



Consejo Económico y Social

Distr.
LIMITADA

E/ICEF/1996/P/L.14/Add.1
5 de julio de 1996
ESPAÑOL
ORIGINAL: FRANCÉS/INGLÉS

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA
Junta Ejecutiva
Tercer período ordinario de sesiones de 1996
16 a 19 de septiembre de 1996
Tema 3 del programa provisional *

ADOPCIÓN DE MEDIDAS

RECOMENDACIONES SOBRE LOS PROGRAMAS POR PAÍSES **

Senegal

Adición

RESUMEN

La presente adición a la nota del país presentada a la Junta Ejecutiva en enero de 1996, en su primer período ordinario de sesiones, contiene la recomendación final sobre el programa del país para su aprobación por la Junta.

La Directora Ejecutiva recomienda que la Junta Ejecutiva apruebe, para la financiación del programa del Senegal en el período 1997-2001, un monto de 5.080.000 dólares con cargo a los recursos generales, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y un monto de 30.764.000 de dólares en fondos complementarios, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos.

* E/ICEF/1996/18.

** La nota original del país contenía sólo cifras indicativas de la cooperación estimada con el programa. La presente adición contiene las cifras finales, en las que se tienen en cuenta los saldos no utilizados a fines de 1995 por concepto de cooperación con el programa. Esas cifras figuran en el "Resumen de las recomendaciones de 1996 sobre los programas financiados con recursos generales y con fondos complementarios" (E/ICEF/1996/P/L.43 y Add.2).

ÍNDICE

Página

LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS MUJERES	3
COOPERACIÓN CON EL PROGRAMA, 1992-1996	4
COOPERACIÓN RECOMENDADA CON EL PROGRAMA, 1997-2001	7

Cuadros

1. Datos básicos relativos a los niños y las mujeres	14
2. Gastos del período de cooperación precedente, 1992-1996	17
3. Gastos anuales previstos, 1997-2001	18
4. Vínculos entre el presupuesto por programas, la dotación de personal y los gastos de personal	19

LA SITUACIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS MUJERES

1. Desde su independencia en 1960, el Senegal se beneficia de un régimen democrático y políticamente estable, pero sufre de una situación económica difícil caracterizada por una tasa de crecimiento baja, una deuda importante, un desempleo muy elevado y una gran pobreza. Enfrentados con esas dificultades económicas, los grupos vulnerables son los más afectados por la pobreza y la insuficiencia de servicios básicos. Sin embargo, el país está firmemente comprometido en favor de los niños y trata de lograr los objetivos intermedios y los establecidos para el decenio por la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, después de haber ratificado la Convención sobre los Derechos del Niño (y presentado su primer informe al Comité de los Derechos del Niño) y de haber elaborado un Plan Nacional de Acción (PNA) en favor de la infancia. Sin embargo, la devaluación del franco de la Comunidad Financiera Africana en 1994 ha acentuado aún más las dificultades de los grupos vulnerables.

2. La tasa de mortalidad infantil (TMI) ha pasado de 120 por cada 1.000 nacidos vivos en 1975 a 86 en 1988 y a 80 en 1994, y la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (TMM5) ha pasado de 287 por cada 1.000 nacidos vivos en 1975 a 191 en 1988 y a 115 en 1994. El paludismo es la primera causa de mortalidad infantil, seguido por las enfermedades diarreicas y las infecciones agudas del sistema respiratorio. Se estima que el 22% de los niños menores de 5 años sufren de malnutrición grave o moderada (el 25% en las zonas rurales y el 15% en las zonas urbanas). La tasa de mortalidad debida a la maternidad (TMM) sigue siendo preocupante, aunque la cifra de 510 por cada 100.000 nacidos vivos dada en la encuesta demográfica de 1992 sea más baja que la estimada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).

3. El uso de la terapia de rehidratación oral (TRO) es aún bajo (18%). Las tasas de cobertura de la inmunización varían según los antígenos, desde el 90% para la tuberculosis al 39% para la vacuna contra el tétanos, según las fuentes gubernamentales en 1995. Esos resultados bastante positivos se han obtenido gracias a un esfuerzo excepcional de las autoridades senegalesas, apoyadas por el UNICEF. El SIDA se extiende cada vez más, con 1.541 casos declarados hasta junio de 1995. Desde 1990 existe un Comité nacional de lucha contra el SIDA. Sin embargo, queda por hacer un gran trabajo de concienciación de la población, que en general sigue sin comprender la gravedad del problema, complicado aún más por una serie de factores culturales, religiosos y tradicionales que no facilitan la acción necesaria para modificar los comportamientos.

4. A pesar de las disposiciones jurídicas que les conceden los mismos derechos que a los hombres, las mujeres sufren aún de reticencias socioculturales y tradicionales. La falta de información y el analfabetismo figuran entre los problemas más graves que les afectan.

5. Los datos publicados por el Gobierno muestran que en 1995, en las zonas urbanas, el 54% de los hogares (el 30% en 1988) disponían de una toma privada de agua, el 30% (el 35% en 1988) utilizaban fuentes públicas y el 16% (el 35% en 1990) otros medios de abastecimiento de agua, a menudo contaminada. En las zonas rurales, sólo el 28% de los hogares (el 26% en 1990) tenían acceso a agua potable. En cuanto a la higiene y el medio ambiente, la falta de educación y de información de una gran parte de la población, así como los hábitos ancestrales,

hacen que sea difícil mejorar las condiciones de higiene y la protección del medio ambiente. La biliarciasis, desconocida hace algunos años, se extiende cada vez más en ciertos distritos del río Senegal.

