



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
26 de octubre de 2001
Español
Original: inglés

Adopción de medidas

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2001

10 a 14 de diciembre de 2001

Tema 5 del programa provisional*

Recomendación para la financiación de un programa por país**

Eritrea

Adición

Resumen

En la presente adición de la nota sobre el país presentada a la Junta Ejecutiva en su primer período ordinario de sesiones de 2001 figura la recomendación definitiva respecto del programa del país para su aprobación por la Junta.

La Directora Ejecutiva *recomienda* que la Junta Ejecutiva apruebe el programa de Eritrea para el período 2002 a 2006 por la suma de 6.283.000 dólares con cargo a los recursos generales, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 28.000.000 de dólares en otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos.

* E/ICEF/2001/12.

** En la nota inicial relativa al programa por países figuraban sólo cifras indicativas respecto de la cooperación para el programa estimada. Las cifras que figuran en la presente adición son definitivas y tienen en cuenta los saldos no utilizados en concepto de cooperación para el programa a fines de 2000. Esas cifras figurarán en el resumen de las recomendaciones sobre los programas financiados con recursos generales y con otros recursos para 2001 (E/ICEF/2001/P/L.73).



Índice

	<i>Página</i>
La situación de los niños y las mujeres	3
Cooperación para el programa, 1996-2001	3
Cooperación recomendada para el programa, 2002-2006	8
 Cuadros	
1. Estadísticas básicas sobre los niños y las mujeres ¹	17
2. Gastos efectuados en el período de cooperación anterior, 1996-2001	19
3. Gastos anuales planificados	20
4. Relación entre el presupuesto para el programa y los gastos de plantilla y personal	21

¹ Extractado de la publicación “Progreso desde la Cumbre Mundial en favor de la Infancia: un análisis estadístico”, preparado como suplemento del informe del Secretario General “Nosotros, los niños: examen de final de decenio de los resultados de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia” (A/S-27/3), y, por lo tanto, puede diferir de los datos que figuran en el texto del presente documento.

La situación de los niños y las mujeres

1. El análisis de la situación de los niños y las mujeres sigue siendo el mismo que se describe en la nota del país presentada a la Junta Ejecutiva en su primer período ordinario de sesiones de 2001 (E/ICEF/2001/P/L.1). La firma de un acuerdo de paz entre Eritrea y Etiopía el 12 de diciembre de 2000 y el despliegue de una fuerza de las Naciones Unidas con más de 4.200 efectivos prepara el camino para planificar el siguiente programa del país sobre la base de una hipótesis principal de “progreso hacia la paz”. El establecimiento de una zona temporaria de seguridad (ZTS) el 18 de abril de 2001 facilitó el proceso de paz. No obstante, la consolidación de una paz duradera sigue siendo una tarea importante. La transición se ha iniciado con el regreso de las personas internamente desplazadas y los refugiados a sus regiones de origen. Aunque se espera que la estabilidad política siga a las primeras elecciones jamás celebradas en diciembre de 2001, la forma en que la inestabilidad política de los países vecinos afectará a Eritrea es incierta.

Cooperación para el programa, 1996-2001

2. El primer programa completo de cooperación con el país para 1996-2000 (E/ICEF/1995/P/L.11) procuraba lograr los objetivos de la Cumbre Mundial en favor de la Infancia, dando prioridad a la rehabilitación, reconstrucción y prestación de servicios sociales básicos después de la liberación. El programa de corta duración “para cerrar la brecha” (E/ICEF/2000/P/L.29) armonizó los ciclos de planificación con los de otros organismos de las Naciones Unidas y el Gobierno, consolidó los logros del programa anterior y sentó la base del proyecto de programa de país 2002-2006. Los logros que se describen a continuación son resultados principalmente de la labor de los sectores correspondientes del Gobierno en los que el UNICEF, entre otros, fue un asociado importante. El UNICEF recibió contribuciones de los Gobiernos de Bélgica, el Canadá, Dinamarca, los Estados Unidos de América, Israel, Liechtenstein, los Países Bajos y el Reino Unido, además de los comités nacionales pro UNICEF de Alemania, Australia, España, Finlandia, Francia, Hong Kong, Italia, el Japón, Noruega, el Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, Suecia y Suiza, así como de la Asociación de Mujeres de las Naciones Unidas.

3. El programa de salud y nutrición contribuyó a lograr tres resultados fundamentales. En primer lugar, según la encuesta relativa a la cobertura del programa ampliado de inmunización 2000, la plena inmunización de los niños menores de un año de edad aumento al 79% en 2000. La encuesta de 2000 reveló el aumento de la tasa de cobertura de 1996 respecto de la vacuna contra la tuberculosis, las tres dosis de la vacuna oral contra la poliomielitis, tres dosis de vacuna combinada difteria/pertussis/tétanos, la vacuna contra el sarampión y dos dosis de toxoide del tétanos del 52%, el 42%, el 35% y el 19%, respectivamente, al 90%, el 86%, el 81% y el 71%, respectivamente. Los días nacionales de inmunización aumentaron la cobertura contra la poliomielitis del 71% en 1996 al 93% en 2000. Los casos de poliomielitis se redujeron de 10 en 1996 a cero en 1997, y desde entonces no se ha registrado ningún caso. Este elevado rendimiento se debió a un mejor sistema de prestación de servicios de salud, habiendo aumentado el acceso a los servicios de salud del 46% en 1993 al 70% en 1999. Esto habilitó a Eritrea para solicitar fondos en la cuarta ronda por conducto de la Alianza mundial para el fomento de la

vacunación y la inmunización (GAVI). El Gobierno proyecta financiar alrededor del 10% de sus vacunas durante los próximos diez años, en comparación con el nivel actual de cero. Los principales asociados fueron la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Organismo Noruego de Desarrollo Internacional (NORAD) y el Rotary Club.

4. En segundo lugar, Eritrea logró hacer retroceder el paludismo. Entre 1998 y agosto de 2000 los casos de paludismo se redujeron en alrededor de 77,5%, con una baja semejante de las muertes como consecuencia de la mayor disponibilidad de medicamentos, una mejor gestión de los casos, la distribución de redes tratadas con insecticida en las zonas endémicas (el UNICEF suministró más de 200.000 redes tratadas con insecticida) y un mayor grado de conciencia. Entre los asociados fundamentales se incluyeron la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), la OMS, el Gobierno de Italia y el Banco Mundial.

5. En tercer lugar, el abastecimiento de cápsulas de vitamina A a niños menores de 6 años aumentó del 84% en 1997 al 93% en 2000. El UNICEF suministró unos 3,21 millones de cápsulas de vitamina A durante los días nacionales de inmunización, así como para campamentos, escuelas y zonas afectadas por la sequía con financiación del Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional (CIDA) y la Iniciativa sobre micronutrientes. Las campañas contra el sarampión redujeron los casos en un 61%, de 1.500 en 1996 a 580 en 2000. El UNICEF suministró 29 máquinas para yodación de sal a unidades de producción y productores en pequeña escala y 51 toneladas métricas de yodato potásico, unidas a un desarrollo apropiado de la capacidad y movilización social. Esto aumentó la producción de sal yodada del 65% en 1996 al 85% en 1999. El consumo doméstico de sal yodada aumentó de cero en 1994 al 97% en 1999. El resultado fue una mejora de la situación del yodo en un 70%, según lo indicó un estudio del Ministerio de Salud de 1998. El UNICEF suministró alimentación complementaria a más de 700.000 niños, así como a mujeres embarazadas y lactantes, y duplicó la capacidad diaria de producción local de DMK (un alimento complementario de alto nivel de energía) de 7,5 a 15 toneladas métricas, con financiación de los Gobiernos de los Países Bajos y los Estados Unidos. Con ello complementó la alimentación terapéutica y suplementaria del Programa Mundial de Alimentos (PMA)/Operaciones de Emergencia y de *Médécins sans frontières* (Médicos sin fronteras) (Francia y Holanda) y Save the Children Fund (Reino Unido), que cubrieron a unas 100.000 personas.

