



# Junta Ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo y del Fondo de Población de las Naciones Unidas

Distr. general  
1° de agosto de 2003  
Español  
Original: inglés

## Período de sesiones anual de 2003

Nueva York, 8 a 12 de septiembre de 2003

Tema 9 del programa provisional

UNFPA

## Fondo de Población de las Naciones Unidas

### Proyecto de documento sobre el programa para Lesotho\*

Asistencia propuesta del UNFPA: 3 millones de dólares: 2,3 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 700.000 dólares mediante modalidades de financiación conjunta y otros recursos, incluso los recursos ordinarios.

Duración del programa: Tres años (2004-2006)

Ciclo de asistencia: Cuarto

Categoría según la decisión 2000/19: A

### Asistencia propuesta por esferas programáticas básicas

(En millones de dólares EE.UU.)

	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Salud reproductiva	1,0	0,2	1,2
Estrategias de población y desarrollo	0,5	0,3	0,8
Promoción	0,5	0,2	0,7
Asistencia y coordinación del programa	0,3	—	0,3
<b>Total</b>	<b>2,3</b>	<b>0,7</b>	<b>3,0</b>

\* Los nuevos requisitos establecidos para la preparación de los esbozos de programas para los países en el marco de la transición al nuevo procedimiento de programación armonizado estipulado en la decisión 2001/11 exigieron un período de ajuste que retrasó la presentación de este documento.



## I. Análisis de la situación

1. Uno de cada tres adultos de Lesotho es seropositivo, lo que significa que Lesotho ocupa el cuarto lugar entre los países del mundo con mayor prevalencia del VIH y es uno de los países menos desarrollados con la tasa de infección por el VIH más elevada.

2. Esa situación plantea un problema de gran envergadura para el desarrollo futuro y la prosperidad económica de Lesotho, pues la pandemia del VIH/SIDA desvía los recursos limitados y priva al país de sus ciudadanos más productivos. Se ha estimado que para 2015 los efectos del VIH/SIDA habrán reducido el producto interno bruto de Lesotho en un 33%. Por consiguiente, la prioridad fundamental del Gobierno es mitigar los efectos de la pandemia del VIH/SIDA y disminuir su propagación.

3. En el censo de población de 1996 se informó de que la población de Lesotho era de 1.960.000 habitantes y se prevé que alcance la cifra de 2.440.000 habitantes en 2006. La tasa de crecimiento demográfico es de un 2,6% anual y se calcula que la población se duplique dentro de 35 años. El 43% de la población tiene menos de 15 años. Las relaciones sexuales y el matrimonio a edad temprana de las jóvenes son prácticas comunes. La tasa global de fecundidad en 1998 era de un 4,1%, habiendo disminuido de un 5,4% en 1976. Esta disminución puede atribuirse a que la tasa de uso de anticonceptivos aumentó de un 7,5% en 1977 a un 23% en 1995.

4. Gracias a las mejoras en los servicios de salud que son resultado de la estrategia nacional de atención primaria de salud, la esperanza de vida al nacer durante el período comprendido entre 1976 y 1996 aumentó de 49 años a 58,6 años para el hombre y de 53 años a 60,2 años para la mujer. En 2002 la pandemia del VIH/SIDA había reducido la esperanza de vida al nacer a 51 años para el hombre y a 48 años para la mujer.

5. La mortalidad materna es muy elevada; la tasa actual es de 571 muertes por 100.000 nacidos vivos, en comparación con 282 muertes en 1982. La tuberculosis sigue siendo la causa principal de mortalidad entre los adultos mayores de 14 años y del 11,8% de todas las muertes. A las infecciones de transmisión sexual y enfermedades conexas se atribuye el 9,8% de la tasa de morbilidad entre los pacientes no hospitalizados. Debido a esa situación, el Gobierno ha incorporado el tra-

tamiento de las infecciones de transmisión sexual en el sistema de atención primaria de salud.