6. Según las estadísticas del Ministerio de Educación, la tasa de escolarización en la enseñanza primaria ha pasado del 27% en 1960 al 57% en 1989 y al 55% en 1995, con un componente del 49% de niñas. El Gobierno concede gran prioridad a la alfabetización y a la enseñanza de las lenguas nacionales. Por ejemplo, a partir de 1995 se contratarán cada año hasta 1998 unos 1.200 "voluntarios para la educación", se ha emprendido una campaña de concienciación para la escolarización de las niñas, y se está realizando un esfuerzo especial para garantizar la disponibilidad de aulas, pupitres y mobiliario escolar.

7. El Gobierno aplica una política de descentralización en favor de las colectividades locales por conducto de los cargos elegidos localmente, y recientemente se ha promulgado una ley que establece una mayor regionalización de la administración. Por consiguiente, la participación comunitaria se refuerza cada vez más. Sin embargo, la elevada tasa de analfabetismo de la población es uno de los principales obstáculos que se oponen al éxito de esas medidas de descentralización.

8. Principalmente a causa de la pobreza, se estima que 180.000 niños, en su mayoría varones, se hallan en situaciones particularmente difíciles: niños que trabajan (en especial niñas que realizan trabajos domésticos), niños de la calle y talibés (alumnos de las escuelas coránicas) que mendigan para sobrevivir. A pesar de la falta de estadísticas, se estima que los talibés representan la categoría más importante (unos 100.000). A menudo, esos niños son abandonados por sus padres, que los confían a los morabitos (maestros religiosos), los cuales les impulsan a mendigar. Se constata cierta mejora de sus condiciones desde la implantación en 1992 de un proyecto especial destinado a ellos.

COOPERACIÓN CON EL PROGRAMA, 1992-1996

9. Inscrito en el contexto del Plan Nacional de Acción, el programa tenía por objeto contribuir a garantizar la supervivencia, la protección y el desarrollo de los niños y las mujeres y mejorar sus condiciones de vida y su bienestar.

10. El programa de salud y nutrición ha contribuido a: a) elevar la tasa nacional de cobertura de la inmunización hasta el 80% para todos los antígenos (pese a las importantes dificultades con que se ha tropezado en el pasado para mantener ese nivel); b) implantar las estrategias de la Iniciativa de Bamako en el 90% de los dispensarios de salud; c) garantizar una autonomía financiera casi total para el funcionamiento de los dispensarios; d) establecer en todas las regiones un sistema de promoción de la terapia de rehidratación oral y de la lactancia materna basado en la participación de las estructuras comunitarias de desarrollo, en particular las agrupaciones femeninas; e) permitir la yoduración de la sal al nivel de tres grandes y nueve pequeños productores y garantizar la distribución de sal yodada en las zonas endémicas; y f) concienciar más a la población (sobre todo a los jóvenes) sobre el problema del SIDA.

11. El programa de agua y saneamiento ha contribuido a reducir la incidencia de las enfermedades de transmisión hídrica, mediante tecnologías simples y poco costosas, a mejorar el acceso al agua, al saneamiento y a la higiene y a proteger el medio ambiente. En las zonas rurales, se han habilitado 87 puntos de abastecimiento de agua (16 perforaciones, 37 pozos y 32 rehabilitaciones de pozos), y en cada una de las localidades en las que se ha instalado un punto de abastecimiento de agua se han creado comités de gestión o se les ha dado un nuevo dinamismo. Se han construido 381 letrinas. En las zonas urbanas, se han realizado 250 derivaciones de agua individuales y 25 fuentes públicas. Se han construido 2.230 letrinas y 21 edículos públicos, y se ha suministrado a las ciudades material de saneamiento para los sistemas de recogida y depósito de basura doméstica. Ha habido una reducción espectacular del número de casos de dracunculiasis, de 1.341 en 1991, antes del inicio del proyecto, a 76 a fines de 1995. El número de aldeas afectadas endémicamente ha pasado de 164 en 1991 a 15. En 1994, el proyecto "Iniciativa saheliana" ha permitido garantizar la preservación del medio ambiente en dos comunidades rurales.

12. El programa de educación ha concentrado sus esfuerzos en la reforma de los antiguos modelos de educación y la elaboración de nuevas metodologías, a fin de lograr la educación básica para todos. Unas 60 escuelas piloto (con 30.000 alumnos) se han beneficiado de la financiación de proyectos escolares, mobiliario escolar y capacitación de los maestros, con un refuerzo de las asociaciones entre las escuelas y las comunidades, las cooperativas de alumnos, etc. La campaña de concienciación para la educación de las niñas (en la que han participado el Jefe del Estado y su esposa) ha permitido que el porcentaje de niñas inscritas en los cursos de iniciación pasara del 42% al 49%. En el marco del sistema alternativo, se han abierto seis clases experimentales (con un número equitativo de niñas y de niños) en las que se han utilizado para la enseñanza de los dos primeros cursos dos lenguas nacionales (el pulaar y el wolof).

13. El programa sobre niños en circunstancias especialmente difíciles trataba de mejorar las condiciones de vida y la instrucción de 5.000 talibés de las zonas urbanas y de otros 15.000 de las zonas rurales, así como de obtener más datos generales sobre los niños que se hallan en circunstancias difíciles. A pesar de las dificultades con que se tropezó al principio, debido a los aspectos culturales y tradicionales, el programa ha logrado un gran avance. Se han beneficiado de las actividades enmarcadas en el programa unos 18.000 talibés repartidos en 60 daaras (escuelas coránicas). Gracias al establecimiento de 60 comités de apoyo, el programa ha conseguido un nivel apreciable de participación de la población en la atención a esos talibés, permitiendo así dar carácter permanente a las actividades. Los esfuerzos realizados en la esfera de la información y de la movilización social dan lugar a reacciones cada vez más positivas de la población, en particular por parte de los jóvenes, las mujeres y los líderes religiosos. Los estudios e investigaciones que se han llevado a cabo han permitido disponer de datos fiables.