6. En colaboración con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) y la USAID, el apoyo del UNICEF aumentó la asistencia de atención prenatal del 35% en 1996 al 60% en 2000. La rehabilitación del Hospital Pediátrico Mekane Hiwot con fondos del Gobierno de Italia mejoró la calidad de la atención de los niños. Alrededor del 96% de las instalaciones de salud reúnen las condiciones para ser calificadas de “amigo del niño”, y existe un empeño continuo del Gobierno en la protección, la promoción y el apoyo del amamantamiento.

7. Un resultado clave del programa de educación para el desarrollo fue el aumento de la matrícula tanto de niñas como de niños. La tasa bruta de matrícula aumentó del 52,2% (56,8% masculino/47% femenino) en 1995/1996 al 57,5% (62,3% masculino/52,4% femenino) en 1999/2000. Ello se logró con un mejor acceso y mayor apoyo a criterios innovadores basados en la escuela y la comunidad que movilizaron en pro de la matrícula y la retención, en particular respecto de las niñas. A fin de aumentar el acceso material, el UNICEF apoyó la construcción de 25 escuelas

preparatorias y la rehabilitación o construcción de 19 escuelas primarias. La retención aumentó con el mejoramiento de la calidad de la educación. El UNICEF apoyó el perfeccionamiento de 610 maestros de escuela primaria y suministró textos de escuela primaria y materiales didácticos para 180 escuelas. Se suministró asistencia técnica además para la revisión del programa de educación nacional de la enseñanza primaria.

8. El UNICEF apoyó un sistema de incentivos en la formación adelantada de posibles maestras en las cuatro regiones más desventajadas (Anseba, Gash-Barka, Debub y el Mar Rojo Septentrional), lo que aumentó en medida sustancial el número de maestras en el sistema. Esto se complementó con la capacitación de 2.450 maestros en conciencia relativa al género. Esos maestros colaboraron estrechamente con asociaciones de padres y maestros y movilizaron a los padres para enviar niñas a la escuela. Los asociados fundamentales en cuanto a la educación fueron: el Gobierno de Noruega y el CIDA por medio de la Iniciativa para la Educación de las Niñas Africanas, el UNICEF, el Organismo Danés de Desarrollo Internacional y los Gobiernos de los Países Bajos y Alemania. El UNICEF veló además por la continuación de la educación de 90.000 niños desplazados por la guerra mediante el apoyo a escuelas improvisadas y el suministro de “juegos educativos” y mobiliario escolar. Suministraron fondos educacionales de emergencia el Gobierno de Dinamarca, el Organismo Sueco de Desarrollo Internacional (OSDI), la Dirección de Población, Refugiados y Migración del Departamento de Estado de los Estados Unidos, y los Comités nacionales de Alemania, Francia, Italia y el Reino Unido.

9. El programa de comunicación para el desarrollo desempeñó una función fundamental en cuanto a relaciones externas, recaudación de fondos y comunicación para el programa, particularmente durante la emergencia. La investigación informativa y un examen de oficina sobre las prácticas tradicionales de crianza de niños en Eritrea veló por la pertinencia de los mensajes. El UNICEF apoyó actividades conmemorativas como el Día Internacional del Niño, el décimo aniversario de la Convención sobre los Derechos del Niño, el lanzamiento de los informes sobre el estado mundial de la infancia, los días nacionales de inmunización y el Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, y facilitó la formación de redes efectivas de relaciones públicas entre los ministerios y los medios informativos.

10. El UNICEF dio gran prioridad a la prevención del VIH/SIDA y contribuyó a la formación de una política y un plan estratégico de cinco años que implicaba romper la conspiración de silencio, la reducción del estigma, el apoyo a los huérfanos del SIDA y a campañas contra el VIH/SIDA en campamentos de personas internamente desplazadas. Introdujo además el concepto de “Cuidar de nosotros mismos”, que se utilizó para capacitar a más de 500 funcionarios de los organismos miembros de las Naciones Unidas encargados del tema, incluidos la Misión de las Naciones Unidas en Etiopía y Eritrea (MNUEE). Entre los principales se incluyeron la USAID y los miembros del grupo temático de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA: El UNICEF participó en la lucha contra la mutilación genital femenina. En una evaluación del SIDA se demostró que el inicio del proyecto contra la mutilación genital femenina había sido lento, entre otras cosas, como consecuencia de la guerra y la escasa capacidad tanto del UNICEF como de las contrapartes, pero a partir de 1999 hubo un buen impulso al formarse la capacidad y establecerse estructuras de aplicación.

11. Aunque no se incluye en el programa del país, la cuestión de las minas terrestres y munición sin estallar se convirtió en una amenaza importante cuando se

ocuparon las regiones más densamente pobladas y fértiles de Gash-Barka y Debub, que se sembraron de minas durante el conflicto de 2000. El UNICEF, en colaboración con la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR), el organismo de Eritrea encargado de la eliminación de minas, el Ministerio de Educación y diversas organizaciones no gubernamentales movilizaron recursos humanos y financieros y, en el contexto del Centro de las Naciones Unidas para la Coordinación de Actividades relativas a las Minas/MNUEE, se iniciaron campañas de conciencia acerca de las minas y capacitación en las mismas regiones. A fines de 2000 se había llegado a un total de 35.000 personas, incluidos 25.000 escolares y 6.000 personas desplazadas internamente. Durante 2001 se ha reforzado y ampliado esa actividad de manera de incluir a los que regresaban a la zona temporaria de seguridad. Los Gobiernos de Suiza y los Estados Unidos suministraron la financiación.

12. El programa de agua y saneamiento rural dio acceso a agua potable a zonas con insuficiencia de servicios, tendencia a la sequía y afectadas por la guerra. Con la financiación del Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola y el Gobierno de Italia, el UNICEF apoyó la construcción de sistemas de abastecimiento de agua que beneficiaron a unas 100.000 personas. La colaboración con la OMS en cuanto a vigilancia y campañas de información, educación y comunicaciones liberó a Eritrea del gusano de Guinea, aunque esto aún no se ha certificado. En colaboración con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el Banco Mundial el UNICEF prestó apoyo técnico y financiero para elaborar un sistema nacional de inventario de puntos de agua, que incluye una base de datos vinculada a un sistema computarizado de información geográfica y a la formulación del Programa de Abastecimiento de Agua y Saneamiento Ambiental de Eritrea. La introducción del criterio participatorio de higiene y transformación del saneamiento y estudios sobre conocimientos, actitudes y prácticas ayudó a suministrar información básica y a hacer frente a problemas de saneamiento.

13. Durante la emergencia el UNICEF apoyó la perforación de cinco pozos para unos 28.500 habitantes de las zonas afectadas por la sequía de Anseba, y suministró otros materiales, incluidos un tanque de agua, camiones para el transporte de agua, bombas, generadores, contenedores de agua para el hogar, jabón de baño, cloro y HTH (un clorinador seco) para satisfacer las necesidades de emergencia. Como resultado de la gran población de personas desplazadas internamente que habitaban la ciudad de Keren, el UNICEF suministró equipo para aumentar la producción de agua para los 50.000 habitantes del pueblo. La capacitación de 165 movilizadores de salud de la comunidad para que realizaran una campaña de educación en higiene personal y saneamiento ambiental veló por prevenir los brotes de cólera o de otras epidemias relacionadas con el agua, salvo casos esporádicos y fácilmente controlados de shigellosis. El fondo de emergencia del programa de agua y saneamiento ambiental de Eritrea recibió aportaciones principalmente de la USAID, y el UNICEF coordinó con Cooperación Italiana, OXFAM (Reino Unido), *Médecins sans frontières* (Holanda) y el Comité Internacional de la Cruz Roja.

