



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
15 de mayo de 2020
Español
Original: inglés
Español, francés e inglés únicamente

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual de 2020

29 de junio a 2 de julio de 2020

Tema 7 a) del programa provisional*

Documento del programa para el país

Etiopía

Resumen

El documento del programa para Etiopía se presenta a la Junta Ejecutiva para su examen y aprobación en el presente período de sesiones, con arreglo al procedimiento de no objeción. En el documento del programa para el país se propone un presupuesto indicativo total de 182.815.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 416.118.273 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre julio de 2020 y junio de 2025.

* E/ICEF/2020/6.



Justificación del programa

1. Etiopía está avanzando en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y su renta per cápita aumentó de 130 a 790 dólares entre 2000 y 2018¹. Sin embargo, el país ocupa el puesto 173 entre los 189 incluidos en el Índice de Desarrollo Humano² y las proyecciones actuales indican que la pandemia de COVID-19 podría reducir el crecimiento económico del país hasta en un 7 %.
2. Se prevé que la población llegará a 115 millones de habitantes en 2020, de los cuales el 49 % serán menores de 18 años³. Se prevé que, para 2030, habrá llegado a los 145 millones y que, para 2037, la población urbana habrá pasado del 21 % al 31 %⁴. La educación y la formación práctica de calidad y pertinente son esenciales para obtener el dividendo demográfico del empleo productivo para los jóvenes.
3. Aunque la pobreza monetaria se redujo a la mitad entre 1995 y 2015, hasta el 24 %⁵, el 32 % de los niños siguieron viviendo en la pobreza en 2015-2016⁶. Para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la infancia se necesita una inversión de 230 dólares per cápita al año para 2030, muy superior a los 40 dólares estimados en 2018⁷.
4. El Programa de Redes de Seguridad Productivas abarca seis regiones de Etiopía y proporciona alimentos, dinero en efectivo y obras públicas a 8 millones de personas con inseguridad alimentaria crónica que viven en zonas rurales. El Proyecto de Redes de Seguridad Productivas Urbanas se dirige a otros 600.000 hogares sin recursos en 11 ciudades y a niños que viven en la calle. Entre otros mecanismos de protección social cabe destacar un programa piloto de red de seguridad integrada y subsidios de salud pública y educación.
5. Los indicadores de bienestar infantil entre zonas urbanas y rurales, regiones, quintiles de riqueza y nivel educativo de las madres son muy dispares. El 94 % de los niños de las zonas rurales y el 42 % de los niños de las zonas urbanas (un 88 % en total) viven en la pobreza multidimensional⁸. Aunque las políticas y estrategias suelen favorecer a los pobres, hay obstáculos estructurales, ambientales, climáticos y relacionados con la oferta y demanda que impiden reducir las disparidades. A ellos se suman la desigualdad entre los géneros y las situaciones humanitarias frecuentes y a gran escala.
6. Con el plan de transformación del sector sanitario, que dio prioridad a una prestación equitativa de los servicios y a la calidad, ha aumentado la cobertura de las intervenciones de gran impacto y han disminuido las disparidades regionales en materia de acceso y calidad. Entre 2005 y 2016, la mortalidad de niños menores de 5 años se redujo de modo sustancial, a 43 y 55 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente, pero hubo pocas mejoras en el caso de la mortalidad neonatal (28

¹ Banco Mundial, Ethiopia Country Overview, 2019.

² Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Índices e indicadores de desarrollo humano: actualización estadística de 2018, 2018.

³ Naciones Unidas, Departamento de Asuntos Económicos y Sociales, División de Población, World Population Prospects 2019, datos específicos extraídos del sitio web.

⁴ Organismo Central de Estadística de Etiopía, Population Projections for Ethiopia, variante media 2007, 2013.

⁵ Organismo Central de Estadística de Etiopía, Household Income Consumption and Expenditure Survey, 2015/2016.

⁶ Grupo Banco Mundial y UNICEF, “Ending Extreme Poverty: A focus on children”, nota informativa, 2016.

⁷ UNICEF Etiopía, Financing the Child Centred Sustainable Development Goals (SDGs) in Ethiopia, 2019.

⁸ Organismo Central de Estadística de Etiopía y UNICEF, Multidimensional Child Deprivation in Ethiopia, 2018.

muertes por cada 1.000 nacidos vivos) y la mortalidad materna sigue siendo muy alta. En 2016, tres cuartas partes de las mujeres embarazadas acudieron a una cita de atención prenatal y casi la mitad de todos los nacimientos fueron atendidos por trabajadores sanitarios cualificados. Estos factores podrían reducir la mortalidad neonatal y materna si la calidad del cuidado también mejorara⁹.

7. Alrededor de 1,7 millones de niños menores de 1 año (el 57 %) no se han vacunado contra las principales enfermedades prevenibles¹⁰ y las disparidades regionales, así como entre las zonas urbanas y rurales son considerables. Las barreras fundamentales son la precariedad del sistema de prestación de servicios, una gestión débil de la supervisión y el suministro, y la baja demanda por parte de padres y cuidadores.

8. La prevalencia del retraso del crecimiento y la emaciación entre los niños menores de 5 años ha disminuido, pero sigue siendo preocupante, ya que, en 2016, las tasas fueron del 37 % y del 7 %, respectivamente. La carencia de micronutrientes empeora. La anemia entre las mujeres en edad de procrear pasó del 17 %, en 2011, al 24 %, en 2019. Un 57 % de los niños con edades comprendidas entre los 6 y los 59 meses de edad son anémicos. Las tasas más elevadas (un 68 %) se localizan en el quintil de riqueza más bajo y en la región de Somali (un 83 %). Entre los hijos de las madres más jóvenes y en el quintil de riqueza más bajo, la administración de suplementos de vitamina A es modesta (un 47 % en general) y, en el caso de la región de Afar, es muy inferior al 40 %. Un 59 % de los niños menores de 1 año son amamantados exclusivamente durante seis meses; tan solo el 12 % tienen una diversidad dietética mínima, el porcentaje más bajo en África Oriental y Meridional¹¹.