14. El programa de promoción de la causa de los niños trataba de reforzar las capacidades nacionales de información y comunicaciones. Apoyándose en las tradiciones y en el enfoque cultural, el programa ha podido informar mejor y concienciar a los responsables de la adopción de decisiones, los comunicadores, los movimientos asociativos y los propios niños respecto a la Convención sobre los Derechos del Niño. El estudio del efecto del conocimiento de la Convención

ha demostrado que la población es favorable a la defensa de los derechos del niño, aunque quede mucho por hacer para conseguir modificaciones duraderas del comportamiento. Hay que subrayar igualmente la participación creciente de las agrupaciones femeninas en la ejecución de diferentes actividades.

15. El programa de planificación, seguimiento y evaluación tenía por objeto instalar sistemas que permitieran mejorar la planificación, el seguimiento y la evaluación de los programas en favor de los niños y las mujeres. Tras haber sufrido de falta de financiación en su comienzo, el programa se ha centrado en la instalación de un sistema de puntos de vigilancia. Sin embargo, sólo se ha podido realizar una encuesta con ese sistema, que ha resultado demasiado pesado. Varios estudios y evaluaciones han recibido el apoyo del programa, que ha podido apoyar igualmente los demás programas sectoriales en materia de planificación y seguimiento.

Experiencia adquirida

16. En el examen de mitad de período realizado en octubre de 1994, se ha llegado a la conclusión de que el programa ha contribuido en gran medida al logro de los objetivos fijados por el Gobierno. Sin embargo, se han identificado las siguientes limitaciones importantes: a) la modificación de los comportamientos y actitudes sigue siendo lenta; b) el seguimiento y la supervisión son aún débiles; c) todavía hay que perfeccionar la capacitación; d) es preciso reforzar la sinergia entre los programas sectoriales; y e) las diferentes infraestructuras (sanidad, abastecimiento de agua, educación, etc.) son insuficientes.

17. En el nuevo programa, habría que consolidar los siguientes logros: a) preservar el conjunto de los objetivos del programa precedente; b) mantener el compromiso político al más alto nivel del Estado; c) intensificar la participación comunitaria en todas las etapas de la gestión de las actividades; d) mantener el refuerzo de la capacidad nacional; y e) preservar el compromiso de los medios de difusión y las comunicaciones interpersonales.

18. En el nuevo programa, convendría: a) definir mejor, aclarar y cuantificar ciertos objetivos en las esferas de la movilización social, la formación, la supervisión y el seguimiento de las actividades; b) dar mayor difusión a los resultados de los estudios y evaluaciones (sobre todo entre los encargados de la adopción de decisiones y las comunidades) y tenerlos en cuenta en la formulación del programa; c) procurar que se aplique de un modo más eficaz la legislación relativa a la infancia; d) reforzar la participación de las organizaciones no gubernamentales (ONG); e) incluir, como un elemento del programa, cuestiones relacionadas con el medio ambiente; f) integrar más sistemáticamente las cuestiones relativas a la mujer; g) racionalizar más la elección de las zonas de intervención para conseguir una mayor sinergia; y h) elaborar y poner en marcha un plan integrado de seguimiento y evaluación.

COOPERACIÓN RECOMENDADA CON EL PROGRAMA, 1997-2001

Recursos generales : 5.080.000 dólares
Fondos complementarios : 30.764.000 dólares

	<u>Recursos generales</u>	<u>Fondos complementarios</u>	<u>Total</u>
	(en miles de dólares EE.UU.)		
Salud y nutrición	1.666	9.805	11.471
Agua y saneamiento	815	8.714	9.529
Educación	795	6.122	6.917
Niños en circunstancias difíciles	616	2.805	3.421
Promoción	262	1.977	2.239
Planificación, seguimiento y evaluación	421	1.341	1.762
Apoyo al programa	<u>505</u>	<u>-</u>	<u>505</u>
Total	<u>5.080</u>	<u>30.764</u>	<u>35.844</u>

Fines y objetivos del programa

19. El programa se inspira en las prioridades del Gobierno, especialmente los objetivos del Plan Nacional de Acción, a cuya consecución contribuirá directa o indirectamente. Se basa en las recomendaciones de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, las disposiciones de la Convención sobre los Derechos del Niño y de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, así como el Programa nacional de eliminación de la pobreza, y se inscribe en el marco de la Iniciativa especial del sistema de las Naciones Unidas en favor de África. Se inscribirá igualmente en el marco de la nota estratégica del país, una vez que esté concluida. Ha sido concebido para hacer frente a los problemas más fundamentales. Por el contrario, algunos otros problemas (como el control de nacimientos, la oncocercosis y los huérfanos) no serán objeto de intervenciones directas; o bien se trata de problemas suficientemente atendidos por otros participantes, o los medios de que se dispone no permiten ocuparse de ellos.

20. Cabe señalar que se han mantenido las esferas de actividad del programa anterior, a veces con nuevas orientaciones (en particular en favor de la mujer) o atendiendo especialmente a ciertas facetas. Por otra parte, se han tenido en cuenta las experiencias obtenidas y las conclusiones del examen de mitad de período. La concepción del programa ha sido objeto de intensas consultas entre el Gobierno y el UNICEF, en las que han participado otros organismos de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales y colaboradores bilaterales. Se ha convocado una reunión especial para informar a los donantes y a los miembros de la Junta Ejecutiva representados en Dakar y hacerles participar en la preparación del programa.

21. Aunque se basen en un enfoque sectorial, los programas y proyectos se reforzarán mutuamente, sobre todo mediante la elección de las zonas de intervención y a través de las actividades transversales, incluidos el

seguimiento y la evaluación, la comunicación y la movilización social, y el desarrollo de las niñas y las mujeres.

