

GUINEA ECUATORIAL

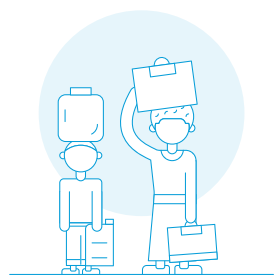
Explosiones de municiones en Bata

Plan de Respuesta y Recuperación



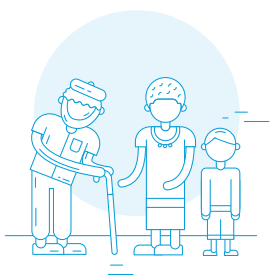
ÍNDICE DE CONTENIDOS

Resumen de la crisis	3
Análisis de las Necesidades de la Emergencia	5
Respuesta en curso	10
Análisis de Necesidades de Recuperación	11
Estrategia de Respuesta	15
Objetivos Estratégicos	15
Estrategia de implementación	16
Salud	17
Agua, saneamiento e higiene	21
Nutrición	23
Educación	24
Seguridad alimentaria y medios de vida	26
Albergues	28
Protección	29
Resumen de requerimientos por sector	32
Mecanismo de financiación	32
Criterios de financiación	33
Marco de seguimiento y evaluación	34



16,000

Población Afectada



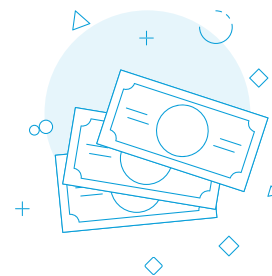
14,000

Población en Necesidad



6,817

Población Meta



\$10.6M

Financiamiento
Requerido

RESUMEN DE LA CRISIS

107 personas fallecieron a causa de la explosión

El pasado 7 de marzo, una serie de explosiones en un arsenal de la Gendarmería de Nkoantoma y en los cuarteles de las Fuerzas Especiales de Bata destruyeron el conjunto de edificaciones y arrasaron los barrios colindantes, en Bata, la capital económica y la ciudad más poblada del país. Unas 107 personas fallecieron a causa de la explosión y más de 700 resultaron heridas, principalmente niñas y niños.

Según imágenes satelitales del Programa sobre Aplicaciones Operacionales de Satélite (UNOSAT) y en base a las evaluaciones rápidas realizadas, se estima en 727 el número de estructuras dañadas dentro de un radio inicial de acción de 700 m, de las cuales 147 resultaron estar totalmente destruidas. El principal y recientemente construido hospital también sufrió daños significativos, incluyendo el único laboratorio de prueba COVID-19 existente en Bata. Las evaluaciones iniciales realizadas por la Cruz Roja Nacional indicaron que al menos

3,900 personas resultaron directamente afectadas y se reportaron daños significativos en las infraestructuras incluyendo las de salud, agua y saneamiento, y escuelas, así como infraestructuras esenciales en materia de suministro de alimentos y medios de vida. La Evaluación Multisectorial Inicial Rápida (MIRA, en sus siglas en inglés), recientemente finalizada, reveló que el daño físico de estas explosiones puede tener una afectación directa en alrededor de 19,000 personas.

Con el apoyo de expertos de Estados Unidos de América (USA), Israel, Catar, Camerún y Francia en Desactivación de Artefactos Explosivos (EOD, en sus siglas en inglés), el Gobierno de Guinea Ecuatorial continúa con las labores de desminado y limpieza de artefactos sin explotar (UXO, por sus siglas en inglés) de las zonas afectadas. Los actores humanitarios, locales e internacionales, brindan apoyo a miles de personas afectadas con el objeto de cubrir sus necesidades básicas, aprovechando en gran medida las capacidades y suministros existentes. Un equipo de Evaluación y Coordinación en casos de Desastres de las

Naciones Unidas (UNDAC) ha sido desplegado para apoyar en términos de coordinación intersectorial, evaluación y manejo de información a los esfuerzos de respuesta.

En consecuencia, se requiere una respuesta integral y efectiva a esta emergencia, estructurada en tres fases de actividad. La primera fase priorizará las respuestas bajo el criterio de life-saving (salvar vidas) y protección a las personas más vulnerables. La segunda fase se basará en actividades de recuperación y reconstrucción para restablecer infraestructuras públicas, rehabilitar alojamientos privados y establecer un plan de recuperación económica a largo plazo. La tercera fase de las intervenciones no está incluida en este plan de respuesta inmediata y recuperación. El Gobierno de Guinea Ecuatorial está planificando la reconstrucción de la Base Militar y el diseño de una mejor infraestructura de almacenaje de municiones de las bases militares a lo largo del país, preferentemente a través de construcciones subterráneas, para garantizar la seguridad pública y evitar futuros accidentes.

Análisis de las Necesidades de La Emergencia

*3,900 personas
(780 hogares)
resultaron
directamente
afectadas*

Las evaluaciones iniciales realizadas por la Cruz Roja Nacional indicaron que al menos 3,900 personas (780 hogares) resultaron directamente afectadas. Estas cifras han sido corroboradas por las imágenes satelitales de UNOSAT, las cuales confirmaron que aproximadamente 727 estructuras fueron dañadas a raíz de la explosión en la base militar. La explosión destruyó completamente edificios en un radio de 250 metros y provocó una gran destrucción de edificios en un radio de 700 metros.

El 75% de las 18,400 personas afectadas vive en un área dentro de los 2.5 km del lugar de la detonación. Las evaluaciones de necesidades multisectoriales finalizadas el pasado 24 de marzo, confirmaron los

daños en los edificios, líneas eléctricas y el suministro de agua en las áreas aledañas a la explosión, hasta una distancia de 3 km. Cientos de personas han encontrado acogida en alojamientos temporales establecidos alrededor de Bata, incluyendo ONGs como SOS y el Colegio Español. Otras familias desplazadas han encontrado alojamiento con familiares y amigos no afectados por la explosión. Los niños en algunos casos han perdido a ambos padres y se requiere apoyo para la reunificación con otros miembros de su familia.