9. En los últimos diez años se hicieron grandes avances para mejorar el suministro de agua. Sin embargo, en 2016, solo el 11 % de los etíopes (un 38 % de las zonas urbanas y un 5 % de las zonas rurales) utilizaron agua potable gestionada de manera segura. Un 21 % de los hogares en el quintil de riqueza más alto y un 5 % en el quintil de riqueza más bajo cumplen el criterio más reciente de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, consistente en el uso de mejores instalaciones sanitarias no compartidas con otros hogares y con un sistema seguro de eliminación de excrementos. Hubo un descenso acusado del número de personas que practicaban la defecación al aire libre, que pasó de un 79 %, en 2000, a un 22 % (alrededor de 22 millones de personas), en 2017. Un 23 % de la población de las zonas urbanas y un 4 % de la población de las zonas rurales tienen jabón y agua para lavarse las manos en sus hogares, es decir, una media del 8 % en el país¹².

10. En Etiopía, los niños en edad escolar superan los 26 millones, que están matriculados en unas 40.000 escuelas¹³. En 2018/19, había más de 20 millones de alumnos de primaria (grados primero a octavo), un incremento de más de 5 millones

⁹ Organismo Central de Estadística de Etiopía y The Demographic and Health Surveys (DHS) Program/ICF, Ethiopia Demographic and Health Survey 2016, 2017.

¹⁰ Instituto de Salud Pública de Etiopía, Ministerio Federal de Salud y The Demographic and Health Surveys (DHS) Program/ICF, Ethiopia Mini Demographic and Health Survey 2019: Key Indicators, 2019.

¹¹ Organismo Central de Estadística de Etiopía y The Demographic and Health Surveys (DHS) Program/ICF, Ethiopia Demographic and Health Survey 2016; e Instituto de Salud Pública de Etiopía, Ministerio Federal de Salud y The Demographic and Health Surveys (DHS) Program/ICF, Ethiopia Mini Demographic and Health Survey 2019 Key Indicators, 2019.

¹² UNICEF y OMS, Progress on household drinking water sanitation and hygiene, 2000-2017, 2019.

¹³ Ministerio de Educación, Education Statistics Annual Abstract 2018/19.

en diez años. Este aumento incluye una matriculación, en cifras brutas, del 41 % en la enseñanza preescolar, frente al 22 % de 2011/12¹⁴.

11. Pese al notable avance conseguido en la matriculación de todos los niños en la enseñanza primaria, sigue habiendo deficiencias y disparidades. En 2018, unos 2,6 millones de niños de edades comprendidas entre los 7 y los 14 años no iban a la escuela (un 54 % de ellos eran niñas)¹⁵. Las tasas de deserción y baja asistencia son considerablemente mayores entre las niñas y en regiones con grandes comunidades agrícolas rurales y ganaderas. La paridad de género en la enseñanza primaria se sitúa en un 0,90 en el plano nacional (un descenso con respecto a 2013/14, cuando era de 0,92) y varía del 0,80 de la región de Somali al 1,15 de Addis Abeba¹⁶. Entre los problemas que persisten, cabe citar el paso de un curso a otro en primaria y secundaria, la calidad de la enseñanza y la adquisición de conocimientos y aptitudes pertinentes para el empleo y la participación cívica, y el acceso a la educación para los niños en tránsito, sobre todo en las zonas rurales.

12. Entre las dificultades que plantea la protección infantil, cabe mencionar la violencia, la explotación y los abusos, el matrimonio infantil y la mutilación genital femenina, el trabajo infantil y una tasa muy baja de inscripción de los nacimientos. Los niños en tránsito, tales como los refugiados, los migrantes que retornan o los desplazados internos, están más expuestos a la violencia y la explotación. Quince millones de mujeres contrajeron matrimonio siendo niñas; y un 40 % de las mujeres con edades comprendidas entre los 20 y los 24 años se casaron antes de cumplir los 18 años, aunque este porcentaje está disminuyendo. Más de 24 millones de niñas y mujeres con edades comprendidas entre los 15 y los 49 años (un 65 %) han sido sometidas a mutilación genital. Entre las mujeres de 15 a 49 años de edad, un 26 % dijo haber sufrido violencia sexual o física de otro tipo¹⁷.

13. El programa para el país se ha basado en una evaluación, un examen programático de género, un estudio de percepción de los asociados, un análisis de situación y un análisis común de las Naciones Unidas sobre el país. Una lección importante es que se puede conseguir una mayor rentabilidad y una mayor eficacia mediante una programación integrada y multisectorial con distintos asociados en contextos humanitarios y de desarrollo, lo que refuerza los principios del desarrollo de la capacidad y de un cambio social holístico, sostenible y que crea resiliencia.

14. Además, pese a los considerables avances realizados, el estancamiento o, en algunos casos, el empeoramiento de los indicadores exige que el programa para el país esté más centrado e invierta en resultados ampliables, aproveche asociaciones más amplias y aplique distintas estrategias.

Prioridades y alianzas del programa

15. El objetivo del programa para el país es apoyar al Gobierno de Etiopía en su determinación de respetar, proteger y hacer cumplir los derechos de la infancia, conforme a lo dispuesto en su Programa de Reforma Económica Nacional y otros programas, políticas y planes nacionales¹⁸, la Convención sobre los Derechos del Niño, la Carta Africana sobre los Derechos y el Bienestar del Niño, la Convención

¹⁴ Ministerio de Educación, Education Statistics Annual Abstract 2018/19 y Education Statistics Annual Abstract 2011/12. Incluye la prestación pública y privada.

¹⁵ UNICEF Etiopía, National Situation Analysis of Children and Women in Ethiopia, 2019.

¹⁶ Ministerio de Educación, Education Statistics Annual Abstract 2018/19.

¹⁷ Organismo Central de Estadística de Etiopía y The Demographic and Health Surveys (DHS) Program/ICF, Ethiopia Demographic and Health Survey 2016, 2017.