22. La finalidad general del programa es contribuir a garantizar la supervivencia, la protección y el desarrollo de los niños y las mujeres, y a mejorar sus condiciones de vida y su bienestar. Los principales objetivos son lograr, antes del año 2001: a) reducir en un tercio la TMI y la TMM5; b) reducir a la mitad la TMM; c) reducir al menos en un 50% los casos de malnutrición infantil; d) facilitar el acceso de la población al agua potable y a los sistemas de saneamiento; e) reducir la incidencia de las enfermedades de transmisión hídrica; f) mejorar la educación básica; g) mejorar la protección de los niños (sobre todo de los que se hallen en situaciones difíciles); h) modificar los comportamientos y actitudes nefastos; i) luchar contra la pobreza; y j) mejorar el conocimiento de los datos relativos a la situación de los niños y las mujeres.

23. El programa se ejecutará con arreglo a las siguientes estrategias principales: a) la prestación de servicios, que incluye, en particular, el aprovisionamiento de suministros, material y equipo y el apoyo logístico, especialmente mediante equipo informático; b) el reforzamiento de la capacidad, a fin de adaptar la oferta de servicios sociales a la demanda de las comunidades, en particular mediante la formación técnica o práctica, el mayor conocimiento de los datos relativos a la situación de los niños y las mujeres, el refuerzo de la capacidad de planificación, el seguimiento y la evaluación de los programas y servicios sociales y de su capacidad de encuadramiento; c) la habilitación mediante la participación efectiva de las comunidades (en particular las mujeres y los jóvenes) en todos los niveles del procesos de desarrollo (planificación, financiación, ejecución, gestión, seguimiento y evaluación); y d) la promoción, para informar y concienciar (a través de los medios modernos y de los tradicionales) a los encargados de la adopción de decisiones, los líderes de opinión y la población en general sobre todos los aspectos relativos a la causa de los niños y las mujeres. Se procurará siempre lograr el equilibrio entre esas cuatro estrategias principales, pero la importancia relativa de cada una de ellas y su combinación vendrán determinadas por las particularidades de los objetivos de cada programa. El refuerzo de la capacidad nacional y la habilitación mediante la participación comunitaria pesarán fuertemente para acentuar la perennidad de los logros, y se procurará disminuir la importancia relativa del apoyo a la prestación de servicios.

24. Se utilizarán igualmente las estrategias complementarias siguientes: a) la cobertura geográfica equilibrada (nacional para algunas intervenciones, como el programa ampliado de inmunización y la educación escolar; local para otras, como el abastecimiento de agua, el saneamiento y el medio ambiente, etc.) mediante la selección de "zonas de concentración" en función de criterios precisos: gravedad de los problemas, efectos, volumen, eficacia en función del costo, relaciones y sinergia entre los problemas sectoriales y la tasa de pobreza; b) el apoyo a la descentralización, procurando un mejor equilibrio entre los niveles central, intermedio y periférico; c) la sinergia, procurando una complementariedad sistemática entre las actividades de los diferentes programas sectoriales y las intervenciones realizadas por los demás colaboradores en el desarrollo; y d) el reforzamiento de las colaboraciones.

25. El programa del país comprenderá seis programas sectoriales: salud y nutrición; abastecimiento de agua, saneamiento, higiene y medio ambiente; educación; niños en situaciones particularmente difíciles; promoción; y planificación, seguimiento y evaluación. Los cuatro primeros programas comprenderán tres proyectos cada uno, el quinto (promoción) comprenderá dos y el último incluirá un único proyecto. Las actividades de comunicaciones y de movilización social, así como las de planificación, seguimiento y evaluación, serán transversales y abarcarán los seis programas sectoriales.

Salud y nutrición

26. El objetivo del programa es mejorar el estado de salud de los niños y las mujeres, mediante una mayor atención de los problemas de salud por el sistema sanitario estatal y por las comunidades beneficiarias. El programa contribuirá a lograr los siguientes objetivos principales: a) reducir en un 50% la mortalidad debida a la diarrea; b) reducir en un 30% las muertes ocasionadas por las infecciones agudas de las vías respiratorias y el paludismo; c) eliminar el tétanos neonatal y erradicar la poliomielitis; d) reducir en un 90% la morbilidad debida al sarampión; e) reducir a menos del 10% la tasa de insuficiencia de peso al nacer; f) reducir la difusión de las enfermedades venéreas y en particular del SIDA; y g) reducir la mortalidad debida a la maternidad.

27. Las actividades se centrarán esencialmente en: a) el reforzamiento de la atención primaria de salud (APS) (incluidas la terapia de rehidratación oral, etc.), que seguirá siendo la principal prioridad del programa; b) la revitalización del nivel de referencia (hospital de distrito) en tres distritos "pilotos"; c) el establecimiento de un sistema de vigilancia nutricional con base comunitaria en los mismos tres distritos "pilotos"; d) la protección de los jóvenes contra los riesgos de la sexualidad precoz y no protegida (especialmente en el marco del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA). Se tratará esencialmente de actividades de formación de personal sanitario y comunitario, de la provisión de los recursos esenciales en el plano de las estructuras sanitarias estatales y comunitarias, de actividades de seguimiento, como el seguimiento semestral, y de actividades de concienciación y de movilización social.

Abastecimiento de agua y saneamiento

28. La finalidad del programa es mejorar el marco general de vida en materia de abastecimiento de agua, saneamiento, higiene y medio ambiente. Los principales objetivos son contribuir a: a) garantizar el acceso al agua potable y a los sistemas de saneamiento a 360.000 personas; b) mejorar las condiciones de higiene de las mismas personas; c) reducir en un 50% la incidencia de la bilarciasis; d) prevenir la degradación del medio ambiente; y e) modificar positivamente las actitudes y comportamientos respecto al agua, el saneamiento y el medio ambiente.