La situación física y mental de la población afectada por el impacto de las explosiones constituye una emergencia humanitaria. Las autoridades gubernamentales estiman que al menos 107 personas fallecieron a consecuencia de las explosiones y alrededor de otras 700 resultaron heridas. Los tres hospitales principales en Bata atendieron a hombres, mujeres y niños. Hasta el momento, unas 58 personas continúan hospitalizadas por traumas y en unidades de cuidados intensivos (UCIs), principalmente niños. Se

estima que muchas personas ancianas y personas con discapacidad no han recibido ninguna asistencia y requieren atención inmediata. Además de lesiones físicas, los niños presentan síntomas de estrés postraumático al estar separados de sus padres, incertidumbre por su futuro inmediato en términos de alojamiento y temor general tras las explosiones. Se ha identificado una gran carencia en la gestión de residuos sanitarios en los hospitales de la ciudad, con potenciales vectores de contaminación. La temporada de lluvias representa también una preocupación en cuanto a enfermedades relacionadas

con el agua tales como cólera y malaria. La Organización Mundial de la Salud (OMS), mientras tanto, ha reportado un creciente riesgo de brotes por COVID-19 como consecuencia de la explosión. Algunas de las prioridades inmediatas incluyen la rehabilitación, la fisioterapia y el apoyo psicosocial (en particular para niños), como el incremento de la vigilancia por COVID-19 e intensificar las medidas de prevención.

Guinea Ecuatorial tiene uno de los índices más altos de Violencia Basada en Género (GBV, en sus siglas en inglés) en base a la Encuesta Demográfica y de Salud (DHS, en sus siglas



62,8% de las mujeres entre los 15 y 49 años ha sufrido violencia

en inglés) de 2011, el 62,8% de las mujeres entre los 15 y 49 años ha sufrido violencia. Se estima que el brote de COVID-19 y la crisis actual pueden contribuir a aumentar los riesgos ya existentes. A medida que la situación económica se deteriora y las familias comparten albergue, las disputas domésticas tienden a intensificarse y pueden llegar a desembocar en casos de violencia contra los miembros más débiles de la familia, a menudo mujeres y niños. Se registra históricamente un bajo nivel de denuncias, lo que puede impedir que las víctimas tengan acceso a la asistencia necesaria.

Las infraestructuras de agua y saneamiento fueron totalmente dañadas en la zona del epicentro de la explosión. Hay varios pozos en las zonas residenciales cercanas a la base militar donde se presume posible

7,000 estudiantes se han visto afectados por la explosión

contaminación. La provisión de agua potable en el barrio de Nkoantoma se garantiza a través de pozos y depósitos con redes de suministro localizadas. La comunidad ha mostrado su preocupación en relación con la calidad del agua. Los sistemas de agua, saneamiento y alcantarillado deben formar parte del plan de respuesta humanitario inmediato, al mismo tiempo que el Gobierno debería considerar la puesta en marcha de políticas a largo plazo en materia de Agua, Saneamiento e Higiene (WASH, en sus siglas en inglés).

25 escuelas han sufrido algún tipo de daños a raíz de la explosión. Un total de 25 escuelas de preescolar (9 públicas y 16 privadas) y 2 facultades universitarias (humanidades y religión y pedagogía y educación) se han visto afectadas por las explosiones. Se estima que alrededor de 7,000 estudiantes se han visto afectados por la explosión. Antes de las mismas, las escuelas habían cerrado por un mes a causa de los riesgos de COVID-19. El cierre de las escuelas se ha prolongado por otras dos semanas después de la explosión. A pesar de que los sistemas de educación

a distancia se han puesto en marcha, una pérdida de educación puede conllevar un abandono permanente de los estudios, a un incremento del trabajo infantil y una disminución de las oportunidades de ingresos económicos. En concertación con el Ministerio de Educación, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, en sus siglas en inglés) y la Organización de las Naciones Unidas para la Ciencia y la Cultura (UNESCO, en sus siglas internacionales) han llevado a cabo entrevistas con los directores y profesores de las escuelas afectadas para garantizar la continuidad de la educación, teniendo en cuenta el constante movimiento entre las familias afectadas.

Las explosiones tuvieron un impacto medioambiental. Se han observado municiones sin explotar (UXO) hasta en un radio de 7 km. del epicentro de las explosiones. Se han ido atendiendo y mitigando las preocupaciones

Las explosiones tuvieron un impacto medioambiental

iniciales sobre el acceso de los civiles a áreas con gran riesgo de contaminación por UXO, y los riesgos de seguridad relacionados con su manipulación y recogida. Se han producido avances en garantizar la seguridad de los sitios de la explosión, patrullando el área por la policía, y poniendo en marcha una campaña de educación para informar y sensibilizar a la población sobre los riesgos, y estableciendo una línea telefónica para reportar los casos sospechosos. Por otro lado, las labores de identificación, mapeo y retirada de UXO está avanzando. Del mismo modo, existen riesgos medioambientales sobre una posible contaminación del agua y del suelo a través de la escorrentía de agua debido a las lluvias. Se debe priorizar la limpieza de las zonas afectadas por contaminantes visibles como la pólvora naranja del RDX (explosivo peligroso conocido como exógeno), barriles con productos petrolíferos y vehículos quemados. Todo ello para evitar futuras contaminaciones de los suelos, las aguas y el riesgo para la salud.

También se pueden identificar consecuencias sobre las

Bata registra un nivel de pobreza mayor del 55%

condiciones básicas de vida y medios de vida. La zona directamente impactada por las explosiones alberga a un diverso conjunto de comunidades con distintos niveles económicos y estándares de vida. Bata registra un nivel de pobreza mayor del 55%, todo en base al informe de UNICEF. Las explosiones han empeorado la situación económica de algunas familias que han perdido sus medios de subsistencia, sus casas y algunas de las personas que sustentan a las familias han podido estar

temporalmente inactivas a causa de las lesiones. Estas familias, para cubrir sus necesidades básicas dependen del apoyo proporcionado por el Gobierno y de las donaciones. La pandemia de la COVID-19 ha provocado un mayor impacto en el nivel adquisitivo y el estatus de estas familias. La mayoría de la población desplazada a causa de las explosiones ha encontrado alojamiento entre familiares y amigos. En cualquier caso, las personas mayores, y las personas con discapacidad, deberán ser identificadas como necesitadas de ayuda y población meta ya que su red natural de apoyo es generalmente más débil.





