# VALORACIÓN EN TIEMPO REAL DE LA RESPUESTA DE UNICEF A COVID-19

**ARGENTINA** 

3 de marzo de 2021

#### **AGRADECIMIENTOS**

AGRADECIMIENTOS				
El equipo evaluador quiere manifestar su agradecimiento a todos los equipos de UNICEF y organizaciones socias que han apoyado la realización de la valoración en tiempo real y han aportado su experiencia y tiempo para contribuir al trabajo de UNICEF en favor de la infancia.				

# **NOTA DE LECTURA**

En el interés de una mejor legibilidad, el uso de la forma gramatical masculina para la designación de personas o funciones debe entenderse como referida a cualquier persona, sin ninguna consideración de género.

#### **ACRONIMOS**

AUE Asignación por Embarazo

AUH Asignación Universal por Hijo

**BBAA** Buenos Aires

BCP Business Continuity Plan / Plan de continuidad de la actividad

CABA Ciudad Autónoma de Buenos Aires

**CPD** Country Programme Document / Documento de Programa de País

COVAX COVID-19 ACT Accelerator
COVID-19 Coronavirus Disease 2019

**FODA** Fortalezas oportunidades, debilidades, amenazas

**DCP** Documento Programa País

**CEPAL** Comisión Económica para América Latina y el Caribe

Plan ENIA Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia

**EPP** Electroforesis de proteínas de plasma

**IDH** Índice de Desarrollo Humano

**IDHD** Índice de Desarrollo Humano por Desigualdad

**IDRG** Índice de Desarrollo Relativo al Género

IFE Ingreso Familiar de Emergencia

INDEC Instituto Nacional de Estadística y Censos

LAC Latinoamérica y el Caribe

Latin America and Caribbean Regional Office / Oficina Regional para América Latina y el

Caribe

**MICS** 

MECNUD Marco Estratégico de Cooperación para el Desarrollo Sostenible de Naciones Unidas

Multiple Indicator Cluster Surveys / Encuesta de Indicadores Múltiples por

Conglomerados

MS Ministerio de Salud de la Nación Argentina

NNA Niños, Niñas y Adolescentes

**OECD** Organisation for Economic Cooperation and Development

OMS Organización Mundial de Salud

**OP** Oficina País

OPS Organización Panamericana de Salud
OSC Organización de la Sociedad Civil

PFP Private Fundraising and Partnerships / Alianzas y captación de fondos privados

PIB Producto Interior Bruto

SENNAF Secretaría Nacional de Niñez Adolescencia y Familia
SINIDE Sistema Integral de Información Digitalizada Educativa

SNS Sistema Nacional de Salud

SRTIC Escuelas Secundarias Rurales Mediadas por Tecnologías

TIC Tecnologías de la Información y la Comunicación

UNESCO Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura

**UNICEF** Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

VTR Valoración en Tiempo Real

WASH Water, Sanitation and Hygiene / Agua, Saneamiento e Higiene

# INDICE

RESUMEN EJECUTIVO	5
1. INTRODUCCIÓN Y METODOLOGIA	8
1.1 ANTECEDENTES, ALCANCE DE LA VRT, ENFOQUE Y METODOLOGÍA	8
1.2 CONTEXTO DEL PAÍS EN RELACIÓN CON LA EPIDEMIA COVID-19	9
1.3 EFECTOS DE LA COVID-19 EN EL PAÍS Y ACCIONES CLAVE EMPRENDIDAS	10
2. HALLAZGOS	11
ADAPTACIÓN	11
2.1 ¿CÓMO SE ADAPTÓ LA OP A LA EPIDEMIA DE COVID-19, EL CONFINAMIENTO Y EL TELETRABAJO, A LAS NECESIDAI	DES DE LA
POBLACIÓN EN EL TIEMPO, INCLUYENDO EL IMPACTO SOCIOECONÓMICO DE LA PANDEMIA, Y ADOPTÓ ENFOQUES NUEVI	os o
DIFERENTES, CUBRIENDO BRECHAS Y BUSCANDO SOLUCIONES LOCALES?	11
IMPLEMENTACIÓN	14
2.2 EFICACIA DE LA RESPUESTA DE UNICEF A LA COVID-19 EN EL PAÍS	14
2.2.1 ¿En qué medida UNICEF ha contribuido a compensar los efectos negativos de la pandemia	en el
acceso a los servicios básicos [garantizando la cobertura y la ampliación]?	14
2.2.2 Éxito de UNICEF para llegar a los sectores más vulnerables de la población y garantizar la	equidad 16
2.2.3 ¿Cómo ha podido UNICEF cumplir las normas y protocolos de programación?	16
2.2.4 Capacidad de UNICEF para garantizar la participación de la comunidad (mecanismos AAP)	16
2.3 ¿COMO LA OP UTILIZÓ LA PLANIFICACIÓN Y PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS DURANTE LA RESPUESTA COVID-1	9 у со́мо
LA OP REVISÓ EL PLAN DE RESPUESTA COVID-19 A PARTIR DE LA EVOLUCIÓN DE LAS NECESIDADES DE LA POBLACIÓN?	
2.4 Información sobre las necesidades del país y cómo la OP determinó y verificó esas necesidades	
CALIDAD	
2.5 Información sobre la calidad de la respuesta de UNICEF a la COVID-19 en el país	
2.5.1 Los efectos de la crisis y las restricciones de confinamiento y movimiento en la capacidad d	
para ofrecer servicios de calidad	
2.5.2 Puntualidad de la respuesta de UNICEF a la COVID-19	
2.5.3 ¿Como la OP garantizó la calidad de la respuesta, y cuáles fueron los procesos y sistemas o	
verificación utilizados para garantizar la calidad?	20
3. TEMAS EMERGENTES/CONCLUSIONES	20
3.1 LOS ASPECTOS POSITIVOS DEL DESEMPEÑO DE UNICEF EN LA RESPUESTA A LA COVID-19 EN EL PAÍS	21
3.2 LOS DESAFÍOS ENCONTRADOS EN LA IMPLEMENTACIÓN DE LA RESPUESTA DE UNICEF A LA COVID-19	
3.3 CONSECUENCIAS A MEDIO Y LARGO PLAZO PARA LOS NIÑOS VULNERABLES Y SUS COMUNIDADES EN LOS PAÍSES DE	
COORDINACIÓN, Y CONSECUENCIAS PARA LA ESTRATEGIA Y LA ACCIÓN DEL UNICEF A MEDIO Y LARGO PLAZO	22
3.4 (RE) ENFOCAR LA PROGRAMACIÓN DE UNICEF PARA LLEGAR A LOS NIÑOS VULNERABLES A MEDIO Y LARGO PLAZO	(P.E: PARA
INCLUIR OPORTUNIDADES ADICIONALES O NUEVAS, LA NECESIDAD DE ACTUAR DE MANERA DIFERENTE O CONVERTIR, ET	c.)24
4. LECCIONES Y ACCIONES SUGERIDAS	25
ANEJOS	
1. PRINCIPALES DOCUMENTOS REVISADOS	
1. PRINCIPALES DOCUMENTOS REVISADOS	
	_
PRINCIPALES ADMINISTRACIONES PUBLICAS APOYADAS POR UNICEF	
4. AGENDAS DE LOS TALLERES ORGANIZADOS	34 37
J. D. L. D. D. D. J.	> /

#### **RESUMEN EJECUTIVO**

#### **OBJETIVO Y ALCANCE**

El objetivo de la valoración en tiempo real (VTR) es analizar la calidad y la implementación de la respuesta de UNICEF en Argentina la COVID-19, abarcando el periodo de marzo 2020 a diciembre de 2020, así como identificar ámbitos de mejora. La VTR ha sido realizada entre noviembre de 2020 y enero de 2021 y combina un enfoque formativo y sumativo.

#### **METODOLOGÍA**

La VTR ha buscado fomentar un aprendizaje en vivo, identificando "qué pasó", "por qué pasó" y maneras de capitalizar las fortalezas y mitigar las debilidades. Tanto la Unidad de evaluación de la Oficina Regional de UNICEF como el equipo de la VTR se adaptaron a lo largo del proceso evaluativo y adoptaron un enfoque flexible a la hora de ajustar los objetivos, el alcance y los métodos. El foco de la VTR evolucionó a lo largo del proceso; de una orientación inicial de tipo programático ("qué priorizar") se pasó a un análisis sobre la mejora de la calidad de la respuesta ("cómo incidir en la calidad"). Las recomendaciones de la VTR pretenden contribuir a la elaboración del plan de acción de 2021 de la OP de Argentina.

Para fomentar el aprendizaje, se optó por un diseño no experimental y un enfoque participativo y orientado a la utilización de los resultados de la VTR. Para la recolección de datos, el equipo uso métodos mixtos combinando tanto métodos cualitativos como cuantitativos. Toda la VTR se realizó de manera remota mediante métodos de recolección de datos primarios y secundarios tradicionales (encuesta regional, entrevistas, grupos focales y revisión documental) y métodos innovadores (DAFO, Mentimeter, taller de validación) con el fin de fomentar la participación y la apropiación.

El equipo de la VTR organizó un taller de validación de los hallazgos y las conclusiones emergentes con la OP (18/12/2020). Durante el taller, y después de validar las recomendaciones sugeridas, la OP identificó las acciones inmediatas, los responsables y los plazos necesarios para responder a dichas recomendaciones. Esto aumentó tanto el nivel de apropiación por parte del equipo de UNICEF como el alineamiento con la visión estratégica de la OP y la integración en los procesos de programación regular.

El equipo de la VTR se enfrentó a sesgos que ha tratado de disminuir garantizando la inclusividad; este reto se vio agravado por el reducido tiempo disponible y el hecho de que los datos se recopilaron a distancia. Para disminuir posibles sesgos, la triangulación se realizó, aunque con limitaciones, entre métodos de relección de datos (entrevistas semiestructuradas, encuestas disponibles, otras fuentes secundarias), niveles de la organización (oficinas de país y oficina regional), tipología de informantes (equipos de UNICEF e informantes externos) y entre los miembros del equipo de la VTR.

El equipo de la VTR mantuvo unos estándares mínimos, acordes con las normas y estándares UNEG 2016, a lo largo de todo el proceso. Aunque no fue posible asegurar los estándares de análisis previos a la pandemia, se priorizó que los usuarios clave de la VTR consideraran los resultados como suficientemente buenos ("good enough") en términos de relevancia y oportunidad.

#### **CONTEXTO**

Además de los riesgos sanitarios y efectos en morbilidad y mortalidad, la COVID-19 ha tenido un importante impacto socioeconómico en un país que ya enfrentaba dificultades estructurales. Argentina sería uno de los países de la región ALC más afectados económicamente, junto con Brasil, México y Perú. Durante el segundo trimestre de 2020, el país ha sufrido un descenso del PIB del 16,2% y la pobreza afecta cada vez a más sectores de la población, en particular a poblaciones en situación de vulnerabilidad y exclusión social, lo que repercute en la población de niños, niñas y adolescentes. La epidemia ha agravado las desigualdades sociales y puesto de relieve la importancia del sector económico no formal y la precariedad de las familias dependientes de la actividad informal con dificultades de acceso al sistema de protección social contributivo.

Al igual que la mayoría de los gobiernos de la región, Argentina reaccionó rápidamente y de manera preventiva para contener la propagación de la COVID-19 en marzo 2020. Tras tres meses de estrictas medidas de contención, una primera ola de nuevos contagios por la Covid-19 se extiende a partir del mes de mayo 2020 alcanzando el pico a finales de octubre 2020 (15.051 nuevos casos/día)<sup>1</sup>. El 5 de octubre de 2020, la tasa de positividad de la prueba COVID-19 alcanzó el 60%, lo que puede reflejar el bajo nivel de pruebas y dificultades para la aplicación de medidas de salud pública (p.e: fragmentación del sistema nacional de salud) y económicas. A 12 de diciembre 2020, se registran 4.967 nuevos casos y un total de 40.967 fallecidos acumulados (Tasa de Letalidad del 2,7%)<sup>2</sup>, situando Argentina como uno de los países más afectados. Las medidas de contención gubernamentales han tenido un efecto positivo pero limitado dadas las condiciones preexistentes

#### **HALLAZGOS**

La OP adoptó rápidamente un enfoque de emergencia y herramientas de gestión de programas en remoto y para responder a la COVID19 a pesar de la baja exposición a crisis humanitarias y de las escasas intervenciones de emergencia previas. Al nivel organizativo, la OP activó rápidamente su "Business Continuity Plan" (BCP) y el teletrabajo, tomando una amplia batería de medidas para proteger la salud y el bienestar laboral del equipo. Con el objetivo de minimizar el impacto en la captación de fondos por medios tradicionales, la OP puso en marcha una estrategia de financiación a través de medios virtuales y reorganizó las prioridades presupuestarias. La alienación de las acciones de la OP con la respuesta y orientaciones del gobierno nacional (y provinciales) desde el primer momento contribuyó una articulación efectiva de la respuesta de emergencia. A nivel programático, la OP reajustó también sus programas, ampliando o pausando los programas regulares, desarrollando acciones de urgencia, estableciendo nuevas alianzas, ampliando cobertura geográfica e intensificando el uso de nuevas tecnologías.

La OP ha implementado acciones sectoriales eficaces (protección social, educación, salud, protección infantil), apoyándose sobre una amplia producción de evidencia a través de encuestas y estudios para: i) abogar a alto nivel e incidir en políticas y programas públicos capaces de compensar los efectos negativos de la pandemia en el acceso a los servicios básicos y alcanzar la mayor cobertura posible; ii) identificar territorios y segmentos de poblaciones con altos índices de vulnerabilidad y exclusión social y establecer acuerdos con OSC para ampliar presencia local e intervenciones sobre el terreno. La OP ha desarrollado un proceso innovador de retroalimentación comunitaria en el marco del apoyo alimentario a hogares vulnerables que permitió identificar tanto mejoras en el proyecto como necesidades de las poblaciones beneficiarias que han dado lugar a otras intervenciones intersectoriales. En un contexto de crisis, las acciones de la OP consiguen fortalecer capacidades nacionales y establecer alianzas estratégicas con potencial de trascender a la respuesta de emergencia.

La OP compensó la limitada planificación y preparación previa a crisis humanitarias en un contexto con baja exposición a emergencias mediante la elaboración de un primer plan de respuesta a la COVID-19 (febrero 2020), basado en un escenario de corta duración. La OP adoptó un proceso dinámico de revisión del plan de respuesta basado en la producción de datos y generación de evidencias para documentar y definir tanto sus acciones en el corto plazo como la planificación a medio y largo plazo (CPD 2021 – 2025 y Plan de trabajo anual).

La OP ha realizado un importante trabajo de encuestas y estudios que permitió, en un contexto de restricciones y difícil acceso a terreno y las comunidades, proporcionar evidencias de alta calidad sobre la situación de los NNA, incidir en la toma de decisiones sobre programas públicos, contribuir al trabajo interagencial y reforzar la credibilidad y el posicionamiento de UNICEF como actor de referencia en temas de infancia.

Las restricciones establecidas por el Gobierno de la nación afectaron al modelo habitual de trabajo de la OP, al uso de herramientas de gestión, a la implementación de los programas regulares, al sistema de monitoreo y a las alianzas con socios nacionales pero, en general, no se han identificado impactos negativos en la capacidad de la OP para ofrecer servicios de calidad. La capacidad de la OP de brindar soporte a las diferentes instancias de gobierno y organizaciones de la sociedad civil en una situación de crisis es valorada positivamente en términos de calidad de la asistencia técnica, la incidencia pública e institucional conseguida y la habilidad para aglutinar actores diversos trabajando en torno a la infancia. En términos de adquisiciones de insumos sanitarios, el intenso aumento de la demanda y las peticiones a través de procedimientos y herramientas nuevas, en un mercado internacional colapsado, retrasó las donaciones al Ministerio de salud. La calidad de la respuesta de la OP destaca en innovación gracias la introducción de herramientas tecnológicas en los programas, la capacidad de generar evidencia, el impacto en determinadas poblaciones vulnerables (p.e: violencia, discapacidad) y las sinergias resultantes de las nuevas alianzas establecidas.

#### **CONCLUSIONES**

# Nivel estratégico

La respuesta a la COVID-19 ha reforzado la centralidad de UNICEF en temas de infancia en el país, su rol de interlocutor y asistencia técnica al gobierno nacional y a los gobiernos provinciales, así como su capacidad para movilizar y federar un ecosistema de actores públicos (estatales y provinciales), de OSC y del sector privado.

#### Nivel programático

A nivel interno, la respuesta a la COVID-19 ha permitido generar un valioso proceso de "Learning by doing" en respuesta a crisis, capitalizable para preparase a un escenario de elevada incertidumbre y riesgos. La legitimidad y reputación de UNICEF y su capacidad en comunicación y movilización (de recursos y actores públicos y privados) representan ventajas comparativas alrededor de las cuales se

pueden articular mensajes e iniciativas clave en una crisis de larga duración que plantea desafíos multisectoriales y evolutivos (agudizando las problemáticas preexistentes), supera las capacidades de una sola organización y requiere de esfuerzos concertados.

