



Consejo Económico y Social

Distr.
LIMITADA

E/ICEF/1995/P/L.13
13 de noviembre de 1995
ESPAÑOL
ORIGINAL: INGLÉS

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA
Junta Ejecutiva
Primer período ordinario de sesiones de 1996
22 a 26 de enero de 1996
Tema 5 del programa provisional*

ADOPCIÓN DE MEDIDAS

NOTA SOBRE LA ESTRATEGIA DEL PROGRAMA DEL PAÍS**

Nigeria

RESUMEN

La Directora Ejecutiva presenta la nota sobre la estrategia de programa de Nigeria en relación con un programa de cooperación para el período 1997-2001.

Los niños y las mujeres de Nigeria son cada vez más vulnerables ante la inestabilidad económica y política. Las tasas de mortalidad no han mejorado en los últimos años. La falta de una administración de servicios básicos sostenible y con participación de la comunidad ha contribuido a esta falta de progreso. El norte está muy atrasado respecto del sur en el desarrollo social. La eficiente educación constituye un considerable obstáculo la supervivencia y el desarrollo del niño.

La estrategia propuesta para el programa del país está encaminada a contribuir al logro de los objetivos del programa de acción nacional mediante el mejoramiento del acceso a los servicios de importancia decisiva para la supervivencia y el desarrollo del niño, haciendo especialmente hincapié en la reducción de las desigualdades, el fortalecimiento de la capacidad y la sostenibilidad. El UNICEF prestará apoyo a la capacidad local proporcionando asistencia para la formulación, ejecución y vigilancia de los programas de acción de Estados y gobiernos locales. Se prestará especialmente atención a la participación de la comunidad en la gestión de los servicios básicos. Mediante la promoción se fomentará una mayor toma de conciencia sobre la situación de niños y mujeres, recurriendo a la reunión de datos, el análisis y la difusión de información a nivel nacional y subnacional.

* E/ICEF/1996/2.

** Una adición al presente informe en que figuren las recomendaciones finales para el programa del país se presentará a la Junta Ejecutiva para que la apruebe en su tercer período ordinario de sesiones de 1996.

/...

LA SITUACIÓN DE LAS MUJERES Y LOS NIÑOS

1. Treinta y cuatro millones de nigerianos (33% de la población) viven en una situación de pobreza exacerbada por un estancamiento económico y social y una inestabilidad política. La tasa de mortalidad infantil, que había declinado de 200 a 87 por 1.000 nacidos vivos de 1960 a 1990, no ha mejorado desde ese entonces. La tasa de mortalidad de niños menores de cinco años, que fue en un momento de 191 por 1.000 nacidos vivos, es ahora de 208 por 1.000 nacidos vivos en las zonas urbanas pobres. El paludismo, la diarrea, las enfermedades agudas de las vías respiratorias y las enfermedades prevenibles por la vacunación son responsables de la mayoría de las muertes infantiles. La cobertura de la inmunización se ha reducido desde 1991 y es inferior a 40%. Los sistemas sanitarios sufren como consecuencia de un interés político cada vez más flojo y de la falta de una administración sostenible y sin la participación de la comunidad.
2. La tasa de mortalidad derivada de la maternidad es de 1.500 por 100.000 nacidos vivos, una de las más altas en el mundo. La mujer nigeriana se casa con frecuencia antes de cumplir 16 años de edad y mantiene un espaciamiento inadecuado entre nacimientos. Las mujeres sin educación corren mayor riesgo porque tienen, en promedio, dos hijos más que las mujeres con educación secundaria. De las mujeres rurales, 41% no reciben atención durante el parto. Las madres adolescentes, mal informadas y mal alimentadas, padecen de sepsis, toxemia, eclampsia y distocia. Las prácticas tradicionales perjudiciales son comunes. La frecuencia de las enfermedades venéreas y del VIH/SIDA está en aumento, en particular entre la juventud de las zonas urbanas.
3. La hipotrofia es común y la padecen 45% de las niñas y 58% de los niños. La incidencia de la anemia afecta a 35% de las mujeres y 29% de los niños. La incidencia del bocio endémico es de 20%. Provocan la morbilidad, la mortalidad y la malnutrición la mayor inseguridad alimentaria, la inadecuada atención materno-infantil y una insuficiente infraestructura sanitaria básica. Entre los hogares, 47% de los urbanos y 64% de los rurales carecen de acceso a agua apta para el consumo. El porcentaje de acceso a medios seguros para la eliminación de excrementos es 52% en las zonas urbanas y 30% en las rurales. Ha habido un 95% de reducción en el número de casos de dracunculosis en el decenio de 1980, pero la erradicación total requerirá el despliegue de mayores esfuerzos. Aproximadamente 50% de los servicios de abastecimiento de agua están fuera de funcionamiento. La falta de una política gubernamental, de recursos financieros y de participación de la comunidad local contribuye a lo reducido del acceso a servicios de abastecimiento de agua potable y saneamiento.
4. Lo limitado de los logros educacionales constituye un obstáculo importante para la supervivencia y el desarrollo del niño. La alfabetización femenina es de 39%, en comparación con 62% para los hombres. La tasa de matriculación en la escuela primaria aumentó de 68% en 1990 a 84% en 1993; la tasa de matriculación de los varones es de 94%, en comparación con 75% para las niñas. El porcentaje de alumnos que finaliza sus estudios es solo 61% y la calidad de la educación ha estado disminuyendo. En el norte, la matriculación de las niñas se ve limitada por el bajo concepto en que se tiene a la educación y las tasas de finalización de los estudios son reducidas por causa de los matrimonios tempranos. En el sudeste muchos niños abandonan la escuela para procurarse ingresos.