RESPUESTA EN CURSO

Se están llevando a cabo esfuerzos para apoyar la respuesta nacional a las explosiones. Naciones Unidas ha desplegado dos equipos internacionales: un equipo de seguridad bajo la supervisión del Centro Regional de las Naciones Unidas para la Paz y el Desarme en África (UNREC, en sus siglas en inglés) para el mapeo y desminado de riesgos

de artefactos sin explotar (UXO) y un equipo humanitario a través del mecanismo de Coordinación y Evaluación en casos de Desastres de las Naciones Unidas (UNDAC). Algunos Estados miembros (España, Francia, Israel, Camerún y Estados Unidos) han desplegado Equipos Médicos de Emergencia (EMT, en sus siglas en inglés) y expertos en Desactivación

de Artefactos Explosivos (EOD) para proporcionar atención médica inmediata y apoyo en la identificación, mapeo, retirada y destrucción de UXO para restablecer la protección y seguridad. Los actores humanitarios continúan evaluando necesidades humanitarias específicas a través de los distintos sectores.

615 personas afectadas han recibido tratamiento médico

Unas 615 personas afectadas han recibido tratamiento médico. A fecha de 25 de marzo, la situación sanitaria está mejorando mientras 58 pacientes permanecen ingresados en los tres hospitales de la ciudad. Se lanzó una campaña de apoyo psicosocial comunitario con la ayuda del EMT español. Se proporcionó alimentación y apoyo en materia de cobijo a las familias afectadas, incluyendo la asignación por parte del Gobierno de ayudas económicas

a 1,482 familias. Se han puesto en marcha planes para rehabilitar 24 escuelas públicas y privadas, dañadas a causa de las explosiones. Los socios humanitarios buscan ajustar sus capacidades logísticas y sus redes de contactos para garantizar la sostenibilidad de las operaciones y los movimientos entre Malabo y Bata tanto para el transporte de pasajeros como de carga.

El Sistema de las Naciones Unidas (SNU) en Guinea Ecuatorial ha movilizado una cantidad total de 1,890,000 Dólares Americanos. Mientras que la Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y la Media Luna Roja (FICR), a través del Fondo de Reserva para el Socorro en casos de Desastre (DREF, en sus siglas en inglés) ha recibido un importe de 160,000 Euros por parte de la Oficina de Ayuda Humanitaria y Protección Civil de la Comisión Europea (ECHO) y la Cruz Roja Nacional de Guinea Ecuatorial recibió una contribución de 100,000 Dólares Americanos por parte de la Cruz Roja China.

Análisis de Necesidades de Recuperación

En los lugares visitados el 30% de familias perdieron sus viviendas y ahora viven en albergues o con familiares. La

pérdida de vivienda provoca la paralización de algunas actividades como pequeños negocios y otros medios de

subsistencia. Muchas viviendas de la ciudad se han visto desbordadas por acoger a familiares. Algunas familias acomodadas ya empiezan con la reconstrucción de sus viviendas, pero no todas son capaces de hacerlo.

78 familias perdieron sus casas

Es importante de tener en cuenta los siguientes puntos:

- ↳ Se identificaron daños en casas y pequeñas tiendas / quioscos cerca de las casas, por ejemplo, 78 familias perdieron sus casas, algunas de las cuales tenían puestos de negocio frente a sus casas probablemente destruidas por completo. Personas que acudieron a la ONG local (Asociación Asama) para recibir comida y algunos artículos para el hogar (colchones). La Coordinadora de Asama mencionó a una mujer en particular, que vendía ropa usada al lado de su casa toda la ropa se quemó en la explosión por lo que no tiene inventario.
- ↳ Hubo un número de personas (estimado entre 50 y 70) que ocuparon viviendas sociales abandonadas en otra zona de Bata (Mondong) que también reportaron haber perdido todo (por eso ocuparon casas abandonadas), quienes también perdieron pequeños negocios un hombre dijo que tenía una farmacia pero que estaba destruida.
- ↳ En otra visita al terreno se pudo observar:
 - ↳ A los 50 metros del área principal de la explosión en la rotonda de Razel, se visitó el complejo de la escuela / iglesia privada "GOZO DIVINO" totalmente destruido, que incluía aulas, iglesia, oficinas administrativas de la escuela, casas y cantinas (alimentos) de la escuela:
 - ↳ La iglesia será reconstruida, pero con estructura de madera (no cemento como antes) los grifos de agua municipales proporcionan agua al complejo, aunque hay 2 pozos de los que obtienen agua para lavar, limpiar, bañarse, etc. el nivel del agua es muy bajo.

- ↳ Nos informó una trabajadora de la iglesia/escuela que, en

Todos los negocios totalmente destruidos

la época de sequía cuando el pozo está casi vacío, obtienen agua del vecino que tiene un pozo más profundo {un pozo de agua tenía un lagarto muerto que debería sacar}.

- ↳ La estación de combustible frente al complejo de la escuela / iglesia está totalmente dañada; no se ha inaugurado y, por lo tanto, no estaba operativa; capaz de confirmar que no hay combustible en el sitio.
- ↳ Casas y pequeñas empresas en la rotonda que llegan hasta los terrenos del complejo escolar / eclesiástico visitado toda la infraestructura está totalmente dañada. Se habló con una mujer que estaba cocinando en casa el domingo 7 de marzo en el momento de la explosión; ella y su familia (esposo y 6 hijos) corrieron cuando estalló la primera explosión. Se están quedando con familiares y llegan al sitio

de su casa donde tienen un huerto con plátano, yuca, etc. Solo un hijo resultó levemente herido (área de la cintura) y fue atendido en La Esperanza.

- ↳ Todos los negocios totalmente destruidos las fotos muestran diferentes tipos de negocios (con una estructura pequeña y modesta y uno que era un puesto de madera); un depósito de madera está en funcionamiento.
- ↳ Se encontró chatarra en la escuela / complejo de la iglesia que los niños están recolectando para vender (preguntas para explorar son: ¿dónde está el mercado, ¿quién compra?, ¿cuál es el precio?).
- ↳ El PNUD está planificando dos estudios de análisis de damnificados:
- ↳ Acuerdo con la Universidad y movilización de estudiantes (20) y profesores (4) para realizar encuestas / evaluación del impacto de la explosión utilizando la metodología de Evaluación de daños en viviendas y edificios, (en inglés, HBDA). La evaluación analizará el impacto de la explosión en la infraestructura civil (casas,

negocios, tiendas, etc.); los estudiantes serán capacitados en herramientas para recopilar y analizar datos. El equipo del PNUD trabajando remotamente, va a organizar una formación de formadores para los profesores quienes van a formar a los estudiantes en la metodología y herramientas necesarias;

- Movilización de Voluntarios de Naciones Unidas (VNU) a nivel nacional (5) para realizar evaluaciones de daños e impacto a las infraestructuras económicas e las micro, pequeñas y medianas

empresas (quienes puedan, si es necesario, apoyar el análisis de datos de HBDA)

El Plan de Respuesta de Guinea Ecuatorial 2021 identifica las necesidades de aproximadamente 16,000 personas afectadas para un período de 12 meses. Ha sido desarrollado en concertación con el Gobierno. Tiene como objetivo identificar las prioridades de respuesta a ser cubiertas por las agencias de Naciones Unidas, las ONGs y la Cruz Roja, todo ello para ampliar el rango de respuesta del Gobierno.