A nivel programático, algunas de las intervenciones puestas en marcha presentan cierto grado de intersectorialidad pero el potencial de capitalización y escalabilidad podría estar más desarrollado para responder de manera más integral y eficiente a los enormes desafíos de inclusión social. Entre los desafíos enfrentados por la OP, destacan el agotamiento del equipo que, a pesar de la adopción de importantes medidas de apoyo y conciliación, supone un riesgo para el desempeño de la organización, así como la incertidumbre de las condiciones de financiamiento. Finalmente, el elevado volumen de requerimiento de información interna por parte de UNICEF a nivel global, el solapamiento entre niveles de la organización, la puesta en marcha de herramientas de trabajo adhoc, así como de nuevos mecanismos de monitoreo, han generado confusión durante los meses iniciales y requerido de esfuerzos adicionales al equipo de la OP.

#### **LECCIONES APRENDIDAS**

- La virtualización de algunos programas e iniciativas han sido herramientas claves para garantizar el acceso y la continuidad de los servicios esenciales durante crisis (educación, salud, protección) y presentan potencial de estabilidad y replicabilidad.
- La estrategia de abogacía basada en generación de evidencia permite influir efectivamente en políticas públicas, alcanzar mayor población y generar un efecto sistémico.
- Las alianzas con OSC y movimientos sociales con presencia y legitimidad en varios territorios, trabajando con población en situación de vulnerabilidad, permite desplegar programas de apoyo alimentario en situación de urgencia, favorecer el acceso a servicios básicos y mantener la retroalimentación con los beneficiarios.
- La colaboración previa entre UNICEF y OPS (respuesta a la emergencia nutricional en Salta), facilita la coordinación y complementariedad de las respuestas a mayor escala frente a la epidemia de COVID-19
- El despliegue de buenas prácticas en prevención y gestión de los riesgos laborales no es suficiente para contener la sobrecarga de trabajo y el sentimiento de cansancio de los equipos en una crisis de larga duración y elevada incertidumbre.

#### **RECOMENDACIONES**

Las siguientes recomendaciones fueron presentadas con el equipo de la OP en un taller organizado el 18 de diciembre de 2020. Durante el taller de presentación de resultados y validación, el equipo de UNICEF identificó como transformar las recomendaciones sugeridas en acciones prioritarias, los plazos de ejecución y la sección responsable de implementar cada una de las acciones. Las recomendaciones y acciones definidas contribuirán a la elaboración del nuevo Documento de Estrategia de País 2021 – 2025 y del Plan de trabajo anual 2021.

# Nivel estratégico

R1 La OP capitaliza el **posicionamiento central de UNICEF en infancia** articulando iniciativas de amplio alcance y convocando actores clave (gobierno, sector privado, sociedad civil, organizaciones internacionales) dirigidas a visibilizar y proteger los derechos y necesidades de NNA en un período de crisis y contexto socio político complejo.

# Nivel programático

R2 La OP impulsa **intervenciones multisectoriales** en áreas con elevados índices de vulnerabilidad en colaboración con actores locales

R3 La OP capitaliza la experiencia adquirida en el uso de **nuevas tecnologías y enfoques educativos** híbridos, generación de evidencia y mejora de programas educativos para acompañar el retorno seguro y anticipar fenómenos de fracaso o abandono escolar a corto y medio plazo.

R4 La OP apoya al **sistema nacional de salud** en los esfuerzos de vacunación (COVID-19 y programas regulares) y en problemas emergentes de salud resultantes de la pandemia.

R5 La OP fortalece las capacidades de todos los actores del **sistema de protección integral** de derechos para mejorar la protección y el acceso a la justicia

#### 1. INTRODUCCIÓN Y METODOLOGIA

# 1.1 Antecedentes, alcance de la VRT, enfoque y metodología

- 1 El objetivo de la valoración en tiempo real (VTR) es analizar la calidad y la implementación de la respuesta de UNICEF en Argentina a la COVID-19, abarcando el periodo de marzo 2020 a diciembre de 2020, así como identificar ámbitos de mejora. La VTR ha sido realizada entre noviembre de 2020 y enero de 2021 y combina un enfoque formativo y sumativo.
- (2) La VTR ha buscado fomentar un aprendizaje en vivo, identificando "qué pasó", "por qué pasó" y maneras de capitalizar las fortalezas y mitigar las debilidades. Tanto la Unidad de evaluación de la Oficina Regional de UNICEF como el equipo de la VTR se adaptaron a lo largo del proceso evaluativo y adoptaron un enfoque flexible a la hora de ajustar los objetivos, el alcance y los métodos. El foco de la VTR evolucionó a lo largo del proceso; de una orientación inicial de tipo programático ("qué priorizar") se pasó a un análisis sobre la mejora de la calidad de la respuesta ("cómo incidir en la calidad"). Las recomendaciones de la VTR pretenden contribuir a la elaboración del plan de acción de 2021 de la OP de Argentina.
- (3) Para fomentar el aprendizaje, se optó por un diseño no experimental y un enfoque participativo y orientado a la utilización de los resultados de la VTR. Para la recolección de datos, el equipo uso métodos mixtos combinando tanto métodos cualitativos como cuantitativos. Toda la VTR se realizó de manera remota mediante métodos de recolección de datos primarios y secundarios tradicionales (encuesta regional, entrevistas, grupos focales y revisión documental) y métodos innovadores (DAFO, Mentimeter, taller de validación) con el fin de fomentar la participación y la apropiación. Un primer taller de presentación y análisis sobre la estrategia de respuesta de la OP a COVID-19 fue organizado el 10 de noviembre de 2020.
- (4) Las principales fuentes de información para la VTR fueron entrevistas semi-estructuradas (25 en total, incluyendo 20 mujeres y 5 hombres) realizadas a funcionarios de UNICEF Argentina (10 informantes), contrapartes gubernamentales (7 informantes) y socios (8 informantes). Complementariamente, la VTR revisó un conjunto de fuentes secundarias suministradas por UNICEF y otras recopiladas de fuentes oficiales (unos 90 documentos en total). El sistema de monitoreo del Plan de respuesta de UNICEF a la pandemia de COVID-19 se utilizó como referencia para valorar la eficacia y la calidad de las actividades implementadas durante la respuesta. La encuesta realizada por LACRO a las OP en la región ha sido de especial utilidad para complementar entrevistas y triangular información. La información estadística fue consultada a través de bases de datos y encuestas previamente realizadas por UNICEF.
- (5) Una vez presentado el borrador del informe, el equipo de la VTR organizó un taller de validación de los hallazgos y las conclusiones emergentes con la OP (18/12/2020). Durante el taller, y después de validar las recomendaciones sugeridas, la OP identificó las acciones inmediatas, los responsables y los plazos necesarios para responder a dichas recomendaciones. Esto aumentó tanto el nivel de apropiación por parte del equipo de UNICEF como el alineamiento con la visión estratégica de la OP y la integración en los procesos de programación regular.
- (6) El equipo de la VTR se enfrentó a sesgos que ha tratado de disminuir garantizando la inclusividad; este reto se vio agravado por el reducido tiempo disponible y el hecho de que los datos se recopilaron a distancia. Asimismo, la principal fuente de información fue UNICEF y las poblaciones destinatarias no pudieron ser contactadas debido a las barreras de acceso a las tecnología de la comunicación y las restricciones derivadas del confinamiento.
- (7) Para disminuir posibles sesgos, la triangulación se realizó, aunque con limitaciones, entre métodos de relección de datos (entrevistas semiestructuradas, encuestas disponibles, otras fuentes secundarias), niveles de la organización (oficinas de país y oficina regional), tipología de informantes (equipos de UNICEF e informantes externos) ) y entre los miembros del equipo de la VTR.
- (8) La VTR enfrentó las siguientes limitaciones y aplicó diversas medidas de mitigación:

Limitaciones	Medidas de mitigación
Limitaciones de tiempo y agenda <sup>3</sup>	Priorización de informantes esenciales acordada entre OPs y equipo
(despliegue en paralelo de	VTR.
entrevistas y análisis en 4 países y	Flexibilidad en los periodos predefinidos para recolección y análisis de
UNICEF LACRO)	datos.
Sesgo en la identificación de	Ampliación de la información secundaria e inclusión de diferentes
informantes (socios y personal de	perfiles de informantes externos a UNICEF UNICEF y triangulación de
UNICEF)	las fuentes.

VTR realizada en remoto	Procesos dinámicos grupales (DAFO, Mentimeter, priorización de recomendaciones, taller de restitución y trabajo en grupos, encuesta previa).  Designación de una persona focal en cada OP para facilitar los contactos y agilizar la organización de entrevistas y recogida de información
Falta de acceso directo a poblaciones beneficiarias	Entrevistas con OSC representativas del trabajo de primera línea de UNICEF, acceso a un gran número de fuentes de información segundaria recientes (encuestas e informes de las visitas y entrevistas realizadas por el consultor nacional destinadas a asegurar la retroalimentación de familias en el proyecto de apoyo alimentario).
Limitaciones de análisis programático	Reorientación del foco de la VTR hacia los ámbitos de mejora (estratégicos, organizativos, operacionales) conducentes a reforzar la calidad de la respuesta.

- (9) El equipo de la VTR mantuvo unos estándares mínimos, acordes con las normas y estándares UNEG 2016, a lo largo de todo el proceso. Aunque no fue posible asegurar los estándares de análisis previos a la pandemia, se priorizó que los usuarios clave de la VTR consideraran los resultados como suficientemente buenos ("good enough") en términos de relevancia y oportunidad.
- (10) Los resultados de la VTR están estructurados en tres apartados principales: i) hallazgos en relación a la capacidad de adaptación de la OP, la eficacia de la respuesta y la calidad; ii) conclusiones y, iii) recomendaciones).

# 1.2 Contexto del país en relación con la epidemia COVID-19

- (11) La crisis provocada por la pandemia de la COVID-19 encontró a Argentina, una de las mayores economías de Latinoamérica y el Caribe, en una situación económica y social ya frágil; una economía en situación de estancamiento sostenido durante más de una década (el PIB fue apenas 2,5% mayor en 2017 que en 2011, lo cual representa una disminución en términos por cápita)<sup>4</sup>, dos años de recesión y niveles de inflación cercanos al 50% anual (el incremento de los precios al consumidor alcanzó al 53% en 2019)<sup>5</sup>.
- (12) Hasta 2019, la evolución del Índice de Desarrollo Humano (IDH) (puesto 48 entre 189 países y segunda en el ranking regional, después de Chile) catalogado como alto, mantuvo un crecimiento leve pero sostenido desde 2011<sup>6</sup>. Pese a ello:
  - La pobreza mantiene altos niveles, con datos indicando para el primer trimestre semestre de 2020 que 40,9% de la población se ubicaba bajo la línea de pobreza (INDEC)<sup>7</sup> y 56,3% de la niñas, niños y adolescentes hasta los 14 años estaban en situación de pobreza<sup>8</sup>.
  - En el mismo sentido, el Índice de Desarrollo Humano por Desigualdad (IDHD 2019)<sup>9</sup> muestra una reducción del IDH del 14%, debido principalmente a la variación en el "ingreso".
- El Índice de Desarrollo Relativo al Género ubica al país en el grupo con mejor posición relativa para las mujeres, si bien persiste una diferencia marcada en los ingresos (12.084 USD para las mujeres frente a 23.419 USD para los hombres).
- (13) El sistema de salud y las infraestructuras sanitarias afrontan ciertos límites 10:
  - La Constitución garantiza la cobertura universal en salud; sin embargo, su sistema sanitario está altamente descentralizado y fragmentado, lo que genera desafíos de gobernabilidad, una considerable ineficiencia y variabilidades en el acceso, la equidad y los recursos<sup>11</sup>.
- Argentina es el país de la región, junto a México, que más camas de cuidados intensivos tiene (0,29/1.000 hab. vs 3,8/1.000 hab. en Europa)<sup>12</sup>. Sin embargo, la estrategia adoptada en los últimos años de optimización de la planificación hospitalaria<sup>13</sup> y de RRHH especializados ha debilitado la capacidad de respuesta ante la propagación de la COVID-19.
- (14) La educación está garantizada y priorizada por la Ley de Educación Nacional (26.206). Aunque el país incrementó su inversión entre 2005 y 2015 para llegar al 6% del PIB, actualmente la proporción ha disminuido<sup>14</sup>.
- (15) A este contexto se le añaden desafíos como:
  - Entre 2019 y 2020 la inseguridad alimentaria en los hogares con niños aumentó del 26% al 30%. La inseguridad grave en los hogares con niños de 0 a 17 años aumentó del 6,5% al 15,2%;

- La emergencia nutricional en el norte del país que contrasta con la detección de uno de los mayores índices de exceso de peso de la región en niñas y niños menores de 5 años (13,6%);<sup>15</sup>
- Sólo 6 de cada 10 niños y niñas de 0 a 5 años asisten a algún centro de primera infancia, con coberturas muy dispares y más bajas en las edades más tempranas. Según MICS (2011), la cobertura es de 2 de cada 10 niños y niñas (21%) para centros de primera infancia.
- La falta de acceso al agua potable afecta al 24,7 % de las niñas y niños y adolescente (2017). En Argentina existen 4.416 barrios populares donde habitan una población estimada de 4.000.000 personas, de las cuales aproximadamente 1.500.000 son niños, niñas y adolescentes. En promedio, en el 98% de estos barrios sus habitantes no acceden a la red cloacal, el 89% no accede formalmente a servicios de agua corriente y el 68% no acede a servicios de energía eléctrica<sup>16</sup>.
- Alrededor del 7% de niños y niñas de 5 a 14 años trabajaban para ayudar a sus familias a satisfacer sus necesidades de alimentación y salud;
- La violencia, verbal y física, se utiliza como método de crianza en el 70% de los hogares;
- El suicidio constituye en 2019 la segunda causa de muerte por causa evitable en los adolescentes<sup>17</sup> habiéndose triplicado durante las últimas décadas.
- Las respuestas del Estado en materias de políticas públicas presentan el desafío de lograr la estabilización macroeconómica, reduciendo el nivel de inflación y controlando el déficit fiscal que luego de una exitosa restructuración de la deuda pública durante 2020, se estima en 7% del PIB para el cierre del año<sup>18</sup>.

# 1.3 Efectos de la COVID-19 en el país y acciones clave emprendidas

- (16) Las medidas de contención de la epidemia, destinadas a proteger el sistema de salud y prepararlo para una respuesta adecuada a las necesidades urgentes de salud, han agravado las desigualdades sociales y puesto de relieve la importancia del sector económico no formal y la precariedad de las familias dependientes de la actividad informal o no registrada, con dificultades de acceso al sistema de protección social contributivo.
- (17) Al igual que la mayoría de los gobiernos de la región, Argentina reaccionó rápidamente y de manera preventiva para contener la propagación de la COVID-19 en marzo 2020. Tras tres meses de estrictas medidas de contención<sup>19</sup> (Aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio), una primera ola de nuevos contagios por la Covid-19 se extiende a partir del mes de mayo 2020 alcanzando el pico a finales de octubre 2020 (15.051 nuevos casos/día)<sup>20</sup>. El 5 de octubre de 2020, la tasa de positividad de la prueba COVID-19 alcanzó el 60%, lo que puede reflejar el bajo nivel de pruebas y dificultades para la aplicación de medidas de salud pública (p.e: fragmentación del sistema nacional de salud) y económicas. A 12 de diciembre 2020, se registran 4.967 nuevos casos y un total de 40.967 fallecidos acumulados (Tasa de Letalidad del 2,7%)<sup>21</sup>, situando Argentina como uno de los países más afectados.
- (18) Las medidas de contención gubernamentales han tenido un efecto positivo limitado dadas las condiciones preexistentes. De manera resumida, se destaca<sup>22</sup>:
- Una alta prevalencia de la economía informal (representa en torno al 50 % del empleo y el 35,7% de los asalariados se encuentran en situación de informalidad<sup>23</sup>, además de una importante proporción de cuentapropistas no registrados) que dificulta el éxito de ciertas políticas de ayuda, como los subsidios frente al de desempleo o las medidas de alivio tributario. Igualmente, esta situación de precariedad laboral hace más difícil el respeto de las medidas de aislamiento y de reducción o de paralización temporal de la actividad<sup>24</sup>.
- Los límites del sistema de salud y las infraestructuras sanitarias<sup>25</sup>.
- La duración de las medidas de contención (8 meses, entre los más prolongados del mundo) ha hecho surgir la "fatiga pandémica" que podría estar contribuyendo a la situación actual e incluso podría agravarse en el contexto de una segunda ola (OMS, 2020)<sup>26</sup>.
- (19) Además de los riesgos sanitarios, la COVID-19 ha tenido un importante impacto socioeconómico en un país que ya enfrentaba dificultades estructurales y una situación de estancamiento sostenido (OECD, 2020)<sup>27</sup>. Argentina sería uno de los países de la región ALC más afectados económicamente como consecuencia de la pandemia, junto con Brasil, México y Perú (CEPAL, 2020)<sup>28</sup>. Durante el segundo trimestre de 2020, el país ha sufrido un descenso del PIB del 16,2%<sup>29</sup> y la pobreza afecta cada vez a más sectores de la población, en particular a poblaciones en situación de vulnerabilidad y exclusión social, lo que repercute en la población de niños, niñas y adolescentes. Los datos del INDEC (2020) muestran un índice de pobreza del 40,9% para el total de la población y del 56,3% para menores de 14 años.