6. Las relaciones entre los géneros basadas en la desigualdad son una característica común de la sociedad de Lesotho. A pesar del número proporcionalmente mayor de mujeres que termina la enseñanza primaria (el 52,4% de las mujeres en comparación con el 36,4% de los hombres) y de su participación en los sectores económicos estructurado y no estructurado, las mujeres siguen siendo consideradas menores ante la ley, aunque la Constitución garantiza el respeto de los derechos humanos fundamentales de todos los ciudadanos. Para hacer frente a esos problemas, el Gobierno ha adoptado diversas medidas legislativas y de otro tipo, incluida la elaboración de un proyecto de ley sobre la igualdad de las personas casadas. Además, desde 1997 el número de mujeres parlamentarias ha aumentado de 1 a 6 y el número de mujeres senadoras, de 8 a 12.

## II. Cooperación anterior y experiencia adquirida

7. El tercer programa de asistencia a Lesotho se aprobó por un monto de 3 millones de dólares para el período 1998-2002. El programa se prorrogó por un año hasta 2003, sin que ello entrañara costo alguno.

8. En la esfera de las estrategias de población y desarrollo, el programa contribuyó a integrar el tema de la población en el programa de desarrollo, incluida la revisión de la política nacional de población. El Gobierno revisó también diversas iniciativas normativas y programáticas para incorporar en ellas la dimensión de población; entre ellas se encontraban el sexto plan nacional de desarrollo, Visión 2020 (el proyecto sobre las perspectivas de desarrollo de Lesotho a mediano plazo) y el documento estratégico para la reducción de la pobreza. En el informe del Gobierno sobre el cumplimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio también se reconoce la importancia de la dimensión de población.

9. El programa contribuyó también a mejorar la base de datos sociodemográficos nacional, pues prestó apoyo en el análisis y la difusión de datos del censo de población y vivienda de 1996, de la encuesta demográfica de 2001 y de la encuesta sobre salud reproductiva de 2002.

10. En la esfera de la salud reproductiva el programa contribuyó a mejorar el acceso a servicios de salud

materna de alta calidad, como lo demuestra el aumento del número de partos asistidos por personal calificado, que pasó de un 50% a un 60%, y el aumento del número de mujeres que reciben atención prenatal y postnatal. Además, el programa prestó apoyo a la preparación de un proyecto de política nacional de salud reproductiva que servirá de base para mejorar los servicios de salud reproductiva.

11. El programa del país sentó las bases para incorporar en la enseñanza académica la educación sobre cuestiones de población y de la vida en familia mediante la elaboración de un marco y de planes de estudio para ese programa.

12. El programa prestó apoyo a la formulación de una política nacional sobre género y desarrollo con el fin de fortalecer la capacidad nacional de incorporar la perspectiva de género. El programa apoyó también la preparación de un plan de ejecución y una estrategia de promoción de esa política.

13. El programa tropezó con dificultades debido a que eran limitados los recursos técnicos y la capacidad institucional de las instituciones de Gobierno. Los conocimientos técnicos y la capacidad son necesarios para poner en práctica los logros alcanzados en materia normativa y convertirlos en programas reales. Se determinó que el establecimiento de datos de referencia para medir los efectos de las intervenciones era una esfera prioritaria en la que se debía prestar mayor asistencia. También fueron motivos de preocupación el apoyo insuficiente a la distribución de preservativos a nivel de la comunidad y la participación de los hombres en los programas de salud reproductiva.

14. Una experiencia importante extraída del programa fue la necesidad de garantizar el carácter privado de los servicios que se prestan a los jóvenes y adolescentes. Además, se reconoció que concentrar los esfuerzos en lograr que los partos se produzcan en los hospitales y centros de salud bajo supervisión médica no era un criterio realista a seguir para reducir la mortalidad y morbilidad maternas en las zonas apartadas y montañosas. En Lesotho casi la mitad de todos los nacimientos ocurren en el hogar.

15. Por último, la coordinación eficaz de los programas de población se vio obstaculizada por el hecho de que no se habían aclarado bien las funciones de los distintos asociados para el desarrollo.

### III. Programa propuesto

16. En la elaboración del programa propuesto se utilizaron los resultados de la evaluación del tercer programa del UNFPA para Lesotho, la evaluación común para el país, el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), la política y el plan estratégico nacional de lucha contra el VIH/SIDA de Lesotho, el examen en curso del cumplimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio, el documento estratégico para la reducción de la pobreza y el proyecto Visión 2020. También se tomaron como base los resultados de una serie de debates que sostuvieron el Gobierno, las organizaciones no gubernamentales (ONG) y los donantes. Durante todo el proceso el Gobierno desempeñó una función esencial en la definición de las cuestiones, los resultados previstos y las estrategias de ejecución del programa del país.