ESTRATEGIA DE RESPUESTA

Objetivos Estratégicos

- a. Proporcionar asistencia bajo el criterio de life-saving (salvar vidas) a la población afectada por las explosiones en Bata y restablecer el acceso a los servicios básicos.
- b. Apoyo en el restablecimiento de los medios de vida y la autosuficiencia.
- c. Distribuir asistencia en materia de recuperación y reconstrucción para restaurar las infraestructuras públicas y rehabilitar los alojamientos privados.

Estrategia de implementación

- a. **Implementación**, las agencias de las Naciones Unidas junto con la contraparte nacional y otros socios de las ONGs implementaran las actividades sectoriales.
- a. **Utilización de fondos**, el libramiento de fondos y recursos será en todo momento sujeto a los principios de gestión de cada agencia líder.
- a. **Comunicación**, se considera como una actividad transversal en la que los medios de comunicación nacional e internacional jugaran un papel muy importante. Se espera por lo tanto que antes, durante y después de la implementación del presente plan, cada agencia líder del sector trabaje en estrecha colaboración con el Ministerio de Información Prensa y Radio en tanto que líder para la contraparte nacional.

La siguiente tabla describe la implicación de algunos de los actores en cada sector de intervención:

SECTOR	AGENCIA LÍDER DEL SECTOR	OTRAS AGENCIAS QUE INTERVIENEN	MINISTERIO LÍDER DEL SECTOR	OTROS MINISTERIOS QUE INTERVIENEN	OTROS SOCIOS
AGUA Y SANEAMIENTO	UNICEF	UNESCO	MPRH	MAGBOMA MEEUD	Cruz Roja
EDUCACIÓN	UNESCO Y UNICEF		MEEUD	MOPVU MINASIG	ONGs ASAMA, Aldeas Infantiles SOS, BIRIAELAT
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA	FAO Y PNUD		MINASIG	MPRH MAGBOMA	
ALBERGUES			MOPVU	MICL MANASIG	
PROTECCIÓN	UNFPA	UNICEF	MICL	MINASIG	
NUTRICIÓN	UNICEF	OMS	MINASIG MICL	MAGBOMA MEEUD, MPRH	Cruz Roja
SALUD	OMS	UNAIDS, UNFPA, UNICEF	MINSAB	MAGBOMA	



Salud

Miembros del sector: **OMS, UNICEF, UNAIDS, UNFPA, MINSAB, MAGBOMA**

Análisis de Necesidades

El desastre de salud registrado en Bata luego de las explosiones tuvo la siguiente consecuencia inmediata para la salud: pérdida de vidas (107 muertes identificadas), trauma físico (615 heridos) incluyendo algunos en estado crítico y que requieren cuidados intensivos y quirúrgicos. Incluso aun habiendo sido dados de alta, algunos pacientes, necesitarían atención mental y apoyo psicosocial para un mejor seguimiento, mientras que otros deben considerarse para la rehabilitación funcional.

Se observó una desorganización de los servicios sanitarios de urgencia hospitalarios (sala de operaciones, quirófano, unidad de cuidados intensivos) así como interrupción del servicio público de servicios de salud (vacunación, servicio de maternidad (atención prenatal, partos) y disfunción del sistema de alerta temprana o vigilancia de enfermedades propensas a epidemias en Bata.

Por lo tanto, las necesidades de salud urgentes hasta la fecha deben incluir

- Prestación adecuada de atención curativa y de rehabilitación a los pacientes lesionados;
- El sistema de alerta temprana para brotes, incluido el resurgimiento de Covid-19
- Desarrollar la capacidad de los hospitales y el personal sanitario para gestionar una gran afluencia de heridos y responder a la crisis de salud

Se establecen como necesidades:

- b. Brindar atención curativa y de rehabilitación: - proporcionar atención de emergencia médica y quirúrgica, incluida la atención psiquiátrica y / o Atención de emergencia psicológica para personas heridas con

síntomas postraumáticos. - proporcionar atención de rehabilitación / reparación a pacientes con discapacidades funcionales (fisioterapia, rehabilitación).

- c. Establecer un sistema de alerta temprana para COVID -19 y otros potenciales de enfermedad:
 - ↳ Organizar una campaña de concientización sobre Covid-19 a gran escala sobre la propagación., así como pruebas masivas con disponibilidad de tratamiento para estas pruebas; casos positivos y tener síntomas de Covid-19.
 - ↳ Fortalecer el sistema de vigilancia de las enfermedades propensas a epidemias mediante la creación de un Sistema de alerta temprana centrado en áreas y población en riesgo de brotes y exposición a enfermedades comunes tales como infecciones respiratorias, transmitidas por el agua, enfermedades por vectores, etc.

- d. Fortalecer la capacidad local para responder a la afluencia de heridos y otros desastres:
 - ↳ Con el apoyo técnico de EMT y ONG internacionales, organizar sesiones de capacitación y reciclaje para personal médico y paramédico sobre: transporte de pacientes, triaje, atención de primeros auxilios de emergencia, reanimación, etc.
 - ↳ Reestructurar y equipar el sistema de almacenamiento de suministros médicos, distribución y uso racional de medicamentos y equipos.
 - ↳ Rindar apoyo técnico para la elaboración de la gestión de desastres hospitalarios para planificar una mejor preparación y respuesta a las crisis de salud.
 - ↳ Crear una base de datos de todas las víctimas de desastres que han presentado problemas de salud para un mayor seguimiento.

Estrategia de Respuesta

El llamamiento realizado por el Gobierno de Guinea Ecuatorial a la comunidad internacional recibió la respuesta inmediata de varios equipos médicos de emergencia de Israel, Catar, Camerún, España, Francia, Estados Unidos, así como de los actores humanitarios.

