información pertinente sobre las principales perspectivas comunitarias en relación con los enfoques biomédicos y las actividades de intervención ante el brote, lo que les permitirá orientar los servicios destinados a luchar contra el brote de 2019-nCoV, con inclusión de las medidas de cuarentena.

- Se fomentará **prácticas generales de salud e higiene y cambios de conducta**, con hincapié en el empleo correcto y adecuado de los equipos de protección personal, particularmente en lo que atañe a la utilidad comprobada del uso de estos equipos por parte de personas que no tienen otra manera de reducir su exposición al riesgo. Se informará a las personas expuestas sobre la manera de disminuir el riesgo de contagio mediante la modificación de sus conductas (por ejemplo, higiene de manos, precauciones al toser y estornudar y distanciamiento social, sobre todo en el caso de personas con síntomas respiratorios). Asimismo, se alentará la búsqueda de atención médica en los casos de personas que presenten síntomas respiratorios, así como la prevención de la estigmatización, el miedo o el pánico, y se promoverá la cohesión social.
- Se identificará y se convocará a las personas con influencia (por ejemplo, personajes públicos que inspiran confianza, dirigentes comunitarios o religiosos, trabajadores sanitarios, curanderos tradicionales o prestadores de servicios de medicina alternativa) y a las redes más importantes, con inclusión de los medios sociales (por ejemplo, grupos de mujeres, de jóvenes o grupos religiosos), para favorecer una mejor información y la movilización de las personas expuestas a riesgo.
- Se promoverá la **aceptación y la cohesión social** disipando rumores, situaciones de ansiedad y miedos en torno al 2019-nCoV, con hincapié en la reducción de la singularización racial de las personas de origen asiático y de la estigmatización de quienes presentan síntomas respiratorios, de las personas que han sido curadas de la infección por el 2019-nCoV, de quienes han completado un periodo de cuarentena y de las personas que necesitan asistencia sanitaria en general.
- Las actividades de preparación e intervención en cada país deberán incorporar el análisis y la evaluación exhaustivos de cuestiones relativas a género y diversidad (en estrecha coordinación con todos los asociados), con inclusión de aspectos clave tales como la necesidad de cambios sociales y de comportamiento (entre otros, en lo que respecta a conocimientos, actitudes, prácticas y creencias), los cauces de comunicación e idiomas que generen confianza así como las preferencias para expresar comentarios y recibir respuestas de diferentes personas, con particular énfasis en la comprensión de las preferencias de los grupos vulnerables (los ancianos, las mujeres, los migrantes y las personas con discapacidad).

Adaptación y (re)activación de la promoción comunitaria de prácticas de salud e higiene, actividades para la reducción del riesgo de desastres y otras intervenciones voluntarias encaminadas a reducir el riesgo de transmisión y mejorar los conocimientos y las conductas en materia de salud e higiene

- Los programas de la Federación Internacional sobre salud y primeros auxilios basados en la comunidad, control de epidemias por parte de voluntarios y de transformación participativa en higiene y saneamiento serán utilizados y ampliados, en conjunto o por separado, a fin de promover medidas adecuadas a nivel comunitario para reducir la transmisión del virus y la atención inmediata de casos sospechosos. Se adaptará las herramientas empleadas en los casos de gripe y otras patologías respiratorias en vista de que los medios de transmisión y los síntomas son similares a los de este brote. La higiene de manos constituye uno de los principales enfoques en materia de prevención, junto con la información y las medidas complementarias ya incorporadas en otros programas de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja que abarcan la participación de los voluntarios y las comunidades.

Apoyo a quienes cuidan de otras personas

- Las Sociedades Nacionales prestarán apoyo para mejorar la **atención domiciliaria** de las personas que sufren infecciones leves, o sin diagnosticar, por el 2019-nCoV cuando estas no pudieran, o no quisieran, recurrir a servicios de atención médica externa. Asimismo, las Sociedades Nacionales apoyarán a los familiares y a proveedores de asistencia no médica a través de **actividades de educación, el suministro de equipamiento adecuado y la promoción de cambios de comportamiento de quienes dispensan atención domiciliaria** para reducir la transmisión del virus en entornos no hospitalarios y disminuir el riesgo de las personas que brindan cuidados sanitarios.

- Las Sociedades Nacionales prestarán **servicios médicos, paramédicos, de atención domiciliaria y de primeros auxilios** para apoyar a las comunidades vulnerables y en riesgo afectadas por el brote.
- En zonas donde los brotes en gran escala hayan saturado la capacidad de los sistemas de salud locales, las Sociedades Nacionales brindarán a sus respectivos Ministerios de Salud, y/o a nivel internacional, **servicios ampliados de tratamiento y aislamiento, o de apoyo en materia de prevención y control de las infecciones**, a fin de brindar respaldo ante volúmenes inusualmente elevados de pacientes, asistir en el cribado inicial de casos por prioridad y aliviar la carga de los sistemas de salud abrumados ante un brote constante y concentrado.