14. En el marco del programa de protección de la infancia, con contribuciones del Gobierno de Italia, se prestó asistencia para la reunificación de 16.500 huérfanos con sus familias extensas. Una evaluación del proyecto consideró que era socialmente pertinente y eficiente en relación con los gastos. El UNICEF aumentó el apoyo a los niños afectados por la guerra, los niños de la calle y los niños trabajadores, y a las jóvenes trabajadoras del sexo. Unos 10.000 niños en desventaja recibieron

juegos de educación, y se matriculó a 2.453 niños de la calle en escuelas y a otros 150 en institutos de formación profesional. Otros 25 se reunieron con sus familias, y se prestó asistencia económica a 120 familias. Se tradujo la Convención sobre los Derechos del Niño a seis idiomas locales y se difundió en todo el país. El UNICEF prestó apoyo además a fin de preparar y presentar el informe inicial sobre la Convención sobre los Derechos del Niño al Comité de los Derechos del Niño, y propició la firma y ratificación de los dos Protocolos Facultativos de la Convención y del Tratado de Ottawa sobre la proscripción de las minas terrestres.

15. El UNICEF apoyó las evaluaciones de las necesidades psicosociales de los niños afectados por la guerra, de los niños separados, preparada conjuntamente con las oficinas de Etiopía y Eritrea, y del grado de separación durante los desplazamientos relacionados con la guerra en 2000. En los estudios se destacó la importancia de la reunificación, la enseñanza de emergencia y para la paz, la inscripción de los nacimientos y una mayor capacidad nacional para la atención sicosocial y el asesoramiento. Una evaluación económica hecha en la región de Gashe-Barka ayudó a formular estrategias comerciales y opciones para las familias que se reunían con huérfanos. También se iniciaron los estudios acerca de las trabajadoras comerciales del sexo, los huérfanos y los niños de la calle, así como análisis de capacidad para la atención sicosocial de los niños y mujeres afectados por la guerra.

16. El programa nacional de formación de la capacidad adiestró a 900 funcionarios regionales para apoyar la planificación descentralizada en pro de los derechos del niño. La capacitación de miembros de la Asamblea Regional (*Baito*) en las funciones de los parlamentarios, los procesos legislativos, el desarrollo rural/urbano, la supervisión y la evaluación, y la gestión financiera fue una preparación importante para la estrategia de desarrollo de la capacidad de la comunidad. El UNICEF apoyó además 33 estudios y evaluaciones, así como la institucionalización de la formulación, los exámenes y las evaluaciones de programas, dentro del marco del Comité de Formulación y Supervisión de Programas. Entre las principales evaluaciones se incluyeron el informe de evaluación de fin de decenio y la evaluación de programas de fin de ciclo realizadas por la Universidad de Asmara. Se apoyó la capacidad de la Oficina Nacional de Estadísticas y Evaluación para la supervisión y la evaluación y para usar ChildInfo.

17. Se incorporó el programa integrado de respuesta de emergencia en el examen de mediano plazo en respuesta al conflicto fronterizo y a la sequía del Cuerno de África que afectó a varias regiones. La respuesta del UNICEF se planteó dentro del contexto general de los llamamientos de las Naciones Unidas, en que la Comisión de Socorro y Rehabilitación de Eritrea desempeñó las funciones de principal organismo gubernamental encargado de la coordinación de emergencia. Se mencionan los logros en el marco de los programas mediante los cuales se realizaron las intervenciones. Se está ofreciendo apoyo semejante a las personas internamente desplazadas y a los refugiados en las zonas temporarias de seguridad.

Experiencia de la cooperación

18. Hasta el examen de mediano plazo en 1998 el criterio general, que era centralizado, destacaba la prestación de servicios por conducto de cuatro programas: a) salud y nutrición; b) educación para el desarrollo; c) saneamiento rural y abastecimiento de agua; y d) comunicación para el desarrollo. Hubo falta de integración

sectorial y sinergia de actividades, y no se dio prioridad a la supervisión y la evaluación. Como consecuencia de su importancia cada vez mayor, en el examen de mediano plazo se agregaron tres programas: a) respuesta integrada de emergencia; b) protección de la infancia; y c) formación de la capacidad nacional. Se incorporaron además en el programa de comunicaciones el VIH/SIDA y la mutilación genital femenina. En el examen de mediano plazo se reconocía más la importancia de un equilibrio apropiado de las estrategias que vinculaban las actividades en el plano nacional con el nivel subnacional, de conformidad con la política de descentralización. Se reconocía más la necesidad de centrar las intervenciones en esferas en que el UNICEF tuviera ventaja relativa, la ampliación de las asociaciones en pro de los niños, y la programación basada en los resultados y en las pruebas con puntos de referencia para facilitar la medición del proceso y de sus efectos. Se reconoció además la necesidad de eliminar gradualmente actividades en que el UNICEF no tenía ventajas relativas, como la perforación y construcción con gran densidad de capital, para favorecer criterios más orientados a la comunidad. Esas experiencias se reiteraron en la evaluación de fin de ciclo. El programa intermedio destacó la importancia del criterio de derechos humanos respecto de la programación sólo basado tanto en la experiencia nacional como en la experiencia del UNICEF a escala mundial.

Cooperación recomendada para el programa, 2002-2006

Recursos ordinarios: 6.283.000 dólares

Otros recursos: 28.000.000 dólares

Cooperación recomendada para el programa^a

(En miles de dólares EE.UU.)

	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Desarrollo de la primera infancia	705	7 500	8 205
Educación básica	700	6 000	6 700
Agua, saneamiento ambiental e higiene	700	6 900	7 600
Protección del niño	270	5 000	5 270
Comunicación en pro de los derechos del niño	500	2 600	3 100
Gastos intersectoriales	3 408	—	3 408
Total	6 283	28 000	34 283

^a El desglose de la estimación de los gastos anuales figura en el cuadro 3.

Proceso de preparación del programa para el país

19. El Ministerio de Finanzas y, posteriormente (a partir de noviembre de 2000), la Dependencia de Cooperación Internacional y Política Macroeconómica de la Oficina del Presidente, coordinó el proceso de preparación por conducto del Comité de Formulación y Supervisión de Programas. Desempeñan las funciones de copresidente de ese Comité el Jefe de la Dependencia y el representante del UNICEF, con miembros de los ministerios de contraparte y de las organizaciones no gubernamentales

nacionales colaboradoras. El programa propuesto se basa en la experiencia del anterior programa del país. En la evaluación común del país se hizo el análisis de la situación y el Marco de la Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) aportó el marco de referencia de la colaboración de las Naciones Unidas con el Gobierno para el período 2002-2006. Entre otros hitos se incluyeron los cursos de orientación sobre el criterio de derechos humanos respecto de la programación, el curso de conceptualización organizado en septiembre de 2000 respecto del programa propuesto y una reunión de estrategia celebrada en octubre de 2000. El plan maestro de planes y programas de operación y el plan de gestión del programa de país/presupuesto integrado fueron formulados por medio de grupos especiales de trabajo del Comité de Formulación y Supervisión de Programas y los Equipos de Gestión del País. El proceso incluyó consultas extensas con todos los interesados y la distribución de diversos documentos para que se formularan comentarios. La actual recomendación relativa al programa del país incorpora además los comentarios de miembros de la Junta acerca de la nota del país, así como los recibidos de otros organismos de las Naciones Unidas y de diversos donantes.