- (20) Para hacer frente a esta situación, la respuesta gubernamental ha buscado apoyar a los sectores más afectados. Se destaca:
  - En materia de salud, el Ministerio ha negociado un préstamo con el Banco Mundial para apoyar al sistema mediante la compra de suministros y equipos médicos. Además, el Banco Mundial está ejecutando el Proyecto de Apoyo a la Cobertura Universal de Salud Efectiva que promueve el acceso equitativo de 15 millones de personas a servicios de salud de calidad<sup>30</sup>;
- El sector de protección social realizó amplios ajustes presupuestarios orientados a proteger los ingresos de las/os trabajadores y sus familias y a mitigar los efectos de la pandemia en las economías familiares a través de varias políticas, entre ellas la Asignación Universal por Hijo (transferencia de efectivo que llega a aproximadamente 4 millones de niños y adolescentes de hasta 18 años), la Asignación por Embarazo (AUE), la Tarjeta Alimentaria y el Ingreso Familiar de Emergencia (IFE) que fue implementado como respuesta de emergencia a la pandemia para familias informales y desocupadas. El IFE contribuye a cerrar brechas de ingresos entre varones y mujeres por varios motivos entre los que se destacan los siguientes: i) está dirigido hacia la población informal, donde la brechas de ingresos entre varones y mujeres es mayor (36,8%); ii) su distribución es progresiva en términos de género; iii) dentro de su población objetivo se encuentran las trabajadoras de casas particulares; iv) constituye un potencial reconocimiento al trabajo doméstico y de cuidados no remunerado; v) garantiza el acceso al dinero por parte de las mujeres³¹.
- Las ampliaciones presupuestarias asignables a iniciativas correspondientes a respuestas frente a la pandemia de COVID19 durante 2020 alcanzan AR\$ 941.337 millones, que representan 3,5% del PIB correspondiente del ejercicio.
- El Ministerio de Educación ha organizado su respuesta a la pandemia en cinco líneas: contenidos pedagógicos, ampliación de la infraestructura digital, acompañamiento de los docentes, apoyo a la inclusión educativa y organización escolar. El MoE ha llevado adelante una estrategia multiplataforma a través del Programa Nacional de Continuidad Educativa Seguimos Educando. Las acciones centrales del mismo han consistido en el desarrollo de materiales educativos destinados a todos los niveles de educación básica y en distintos formatos (cuadernillos impresos, cuadernillos digitales, programas de TV y Radio educativos) para asegurar que llegue a todos y todas más allá de donde vivan y de los recursos digitales con los que cuenten. En lo que refiere a la conectividad y los dispositivos tecnológicos, en acuerdo con el Ente Nacional de Comunicaciones, se estableció la gratuidad de las plataformas educativas estatales. Asimismo, se ha procedido a la entrega de equipamiento tecnológico en algunas jurisdicciones y se han desarrollado acciones de capacitación para apoyar a los docentes.

### 2. HALLAZGOS

#### Adaptación

2.1 ¿Cómo se adaptó la OP a la epidemia de COVID-19, el confinamiento y el teletrabajo, a las necesidades de la población en el tiempo, incluyendo el impacto socioeconómico de la pandemia, y adoptó enfoques nuevos o diferentes, cubriendo brechas y buscando soluciones locales?

(21) La OP adoptó rápidamente un enfoque de emergencia y herramientas de gestión de programas en remoto y para responder a la COVID19 a pesar de la baja exposición a crisis humanitarias y de las escasas intervenciones de emergencia previas. Al nivel organizativo, la OP activó rápidamente su "Business Continuity Plan" (BCP) y el teletrabajo, tomando una amplia batería de medidas para proteger la salud y el bienestar laboral del equipo. Con el objetivo de minimizar el impacto en la captación de fondos por medios tradicionales, la OP puso en marcha una estrategia de financiación a través de medios virtuales y reorganizó las prioridades presupuestarias. La alienación de las acciones de la OP con la respuesta y orientaciones del gobierno nacional (y provinciales) desde el primer momento contribuyó una articulación efectiva de la respuesta de emergencia. A nivel programático, la OP reajustó también sus programas, ampliando o pausando los programas regulares, desarrollando acciones de urgencia, estableciendo nuevas alianzas, ampliando cobertura geográfica e intensificando el uso de nuevas tecnologías.

- (22) A pesar de la baja exposición del país a crisis humanitarias y de las escasas intervenciones de emergencia de la OP, el equipo de UNICEF ha adoptado rápidamente un enfoque de emergencia y herramientas de gestión de programas en remoto y el teletrabajo.
- (23) La OP actualizó el "Business Continuity Plan" (BCP) en marzo 2020 con el objetivo de asegurar el mantenimiento de las funciones esenciales, antes de la irrupción de la pandemia en el país y al mismo tiempo en que se adoptaron las medidas de confinamiento nacionales por parte del gobierno.
- (24) En términos de gestión del equipo humano, destaca la priorización de las medidas destinadas a asegurar la salud y el bienestar laboral y propiciar espacios de información sobre la enfermedad y la cobertura sanitaria. Se han realizado también encuestas al personal de OP para conocer necesidades, dificultades de conciliación laboral y familiar, nivel de carga laboral, estado emocional y otras inquietudes, y se han propiciados espacios de información en grupos o individuales con una psicóloga. Se prestó también apoyo a los trabajadores para adecuar su espacio de trabajo en casa, regular su tiempo laboral (p.e: día semanal sin reuniones, día de descanso suplementario) y adecuar horarios y prácticas de trabajo con responsabilidades familiares. La OP impulsó también un comité de regreso a la oficina sobre una base participativa. No obstante, a pesar de las buenas prácticas, la situación de pandemia prolongada, el trabajo desde casa, la carga laboral, y la dificultad de conciliar viva laboral y vida familiar siguen siendo factores de estrés para el equipo de la OP.
- (25) El mecanismo tradicional de financiamiento de la OP, dependiente de las contribuciones privadas, se vio afectado y se procedió con celeridad a un cambio en el mecanismo de recolección de donaciones basado en medios virtuales. En un contexto de gran incertidumbre sobre los posibles ingresos, y donde la devaluación del Peso ha bajado el contravalor en Dólar del presupuesto de la OP, se consigue reorganizar el presupuesto y priorizar las intervenciones clave de respuesta a la crisis; la componente salud pasa de representar el 18% del presupuesto en el Programa País al 32% en el Plan de Respuesta COVID-19, convirtiéndose en la componente con mayor presupuesto atribuido. Educación se mantiene en términos de porcentaje, pero pasa de ser la componente con mayor presupuesto a ser la segunda, junto a Inclusión que duplicó el porcentaje ejecutado en comparación con años anteriores, llegando a 5 millones de USD. Protección pasa de ser la segunda componente en importancia presupuestaria a ser la cuarta. El área de relacionamiento con el sector privado realizó una adaptación de las actividades previstas para 2020, realizando actividades innovadoras, reuniones, conversatorios virtuales, cursos y talleres online para involucrar a cientos de representantes de empresas y a representantes de sindicatos en reflexionar y posicionarse sobre el abordaje del cuidado de NNA y a la tensión entre la organización familiar y laboral. UNICEF elaboró y distribuyó a 1000 representantes corporativos un "cuaderno para la acción", 12 videos y 5 artículos y publicaciones para promover políticas de conciliación favorables a la familia . Se consolidó la red "empresas que cuidan" para promover políticas del cuidado, y se lanzó en este marco la plataforma digital ECU para brindar herramientas concretas para que el sector logre mejorar sus políticas del cuidado (en diciembre de 2020, después de dos meses en línea, 60 empresas utilizan la herramienta digital).
- (26) Desde un punto de vista programático, UNICEF ha respondido a la pandemia del COVID 19 ampliando o pausando los programas regulares, desarrollando acciones de urgencia, estableciendo nuevas alianzas, ampliando cobertura geográfica e intensificando el uso de nuevas tecnologías. Las nuevas alianzas se establecen tanto con nuevas organizaciones como con otras instancias de la administración pública con las que no se había trabajado hasta entonces. El sistema de monitoreo de la respuesta de la OP ante la pandemia de COVID-19 se transformó y se desarrollaron nuevas herramientas. Se hace énfasis en indicadores representativos de nuevas necesidades y brechas en servicios básicos agravadas por la pandemia.
- (27) La tabla siguiente sintetiza los factores que han facilitado e inhibido la adaptación de la OP a la respuesta a la COVID-19.

#### Factores facilitadores de la ADAPTACIÓN de la OP

**Cultura organizativa** — El mandato y amplia experiencia UNICEF en protección y asistencia a la infancia en grandes crisis ha permitido enmarcar la transición rápida del programa de desarrollo de la OP a la respuesta de emergencia.

**Anticipación** – En diciembre 2019 la OP realizó un ensayo de teletrabajo que permitió verificar y familiarizar al equipo con las herramientas de trabajo en remoto.

#### Factores inhibidores de la ADAPTACIÓN de la OP

Déficit de recursos humanos en momento de crisis- El déficit de recursos humanos (intensificado por renuncias o bajas durante la pandemia en algunas áreas) comportó sobrecarga de trabajo, distribución desigual de cargas o menor capacidad de respuesta y monitoreo en tiempo real.

**Nuevo gobierno** – El reducido tiempo de gestión del nuevo gobierno (diciembre 2019) dificultó una mejor reactividad.

Recursos humanos - La profesionalidad (reconocida por socios) y el compromiso sostenido del equipo OP y la experiencia de la gerencia (Representante, Representante Adjunta) y de miembros del equipo en otros países.

Enfoque a vulnerabilidades criticas - Algunas líneas de acción previas dirigidas a determinadas poblaciones en situación de vulnerabilidad (p.e: pueblos originarios, discapacidad, suicidio en adolescencia, violencia sexual, embarazo no deseado, Asignación Universal por Hijo) facilitaron la inclusión de grupos en riesgo en los programas y servicios nacionales de respuesta a la pandemia y el acceso a nuevas áreas (barrios populares). En términos de protección social, hubo una expansión vertical y horizontal.

Generación de evidencia El uso oportuno del marco muestral a encuesta MICS adaptada a la pandemia y el análisis sobre el impacto de la COVID-19 en el incremento de la pobreza y la desigualdad<sup>32</sup> generaron evidencia representativa, rápida y confiable, fortaleciendo la credibilidad de la OP y su capacidad de dialogo institucional a nivel de Presidencia y Ministerios. Asimismo, se adaptaron las líneas de cooperación con el Ministerio de Finanzas de la Nación para identificar y monitorear los recursos presupuestarios para responder la emergencia por COVID-19 en la población infantil y adolescente<sup>33</sup>.

Posicionamiento frente a gobierno – La OP alineó rápidamente sus acciones con la respuesta y orientaciones del gobierno nacional (y provinciales), reforzó los canales de comunicación con Ministerios clave (educación, salud, desarrollo social, economía) y el Gobierno de la CABA, consiguiéndose una articulación efectiva de la respuesta de emergencia.

Financiación local y flexibilidad presupuestaria - El carácter "fully funded" de la OP, bagaje en comunicación y fundraising y la colaboración con el sector privado (business for results) fueron determinantes para obtener una excelente movilización de fondos nacionales para la respuesta a C19. La flexibilidad de la gestión presupuestaria permitió reorientar fácilmente recursos a las acciones de urgencia.

**Procedimientos internos L3** - La declaración L3 y digitalización de algunos procesos (firma electrónica) contribuyeron a una cierta agilidad (con lagunas) de gestión de la OP.

Rol de lacro - El apoyo de LACRO en WASH permitió implementar acciones de urgencia en una temática nuevas hasta entonces para la OP. El apoyo de LACRO Supply sintetizando mucho volumen de información y fuentes diversas redujo el esfuerzo de la OP para familiarizarse con procedimientos, herramientas nuevas y cambiantes.

Articulación provincial – La dificultad en la articulación fue debido a las restricciones en desplazamientos, la necesidad de adaptarse a la emergencia y la centralización que se hizo de los apoyos a partir del Ministerio de Salud que lideró la respuesta a la emergencia. Aun así se logró tener presencia en casi todas las provincias del país y el relevamiento de información por medio de encuestas tuvo representatividad regional.

Solapamientos entre niveles de la organización y burocracia UNICEF — El envió y la demanda de información masiva y a veces duplicada desde LACRO, HQ y Ginebra, especialmente en los primeros meses, generó confusión y esfuerzo adicional. Las dificultades de entender y contemplar algunos indicadores solicitados (indicadores de alcance en comunicación) generó idas y vueltas y a veces rehacer algunos reportes (sobre todo en indicadores de alcance en comunicación). Los procedimientos internos enlentecieron adquisiciones y la puesta en marcha de algunas actividades. Hubo esfuerzo importante en aprender nuevos procedimientos que resultaron ineficaces u obsoletos.

#### Implementación

#### 2.2 Eficacia de la respuesta de UNICEF a la COVID-19 en el país

(28) La OP ha implementado acciones sectoriales eficaces (protección social, educación, salud, protección infantil), apoyándose sobre una amplia producción de evidencia a través de encuestas y estudios para: i) abogar a alto nivel e incidir en políticas y programas públicos capaces de compensar los efectos negativos de la pandemia en el acceso a los servicios básicos y alcanzar la mayor cobertura posible; ii) identificar territorios y segmentos de poblaciones con altos índices de vulnerabilidad y exclusión social y establecer acuerdos con OSC para ampliar presencia local e intervenciones sobre el terreno. La OP ha desarrollado un proceso innovador de retroalimentación comunitaria en el marco del apoyo alimentario a hogares vulnerables que permitió identificar tanto mejoras en el proyecto como necesidades de las poblaciones beneficiarias que han dado lugar a otras intervenciones intersectoriales. En un contexto de crisis, las acciones de la OP consiguen fortalecer capacidades nacionales y establecer alianzas estratégicas con potencial de trascender a la respuesta de emergencia.

# 2.2.1 ¿En qué medida UNICEF ha contribuido a compensar los efectos negativos de la pandemia en el acceso a los servicios básicos [garantizando la cobertura y la ampliación]?

- (29) La OP ha combinado una estrategia de apoyo a políticas y programas públicos para alcanzar la mayor cobertura e impacto, con la identificación de territorios y segmentos de poblaciones con altos índices de vulnerabilidad para implementar intervenciones sobre el terreno La OP ha logrado articular un mecanismo de coordinación en cinco provincias prioritarias (sobre las 12 provincias en las que se trabajó) con otras agencias (OPS, UNESCO) y con Ministerios clave del gobierno nacional (Salud, Educación, Desarrollo Social y Economía ver anexo 3). Asimismo, ha capitalizado su credibilidad y profundo conocimiento sobre la situación de la infancia en el país, avalado por una amplia producción de evidencia a través de encuestas y estudios, con el fin de realizar una labor de incidencia institucional y apoyo al despliegue de políticas públicas al más alto nivel. En un contexto de crisis, las acciones de la OP consiguen fortalecer capacidades y establecer alianzas estratégicas.
- (30) Las 19 reuniones realizadas por la representación de país con Presidencia, ministerios del gobierno nacional, provinciales y del gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires ilustran el nivel de incidencia conseguido por la OP. La labor de incidencia, acompañada de discusiones técnicas entre el equipo de la OP, los Ministerios de desarrollo social, economía, educación y de salud, el Consejo Nacional de Coordinación de Políticas Sociales, la Administración Nacional de la Seguridad Social (ANSES), organismos autónomos como la Defensoría de Niñas, Niños y Adolescentes, entre otras, así como con organizaciones internacionales, han contribuido a aumentar el número de NNA incorporados al sistema de protección social (cobertura) e integrar algunos servicios clave (p.e: SSR) en el Catálogo de derechos y servicios esenciales durante la pandemia (oferta y continuidad de la asistencia).
- (31) En inclusión social, UNICEF optó por una estrategia de generación de evidencia y abogacía que permitió mejorar la cobertura, y el poder adquisitivo de las prestaciones familiares. Las 3 rondas de Encuestas Rápidas sobre las percepciones y efectos del COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes y el estudio sobre los efectos de la COVID-19 sobre "La pobreza y la desigualdad de NNA en la Argentina" han permitido: fundamentar recomendaciones claves para promover la incondicionalidad para la percepción de la AUH y el mantenimiento hasta finales de 2020 del bono extraordinario a los titulares de la AUH y la AUE para familias en situación de pobreza extrema<sup>34</sup>. También se midieron efectos sobre la salud socioemocional en primera infancia en el marco en el marco de las encuestas rápidas y se trabajó en la generación de insumos de capacitación para mejorar la identificación y el abordaje de estos temas para 1700 trabajadoras de espacios de primera infancia de la provincias de Salta, Mendoza y Entre Ríos.
- (32) La colaboración con el Ministerio de Economía permitió identificar los recursos presupuestarios destinados a responder a la pandemia del COVID-19 con foco en niñez y adolescencia y hacer un monitoreo y abogacía para incidir en los presupuestos destinados a la niñez. Con el Ministerio de Desarrollo Social se diseñaron los términos de referencia de una evaluación de la política alimentaria (específicamente la tarjeta alimentar), el análisis de escenarios de Ingreso Básico Universal y las mejoras al sistemas de protección social.
- (33) En paralelo, la OP desarrolló con Cáritas y La Poderosa un programa complementario de asistencia alimentario que permitió alcanzar a 50 000 NNA con alimentos y kits de higiene y prevención del COVID en comunidades y barrios de alta vulnerabilidad. Se reforzaron de pautas de higiene, cuidados, prevención de violencia, talleres sobre discapacidad y derechos de la niñez y la puesta en marcha de un mecanismo de AAP.