Se brindarán **servicios sociales de emergencia** y se fomentará el respeto de **la dignidad y el bienestar** de las personas en caso de **cuarentena** u otras medidas de emergencia.

- Las comunidades más vulnerables y los miembros más vulnerables de comunidades se verán principalmente afectados por las medidas encaminadas a limitar y controlar la propagación del virus (por ejemplo, la suspensión del transporte público, o la restricción de servicios esenciales). Las Sociedades Nacionales brindarán **servicios técnicos específicos u otro tipo de apoyo** a los gobiernos y poblaciones afectadas de sus respectivos países, en particular si el brote se torna generalizado o si se aplican medidas de seguimiento domiciliario, cuarentena o cribado intenso de personas en los puntos de control. Asimismo, para respaldar las actividades de control del brote, las Sociedades Nacionales velarán por que las personas afectadas por esas medidas puedan satisfacer sus **necesidades básicas** y preservar su **dignidad**. En este caso, el objetivo subsidiario reside en reducir la renuencia de las personas y el riesgo de casos ocultos mitigando las repercusiones adicionales de las medidas restrictivas de salud pública para las comunidades afectadas.

La detección de casos, la vigilancia y el rastreo de personas en contacto con el virus son medidas fundamentales para contener un brote localizado.

- Las Sociedades Nacionales recibirán apoyo para ofrecer servicios de vigilancia en los puntos de ingreso y de control, rastreo de personas en eventual contacto con el virus, vigilancia epidemiológica comunitaria, u otras actividades encaminadas a **detectar casos y prevenir brotes**, en función de la capacidad y las necesidades del gobierno local.
- En las comunidades que presenten casos importados, brotes localizados o brotes en etapas tempranas, y donde las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja dispongan de programas de vigilancia comunitaria, **se activarán los sistemas pasivos** y se incorporarán las infecciones respiratorias agudas en los informes que remitan los voluntarios.

Apoyo psicosocial

- Los brotes de enfermedades generan situaciones de **estrés y angustia**, en particular cuando no se conoce a ciencia cierta las medidas de protección y de reducción de riesgos. Las Sociedades Nacionales prestarán **apoyo psicosocial tanto a las comunidades afectadas como a los agentes de intervención inicial e inmediata**, quienes a menudo enfrentan situaciones traumáticas, estigmáticas y estresantes, y requieren apoyo psicosocial específico.

Actividades de preparación preventiva para pandemias

- Las Sociedades Nacionales recibirán apoyo para garantizar la coordinación estrecha y constante con el Movimiento, las organizaciones humanitarias, los donantes, la OMS, UNICEF, los organismos de las Naciones Unidas y otros asociados.
- Las Sociedades Nacionales recibirán apoyo en la elaboración y la optimización de enfoques de comunicación que permitan recabar información sobre las opiniones, prioridades y perspectivas de la comunidad y que esta obtenga una respuesta por parte de los asociados que ejecuten las actividades ampliadas de intervención y prevención de brotes.
- Se establecerá un umbral de activación para las intervenciones y diversos mecanismos de coordinación que puedan ser ampliados a fin de que las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja estén preparadas para desplegar actividades de intervención.

- Se aumentará la capacidad existente de preparación preventiva para pandemias de las Sociedades Nacionales mediante la planificación estratégica y el apoyo a actividades de formación (por ejemplo, actividades sobre control epidémico destinadas a los voluntarios).

Planificación de la continuidad de las actividades

- Las Sociedades Nacionales organizan actividades que son fundamentales para salvar vidas y para fortalecer la capacidad de las comunidades en las que trabajan. Las Sociedades Nacionales afectadas y expuestas al riesgo recibirán el apoyo necesario para planificar la continuidad de sus actividades, con especial énfasis en reducir el riesgo que corren el personal y los voluntarios de exponerse al virus, sin dejar de brindar servicios humanitarios y de salud esenciales.



Protección, género e inclusión

Financiación necesaria: CHF 112 000

Intervención propuesta

La operación tiene por objeto incorporar el enfoque de "no hacer daño" en todas las facetas de la planificación y la elaboración de los programas. Las Sociedades Nacionales recopilarán datos desglosados por edad y sexo con el propósito de rendir cuentas a los miembros de las comunidades. Con ese afán, se propone analizar quiénes se benefician directamente de los servicios y quienes no, comprender las vulnerabilidades específicas de las mujeres en comparación con los hombres, según sus funciones propias y su edad (es decir, detectar si son mayormente mujeres, niños u hombres los que se encuentran en situación de vulnerabilidad), y ofrecer servicios de comunicación de información sobre riesgos y participación comunitaria, información e intervención y atención de salud acordes a la edad y el sexo de cada persona.

A continuación, se exponen algunas actividades que podrán llevarse en el contexto de cada Sociedad Nacional, país o región, según proceda.