Metas y objetivos del programa para el país

20. La meta general es propiciar vidas sanas y de buena calidad, impartir educación de buena calidad, luchar contra el VIH/SIDA y proteger a los niños y las mujeres de los malos tratos, la explotación y la violencia. El programa contribuirá además a los esfuerzos gubernamentales por reducir la pobreza y fomentar su visión de una sociedad eritrea democrática, con nueva vitalidad, sobre la base de la paz, la tranquilidad y la tolerancia, en que se comprendan y realicen plenamente los derechos del niño y de la mujer. Los objetivos nacionales a los que contribuirá el programa se formularán conjuntamente en el marco de la evaluación común para el país y el MANUD sobre la base de una encuesta demográfica y de salud.

21. El programa del país procurará lograr los siguientes objetivos generales: a) apoyar a los hogares y comunidades para que cuenten con los conocimientos, aptitudes y medios necesarios para mejorar los resultados del desarrollo para los niños y las mujeres mediante el desarrollo progresivo, el perfeccionamiento y la aplicación en todo el país de una estrategia derivada de la evaluación común para el país que se vincule con medidas regionales y nacionales; b) mejorar los resultados de salud, nutrición y educación para los niños y las mujeres; c) dotar a los adolescentes y los jóvenes con la información necesaria y las aptitudes vitales para prevenir la transmisión de VIH y velar por su acceso a servicios y oportunidades para desarrollar en grado óptimo su capacidad, su salud y su bienestar a fin de que participen en la sociedad y le hagan una aportación; d) apoyar la satisfacción de las necesidades y hacer realidad los derechos de los niños que necesitan protección especial, y e) desarrollar la capacidad de las comunidades para que hagan frente a las crisis relacionadas con emergencias y mejoren sus mecanismos para hacerles frente en el contexto de las redes sociales existentes.

Relación con las prioridades nacionales e internacionales

22. Las leyes y políticas eritreas ponen a los niños en primer lugar, propician la atención y educación de todos los niños y los protegen de prácticas nocivas y de explotación, incluido el trauma de la guerra. Protegen además a los niños de los

efectos devastadores de la epidemia del VIH/SIDA y reafirman la necesidad de invertir en los niños, escucharlos y proteger la Tierra para ellos. El programa propuesto respecto del país concuerda con esas políticas y prioridades nacionales, se relaciona directamente con ellas y apoya los esfuerzos del Gobierno por pasar de una situación de emergencia a una situación de desarrollo de más largo plazo por medio de la planificación inspirada por los derechos humanos en el marco de la evaluación común para el país.

23. En el corto plazo el programa propuesto complementa el programa de desmovilización y reintegrado del Gobierno y el programa de reconstrucción de Eritrea financiado por un consorcio de donantes y por el Gobierno. Si bien la desmovilización y el regreso de los refugiados agregarán recursos humanos para el desarrollo social y económico, plantean además amenazas en cuanto al aumento de la delincuencia y respecto de la salud de la mujer con la difusión de enfermedades transmitidas por contacto sexual, incluido el VIH. El Programa de Reconstrucción de Eritrea reconoce esa amenaza y brinda un marco para hacerle frente. El proyecto de emergencia y recuperación de posguerra, financiado por el Gobierno de Italia y administrado por el PNUD, suministra subsidios de desembolso rápido a las organizaciones no gubernamentales y a las instituciones eritreas para la rehabilitación de los sistemas de servicios sociales más urgentes (educación, salud y protección de la infancia). La estrategia de largo plazo del Gobierno promueve la inversión en la gente, particularmente en los niños, los adolescentes y las mujeres, como una clave del desarrollo humano general. Hace hincapié además en la importancia de la educación para transformar a Eritrea en una sociedad de aprendizaje que necesita “aprender para salir de la pobreza”.

24. El programa adopta el criterio regional de planificación inspirada por los derechos humanos en el marco de la evaluación común para el país y refleja las siete prioridades de la región del África oriental y meridional: VIH/SIDA, prevención del paludismo y lucha contra él, preparación para las emergencias y respuesta ante ellas, enseñanza básica, inmunización de rutina, nutrición y medidas de programación para la protección de los niños con necesidades especiales. En el plano mundial refleja las cinco prioridades generales de organización del UNICEF, según se indica en el plan estratégico de mediano plazo para 2002-2005: desarrollo del niño en la primera infancia, educación de las niñas, inmunización y otras actividades anexas, VIH/SIDA, y protección de los malos tratos, la explotación y la violencia. El programa toma en cuenta además la “Declaración de compromiso en la lucha contra el VIH/SIDA ‘Crisis mundial-Acción mundial’”, aprobada en el período extraordinario de sesiones de emergencia de la Asamblea General sobre el VIH/SIDA, celebrado en junio de 2001.

Estrategia del programa

25. La estrategia sigue siendo la misma descrita en la nota sobre el país. La estrategia general de planificación inspirada por los derechos humanos en el marco de evaluación común para el país integra la experiencia nacional de Eritrea, las lecciones derivadas de la cooperación anterior, los resultados de los procesos de evaluación común del país y del MANUD, y la experiencia y los conocimientos especializados del UNICEF en la programación en favor de los niños. Los tres principios rectores de la programación basada en los derechos y los cuatro principios de la Convención sobre los derechos del niño, así como los de la Convención sobre la

eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, se hallan en la base de la estrategia. Velar por la prestación de servicios sociales de buena calidad a los pobres hace hincapié en los principios de universalidad y no discriminación en la orientación para reducir la disparidad de género y el acceso apropiado. La participación y el desarrollo de la capacidad tanto de los titulares de las obligaciones como de los titulares de los derechos a partir de la comunidad se halla en la base de los principios de responsabilidad que reconocen que los niños son titulares y sujetos de derechos y de respeto por las opiniones de los niños. Las opciones de programación se priorizan sobre la base de las prioridades nacionales e internacionales, la disponibilidad de recursos y la ventaja relativa del UNICEF.

26. Al basarse en las políticas, las estructuras y los sistemas existentes, y al definir las estrategias e intervenciones desde los niveles de la familia, la comunidad (el distrito) y de la región y la nación, se establecerá un vínculo positivo entre las intervenciones basadas en la comunidad y participativas y los programas en el plano nacional. Esto garantizará una sinergia de condiciones propicias o factores contextuales con factores programáticos como el diseño, la ejecución, la gestión y la supervisión y evaluación. Cada programa integrará además las emergencias, el VIH/SIDA, la nutrición, la comunicación y la educación en la crianza de los niños. La mejora del modo de vida de la comunidad propiciará un crecimiento económico equitativo que llevará a la reducción de la pobreza. La ejecución holística de la estrategia se pondrá a prueba en primer lugar en forma experimental en algunas regiones, y la experiencia adquirida y las lecciones aprendidas se utilizarán para extenderse gradualmente hasta las seis regiones de manera que se esté aplicando en todo el país antes de terminar el ciclo del programa. La estrategia de desarrollo de la capacidad del país se aplicará por medio de cinco programas que se apoyarán recíprocamente.

27. **Desarrollo del niño en la primera infancia.** Con el Ministerio de Salud como asociado principal, este programa procura aportar a la reducción de la mortalidad materna, de lactantes y de niños menores de cinco años. Se prestará asistencia para apoyar a los niños a fin de que tengan un buen comienzo en la vida con la atención necesaria para su supervivencia, desarrollo y participación, y velar por su situación en materia de salud física, para que sean alertas mentalmente, competentes socialmente, seguros emocionalmente y capaces de aprender. Contará con tres proyectos.