/...

5. Nigeria tiene buenas perspectivas de alcanzar los objetivos fijados para la mitad del decenio para la erradicación de la dracunculosis, la prevención de los trastornos por deficiencia de yodo y la matriculación en la escuela primaria. El progreso logrado hacia los objetivos de programa de acción nacional dependerá del fortalecimiento de la capacidad para alcanzar una prestación de servicios sostenible, basada en una participación comunitaria en la toma de decisiones.

EXPERIENCIA DERIVADA DE LA COOPERACIÓN ANTERIOR

6. El programa anterior ha demostrado la importancia que reviste el marco institucional en el fortalecimiento de la capacidad para la prestación de servicios. Las reformas han fortalecido la coordinación por la Comisión Nacional de Planificación, reforzado la gestión nacional del programa de abastecimiento de agua y saneamiento ambiental y dado una nueva perspectiva a la educación de las niñas, mediante un análisis de la situación y la política. El Gobierno Federal ratificó la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. El medio principal para aplicar esas convenciones será el Plan de Acción Nacional, los planes de acción estatal y local se emplearán para movilizar los recursos y ocuparse de los servicios básicos de modo coordinado.

7. Algunos programas se vieron entorpecidos por la deficiente coordinación con otros asociados en el desarrollo. Algunas iniciativas, como la relativa a la producción y elaboración de alimentos, estarían mejor manejadas por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO) y la Organización Internacional del Trabajo (OIT). El UNICEF estaría entonces en condiciones de mejorar su contribución a la salud de la madre y el niño, al problema de los micronutrientes, al desarrollo de políticas nacionales de nutrición y a la Iniciativa de Bamako, como estrategia principal para revitalizar sistemas sanitarios sostenibles.

8. La falta de una estrategia coherente ha sido causa de que se suministraran algunos equipos costosos difíciles de mantener. Las campañas para reforzar la cobertura de servicios han perjudicado la sostenibilidad a largo plazo y sido causa de una falta del fortalecimiento de la capacidad de los mecanismos locales de prestación de servicios. Se debilitó así el marco para la promoción de una participación comunitaria en la administración y financiación de servicios básicos y para la reducción de la excesiva dependencia del Gobierno por parte de la comunidad. El UNICEF debería prestar apoyo al desarrollo de sistemas de prestación de servicios que incluyan una participación basada en el fortalecimiento de la capacidad y en la potenciación de las comunidades nigerianas.

ESTRATEGIA PROPUESTAS PARA EL PROGRAMA DEL PAÍS

9. El Plan de Acción Nacional, que se formuló dentro del marco de la Convención sobre los Derechos del Niño, incorpora los objetivos de la Cumbre Mundial en Favor de la Infancia. Su meta es reducir para el año 2000 la actual tasa de natalidad infantil a 60 por 1.000 nacidos vivos, la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años a 80 por 1.000 nacidos vivos y la tasa de mortalidad derivada de la maternidad a 750 por 100.000 nacidos vivos. Otros objetivos son

/...

lograr el acceso universal a la enseñanza básica y asegurar agua apta para el consumo y medios seguros para la eliminación de los excrementos humanos. El objetivo del programa de cooperación con el país es contribuir al logro de las metas del Plan de Acción Nacional para a) mejorar el acceso a servicios de importancia decisiva; y b) reducir las desigualdades en la educación. La participación de la comunidad en la gestión de los servicios básicos mejorará las perspectivas tanto del fortalecimiento de la capacidad como de la sostenibilidad. Una estrategia de promoción fomentará una mayor toma de conciencia de la situación de niños y mujeres mediante un mejoramiento de la reunión y el análisis de datos y la difusión de información a nivel nacional y subnacional. La capacidad local se mejorará fortaleciendo la formulación, ejecución y vigilancia de los programas de acción de los gobiernos estatales y locales.