- Se utilizarán las *Normas mínimas para la protección de la infancia en la acción humanitaria* a modo de guía para que los grupos sectoriales puedan incluir la protección infantil y otras medidas destinadas a atenuar el riesgo de sufrir violencia por motivos sexuales y de género.
- Se establecerá un sistema para garantizar que tanto el personal como los voluntarios de las Sociedades Nacionales y de la Federación Internacional hayan suscrito el Código de conducta y hayan participado en sesiones de información a ese respecto.
- Se recopilará y difundirá información pertinente en los sistemas locales de derivación con miras a evacuar cualquier inquietud en materia de protección infantil.
- Tanto los voluntarios como el personal y los contratistas firmarán un documento sobre políticas y directrices relativas a la protección infantil. Asimismo, se supervisará el cumplimiento de sus obligaciones y participarán en sesiones de orientación sobre el tema.



Migración

Financiación necesaria: CHF 103 000

Intervención propuesta

Las necesidades conexas a la migración presentan dos ejes principales. Según la evolución y la propagación del brote, el primer eje está relacionado con los migrantes más expuestos a riesgos de

infección, con inclusión de consideraciones relativas a las poblaciones de migrantes que carecen de acceso a la asistencia sanitaria en las comunidades de acogida. El segundo eje abarca eventuales movimientos migratorios y desplazamientos en gran escala como consecuencia del brote, que podrían agudizar el rechazo de la inmigración con la excusa de la propagación epidémica, lo que afectaría de manera desproporcionada a los migrantes que viven, trabajan, estudian, viajan o circulan en países afectados por brotes del virus.

Diversos factores general vulnerabilidades específicas de los migrantes en crisis. Por ejemplo, las barreras lingüísticas, las restricciones a la movilidad (con inclusión del cierre de fronteras), las situaciones migratorias irregulares, la pérdida o la confiscación de documentos de identidad o de viaje, la limitación del acceso a las redes sociales, el aislamiento y la discriminación son algunos de los factores que impiden que los migrantes obtengan asistencia (por ejemplo, el apoyo a la preparación preventiva, el acceso a información fidedigna y oportunidades para evacuar dudas y plantear inquietudes) o garanticen de alguna otra manera su seguridad y bienestar. En esta operación, se velará por que los migrantes "en riesgo" que se encuentren en países afectados por el coronavirus sean efectivamente incluidos en las actividades de preparación e intervención, conforme al mandato y a la capacidad de intervención de las respectivas Sociedades Nacionales.

A continuación, se exponen algunas actividades que podrían llevar a cabo las Sociedades Nacionales según proceda en función del contexto de cada país o región.

- Apoyo al coordinador de la Sociedad Nacional en materia de migración, de manera que encabece las actividades operativas pertinentes, adapte correctamente los mensajes, brinde asesoramiento sobre el tema y vele por que las actividades estén destinadas a los migrantes vulnerables.
- Promoción entre Sociedades Nacionales del diálogo entre homólogos, la difusión de conocimientos y la supervisión de la capacidad, por ejemplo, a través del grupo especial sobre migración, la red de Asia y el Pacífico sobre migración y la Plataforma de cooperación de las Sociedades Nacionales europeas en materia de refugiados, solicitantes de asilo y migrantes (PERCO).



Medios de vida y necesidades básicas **Financiación necesaria: estimación pendiente**

Si bien la Federación Internacional seguirá de cerca la evolución del brote y las necesidades derivadas de este (si las hubiere) en todas las regiones y adaptará el plan mundial en consecuencia, el enfoque que se plantea en este ámbito corresponde específicamente a China al momento de la publicación de este llamamiento, sin que exista un presupuesto determinado.

Intervención propuesta

Al momento de efectuar el presente llamamiento de emergencia revisado, la mayoría de los países que registraron decenas de casos se cuentan entre los menos vulnerables y mejor preparados para hacer frente a epidemias y pandemias. No obstante, poseen vínculos comerciales, turísticos y comunitarios tanto con China como entre sí. A medida que aumenta de manera constante la cantidad de casos comprobados, existen indicios de que la significativa importancia de esos vínculos podría conllevar repercusiones para la seguridad económica doméstica de quienes viven de actividades comerciales o turísticas pequeña escala y remuneración diaria. Es probable que las medidas que se adoptaron en algunas de las zonas afectadas (con inclusión del cierre de los lugares de trabajo y la suspensión de los sistemas de transporte interprovincial) redunden en un aumento de los precios de

los alimentos y artículos domésticos de primera necesidad debido a la mayor demanda y la menor oferta de suministros. Aunque los mercados se mantengan abiertos, es probable que las restricciones a las actividades al aire libre y las medidas de cuarentena afecten la seguridad económica doméstica, sobre todo en el caso de hogares cuyos proveedores de sustento dependen de salarios diarios y carecen de otras fuentes de ingresos que les permitan satisfacer las necesidades básicas, como alimentos, artículos de primera necesidad y atención médica.