28. El proyecto de atención del niño en la primera infancia apoyará al Ministerio de Salud para que mantenga la elevada tasa de inmunización rutinaria, incluida la introducción de nuevas vacunas por conducto de la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización y el aspecto relacionado con la comunidad de la gestión integrada de las enfermedades de la infancia. Se mantendrá la campaña para erradicar la poliomielitis y eliminar el sarampión, junto con un plan de erradicación transfronteriza de la poliomielitis iniciado en 2001. Entre otras cosas, se hará hincapié en acelerar los progresos obtenidos para hacer retroceder el paludismo. Entre ellos se incluirá la promoción del uso de redes tratadas con insecticidas, la publicidad para eliminar el impuesto que grava su compraventa, y la producción nacional de las redes. Para reforzar aún más el sistema de atención de salud, se apoyará la capacitación de trabajadores de la salud y el suministro de materiales para la atención de mujeres y niños. En el plano de la comunidad, se procurarán mejores prácticas de atención infantil mediante la formación de la capacidad de encargados de atención primaria de la salud en la prestación de atención, la supervisión del crecimiento y el desarrollo de los niños, y en la atención relativa a su seguridad. Esto complementará el proyecto del desarrollo del niño en la primera infancia al que presta asistencia el Banco Mundial mediante la

convergencia de intervenciones, la coordinación de los mensajes y la elaboración de un sistema común para supervisar la atención física y psicosocial de los niños. Otros asociados fundamentales serán la USAID y la OMS.

29. En colaboración con el FNUAP, el proyecto de salud materna reforzará los servicios antenatales y el sistema de referencia para emergencias obstétricas, y vinculará los servicios basados en instalaciones con la atención de salud de la comunidad. Se apoyará en regiones experimentales en colaboración con el proyecto de lucha contra el VIH/SIDA, el paludismo, las enfermedades de transmisión sexual y la tuberculosis, la prevención de la transmisión de madre a hijo del VIH, el asesoramiento y examen voluntarios y la atención de las madres que viven con VIH/SIDA. El fortalecimiento de los servicios de salud reproductiva permitirá a mujeres y niñas adolescentes contar con atención de salud apropiada para la prevención del VIH/SIDA y el asesoramiento en cuanto a la violencia en razón de género, incluida la mutilación genital femenina.

30. El proyecto de nutrición procurará mejorar la situación de niños y mujeres en cuanto a energía proteínica y micronutrientes, y usará su situación en materia de nutrición como indicador principal de la realización de sus derechos en el plano de la comunidad. Se vinculará con el componente de nutrición del proyecto de desarrollo del niño en la primera infancia del Banco Mundial. Se apoyará el logro de la seguridad alimentaria de los hogares en el contexto de la estrategia de desarrollo de la capacidad de la comunidad y la iniciativa del Secretario General de las Naciones Unidas en pro de la seguridad alimentaria en el Cuerno de África. Se reforzarán las actividades relacionadas con la iodización de la sal y se apoyará la promulgación y aplicación de reglamentos relacionados con la iodización de la sal y la comercialización de sustitutos de la leche materna. Se harán mayores esfuerzos por comprender el grado del problema de anemia y se seguirá adelante con la distribución de tabletas de hierro ácido y fólico para las mujeres embarazadas; se apoyará también la eliminación de gusanos. Se mantendrán los esfuerzos para fortificar la harina de trigo y mantener la producción y fortificación de DMK. Entre los ministerios de la contraparte se incluirán los de salud, gobierno local, agricultura, industrias y pesquería. Entre otros asociados fundamentales se incluirán la USAID, la OMS, el PMA, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación y la Iniciativa CIDA/micronutrientes.

31. **Educación básica.** El objetivo del programa es apoyar al Ministerio de Educación para que aumente la matriculación neta total. Se centrará en 300 escuelas primarias (40% de las escuelas primarias nacionales), con una mezcla de criterios de enseñanza académica y alternativa, orientada a los niños que no están en la escuela, incluidos los nómades, los discapacitados, los refugiados que regresan y los afectados por la guerra y la sequía. Se prestará atención a otros factores que obstaculizan la matrícula y la retención en la escuela mediante la estrategia de desarrollo de la capacidad de la comunidad. En las regiones afectadas por la guerra, el UNICEF coordinará su labor con el PMA, el ACNUR, otros organismos de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales para promover la alimentación escolar, el abastecimiento de agua limpia y de instalaciones de saneamiento, y la integración de los refugiados que regresan en el sistema educacional mediante el asesoramiento por niños de su edad y la modelación de papeles.

32. El objetivo del proyecto de educación de las niñas es reducir las disparidades de género en la matriculación, retención y rendimiento de las niñas. Promoverá

criterios de educación complementaria para los niños que no están en la escuela, en especial las niñas, los niños nómades, los refugiados que regresan y los afectados por la guerra y la sequía. Entre las estrategias se incluirán el apoyo a la formulación de una política y estrategias nacionales sobre la educación de las niñas, la integración de las cuestiones de género en los programas educativos de estudiantes y maestros, y campañas de sensibilización de las cuestiones de género basadas en la escuela. Los estudios relativos a niños nómades y a los que resulta difícil llegar generarán información que orientará la planificación y la adopción de medidas. Entre los asociados se incluirán organizaciones no gubernamentales, como la Unión Nacional de Mujeres Eritreas, la Unión Nacional de Jóvenes y Estudiantes Eritreos y el Servicio Luterano Mundial, así como NORAD y CIDA.

33. El proyecto de escuelas favorables a los niños de buena calidad se centrará en aumentar la calidad y la eficiencia de las 300 escuelas a las que se dirige el programa a fin de que impartan enseñanza apropiada a todos los niños. Se aplicarán criterios propicios a los niños mediante evaluaciones, análisis y medidas centradas en las escuelas, la introducción del logro mínimo en la enseñanza, la capacitación de maestros y el mejoramiento de los programas de estudio, incluida la introducción de enseñanza de aptitudes para la vida relativas al VIH/SIDA en las escuelas primarias a partir del quinto grado. El UNICEF prestará asistencia técnica para la aplicación de la supervisión del logro de aprendizaje y el apoyo al componente de salud escolar del proyecto de desarrollo del niño en la primera infancia del Banco Mundial para velar por la prestación de servicios de salud, agua y saneamiento.

34. El proyecto de potenciación de los padres y comunidades en la gestión y control de la educación tratará de crear oportunidades para la formación y la potenciación de las asociaciones de padres y maestros y la formación de la capacidad de dirección de la comunidad para velar por la realización del derecho a una enseñanza básica de buena calidad. Mediante la estrategia de desarrollo de la capacidad de la comunidad se formará la capacidad de dirección de la comunidad (consejos de aldea y los dirigentes de opinión pública influyentes). Se crearán grupos de escuelas sobre la base de las escuelas existentes a fin de que sirvan de foro para el diálogo y para promover la movilización de recursos.

35. **Abastecimiento de agua, saneamiento ambiental e higiene.** Este programa trata de apoyar a los ministerios de Gobierno Local y de Aguas, Tierras y Medio Ambiente con objeto de: a) mejorar el acceso a un abastecimiento de agua suficiente y potable a las comunidades vulnerables, especialmente las afectadas por la guerra, la sequía y los problemas de los refugiados que regresan, y b) promover el saneamiento ambiental y la higiene personal. Entre otros asociados se incluirán la USAID y organizaciones no gubernamentales que realizan actividades en este sector. Ello se hará por medio de dos proyectos.

36. El proyecto de abastecimiento de agua apoyará la rehabilitación y, en caso necesario, la provisión de nuevos sistemas sostenibles de agua de la comunidad. Apoyará además la promoción de tecnologías normales y apropiadas, el suministro de equipo y la formación de la capacidad de la comunidad prestando atención a las cuestiones de género para gestionar y mantener los sistemas. Se prestará asistencia a las comunidades para que conserven sus fuentes de agua de manera propicia para el medio ambiente. Se utilizarán la promoción y publicidad, la movilización de recursos y el fortalecimiento de las asociaciones para velar por una cobertura más amplia en las regiones vulnerables.