17. El programa de Lesotho se centrará en fortalecer la información, la promoción y los servicios en materia de población y salud reproductiva con el fin de reducir la propagación del VIH/SIDA y prestará atención prioritaria a los adolescentes y jóvenes. En la ejecución del programa propuesto se utilizará un enfoque basado en los derechos humanos, de conformidad con los principios y objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. El programa ayudará a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio y los objetivos del MANUD.

18. El programa tiene por objeto: a) reducir la tasa de infección por el VIH y la mortalidad y morbilidad maternas; b) mitigar la pobreza; y c) mejorar la calidad de vida del pueblo de Lesotho. Esos objetivos se lograrán mediante: a) la promoción de la salud y los derechos reproductivos y el aumento del acceso a la información y los servicios de salud reproductiva, prestando atención prioritaria a los jóvenes; b) la reducción de la incidencia de infecciones de transmisión sexual y de la mortalidad y morbilidad maternas; c) la reducción de las disparidades entre los géneros; y d) un mejor equilibrio entre la población y los recursos. El programa propuesto estará conformado por tres componentes: la salud reproductiva, las estrategias de población y desarrollo y la promoción. El análisis y las intervenciones basados en el género también serán parte integral de cada uno de los tres componentes.

*Componente de estrategias de población y desarrollo*

19. Los resultados previstos del componente de estrategias de población y desarrollo son: a) una mayor concienciación de los encargados de formular políticas y los dirigentes comunitarios acerca de las cuestiones de población, salud reproductiva, VIH/SIDA y desarrollo, y un mayor diálogo sobre políticas entre ellos; y b) la creación de un entorno propicio para el diálogo y la adopción de medidas sobre cuestiones relativas al VIH/SIDA, la población y el género, y su integración en las políticas y los programas.

20. *Producto 1: Fortalecimiento de la capacidad nacional de realizar en 2006 un censo nacional de población y vivienda y de iniciar un nuevo y minucioso procesamiento y análisis de la encuesta demográfica de Lesotho de 2001 y de la encuesta de salud reproductiva de 2002.* Este producto se conseguirá mediante: a) la prestación de apoyo a los preparativos del censo; b) la prestación de asistencia al Gobierno en la coordinación de las contribuciones que hagan los donantes al censo; y c) la prestación de apoyo a un nuevo y minucioso análisis de los resultados de la encuesta demográfica de Lesotho de 2001 y de la encuesta sobre salud reproductiva de 2002 y a su difusión.

21. *Producto 2: Fortalecimiento de la capacidad del Gobierno y de las ONG para formular, aplicar y gestionar políticas de desarrollo socioeconómico que integren variables de población y género y los efectos de la epidemia del VIH/SIDA.* Este producto se conseguirá mediante: a) la utilización de datos sobre la población, el VIH/SIDA, el género y otras cuestiones socioculturales, obtenidos en la encuesta demográfica de Lesotho de 2001 y la encuesta sobre salud reproductiva de 2002, para abordar aspectos de la seguridad alimentaria y del desarrollo socioeconómico; b) el fortalecimiento de la capacidad técnica de integrar las cuestiones de población, VIH/SIDA y género en las políticas y los programas; y c) la prestación de apoyo para establecer una base de datos que permita supervisar la marcha del programa y sus efectos, e incluya información sobre el VIH/SIDA, el documento estratégico para la reducción de la pobreza, los objetivos de desarrollo del Milenio y el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

*Componente de salud reproductiva*

22. Los resultados previstos del componente de salud reproductiva son: a) un mayor uso de servicios de salud reproductiva y sexual integrados y de alta calidad, que tengan en cuenta el género y estén dirigidos a hombres, mujeres y adolescentes; y b) un mayor uso de la información y educación sobre salud reproductiva de alta calidad para reducir las actitudes y el comportamiento de alto riesgo.