¹⁸ En 2019 se creó un Plan de Perspectiva Decenal y está previsto que comience a aplicarse en 2020.

sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

16. El programa para el país se ajusta en todos sus puntos al Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible; las contribuciones del UNICEF se basan en un análisis de las ventajas comparativas. El programa gira en torno a los derechos de la infancia y los principios de la equidad, la igualdad de género y la transformación en dicho ámbito, la inclusión y la sostenibilidad. Con él, se aplicarán estrategias e innovaciones integradoras basadas en pruebas. El ideal del cambio es que todas las niñas y todos los niños de Etiopía, especialmente los que tienen discapacidades, pasan múltiples privaciones y viven en situaciones humanitarias, disfruten de un mayor acceso, con mayor igualdad, a unos servicios de calidad con los que se conseguirá realizar avances considerables hacia el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la infancia en Etiopía.

17. Está previsto hacer realidad dicho ideal por medio de seis teorías programáticas del cambio: protección infantil; salud; aprendizaje y desarrollo; nutrición; política social, evaluación e investigación; y agua, saneamiento e higiene. En estas teorías se han señalado los factores que impiden y que favorecen el cambio teniendo en cuenta los riesgos y las nuevas oportunidades, así como las características particulares de las zonas urbanas y rurales, los diferentes contextos regionales y subregionales y las situaciones humanitarias.

18. El programa para el país aplicará estrategias multisectoriales, como las siguientes:

- a) Cuatro resultados fundamentales que intensificarán la integración del programa: el fin del matrimonio infantil; el fin de la defecación al aire libre; el fin del retraso del crecimiento; y el acceso a oportunidades de aprendizaje para todos los niños;
- b) Una estrategia de comunicación del cambio social y de conducta que apunte a las causas interrelacionadas de las creencias y las prácticas perjudiciales y movilice a las comunidades;
- c) Contribuciones de todos los programas al desarrollo en la primera infancia;
- d) Un aumento de la inversión en los adolescentes y la juventud con vistas a su empoderamiento y participación y para que tengan mayores oportunidades y destrezas, de modo que puedan convertirse en ciudadanos activos y se pueda fomentar la cohesión social, por ejemplo, a través de la alianza Generación Sin Límites;
- e) Definición y facilitación de las mejores prácticas de las comunidades mundiales de intercambio de prácticas, como la cooperación Sur-Sur y triangular y la cooperación con la Comisión Económica de las Naciones Unidas para África y la Unión Africana.

19. El programa para el país realizará cambios estratégicos recomendados en las evaluaciones y exámenes:

- a) Colaboración en el plano humanitario, de desarrollo y de consolidación de la paz;
- b) Programación transformadora dentro del Plan de Acción para la Igualdad entre los Géneros del UNICEF para 2018-2021;
- c) Atención a los niños en tránsito, los refugiados vulnerables, los que retornan, los desplazados internos y los niños víctimas de la trata;

d) Estrategia audaz de imagen, promoción pública y comunicación en la que el UNICEF tenga un papel principal para la obtención de resultados a favor de la infancia;

e) Mayor inversión en el fortalecimiento del sistema público y unos resultados más centrados y de gran impacto.

Salud

20. El programa de salud ayudará a los sistemas nacionales a superar las deficiencias de suministros, información y supervisión facilitadora dentro del sistema de sanidad pública; las desigualdades en el acceso y uso de los servicios sanitarios; y la mediocridad de los servicios sanitarios. Los resultados a nivel de productos se refieren a la capacidad del sistema de salud, el aumento del acceso a las instalaciones sanitarias de atención primaria y de remisión y su calidad, y el refuerzo de las comunicaciones y el uso de las plataformas comunitarias. Entre las estrategias para el fortalecimiento de los sistemas de salud, cabe citar la asistencia técnica, la generación de pruebas, la promoción y el desarrollo de la capacidad en el campo de las políticas, la planificación, la gestión de la información, la presupuestación centrada en la infancia y la igualdad y la prestación integrada de servicios de salud materna, neonatal e infantil. Los enfoques relacionados con el desarrollo de la capacidad se coordinarán en todos los programas del UNICEF. El objetivo del fortalecimiento del sistema es aumentar la resiliencia frente a los desastres; el programa también responderá a los brotes de enfermedades y otras necesidades humanitarias.

21. Para aumentar el acceso, la calidad, el uso y la responsabilidad de los servicios de atención primaria y de remisión hace falta reforzar el Programa de Ampliación de los Servicios de Salud, de modo que se puedan prestar servicios resilientes, de confianza y de calidad, también para los niños y las mujeres con los que es difícil entablar contacto en situaciones de crisis. El seguimiento y la rendición de cuentas se reforzarán mediante paneles de información automatizados, sistemas de calificación, alertas y mecanismos de retroinformación. Mediante el programa, se buscarán más fuentes nacionales de financiación para los productos básicos de salud infantil y el régimen de seguro médico comunitario, a fin de que la cobertura sea universal.

22. Se pondrá en marcha una estrategia multisectorial de comunicación del cambio social y de conducta con las partes interesadas del Programa de Ampliación de los Servicios de Salud, que impulsará normas y prácticas positivas sobre hábitos domésticos y el uso de los servicios médicos por parte de los niños y las mujeres.

23. Los asociados humanitarios y para el desarrollo son el Gobierno, las organizaciones bilaterales y multilaterales, las fundaciones, la sociedad civil, el sector privado, las instituciones académicas y de investigación y los medios de comunicación.

Nutrición

24. El programa tratará de solucionar los obstáculos relacionados con la oferta y la demanda que impiden que las actividades específicas de nutrición, o que afectan a la nutrición, tengan un alcance equitativo, a gran escala y de calidad. Los productos previstos se centrarán en la prevención y el tratamiento de la malnutrición aguda, la mejora del acceso a los servicios y a una nutrición adecuada y su demanda, y la reducción de la carencia de micronutrientes. El programa creará sistemas de servicios de nutrición mejor coordinados, en los que se utilizarán y analizarán los datos de manera más eficaz, y reforzará la resiliencia del sistema y la comunidad en situaciones de inseguridad alimentaria e hídrica crónica y en situaciones humanitarias.