- (34) En salud, la OP se vio confrontada a la crisis originada por los fallecimientos de niños debido a patologías asociadas a la desnutrición aguda en Salta (hasta abril 2020) y, en paralelo, a la irrupción del COVID-19 en el país. Las actuaciones iniciales de la OP para responder a la pandemia se centraron fundamentalmente en comunicación y prevención (higiene, pautas de comportamiento). La articulación de la respuesta a COVID-19 con el MS fue difícil en sus inicios debido al momento de cambio de gobierno y la limitada experiencia para hacer frente a la pandemia. Con la aparición de los primeros casos de COVID-19, y con el objetivo de minimizar la morbilidad y mortalidad por COVID-19, la OP movilizó su experticia técnica para acompañar al MS en el diseño del Plan Operativo Nacional (y versiones provinciales en Jujuy y Misiones) para la atención de personas gestantes, recién nacidos y triage obstétrico, con el objetivo de asegurar la continuidad y calidad de servicios esenciales de salud prenatal e infantil.
- (35) También se apoyó la elaboración protocolos de prevención y abordaje de casos tanto en establecimientos de salud como en instituciones del sistema penal juvenil, el desarrollo de materiales específicos para la población con discapacidad y la producción de materiales de comunicación dirigidos a profesionales de salud, comunidades y personas con necesidades específicas.
- (36) Asimismo, la OP activó la adquisición de urgencia de insumos esenciales para los profesionales y establecimientos de salud (p.e: EPP, tests PCR) a través de los mecanismos UNICEF y plataformas globales (OMS). No obstante, a pesar del esfuerzo de las área de adquisiciones y salud en implementar procesos no utilizados antes, las dificultades de abastecimiento globales retrasaron las donaciones al MS.
- (37) Con el apoyo de LACRO y por primera vez, la OP ha implementado actividades en agua y saneamiento focalizadas en sensibilización sobre lavado de manos, instalación de lavamanos en comedores comunitarios y donaciones de kits de higiene a hogares e instituciones principalmente en barrios populares en varias provincias.
- (38) La OP incluyó la salud mental como parte de las acciones del Plan de respuesta en coordinación con la Dirección de salud mental del MS. UNICEF ha apoyado la elaboración del Plan nacional de salud mental dirigido a profesionales de salud y cuidadores, la formación de profesionales de salud y adolescentes y ha realizado estudios sobre el impacto de COVID-19 en la salud mental de adolescentes.
- (39) En el marco del Plan ENIA (Plan Nacional de Prevención del Embarazo No Intencional en la Adolescencia), se ha apoyado la creación de la plataforma ENIA@virtual para contribuir a la continuidad de los servicios de SSR para jóvenes. A pesar de la disminución de uso de los servicios, la modalidad de utilización virtual por parte de los jóvenes ha absorbido el 89% de las asesorías (junio 2020), demostrando la pertinencia e idoneidad de la iniciativa.
- (40) En educación, el apoyo a los esfuerzos de continuidad del sistema educativo acompañando el desarrollo del programa público "Seguimos Educando" mediante la impresión de cuadernillos escolares para los estudiantes y a través de contenidos para programas de radio y TV, permitió alcanzar a una gran cantidad de chicos y chicas de los diferentes territorios.
- (41) La iniciativa "Generación única<sup>35</sup>" se ha ampliado contemplando tanto a los adolescentes de contextos rurales como de contextos urbanos vulnerables (340 000 chicos y chicas). Dos proyectos han sido priorizados: la conectividad y apropiación de tecnologías en comunidades educativas rurales y urbanas vulnerables y el apoyo al establecimiento del módulo de nominalización de alumnos en SINIDE en las 24 jurisdicciones del país.
- (42) UNICEF ha ofrecido un asesoramiento estratégico al Ministerio de educación en temas claves para garantizar la continuidad los aprendizajes y la reapertura de las escuelas, ofreciendo espacios internacionales de reflexión e intercambios de buenas prácticas, generando evidencias a través de estudios sobre el impacto de COVID-19 en la situación educativa de niños y adolescentes, así como participando en consejos de asesoramiento de alto nivel consultativos<sup>36</sup>.
- (43) En el ámbito de la protección, el proyecto AUNAR permitió apoyar a 622 hogares convivenciales y 51 instituciones cerradas de todo el país con materiales de higiene, limpieza y protección personal y equipamientos lúdicos mediante una estrategia de cash-transfer mediante tarjeta de débito. La iniciativa se realizó en coordinación con la Secretaría Nacional de Niñez Adolescencia y Familia (SENNAF) y con autoridades provinciales. En este marco, UNICEF realizó también dos protocolos junto al Ministerio de salud y SENNAF para la prevención del contagio de COVID-19, el manejo de casos positivos en instituciones de atención residencial y de justicia juvenil (centros de privación de libertad y otro para los niños en cuidado alternativo.
- (44) La campaña de comunicación desarrollada juntos por las áreas de protección y comunicación, en coordinación con 12 instituciones publicas y OSC sobre la violencia contra niños y niñas tuvo una cobertura de mas de 1,5 M de personas y permitió generar un aumento significativo de las denuncias a las líneas telefónicas de apoyo.

(45) En relación a la población migrante, el tiempo de residencia legal en el país para poder acceder a los subsidios sociales ha sido reducido durante la pandemia de tres a dos años. No obstante, no se ha identificado ninguna actividad específicamente destinada a migrantes en el marco de la respuesta a la COVID-19.

#### 2.2.2 Éxito de UNICEF para llegar a los sectores más vulnerables de la población y garantizar la equidad

- (46) Como complemento del apoyo a la respuesta nacional en los diferentes sectores, UNICEF ha desplegado iniciativas propias para alcanzar segmentos de población en territorios con elevados índices de pobreza. UNICEF ha establecido alianzas con Caritas y La Poderosa, dos OSC con fuerte representación y cobertura en zonas con altos índices de pobreza, para mitigar las consecuencias de la pandemia en el estado nutricional de la niñez. El proyecto permitió a alcanzar 12.000 hogares con productos para higiene y limpieza y a 49.000 niños, niñas y adolescentes acceder a alimentos.
- (47) Durante la pandemia, UNICEF mantuvo la respuesta a la crisis nutricional en comunidades guaraníes en el Norte del país como actividad prioritaria hasta el mes de abril, en paralelo a la respuesta específica a COVID-19.
- (48) UNICEF también ha mantenido y adaptado las iniciativas de apoyo a las autoridades educativas provinciales para garantizar la continuidad educativa en las escuelas secundarias que forman parte de los proyectos piloto SRTIC (Secundarias Rurales mediadas por Tecnologías) y PLANEA. Se ha apoyado la impresión de materiales educativos para todos los estudiantes y desarrollando un proceso intensivo de acompañamiento y capacitación a todos los docentes de estas escuelas apoyado en una plataforma virtual en 6 regiones provincias prioritarias del norte del país (Chaco, Jujuy, Misiones, Salta, Santiago del Estero, Tucumán y Santa Fé).
- (49) En discapacidad, UNICEF ha promocionado la elaboración de una ficha institucional con la información de base y consejos para las personas y los NNA con discapacidad, entregado 10.000 cartillas sobre discapacidad y COVID19, y integrado dentro del programa de apoyo alimentario con Cáritas y La Poderosa un eje especifico con un componente de capacitación de IPNA para referentes comunitarios. Se realizó también una encuesta para conocer los efectos del COVID-19 y de las medidas del ASPO aislamiento en los hogares con discapacidad

# 2.2.3 ¿Cómo ha podido UNICEF cumplir las normas y protocolos de programación?

- (50) El Plan de Respuesta a la COVID-19 está en coherencia con el Plan de respuesta de Naciones Unidas a nivel global, los lineamientos globales de UNICEF, la estrategia de respuesta del Gobierno de la Nación y, en particular, el Plan de Preparación y Respuesta del Ministerio de Salud de Argentina que lideró la primera fase de la respuesta. La adaptación a la crisis sanitaria obligó a la OP a pasar de un enfoque de refuerzo de las políticas e instituciones nacionales a un plan de enfoque humanitario, alineado con las orientaciones y actuaciones gubernamentales. Aun así, muchas de las acciones iniciadas como respuesta de emergencia contribuyen a fortalecer sistemas y mejorar acceso a derechos que persistirán pasada la crisis sanitaria.
- (51) El Documento Programa País (DPC) en vigor a inicios de 2020 abordaba las áreas de acción esenciales de UNICEF (educación, inclusión social y monitoreo de derechos de la niñez, protección, salud), así como la movilización social. El Plan de respuesta COVID-19 introduce nuevas temáticas con enfoque de emergencia; en salud se incluyen por primera vez actividades en agua y saneamiento (WASH) y de ayuda alimentaria en inclusión social. En nutrición, se había iniciado antes de la COVID-19 una respuesta urgente a la desnutrición aguda en Salta (norte del país), aunque el DPC en salud se enfocaba en la obesidad y enfermedades no transmisibles en NNA. El Plan de respuesta introduce también la salud mental, reforzando acciones previas del DCP en suicidios de adolescentes y de embarazos no intencionados.
- (52) Las guías globales de UNICEF, a pesar de percibirse una saturación de la información interna generada durante los primeros meses de la pandemia, y la asistencia técnica proporcionada por LACRO, han contribuido a enmarcar y orientar la respuesta de la OP. El soporte técnico de LACRO ha sido determinante para la puesta en marcha de las actividades de agua y saneamiento por primera vez en el país.

#### 2.2.4 Capacidad de UNICEF para garantizar la participación de la comunidad (mecanismos AAP)

(53) UNICEF ha implementado un proyecto de retroalimentación y fomento de la participación comunitaria en el marco del apoyo alimentario a hogares vulnerables, contratando a un consultor local. A finales de diciembre, se culminó el proceso realizando un total de 20 visitas (10 con Cáritas y 9 con La Poderosa) en los comedores de 6 provincias del país (Córdoba, Entre Ríos, Santa Fe, Mendoza, Corrientes y Provincia de Buenos Aires, incluyendo área metropolitana y CABA) y se han entrevistado a 521 personas (418 mujeres 103 hombres, y 36 adolescentes hombres y mujeres). A la fecha, se han realizado sesiones de devolución a las comunidades (se realizaron 16 de las 20 comunidades) y el proceso realizado tiene una alta valoración por parte de todos los actores involucrados.

- (54) Se destaca particularmente su capacidad de identificar mejoras en la estrategia de apoyo alimentario pero también necesidades y demandas de las poblaciones beneficiarias. Estas necesidades están traducidas en peticiones, sugerencias e inquietudes (917) y permiten establecer un canal de comunicación entre UNICEF, los socios y las comunidades beneficiarias. Esta iniciativa ha permitido identificar, reforzar o ajustar durante la ejecución de la intervención distintos elementos, tales como la activación de la difusión de prevención de dengue, los usos alternativos de las estaciones de lavado de mano, la necesidad de fortalecer el relevamiento de datos de las familias que asisten a los comedores para identificar si hay niños y niñas pequeños y diferenciar los apoyos alimentarios y kits de higiene para familias con niños pequeños. Ha permitido también organizar actividades y talleres de capacitación y refuerzo (sobre crianza sin violencia e igualdad de género, derechos de la niñez con discapacidad y cuidados específicos frente al Covid 19). La integración de este proceso dentro del apoyo alimentario, su carácter innovador, su valoración positiva por parte de todos los actores participantes, su potencial efecto multiplicador permiten considerarlo como buena práctica y abogar para su capitalización.
- (55) La transición a la virtualidad ha afectado a la capacidad de mantener un nivel regular de participación e interacción directa con las poblaciones beneficiarias de varios programas en general y, en particular, con las comunidades indígenas en Salta (programa de nutrición) y del Plan ENIA (contactos entre adolescentes y asesores en salud integral de la red de servicios), a pesar en este último caso de la introducción de nuevas tecnologías.

# 2.3 ¿Como la OP utilizó la planificación y preparación para emergencias durante la respuesta COVID-19 y cómo la OP revisó el plan de respuesta COVID-19 a partir de la evolución de las necesidades de la población?

- (56) La OP compensó la limitada planificación y preparación previa a crisis humanitarias en un contexto con baja exposición a emergencias mediante la elaboración de un primer plan de respuesta a la COVID-19 (febrero 2020), basado en un escenario de corta duración. La OP adoptó un proceso dinámico de revisión del plan de respuesta basado en la producción de datos y generación de evidencias para documentar y definir tanto sus acciones en el corto plazo como la planificación a medio y largo plazo (CPD 2021 2025 y Plan de trabajo anual).
- (57) La VTR no ha identificado iniciativas relevantes de planificación y preparación para emergencias previas a COVID-19. La OP elaboró un primer plan de respuesta (febrero 2020), basado en un escenario de corta duración de la crisis, pero rápidamente lo tuvo que actualizar frente a la amplitud de la crisis sanitaria, las fuertes medidas de contención y la anticipación de las consecuencias económicas y sociales. La versión revisada del plan de respuesta (abril 2020) refleja una intervención mucho mas comprehensiva y adaptada a la magnitud de la crisis, aunque algunas de las metas todavía no estaban establecidas<sup>37</sup>.
- (58) La evidencia generada durante la respuesta y la identificación de necesidades fueron insumos para afinar las líneas estratégicas de la OP. Asimismo, el análisis de riesgos ayudó a identificar en el corto y mediano plazo factores asociados al bienestar de la niñez y que sirvieron de insumo para el próximo CPD. La elaboración del nuevo documento de Estrategia de cooperación UNICEF en Argentina 2021 2025, actualmente en curso, se ve influenciada por el impacto y la incertidumbre generada por la pandemia.

# 2.4 Información sobre las necesidades del país y cómo la OP determinó y verificó esas necesidades

- (59) La OP ha realizado un importante trabajo de encuestas y estudios que permitió, en un contexto de restricciones y difícil acceso a terreno y las comunidades, proporcionar evidencias de alta calidad sobre la situación de los NNA, incidir en la toma de decisiones sobre programas públicos, contribuir al trabajo interagencial y reforzar la credibilidad y el posicionamiento de UNICEF como actor de referencia en temas de infancia.
- (60) El Plan de Respuesta inicial se ha basado en los conocimientos de la OP sobre las zonas geográficas, los grupos de población con mayor vulnerabilidad y ha integrado las necesidades manifestadas por los diferentes ministerios con los que coordinó la respuesta. Posteriormente, la OP lanza varias encuestas y un estudio que son determinantes para la generación de conocimiento sobre los impactos de la pandemia y de las medidas de contención tomadas a nivel nacional. Estos trabajos permiten tener información fiable sobre la situación de las familias más vulnerables y NNA en temas fundamentales tales como el acceso a la alimentación, los ingresos laborales, el acceso a las prestaciones sociales, la violencia intrafamiliar y la educación. La encuesta rápida sobre el impacto de la pandemia y la percepción y actitudes de la población (abril 2020)<sup>38</sup>, proporciona una primera fotografía de la situación. La segunda ronda (agosto 2020)<sup>39</sup> incorpora un módulo sobre efectos socioemocionales en la primera infancia y incluye preguntas para medir nuevos aspectos como el efecto de la autorización de salidas para niñas y niños, entre otras cuestiones. La publicación de los resultados de la tercera

ola ronda (diciembre 2020) permite disponer de un seguimiento longitudinal de los efectos en los diferentes momentos de la pandemia, convirtiéndose en una herramienta de referencia nacional para la incidencia institucional y técnica.

- (61) El estudio sobre pobreza y desigualdad<sup>40</sup> alimenta recomendaciones de UNICEF sobre el sistema de protección social nacional, entre otras. Cabe mencionar que se realizó un segundo ejercicio de estimación del impacto del COVID-19 en la pobreza infantil, una vez que el FMI actualizó las proyecciones de contracción del PBI<sup>41</sup>.
- (62) Destacan dos documentos sobre el impacto de la pandemia en educación<sup>42,43</sup>, dos reportes periódicos trimestrales sobre la ejecución y análisis presupuestario destinado a la niñez en la respuesta a la COVID-19 (tres publicados y disponibles y el cuarto correspondiente al cierre del año en proceso de elaboración) y una encuesta sobre discapacidad<sup>44</sup>, aunque en este caso es más interesante como ejercicio de participación de jóvenes que para documentar la situación de los NNA con discapacidad. Actualmente está en curso la evaluación de la política alimentaria en colaboración con el Ministerio de Desarrollo Social de la Nación.
- (63) El trabajo interagencial basado en la evidencia generada sirvió también como insumo para el desarrollo de los marcos de trabajo a nivel del sistema de Naciones Unidas en Argentina.