- ↳ Liderar un proceso de consulta nacional para el desarrollo de planes de gestión de desastres con un enfoque en la atención de emergencia para la afluencia de gente herida.
- ↳ Organizar el envío a varios establecimientos de salud de medicamentos y servicios médicos, suministros donados por EMT y partes interesadas humanitarias
- ↳ Desarrollar una instalación de saneamiento para la gestión de residuos hospitalarios (residuos, líquidos, biodegradable y no biodegradable) y la rehabilitación de hospitales, tratamiento de aguas residuales y tuberías contaminadas.
- ↳ Continuar aumentando el espacio y la capacidad para dar cabida a una cobertura a gran escala con campañas de testeos y campañas de vacunación para la COVID-19.
- ↳ Establecer un Centro de Operaciones de Emergencias de Salud Pública (PHEOC / COESP) con herramientas y procedimientos estandarizados de monitoreo de emergencias, así como equipos de Tecnologías e Información.

Objetivo Humanitario: la atención efectiva ha sido integrada a través de la asistencia de los EMT internacionales y del conjunto de actores.

Objetivo de Recuperación:

- ↳ Restablecer la atención física y psicosocial tal como estaba antes del desastre.
- ↳ Puesta en marcha de infraestructuras sanitarias y personal especializado en materia de emergencias sanitarias.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)			REQUERIMIENTO (USD)
	OBJETIVOS	ENTRENADORES	PERSONAL DE SALUD (LOCAL)	
INMEDIATA /NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)				
Rehabilitación	20	2 (Expertos)	8	-
Fisioterapia	10	2 (Expertos)	8	-
Prótesis	10		8	-
TEST masivo COVID19	309,345	10	130	90,000
Campaña masiva de vacunación COVID19 para alcanzar el 20 % de la población	309,345	5	50	251,465
Análisis de Población	309,345	12	752	150,000
Elaboración de Plan de gestión de desastres de hospitales	3	5	50	50,000
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)				
Cuidados Psicológicos	15,750	5 (Expertos)	30	25,000
Campañas extraordinarias de sensibilización en vacunación (0-5 años)	63,492	5	56	20,000
Campañas de sensibilización en materia de enfermedades relacionadas con el agua y enfermedades parasitarias, virales y bacterianas	309,345	12	50	37,000
Incinerador y tratamiento de residuos patológicos	3	10	30	300,000
Fortalecimiento de las capacidades de personal sanitario en materia de atención de emergencia	3	6	70	50,000
Identificación, seguimiento y evaluación de los pacientes bajo ARV	4,300	5	30	30,000
Gestión de stock de materia y de medicamentos	3	3 (Experiencia)	30	300,000
Puesta en marcha de un COUSP				
Puesta en marcha de un Comité de Higiene Hospitalaria	3	5	50	50,000
Refrigeradores	3			100,000
TOTAL SECTOR SALUD				1,453,465



Agua, saneamiento e higiene

Miembros del sector: **UUNICEF, UNESCO, MPRH, MAGBOMA, MEEUD, Cruz Roja**

Resumen de las necesidades del sector

La zona afectada es un barrio nuevo, hasta ahora no se encontraba urbanizado, por lo tanto, no tiene acceso a servicios públicos de agua. Al carecer de suministro de agua de la red pública, las familias estaban obligadas a cavar pozos de agua; así el abastecimiento de agua se lleva a cabo a través de pozos y tanques con redes localizadas de distribución. Con la explosión, la población tiene miedo de que los pozos estén contaminados. Por otro lado, la situación actual de la época lluviosa provocará el arrastre de los desechos contaminados de las explosiones y podría repercutir en la contaminación de las aguas y pozos, teniendo en cuenta que muchos de estos pozos se encuentran situados en las orillas de los riachuelos.

Por lo tanto, es urgente llevar a cabo una evaluación sobre la calidad del agua en las comunidades afectadas por la explosión y explorar formas alternativas de tener acceso al agua potable en caso de que el suministro de agua esté contaminado.

También, es importante capacitar a auxiliares comunitarios de salud y líderes comunitarios sobre las buenas prácticas de higiene y salud para que sensibilicen a las comunidades sobre el uso del agua (y posiblemente su tratamiento y eliminación de residuos). Además, con la pandemia, será importante suministrar kits de higiene (jabón, gel, cubos con grifos, mascarillas) a las familias afectadas.

La toma de muestras y análisis de aguas subterráneas (pozos) y aguas superficiales próximas al lugar de la explosión es altamente recomendable. Si los análisis XRF y las muestras de agua muestran altas concentraciones de contaminantes, se debe realizar una evaluación ambiental más amplia. - Informar a la población de la zona residencial próxima al sur del lugar de la detonación que no deben sacar el agua potable de sus pozos antes de analizar el agua. - Se debe limpiar las áreas afectadas de contaminantes visibles como el

polvo naranja del explosivo RDX, barriles con productos derivados del petróleo, automóviles quemados, etc., para reducir los riesgos para la salud humana y una mayor contaminación de suelos y aguas.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Realizar evaluaciones sobre la calidad del agua en las comunidades afectadas y entrega de suministro mediante camiones cisterna.	5,000 personas	50,000
Capacitación de 450 auxiliares comunitarios de salud, líderes comunitarios de las ONGs y producción de material educativo, sobre las buenas prácticas de WASH y salud para tutores y niños, incluyendo las medidas de prevención de COVID-19.	5,000 personas	50,000
Suministrar kits de higiene para los centros de salud (jabón, gel, cubos con grifos) y para familias y personas afectadas (jabón, mascarillas) en las comunidades.	809 familias	25,000
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)		
Realizar una evaluación en profundidad para identificar sitios que podrían ser inhabitables debido a la contaminación por explosivos y estudiar la posibilidad de restaurarlos		50,000
TOTAL SECTOR AGUA Y SANEAMIENTO		175,000



Nutrición

Miembros del sector: **UNICEF, OMS, MINASIG, MICL, MAGBOMA, MEEUD, MPRH, Cruz Roja**

Resumen de las necesidades del sector

Bata ostenta un 55% de su población por debajo de la línea de la pobreza y ya se veía afectada por muchas privaciones antes de las explosiones. Las explosiones han empeorado la situación económica, ya que algunas personas perdieron su trabajo, otras perdieron su casa o están temporalmente inactivas debido a las lesiones. Muchas familias dependen de los alimentos ofrecidos por los albergues o las raciones de alimentos proporcionadas temporalmente por el gobierno y otros donantes. Aunque esta ayuda proporciona cierto alivio a las familias, no aborda específicamente las necesidades de los niños. Esta situación corre el riesgo de afectar el estado nutricional de los niños y, en particular, de los niños pequeños debido a su vulnerabilidad.