23. *Producto 1: Mayor disponibilidad de servicios de salud reproductiva integrados y de alta calidad, incluidos los cuidados prenatales y postnatales, los cuidados obstétricos básicos y de emergencia, la prevención y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual y del VIH/SIDA y el asesoramiento sobre esas enfermedades, y la atención de los casos de violencia basada en el género.* Este producto se conseguirá mediante: a) la capacitación del personal de los servicios de salud en la prevención de infecciones y otras esferas pertinentes; b) la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva de alta calidad a grupos desatendidos y de alto riesgo; y c) el fortalecimiento de la capacidad de ejecutar y gestionar la política, la estrategia y el programa nacionales de salud reproductiva en los niveles central y de distrito.

24. *Producto 2: Mayor acceso a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva de alta calidad dirigidos a los jóvenes en las nueve zonas de servicios de salud.* Este producto se conseguirá mediante: a) la colaboración con otros asociados para reforzar la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva en los centros de salud para adolescentes y en los clubes juveniles; b) la redacción, impresión y difusión de mensajes eficaces para promover entre los jóvenes el conocimiento y la utilización de los servicios de salud sexual y reproductiva; y c) la prestación de apoyo a un programa de educación de padres y madres.

25. *Producto 3: Creación y ejecución de programas de comunicación y formación sobre los cambios de comportamiento dirigidos a los jóvenes, tanto los escolarizados como los no escolarizados.* Este producto se conseguirá mediante: a) la institucionalización de la educación sobre cuestiones de población y de la vida en familia en los planes de estudio de la enseñanza académica, en particular en siete instituciones; b) la capacitación de maestros y administradores de escuelas en la educación sobre cuestiones de población y de la vida en familia; c) la preparación de material didáctico

sobre cuestiones de población y la vida en familia que incluyan mensajes sobre cuestiones de género y la prevención del VIH/SIDA; y d) la colaboración con otros asociados para apoyar los cambios de comportamiento de los jóvenes no escolarizados, sobre todo los que se encuentran en situación de alto riesgo.

26. *Producto 4: Fortalecimiento del programa de distribución a nivel de la comunidad en nueve zonas de servicios de salud.* Este producto se conseguirá mediante: a) la ampliación de los servicios de distribución a nivel de la comunidad a todas las localidades de nueve zonas de servicios de salud, prestando especial atención a los grupos desatendidos y de alto riesgo; b) la capacitación de agentes, instructores y supervisores de distribución a nivel de la comunidad en cuestiones de salud reproductiva, incluida la prevención del VIH/SIDA; y c) la formulación y difusión de una estrategia de comunicación basada en estudios socioculturales.

27. *Producto 5: Mayor capacidad nacional de coordinar, supervisar y evaluar los programas de salud reproductiva utilizando datos desglosados por sexo.* Este producto se conseguirá mediante: a) el establecimiento de bases de datos integradas de los indicadores principales; b) el establecimiento de un sistema para vincular esos indicadores con los del VIH/SIDA, el documento estratégico para la reducción de la pobreza, el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y los objetivos de desarrollo del Milenio; c) la creación de un sistema de evaluación de los efectos del programa y de gestión basada en los resultados; y d) la prestación de apoyo a la capacitación de directores y personal de los servicios de salud en las esferas mencionadas.

#### *Componente de promoción*

28. Los resultados previstos del componente de promoción son: a) la formulación y aplicación de políticas, programas y leyes encaminados a reducir la desigualdad por motivos de género, la violencia basada en el género, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, especialmente entre los adolescentes; y b) un mayor compromiso de parte del Gobierno nacional y las autoridades locales y los dirigentes comunitarios a fin de promover las cuestiones de población, salud reproductiva y género. El programa prestará especial atención a los dirigentes tradicionales y comunitarios, teniendo en cuenta que ellos influyen de manera decisiva en el comportamiento de sus comunidades.

29. *Producto 1: Incorporación de las cuestiones de género y la prevención y los efectos del VIH/SIDA en las políticas y los programas.* Como complemento de los resultados positivos alcanzados con el anterior programa para Lesotho, el programa apoyará: a) la elaboración de un plan y una estrategia de aplicación de la política nacional de género; b) el fortalecimiento de la capacidad de al menos tres instituciones de formación en el análisis sociodemográfico y económico de cuestiones relacionadas con el VIH/SIDA y el género; y c) el diálogo político sobre la función que cumple el género en las cuestiones relacionadas con el VIH/SIDA, la pobreza y la seguridad alimentaria.