25. Una estrategia fundamental consistirá en desarrollar la capacidad para organizar, coordinar e implantar servicios de nutrición de manera más enérgica dentro de un entorno sólido de políticas de nutrición. Tanto en la Declaración de Seqota del Gobierno como en la Política Nacional de Alimentación y Nutrición y el resultado fundamental del UNICEF consistente en poner fin al retraso del crecimiento, se reconoce que para atajar las causas de la desnutrición, que están relacionadas entre sí, hacen falta medidas procedentes de múltiples sectores. Las estrategias multisectoriales de comunicación del cambio social y de conducta buscan cambiar las normas y las prácticas sociales perjudiciales.

26. El programa invertirá en el Sistema de Información Sanitaria Distrital; mejorará y ampliará el Sistema Unificado de Información Nutricional; y llevará a cabo labores de investigación y evaluación con vistas a una planificación, un seguimiento y una toma de decisiones eficaces.

27. El fortalecimiento de la prestación de servicios aumentará la cobertura y la fiabilidad de la detección, el asesoramiento, las remisiones y el tratamiento de los niños con malnutrición aguda, por ejemplo, mediante la formación antes del empleo y en el empleo. Se utilizarán pruebas para impulsar el aumento de la suplementación con micronutrientes en las consultas rutinarias de niños pequeños, adolescentes y mujeres en edad de procrear. Mediante campañas y alianzas, en concreto con el sector privado, podrá aumentarse la disponibilidad durante todo el año de alimentos complementarios diversificados, así como el enriquecimiento de los alimentos y la prestación de apoyo a los niños pequeños y las embarazadas teniendo en cuenta la nutrición.

28. Entre los asociados humanitarios y para el desarrollo del programa de nutrición, cabe citar al Gobierno, las organizaciones bilaterales y multilaterales, los organismos de las Naciones Unidas, las fundaciones, la sociedad civil, las organizaciones de investigación y de medios de comunicación, y el sector privado.

Agua, saneamiento e higiene

29. A través del programa de agua, saneamiento e higiene se abordarán los obstáculos que impiden acceder a fuentes de agua gestionadas de manera segura, unos servicios básicos de saneamiento y unas buenas prácticas de higiene. Los resultados a nivel de los productos se refieren al fortalecimiento del sistema y la coordinación del sector en torno al fin de la defecación al aire libre y la mejora de las prácticas de higiene, así como a un mayor acceso a instalaciones inclusivas de agua, saneamiento e higiene en las zonas rurales y urbanas.

30. Los resultados a nivel de los productos fortalecerán la coordinación del grupo temático humanitario y el programa nacional One WASH con el que es plenamente coherente, lo que incluye sistemas e infraestructuras resilientes ante el cambio climático y el resultado fundamental consistente en terminar con la defecación al aire libre. Las estrategias de desarrollo del sistema y de la capacidad vincularán los objetivos humanitarios, de desarrollo y de cohesión social haciendo hincapié en la equidad y la rendición de cuentas en el marco de la implicación local.

31. Se desarrollará la capacidad para la gestión y el mantenimiento profesionales y rentables de los servicios rurales y urbanos, con vistas a superar las barreras que dificultan la rendición de cuentas y la sostenibilidad y la prestación de servicios a la población de acogida, refugiada y de otro tipo. En las zonas rurales se aplicará también un enfoque de saneamiento total que englobe a las comunidades, las escuelas y los establecimientos sanitarios. Se tratará de crear alianzas sólidas con el sector privado para comercializar productos sanitarios teniendo en cuenta los Programas de Redes de Seguridad Productivas.

32. A través de la estrategia integrada de comunicación del cambio social y de conducta se promoverá el fin de la defecación al aire libre, unas buenas prácticas de lavado de manos, la higiene y la salud menstruales, la higiene de los lactantes y el mantenimiento de las instalaciones de agua, saneamiento e higiene en las escuelas, los establecimientos sanitarios y los hogares.

33. Entre los asociados humanitarios y para el desarrollo, cabe citar al Gobierno, los asociados bilaterales, las organizaciones multilaterales, incluidos los organismos de las Naciones Unidas, las instituciones financieras internacionales, la sociedad civil, las organizaciones de investigación y de medios de comunicación, y el sector privado.

Aprendizaje y desarrollo

34. Este componente programático abordará siete obstáculos para el aprendizaje y el desarrollo de los niños: insuficiencia del estado de preparación para el ingreso en la escuela; interrupciones en el aprendizaje debidas a crisis humanitarias; deficiencias en la legislación, los presupuestos y la gestión de la información; baja calidad y pertinencia de la educación; barreras multisectoriales, tales como entornos escolares precarios (incluidas las instalaciones de agua, saneamiento e higiene); normas y conductas sociales y de género adversas; y falta de pruebas. Los productos se refieren al aumento del acceso a la educación preescolar y de la primera infancia, la reducción del número y el porcentaje de niños sin escolarizar, por ejemplo, implantando opciones alternativas de aprendizaje, la mejora del plan de estudios de primaria y el fortalecimiento del sistema.

35. El programa se coordinará entre todos los sectores para alcanzar el resultado fundamental consistente en que todos los niños puedan tener acceso a oportunidades de aprendizaje, a fin de superar las barreras relacionadas con la oferta y la demanda a nivel de instalaciones, comunidades y hogares. Se mantendrá la atención en reducir la desigualdad de género en las matriculaciones, el paso de un curso a otro y la finalización de la escuela secundaria o la formación práctica.

36. Las estrategias de promoción, generación de pruebas y asistencia técnica aumentarán las asignaciones y las medidas relacionadas con la educación preescolar; apoyarán la redacción y promulgación de leyes para el acceso equitativo a la educación; apoyarán la reforma de los planes de estudios de la educación general, incluidos los relacionados con el desarrollo de aptitudes; e influirán en las políticas y las estrategias para reducir el número de niñas y niños sin escolarizar. En los lugares donde se pongan en práctica se obtendrán pruebas que ayudarán a crear opciones educativas ampliables y de calidad para la primera infancia y alternativas de enseñanza y aptitudes para los niños sin escolarizar, sobre todo para los adolescentes, los niños en tránsito, los niños con discapacidad y las niñas. Es fundamental reforzar la capacidad de los docentes, en particular si trabajan en centros alternativos de educación básica y en entornos de emergencia.