37. El objetivo del proyecto de saneamiento e higiene es aumentar la cobertura de saneamiento por medio de la Iniciativa de transformación participatoria de la higiene y el saneamiento. Se hará hincapié en la enseñanza escolar y el saneamiento de la comunidad con atención a las cuestiones de género, en particular en la formación de conductas que procuren la buena salud, incluidas las relacionadas con la prevención del VIH. Se propiciarán la construcción y el uso de tipos apropiados de letrinas.

38. **Protección del niño.** Este programa apoya a los Ministerios del Trabajo y Bienestar Humano, Justicia y Gobierno Local para desarrollar medios normativos, jurídicos y programáticos que protejan a los niños y las mujeres de los malos tratos, la explotación y la violencia. También se prestará apoyo a la preparación de leyes nacionales relativas a los niños y de la política de bienestar del niño y la familia.

39. Atendida la existencia de un gran número de huérfanos, el UNICEF seguirá apoyando el proyecto en marcha de reunificación de huérfanos, financiado con fondos italianos (el Proyecto Mahzel), con vínculos apropiados con el componente de reunificación de huérfanos del proyecto de desarrollo del niño en la primera infancia financiado por el Banco Mundial. Se prestará asistencia económica y social apropiada a las familias que acepten a los huérfanos, y se dará prioridad a los hogares encabezados por niños y mujeres a fin de romper el ciclo de la pobreza.

40. El proyecto de niños vulnerables que no son huérfanos está encaminado a hacer frente a las necesidades y problemas en aumento de los niños que no son huérfanos, incluidos los niños afectados por el conflicto armado, los niños de la calle y los trabajadores del sexo, los niños trabajadores, los niños en conflicto con la ley, los discapacitados y los sobrevivientes de minas terrestres. Se centrará especialmente la atención en la población de niños no acompañados, internamente desplazados y refugiados que regresan, los hogares encabezados por niños y mujeres y los traumatizados por la guerra. El UNICEF coordinará con el ACNUR y otros interesados en los refugiados para mejorar la situación de los niños, las mujeres y los adolescentes, y aplicará criterios intersectoriales respecto de cuestiones como el VIH/SIDA, la salud y la educación. Se reforzarán las redes tradicionales de seguridad de la comunidad en cuanto a la atención y la protección. Se preparará una base de datos sobre los niños que necesitan protección especial para prestar asistencia en la planificación. La promoción y la publicidad en cuanto a la inscripción de nacimientos velarán por que los niños tengan identidad, incluida la nacionalidad.

41. **Comunicación en pro de los derechos del niño.** Este será un programa separado a fin de dar coordinación para hacer frente a cuestiones de gran visibilidad, que interesan a los medios de información y multisectoriales, como la información sobre emergencias, el VIH/SIDA y la conciencia acerca de las minas terrestres. Se dará prioridad a las relaciones externas para informar a la opinión pública, los donantes y otros asociados en las actividades del UNICEF, especialmente en cuanto se refiere a la emergencia, promover la visibilidad y la credibilidad del UNICEF y apoyar la movilización de recursos. Tendrá tres proyectos.

42. El proyecto de comunicación de programas apoyará las necesidades de comunicación de otros programas. Ello incluirá el apoyo a la movilización social en el plano de la comunidad, las campañas nacionales y actividades especiales en pro de los derechos del niño. Las investigaciones de apreciación facilitarán el análisis de las virtudes de la comunidad, las oportunidades y los conceptos relativos a los niños, y el uso del desarrollo de la capacidad de la comunidad como impulsor de sus logros. Se integrarán en otros programas la promoción y la publicidad en pro de la

reducción de las prácticas tradicionales nocivas, especialmente la mutilación genital femenina y los estereotipos de género, en particular en actividades que se centren en la violencia contra las niñas y las mujeres, la salud materna y la educación de las niñas. Serán asociados fundamentales la Unión Nacional de Mujeres de Eritrea, la Unión Nacional de Jóvenes y Estudiantes Eritreos y el OSDI.

43. El proyecto de VIH/SIDA contribuirá al objetivo nacional de reducir la transmisión del VIH mediante el aumento de la conciencia, en particular de la juventud, haciendo hincapié en las actitudes para la vida y la educación después de la escuela primaria. Se dará a los adolescentes la oportunidad de desarrollar su propia capacidad individual en medios seguros y propicios que les permitan participar en sus comunidades y hacerles una aportación. Las intervenciones se integrarán en otros programas, y así el programa de desarrollo del niño en la primera infancia abarcará la transmisión de la madre al niño, la transmisión por contacto sexual, la atención de las personas que viven con SIDA y aspectos relacionados con la nutrición, la enseñanza básica, la protección de la infancia en pro del apoyo de los huérfanos del SIDA, y el agua y saneamiento en la promoción de buenas prácticas de higiene. Las actividades del proyecto complementarán las del proyecto de VIH/SIDA, paludismo, enfermedades de transmisión sexual y tuberculosis del Banco Mundial, el Grupo de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, y el programa de reconstrucción de Eritrea, con arreglo al cual se están haciendo intervenciones especiales en el sector militar para prevenir la difusión del VIH durante la desmovilización y con posterioridad a ella.

44. El proyecto de conciencia acerca de las minas terrestres contribuirá al objetivo nacional de reducir y en definitiva eliminar las lesiones y las muertes provocadas por las minas terrestres y los explosivos sin detonar. La estrategia de acción relativa a las minas desarrollará la coordinación y la conciencia nacionales, así como la capacidad de ejecución en el plano de la comunidad, dando a conocer el problema, promoviendo una conducta segura y contribuyendo a la eficacia de la eliminación de minas mediante un estrecho enlace de la comunidad y la recuperación de información. El UNICEF realiza actividades por conducto del Centro de las Naciones Unidas para la Coordinación de Actividades Relativas a las Minas, de la Misión de las Naciones Unidas en Etiopía y Eritrea mientras esté en funciones y, posteriormente, con el Centro de Acción Relativa a las Minas, de Eritrea. Los asociados serán el Organismo de Acción relativo a las Minas, de Eritrea, el PNUD y las organizaciones no gubernamentales competentes.

45. **Los gastos intersectoriales** abarcarán los gastos relacionados con la gestión, coordinación y apoyo del programa para el país, incluidas la planificación de programas, el análisis de la política social, las relaciones externas y los gastos del grupo de operaciones. El programa de planificación, supervisión y evaluación de los derechos del niño, que incluye el análisis de política social, presentado en la nota sobre el país, se ha subsumido ahora en los gastos plurisectoriales.

Supervisión y evaluación

46. La planificación, supervisión y evaluación velará por contar con resultados y procesos mensurables en todos los niveles y se incorporará en un plan integrado de supervisión y evaluación. Un análisis continuo de la política social promoverá la re-orientación de manera de que la experiencia se aproveche para apoyar la

formulación de la política social del Gobierno y sus estrategias. El uso de indicadores en que se preste atención a la cuestión de género aportará datos que ayudarán a supervisar las diferencias de género. Se prestará asistencia para formular y proponer metas, objetivos y la capacidad de contraparte para la generación, utilización y difusión de datos para la planificación, programación, supervisión y evaluación mediante el uso de ChildInfo. Se aumentará la colaboración con la Oficina Nacional de Estadísticas y Evaluación y la Universidad de Asmara.

Colaboración con los asociados

47. Las prioridades en pro de los niños del programa del país para 2002-2006 requieren la formación de asociaciones y la movilización de recursos que superan con mucho la capacidad del UNICEF. El asociado principal será el Gobierno, con sus estructuras competentes desde el plano nacional hasta el de la comunidad. Se formarán asociaciones con las ramas legislativa y judicial para propiciar y movilizar un mayor compromiso en pro de marcos jurídicos reforzados en favor de los derechos del niño. Se desarrollará la colaboración con las organizaciones no gubernamentales, la sociedad civil y el sector privado según corresponda. Se reforzarán las asociaciones con los donantes actuales y se estudiarán nuevas oportunidades. El MANUD (2002-2006) mejorará la programación de la colaboración dentro del sistema de las Naciones Unidas.