30. *Producto 2: Fortalecimiento de la capacidad de las autoridades locales y nacionales, así como de los dirigentes tradicionales y comunitarios, en la promoción en materia de género, haciendo hincapié en la prevención de la violencia basada en el género y la infección por el VIH y en la promoción de los derechos de la mujer.* Este producto se conseguirá mediante: a) la elaboración de una estrategia de comunicación para los diversos medios de difusión centrada en las cuestiones relacionadas con el género, el VIH/SIDA y la salud reproductiva; b) la prestación de apoyo a la creación de capacidad para que las instituciones gubernamentales, la sociedad civil, los ministros y los parlamentarios puedan movilizar a la comunidad y promover los derechos de la mujer, las cuestiones de género y la prevención del VIH/SIDA; c) la participación de los hombres en las cuestiones de salud reproductiva y derechos reproductivos; y d) el fortalecimiento de las relaciones entre la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos, la violencia basada en el género, el VIH/SIDA y los sistemas social y jurídico.

## **IV. Gestión, supervisión y evaluación del programa**

31. Los ministerios gubernamentales pertinentes, las autoridades provinciales y las organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales ejecutarán el programa. Su coordinación estará a cargo del Ministerio de Planificación, en colaboración con otros ministerios e instituciones. El UNFPA apoyará el fortalecimiento de las asociaciones establecidas con otros organismos de las Naciones Unidas y con los donantes a fin de lograr una mejor coordinación y mayor eficacia en la ejecución del programa.

32. El personal de la oficina del UNFPA incluye un director no residente, un funcionario nacional de programas, un auxiliar de finanzas y personal de apoyo administrativo. Se asignarán fondos del programa para sufragar un puesto de funcionario nacional de programas y dos puestos de apoyo administrativo, en el marco de la clasificación aprobada para las oficinas en los países.

33. El programa promoverá la ejecución nacional, a la que proporcionarán apoyo técnico consultores nacionales, regionales e internacionales, así como el equipo de servicios técnicos del UNFPA de Harare (Zimbabwe). Se fomentará la cooperación Sur-Sur, en particular con otros países miembros de la Comunidad del África Meridional para el Desarrollo. El programa, que utilizará el método de gestión basada en los resultados, se supervisará por medio de la presentación de informes periódicos, así como de las visitas de misiones de supervisión técnica, los exámenes anuales y un examen de mitad de período. La evaluación final del programa se realizará en 2006.

## Anexo

### Marco de resultados y recursos para Lesotho

**Objetivo 1 del MANUD:** Fortalecer la capacidad nacional de formulación, gestión y aplicación de políticas y promover los derechos humanos fundamentales y la potenciación social, así como la igualdad entre los géneros y la potenciación de la mujer.

Objetivo del UNFPA	Resultados	Indicadores	Productos e indicadores principales	Recursos
Contribuir a: a) reducir la tasa de infección por el VIH y la mortalidad y morbilidad maternas; b) mitigar la pobreza, y c) mejorar la calidad de vida del pueblo de Lesotho.	[Componente de estrategias de población y desarrollo] a) Mayor concienciación de los encargados de formular políticas y los dirigentes comunitarios acerca de cuestiones de población, salud reproductiva, VIH/SIDA y desarrollo, y un mayor diálogo sobre políticas entre ellos, y b) Creación de un entorno propicio para el diálogo y la adopción de medidas sobre cuestiones relativas al VIH/SIDA, la población y el género, y su incorporación en las políticas y los programas. c) Difusión de datos sociodemográficos fidedignos, desglosados por sexo, que reflejen las cuestiones de género y salud reproductiva y los efectos del VIH/SIDA, y su utilización en las políticas y los programas.	• Número de diálogos políticos sobre los efectos del VIH/SIDA, el género y otros factores sociodemográficos en las políticas y los programas de desarrollo. • Formulación y aplicación de políticas y programas de desarrollo que reflejen cuestiones como el VIH/SIDA, el género y otros factores sociodemográficos • Creación de un entorno propicio para el diálogo y la adopción de medidas sobre cuestiones relativas al VIH/SIDA, la población y el género, y su incorporación en las políticas y los programas.	<b>Producto 1:</b> Fortalecimiento de la capacidad nacional de realizar en 2006 un censo nacional de población y vivienda e iniciar un nuevo y minucioso procesamiento y análisis de la encuesta demográfica de Lesotho de 2001 y de la encuesta de salud reproductiva de 2002. <i>Indicadores del producto:</i> • Nivel de la dotación de equipo y número de funcionarios nacionales capacitados en la planificación, realización y gestión de censos de población y encuestas en gran escala. • Aprobación y aplicación de un plan integral para prestar apoyo coordinado al censo de población de 2006. • Establecimiento en los niveles nacional y de distrito de una base de datos demográficos integrada, que ilustre los efectos de las cuestiones de género y de la pandemia del VIH/SIDA. <b>Producto 2:</b> Fortalecimiento de la capacidad del Gobierno y de las ONG para formular, aplicar y gestionar políticas y programas de desarrollo socioeconómico que integren variables de población y género y los efectos de la epidemia del VIH/SIDA. <i>Indicadores del producto:</i> • Aumento del número de funcionarios nacionales capacitados para formular políticas y programas de desarrollo socioeconómico que integren variables de población, género y VIH/SIDA. • Aumento del número y de la calidad de los diálogos políticos sobre temas del desarrollo socioeconómico en los que se incluyan cuestiones de población, género y VIH/SIDA.	<b>Total para el componente de estrategias de población y desarrollo:</b> 800.000 dólares (500.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios y 300.000 dólares con cargo a otros recursos)