En las próximas semanas, la Cruz Roja China realizará un estudio preliminar de la situación en Wuhan y en otras zonas afectadas (y consultará a los poderes públicos) para determinar la posibilidad de apoyo en la rápida distribución de subsidios incondicionales en efectivo para las familias de bajos ingresos que se hayan visto afectadas. Si el estudio y las consultas confirman esa necesidad, se contemplará la entrega de subsidios en efectivo para que esas familias puedan satisfacer sus necesidades básicas. Si ello se estimara conveniente, las plataformas de pago electrónico, como AliPay o WeChat Pay, están consolidadas en China y podrían servir para el rápido desembolso de dinero en efectivo a fin de ayudar a las familias afectadas.

Asimismo, cuando se permitan las actividades comunitarias, la Cruz Roja China realizará una evaluación inicial de las comunidades rurales situadas en la provincia de Hubei y entablará consultas con los poderes públicos, a fin de determinar la posibilidad de asistencia relativa a medios de vida a las familias afectadas que dispongan de menos recursos. Se incluirán las zonas donde la Cruz Roja China prestaba ya apoyo a los agricultores a través de las cooperativas.

Si los estudios y las consultas confirman estas necesidades, se planificará actividades específicas. Estas deberán adaptarse al contexto local y a las zonas afectadas (urbanas o rurales). Una de esas actividades podría ser la entrega de subsidios incondicionales en efectivo a las familias de bajos ingresos, en función de la canasta básica de la zona, y otra la distribución de los recursos necesarios (en efectivo o en especie) a las familias vulnerables de las regiones afectadas para restablecer o diversificar sus medios de vida. Aunque de momento no se ha planificado ninguna actividad específica, el presupuesto contempla posibles intervenciones relacionadas con entregas de dinero en efectivo y apoyo relativo a los medios de vida.

Estrategias de aplicación

Fortalecimiento de las Sociedades Nacionales

Financiación necesaria: CHF 2,46 millones

El fortalecimiento de la preparación para desastres y crisis a nivel mundial, regional, nacional y local es fundamental para salvar vidas y proteger los medios de vida ante el brote del nuevo 2019-nCoV. El enfoque de preparación de la Federación Internacional para una intervención eficaz está encaminado a permitir que las Sociedades Nacionales cumplan su función en calidad de auxiliares de los poderes públicos, fortaleciendo las capacidades locales de preparación para garantizar una asistencia humanitaria oportuna y efectiva. Las Sociedades Nacionales reciben apoyo continuo en sus esfuerzos de preparación para una intervención eficaz, además de contar con las [consideraciones sobre preparación para epidemias](#), cuya traducción en [español](#), [francés](#) y árabe estará disponible. El material será adaptado y traducido, según proceda, en idiomas locales, en coordinación con las diversas regiones.

Tras el brote, se ha elaborado una guía de orientación destinada a la Federación Internacional y a las Sociedades Nacionales sobre el brote del 2019-nCoV, que se actualiza semanalmente. Ese documento contiene la información más reciente sobre el virus, los síntomas y riesgos conexos, así como las medidas que pueden adoptar las Sociedades Nacionales para apoyar la intervención nacional en sus respectivos países.

Además, se ha elaborado orientaciones complementarias sobre la preparación de las Sociedades Nacionales, según consta a continuación.

- Función de las Sociedades Nacionales en la preparación para epidemias: *mandato de la Sociedad Nacional, Reglamento Sanitario Internacional, Agenda de Seguridad Sanitaria Mundial.*
- Capacidad de preparación e intervención de las Sociedades Nacionales ante epidemias: *preparación para una intervención eficaz (PRE) de las Sociedades Nacionales, programas y servicios de las Sociedades Nacionales.*
- Actividades que pueden emprender las Sociedades Nacionales para la preparación e intervención ante el brote de coronavirus: *actividades de preparación preventiva a nivel comunitario y actividades de preparación preventiva a nivel institucional.*

Uno de los principales documentos con los que cuentan la Federación Internacional y sus miembros es la **lista de verificación para la intervención y la movilización del personal en relación con el nuevo coronavirus**, una guía sobre la gestión de voluntarios durante pandemias que ayuda a las Sociedades Nacionales a velar por la seguridad y el bienestar de los voluntarios que intervienen en casos de epidemias y pandemias. Asimismo, orienta a las Sociedades Nacionales en la preparación para hacer frente a esas situaciones y para la intervención a raíz de estas. Se deberá adaptar las directrices en función de las necesidades de los voluntarios y del contexto en el que realizan su labor. En esta operación, también se contempla la cobertura de seguros para los voluntarios durante el ejercicio de sus funciones.

Existen herramientas adicionales complementarias en curso de revisión o actualización, sobre todo relacionadas con la planificación de la continuidad de las actividades, que cimentan el funcionamiento continuo de los servicios esenciales de las Sociedades Nacionales durante las crisis en todos los contextos pertinentes. Asimismo, se incluye un plan para la recuperación y la reanudación de los procesos operativos cuando los programas se hayan visto interrumpidos de forma imprevista. Además de las actividades destinadas a garantizar el deber de amparo y protección de la salud de los miembros del personal y los voluntarios, se hace especial hincapié en las medidas de respaldo para determinados servicios.