Por lo tanto, es importante evaluar el estado nutricional de los niños cuyas familias se han visto afectadas por las explosiones y hacer referencia a los centros de salud en caso de desnutrición. Al mismo tiempo, proporcionar asesoramiento nutricional a los cuidadores sobre la lactancia materna y prácticas de alimentación adecuadas para los niños pequeños complementará otros esfuerzos realizados a través de otras intervenciones que están en preparación, como transferencias de efectivo a las familias afectadas.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Seguimiento sistemático periódico de los niños/as en las familias afectados sobre su estado nutricional y la asistencia médica en caso necesario	1,140 niños	122,000
Apoyo de asesoramiento nutricional a las familias afectadas y promoción de lactancia materna y alimentación adecuada para los niños y mujeres embarazadas en particular	1,140 niños y madres/tutores	28,000
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)		
TOTAL NUTRITION SECTOR		150,000



Educación

Miembros del sector: **UNESCO, UNICEF, MEEUD, MOPVU, MINASIG, ONG Asama, ONG Aldeas Infantiles SOS, ONG BiriaEla**

Resumen de las necesidades del sector

- Establecimiento de un dispositivo híbrido de enseñanza y aprendizaje utilizando televisión, radio, internet (plataforma) y libros de texto.

En coordinación con el Ministerio de Educación, la UNESCO puso en marcha las primeras etapas del establecimiento de un mecanismo de educación a distancia mediante la radio, la televisión, Internet (PF) y los medios impresos sobre la base de una plataforma ya iniciada para Guinea Ecuatorial como parte de la respuesta a la COVID-19 (<http://escuela.nimbuzgroupe.com>); todo lo que se necesita es recopilar la información y los recursos educativos para alimentarlo. Continuar el programa de La Escuela En Mi Casa (<https://escuelaencasa.gq/>) mediante la televisión y radio, con el apoyo de UNICEF.

- La creación de espacios de aprendizaje temporales en áreas seguras y accesibles para los alumnos/estudiantes afectados y/o la reubicación de los alumnos/estudiantes de las escuelas afectadas a las escuelas no afectadas y seguras. Utilizar carpas temporales para crear puntos de encuentros con los padres y estudiantes para coger tareas y correcciones, con el apoyo del gobierno de Francia, a través UNICEF.
- La formación de los jefes de establecimientos y docentes de las zonas afectadas en la gestión y liderazgo escolar en tiempos de crisis, incluida la atención psicosocial, la prevención de los riesgos de la manipulación de explosivos y la detección de los primeros signos de trastornos auditivos en los niños afectados, con el apoyo de UNICEF.
- Con base en los resultados de los estudios, apoyar los esfuerzos de reconstrucción/rehabilitación de las escuelas y universidades afectadas, bajo el principio de Reconstruir Mejor defendido por la UNESCO.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Establecer espacios temporales de aprendizaje en las zonas seguras y accesibles para los alumnos afectados / Deslocalizar los alumnos de los establecimientos afectados hacia centros no dañados y seguros	1.400 (20%) estudiantes provenientes de escuelas dañadas se benefician de centros de aprendizaje temporales	300,000
Proporcionar material didáctico a las escuelas siniestradas a causa de las explosiones	3.500 (50%) estudiantes afectados reciben educación y material escolar	150,000
Puesta en marcha de un dispositivo híbrido de enseñanza haciendo uso de la televisión, la radio, Internet (plataformas de enseñanza y plataformas de intercambio y reparto de información) y manuales escolares	5.600 (80%) estudiantes afectados se benefician de un sistema de educación híbrido	250,000
Organizar campañas de sensibilización sobre la explosión y el tráfico de mecanismos explosivos y no explosivos en el ámbito comunitario, en particular en la zona siniestrada	3.600 (90%) personas afectadas se benefician de campañas de sensibilización	150,000
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)		
Formación de los docentes en la atención psicosocial de los niños, en los riesgos de tráfico y explosión de objetos explosivos (municiones, granadas, etc.)	3800 (100%) profesores (preescolar, primaria y secundaria) en Bata reciben formación para la atención psicosocial y la sensibilización en los riesgos de UXO	100,000
Formación de los directores de los establecimientos escolares en la gestión y liderazgo de las escuelas en tiempos de crisis	490 (100%) de los directores de escuelas (preescolar, primaria y secundaria) reciben formaciones en gestión y liderazgo en tiempos de crisis	150,000
Identificación de los niños que sufren problemas auditivos, incluyendo los niños con minusvalías	1.400 (20%) estudiantes afectados son identificados y referidos a centros de salud	200,000
TOTAL SECTOR EDUCACION		1,300,000



Seguridad alimentaria y medios de vida

Miembros del sector: **FAO, PNUD, MINASIG, MPRH, MAGBOMA, Cruz Roja**

Resumen de las necesidades del sector

En los lugares visitados el 30% de familias perdieron sus viviendas y ahora viven en albergues o con familiares. Falta información sobre la magnitud del impacto de las explosiones del 7 marzo para mejor entender el número de viviendas destruidas y las características de la destrucción (destrucción total, parcial, daños graves, daños leves). La pérdida de vivienda provoca la paralización de algunas actividades como pequeños negocios y otros medios de subsistencia. Al igual que la situación de las viviendas, hay una falta de información sobre el número de micro, pequeñas y medianas empresas destruidas y las características de la destrucción (destrucción total, parcial, daños graves, daños leves).

Esto incluye el desarrollo de capacitaciones y participación comunitaria y priorización con el apoyo de organizaciones locales para apoyar las actividades que lleven a asegurar las reparaciones menores y el manejo de escombros de edificios dañados e infraestructura comunitaria (clasificación, reutilización, reciclaje y remoción segura de materiales de construcción y peligrosos). También va a implementar actividades de capacitación, adquisición de herramientas, supervisión y planificación de eliminación.