37. Entre los asociados humanitarios y para el desarrollo, cabe citar al Gobierno, los asociados bilaterales, los organismos de las Naciones Unidas, la sociedad civil, las organizaciones de investigación y de medios de comunicación, el sector privado y los fondos mundiales para la educación.

Protección infantil

38. El programa de protección infantil abordará obstáculos, tales como la debilidad de la coordinación, rendición de cuentas y capacidad del personal de servicios sociales para la infancia, las bajas tasas de inscripción de los nacimientos y la prevalencia de normas y prácticas perjudiciales, centrando la atención en la violencia

contra los niños, el matrimonio infantil y la mutilación genital femenina. Los resultados a nivel de los productos se refieren al fortalecimiento del sistema de protección de la infancia para prevenir las prácticas perjudiciales y responder ante ellas; al desarrollo de las capacidades de los niños y las familias y otros garantes de derechos; y al refuerzo de la capacidad de inscripción de nacimientos dentro del sistema del registro civil.

39. Entre las estrategias para fortalecer los sistemas de protección infantil, cabe destacar el desarrollo de la capacidad de los servicios de protección y la gestión de la información; el refuerzo del personal de servicios sociales; el refuerzo de la coordinación y la rendición de cuentas, incluida la Esfera Humanitaria de Responsabilidad; las campañas para elevar la edad mínima de responsabilidad penal; y la mejora del acceso a una justicia especializada para los niños, incluida la derivación.

40. Entre las estrategias para revertir las normas y las prácticas sociales perjudiciales, cabe citar las siguientes: coordinar un enfoque multisectorial para el resultado fundamental consistente en poner fin al matrimonio infantil; promover la aplicación de la hoja de ruta nacional presupuestada para poner fin al matrimonio infantil y la mutilación/ablación genital femenina (2020-2024); dar competencias para la vida a las adolescentes dentro y fuera de la escuela; e implantar una estrategia de comunicación del cambio social y de conducta para prevenir las prácticas perjudiciales y la violencia, fomentar una mentalidad de búsqueda de ayuda, promover la igualdad de género y medir los cambios en las normas sociales y las conductas.

41. A fin de superar los obstáculos que impiden inscribir más nacimientos, se dará asistencia técnica para poner en práctica un plan estratégico presupuestado; se cooperará estrechamente con el Gobierno para incrementar la notificación de los nacimientos; se movilizará la demanda basada en pruebas; se estudiará el uso de la tecnología y se aumentará la calidad y la frecuencia de la recogida, el análisis y el uso ordinarios de datos.

42. Los principales asociados humanitarios y para el desarrollo del programa serán el Gobierno, los organismos multilaterales, incluidos los de las Naciones Unidas, la sociedad civil, los asociados bilaterales, el sector privado, las instituciones académicas y de investigación y los medios de comunicación.

Política social, evaluación e investigación

43. El programa de política social, evaluación e investigación abordará los obstáculos que impiden tener unas políticas y unos presupuestos óptimos centrados en la infancia, reducir la pobreza multidimensional de los niños y proteger de modo general los derechos de la infancia y lograr la igualdad entre los géneros. Los productos previstos se refieren a la recogida, el análisis y el uso de datos; el fortalecimiento del sistema de protección social; el refuerzo de la capacidad de presupuestación de los gobiernos y la capacidad de supervisión e información, tanto de los gobiernos como de la sociedad civil, en materia de derechos de la infancia e igualdad de género. El programa coordinará las evaluaciones del UNICEF, las iniciativas de generación de pruebas y la promoción de políticas y asignaciones presupuestarias, los derechos de la infancia y la igualdad entre los géneros.

44. Una estrategia básica consistirá en fortalecer la capacidad de las partes interesadas de tomar decisiones basadas en pruebas, a fin de reducir las desigualdades y realizar más avances en el cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible centrados en la infancia. El objetivo de las actividades de promoción y el apoyo técnico será aumentar el gasto público para conseguir un acceso más equitativo e

inclusivo a los servicios sociales, incluido el Programa de Redes de Seguridad Productivas y el Proyecto de Redes de Seguridad Productivas Urbanas y sus adaptaciones teniendo en cuenta las necesidades de la infancia.

45. El programa apoyará los enfoques participativos y transformadores en materia de género, y reforzará la capacidad de entendimiento, compromiso, seguimiento y decisión de los garantes de derechos para que Etiopía cumpla los instrumentos internacionales de derechos humanos ratificados.

46. Los asociados principales son el Gobierno, las entidades independientes de derechos humanos, las organizaciones bilaterales y multilaterales, tales como las instituciones financieras internacionales, y otros miembros del grupo de trabajo de protección social, así como las organizaciones de la sociedad civil, de políticas, de investigación y de evaluación.

Cuadro sinóptico del presupuesto^a

<i>Componente programático</i>	<i>(En miles de dólares de los Estados Unidos)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Recursos complementarios</i>	<i>Total</i>
Salud	31 203	70 062	101 265
Nutrición	16 403	87 062	103 465
Agua, saneamiento e higiene	25 326	86 224	111 550
Aprendizaje y desarrollo	22 730	67 418	90 148
Protección infantil	31 240	46 612	77 852
Política social, evaluación e investigación	18 862	33 289	52 151
Eficacia del programa	37 051	25 451	62 502
Total	182 815	416 118	598 933

^a El cuadro no incluye una estimación de 300 millones de dólares para otros recursos (emergencias) previstos.

Programa y gestión del riesgo

47. En el presente documento se resumen las contribuciones del UNICEF a los planes y programas nacionales, incluidas las destinadas al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible centrados en la infancia en Etiopía. El documento sirve como principal método de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva por la armonización entre los resultados y los recursos asignados. Las responsabilidades del personal directivo del UNICEF en los planos nacional, regional y de la sede con respecto a los programas para los países se establecen en las políticas y los procedimientos programáticos y operativos de la organización.