10. Los objetivos del programa de salud son a) establecer un sistema de atención primaria de la salud basado en las estrategias de la Iniciativa de Bamako y proporcionar un conjunto mínimo de servicios de atención en por lo menos 250 zonas de gobiernos locales (sobre un total de 493); b) proporcionar acceso a la atención de salud genésica y materna, incluso en casos de emergencia obstétrica, a los servicios de remisión de nivel de distrito, en 150 zonas de gobiernos locales con servicios insuficientes; y c) mantener los gastos locales de funcionamiento de los servicios de atención primaria de la salud a menos de 4 dólares per cápita por año y establecer un sistema viable de participación en los gastos entre los gobiernos locales, estatales y federales, las comunidades y los donantes. Las estrategias para el fortalecimiento de la capacidad incluirán la microplanificación y la vigilancia a nivel de distrito y la capacitación de personal sanitario en conocimientos técnicos y administrativos. A nivel nacional este programa prestará también apoyo a la capacitación en la planificación de sistemas sanitarios y la gestión de programas y sistemas de información sanitaria y proporcionará apoyo logístico para el programa ampliado de inmunización, el suministro de medicamentos esenciales y los sistemas de supervisión. La estrategia para la potenciación fomentará la participación de la comunidad en la administración de los servicios de atención de la salud, con la participación efectiva de la mujer en la toma de decisiones. Se potenciará también a las comunidades proporcionándoles información sanitaria de importancia vital. Al nivel de los servicios de salud la acción se centrará en el tratamiento integral del niño enfermo y la prestación simultánea de servicios para mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento del paludismo, las infecciones agudas de las vías respiratorias y la diarrea.

11. El programa de nutrición tendrá cobertura nacional con el fin de a) reducir la frecuencia de los casos de deficiencia de vitamina y de hierro en un 50%; b) sostener el acceso a nivel universal a la sal comestible yodurada; c) reducir los casos de peso bajo al nacer hasta 10%; y d) incrementar el uso de amamantamiento exclusivo a más de 25%. Como estrategia de prestación de servicios los suplementos de vitaminas y hierro se entregará mediante una estructura de atención primaria de la salud revitalizada, complementada por los esfuerzos de la comunidad y el sector privado, para promover la fortificación de los alimentos y la diversificación de la dieta. Los asociados serán las organizaciones no gubernamentales, los clubes de madres y los grupos comunitarios, que crearán una conciencia de los problemas de la nutrición e iniciarán la acción de la comunidad. Se elaborará sistema de información sobre la nutrición como base para la acción comunitaria. El fortalecimiento de la

/...

capacidad a nivel local incluirá la capacitación en materia de nutrición de los encargados de proveer servicios de atención. Mediante la estrategia de movilización social se promoverá el amamantamiento exclusivo, la atención prenatal y el mejoramiento de la nutrición durante el embarazo. En el caso del programa de nutrición la estrategia clave consistirá en una intensa comercialización social. El UNICEF prestará asistencia al Comité Nacional sobre los Alimentos y la Nutrición en el desarrollo de políticas y en las actividades de supervisión y evaluación.

12. El programa de abastecimiento de agua y saneamiento ambiental continuará ejecutándose en 17 estados. Los objetivos serán a) establecer 7.000 nuevas fuentes de agua y rehabilitar otras 3.000 ya existentes, b) proporcionar 20.000 letrinas mejoradas, c) mejorar el nivel de funcionamiento de las fuentes de agua hasta 80%, d) erradicar la dracunculosis, y e) reducir en un 50% las cuatro horas que mujeres y niños dedican diariamente a recoger agua. La estrategia entrañará un incremento de la capacidad local a un bajo costo y el desarrollo de métodos sostenibles, la capacitación en materia de planificación, gestión y supervisión a nivel nacional, estatal y de zona de gobierno local, la creación de sistemas de mantenimiento de base comunitaria, la movilización de donantes, organizaciones no gubernamentales y comunidades para brindar apoyo a los sistemas de abastecimiento de agua y saneamiento, y la promoción de los conocimientos sobre las prácticas de higiene.