Sea a nivel individual o colectivo, las Sociedades Nacionales han convenido en colaborar con las comunidades, las autoridades públicas y demás agentes en la prevención de brotes de enfermedades, epidemias y pandemias a nivel local, así como en las actividades de preparación e intervención a raíz de estos. En virtud de ello, en esta operación se concederá prioridad al perfeccionamiento de la preparación de las Sociedades Nacionales para hacer frente a brotes de enfermedades, epidemias y pandemias. Con este fin, se invertirá en las secciones locales, en particular en aquellas situadas en zonas fronterizas, de manera que las Sociedades Nacionales puedan cumplir con sus mandatos, conforme esperan los poderes públicos, durante el brote en curso y eventuales eventos futuros de índole similar.

Conforme se ha mencionado, la comunicación de información sobre los riesgos, la interacción con la comunidad y la rendición de cuentas son elementos esenciales en todas las fases de la preparación para epidemias y la intervención a raíz de estas, y serán incorporadas en la operación a fin de favorecer resultados sanitarios positivos. Los enfoques relativos a la comunicación y la interacción con las comunidades deben ser confiables, oportunos, inclusivos y claros, a fin de evitar que la desconfianza, el miedo, el pánico y los rumores socaven los esfuerzos de intervención y favorezcan una propagación aún más veloz del nuevo coronavirus. La eficaz interacción con la comunidad redundará en beneficio de la operación y de la coordinación entre las autoridades públicas y los asociados, de manera que se comprenda los puntos de vista y los comportamientos de los diferentes grupos, se tenga en consideración sus observaciones y se formulen estrategias de participación específicas y efectivas basadas en la capacidad real de las comunidades. La angustia y el miedo suscitan prejuicios racistas nocivos contra las personas de origen asiático, a quienes se acusa de propagar el coronavirus. La Federación Internacional aúna esfuerzos con diversos asociados y medios de comunicación para abordar las actitudes negativas y promover la aceptación y la confianza. El elemento central de los esfuerzos de preparación será el fortalecimiento de la capacidad de las Sociedades Nacionales para incorporar a título

institucional las medidas y las normas mínimas de interacción con la comunidad y rendición de cuentas, a fin de lograr un enfoque impulsado por la comunidad y centrado en las personas.

Por último, las enseñanzas extraídas tanto de intervenciones anteriores motivadas por epidemias y pandemias como de la intervención en curso, se pondrán a disposición para su difusión según proceda. La Federación Internacional alienta el intercambio de información sobre prácticas idóneas entre las Sociedades Nacionales conforme a las medidas que se describen en la estrategia de aplicación 3, a saber, “Influencia en calidad de destacados asociados estratégicos”, lo que contribuirá al fortalecimiento de las Sociedades Nacionales al cabo de la presente operación.

Eficiencia en la gestión internacional de desastres

Financiación necesaria: CHF 1,57 millones

Según se considere necesario, se pondrá a disposición de los diversos países el apoyo de personal técnico de intervención rápida. Se enviarán grupos con competencias específicas tanto a la oficina central de la secretaría de la Federación Internacional como a las cinco oficinas regionales en función de las necesidades y prioridades relacionadas con supervisión, elaboración de análisis, coordinación y gestión de actividades con asociados externos e internos, así como con los miembros de la Federación Internacional.

A fin de lograr una coordinación técnica eficiente y eficaz, el programa contempla diversas funciones de apoyo, a saber, intervención inmediata ante necesidades repentinas, logística, gestión de la cadena de suministro y coordinación interinstitucional.

Asimismo, en esta operación, se activó el mecanismo de intervención rápida tanto a nivel regional como mundial. Con el afán de fortalecer la capacidad a nivel nacional, regional y mundial, se envió a diferentes regiones personal con competencias específicas, según consta a continuación.

Lugar	Cargo	Fuente de financiación
Ginebra	Coordinación de operaciones	Federación Internacional
Ginebra	Logística médica	Cruz Roja Finlandesa
Remoto – apoyo de la célula de coordinación en Ginebra	Preparación preventiva para pandemias	Cruz Roja Australiana
Oficina Regional para Asia y el Pacífico (Kuala Lumpur)	Coordinación de operaciones	Cruz Roja de Singapur
Oficina Regional para Asia y el Pacífico (Kuala Lumpur)	Preparación preventiva ante pandemias	Cruz Roja Danesa
Oficina Regional para Asia y el Pacífico (Kuala Lumpur)	Comunicaciones	Cruz Roja Neozelandesa
Oficina Regional para Asia y el Pacífico (Kuala Lumpur)	Apoyo psicosocial	Cruz Roja Danesa
Beijing	Logística	Cruz Roja Finlandesa
Beijing	Comunicaciones	Cruz Roja Finlandesa
Beijing	Atención de salud en casos de emergencia	Cruz Roja Australiana
Beijing	Atención de salud comunitaria	Cruz Roja de Singapur

En vista de la evolución de la situación relativa a este brote, se ha establecido en Ginebra una célula de coordinación para que las Sociedades Nacionales de todas las regiones puedan recibir apoyo relativo a preparación e intervención. A nivel regional, se establecen diversas estructuras de coordinación. La red de expertos en gestión de información a nivel mundial, con capacidad para prestar apoyo remoto o presencial, ha sido activada para colaborar en la supervisión de las actividades, la preparación de las Sociedades Nacionales, y el análisis de datos secundarios. En este contexto, también se utilizan las directrices de intervención rápida que se pusieron en marcha recientemente.