48. Al preparar el programa para el país se han tenido en cuenta los riesgos, por lo que en él se incluyen medidas de fiscalización interna y de mitigación que abarcan los riesgos operacionales y programáticos. Los riesgos se reevaluarán anualmente y se implantará un plan para reducirlos. Las medidas de mitigación aúnan el fortalecimiento de la capacidad y distintas medidas de seguimiento, supervisión y corrección. Los principales riesgos externos son la inseguridad, las tensiones y los desastres naturales debidos al cambio climático, los desplazamientos internos y los flujos de refugiados. Entre las medidas de mitigación, cabe destacar el fortalecimiento de la alerta temprana y la preparación y resiliencia de los sistemas públicos y las comunidades, al tiempo que se sigue prestando apoyo para la coordinación y la

respuesta humanitarias. Es posible que los efectos de la pandemia de COVID-19 obliguen al UNICEF a reajustar sus estrategias programáticas.

49. El riesgo de la escasez de recursos se aborda mediante una estrategia de movilización de recursos para obtener fondos de fuentes bilaterales y multilaterales, incluidos los fondos mancomunados. El riesgo relacionado con la gestión de las transferencias de efectivo y suministros y la rendición de cuentas por ellas se mitiga mediante el método armonizado de transferencias en efectivo. El riesgo de la falta de capacidad del sector privado para prestar servicios y abastecer de suministros se mitiga mediante mecanismos vigilantes de supervisión y el uso selectivo del sistema mundial del UNICEF. El riesgo de explotación y abusos sexuales se mitiga mediante la aplicación de un plan anual de prevención y respuesta para el personal y los asociados.

Seguimiento y evaluación

50. El marco de resultados y recursos contiene indicadores específicos y mensurables, además de bases de referencia y metas desglosadas por edad y sexo, cuando procede. Las metas se establecen a nivel regional y nacional. La mayoría de los indicadores son idénticos a los de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, el Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021 y el Marco de Cooperación. Las metas humanitarias son provisionales y tienen indicadores de los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria. Se reforzará la capacidad del sistema de seguimiento nacional y subnacional y, al mismo tiempo, se incrementará el uso de la tecnología en tiempo real.

51. El UNICEF colaborará con el Marco de Cooperación en una estrategia conjunta para fortalecer los sistemas nacionales de recopilación de datos, análisis, supervisión y aplicación de ajustes para promover la equidad (a través del Sistema de Supervisión de Resultados para la Equidad (MoRES)). Se utilizarán pruebas para vigilar la situación de los niños haciendo un seguimiento de los progresos realizados en materia de equidad y alcance, y para fundamentar las actividades de promoción, a fin de ajustar las políticas, las estrategias y los presupuestos. Las labores de supervisión y las medidas correctivas se llevarán a cabo mediante el personal del UNICEF, los asociados y terceros, y mecanismos de retroinformación de la comunidad y de rendición de cuentas ante las poblaciones afectadas. Se han planificado y presupuestado una serie de evaluaciones de programas en gran escala para los resultados fundamentales, el programa piloto de red de seguridad integrada y la programación humanitaria y para el desarrollo.

Anexo

Marco de resultados y recursos

Programa de cooperación entre Etiopía y el UNICEF, julio de 2020-junio de 2025

Convención sobre los Derechos del Niño: artículos 1 a 9, 12 a 13, 15, 19, 22 a 24, 25 a 29, 34, 36, 40 y 42 a 45 Prioridades nacionales: Programa de Reforma Económica Nacional; Plan de Perspectiva Decenal (en desarrollo) Objetivos de Desarrollo Sostenible: 1.2, 1.5, 1.8, 3.1, 3.2, 3.3, 3.7, 4.1, 4.2, 4.6, 5.3, 6.1, 6.2, 6.3, 16.2, 16.9
Resultados del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible con contribuciones del UNICEF: Para 2025, toda la población de Etiopía puede explotar al máximo su potencial y disfrutar de sus derechos en igualdad y con dignidad. Para 2025, toda la población de Etiopía vive en una sociedad cohesionada, justa, inclusiva y democrática. Para 2025, toda la población de Etiopía se beneficia de una economía ecológica resiliente, sostenible e inclusiva. Para 2025, toda la población de Etiopía vive en una sociedad resiliente ante el clima y sostenible desde el punto de vista ambiental.
Grupos de objetivos del Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021: 1 a 5

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
1. Para 2025, los recién nacidos, todos los niños, las niñas adolescentes y las mujeres se benefician de un sistema de salud equitativo, resiliente y de alta calidad en todo el proceso de atención, incluso en situaciones humanitarias.	Recién nacidos que reciben atención posnatal en un plazo de dos días después del parto B: 30 % M: 60 %	Encuesta Demográfica y de Salud de Etiopía (EDSE)	1.1 Fortalecimiento de la capacidad de los sistemas de salud nacionales y subnacionales para aumentar la cobertura de las intervenciones equitativas, resilientes y de gran impacto, incluso en situaciones de emergencia 1.2 Mejora de los centros de salud primarios y de remisión para prestar servicios de salud maternoinfantil equitativos, de gran impacto y de alta calidad en todo el proceso de atención, incluso en situaciones de emergencia	Gobierno y miembros de grupos de asociados humanitarios y para el desarrollo Plan de Transformación del Sector de la Salud Estrategia Nacional para la Supervivencia de los Recién Nacidos y los Niños en Etiopía	31 203	70 062	101 265
	Niños menores de 1 año que reciben la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina (pentavalente 3) B: 61 % M: 75 %	EDSE					
	Porcentaje de centros de salud pública que brindan atención obstétrica y neonatal de emergencia B: 36 % M: 46 %	Sistema de Información Sanitaria Distrital (DHIS)					