#### Calidad

#### 2.5 Información sobre la calidad de la respuesta de UNICEF a la COVID-19 en el país

(64) Las restricciones establecidas por el Gobierno de la nación afectaron al modelo habitual de trabajo de la OP, al uso de herramientas de gestión, a la implementación de los programas regulares, al sistema de monitoreo y a las alianzas con socios nacionales pero, en general, no se han identificado impactos negativos en la capacidad de la OP para ofrecer servicios de calidad. La capacidad de la OP de brindar soporte a las diferentes instancias de gobierno y organizaciones de la sociedad civil en una situación de crisis es valorada positivamente en términos de calidad de la asistencia técnica, la incidencia pública e institucional conseguida y la habilidad para aglutinar actores diversos trabajando en torno a la infancia. En términos de adquisiciones de insumos sanitarios, el intenso aumento de la demanda y las peticiones a través de procedimientos y herramientas nuevas, en un mercado internacional colapsado, retrasó las donaciones al Ministerio de salud. La calidad de la respuesta de la OP destaca en innovación gracias la introducción de herramientas tecnológicas en los programas, la capacidad de generar evidencia, el impacto en determinadas poblaciones vulnerables (p.e: violencia, discapacidad) y las sinergias resultantes de las nuevas alianzas establecidas.

# 2.5.1 Los efectos de la crisis y las restricciones de confinamiento y movimiento en la capacidad de UNICEF para ofrecer servicios de calidad

- (65) Las restricciones derivadas del Decreto de Necesidad y Urgencia 260/2020 aprobado por el Gobierno de la nación afectaron al modelo habitual de trabajo de la OP, al uso de herramientas de gestión, a la implementación de los programas regulares, al sistema de monitoreo y a las alianzas con socios nacionales pero, en general, no se han identificado impactos negativos en la capacidad de ofrecer servicios de calidad. La capacidad de la OP de brindar soporte a las diferentes instancias de gobierno y organizaciones de la sociedad civil en una situación de crisis es valorada positivamente en términos de calidad de la asistencia técnica, la incidencia pública e institucional y la habilidad para aglutinar actores diversos trabajando en torno a la infancia. La virtualización de las actividades de la OP se produjo de manera rápida y las nuevas modalidades de coordinación, apoyo y seguimiento en remoto están permitiendo una buena ejecución de las actividades previstas en el Plan de respuesta de la OP.
- (66) No obstante, la crisis ha impactado las capacidades del área de compras, que se ha visto desbordada por el repentino e intenso aumento de demanda de adquisición de insumos sanitarios con procedimientos y herramientas nuevas, en un mercado internacional colapsado. Factores tanto internos (equipo reducido, bajas durante la pandemia, procedimientos UNICEF confusos, demandas constantes de todos los programas, falta de experiencia en compras de insumos<sup>45</sup> y en respuesta a emergencias), como externos (escasez de insumos en el mercado mundial, procedimientos de desaduanaje) explican que los tiempos de<sup>18</sup> recepción en el país y de donación de los insumos al MS hayan sido prolongados.

(67) El análisis de otras dimensiones de la calidad de la respuesta a la COVID-19 (alternativas a los parámetros en el documento de UNICEF sobre Compromisos básicos para la infancia en la acción humanitaria, 2020) muestra cuatro elementos destacados, tal y como se detalla en la tabla siguiente.

# Innovación – tecnologías en los programas

La OP destacaba por su integración de las TIC en iniciativas educativas antes de la pandemia, lo que facilitó su integración al contexto de emergencia sanitaria, mejorando su eficacia y alcance. La virtualización de las prestaciones se consolida durante la emergencia y convierte en un nuevo canal de interacción con socios y beneficiarios que complementa a los canales tradicionales. La elaboración de nuevos formatos pedagógicos en educación y protección y primera infancia, la utilización de tarjetas para cash-transfer a los hogares convivenciales y centros cerrados penales para adolescentes en el Programa AUNAR, o la puesta en marcha de la plataforma ENIA@virtual (destinada a la salud sexual de adolescentes con un eje exclusivo para al abordaje intersectorial de los abusos sexuales y embarazos forzados) son ejemplos de innovación a los desafíos generados por la pandemia.

# Generación de evidencia

El bagaje de la OP como productora de conocimiento sobre infancia y políticas públicas ha permitido generar datos y evidencias (por medio de análisis y estudios) que han servido para abogar a alto nivel con el Gobierno de la nación y guiar la toma de decisiones en políticas y planes públicos. La encuesta MICS es un ejemplo paradigmático de investigación operacional adaptada a un contexto de crisis. La producción regular de estudios y encuestas, además de documentar el impacto de la crisis, las necesidades emergentes, las percepciones y vivencias de la ciudadanía, han reforzado el posicionamiento y la credibilidad de la organización. A partir de la incidencia y cooperación de la OP se logró la generación de un monitoreo periódico sobre los ajustes presupuestarios orientados a las respuestas frente al COVID19, por parte de la Oficina Nacional del Presupuesto (ONP), dependiente del Ministerio de Economía nacional.

#### **Impacto**

La OP ha tenido la capacidad de generar impactos directos en beneficiarios y territorios (actividades implementadas a través con socios), en organizaciones e instituciones (capacitación de actores), en la ciudadanía (sensibilización) y en políticas o actuaciones públicas sistémicas. La OP ha conseguido impacto directo en las poblaciones beneficiarias proporcionando ayuda alimentaria, consejería, educación y sensibilización y facilitando la inclusión o el acceso a programas y servicios sociales esenciales en todas las áreas sectoriales (educación, salud, protección e inclusión). Asimismo, la OP consigue impacto en políticas o planes públicos en educación (programa seguir educando, políticas territoriales, reapertura de los colegios), en inclusión (subsidios ampliación de la Asignación Universal por Hijo y por Embarazo, suspensión de la certificación de condicionalidades, por niños o embarazo, bono extra), protección (articulación entre Estado federal y provincias) y salud (Plan Operativo Nacional para la atención de personas gestante, recién nacidos y triage obstétrico, protocolos de prevención de contagio en instituciones). Finalmente puede mencionarse que el monitoreo periódico sobre los ajustes presupuestarios orientados a las respuestas frente al COVID19 y dirigidos a la niñez, fue utilizado en diferentes instancias en el debate parlamentario del proyecto de presupuesto para el ejercicio 2021 a favor de la protección de recursos para la niñez y el cumplimiento de la Ley Nacional de Protección Integral de los

#### **Alianzas**

Los socios implementadores valoran positivamente su colaboración con UNICEF, que reconocen más como un asociado que como un donante. Destacan la experiencia y el conocimiento temático de UNICEF ("socio reconocido con valor estratégico y de conocimiento fuerte"). Para las OSC, trabajar con UNICEF les otorga legitimidad frente a las comunidades y las instituciones públicas. Para UNICEF, trabajar con las OSC, proporciona proximidad, conocimiento de terreno, legitimidad y sirve de complemento a un enfoque en políticas públicas de gobiernos que probablemente van a estar sometidos a un creciente escrutinio social.

# 2.5.2 Puntualidad de la respuesta de UNICEF a la COVID-19

(68) La Organización Mundial de la Salud (OMS) declara la COVID-19 como ESPII el 30 de enero, y el 11 de marzo, subió la calificación de epidemia a pandemia, y pidió a los países que "tomen acción de manera urgente y agresiva". A nivel de Naciones Unidas, el Plan Global de Respuesta Humanitaria (GHRP)<sup>46</sup>, en el cual está incluida Argentina, se lanzó el 25 de marzo de 2020.

- (69) El 12 de marzo, el Gobierno Nacional anunció las primeras restricciones (cancelación de eventos multitudinarios, suspensión de actividades no esenciales). El aislamiento social preventivo obligatorio (ASPO) abarcó todo el territorio del país desde el 20 de marzo (a partir del 16 de marzo algunas provincias decretaron una cuarentena en su territorio). En agosto 2020, el Sistema de Naciones Unidas en Argentina presentó su plan de cooperación con el gobierno nacional para reforzar la respuesta inmediata y la recuperación de la crisis<sup>47</sup>.
- (70) A nivel de UNICEF, la OP activó rápidamente su Business Continuity Plan el 19 de marzo, y el 07 de abril presentó su Plan de Repuesta<sup>48</sup> (primera versión) en línea con las prioridades con las áreas estratégicas marcadas por UNICEF y el gobierno de la nación. La OP actualizó posteriormente el Plan de respuesta.
- (71) La OP ha sido proactiva y supo desarrollar rápidamente un proceso dinámico de generación de evidencia, que permitió documentar los efectos de la crisis y disponer de datos fiables a instituciones y a los programas UNICEF para adecuar sus intervenciones a la evolución de la pandemia. Las demoras más relevantes se han observado en la importación y entrega de materiales y equipamientos médicos (test PCR, EPPs) destinados a asegurar el funcionamiento de los servicios esenciales de salud, en un contexto en el que no existía abastecimiento internacional, la producción local era limitada y la demanda mundial se había disparado.

# 2.5.3 ¿Como la OP garantizó la calidad de la respuesta, y cuáles fueron los procesos y sistemas de verificación utilizados para garantizar la calidad?

- (72) El Plan de Respuesta de la OP responde a los Pilares de acción del Plan de Respuesta Global COVID-19 de UNICEF<sup>49</sup>, aunque jerarquiza sus resultados y acciones de manera diferente. El cambio más destacable sería la unión del Pilar de Coordinación (PE3) con el resultado de comunicación de riesgo y participación de la comunidad (Primer resultado del PE1). El Plan de respuesta fija 10 indicadores basados en los indicadores del Plan Global UNICEF, pero con algunas modificaciones<sup>50</sup>.
- (73) La matriz de seguimiento de los indicadores del Plan de respuesta es exhaustiva y está organizada por sector. La matriz incluye un total de 152 indicadores, destacando el número en salud (50) y, en menor medida, comunicación (26), protección (22), PFP (20), inclusión (19), y educación (15). La matriz elaborada permite visualizar en todo momento la lógica de la intervención y el progreso mensual de los indicadores. No obstante, el documento no presenta desagregación de datos por sexo, edad, discapacidad y población en movimiento en los casos en los que sería pertinente.
- (74) La OP integra todos los procesos de reporting de LACRO/HQ asociados a mejorar la información con mecanismos de control de calidad (cuestionario trimestral de seguimiento a situación de NNA, SitRep, Indicadores COVID19 en sistema RAM/Insight, reporte de fin de año en RAM/Insight).
- (75) Los documentos de seguimiento sectorial consultados, aunque no sistematizados (estructura, formato, regularidades diferentes), permiten hacerse una idea general del nivel de avance de la respuesta y del alcance de los indicadores.
- (76) El sistema de monitoreo en terreno se refuerza con la contratación de un consultor local para desplazarse y verificar el trabajo realizado por Cáritas y La Poderosa (nuevos socios de implementación) y realizar entrevistas a beneficiarios. La misión del consultor permite realizar un ejercicio de AAP por medio del establecimiento de un mecanismo de participación comunitaria, el conocimiento de las inquietudes de familias y conocer sus condiciones de vida (vivienda, acceso a servicios básicos, agua potable y saneamiento, alimentación) y la identificación de casos críticos. Se utiliza la red de comedores de las dos asociaciones para acceder a las familias a partir de julio 2020.

#### 3. TEMAS EMERGENTES/CONCLUSIONES

(77) La respuesta a la COVID-19 ha reforzado la centralidad de UNICEF en temas de infancia, su rol de interlocutor y asistencia técnica al gobierno nacional y a los gobiernos provinciales, así como su capacidad para movilizar y federar un ecosistema de actores públicos (estatales y provinciales), de OSC y del sector privado. A nivel interno, ha permitido generar un valioso proceso de "Learning by doing" en respuesta a crisis, capitalizable para preparase a un escenario de elevada incertidumbre y riesgos. La legitimidad y reputación de UNICEF y su capacidad en comunicación y movilización (de recursos y actores públicos y privados) representan ventajas comparativas alrededor de las cuales se pueden articular mensajes e iniciativas clave en una crisis de larga duración que plantea desafíos multisectoriales y evolutivos (agudizando las problemáticas preexistentes), supera las capacidades de una sola organización y requiere de esfuerzos concertados.

(78) A nivel programático, algunas de las intervenciones puestas en marcha presentan cierto grado de intersectorialidad pero el potencial de capitalización y escalabilidad podría estar más desarrollado para responder de manera más integral y eficiente a los enormes desafíos de inclusión social. Entre los desafíos enfrentados por la OP, destacan el agotamiento del equipo, la incertidumbre en relación a la financiación, la dificultad de generalizar mecanismos estables de rendición de cuentas con la comunidad y el solapamiento entre diferentes canales de comunicación y niveles de la organización en los momentos iniciales de la crisis.

#### 3.1 Los aspectos positivos del desempeño de UNICEF en la respuesta a la COVID-19 en el país

#### (79) Nivel estratégico: Una centralidad en temas de infancia reforzada por la respuesta al COVID 19

- La reacción de la OP a la COVID-19 ha fortalecido el posicionamiento de UNICEF en su rol de **interlocutor y** asistencia técnica al **Gobierno** nacional y Gobiernos provinciales en temas clave a lo largo de las diferentes fases de la respuesta (p.e: cuidado de la primera infancia, retorno a clases presenciales, abandono escolar, violencia contra los NNA, vacunación, continuidad en la expansión de cobertura del sistema de protección social, inversión destinadas a NNA).
- UNICEF ha incrementado su legitimidad y capacidad para movilizar y federar un ecosistema de actores públicos (estatales y provinciales), de OSC y del sector privado para optimizar sinergias y potenciar el alcance de diferentes intervenciones de respuesta a la crisis. Las nuevas alianzas con OSC han reforzado la cobertura geográfica y la presencia en zonas con índices de vulnerabilidad elevados, potenciando la capacidad de escalar intervenciones.

# (80) Nivel operacional: un proceso de "Learning by doing" en respuesta a crisis, a pesar de la escasa preparación previa a riesgos y emergencias

- UNICEF se ha consolidado como un actor de referencia para contribuir a la continuidad de servicios esenciales en educación, salud, protección social y cobertura de ingresos para la niñez; así como para la protección de la inversión social destinada a NNA, en especial en el contexto de fuertes restricciones fiscales durante la crisis. La acción de UNICEF en estos ámbitos contribuye a afrontar, a corto plazo, los desafíos de retorno seguro a la escuela, soporte a la vacunación COVID-19 y de agravamiento de la situación de pobreza, vulnerabilidad social y violencia contra NNA. A medio plazo, UNICEF esta en una posición sólida para anticipar fenómenos de fracaso o abandono escolar, posibles riesgos derivados de la vacunación. y reforzar los dispositivos de protección de NNA.
- UNICEF ha conseguido una adaptación ágil a la crisis generada por la COVID19 gracias al compromiso y profesionalidad del equipo humano, el solido posicionamiento en el país y el acompañamiento global y regional de UNICEF. La OP comprobó su solidez organizacional en términos de recursos humanos, especialmente su compromiso, proactividad y flexibilidad para adaptarse a modelos de funcionamiento nuevos.
- La experiencia adquirida por la OP en la respuesta a la emergencia, aun forzada por las circunstancias, es valiosa para **prepararse a un escenario de elevada incertidumbre** epidémica a corto plazo y actuar frente a otras futuras crisis, no tan solo de salud pública, en un escenario nacional y regional expuesto a vulnerabilidades y riesgos crecientes. La respuesta a la emergencia actual y la posición de UNICEF frente a otros posibles riesgos permite alimentar la elaboración de las notas estratégicas 2021 − 2025 previas al CPD.
- La reputación de UNICEF y su capacidad en **comunicación y movilización (de recursos y actores públicos y privados) representan ventajas comparativas** alrededor de las cuales se pueden articular y potenciar mensajes esenciales de salud pública para hacer frente a la crisis sanitaria y otros desafíos relacionados (p.e: aceptación de vacunas, retorno seguro a la escuela), compartidos por el conjunto de agencias y socios nacionales. UNICEF formó parte del Centro de información oficial de COVID de Facebook, permitiendo que la población pudiera acceder a información fiable de manera más ágil. Es destacable la acción de la OP para promover la participación en especial de adolescentes y jóvenes en la generación de contenidos que acompañaron en particular los desafíos para la salud mental, y generaron información "de ellos y para ellos".