29. Las actividades del programa se referirán principalmente a la mejora de las condiciones de acceso al agua y al saneamiento, en particular mediante: a) la formación del personal de la administración pública y de las comunidades; b) la información y la movilización social en las zonas seleccionadas para lograr cambios positivos en materia de higiene del agua y de protección y preservación

del medio ambiente; c) la lucha contra la bilarciasis y la continuación de la lucha contra la dracunculiasis; d) la realización o la rehabilitación de puntos de abastecimiento de agua, el equipamiento de las perforaciones mediante bombas manuales, la extensión de las redes de distribución, las tomas particulares y las fuentes públicas (cofinanciadas por las comunidades); e) la evacuación de la basura doméstica mediante el reforzamiento de la logística de los municipios; f) la realización de sistemas apropiados de saneamiento para uso colectivo e individual; y g) el reforzamiento de la cadena de mantenimiento del bombeo de agua.

Educación

30. La finalidad del programa de educación es contribuir a mejorar la educación básica y adaptarla a las realidades socioculturales del país. Los objetivos principales son contribuir a: a) elevar la tasa bruta de escolarización al 75% (y al 70% para las niñas); b) reducir la tasa de analfabetismo al 32%; c) reducir a la mitad las disparidades y desigualdades en materia de escolarización de las zonas urbanas y las rurales, así como las disparidades interurbanas; b) mejorar la calidad de la enseñanza; y e) reforzar el sistema alternativo.

31. Las actividades serán: (a escala nacional) a) la formación de los docentes y el personal administrativo para la aplicación del plan de estudios revisado vinculado a la reforma; b) la elaboración y la producción de útiles y materiales didácticos adaptados; (a escala local) c) la concienciación y la movilización de las comunidades; d) el apoyo a la participación comunitaria en la gestión de las infraestructuras e instalaciones educativas; y e) la reunión y la utilización sistemáticas de datos básicos fiables mediante encuestas y estudios.

Niños en circunstancias difíciles

32. La finalidad del programa es contribuir a la mejora de las condiciones de vida y de desarrollo de los niños víctimas de la mendicidad, la explotación y la exclusión. Los objetivos son contribuir a: a) la lucha contra la mendicidad de 50.000 talibés; b) la eliminación en las zonas urbanas del trabajo precoz y peligroso de los niños; c) la reinserción social de 10.000 niños de la calle; d) el cambio positivo de las actitudes y comportamientos de la población; y e) la mejora del grado de conocimiento de los grupos que constituyen el objetivo del programa.

33. Las actividades seleccionadas consistirán en: a) la puesta en marcha de programas de educación básica y de formación práctica y la dotación de material didáctico; b) la formación de los morabitos y de los maestros de aprendizaje; c) la comunicación de masas e interpersonal, así como la movilización de las contribuciones comunitarias; d) el acceso de los grupos seleccionados a las consultas y cuidados de salud, al agua potable, a la higiene y a las infraestructuras de saneamiento, así como la rehabilitación de su marco de vida; e) el apoyo a la puesta en práctica de proyectos de generación de ingresos; f) el reforzamiento de la planificación, el seguimiento y la evaluación; y g) los estudios encaminados a analizar la situación de los niños de los grupos seleccionados como objetivos.

Propaganda

34. La finalidad del programa de promoción de la causa de los niños y las mujeres es contribuir, por una parte, a la aplicación efectiva de los derechos del niño y de la mujer y, por otra, a obtener cambios de actitudes y comportamientos que favorezcan su pleno desarrollo. Los principales objetivos son contribuir a: a) modificar los valores socioculturales discriminatorios; b) garantizar la igualdad entre los sexos; c) transmitir a los niños y las mujeres los conocimientos y las competencias necesarias para mejorar sus condiciones de vida y su situación social; d) procurar que el Gobierno, los colaboradores en el desarrollo y las comunidades aumenten las consignaciones presupuestarias destinadas a los niños y las mujeres; y e) reducir las prácticas nefastas para la salud de las mujeres y las niñas.

35. Se realizarán las siguientes actividades: a) la concienciación de los encargados de la adopción de decisiones, las autoridades administrativas y los colaboradores respecto a la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer y la aplicación del principio 20/20, y la información, mediante un enfoque sociocultural, a las mujeres, los religiosos, los jóvenes y los demás grupos pertinentes; b) la elaboración de programas para las radiodifusoras comunitarias, las emisiones públicas, los reportajes y revistas (radio, televisión, prensa escrita) y las giras de cinebús; c) acontecimientos especiales; d) estudios de investigación (encuestas de audiencia, cuentos y leyendas, etc.); e) el seguimiento de la aplicación de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer y la concienciación de los encargados de la adopción de decisiones y de la población en general respecto a las prácticas nefastas que afectan a las mujeres; y f) el apoyo para la conclusión y la aprobación del plan nacional de acción en favor de la mujer.

Planificación, seguimiento y evaluación

36. La finalidad del programa de planificación, seguimiento y evaluación es garantizar que el Gobierno tenga en cuenta el desarrollo de los niños y las mujeres en la planificación, seguimiento y evaluación de sus políticas y programas. Los principales objetivos son contribuir a: a) la aplicación del Programa nacional de lucha contra la pobreza; b) la mejora de la capacidad de planificación, seguimiento y evaluación; c) el reforzamiento de la base de datos relativa a los niños y las mujeres, así como el análisis y la difusión de esos datos; d) la mejora del acceso a los servicios básicos y de su utilización; y e) el fortalecimiento de la capacidad de las mujeres y los jóvenes para emprender actividades generadoras de ingresos.