Las actividades de logística están encaminadas a una gestión eficaz de la cadena de suministro, con inclusión de los sistemas de adquisiciones, despacho aduanero, parque automotor, almacenamiento y transporte hasta los centros de distribución, con arreglo a los requisitos de la operación y de conformidad con las normas, los procesos y los procedimientos logísticos de la Federación Internacional. Desde el inicio del brote, la plataforma de logística de operaciones, adquisiciones y gestión de la cadena de suministro, ubicada en Kuala Lumpur, ha desempeñado un papel fundamental en el apoyo a los miembros de la Federación Internacional de la región de Asia y el Pacífico para la obtención, la adquisición y el envío de equipamiento esencial, con inclusión de los equipos de protección para el personal y los voluntarios que participan en actividades en las que no es posible reducir el riesgo de exposición mediante cambios de comportamiento o adaptaciones del programa (por ejemplo, prestación directa de servicios médicos, paramédicos y atención domiciliar). A raíz del llamamiento de emergencia, el Departamento de logística de la oficina central en Ginebra participa junto con la OMS y otras organizaciones internacionales en la coordinación del abastecimiento de insumos a nivel mundial, conforme a las normas definidas, y comunica los resultados de los análisis efectuados, según proceda, a sus centros de operaciones en Kuala Lumpur, Dubái, Nairobi, Panamá, Beirut, Budapest y Las Palmas.

Como parte de los servicios destinados a los miembros, la plataforma logística de operaciones, adquisiciones y gestión de la cadena de suministro presta apoyo a la Cruz Roja China en la coordinación de las donaciones en especie, con arreglo a las disposiciones de los Principios y normas de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja para la asistencia humanitaria, con el particular objetivo de minimizar y, de ser posible, eliminar, la afluencia de donaciones no solicitadas. Se alienta a las Sociedades Nacionales asociadas que prevean efectuar donaciones en especie a través de cauces multilaterales a que se soliciten a la plataforma logística de operaciones, adquisiciones y gestión de la cadena de suministro de la Federación Internacional la lista de los insumos que concretamente solicita la Cruz Roja China, en virtud de la lista remitida por las autoridades. Se recomienda que, de manera idónea, se preste apoyo mediante donaciones en especie a través del cuadro de movilización. Este puede consultarse mediante este [enlace](#). La Federación Internacional alienta a todas las Sociedades Nacionales a que coordinen con esa plataforma el envío de los equipos de protección personal necesarios y la adquisición de insumos conexos, pues esta ha asumido esa función en cuanto a los recursos necesarios las adquisiciones pertinentes bajo este llamamiento, en estrecha coordinación con otros organismos, a fin de velar por que queden satisfechas las necesidades prioritarias y se evite la competencia en el mercado mundial.

Para más información, véase el plan de acción de emergencia que pronto estará disponible.

Influencia en calidad de destacados asociados estratégicos

Financiación necesaria: CHF 625.000

El programa abarca funciones de apoyo, a saber, actividades de **comunicación y relaciones con los medios de comunicación**, actividades de **planificación, supervisión, evaluación y redacción de informes**, así como **fomento de asociaciones y desarrollo de recursos** encaminadas a que la Federación Internacional ejerza influencia sobre otros agentes en calidad asociada estratégica destacada. Se utilizará investigaciones en ciencias sociales y mecanismos para recabar comentarios de la comunidad respaldados por actividades de interacción con la comunidad y rendición de cuentas para abogar ante otros asociados y partes interesadas por una intervención más inclusiva e impulsada por la comunidad.

En China, la Sociedad Nacional encabezará las actividades de comunicación y las relaciones con los medios de comunicación en apoyo de las operaciones. Asimismo, el personal especializado en comunicación para intervención rápida de la oficina de apoyo al conglomerado de países situada en Beijing y de la Oficina Regional para Asia y el Pacífico situada en Kuala Lumpur, prestará asistencia técnica.

El objetivo principal es lograr que las partes interesadas, tanto internas como externas, reciban información profesional sobre las intervenciones humanitarias de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, las comprendan y las apoyen. La información pública que circule debe ser constante, oportuna y precisa, y debe hacer hincapié en las necesidades humanitarias y la intervención de la Cruz Roja China, a fin de promover iniciativas eficaces de movilización de recursos, favorecer la colaboración con otras partes interesadas y asociados fundamentales y atenuar cualquier riesgo que afecta a la reputación.