# 3.2 Los desafíos encontrados en la implementación de la respuesta de UNICEF a la COVID-19

- (81) UNICEF se ha enfrentado a **dilemas operacionales** causados por la emergencia de más necesidades sociales, más variadas, más intensas y prolongadas y una limitación de recursos financieros y cansancio de sus propios recursos humanos. Los recursos de la OP (por naturaleza siempre limitados) no han permitido responder al enorme incremento y agravamiento de necesidades y ha obligado a priorizaciones difíciles (decisiones sobre reorientaciones programáticas y presupuestarias).
- (82) La pandemia ha generado **desafíos multisectoriales y evolutivos** (que agudizan las problemáticas preexistentes), con un alto nivel de **imprevisibilidad**, obligando a UNICEF a reaccionar a emergencias sucesivas y poniendo a prueba capacidad de reacción, anticipación y previsión. La respuesta a la COVID-19 es un ejemplo paradigmático de crisis de gran alcance que superan las capacidades de una sola organización (e incluso del estado) y requiere de **esfuerzos concertados**.
- (83) La respuesta a la emergencia de la OP ha sido **reactiva**, y **eficaz** en responder a necesidades inmediatas esenciales en los sectores clásicos de intervención UNICEF (educación, salud, protección, inclusión). El trabajo con Caritas y La Poderosa, dirigido inicialmente a apoyo alimentario en barrios con elevados índices de vulnerabilidad, amplió su alcance a ámbitos tales como la prevención de violencia, los cuidados a población con discapacidad o la distribución de las cargas de cuidado y trabajo doméstico con enfoque de género. Esta intervención presenta un cierto grado de **intersectorialidad pero tiene un mayor potencial de capitalización** (estableciendo, por ejemplo, acciones más estructurales con los sistemas en educación, salud y protección a nivel local) y escalabilidad. Los elementos de transversalización conseguidos son novedosos y podrían ser desarrollados aún más para responder de manera integral y eficiente a los enormes desafíos de inclusión social existentes en los barrios.
- (84) UNICEF ha brindado asistencia técnica oportuna para reforzar la continuidad de servicios esenciales en salud. No obstante, el colapso de la producción y distribución mundial, la escasa disponibilidad nacional de insumos y la escasez de recursos de la OP para gestionar **compras masivas en urgencia** han enlentecido el soporte material a los servicios de salud.

#### **Recursos**

- (85) Las condiciones de confinamiento, trabajo en remoto y virtualización de determinados servicios han dificultado en algunos casos la **interacción con determinados grupos beneficiarios**. La OP ha puesto en marcha iniciativas novedosas de retroalimentación con las comunidades en el marco de la ayuda alimentaria pero ha sido difícil generalizar mecanismos de rendición de cuentas (AAP) estables con otros beneficiarios .
- (86) El **agotamiento del equipo,** a pesar de la adopción de importantes medidas de apoyo y conciliación, supone un riesgo para el desempeño de la organización en los próximos meses en un contexto todavía de elevada incertidumbre.
- (87) La estabilidad de las **condiciones de financiamiento** es una amenaza que no está clara del todo en sus dimensiones probables, pero que tendrá un impacto en los próximos años. Las fuentes de financiamiento, privadas en su gran mayoría, podrían verse erosionadas ante el impacto macroeconómico.

#### Procedimientos internos y gestión de la información

(88) El elevado **volumen de información interna** (aunque pertinente y útil en algunos casos), el solapamiento entre diferentes canales de comunicación y niveles de la organización (LACRO, sedes), la puesta en marcha de procedimientos y herramientas de trabajo adhoc, así como de diversos mecanismos de monitoreo ha generado **confusión durante los meses iniciales** de la respuesta y requerido de esfuerzos adicionales del equipo de la OP.

# 3.3 Consecuencias a medio y largo plazo para los niños vulnerables y sus comunidades en los países de coordinación, y consecuencias para la estrategia y la acción del UNICEF a medio y largo plazo

(89) Más allá de la crisis sanitaria, el país afrontará una erosión en sus indicadores de desarrollo de la que se debería recuperar en los próximos años. Este impacto genérico tendrá implicaciones concretas en dos áreas críticas para el trabajo de UNICEF: el financiamiento de políticas y programas sociales y la contracción del mercado laboral. A continuación, se sintetizan las principales consecuencias previstas a diferentes niveles.

#### (90) CONSECUENCIAS MACRO ECONOMICAS

Argentina será uno de los países de la región ALC más afectados económicamente, junto con Brasil, México y Perú (CEPAL, 2020)<sup>51</sup>. Durante el segundo trimestre de 2020, el país ha sufrido un descenso del PIB del 16,2% (previsión de un descenso del 12,8% para el año 2020), con unas proyecciones de crecimiento del 3,5% en 2021 y 2,5% en 2022<sup>52</sup>.

- El país se encuentra en un proceso de renegociación de la deuda pública desde antes de la crisis COVID-19, cuyas perspectivas de concluir con éxito se han deteriorado debido a la mayor volatilidad financiera internacional. La deuda de 93,8% del PIB en 2019 alcanzaría los 117,3% en 2020 (118,3% en 2021)<sup>53</sup>.
- La inflación ha superado el 50% en 2019, y el peso se encamina a tener los peores resultados entre los mercados emergentes (46,3% en 2020 y 43,1 en 2021)<sup>54</sup>.

#### (91) CONSECUENCIAS SOCIALES

- Las consecuencias macroeconómicas generan una disminución de la capacidad estatal de financiación de políticas públicas en general, y de las políticas sociales, de salud pública y educativas en particular.
- El incremento del desempleo (11% en 2020) y el acceso informal o incompleto al mercado laboral (en torno al 50 % del empleo total)<sup>55</sup>, agravará la situación socioeconómica de familias en condición de pobreza o grupos vulnerables.
- La pandemia tuvo un efecto contundente en los niveles de pobreza: entre 2019 y 2020 la cantidad de personas viviendo bajo el umbral de pobreza ha aumentado del 35,6% al 40,9%<sup>56</sup>. Esta condición aumenta del 56,3% en el ámbito de la niñez y adolescencia<sup>57</sup>.

# (92) CONSECUENCIAS SOBRE NNA

#### Salud

- Disminución de los controles y del cumplimiento de los esquemas gratuitos y obligatorios de vacunación<sup>58</sup>.
- Demora en las consultas en el ámbito de la salud materno infantil, lo cual ocasiona la llegada de casos con complicaciones que podrían haberse evitado con una consulta oportuna o discontinuidad en el seguimiento y tratamiento de enfermedades crónicas
- Incremento de afecciones mentales y mayor impacto psicológico como consecuencia directa o indirecta de la pandemia y del aislamiento social.
- La precariedad habitacional en la que se encuentra una porción significativa de la población dificulta la reducción del contagio de enfermedades en comunidades de escasos recursos (12% de las familias viven en condiciones de hacinamiento, 15 % no cuenta con acceso a agua potable en la vivienda).

#### Inclusión social

- Incremento de la pobreza infantil con posible agudización y "cronificación" de situaciones de extrema vulnerabilidad y malnutrición (crisis alimentaria) en algunos territorios y comunidades (familias monoparentales, hogares con jefatura femenina).
- La cobertura y verificación de inclusión de NNyA en el sistema de protección social asociados a bajos niveles de ejecución y/o asignación presupuestaria tendrá repercusiones en el bienestar de la NNyA.

#### Educación

Incremento del abandono escolar en adolescentes y pérdidas de oportunidades educativas en un contexto de falta de alternativas laborales por una situación de desempleo masivo. La deserción en el quintil más pobre se está disparando a raíz de la pandemia; parte de la población adolescente está abandonando la secundaria para insertarse en el mercado laboral informal. Esto agudizará una condición preexistente en la que 4 de cada 10 jóvenes debe atender responsabilidades de cuidado, cifra que se duplicaría en el caso de las mujeres (De León, 2017).

#### Protección

- Incremento duradero de todas las situaciones de violencia, incluso la violencia física y sexual, violación de derechos y riesgos sociales para NNA, con consecuencias especialmente graves en primera infancia y adolescencia (embarazos no intencionados, trabajo, conflictos con la ley, suicidios) que pondrá las capacidades sistema de protección al límite de sus posibilidades.
- Disminución de los factores protectores en el ámbito familiar y comunitario y agravamiento de las condiciones de vida en el ámbito institucional, hogares y dispositivos penales.

# (93) POSIBLES RIESGOS

#### **Económicos**

La capacidad fiscal del Estado seguirá disminuyendo en los próximos meses y la inflación sigue rondando el 40% a pesar de los controles de precios. Aunque el Gobierno implementó un paquete de medidas multi sectoriales para paliar la crisis y proteger a las comunidades más vulnerables, estos programas constituyen una inversión no planificada que se verá reflejado en un déficit fiscal superior al 10% (el más alto en tres décadas). El riesgo de que la inflación siga elevándose pone en peligro el poder adquisitivo de la ciudadanía y la capacidad de captar inversión extranjera directa.

#### Sociales y políticos

- Acentuación del nivel de tensiones sociales y políticas en una sociedad descontenta y polarizada desde antes de la pandemia.
- Riesgos de desinformación en contexto pandémico que puede afectar la adhesión de la sociedad a respuestas y procesos claves (vacuna)

#### **Sanitarios**

■ La introducción de la vacunación contra la COVID-19 puede suponer un riesgo si se destinan proporciones demasiado grandes de los recursos a la vacunación masiva, debilitando el funcionamiento de otros programas de salud y aumentado el riesgo de emergencia de otros problemas sanitarios (p.ej. prioridad de la vacunación masiva frente a la inmunización rutinaria).

# (94) CONSECUENCIAS SOBRE UNICEF (NIVEL ESTRATÉGICO)

- Dificultad de asentar una programación estable y de largo plazo sobre previsiones negativas y con elevada incertidumbre del alcance económico, social y político de las consecuencias de la pandemia.
- Se prevé un incremento fuerte de necesidades y demandas multisectoriales en un contexto de reducción de recursos financieros nacionales (con posibles riesgos en el ámbito internacional) lo que podría requerir una revisión y adaptación continua de las prioridades estratégicas.
- Dificultad en asegurar la estabilidad del financiamiento de los programas en una OP "fully-funded" dado que los donantes, privados en su gran mayoría, podrían ver erosionada su capacidad de continuar donando ante el impacto macroeconómico.
- Es necesario priorizar la reconstrucción y resiliencia de sistemas sociales esenciales (educación, salud, protección) en el marco de apoyo a políticas públicas y desarrollo, con la preparación y respuesta a otras posibles crisis sociales o nuevas emergencias.

3.4 (Re) Enfocar la programación de UNICEF para llegar a los niños vulnerables a medio y largo plazo (p.e: para incluir oportunidades adicionales o nuevas, la necesidad de actuar de manera diferente o convertir, etc.)

Ámbito	Objetivos			
Transversales	<ul> <li>Identificar territorios, municipios y barrios prioritarios con altos índices de vulnerabilidad para programar intervenciones multisectoriales, multiactores (Estado, provincias, municipios, OSC y agentes comunitarios).</li> </ul>			
	<ul> <li>Apoyar a los gobiernos locales en la definición y el despliegue de estrategias y políticas para la infancia (en el marco de la nueva "plataforma municipal"), promover servicios de proximidad y una mejor articulación de las políticas, servicios e iniciativas existentes en el ámbito local.</li> <li>Ampliar la virtualización a nuevos programas y servicios dirigidos a la población adolescente y familias, capitalizando la experiencia desarrollada, como canal complementario de acceso, comunicación e interacción con determinados beneficiarios.</li> </ul>			
Salud	<ul> <li>Clarificar el posicionamiento de UNICEF frente a las alternativas de vacuna existentes y las decisiones nacionales (adquisición de vacunas COVAX y "no-COVAX"), el rol a jugar en la campaña de vacunación masiva y prever medidas de contingencia frente a reacciones adversas.</li> </ul>			
	<ul> <li>Posicionar UNICEF frente a movimientos anti-vacuna nacionales y el debilitamiento de la aceptación de vacunas en el país (UNICEF estima 438.000 niños no vacunados en Argentina entre 2020 – 2017).</li> </ul>			

	<ul> <li>Promover iniciativas de apoyo a los servicios de salud materno infantiles para incrementar su resiliencia frente a crisis, favorecer la continuidad de los servicios esenciales y atención a vulnerabilidades críticas (p.e: discapacidad, migración).</li> <li>Reforzar la implementación de servicios de salud mental y apoyo psicosocial a NNA y familias.</li> </ul>
Inclusión social	<ul> <li>Abogar para mantener sistemas de prestaciones familiares universalizadas con amplia base y poder adquisitivo.</li> </ul>
	<ul> <li>Promover respuestas diferenciadas según territorios y segmentos de población con mayor vulnerabilidad (hogares con jefatura femenina, familias monoparentales con NNA, familias lideradas por jóvenes, NNA con discapacidad, o familias migrantes).</li> </ul>
Educación	<ul> <li>Apoyar un proceso de retorno a las clases presenciales, con un enfoque hibrido seguro que permita valorar varios escenarios epidemiológicos, evaluar y recuperar aprendizajes, evidenciar, y mitigar riesgos educativos y psicosociales en NNA (abandono escolar, salud mental).</li> </ul>
	<ul> <li>Promover programas que favorecen la transición entre la escuela, la formación profesional y la inserción laboral para la población adolescente (grupo emergente en el CPD anterior, priorizado en la respuesta a COVID-19 y en la nueva estrategia de país).</li> </ul>
	<ul> <li>Capitalizar las experiencias de educación a distancia y de retorno parcial basadas en el uso de las nuevas tecnologías para responder mejor a futuras crisis y mejorar la accesibilidad y la calidad de los sistemas educativos a más largo plazo</li> </ul>
Protección	<ul> <li>Reforzar las capacidades de los sistemas de protección de prevenir, detectar y denunciar casos de violencia y violación de derechos.</li> </ul>
	<ul> <li>Fortalecer las capacidades del sistema de protección integral de derechos para mejorar la protección, el acceso a la justicia y la formación de los recursos humanos del sistema.</li> </ul>

# 4. LECCIONES APRENDIDAS Y ACCIONES SUGERIDAS

#### (95) Lecciones aprendidas

- La **virtualización** de algunos programas e iniciativas han sido herramientas claves para garantizar el acceso y la continuidad de los servicios esenciales durante crisis (educación, salud, protección) y presentan potencial de estabilidad y replicabilidad.
- La **estrategia de abogacía basada en generación de evidencia** permite influir efectivamente en políticas públicas, alcanzar mayor población y generar un efecto sistémico.
- Las alianzas con OSC y movimientos sociales con presencia y legitimidad en varios territorios, trabajando con población en situación de vulnerabilidad, permite desplegar programas de apoyo alimentario en situación de urgencia, favorecer el acceso a servicios básicos y mantener la retroalimentación con los beneficiarios.
- La colaboración previa entre **UNICEF y OPS** (respuesta a la emergencia nutricional en Salta), facilita la coordinación y complementariedad de las respuestas a mayor escala frente a la epidemia de COVID-19
- El despliegue de buenas prácticas en prevención y gestión de los riesgos laborales no es suficiente para contener la sobrecarga de trabajo y el sentimiento de cansancio de los equipos en una crisis de larga duración y elevada incertidumbre.

# (96) Recomendaciones y acciones sugeridas

Las siguientes recomendaciones fueron presentadas y validadas con el equipo de la OP en un taller organizado el 18 de diciembre de 2020. Durante el taller de presentación de resultados y validación, el equipo de UNICEF identificó como transformar las recomendaciones sugeridas en acciones prioritarias, los plazos de ejecución y la sección de la OP responsable de implementar cada una de las acciones. Las recomendaciones y acciones definidas contribuirán a la elaboración del nuevo Documento de Estrategia de País 2021 – 2025 y del Plan de trabajo anual 2021.