37. Se realizarán las siguientes actividades: a) la formación de los colaboradores en la esfera de la planificación, el seguimiento y la evaluación; b) el apoyo técnico para la vigilancia de los progresos realizados hacia los objetivos del decenio; c) la realización de investigaciones y encuestas sobre los datos básicos; d) el apoyo a la identificación de actividades generadoras de ingresos, a la búsqueda de créditos y a la formación en materia de gestión, sobre todo para las mujeres y los jóvenes; y e) la realización de estudios y evaluaciones para los demás programas sectoriales.

Gestión del programa

38. El programa se aplicará mediante intervenciones de los diferentes ministerios de tutela de cada programa sectorial, así como con la participación de movimientos asociativos y el apoyo de ciertos organismos de las Naciones Unidas, de otros donantes y de ONG nacionales e internacionales. Por ejemplo, se establecerá la coordinación con los demás colaboradores: con el Banco Mundial, la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos, los organismos de cooperación belgas, franceses e italianos, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y la Unión Europea para el programa de salud y nutrición; con el Banco Mundial y el PNUD para el programa sobre agua y saneamiento; con el Banco Mundial, la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional y la UNESCO para el programa de educación; y con la Oficina Internacional del Trabajo y el Programa Mundial de Alimentos para los niños en circunstancias difíciles. El Ministerio de Economía, Finanzas y Planificación se encargará de la coordinación general del conjunto del programa.

Seguimiento y evaluación

39. Mediante el programa de planificación, seguimiento y evaluación, se garantizará un plan integrado de seguimiento periódico de la ejecución del conjunto del programa. Se realizarán evaluaciones durante la ejecución del programa o al término del mismo. Como en el programa anterior, el UNICEF, los colaboradores del Gobierno y los demás participantes celebrarán dos o tres reuniones anuales de seguimiento y coordinación.

Financiación

40. Durante el período 1994-1996, el programa de cooperación entre el UNICEF y el Senegal ha logrado movilizar anualmente una media de 4,77 millones de dólares de los Estados Unidos en fondos complementarios. Esa cifra incluye un monto de 5,8 millones de dólares que se han recibido hasta el mes de mayo de 1996 a consecuencia de una conversión de deuda. Las perspectivas de financiación del nuevo programa son buenas, dada la credibilidad de las actividades actuales. Para la financiación del programa, se adoptarán, entre otras, las siguientes estrategias: a) la solicitud de fondos a los donantes externos (gobiernos y comités nacionales en pro del UNICEF); b) consignaciones adecuadas por parte del Gobierno; c) colaboración con las instituciones multilaterales, como la Unión Europea y el Banco Mundial; d) colectas de fondos del sector privado; e) campañas de venta de tarjetas de felicitación; y f) estímulo de la participación comunitaria. También se estudiará la posibilidad de una nueva conversión de deuda.

41. Para el nuevo período de cooperación, todos los programas podrán beneficiarse de asignaciones con cargo a los recursos generales y, de ese modo, podrán comenzar desde el inicio del período. Los fondos complementarios permitirán la expansión, vertical u horizontal, de las actividades. En caso de que sólo se disponga de recursos generales, se otorgará prioridad a las siguientes actividades: a) la capacitación, la información, la movilización social y la participación comunitaria en todos los sectores; b) el reforzamiento de los SSP y la revitalización del nivel de referencia en los distritos pilotos

para el programa de salud; c) la lucha contra la dracunculiasis para el programa del agua; d) el aumento de la tasa de escolarización (sobre todo de las niñas) y el fortalecimiento del sistema alternativo para el programa de educación; e) la lucha contra la mendicidad de los talibés y el acceso de los niños en circunstancias difíciles a los servicios básicos y la rehabilitación de su marco de vida; f) el seguimiento de la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño y de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer para el programa de promoción; y g) el apoyo a la identificación de las actividades generadoras de ingresos (lucha contra la pobreza) para el programa de planificación, seguimiento y evaluación.

Cuadro 1. Datos básicos relativos a los niños y las mujeres

Senegal

(1994 y años
anteriores)

Clasificación del país
según el UNICEF

Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (TMM5)	115	(1994)	TMM5 media
Tasa de mortalidad infantil (TMI)	60	(1994)	TMI media
PNB per cápita (dólares EE.UU.)	610	(1994)	PNB per cápita bajo
Población total (millones)	8,1	(1994)	

PRINCIPALES INDICADORES DE SUPERVIVENCIA Y DESARROLLO DEL NIÑO		1970	1980	1990	1994
Nacimientos (miles)		205	268	324	344
Muertes de niños menores de 1 año (miles)		33	36	24	21
Muertes de niños menores de 5 años (miles)		57	59	45	40
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)		278	221	140	115
Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) (por cada 1.000 nacidos vivos)		163	133	75	60
		Alrededor de 1980		Más recientes	
Niños menores de 5 años con insuficiencia de peso (% basado en el peso según la edad)	Moderada	22 *		20	
	Grave	6 *		5	
Niños con bajo peso al nacer (% , 1980)		11		..	
Niños que terminan el quinto grado de escuela primaria (% , 1980/1989)		86		88	

INDICADORES DE NUTRICIÓN		Alrededor de 1980	Más recientes
Tasa de lactancia materna exclusiva (<4 meses) (% , 1993)		..	7
Tasa de alimentación complementaria (6 a 9 meses) (% , 1993)		..	41
Tasa de lactancia continuada (20-23 meses) (% , 1993)		..	48
Prevalencia de casos de emaciación (0 a 59 meses) (% , 1986/1993)		6 *	9
Prevalencia de casos de crecimiento insuficiente (0 a 59 meses) (% , 1986/1993)		23 *	22
Ingestión diaria de calorías per cápita (% de las necesidades, 1979-1981/1988-1990)		101	98
Tasa total de casos de bocio (estimación)		..	12
Gastos de los hogares en alimentación (% de los ingresos, 1980 ó 1985)	(Total/ce reales)	../..	49/15

* 6-36 meses.

/...