Mediante el apoyo en materia de comunicación se velará por un perfil destacado de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja mediante actividades de información pública que integren el uso de las plataformas en línea de la Cruz Roja China y de la Federación Internacional, relaciones públicas con los medios de comunicación, la producción audiovisual y la participación en los medios sociales. Entre los principales públicos destinatarios figuran los medios de comunicación nacionales e internacionales, las Sociedades Nacionales, las organizaciones homólogas, los donantes y el público en general.

La Federación Internacional intensificará sus esfuerzos en materia de comunicación en los planos regional y mundial a través de la difusión de mensajes de prevención y la colaboración con las Sociedades Nacionales en la adaptación de los mensajes públicos según los sectores destinatarios. Asimismo, les brindará orientación sobre actividades de comunicación pública, que estarán vinculadas a las actividades de información sobre riesgos, según proceda.

A nivel operativo, la Federación Internacional afianzará sus actividades de comunicación con los sistemas regionales intergubernamentales, como el centro de coordinación de la asistencia humanitaria de la Asociación de Naciones de Asia sudoriental destinada a la gestión de desastres, el Organismo del Caribe para gestión de emergencias en casos de desastre o el Mecanismo de protección civil de la Unión Europea, a fin de consensuar la difusión de información y los mecanismos de coordinación. Según la evolución del brote, las fuerzas armadas podrían desempeñar una función importante en los diversos países. Conforme al marco normativo de las organizaciones de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, las Sociedades Nacionales y la Federación Internacional entablarán relaciones con las fuerzas armadas. A ese respecto, la Federación Internacional y sus miembros utilizarán como guía las enseñanzas extraídas de operaciones anteriores y los documentos de referencia clave, como el borrador del documento de orientaciones del Movimiento para las **relaciones civiles y militares**.

Se organiza el apoyo relativo a actividades de **planificación, supervisión, evaluación y redacción de informes y gestión de la información** tanto a nivel de países como a nivel mundial a fin de garantizar la congruente recopilación de datos e información que favorezca la adopción de decisiones y la asignación de recursos, según sea necesario. La información se canalizará luego a través de los medios adecuados, con inclusión de la [Plataforma GO](#), los cauces de comunicación externa e interna y las relaciones con los medios de comunicación, el fomento de asociaciones y el desarrollo de recursos en nombre de los miembros de la Federación Internacional y de la secretaría, según proceda.

El presente llamamiento de emergencia constituye una oportunidad para complementar la labor en curso en materia de **derecho internacional aplicable en casos de desastre**. A ese tenor, tanto la Federación Internacional como sus miembros utilizan la investigación y el análisis para comparar, consultar o promover, según corresponda, los esfuerzos desplegados por diversos países para fortalecer el apoyo legislativo en torno a la reducción de riesgos de desastres, particularmente a nivel comunitario.

Para más información, véase el plan de acción de emergencia que pronto estará disponible.

Consolidación de una organización eficiente**Financiación necesaria: CHF 566 000**

A fin de lograr la consolidación de una organización eficiente, el programa contempla la puesta en práctica de ciertas funciones de apoyo relacionadas con recursos humanos, finanzas y administración, y auditoría.

Existen herramientas adicionales en curso de revisión o actualización, sobre todo relacionadas con la **planificación de la continuidad de las actividades**, que cimentan el funcionamiento continuo de los servicios esenciales de la Federación Internacional durante las crisis en todas las oficinas pertinentes. Asimismo, se incluye un plan para la recuperación y la reanudación de los procesos operativos cuando los programas se hayan visto interrumpidos de forma imprevista. Además de las actividades destinadas a garantizar el deber de amparo y protección de la salud de los miembros del personal y los voluntarios, se hace especial hincapié en las medidas de respaldo para determinados servicios.

La **célula de coordinación** a nivel mundial que se ocupa del 2019-nCoV garantizará la coherencia y la congruencia de las actividades operativas generales relacionadas con el virus. Asimismo, se encargará de formular una estrategia de intervención coordinada en todas las regiones y hará hincapié en el control de calidad para que las actividades de intervención tengan resultados óptimos. Elaborará, adaptará y difundirá normas y orientaciones a nivel mundial, lo que permitirá a las diversas regiones dotar de recursos adecuados a las Sociedades Nacionales para apoyarlas en sus actividades de preparación e intervención. Asimismo, supervisará los riesgos operativos y aplicará estrategias y medidas de reducción de riesgos. Se asignarán asesores técnicos adicionales que fortalecerán la capacidad de las regiones, con miras a favorecer las actividades de preparación, comunicación de información sobre riesgos y participación de las Sociedades Nacionales en el respectivo país y sobre la base de la necesidad y el nivel de participación.

