



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

Distr. general
25 de abril de 2006
Español
Original: inglés

Período de sesiones anual de 2006

Ginebra, 12 a 23 de junio de 2006

Tema 4 del programa provisional

UNFPA-Programas por países y asuntos conexos

Fondo de Población de las Naciones Unidas

**Informe sobre la aplicación del programa especial de asistencia
del UNFPA a Myanmar**

Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción	2
II. Aplicación del programa	2
III. Supervisión de la ejecución del programa	5
IV. Colaboración interinstitucional	5
V. Presupuesto y gastos	6
VI. Planes para el futuro	6
VII. Recomendación	7



I. Introducción

1. En su decisión 2001/17, la Junta Ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) aprobó un programa especial de asistencia a Myanmar para el período 2002-2005 por valor de 12 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 4 millones de dólares con cargo a otros recursos, y pidió a la Directora Ejecutiva del UNFPA que le presentase cada año, en su período de sesiones anual, un informe sobre su aplicación. El presente informe, correspondiente a 2005, cuarto año del programa, se ha preparado en respuesta a dicha decisión. En su período de sesiones anual de 2005, la Junta Ejecutiva prorrogó el programa especial de asistencia del UNFPA hasta el fin de 2006.

2. El programa tiene por objeto atender las urgentes necesidades en materia de salud reproductiva de los segmentos de población más pobres y vulnerables de Myanmar. Su finalidad es prevenir la transmisión del virus y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (VIH/SIDA) y otras enfermedades de transmisión sexual, mejorar la salud reproductiva de los jóvenes y reducir la mortalidad materna mediante el apoyo en materia de información, servicios y suministros de salud reproductiva. El programa también presta apoyo a la reunión y el análisis de datos que permitan conocer mejor la situación en materia de salud reproductiva en Myanmar y, sobre esa base, facilitar la supervisión y evaluación de los resultados del programa.

3. En 2005, la oficina del UNFPA en el país ejecutó ocho proyectos por un total de 4 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y más de 400.000 dólares con cargo a otros recursos. El programa siguió centrándose en potenciar los servicios de salud reproductiva en los municipios beneficiarios del programa, que suman ya 100, de un total de 324. El programa llevó a cabo, con buenos resultados, actividades en beneficio de las comunidades locales, a pesar de algunas limitaciones operacionales, especialmente a principios de año.

4. Dentro de los municipios, el UNFPA trabajó en los niveles más básicos del sistema de salud pública y con diversas organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales, entre ellas la Asociación François-Xavier Bagnoud, la Organización Japonesa para la Cooperación Internacional en la esfera de la Planificación de la Familia, la organización Marie Stopes International, la Asociación de Myanmar contra los Estupefacientes, el Colegio Médico de Myanmar y la organización Population Services International. Además, el UNFPA prestó servicios de salud reproductiva por conducto de Aide Médicale Internationale, una organización no gubernamental internacional, en las regiones de Kokang y Wa, en la parte nororiental del país, en el marco de la iniciativa regional Kokang y Wa, dirigida por la Oficina de las Naciones Unidas contra la Droga y el Delito.

II. Aplicación del programa

5. La estrategia del UNFPA para mejorar la salud reproductiva en los municipios beneficiarios del programa consta de cuatro componentes: a) aumentar la capacidad de los proveedores de servicios en los sectores público y privado; b) facilitar los suministros de salud reproductiva necesarios y fomentar la capacidad para mejorar la gestión de dichos suministros; c) apoyar actividades de divulgación para propiciar cambios de comportamiento y alentar a las mujeres, los hombres y los jóvenes a

poner la salud primero en sus decisiones de índole reproductiva; y d) llevar a cabo trabajos de investigación en la materia que orienten las tareas de elaboración y ejecución del programa. Además, el programa del UNFPA incluye también iniciativas con miras a la salud reproductiva de los adolescentes y la prevención del VIH.