Gestión del programa

48. La política macroeconómica y de cooperación internacional de la Oficina del Presidente será el principal centro de coordinación del Gobierno por conducto del Comité de Formulación y Supervisión de Programas. Los coordinadores designados por los ministerios asociados y otros organismos miembros del Comité de Formulación y Supervisión de Programas se encargarán de gestionar los programas y proyectos que se les encomienden. Las administraciones regionales y de aldea designarán los mecanismos pertinentes de coordinación y aplicación. El Gobierno y el UNICEF colaborarán para planificar, supervisar y evaluar los programas mediante exámenes anuales y de mitad del período. En primer lugar, el programa de preparación para situaciones de emergencia y su respuesta integrada velará por el apoyo a la transición de la guerra a la paz, de la sequía a los modos de vida sostenibles y en el caso de que cualquiera de ellos se repita. En segundo lugar, una estrategia pragmática de recaudación de fondos basada en el rendimiento anterior y en la indicación de donantes en una hipótesis de paz hará frente al riesgo de la dependencia elevada de otros recursos. En tercer lugar, se prestará apoyo para formar la capacidad de los administradores de programas de manera que no los abrume el carácter complejo de un programa del tipo de planificación inspirada por los derechos humanos/ desarrollo de la capacidad de la comunidad y estén en condiciones de facilitar más bien que de controlar. Finalmente, la asignación de recursos humanos y financieros de acuerdo con el presupuesto integrado aprobado en el Plan de Gestión de Programa del País eleva en grado máximo la eficiencia y la eficacia.

Cuadro 1
Estadísticas básicas sobre los niños y las mujeres

País: Eritrea

	<i>(1999 y años anteriores)</i>		<i>Clasificación del país según el UNICEF</i>		
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (TMM5)	114	(2000)	TMM5		
Tasa de mortalidad infantil (TMI)	73	(2000)	TMI		
PNB per cápita (en dólares EE.UU.)	200	(1999)	PNB		
Población total (millones)	3,7	(1999)			
Principales indicadores de la supervivencia y el desarrollo del niño		<i>1970</i>	<i>1980</i>	<i>1990</i>	<i>2000</i>
Nacimientos	(en miles)	86	107	134	147
Defunciones de niños menores de 1 año	(en miles)	13	12	12	11
Defunciones de niños menores de 5 años	(en miles)	19	21	21	17
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por 1.000 nacidos vivos)		..	200	155	114
Tasa de mortalidad infantil (menores de 1 año) (por 1.000 nacidos vivos)		..	112	92	73
			<i>Hacia 1990</i>	<i>Datos más recientes</i>	
Niños menores de 5 años con peso inferior al normal	Casos moderados y graves			41*	44**
(porcentaje basado en el peso según la edad, 1993/1995)	Grave			..	17**
Niños con bajo peso al nacer (porcentaje, 1994)				13	..
Niños que terminan el quinto grado de escuela primaria (porcentaje, 1992/1995)				83	71
Indicadores de la nutrición			<i>Hacia 1990</i>	<i>Datos más recientes</i>	
Tasa de lactancia materna exclusiva (<4 meses) (porcentaje, 1995)				..	66
Tasa de alimentación complementaria en tiempo oportuno (6 a 9 meses) (porcentaje, 1995)				..	45
Tasas de lactancia continuada (20 a 23 meses) (porcentaje, 1995)				..	60
Prevalencia de casos de emaciación (0 a 59 meses) (porcentaje, 1993/1995)				10*	16**
Prevalencia de casos de crecimiento insuficiente (0 a 59 meses) (porcentaje, 1993/1995)				66*	38**
Cobertura de suplementos de vitamina A (6 a 59 meses) (porcentaje, 1999)				..	94
Consumo de sal yodada en el hogar (porcentaje, 1995/1998-1999)				0,2	97
Indicadores de la salud			<i>Hacia 1990</i>	<i>Datos más recientes</i>	
Tasa de utilización de TRO (porcentaje, 1995)				..	38
Inmunización rutinaria del PAI financiada por el Gobierno (porcentaje, 1999)				..	0
Población con acceso a agua apta para el consumo	Total			..	46
(porcentaje, 2000)	Urbana/rural			.. / ..	63/42
Población con acceso a servicios de saneamiento adecuados	Total			..	13
(porcentaje, 2000)	Urbana/rural			.. / ..	66/1
Partos atendidos por personal capacitado (porcentaje, 1995)				..	21
Tasa de mortalidad derivada de la maternidad (por 100.000 nacidos vivos, 1995)				..	1 000

Inmunización		1981	1985	1990	1995	1999
Niños de 1 año (porcentaje) inmunizados contra:	Tuberculosis	..	..	..	68	98
	Difteria, tos ferina, tétanos	..	..	..	58	93
	Poliomielitis	..	..	..	58	93
	Sarampión	..	..	..	58	88
Mujeres embarazadas (porcentaje) inmunizadas contra:	Tétanos	..	..	..	..	..
Indicadores de educación		Hacia 1990				Datos más recientes
Tasa de matrícula primaria (bruta/neta) (porcentaje, 1993/1998)	Total			51/30		59/37
	Varones			57/31		64/40
	Niñas			45/29		54/35
Tasa de matrícula secundaria (bruta/neta) (porcentaje, 1993/1996)	Total			17/12		20/16
	Varones			19/13		24/17
	Niñas			14/12		17/14
Tasa de alfabetización de adultos (mayores de 15 años) (porcentaje)	Total			..		..
	Hombres/mujeres			.. / / ..
Receptores de radio/televisión (por 1.000 habitantes, 1993/1997)				83/0		100/0
Indicadores demográficos		1970	1980	1990	1999	2000
Población total (miles)		1 831	2 382	3 103	3 524	3 659
Población de 0 a 18 años (miles)		929	1 208	1 569	1 778	1 844
Población de 0 a 5 años (miles)		333	420	552	600	617
Población urbana (porcentaje del total)		11,1	13,5	14,7	19,5	19,7
Esperanza de vida al nacer (años)	Total	43	44	49	52	52
	Hombres	42	43	47	50	51
	Mujeres	45	46	51	53	53
Tasa de fecundidad total		6,6	6,4	6,2	5,6	5,5
Tasa bruta de natalidad (por 1.000 habitantes)		47	45	43	41	40
Tasa bruta de mortalidad (por 1.000 habitantes)		21	20	16	14	14
		Hacia 1990				Datos más recientes
Tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos (porcentaje, 1995)				..		8
Tasa anual de crecimiento de la población (porcentaje, 1970-1990/1990-1999)	Total			2,3		2,8
	Urbana			4,0		4,6
Indicadores económicos		Hacia 1990				Datos más recientes
Tasa de crecimiento anual del PNB per cápita (porcentaje, 1990-1999)				..		2,0
Tasa de inflación (porcentaje, 1990-1998)				..		10
Población con ingresos inferiores a 1 dólar por día (porcentaje)				..		..
Participación porcentual en el ingreso de los hogares (porcentaje)	20% más alto/40% más alto			.. / / ..
Gastos públicos (porcentaje del total de gastos)	Salud/educación			.. / / ..
	Defensa			..		..
Gastos de los hogares (porcentaje del total de los gastos)	Salud/educación			.. / / ..
Asistencia oficial para el desarrollo (1998)	Millones de dólares EE.UU.			..		158
	En porcentaje del PNB			..		20
Servicio de la deuda como porcentaje de la exportación de bienes y servicios (1997)				..		0

* De 6 a 59 meses de edad.

** De 0 a 35 meses de edad.

Cuadro 2

Gastos efectuados en el período de cooperación anterior, 1996-2001^a

(En miles de dólares EE.UU.)