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
	Se elabora, financia y aplica un amplio plan gubernamental de comunicación sobre la salud de las madres, los recién nacidos, los niños y los adolescentes. B: No M: Sí	Ministerio de Salud Plan de comunicación y presupuesto e informes de examen)	1.3 Fortalecimiento de las plataformas comunitarias y de comunicación para aumentar y mantener la demanda de servicios de salud maternoinfantil de alta calidad y la adopción de prácticas sanitarias positivas, especialmente para las poblaciones vulnerables				
2. Para 2025, la malnutrición crónica (retraso del crecimiento) y la emaciación en los niños se reduce, incluso en situaciones humanitarias.	Porcentaje de niños de 6 a 59 meses con malnutrición aguda grave: a) admitidos para recibir tratamiento que se recuperan; b) admitidos para recibir tratamiento que no se recuperan B a): 88 % M a): 95 % B b): 1,8 % M b): 1 %	DHIS Informes del programa de alimentación terapéutica	2.1 Se refuerzan los servicios de prevención de la emaciación y el tratamiento de los niños con malnutrición aguda para que sean equitativos, accesibles y de calidad, incluso durante las emergencias. 2.2 Los cuidadores de niños y niñas de 0 a 2 años de edad, los adolescentes y las mujeres embarazadas/lactantes aumentan su demanda de servicios de nutrición y dietas de mejor calidad para prevenir la malnutrición crónica y tienen acceso a ellos. 2.3 Los niños y las niñas de 6 a 59 meses de edad, los adolescentes y las mujeres embarazadas y lactantes tienen acceso a programas de micronutrientes para prevenir las carencias.	Ministerio de Salud Órgano Nacional de Coordinación de la Nutrición Grupos de asociados humanitarios y para el desarrollo Política Nacional de Alimentación y Nutrición Declaración de Seqota	16 403	87 062	103 465
	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses cuya alimentación incluye un número mínimo de grupos de alimentos B: 14 % M: 25 %	EDSE					
	Porcentaje de niños de 6 a 59 meses que recibieron: a) suplementos de vitamina A durante el primer semestre;	EDSE DHIS					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
	b) suplementos de vitamina A durante el segundo semestre B: 61,9 % M: 80 %						
	Porcentaje de niños menores de 5 años con retraso del crecimiento B: 37 % M: 29 %	EDSE					
3. Para 2025, los niños de las zonas rurales y urbanas y sus familias tienen acceso equitativo a servicios de agua y saneamiento seguros, asequibles y sostenibles, y practican una higiene adecuada en los hogares, las comunidades y las instituciones, incluso en situaciones humanitarias.	Porcentaje de la población que utiliza servicios de agua potable gestionados de manera segura a escala comunitaria B: 11 % M: 17 %	EDSE Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene	3.1 Se fortalecen los mecanismos y sistemas gubernamentales de Etiopía para legislar, planificar, coordinar y presupuestar servicios de agua, saneamiento e higiene que tengan en cuenta el género, sean equitativos, inclusivos y resilientes y se gestionen de forma segura en contextos humanitarios y de desarrollo. 3.2 Las comunidades han aumentado su capacidad para poner fin a la defecación al aire libre, tienen una higiene adecuada y utilizan servicios básicos de saneamiento inclusivos y con perspectiva de género. 3.3 Los niños y las familias tienen un acceso equitativo a los servicios básicos de agua, saneamiento e higiene, tanto en las zonas urbanas como en las rurales, y	Gobierno Grupo de asociados del programa One WASH; grupo temático humanitario Higiene y salud menstrual, y pautas de agua, saneamiento e higiene para bebés y madres Manuales de agua, saneamiento e higiene para escuelas e instalaciones sanitarias	25 326	86 224	111 550
	Proporción de la población que utiliza servicios básicos de saneamiento B: 7 % M: 13 %	EDSE Programa Conjunto de Monitoreo Microplan de saneamiento e inventario					
	Proporción de la población que practica la defecación al aire libre B: 22 % M: 7 %	EDSE Programa Conjunto de Monitoreo Microplan de saneamiento e inventario					
	Número de escuelas públicas y centros de salud con servicios	Programa One WASH					

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
	básicos de agua, saneamiento e higiene solo en el año en cuestión, con el apoyo directo del UNICEF B: 0 M: 1.000	Grupo temático humanitario	también en situaciones humanitarias.				
4. Para 2025, las niñas y los niños de Etiopía, en particular los más desfavorecidos y los afectados por situaciones humanitarias, se benefician de un sistema educativo equitativo y resiliente que les permite adquirir conocimientos y aptitudes pertinentes.	Tasa bruta de matriculación en la educación preescolar (todas las modalidades) B (niñas): 39,7 % B (niños): 41,9 % M (niñas): 60 % M (niños): 60 %	Sistema de Información sobre la Gestión Educacional	4.1 Se fortalece el sistema educativo para fomentar las aptitudes fundamentales de las niñas y los niños en el período preescolar y durante los primeros años de la enseñanza primaria, centrándose en los más desfavorecidos y los afectados por situaciones humanitarias.	Gobierno Grupos de asociados humanitarios y para el desarrollo	22 730	67 418	90 148
	Porcentaje de alumnos de cuarto y octavo grado que consiguen una puntuación del 50% o superior (puntuación compuesta) en la Evaluación Nacional del Aprendizaje B (niñas, cuarto grado): 43,24 % B (niños, cuarto grado): 46,27 % B (niñas, octavo grado): 40,22 % B (niños, octavo grado): 42,03 % M (niñas, cuarto grado): 55 % M (niños, cuarto grado): 55 % M (niñas, octavo grado): 53 % M (niños, octavo grado): 53 %	Informe de la Evaluación Nacional del Aprendizaje	4.2 Las niñas y los niños que no asisten a la escuela, especialmente los más desfavorecidos y los afectados por situaciones humanitarias, acceden a programas de educación o de desarrollo de aptitudes. 4.3 Mayor capacidad de las escuelas para impartir eficazmente el plan de estudios de la enseñanza primaria y secundaria inferior, en particular en las zonas desfavorecidas				