Objetivo del UNFPA	Resultados	Indicadores	Productos e indicadores principales	Recursos
[Subprograma de salud reproductiva]	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Mayor uso de servicios de salud sexual y reproductiva integrados y de alta calidad, que tengan en cuenta el género, y estén dirigidos a hombres, mujeres y adolescentes; y</li> <li>b) Mayor uso de la información y educación sobre salud reproductiva de alta calidad para reducir el comportamiento y las actitudes de alto riesgo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mayor acceso a servicios de salud sexual y reproductiva integrados y de alta calidad.</li> <li>Fortalecimiento de la capacidad en la prestación de servicios.</li> <li>Fortalecimiento de la distribución a nivel de la comunidad en 9 de las 18 zonas de servicios de salud.</li> <li>Aumento de la capacidad en la coordinación, supervisión y evaluación de los programas de salud reproductiva.</li> <li>Para fines de 2006, haber contribuido al aumento de la tasa de uso de anticonceptivos de un 41% a un 50%.</li> <li>Número de escuelas en las que se imparte educación sobre cuestiones de población y de la vida en familia.</li> <li>Disminución del comportamiento y las actitudes de alto riesgo entre los jóvenes.</li> </ul>	<p><b>Producto 1:</b> Mayor disponibilidad de servicios de salud reproductiva integrados y de alta calidad, incluidos los cuidados prenatales y postnatales, los cuidados obstétricos básicos y de emergencia, la prevención y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual y del VIH/SIDA y el asesoramiento sobre esas enfermedades, y la atención de casos de violencia basada en el género.</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, al menos el 50% de las zonas de servicios de salud ofrece información y servicios de salud sexual y reproductiva integrados y de alta calidad, especialmente para grupos desatendidos y de alto riesgo, y prestar atención prioritaria a la prevención de las infecciones de transmisión sexual.</li> <li>Para fines de 2006, el personal de salud del 50% de las zonas de servicios está capacitado en la prevención de infecciones y en otras esferas pertinentes.</li> <li>Para fines de 2006, ha aumentado el acceso a los cuidados prenatales, el número de partos asistidos (de un 60% a un 75%) y el acceso a los cuidados postnatales (de un 65% a un 75%).</li> </ul> <p><b>Producto 2:</b> Mayor acceso a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva de alta calidad dirigidos a los jóvenes en nueve zonas de servicios de salud.</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, se han fortalecido todos los centros de salud para adolescentes y clubes juveniles en nueve zonas de servicios de salud y ofrecen información y servicios de salud sexual y reproductiva de alta calidad.</li> <li>Para fines de 2006, se ejecutan programas de educación de padres y madres en nueve zonas de servicios de salud.</li> </ul> <p><b>Producto 3:</b> Creación y ejecución de programas de comunicación y formación sobre los cambios de comportamiento dirigidos a los jóvenes, tanto los escolarizados como los no escolarizados.</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, se ha institucionalizado la educación sobre cuestiones de población y de la vida en familia en los planes de estudio de las siete instituciones de formación participantes.</li> <li>Para fines de 2006, todos los maestros y administradores de las siete instituciones participantes han recibido capacitación sobre cuestiones de población y de la vida en familia.</li> <li>Para fines de 2006, se ha elaborado y aprobado el material didáctico sobre cuestiones de población y de la vida en familia que incluye mensajes sobre el género y la prevención del VIH/SIDA.</li> </ul> <p><b>Producto 4:</b> Fortalecimiento del programa de distribución a nivel de la comunidad en nueve zonas de servicios de salud.</p>	<p><b>Total para el componente de salud reproductiva:</b></p> <p>1,2 millones de dólares (1 millón de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 200.000 dólares con cargo a otros recursos)</p>