*País: Eritrea**Última aprobación de la Junta: 2000**Recursos ordinarios: 9.596.000 dólares*

Sectores/esferas del programa	Suministros y equipo (gastos reales)		Subsidios de capacitación (gastos reales)		Personal de proyectos (gastos reales)		Otros gastos en efectivo (gastos reales)		Total					
	RO ^b		RO ^b		RO ^b		RO ^b		Recursos ordinarios ^b		Otros recursos		Total (RO + OR)	
	RO ^b	OR	RO ^b	OR	RO ^b	OR	RO ^b	OR	Reales	Previstos	Reales	Previstos	Reales	Previstos
Nutrición de atención primaria de la salud	625	8 225	209	213	233	446	456	2 096	1 523	2 605	10 980	15 106	12 503	17 711
Educación para el desarrollo	69	2 035	50	219	105	37	379	3 526	603	2 115	5 817	5 900	6 420	8 015
Saneamiento rural y abastecimiento de agua	110	641	106	42	117	144	161	1 042	494	1 170	1 869	6 000	2 363	7 170
Comunicación para el desarrollo	76	11	55	35	58	0	359	601	548	1 150	647	4 000	1 195	5 150
Formación de la capacidad nacional	163	0	54	0	625	0	409	0	1 251	1 995	0	700	1 251	2 695
Protección del niño	0	227	0	0	8	106	14	1 230	22	31	1 563	1 539	1 585	1 570
Respuesta de emergencia	809	5 208	0	0	34	81	96	1 723	939	80	7 012	144	7 951	224
Gastos intersectoriales	347	180	69	4	1 074	18	155	2 202	1 645	450	2 404	23	4 049	473
Total general	2 199	16 527	543	513	2 254	832	2 029	12 420	7 025	9 596	30 292	33 412	37 317	43 008

RO = Recursos ordinarios.

OR = Otros recursos.

^a En los gastos efectivos se incluyen los gastos registrados al cierre, 21 de mayo de 2001.^b Los gastos efectivos de recursos ordinarios incluyen asignaciones de gastos mundiales dejados de lado.

Cuadro 3

Gastos anuales planificados

(En dólares EE.UU.)

País: Eritrea*Ciclo de programación:* 2002-2006

	<i>Fondos</i>	<i>2002</i>	<i>2003</i>	<i>2004</i>	<i>2005</i>	<i>2006</i>	<i>Total</i>
Desarrollo del niño en la primera infancia	RO	141 000	141 000	141 000	141 000	141 000	705 000
	OR	1 500 000	1 700 000	2 000 000	1 300 000	1 000 000	7 500 000
	Total	1 641 000	1 841 000	2 141 000	1 441 000	1 141 000	8 205 000
Educación básica	RO	140 000	140 000	140 000	140 000	140 000	700 000
	OR	1 200 000	1 400 000	1 700 000	1 000 000	700 000	6 000 000
	Total	1 340 000	1 540 000	1 840 000	1 140 000	840 000	6 700 000
Agua, medio ambiente, saneamiento e higiene	RO	140 000	140 000	140 000	140 000	140 000	700 000
	OR	1 380 000	1 580 000	1 680 000	1 180 000	1 080 000	6 900 000
	Total	1 520 000	1 720 000	1 820 000	1 320 000	1 220 000	7 600 000
Protección del niño	RO	54 000	54 000	54 000	54 000	54 000	270 000
	OR	1 000 000	1 200 000	1 350 000	800 000	650 000	5 000 000
	Total	1 054 000	1 254 000	1 404 000	854 000	704 000	5 270 000
Comunicación en pro de los derechos del niño	RO	100 000	100 000	100 000	100 000	100 000	500 000
	OR	520 000	540 000	550 000	500 000	490 000	2 600 000
	Total	620 000	640 000	650 000	600 000	590 000	3 100 000
Gastos intersectoriales	RO	680 000	682 000	682 000	682 000	682 000	3 408 000
	OR						
	Total	680 000	682 000	682 000	682 000	682 000	3 408 000
Total, presupuesto para el programa	RO	1 255 000	1 257 000	1 257 000	1 257 000	1 257 000	6 283 000
	OR	5 600 000	6 420 000	7 280 000	4 780 000	3 920 000	28 000 000
	Total	6 855 000	7 677 000	8 537 000	6 037 000	5 177 000	34 283 000
Gastos de personal ^a		581 355	613 254	647 881	679 140	711 091	3 232 721
Gastos operacionales generales		238 954	235 705	403 041	398 481	428 888	1 705 069
Total, estimación del presupuesto de apoyo		820 309	848 959	1 050 922	1 077 621	1 139 979	4 937 790
Total general		7 675 309	8 525 959	9 587 922	7 114 621	6 316 979	39 220 790

RO = Recursos ordinarios.

OR = Otros recursos.

^a Incluye consultores y personal temporario.

Cuadro 4

Relación entre el presupuesto para el programa y los gastos de plantilla y personal

(En dólares EE.UU.)

País: Eritrea*Programa:* 2002-2006

Sección/esferas del programa y fuente de financiación	Presupuesto del programa		Puestos ^a							Gastos de personal ^b						
	RO	OR	Total	D2/L7	D1/L6	P/L5	P/L4	P/L3	P/L2	COI	CON	SG	Total	COI	Local	Total
Recursos ordinarios	705 000		705 000	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	114 053	114 053
	700 000		700 000	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	40 509	40 509
	700 000		700 000	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	40 509	40 509
	270 000		270 000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	500 000		500 000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3 408 000		3 408 000	0	0	0	0	2	0	2	2	6	10	1 589 144	350 523	1 939 667
	6 283 000		6 283 000	0	0	0	0	2	0	2	3	9	14	1 589 144	545 594	2 134 738
	Otros recursos															
	Desarrollo del niño en la primera infancia	7 500 000		7 500 000	0	0	0	1	0	0	1	2	2	5	914 099	191 448	1 105 547
Educación básica	6 000 000		6 000 000	0	0	0	1	0	0	1	2	1	4	914 099	153 183	1 067 282
Agua, medio ambiente, saneamiento e higiene	6 900 000		6 900 000	0	0	0	1	0	0	1	1	1	3	1 252 922	87 097	1 340 019
Protección del niño	5 000 000		5 000 000	0	0	0	1	0	0	1	2	1	4	914 099	180 139	1 094 238
Comunicación en pro de los derechos del niño	2 600 000		2 600 000	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	66 086	66 086
Gastos intersectoriales			0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	4	0	203 488	203 488
Total OR	28 000 000		28 000 000	0	0	0	4	0	0	4	10	7	21	3 995 219	881 441	4 876 660
Total RO + OR	6 283 000	28 000 000	34 283 000	0	0	0	4	2	0	6	13	16	35	5 584 363	1 427 035	7 011 398
Presupuesto de apoyo	Gastos operativos		1 705 069													
	Plantilla															
Total general (RO + OR + PA)				0	0	1	1	1	0	3	3	5	11	2 774 252	458 469	3 232 721
				0	0	1	5	3	0	9	16	21	46	8 358 615	1 885 504	10 244 119
Número de puestos y gastos de personal:																
Ciclo de programación en curso																
Ciclo de programación propuesto																
Al concluir el ciclo del programa propuesto (cifra indicativa)																
10 12 21 43																
9 16 21 46 8 358 615 1 885 504 10 244 119																

RO = recursos ordinarios; OR = otros recursos; COI = personal del cuadro orgánico de contratación internacional; CON = personal del cuadro orgánico de contratación nacional; SG = cuadro de servicios generales; PA = presupuesto de apoyo.

^a Cada puesto, independientemente de su fuente de financiación, presta apoyo al programa del país en su conjunto.

^b No incluye personal temporario ni horas extraordinarias.