RECOMENDACIONES	ACCIONES (¿Cómo hacerlo?)	AREA DE LA OP RESPONSABLE (Quién)	CUANDO (¿En qué plazo?)	SOCIOS O COLABORADORES (¿Con quién?)
NIVEL ESTRATEGICO  R1 La OP capitaliza el posicionamiento central de	Monitoreo de las condiciones de vida de NNA, los efectos	<ul> <li>Representación</li> </ul>	Dentro del nuevo	<ul><li>Socios</li></ul>
UNICEF en infancia articulando iniciativas de amplio alcance y convocando actores clave (gobierno, sector privado, sociedad civil, organizaciones internacionales) dirigidas a visibilizar y proteger los derechos y necesidades de NNA en un período de crisis y contexto socio político complejo.	colaterales de COVID-19.  Elaboración de un análisis sobre la inversión pública en niñez en el marco de la COVID-19.	<ul> <li>Inclusión</li> <li>Protección</li> <li>Salud</li> <li>Educación</li> <li>Comunicación</li> </ul>	CPD y de los planes anuales de trabajo	<ul> <li>implementadores</li> <li>Ministerio de         Desarrollo Social</li> <li>Ministerio de         Economía</li> <li>Ciudad de Buenos         Aires</li> </ul>
NIVEL PROGRAMATICO				
R2 La OP impulsa <b>intervenciones multisectoriales</b> en áreas con elevados índices de vulnerabilidad en colaboración con actores locales	<ul> <li>Elaboración de un ejercicio de capitalización de la experiencia de trabajo con CARITAS y La Poderosa para: i) identificar buenas prácticas en el trabajo local con enfoque multisectorial; ii) sistematizar evidencia que siga reforzando la capacidad de incidencia de la OP frente a administraciones públicas.</li> <li>Diseñar la estrategia de incentivos municipales que permita en el marco del nuevo programa de cooperación posicionar la agenda de niñez en los municipios más rezagados del país</li> </ul>	<ul> <li>Inclusión</li> <li>Protección</li> <li>Salud</li> <li>Educación</li> <li>PSE</li> <li>Comunicación</li> </ul>	Dentro del nuevo CPD y de los planes anuales de trabajo	<ul> <li>Socios implementadores</li> <li>Familias beneficiarias</li> <li>Ministerio de Desarrollo Social</li> </ul>
R3 La OP capitaliza la experiencia adquirida en el uso de nuevas tecnologías y enfoques educativos	<ul> <li>Elaboración de una hoja de ruta para establecer un observatorio del proceso de retorno a la escuela alineado</li> </ul>	■ Educación	Dentro del nuevo CPD y de los	<ul> <li>Ministerio de Educación</li> </ul>

híbridos, generación de evidencia y mejora de programas educativos para acompañar el retorno seguro y anticipar fenómenos de fracaso o abandono escolar a corto y medio plazo.	<ul> <li>con las recientes Resoluciones del Consejo Federal de Educación (febrero 2021)</li> <li>Elaboración de una estrategia de abogacía para promover la asignación de presupuestos nacionales que acompañen políticas educativas diferenciadas, la flexibilización del sistema educativo operando en modelo hibrido y la priorización de vulnerabilidades y brechas agravadas.</li> <li>Articulación con la comunidad educativa para poner en marcha acciones de apoyo emocional a estudiantes y familias en el marco del retorno a la escuela.</li> <li>Capitalización de la experiencia en Generación Única como plataforma multiactor para mitigar efectos del Covid-19 en el abandono escolar.</li> </ul>	planes anuale trabajo	s de
R4 La OP apoya al sistema nacional de salud en los esfuerzos de vacunación (COVID-19 y programas regulares) y en problemas emergentes de salud resultantes de la pandemia.	<ul> <li>Definición de un plan de trabajo conjunto que contemple la asistencia técnica y logística (p.e: cadena de frio) de la OP al MS en el despliegue de la campana de vacunación para COVID-19 y en la recuperación de las coberturas vacunales en general.</li> <li>Difundir los resultados del estudio sobre los efectos de la pandemia en la salud de los NNA y abogar por el fortalecimiento de políticas y acciones de salud mental</li> </ul>	■ Salud ■ Comunicación  Dentro del nu CPD y de los planes anuale trabajo	Educación
R5 La OP fortalece las capacidades de todos los actores del <b>sistema de protección integral de derechos</b> para mejorar la protección y el acceso a la justicia	<ul> <li>Refuerzo de las acciones de detección y prevención secundaria así como de las líneas de reporte de la violencia y la articulación con las redes y servicios de protección</li> <li>Continuidad de la sensibilización a la población sobre el riesgo de violencia contra NNA</li> </ul>	■ Protección ■ Comunicación  CPD y de los planes anuale trabajo	Desarrollo Social

# **ANEJOS**

- 1. PRINCIPALES DOCUMENTOS REVISADOS
- 2. ENTREVISTAS REALIZADAS
- 3. PRINCIPALES ADMINISTRACIONES PUBLICAS APOYADAS POR UNICEF
- 4. AGENDAS DE LOS TALLERES ORGANIZADOS
- 5. REFERENCIAS

# 1. PRINCIPALES DOCUMENTOS REVISADOS

- 1. AUNAR (11/2020) Resumen de Reporte. Plan de Respuesta a la Pandemia del COVID-19
- 2. Banco de España (febrero 2020) Informe de Economía Latinoamericana 1er semestre 2020.
- 3. Consolidado Reporte (09-2020)
- 4. Documento de Adhesión Impacto de la Pandemia COVID 19sobre el Sistema de Salud Argentino
- 5. ENIA@VIRTUAL/UNICEF Informe Trimestral Plataforma Virtual Para Respuesta rápida en el Marco del COVID 19 Y desarrollo Estratégico del Plan ENIA-Red por la Infancia
- ENIA Informe Bimestral de Monitoreo abril-mayo 2020 Plan Nacional de Prevención del Embarazo no Intencional en la Adolescencia
- 7. ENIA Informe Bimestral de Monitoreo mayo-junio 2020 Plan Nacional de Prevención del Embarazo do Intencional en la Adolescencia
- 8. EPRI Informe Economic Policy Research Institute: Presentación de Resultados Preliminares
- 9. INDEC/Ministerio de Economia Argentina informe (septiembre 2020) Incidencia de la Pobreza y la Indigencia en 31 Aglomerados urbanos
- 10. INDEC/Ministerio de Economia Argentina (*septiembre 2020*) informe Evolución de la Distribución del Ingreso (EPH)
- 11. Ministerio de desarrollo social *(marzo 2020)* Coronavirus—COVID-19 Guía De Recomendaciones para la prevención de Transmisión en Dispositivos Institucionales de Cuidado de Modalidad Residencial o Familiar Alternativo para Niñas, Niños y Adolescentes
- 12. Ministerio de Salud Argentina Indicadores Básicos 2019
- 13. Naciones Unidas/CEPAL (2020) informe Addressing the Growing Impact of COVID 19 with a view to reactivation with Equality: New Projections
- 14. Naciones Unidas (*junio 2020*) Informe Análisis Inicial de Las Naciones Unidas COVID-19 En Argentina: Impacto Socioeconómico Ambiental
- 15. Naciones Unidas (2020) Informe: Marco De Las Naciones unidas Para La Respuesta Y recuperación Socioeconómica y Ambiental Al COVID-19 En Argentina
- 16. Naciones Unidas (2020) informe. Análisis de País Argentina
- 17. OECD (noviembre 2020) COVID 19 en América Latina y el Caribe: Panorama de las respuestas de los Gobiernos a la Crisis
- 18. ONP/UNICEF (1 Tr 2020) Informe: Gasto En Niñez Y adolescencia En El Presupuesto Nacional
- 19. OPS/OMS (2020) Indicadores Básicos 2019. Tendencias de la Salud en las Américas
- 20. PNUD (diciembre 2019) Informe sobre desarrollo Humano 2019
- 21. PNUD (diciembre 2019) Informe sobre desarrollo Humano 2019 (panorama general)
- 22. RENAC-AR/UNICEF- Discapacidad COVID-19.
- 23. Situación Epidemiológica en Cuanto A Brotes Epidémicos En Argentina
- 24. Telam (octubre 2020) perspectivas. Banco Mundial, La Economia Argentina Caera
- 25. UNDP (04/2020) Informe Latin America and The Caribbean-Social a Economic Impact of COVID-19 and Policy Options in Argentina
- 26. UNICEF/Equipo Latinoamericano de Justicia Y Género (ELA) (03/2020) Apuntes para Repensar el Esquema de Licencias de cuidado en Argentina

- 27. UNICEF (12/2019) El Suicidio en La Adolescencia en la Argentina: Recomendación de Política Pública
- 28. UNICEF Resumen Ejecutivo: Plan De Respuesta d la Pandemia Del COVID-19
- 29. UNICEF COVID-19. Rapid assessment object
- 30. UNICEF (11/2020) Plan de Respuesta COVID-19- Eje de Protección Social
- 31. UNICEF (07/2020) Informe Child Protection Emergency Response to COVID-19 In Argentina
- 32. UNICEF/≠Somos responsables- Campaña Violencia (08/2020) Alianza contra violencias durante la Pandemia
- 33. UNICEF (2016) Informe: Estado de la Situación de la Niñez y la Adolescencia en Argentina
- 34. UNICEF (09/2020) Plan De Respuesta COVID-19: Protección de Derechos y Acceso a la Justicia
- 35. UNICE F- Serie Violencia Contra Niñas, Niños y Adolescente -Análisis de los datos del programa "Las Víctimas contra las Violencias" 2019-2020 y del Impacto de La Campaña "De los Chicos y Las Chicas #Somosresponsables"
- 36. UNICEF Reportes Visitas Caritas: Programa Retroalimentación y Fomento de la Participación Comunitaria en la Estrategia de Apoyo Alimentario a Hogares Vulnerables por la Pandemia del COVID 19
- 37. UNICEF Reportes Visitas La Poderosa: Programa Retroalimentación y Fomento de la Participación Comunitaria en La Estrategia de Apoyo Alimentario a Hogares Vulnerables por la Pandemia del COVID 19
- 38. UNICEF COVID-2019/2020 Response Plan
- 39. UNICEF (febrero 2020) Plan para fortalecer la Respuesta a la emergencia Socio-sanitaria En Niños y Niñas menores de 5 Años de los Departamentos de Rivadavia, Orán Y San Martí
- 40. UNICEF (agosto 2020) Documento Interno Plataforma de acción por la Niñez y la Adolescencia en los Municipios
- 41. UNICEF (abril 2020) COVID-19: Fuerte Pérdida de Ingresos, Dificultades en la Compra de Alimentos y Aprobación del Aislamiento Social Preventivo
- 42. UNICEF (abril 2020) La Pobreza y la Desigualdad de Niñas, Niños Adolescentes en la Argentina Efectos del COVID 19
- 43. UNICEF (mayo 2020) Informe Sectorial: Educación UNICEF Encuesta de Percepción y Actitudes de la Población. Impacto de la Pandemia COVID-19 y las Medidas Adoptadas por el Gobierno sobre la Vida Cotidiana" Argentina
- 44. UNICEF (septiembre 2020) Encuesta de Percepción y Actitudes de la Población y Informe de Resultados: El Impacto de la pandemia COVID-19 en las Familias con Niñas, Niños y adolescentes
- 45. UNICEF (*enero 2020*) informe Evaluación Programa de Cooperación (2016-2020) de UNICEF Argentina: Cuatro Enfoques de intervención
- 46. UNICEF (mayo 2020) Prensa. Frente al Aumento de la Pobreza Infantil, UNICEF llama a Fortalecer la Protección Social. Informe en el marco deCOVID-19
- 47. UNICEF (julio 2020) Encuesta a Hogares. Continuidad Pedagógica en el Marco del Aislamiento por COVID-19
- 48. UNICEF (*mayo 2020*) La Pobreza y La desigualdad de Niñas, Niños Y Adolescentes en la Argentina. Efectos del COVID-19

- 49. UNICEF Encuesta COVID 19 y Informe de Resultados: Percepción y Actitudes de la Población. Impacto de la Pandemia y las Medidas Adoptadas sobre la Vida Cotidiana
- 50. UNICEF- Encuesta COVID 19 Y Informe De Resultados cómo afecta el aislamiento Social, Preventivo y Obligatorio a los Hogares con Discapacidad.
- 51. UNICEF- (noviembre 2020) Notas de Estrategia programa de Cooperación UNICEF Argentina 2021–2025
- 52. UNICEF (marzo 2020) Business Continuity Plan UNICEF Argentina
- 53. UNICEF (octubre 2020) Argentina CO HR Structure 2019-2020
- 54. UNICEF Informe Anual 2019
- 55. World Bank (junio 2020) Global Economics Prospects- Latin America and The Carribean
- 56. World Bank Groups/Gabriel Demombynes (july 2020) COVID 19: Age Mortality Curves Are Flatter In Developing Countries

# 2. ENTREVISTAS REALIZADAS

Entidad	Nombre	Cargo
	Fernanda Paredes	Inclusión social
	Carolina Aulicino	Inclusión social
	Luciana Lirman	Especialista en Salud
	Ornella Lotito	Especialista en Educación
	Alexa Cuello	Especialista en Protección
UNICEF	Mercedes Eisele	PFP
	Natacha Carbonelli	Comunicación
	Olga Isabel Isaza	Representante adjunta
	Sebastián Francinelli	Adquisiciones
	María Marta Nanfito	RH
	Antonio Canaviri	M&E
Ministerio de Educación de la Nación	Pablo Gentili	Secretario de Cooperación Educativa y Acciones Prioritarias
Ministerio de Educación de Tucumán	Cielo Linares	Subsecretaria de Educación
Ministerio de Salud	Mariela Rossen	Asesora del gabinete del ministro
Ministerio de Salud	Valeria Isla	Directora Nacional de Salud Sexual y Reproductiva / Coordinadora General Plan ENIA
Ministerio de Salud	Soledad Lopez	Directora de Salud para los Pueblos Indígenas
Secretaría Nacional de Niñez, Adolescencia y Familia	Alejandra Shanahan	Directora nacional de promoción y protección integral
Ministerio de Justicia	Carina Rago	Coordinadora del programa Las víctimas contra las violencias
La Poderosa	Laura Estefania Toledo	Cooridnaodra
Caritas	Sofía Terek	Coordinadora del Área de Ayuda Inmediata y Emergencias
Caritas	Silvana Bertolini	Responsable de Desarrollo de Recursos y Relaciones Corporativas
Fundación SES	Alejandra Solla	Directora
Fundación SES	Nancy Fior	Coordinadora del proyecto
OPS	Cecilia Marzoa	Consultora
Consultor independiente	Sergio Sánchez Gómez	Consultor terreno
SNU Oficina coordinador residente	Pablo Basz	Strategic Partnerships and Financing for Development

#### 3. PRINCIPALES ADMINISTRACIONES PUBLICAS APOYADAS POR UNICEF

- Con el Ministerio de Salud: Dotación de equipos de protección para profesionales de la salud; fortalecimiento del Plan Nacional para la Salud Mental; y garantizar la continuidad del servicio de atención en salud para embarazadas y niños menores de 5 años.
- Con el Ministerio de Educación: desarrollo de estrategias para el regreso de los niños al sistema educativo en cuanto existan las condiciones; dotación de materiales y asistencia que permita mantener los resultados de aprendizajes establecidos; y la capitalización de alianzas de alto nivel para el intercambio de lecciones aprendidas sobre áreas de innovación ante desafíos planteados por la pandemia.
- Con el Ministerio de Desarrollo Social: a través de las organizaciones CARITAS y La Poderosa se trabajó con comunidades de base para la reducción del riesgo de inseguridad alimentaria y nutricional, así como con la distribución de paquetes de higiene. Asimismo, se generó evidencia sobre los impactos de la pandemia en las familias con niñas, niños y adolescentes para la redefinición de las políticas de protección social que consideren los impactos de la pandemia en los sectores más vulnerables de la población. Esta información también se usó para incidir sobre las autoridades de ANSES, por ejemplo; para lograr la suspensión de las condicionalidades durante la pandemia que hacían correr el riesgo de perder la cobertura de la AUH a las familias, así como la necesidad de ampliar la cobertura para incluir a más de 1 millón de chicas y chicos sin cobertura (incluyendo acciones de búsqueda activa y mecanismos como el certificado de pre-inscripción).
- Con la Secretaría Nacional para la Niñez, Adolescencia y Familia y las autoridades provinciales a cargo de la niñez: Producción de información para familias para prevenir la violencia contra la niñez y promover una distribución equitativa del trabajo doméstico y de cuidado; el fortalecimiento de la capacidad de los oficiales de protección para apoyar a las familias en riesgo; y mantener y diversificar las actividades de capacitación con niñez y adolescencia que viven en instituciones de cuidado, así como la provisión de implementos WASH a dichas instituciones. Con las autoridades provinciales a cargo de niñez en Salta, Mendoza y Entre Ríos también se hizo producción de material y capacitación a más de 1700 trabajadores de los espacios de primera infancia para abordar los efectos socioemocionales de la pandemia y las medidas de confinamiento y aislamiento.
- Con el Ministerio de Economía: Rastreo Monitoreo de la inversión pública en niñez y adolescencia incluyendo la identificación de los recursos destinados dentro a la atención de la pandemia, como elemento base para incidir en las políticas financieras para el cumplimiento de los derechos de la niñez. También se hizo generación de evidencia sobre el impacto de la pandemia y las medidas de contención tomadas sobre las familias con niñas y niños desde un enfoque de género, tomando en cuenta los desafíos de los hogares con jefatura femenina para informar la toma de decisiones.

#### 4. AGENDAS DE LOS TALLERES ORGANIZADOS

# Valoración en tiempo real - Respuesta de UNICEF ante el COVID-19 en Argentina

-Taller de lanzamiento - 10 de noviembre, 2020

# **OBJETIVOS REUNION**

- Introducir elementos clave de la RTA y equipo
- Permitir una primera toma de contacto al equipo RTA con la estrategia y actuaciones de respuesta a COVID en el país

#### **AGENDA**

- Introducción equipo y RTA como apoyo a proceso OP y OR (5')
- Presentación temas clave de la estrategia de respuesta a COVID (20')
- DAFO de la respuesta a COVID mentimeter (15')
- Preguntas sobre OP y respuesta COVID (15')
- Siguientes acciones (5')

#### PREGUNTAS SOBRE LA RESPUESTA DE LA OP

- Síntesis de principales impactos de COVID en infancia y poblaciones vulnerables? ("key messages")
- Nuevas áreas programáticas que han emergido durante COVID y otras emergentes a corto-medio plazo que necesiten atención – a reflejar en nuevo CPD o Programa país?
- En qué medida (y como) se está consiguiendo alcanzar a las poblaciones mas vulnerables?
- Cuales son los nuevos modelos de prestación de asistencia ("delivery models") y monitoreo? qué incidencia en la manera de trabajar de la OP?
- Cuáles son los ámbitos de "valor añadido" de la respuesta de la OP a COVID? ("key messages")

# **SIGUIENTES ACCIONES**

#### Valoración en tiempo real – Respuesta de UNICEF ante el COVID-19 en Argentina

-Taller de discusión sobre los hallazgos preliminares del informe-18 de diciembre, 2020 / 12:00 – 14:00, Hora de Bs.As.