Cuadro 1. (continuación)

Senegal

INDICADORES DE SALUD		Alrededor de 1980	Más recientes
Tasa de utilización de la TRO (%, 1993)		..	18
Población con acceso a los servicios de salud (%, 1985)	Total Urbana/rural	40 ../../..
Población con acceso a agua apta para el consumo (%, 1985/1993)	Total Urbana/rural	53 84/25	52 85/28
Población con acceso a servicios de saneamiento adecuados (%, 1988/1993)	Total Urbana/rural	53 86/36	58 83/40
Partos atendidos por personal capacitado (%, 1986/1992)		41	46
Tasa de mortalidad derivada de la maternidad (por cada 100.000 nacidos vivos, 1990)		..	1.200

INMUNIZACIÓN		1981	1985	1990	1994
Porcentaje de niños de un año inmunizados contra:	Tuberculosis	..	32	92	71
	Difteria/tos ferina/tétanos	..	54	60	55
	Poliomielitis	..	54	66	55
	Sarampión	..	40	59	49
Porcentaje de mujeres embarazadas inmunizadas contra:	Tétanos	..	8	..	32

INDICADORES DE EDUCACIÓN		Alrededor de 1980	Más recientes
Tasa de matrícula primaria (bruta/neta) (%, 1980/1992)	Total Masculina Femenina	46/37 55/44 37/30	58/.. 67/.. 50/..
Tasa de matrícula secundaria (bruta/neta) (%, 1980/1992)	Total Masculina Femenina	11/.. 15/.. 7/..	16/.. 21/.. 11/..
Tasa de alfabetización de adultos (mayores de 15 años) (%, 1980/1995)	Total Hombres/mujeres	22 31/12	33 43/23
Receptores de radio/televisión, por 1.000 habitantes (1980/1993)		65/ 1	116/37

Cuadro 1. (continuación)

Senegal

INDICADORES DEMOGRÁFICOS		1970	1980	1990	1994	2000
Población total	(Miles)	4.158	5.538	7.327	8.102	9.495
Población de 0-15 años	(Miles)	1.946	2.631	3.495	3.812	4.357
Población de 0-4 años	(Miles)	756	1.043	1.321	1.416	1.597
Población urbana (% del total)		33,4	35,9	39,8	41,6	45,1
Esperanza de vida al nacer (años)	Total	39	44	48	50	52
	Hombres	38	43	47	49	51
	Mujeres	40	45	49	51	53
Tasa de fecundidad total		7,0	6,9	6,3	5,9	5,4
Tasa bruta de natalidad (por 1.000 habitantes)		49	48	44	43	40
Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)		25	21	17	16	14
				Alrededor de 1980	Más recientes	
Tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos (% 1986-1993)				5	7	
Tasa anual de crecimiento de la población (% 1965-1980/1980-1994)	Total Urbana			2,8 3,4	2,7 3,8	

INDICADORES ECONÓMICOS		Alrededor de 1980	Más recientes
Tasa de crecimiento anual del PNB per cápita (% 1973-1985/1985-1994)		-0,8	-0,5
Tasa de inflación (% 1980-1985/1985-1994)		10	3
Población que vive en pobreza absoluta (%)	Urbana/rural	../..	../..
Participación porcentual en el ingreso de los hogares (% 1985)	20% más alto/40% más bajo	../..	59/11
Gasto público (% del gasto total, 1984)	Salud/educación Defensa	4/15 9	../.. ..
Gasto de los hogares (% del gasto total, 1980 ó 1985)	Salud/educación	../..	2/3
Asistencia oficial para el desarrollo (1980-1994)	Millones de dólares EE.UU % del PNB	262 11	644 13
Servicio de la deuda como porcentaje de la exportación de bienes y servicios (1980/1993)		24	5

País: **SENEGAL**
 Última aprobación de la Junta: 1995
 Recursos generales: 11.872.979 dólares

RECURSOS GENERALES: 11.072.972 córdones																		
Programas sectores/esferas	Suministros y equipo				Subsidios de capacitación				Personal de proyectos				Otros gastos en efectivo		TOTAL			
	Gastos reales		Gastos reales		Gastos reales		Gastos reales		Gastos reales		Gastos reales		Fondos complementarios		Total (RG y FC)			
	RG b/	FCD	RG	FCD	RG	FCD	RG	FCD	RG b/	FCD	Reales b/	Piani- ficados c/	Reales	Piani- ficados d/	Reales	Piani- ficados		
Salud	2.841	2.529	316	297	531	1.097	836	928			4.524	3.643	4.851	9.801	9.375	13.444		
Abastecimiento de agua y saneamiento	726	790	51	24	76	113	488	1.018			1.341	2.296	1.945	8.567	3.286	10.863		
Educación	408	672	598	505	43	143	608	1.938			1.657	2.003	3.258	7.544	4.915	9.547		
Organización y desarrollo comunitario	2	423	0	52	-26	131	0	650			-24	0	1.256	0	1.232	0		
Niños en circunstancias especialmente difíciles	444	300	9	4	0	107	248	107			701	1.196	518	2.100	1.219	3.296		
Movilización social y promoción	145	141	9	13	0	108	249	171			403	496	433	700	836	1.196		
Planificación y estadísticas sociales	63	143	8	39	387	61	54	88			512	762	331	999	843	1.761		
Apoyo al programa	334	0	0	0	331	0	288	0			953	1.477	0	526	953	2.103		
Costos de recuperación	0	0	0	0	0	0	0	175			0	0	175	0	175	0		
Ajustes del ciclo anterior	0	0	0	0	0	0	0	-3			0	0	-3	0	-3	0		
TOTAL GENERAL	4.863	4.998	991	934	1.342	1.760	2.771	5.872			10.087	11.873	12.764	30.337	22.831	42.210		

FCD = Fondos complementarios disponibles.
FC = Fondos complementarios, disponibles y no disponibles.

d/ Incluye presentaciones individuales por valor de 2.037.000 dólares (E/ICEF/1994/P/L.35) y presentaciones adicionales por valor de 3.500.000 dólares (E/ICEF/1995/P/L.32).