El proyecto inicialmente buscará apoyar a 450 hogares encabezados por mujeres vulnerables; sin embargo, el número final de hogares se basará en los resultados de la Evaluación de daños a hogares y edificios, HBDA y la evaluación de las MIPYME (con especial atención a las microempresas y las empresas del sector informal). El empleo temporal se utilizará para apoyar a los hogares vulnerables afectados por la explosión. Este enfoque multisectorial se implementará con las autoridades locales en coordinación con el Ministerio del Interior, Obras Públicas y Asuntos Sociales. La evaluación de HBDA producirá la información necesaria para comprender la situación e informar las intervenciones futuras para “reconstruir mejor”.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Intervención PNUD		
Empleo temporal	450 hogares incluido los encabezados por mujeres vulnerables	150,000
Subtotal PNUD	450	150,000
Intervención FAO		
Proporcionar asistencia alimentaria, según las medidas y herramientas más apropiadas.	Al menos 3,000 personas afectadas	3,600,000
Subtotal FAO	3,000	3,600,000
Total, Respuesta Inmediata (PNUD y FAO)	3,450	3,750,000
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)		
Intervención PNUD		
Recuperación de pequeñas, micro y medianas empresas	Al menos 50 empresas	600,000
La planificación urbana y reconstrucción de infraestructura comunitaria	Al menos 5 proyectos comunitarios	400,000
Mejorar los medios de vida de las personas afectadas	Al menos 400 personas	500,000
Subtotal PNUD		1,500,000
Intervención FAO		
Evaluación de las necesidades más específica y holística	1 estudio realizado	10,000
Recuperación de las fincas urbanas	Al menos 800 hogares (a ser identificados)	50,000
Subtotal FAO		60,000
Total Transición / Recuperación		1,560,000
TOTAL, SECTOR SEGURIDAD ALIMENTARIA Y MEDIOS DE VIDA		5,310,000



Albergues

Miembros del sector: **IFRC, UNHCR, UNESCO, UNICEF, MEEUD, MOPVU, MINASIG**

Resumen de las necesidades del sector

La falta de vivienda pone a las familias afectadas en una situación de alta vulnerabilidad, especialmente a los niños separados de las familias. Una intervención en alojamiento es necesaria y urgente para evitar que la situación de estas familias empeore tanto desde el punto de vista de salud (mayor transmisión de enfermedades contagiosas, como el COVID19, debidas al hacinamiento, salud mental) como de la protección (violencia basada en género, protección de la infancia) o de la recuperación económica. Es necesario llevar a cabo un análisis más detallado de las necesidades concretas de vivienda, pero la tabla que se adjunta da una estimación inicial.

Se propone prestar un apoyo inmediato a las familias desplazadas aportando material principal de socorro. Se propone brindar una ayuda inmediata para las necesidades de alojamiento de emergencia así como un apoyo para la reconstrucción de los hogares más vulnerables y la eliminación de escombros. Una vez llevado a cabo un análisis más detallado se podrá definir con más precisión la metodología que se utilizará en cada caso.

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Distribución de material principal de socorro	780 familias	156,000
Sub Total Necesidades inmediatas		216,300
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN (6-12 MESES)		
Apoyo en la eliminación de escombros	Hogares más vulnerables	30,1500
Apoyo financiero o material para apoyar a las familias en la reconstrucción de sus casas	Hogares más vulnerables	1,000,000
Sub total Transición/ Recuperación		1,301,500
TOTAL SECTOR ALBERGUES		1,517,800



Proteccion

Miembros del sector: **UNFPA, UNICEF, MICL, MINASIG**

Resumen de las necesidades del sector

El sector de protección proporcionará una ayuda inmediata dirigida a atender las necesidades urgentes de las mujeres, niñas y niños afectados. El principal objetivo es fortalecer el acceso a los servicios de protección para la población afectada para que se puedan recuperar de las explosiones de Bata, a través de la provisión de información esencial y servicios a las poblaciones vulnerables y afectadas en materia de Violencia Basada en Género / Explotación Sexual y Abusos (GBV/SEA, en sus siglas en inglés) y Salud Sexual y Reproductiva (SRH, en sus siglas en inglés). Las principales actividades se centrarán en la provisión de kits de emergencia de salud reproductiva, incluyendo kits post violación para las facilidades sanitarias y la dignidad de las mujeres y niñas más afectadas; proporcionar servicios de formación en gestión de casos de GBV/SEA, y sensibilizar en el sistema de referencia en materia de GBV/SEA. La respuesta inmediata también incluirá la puesta en marcha de programas de Transferencias Monetaria para las poblaciones más vulnerables, el fortalecimiento de las intervenciones sociales en emergencias para voluntarios y líderes comunitarios y la implementación de campañas para prevenir que la población esté en contacto con explosivos y artefactos de la explosión.

Durante la fase de transición / recuperación, las intervenciones de protección se centrarán en la provisión de ayuda psicosocial a través de una línea telefónica, con atención presencial y personalizada a los niños y mujeres y actividades regulares de sensibilización comunitaria en materia de GBV/SEA y prevención de Salud Sexual y Reproductiva (SRH por sus siglas en Ingles) /HIV, incluyendo a ONGs locales / Organizaciones Sociales Civiles SC (CSOs de sus siglas en ingles).

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Proceso prioritario 1: Proporcionar métodos anticonceptivos a los Centros de Salud y Servicio de Maternidad del Hospital Regional de Bata		
Convocatoria al personal de Salud Sexual y Reproductiva y personal de apoyo comunitario	20 personal de salud 2 comadronas (Puntos Focales de SR) 2 ONGs	10,000
Contar con el kit de anticonceptivos		35,000
Entrega de kits a la población		10,000
Proceso prioritario 2: Atención de las consecuencias inmediatas de la violación sexual		
Coordinación con Centros de Salud, Puntos focales y ONGs, para detectar casos de violación sexual	50 personas	10,000
Realizar pruebas rápidas de VIH y Sífilis	1,000 mujeres	30,000
Contar con el Kit para el tratamiento de ITS y violación sexual	1,000 Kits	35,000
Entrega de Kit para el tratamiento de violación sexual y de ITS según manejo sindrómico	1,000 Kits	10,000
Proceso prioritario 3: Atención Prenatal con énfasis en gestantes de riesgo identificadas		
Identificación de mujeres gestantes (registro de gestantes)	2 ONGs 2 comadronas Puntos Focales de SR	20,000
Identificación de agentes comunitarios de salud y ONGs	2 ONGs 20 Agentes de Salud	5,000
Búsqueda y atención de gestantes /evaluación del riesgo/entrega de suplementos/ orientación y consejería/atención prenatal	2 ONGs 2 comadronas Puntos Focales de SR	30,000
Proceso prioritario 4: Atención de Partos domiciliarios o en Albergues		
Contar con Kits para atención de parto domiciliario	1,000 Kits	35,000
Atención de parto	500 partos	20,000
Proceso prioritario 5: Referencia a establecimientos identificados que puedan atender emergencias obstétricas		
Identificación de mujeres gestantes (registro de gestantes).	2 ONGs 2 comadronas Puntos Focales de SR	10,000
Identificación y manejo inmediato de Claves Obstétricas.	500 partos	10,000
Búsqueda y atención de gestantes/diagnóstico y referencia inmediata a un establecimiento con salón quirúrgico.	2 ONGs 2 comadronas Puntos Focales de SR	30,000
Contar en establecimientos de II nivel con reserva de paquetes de emergencias obstétricas. Claves Obstétricas.	2 Hospitales de referencia	20,000
Coordinar con quien haga los servicios de ambulancia y la evacuación de gestantes con emergencias obstétricas.	3 servicios de ambulancia	20,000
SUB -TOTAL Inmediata /necesidades de emergencia		