#### Antecedentes

A inicios de noviembre de 2020, un equipo independiente inició una valoración en tiempo real (VTR) a solicitud de UNICEF con el fin de conocer la respuesta de la organización en Latinoamérica y el Caribe ante los efectos derivados de la pandemia. El proceso busca generar recomendaciones de acción para que UNICEF optimice su desempeño y mejore la calidad de su respuesta ante los retos que impone el COVID-19, y que puedan ser implementadas en el corto plazo (6 meses). El informe país contribuirá a generar recomendaciones de orden regional y otras específicas para las cuatro oficinas país (OP) que están participando del proceso: Argentina, El Salvador, República Dominicana y Venezuela.

#### Objetivos del taller

El taller tiene como principal objetivo compartir los resultados preliminares del informe país con el equipo de la OP, validar los hallazgos y desarrollar las recomendaciones. Del taller se espera:

- Validar los hallazgos obtenidos a la fecha, clarificar dudas y llenar vacíos que no se han podido resolver con las entrevistas o la información documental revisada.
- Determinar las áreas prioritarias de actuación de la OP para los próximos 6 meses.
- Identificar de qué maneras LACRO puede seguir acompañado y mejorando el soporte a la OP.

# Metodología

Para facilitar la participación, se sugiere realizar el taller contando con una representación del equipo de dirección de OP, 1 o 2 personas por cada área sectorial de la OP, y una selección de personas focales de LACRO -sectoriales y M&E). El taller se desarrollará de manera virtual (ZOOM) por espacio de dos horas y estará dividido en dos secciones:

- Presentación de hallazgos y conclusiones preliminares. El equipo evaluador hará una presentación en plenaria de los principales como introducción para la retroalimentación e intercambio de la plenaria.
- Reflexión y valoración sobre las recomendaciones preliminares, análisis de su pertinencia, viabilidad y priorización. A fin de calibrar las recomendaciones específicas para la OP, pero también con el propósito de alimentar el conjunto de recomendaciones regionales, las recomendaciones preliminares serán sometidas a discusión en grupos, para identificar los vacíos de información que puedan existir y definir la viabilidad de su implementación.

#### Agenda

Hora	Tema	Anotaciones
12:00 – 12:05	Bienvenida y presentación de agenda (5')	Riccardo Polastro
12:05 – 12:20	Presentación de hallazgos y conclusiones preliminares del informe país (15')	Enric Grau - Presentación de los hallazgos y conclusiones.
		Dinamización del ZOOM chat por el equipo consultor y reacciones rápidas (dudas,

		preguntas) a hallazgos y conclusiones por parte de equipo UNICEF
12:20 – 12:30	Plenaria de reacción a la presentación (10')	Debate alrededor de los hallazgos y conclusiones. Intervenciones de los participantes (10') y respuestas del equipo evaluador (5')
12:30 – 12:45	Presentación de recomendaciones (15')	Enric Grau - Participantes tienen acceso a tabla de conclusiones y recomendaciones.
12:45 – 13:15	Trabajo en grupos para análisis y debate de las recomendaciones (40')  GRUPO 1 — Recomendaciones preliminares de 1 a 4  GRUPO 2 — Recomendaciones preliminares de 5 a 7 e identificación de otras posibles áreas de análisis y pistas de acción no observadas	Las reflexiones para la elaboración de recomendaciones serán valoradas en grupos. Se proponen preguntas – guía para orientar el análisis sobre la pertinencia, viabilidad y prioridad (en una escala de alta, media, baja) de las posibles recomendaciones.  Se esbozarán ideas sobre cómo poner en práctica las recomendaciones debatidas y sugeridas por el grupo.  Se designa un moderador y portavoz por grupo que presentará en plenaria.
13:15 – 13:35	Presentación de las discusiones de grupo (10') y discusión en plenaria (10')	El portavoz de cada grupo presenta los resultados (5' + 5') y se abre reacciones en plenaria 10').
13:35 -13:45	Sugerencias para reforzar el rol de acompañamiento y soporte de LACRO para implementar las recomendaciones (10'):	Mentimeter
13:45 – 13:55	Otras cuestiones y siguientes pasos (10')	Riccardo Polastro, Enric Grau

#### 5. REFERENCIAS

- <sup>1</sup>COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University, https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19 (consulltado el 12 de diciembre 2020).
- <sup>2</sup> COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University, https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19 (consulltado el 12 de diciembre 2020).
- <sup>3</sup> El tiempo efectivo para desarrollar el ejercicio en su etapa sustantiva de entrevistas, revisión de fuentes y elaboración de reportes, fue de aproximadamente siete semanas desde inicios de noviembre, cuando originalmente el ejercicio estaba planificado para iniciarse durante setiembre. Esta situación condensó las actividades de manera significativa, lo que impactaría en la profundidad analítica para algunas dinámicas y hallazgos que el equipo evaluador identificó y hubiera deseado estudiar con mayor detenimiento (como la manifestación de la pandemia y sus efectos derivados en niveles sub-nacionales, la coherencia entre actividades y prioridades desde el Gobierno Federal y las acciones en los ámbitos provinciales, algunas particularidades sectoriales de la agenda de respuesta de la OP o la cantidad de informantes a entrevistar), esto sin demérito de los énfasis seleccionados y los objetivos centrales de la VTR
- <sup>4</sup> Banco Mundial (2018). Hacia el fin de las crisis en argentina. Prioridades para un crecimiento sostenible y prosperidad compartida.
- <sup>5</sup> UNDP LAC C19 PDS N°6. Social and economic impact of Covid-19 and policy options in Argentina. April 2020.
- <sup>6</sup> PNUD. Informe Mundial sobre Desarrollo Humano 2019, Más allá del ingreso, más allá de los promedios, más allá del presente, desigualdades en el desarrollo humano en el siglo XXI.
- <sup>7</sup> Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) de Argentina, https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel3-Tema-4-46 (consultado el 22 de noviembre de 2020).
- $^{8}\ https://www.indec.gob.ar/uploads/informesdeprensa/eph\_pobreza\_01\_200703093514.pdf$
- <sup>9</sup> PNUD. Informe Mundial sobre Desarrollo Humano 2019, Más allá del ingreso, más allá de los promedios, más allá del presente, desigualdades en el desarrollo humano en el siglo XXI.
- <sup>10</sup> El Global Health Security Index. Nuclear Threat Initiative (NTI) and the Johns Hopkins Center for Health Security (JHU) and was developed with The Economist Intelligence Unit (EIU)
- <sup>11</sup> Banco Mundial (2020). https://www.bancomundial.org/es/country/argentina/overview (consultado el 10 de diciembre de 2020).
- <sup>12</sup> OPS. Indicadores básicos. Argentina 2019.
- <sup>13</sup> Las planificaciones hospitalarias estos 20 últimos años han favorecido una optimización de las capacidades en camas adecuada a la epidemiologia y las patologías hacia el hospital tecnológico con estancias cada vez mas cortas y sin estrategias en respuestas en crisis sanitarias.
- <sup>14</sup> La tasa de escolarización primaria es prácticamente universal; sin embargo, todavía uno de cada cuatro niños entre 3 y 5 años no se encuentra escolarizado, así como uno de cada diez a nivel de secundaria (Instituto de Estudios Urbanos, 2019). Adicionalmente, las condiciones heterogéneas y asimétricas de un estado federal se aprecian en materia educativa, principalmente, en términos provinciales y según las condiciones urbanas o rurales en las que vive la población.
- 15 Segunda Encuesta Nacional de Nutrición y Salud ENNyS 2. Resumen Ejecutivo. Secretaría de Gobierno de Salud. Septiembre 2019.
- <sup>16</sup> Datos del Relevamiento Nacional de Barrios Populares (RENABAP) realizado entre 2016 y 2017
- <sup>17</sup> El suicidio en la adolescencia. Situación en la Argentina. UNICEF, 2019.
- <sup>18</sup> Estimación BCRA disponible en http://www.bcra.gob.ar/Pdfs/PoliticaMonetaria/IPOM1120.pdf
- <sup>19</sup> UNICEF data. Dashboard on government responses to COVID-19 and the affected populations Universidad de Oxford. Índice sintético que evalúa el grado de severidad de las medidas de confinamiento adoptadas por cada país, en respuesta a la pandemia del Covid-19
- <sup>20</sup> COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University, https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19 (consulltado el 12 de diciembre 2020).
- <sup>21</sup> COVID-19 Data Repository by the Center for Systems Science and Engineering (CSSE) at Johns Hopkins University, https://github.com/CSSEGISandData/COVID-19 (consulltado el 12 de diciembre 2020).
- <sup>22</sup> https://www.argentina.gob.ar/economia/medidas-economicas-COVID19
- <sup>23</sup> Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) de Argentina, https://www.indec.gob.ar/indec/web/, (consultado el 22 de noviembre de 2020)
- <sup>24</sup> Banco de España, Artículos analíticos. Boletín Económico. Informe de economía latinoamericana. Primer semestre de 2020. Índice sintético elaborado por la Universidad de Oxford, que evalúa el grado de severidad de las medidas de confinamiento adoptadas por cada país, en respuesta a la pandemia del Covid-19
- <sup>25</sup> El Global Health Security Index. Nuclear Threat Initiative (NTI) and the Johns Hopkins Center for Health Security (JHU) and was developed with The Economist Intelligence Unit (EIU).

El aumento de 35% de la capacidad en camas de las Unidades de Cuidados Intensivo (UCI) no impidió la saturación de éstas (65% de ocupación en septiembre, hasta 69% en Buenos aires en octubre). La tasa de ocupación media (TOM) de las UCIs (hoy del 54%) y los problemas de RRHH cualificados impactan en la continuidad de los servicios de salud y de sus programas. La focalización de la respuesta en la capacidad hospitalaria (UCI) a dejado de lado la continuidad de la atención sanitaria y la implicación de la salud primaria (tanto para la respuesta a la COVID-19 como para la globalidad de servicios que brinda)

- <sup>26</sup> WHO (2020), Pandemic Fatigue: Reinventing the public to prevent COVID-19, https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/335820/WHO-EURO-2020-1160-40906-55390- eng.pdf (consultado el 26 de octubre de 2020).
- <sup>27</sup> OECD, 2020.
- <sup>28</sup> ECLAC (2020), Addressing the Growing Impact of Covid-19 with a view to reactivation with equality: new projections, https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45784/4/S2000470\_en.pdf (consultado el 22 de septiembre de 2020).

- <sup>29</sup> OECD. 2020
- 30 Banco Mundial (2020). https://www.bancomundial.org/es/country/argentina/overview (consultado el 10 de diciembre de 2020).
- <sup>31</sup> https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/analisis\_de\_politicas\_publicas\_ppg\_2020\_.pdf
- <sup>32</sup> https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/segunda-encuesta-rapida-pobreza
- <sup>33</sup> Ver Informes trimestrales de seguimiento presupuestario 2020: https://www.presupuestoabierto.gob.ar/sici/listado-informes-niniez
- 34 https://www.unicef.org/argentina/comunicados-prensa/la-perdida-de-ingresos-laborales-afecta-4-de-cada-10-hogares
- <sup>35</sup> Plataforma multiactores procedentes del sector público central y provincias, sector privado, sociedad civil y organizaciones internacionales destinada a mejorar el acceso a la educación secundaria en comunidades rurales remotas
- <sup>36</sup> UNICEF ha generado cuatro espacios de alto nivel y alianzas con actores estratégicos para intercambios regionales y la generación de innovaciones en el sector educativo: Primer encuentro entre Ministerios de Educación al nivel del continente (27 marzo con presencia de Perú, México, Colombia, El Salvador, Uruguay, Paraguay, Ecuador, España.), la reapertura de las escuelas (con los Ministerios de educación de 14 países), y "Televisión Educativa sobre tiempos de cuarentena" (7 de Mayo con el Ministerio de Educación y UNICEF de Venezuela). Lecciones aprendidas para garantizar la calidad, la equidad y la inclusión "Cómo garantizar el regreso a una escuela segura y protegida en el marco de COVID" (21 de mayo con UNESCO y Save the Children).
- <sup>37</sup> Ej: "Número de adolescentes alcanzados con información adaptada sobre la COVID-19 y sobre mensajes de prevención" / "Número de NNA, padres y cuidadores con acceso a apoyo psicosocial y de salud mental basado en la comunidad".
- <sup>38</sup> Encuesta COVID sobre Percepción y actitudes de la población: impacto de la pandemia y las medidas adoptadas sobre la vida cotidiana. Ministerio de Desarrollo Social, Consejo de Coordinación de Políticas Sociales y UNICEF para la encuesta MICS. Abril 2020.
- <sup>39</sup> El impacto de la pandemia COVID-19 en las familias con niñas, niños y adolescentes. Encuesta de percepción y actitudes de la población. Segunda ola. Informe de resultados. UNICEF. Julio 2020.
- <sup>40</sup> La pobreza y la desigualdad de NNA en la Argentina. Efectos de la COVID-19. Mayo 2020.
- 41 https://www.unicef.org/argentina/media/8976/file
- <sup>42</sup> -Evaluación Nacional del Proceso de Continuidad Pedagógica. Informe Preliminar, Encuesta a hogares: continuidad pedagógica en el marco del aislamiento por COVID-19. Ministerio de Educación y UNICEF. Julio 2020. La evaluación permite tener datos fundamentales sobre las condiciones reales de continuidad educativa de los NNA de 4 a 19 años durante cierre de escuelas y la puesta en marcha de una educación de emergencia. El estudio permite también tener un retorno del material elaborado por UNICEF para apoyar el Ministerio de Educación.
- <sup>43</sup> Encuesta COVID sobre Percepción y actitudes de la población: Informe sectorial sobre educación. UNICEF. Mayo 2020.
- <sup>44</sup> ¿Cómo afecta el aislamiento social, preventivo y obligatorio a los hogares con discapacidad? Encuesta COVID-19. Informe de resultados. Fundación IPNA y UNICEF. Mayo 2020.
- 45 La actividad del área de compras de la OP había estado fundamentalmente orientada a la contratación de servicios en el mercado local.
- $^{46}$  ONU "Plan mundial de respuesta humanitaria covid-19" 20 de marzo 2020
- <sup>47</sup> ONU con el liderazgo técnico del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), y el trabajo conjunto del Equipo de País, a través de las agencias, fondos y programas "Marco de las Naciones Unidas para la respuesta y recuperación socioeconómica y ambiental al COVID-19" agosto 2020
- <sup>48</sup> La respuesta de UNICEF Argentina ha estado alineada con el Plan Estratégico de Respuesta Mundial (SRP) 2020 de la OMS, el Plan de Respuesta Humanitaria Global, el Llamamiento de Acción Humanitaria COVID-19 para Niños 2020 de UNICEF y el Plan de Preparación y Respuesta del Ministerio de Salud de Argentina. Además, la respuesta de UNICEF Argentina ha tenido en cuenta las medidas generales más importantes emitidas por el gobierno para abordar a los niños y adolescentes en la situación de pandemia.

Además, la respuesta de UNICEF es producto de una amplia consulta con las autoridades nacionales, en particular los Ministerios de Salud, Educación y Desarrollo sobre cómo proteger y cumplir los derechos de los niños, niñas y adolescentes en el contexto del brote de COVID-19.

- <sup>49</sup> PE1.La transmisión y la mortalidad por coronavirus están controladas / PE2. Los impactos socioeconómicos de la pandemia en niños están mitigados / PE3. Fuente: Coordinación, gestión e investigación en ciencias sociales. COVID-19 Programme Monitoring and analysis Framework. Version 1.2. 23 June 2020.
- <sup>50</sup> "Number of adolescents reached with accessible information on COVID-19 and targeted messages on prevention », corresponde a una desagregación del primer indicador global.
- <sup>51</sup> ECLAC (2020), Addressing the Growing Impact of Covid-19 with a view to reactivation with equality: new projections, https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/45784/4/S2000470 en.pdf (consultado el 22 de septiembre de 2020).
- <sup>52</sup> IMF World Economic Outlook Database, Octubre 2020
- $^{53}$  IMF World Economic Outlook Database, Octubre 2020
- $^{54}$  IMF World Economic Outlook Database, Octubre 2020
- <sup>55</sup> Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) de Argentina, https://www.indec.gob.ar/indec/web/, (consultado el 22 de noviembre de 2020).
- <sup>56</sup> Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC) de Argentina, https://www.indec.gob.ar/indec/web/Nivel3-Tema-4-46 (consultado el 22 de noviembre de 2020).
- <sup>57</sup> Naciones Unidas. Análisis inicial de las naciones unidas covid-19 en argentina: impacto socioeconómico y ambiental actualizado al 19/06/2020
- <sup>58</sup> (i) caída mayor al 40 % en el control del niño sano (Instituto de Investigaciones Epidemiológicas de la Academia Nacional de Medicina); (ii) 22% de los hogares demoró la vacunación de sus hijos por efecto de la cuarentena, correspondiendo mayoritariamente a los estratos medios y bajos (Observatorio de la Deuda Social Argentina); (iii) el 44% reportó postergar la visita de control preventiva de salud, situación que se evidenció en forma más extendida en los niveles sociales más bajos.