13. Los objetivos del programa de educación serán a) incrementar la matriculación de las niñas en ocho estados del norte de 30% a 60%; b) aumentar la tasa de finalización de estudios por los niños en cuatro estados del sudeste de 40% a 80%; y c) reducir la brecha que separa a niños y niñas en la educación primaria nacional de 20% a 10%. La principal estrategia consistirá en fortalecer la capacidad en materia de planificación y gestión en la enseñanza primaria, haciendo hincapié en la evaluación de los logros de la enseñanza y en la creación y el suministro de materiales didácticos y de enseñanza. Se dará prioridad en primer término a la contratación de un mayor número de maestras y al mejoramiento de los cursos de estudios y la idoneidad de los maestros de las escuelas coránicas. Las tareas de promoción se concentrarán en la aplicación de una política de enseñanza obligatoria y en la movilización de las comunidades para mejorar la matriculación y la asistencia a clase. Se recurrirá a la movilización social para aumentar el apoyo de otros donantes a la educación.

14. El programa de servicios urbanos básicos fortalecerá la base de conocimientos mediante un análisis de la situación urbana. Los proyectos piloto intersectoriales promoverán la organización de la comunidad, el perfeccionamiento de los conocimientos y la generación de ingreso en algunas zonas urbanas seleccionadas. Este empuje preliminar proporcionará las bases para el desarrollo de un programa urbano que se pondrá en ejecución después del examen a mitad de período.

15. El programa sobre la mujer en el desarrollo vigilará y reducirá las desigualdades entre hombres y mujeres en todos los programas utilizando una base de datos desglosada por sexos a nivel nacional y a nivel subnacional. La estrategia consistirá en mejorar mediante la promoción la toma de conocimientos sobre la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer y promover la sanción de legislación para impedir la mutilación genital femenina y otras prácticas traumáticas tradicionales. La estrategia para

/...

el fortalecimiento de la capacidad consistirá en capacitar a los asociados en la gestión y la programación de información que tenga en cuenta entre las diferencias entre el hombre y la mujer y en difundir material de comunicación sobre las cuestiones relativas a la desigualdad entre el hombre y la mujer.

16. El programa de comunicación e información intensificará la dedicación pública a la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño y mejorará la toma de conciencia de la comunidad sobre las causas inmediatas y subyacentes de los problemas de la supervivencia y el desarrollo del niño. Se fomentará el establecimiento de vínculos intersectoriales mediante el fortalecimiento de la capacidad de los ministerios federales y estatales, las organizaciones no gubernamentales y el sector privado para desarrollar y utilizar conjuntos eficaces de comunicación. Mediante el teatro comunitario, las instituciones tradicionales, los líderes locales y los trabajadores en servicios se mejorará su capacidad de relación interpersonal para dedicarse a cuestiones claves del comportamiento. En los cursos de los programas de enseñanza escolar y extraescolar se incorporarán mensajes sobre el bienestar del niño y sobre los conocimientos para la vida activa. .

17. La planificación, la vigilancia y la evaluación del programa continuará utilizando para vigilar el progreso del programa información de las fuentes usuales de datos sectoriales y de estudios de indicadores múltiples, por grupos e integrados, de los hogares. El UNICEF prestará asistencia en las zonas de los gobiernos locales para la elaboración de programas de acción local para los niños. El programa se centrará en el análisis de costos y en la financiación sostenible de la prestación de servicios básicos que entrañará la recepción de aportes seguros por parte del gobierno y de la comunidad. Teniendo presente la situación variable del país se realizarán frecuentes exámenes del programa para poder hacer los ajustes necesarios, que podrán incluir preparativos para casos de emergencia.

ESTIMACIÓN DEL PRESUPUESTO POR PROGRAMAS

Estimación de la cooperación para el programa, 1997-2001^a

	<u>Recursos generales</u>	<u>Fondos complementarios</u>	<u>Total</u>
Salud	18 000	7 000	25 000
Nutrición	9 000	5 000	14 000
Abastecimiento de agua y saneamiento	11 000	5 000	16 000
Educación	16 000	6 000	22 000
Servicios urbanos básicos	3 000	1 000	4 000
La mujer en el desarrollo	3 000	1 000	4 000
Comunicación e información para el programa	4 000	-	4 000
Planificación, vigilancia y evaluación del programa	<u>3 000</u>	<u>-</u>	<u>3 000</u>
Total	<u>67 000</u>	<u>25 000</u>	<u>92 000</u>

^a Se trata solo de cifras indicativas sujetas a cambios una vez que se finalicen los datos financieros agregados.