Objetivo del UNFPA	Resultados	Indicadores	Productos e indicadores principales	Recursos
			<p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, el 50% de las zonas de servicios de salud ofrecen servicios ampliados de distribución a nivel de la comunidad.</li> <li>Los agentes de distribución a nivel de la comunidad están capacitados en estrategias eficaces de comunicación y asesoramiento y cuentan con el material necesario.</li> </ul> <p><b>Producto 5:</b> Mayor capacidad nacional de coordinar, supervisar y evaluar los programas de salud reproductiva utilizando datos desglosados por sexo.</p> <p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, se ha establecido una base de datos integrada sobre salud reproductiva, que se utiliza para comprobar los progresos alcanzados y evaluar los efectos de los programas de salud reproductiva.</li> <li>Los directores y el personal encargado de prestar servicios de salud está capacitado en el uso de los indicadores.</li> </ul>	
	<p><b>[Componente de promoción]</b></p> <p>a) Formulación y aplicación de políticas, programas y leyes encaminados a reducir la desigualdad por motivos de género, la violencia basada en el género, las infecciones de transmisión sexual y el VIH/SIDA, especialmente entre los adolescentes; y</p> <p>b) Un mayor compromiso de parte del Gobierno nacional y las autoridades locales y los dirigentes comunitarios a fin de promover las cuestiones de población, salud reproductiva y género.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de políticas y programas nacionales y de distrito que se han formulado y que incorporan las cuestiones de población, salud reproductiva y género y la prevención y repercusión del VIH/SID</li> <li>Fortalecimiento de las instituciones nacionales de formación y de los distintos ministerios del Gobierno para que incorporen la perspectiva de género y mejoren su competencia en materia de promoción .</li> <li>Número de actividades de promoción y movilización comunitaria centradas en torno a las cuestiones de población, salud reproductiva y género.</li> </ul>	<p><b>Producto 1:</b> Incorporación de las cuestiones de género, la prevención del VIH/SIDA y sus efectos en las políticas y los programas.</p> <p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, se ha puesto en marcha el plan de aplicación y la estrategia de promoción de la política de género.</li> <li>Para fines de 2006, se ha fortalecido la capacidad de al menos tres instituciones de formación en el análisis sociodemográfico y económico de cuestiones relacionadas con el VIH/SIDA y el género.</li> </ul> <p><b>Producto 2:</b> Fortalecimiento de la capacidad de las autoridades locales y nacionales, así como de los dirigentes tradicionales y comunitarios, en la promoción en materia de género, haciendo hincapié en la prevención de la violencia basada en el género y la infección por el VIH y en la promoción de los derechos de la mujer.</p> <p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Para fines de 2006, se ha impartido capacitación en el análisis y la incorporación de la perspectiva de género al menos al 20% de los responsables de la planificación sectorial y al personal profesional del departamento de género del Ministerio de Asuntos de Género, Juventud, Deportes y Recreación.</li> <li>Para fines de 2006, se ha impartido capacitación al 25% de todos los dirigentes comunitarios en la promoción de las cuestiones de género, prestando especial atención a la violencia basada en el género y al VIH/SIDA.</li> </ul> <p>Para fines de 2006, se ha elaborado y dado a conocer la estrategia de comunicación para diversos medios de difusión.</p>	<p><b>Total para el componente de promoción:</b></p> <p>700.000 dólares (500.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios y 200.000 dólares con cargo a otros recursos)</p> <p><b>Asistencia y coordinación del programa:</b></p> <p>300.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios</p>