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
TRANSICIÓN /RECUPERACIÓN		
Seguimiento y monitoreo en: <ul style="list-style-type: none"> • PF (métodos anticonceptivos); • Atención de las consecuencias inmediatas de la violación sexual • Atención Prenatal con énfasis en gestantes de riesgo identificadas • Atención de Partos • Emergencias obstétricas. 	Seguimiento y monitoreos mensuales (9)	30,000
Contratación de equipos de psicólogos y atención psicológica a las mujeres, niñas, adolescentes y jóvenes afectadas.	1 equipo de psicólogos	40,000
Sub Total Transición/Recuperación		70,000

Plan de actividades de UNICEF

ACTIVIDAD PRIORITARIA DE LA RESPUESTA	META (PERSONA O SERVICIOS)	REQUERIMIENTOS (USD)
INMEDIATA / NECESIDADES DE EMERGENCIA (0-6 MESES)		
Levantamiento de los datos de las familias afectadas	809 familias	10,000
Implementar el programa Cash Transfer para cubrir a las familias más vulnerables	100 familias	120,000
Capacitación y fortalecimiento de la intervención social en emergencia a voluntarios y líderes comunitarios	150 voluntarios	30,000
Campaña para prevenir que la población entre en contacto con los explosivos y artefactos de la explosión y campaña de sensibilización de la transferencia de efectivo.	309,345 personas del distrito de Bata	30,000
Sub Total inmediata (necesidades de emergencia)		190,000
TRANSICIÓN/RECUPERACIÓN		
Atención psicológica en línea telefónica	700 personas	50,000
Acompañamiento psicológico presencial a los niños afectados	400 niños y mujeres	60,000
Sub total Transición /Recuperación		110,000
TOTAL SECTOR PROTECCION		710,000



RESUMEN DE REQUERIMIENTOS POR SECTOR

Mecanismo de financiación

El plan presenta una necesidad global de financiación estimado en **US \$10,616,265** según se detalla en el cuadro más abajo.

Se espera que estos fondos sean movilizados a través de los diferentes socios al desarrollo de la República de Guinea Ecuatorial mediante el mecanismo de llamado internacional de ayuda a lanzarse entre las Naciones Unidas y el Gobierno de la República de Guinea Ecuatorial. Tras el lanzamiento oficial del llamado, este plan será publicado en la

plataforma de gestionado por la Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios (OCHA) a fin de permitir a los socios expresar su interés y formular sus promesas.

Los recursos que se movilicen serán gestionados desde el Fondo Fiduciario de Socios Múltiples (MPTF por sus siglas en inglés) establecido por las Naciones Unidas para la República de Guinea Ecuatorial y que contempla un apartado para la respuesta a la emergencia de Bata. Cabe resaltar que el Comité Ejecutivo del fondo está presidido por las Naciones Unidas y el Gobierno de la República de Guinea Ecuatorial.

SECTOR	MONTO SOLICITADO EXPRESADO (USD)
 Agua, saneamiento e higiene	175,000
 Educacion	1,300,000
 Seguridad alimentaria y medios de vida	5,310,000
 Alojamiento	1,517,800
 Protection	710,000
 Nutricion	150,000
 Salud	1,453,465
TOTAL	10,616,265

Criterios de financiación

El Fondo Fiduciario de Socios Múltiples de las Naciones Unidas para la República de Guinea Ecuatorial contemple un sistema de gobernanza basado en las más recientes políticas internacionales de gestión aplicables dentro del Sistema de las Naciones Unidas. En este sentido, las agencias líderes de cada sector de intervención someterán a la secretaria técnica del Fondo, para su revisión y validación técnica, programas bien detallados, basados en las intervenciones presentadas en el presente plan de emergencia y recuperación, que a su vez son elevadas al Comité Ejecutivo. Por lo tanto, serán las diferentes agencias de las Naciones Unidas identificadas en el presente plan las que recibirán y gestionarán los fondos para la implementación del plan.



MARCO DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

Con el fin de facilitar la rendición de cuentas y el proceso de toma de decisiones, el presente Plan contará con un marco de Monitoreo y Evaluación (M&E) que apoyará la implementación de las intervenciones identificadas, desde un enfoque basado en resultados. En este sentido, será necesario constituir una Unidad de M&E que brinde apoyo para coordinar las acciones de recopilación de datos, estandarización de los procesos y procedimientos utilizados por las instituciones involucradas para el seguimiento y la evaluación, así como difundir los resultados de las mejores prácticas resultantes de la ejecución de las intervenciones, en diferentes medios y formatos y en estrecha colaboración con los responsables del componente de comunicación.

Para llevar a cabo dichas funciones, la Unidad de M&E se apoyará en las plataformas de UNINFO y UNDAC como instrumentos centrales para coordinar las acciones de planificación, seguimiento y reporte de los resultados programados en su conjunto. Será igualmente función de la Unidad de M&E definir los indicadores clave, a través de los cuales se llevará a cabo el seguimiento del progreso de los resultados establecidos en el Plan, en base a los objetivos estratégicos marcados y en alineación con las recomendaciones recogidas en la Evaluación Inicial Rápida Multisectorial (MIRA, por sus siglas en inglés). Así mismo, se contribuirá a la evaluación de impacto del conjunto de las intervenciones del Plan.

En términos de operacionalización y, teniendo en cuenta el conjunto de actores involucrados, la Unidad de M&E se regirá bajo los principios del Marco de Cooperación al Desarrollo de las Naciones Unidas vigente en Guinea Ecuatorial (MANUD 2019-2023) que regula esta función y sus integrantes serán parte de un subgrupo integrado en el grupo de Monitoreo y Evaluación de dicho marco; no obstante, es de esperar que la frecuencia de los encuentros para el seguimiento sea más asidua debido al contexto en cuestión.



Guinea Ecuatorial:

Explosiones de municiones en Bata
Plan de Respuesta y Recuperación