La Federación Internacional observa una política de tolerancia nula con respecto a actos de fraude y mantiene su determinación en mostrar transparencia absoluta y rendición de cuentas ante los asociados y las comunidades a las que presta apoyo. Luego de las investigaciones por actividades fraudulentas en el marco de su intervención a raíz del virus del Ébola, la Federación Internacional intensificó significativamente sus labores de investigación, detección y prevención de actos de fraude y corrupción, conforme a las prácticas idóneas del sector en materia de operaciones de alto riesgo. En la presente intervención, la Federación Internacional aplicará su [marco de triple defensa destinado a la prevención y la detección de actos de fraude](#), cuyo objetivo es reforzar las tres líneas de defensa de la institución, es decir, operaciones, cumplimiento normativo e investigaciones internas.

Para más información, véase el plan de acción de emergencia que pronto estará disponible.

Financiación necesaria

Ámbitos de interés	SALUD (INCL. AGUA, SANEAMIENTO E HIGIENE Y COMUNICACIÓN DE PROTECCIÓN, GÉNERO E INCLUSIÓN	MIGRACIÓN	FORTALECIMIENTO DE LAS SOCIEDADES NACIONALES	EFICIENCIA EN LA GESTIÓN INTERNACIONAL DE REDES	INFLUENCIA EN CALIDAD DE DESTACADOS	CONSOLIDACIÓN DE UNA ORGANIZACIÓN EFICIENTE	Total por región	
Asia y el Pacífico	20.100.000	70.000	40.000	1.000.000	345.000	145.000	300.000	22.000.000
África	2.130.000				846.000	24.000		3.000.000
América	1.325.000	10.000	15.000	300.000	200.000	100.000	50.000	2.000.000
Europa Oriente	1.315.000	10.000	15.000	300.000	220.000	100.000	40.000	2.000.000
Medio y Norte de África	1.268.000	10.000	15.000	328.000	213.000	110.000	56.000	2.000.000
Mundial	450.000			120.000	350.000	50.000	30.000	1.000.000
Total por ámbito de interés/estrategia de aplicación	26.558.000	112.000	103.000	2.458.000	1.578.000	625.000	566.000	32.000.000

Jagan Chapagain
Secretario General

Documentos de referencia



Pulse aquí para consultar:

- información actualizada y llamamientos anteriores

A continuación, se detallan las señas de personas a quienes pueden solicitar información específica relacionada con esta operación.

En la Federación Internacional

- **Crisis y desastres a nivel mundial (prevención, intervención y recuperación ante desastres y crisis):** Nelson Castano, jefe de la unidad de coordinación de operaciones: +41 22 730 4926, Nelson.CASTANO@ifrc.org
- **Salud mundial:** Panu Saaristo, jefe de la unidad de atención de salud en casos de emergencia: +41 22 730 4317, Panu.SAARISTO@ifrc.org
- **Comunicación:** Laura Ngo-Fontaine, funcionaria principal responsable de comunicación, +41 22 730 4485, Laura.NGOFONTAINE@ifrc.org

Orientación técnica en materia de salud

- Oficina Regional para África: Adinoyi Adenzi, responsable de salud, adinoyi.adenzi@ifrc.org
- Oficina Regional para América: Maria Franca Tallarico, responsable de salud, maria.tallarico@ifrc.org
- Oficina Regional para Asia y el Pacífico: Abhishek Rimal, atención de salud en casos de emergencia, abhishek.rimal@ifrc.org
- Oficina Regional para Europa: Davron Mukhamadiev, responsable de salud, davron.mukhamadiev@ifrc.org
- Oficina Regional para Medio Oriente y el Norte de África: Aymen Jarboui, responsable de salud, aymen.jarboui@ifrc.org

Movilización de recursos y promesas

- **Movilización mundial de recursos:** Diana Ongiti, funcionaria principal responsable de operaciones de emergencia, +41 22 730 4223, diana.ONGITI@ifrc.org

Donaciones en especie y cuadro de movilización

- **Logística, adquisiciones y gestión de la cadena de suministro:** Aysegul Bagci, coordinadora de logística, aysegul.bagci@ifrc.org

Nuestra labor

Las operaciones de asistencia de la Federación Internacional se rigen por el **Código de conducta** relativo al socorro en casos de desastre para el Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja y las organizaciones no gubernamentales, la **Carta humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria (Proyecto Esfera)** en la prestación de asistencia a las personas más vulnerables. Conforme a su mandato, incumbe a la Federación Internacional **inspirar, estimular, facilitar y promover continuamente y bajo todas sus formas la acción humanitaria** de las Sociedades Nacionales, con miras a **prevenir y aliviar el sufrimiento humano**, y aportar así su contribución al mantenimiento y a la promoción de la dignidad humana y la paz en el mundo.

The IFRC's work is guided by Strategy 2020 which puts forward three strategic aims:



Save lives,
protect livelihoods,
and strengthen recovery
from disaster and crises.



Enable **healthy**
and **safe** living.



Promote **social inclusion**
and a culture of
non-violence and **peace.**