Cuadro 3. Gastos anuales previstos

(en miles de dólares EE.UU.)

País: SENEGAL Ciclo de programación: 1997-2001	Fuentes de finan- ciación	1997	1998	1999	2000	2001	Total
Salud y nutrición	RG	330	343	335	331	327	1.666
	FCD	221					221
	NFC	2.148	2.165	1.834	1.862	1.796	9.805
	TOTAL	2.699	2.508	2.169	2.193	2.123	11.692
Agua y saneamiento	RG	183	154	164	148	166	815
	FCD	280					280
	NFC	1.514	1.800	1.800	1.800	1.800	8.714
	TOTAL	1.977	1.954	1.964	1.948	1.966	9.809
Educación	RG	125	160	170	170	170	795
	FCD	300					300
	NFC	1.200	1.200	1.200	1.222	1.300	6.122
	TOTAL	1.625	1.360	1.370	1.392	1.470	7.217
Niños en circunstancias especialmente difíciles	RG	130	130	114	130	112	616
	FCD	195					195
	NFC	500	600	600	600	505	2.805
	TOTAL	825	730	714	730	617	3.616
Promoción	RG	82	45	45	45	45	262
	FCD	103					103
	NFC	377	400	400	400	400	1.977
	TOTAL	562	445	445	445	445	2.342
Planificación, vigilancia y evaluación	RG	137	71	71	71	71	421
	FCD	137					137
	NFC	141	300	300	300	300	1.341
	TOTAL	415	371	371	371	371	1.899
Apoyo al programa	RG	93	97	101	105	109	505
	FCD						
	NFC						
	TOTAL	93	97	101	105	109	505
TOTAL	RG	1.080	1.000	1.000	1.000	1.000	5.080
	FCD	1.236					1.236
	NFC	5.880	6.465	6.134	6.184	6.101	30.764
	TOTAL	8.196	7.465	7.134	7.184	7.101	37.080

RG = Recursos generales.

FCD = Fondos complementarios disponibles.

NFC = Nuevos fondos complementarios.

Cuadro 4. Vínculos entre el presupuesto por programas, la dotación de personal y los gastos de personal

País: GENERAL
Programa: 1997-2001

SECCIÓN/ESFERAS DEL PROGRAMA Y FUENTES DE FINANCIACIÓN	PRESUPUESTO PARA EL PROGRAMA (en miles de dólares EE.UU.)			PUESTOS a/										GASTOS DE PERSONAL b/ (en miles de dólares EE.UU.)			
	RG	FCD	NFC	TOTAL	D2/L7	D1/L6	P/L5	P/L4	P/L3	P/L2	COI	CON	SG	TOTAL	COI	LOCAL	TOTAL
RECURSOS GENERALES:																	
Salud y nutrición	1.666			1.666	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	147,6	378,4	526,0
Agua y saneamiento	815			815	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,0	272,6	272,6
Educación	795			795	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,0	198,7	198,7
Niños en circunstancias especialmente difíciles	616			616	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Promoción	262			262	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	38,6	38,6
Planificación, vigilancia y evaluación	421			421	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	134,7	108,5	243,2
Apoyo al programa	505			505	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0,0	434,8	434,8
Total RG	5.080			5.080	0	0	0	0	0	0	0	4	3	7	282,3	1.431,6	1.713,9
FONDOS COMPLEMENTARIOS:																	
Salud y nutrición		221	9.805	10.026	0	0	0	1	0	0	1	2	2	5	799,7	501,0	1.300,7
Agua y saneamiento		280	8.714	8.994	0	0	0	0	0	0	0	1	5	6	0,0	574,7	574,7
Educación		300	6.122	6.422	0	0	0	0	1	0	1	0	4	5	729,8	449,0	1.178,8
Niños en circunstancias especialmente difíciles		195	2.805	3.000	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0,0	283,4	283,4
Promoción		103	1.977	2.080	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0,0	375,0	375,0
Planificación, vigilancia y evaluación		137	1.341	1.478	0	0	0	0	1	0	1	1	1	3	595,0	283,7	878,7
Apoyo al programa		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Total FC		1.236	30.764	32.000	0	0	0	1	2	0	3	6	14	23	2.124,5	2.466,8	4.591,3
Total RG y FC	5.080	1.236	30.764	37.080	0	0	0	1	2	0	3	10	17	30	2.406,8	3.898,4	6.305,2
PRESUPUESTO ADMINISTRATIVO Y DE APOYO AL PROGRAMA	Gastos operacionales			2.586,4													
	Dotación de personal				0	1	1	1	0	0	3	2	9	14	2.579,0	2.404,3	4.983,3
TOTAL GENERAL (RG+FC+ADM)					0	1	1	2	2	0	6	12	26	44	4.985,8	6.304,7	11.288,5
	Número de puestos y gastos de personal:																
	Actual ciclo de programación																
	Al finalizar el ciclo del programa propuesto (a título indicativo)																
	del personal																

Abreviaturas: RG = recursos generales; FC = fondos complementarios; NFC = fondos complementarios disponibles; NDC = nuevos fondos complementarios; COI = cuadro orgánico de contratación internacional; CON = cuadro orgánico de contratación nacional; SG = cuadro de servicios generales; ALM = servicios administrativos.

a/ Cada puesto, independientemente de su fuente de financiación, apoya el programa para el país en su conjunto.

b/ Se excluyen los puestos supernumerarios y las horas extraordinarias; se incluyen los costos de los Voluntarios de las Naciones Unidas.