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
	Índice de finalización de la enseñanza primaria, por género B (niñas): 60 % B (niños): 64 % M (niñas): 75 % M (niños): 75 %	Sistema de Información sobre la Gestión Educacional					
	Edad en la escuela primaria y tasa de no escolarización (grados primero a octavo), por género B (niñas): 26 % B (niños): 22 % M (niñas): 10 % M (niños): 10 %	Sistema de Información sobre la Gestión Educacional					
	Número de niños que han participado en programas de desarrollo de aptitudes para el aprendizaje, empoderamiento personal, ciudadanía activa o empleabilidad a través de programas que reciben el apoyo del UNICEF B: 124 000 M: 180 000 (75 % niñas)	Informes de seguimiento					
5. Para 2025, los niños de Etiopía, tanto en el contexto del desarrollo como en el humanitario, tienen identidad jurídica y están	Porcentaje de mujeres (20 a 24 años de edad) que contrajeron matrimonio antes de cumplir los 18 años B: 40 % M: 27,6 %	EDSE	5.1 Los principales agentes de protección infantil cuentan con un sistema de protección resiliente, pertinente en los contextos humanitarios y de desarrollo, con	Gobierno Fondo de Población de las Naciones Unidas	31 240	46 612	77 852

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
seguros y protegidos frente a la violencia, la explotación, el abuso y las prácticas perjudiciales.	Porcentaje de niñas sometidas a mutilación genital femenina: a) entre los 15 y los 49 años; b) entre los 15 y los 19 años. B a): 65 % B b): 47 % M a): 47,1 % M b): 34 %	EDSE	servicios de protección, promoción y respuesta que protegen a los niños frente a la violencia, la explotación, el abuso y las prácticas perjudiciales. 5.2 Se fortalece la capacidad de los niños, las familias y los principales agentes de protección infantil para prevenir y proteger a los niños del matrimonio infantil, la mutilación genital femenina y la violencia, en todos los contextos humanitarios y de desarrollo.	Política nacional para la infancia Hoja de ruta nacional presupuestada para poner fin al matrimonio infantil y a la mutilación/ablación genital femenina (2020-2024)			
	Porcentaje de niños en Etiopía menores de 5 años con registro del nacimiento ante las autoridades civiles B: 3 % M: 14,4 %	EDSE	5.3 El organismo encargado y los ministerios aliados han fortalecido la capacidad de inscripción de los nacimientos y han aumentado la demanda de ese servicio como parte de un sistema de registro civil y estadísticas vitales, en todos los contextos humanitarios y de desarrollo.	Política nacional para la infancia Proclamación sobre el registro de acontecimientos vitales			
	Número de niñas y niños que han experimentado violencia a quienes han llegado los servicios de salud, trabajo social, o justicia y aplicación de la ley B: 8 920 M: 50 191	Protección infantil Sistema de gestión de la información					
6. Para 2025, las niñas y los niños se benefician de un entorno normativo y presupuestario mejorado y de servicios que mejoran su bienestar y hacen valer sus derechos,	Proporción de niños (de 0 a 18 años de edad) que viven en la pobreza, en todas sus dimensiones, con arreglo a las definiciones nacionales B: 88 % M: 86 %	Encuesta Demográfica y de Salud, Encuesta sobre Consumo y Gastos Domésticos, Encuesta sobre Bienestar y Seguimiento	6.1 Se mejora la capacidad del Gobierno para reunir, analizar y utilizar datos y pruebas desglosados por edad a fin de formular políticas, presupuestos y estrategias de equidad y desarrollo centrado en el niño.	Gobierno, equipo de las Naciones Unidas en el país Asociados del programa de protección social	18 862	33 289	52 151

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
incluso en situaciones humanitarias.	Número de niños cubiertos por sistemas de protección social B: 6 millones M: 15,1 millones	Sistemas de vigilancia y presentación de informes sobre protección social	6.2 Se fortalece la capacidad de los gobiernos nacionales y regionales para desarrollar, coordinar, financiar y aplicar un sistema de protección social adaptable, integrado y que tenga en cuenta las cuestiones de género y las necesidades de los niños.				
	Proporción del gasto público en salud, nutrición, educación preescolar, primaria y secundaria, agua y saneamiento y protección social, a nivel federal y regional	Análisis de los gastos anuales	6.3 Se fortalece la capacidad del Gobierno para presupuestar en determinados sectores a nivel federal y regional a fin de mejorar los resultados del gasto para los niños.				
	Número de recomendaciones jurídicas específicas para los niños del Comité de los Derechos del Niño, la Carta Africana sobre los Derechos y el Bienestar del Niño, el Examen Periódico Universal y el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer aplicadas durante el período que se examina B: 0 M: 6	Exámenes e informes de tratados y convenciones	6.4 Se fortalece la capacidad de las entidades nacionales para dar seguimiento a los compromisos internacionales en materia de derechos del niño e igualdad entre los géneros, así como para informar sobre ellos, promoverlos y ajustarse a ellos.				
7. El programa para el país se gestiona con eficacia, incluso en situaciones humanitarias.	Porcentaje de productos programáticos que se han logrado B: 0 % M: 80 %	Módulo de Evaluación de Resultados	Anualmente: 7.1 El personal y los asociados reciben orientación y recursos para gestionar recursos y programas de manera eficaz; y para llevar a cabo actividades de	Gobierno Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios de las Naciones Unidas	37 051	25 451	62 502
	Porcentaje de a) fondos gastados en su totalidad al final del	InSight					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (En miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
	período de donación y b) informes presentados dentro del plazo establecido B a): 0 % B b): 0 % M a): 90 % M b): 100 %		comunicación y defensa de los derechos del niño. 7.2 Las oficinas exteriores se coordinan eficazmente.				
	Porcentaje de informes presentados dentro del plazo establecido B: 0 % M: 100 %	InSight					
	Número de oficinas exteriores que alcanzan el 80 % de los indicadores de gestión zonal B: 5 M: 8	Actas de las reuniones de las oficinas exteriores					
	Puntuación de la Plataforma de Preparación para Situaciones de Emergencia B: 100 % M: 100 %	Plataforma de Preparación para Situaciones de Emergencia en línea					
Recursos totales					182 815	416 118	598 933