6. Uno de los objetivos del programa especial del UNFPA en Myanmar es aumentar los conocimientos y las competencias en materia de salud reproductiva de los profesionales de la salud de los sectores público y privado. En la primera mitad de 2005, monitores del UNFPA sobre el terreno pusieron a prueba un manual de la Organización Mundial de la Salud sobre atención prenatal, alumbramientos, cuidados de posparto y cuidado de los recién nacidos, y lo utilizaron para capacitar a personal básico de salud en todos los municipios beneficiarios del proyecto de salud reproductiva del UNFPA. El UNFPA revisó y reprodujo ejemplares de un manual de salud reproductiva para médicos de cabecera que trabajan en el sector privado e impartió capacitación a médicos de cabecera del sector privado, junto con el Colegio Médico de Myanmar.

7. El UNFPA siguió siendo el principal proveedor de anticonceptivos en Myanmar. También los suministran algunas organizaciones no gubernamentales y farmacéuticos privados. En 2005 el UNFPA adquirió suministros de salud reproductiva por valor de 1,2 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios. No obstante, se necesitan más anticonceptivos para mujeres casadas en edad fecunda. Para hacer frente a esa necesidad, el fondo fiduciario para la seguridad de los suministros de salud reproductiva destinó en 2005 1,6 millones de dólares a suministros de salud reproductiva en Myanmar y facilitó una subvención de 147.000 dólares a un proyecto para promover el uso de preservativos femeninos, de cuya ejecución se encargará la organización Population Services International.

8. A fin de concienciar a las personas sobre sus decisiones en materia de salud reproductiva y sobre la demanda de servicios de salud reproductiva, el UNFPA prosiguió su colaboración con la Organización Japonesa para la Cooperación Internacional en la esfera de la Planificación de la Familia, entre otros asociados, en la preparación de instrumentos de comunicación y materiales informativos, didácticos y divulgativos para su difusión entre los profesionales de la salud y el público en general. La oficina del UNFPA en el país también colaboró con la mencionada organización en un proyecto regional, financiado por el UNFPA, para formular estrategias de comunicación que alienten a los hombres a asumir mayor responsabilidad en lo tocante a su salud reproductiva y a la de sus parejas y sus familias.

9. Los grupos de apoyo comunitario se han convertido en importantes instrumentos de divulgación. Dichos grupos están integrados por voluntarios que reciben formación básica en temas de salud reproductiva y posteriormente prestan servicios como asesores en sus comunidades, a razón de unos 30 hogares por cada asesor. Los voluntarios supervisan el estado de salud de las personas, especialmente de las mujeres embarazadas, y han sido de gran ayuda para dichas mujeres a la hora de obtener los servicios de un asistente cualificado en el momento del parto. En diversos seminarios de examen sobre el funcionamiento de los grupos de apoyo comunitario quedó claro que los profesionales de la salud a nivel local los consideran como valiosos colaboradores para mejorar los conocimientos de salud reproductiva y los servicios que dichos profesionales prestan a la comunidad.

10. El UNFPA prestó apoyo a una importante iniciativa de investigación sobre programación en materia de salud reproductiva en Myanmar: la enumeración sobre

el terreno y el análisis de datos de la encuesta sobre la familia y los jóvenes realizada en 2005, en la que se hizo hincapié en cuestiones relacionadas con la salud reproductiva de los adolescentes. El UNFPA dio a conocer los resultados preliminares de la encuesta a fines de 2005 y la publicación del informe general sobre el país está prevista para principios de 2006. La encuesta, en la que se hizo un muestreo de 15.000 jóvenes, es la primera de su tipo que se realiza a escala nacional en Myanmar.

Salud reproductiva de los adolescentes

11. El principal mecanismo utilizado para promover la salud reproductiva de los adolescentes fue el desarrollo continuo de los “rincones de información juvenil” establecidos en centros rurales de salud de los municipios beneficiarios del programa del UNFPA. El programa prestó apoyo a la formación de 1.000 jóvenes de los rincones de información juvenil para que prestaran servicios como formadores de otros jóvenes en materia de salud reproductiva de los adolescentes, especialmente la prevención de las enfermedades de transmisión sexual y del VIH/SIDA.

12. A lo largo de 2005, los jóvenes educadores de jóvenes llevaron a cabo casi 5.500 actividades de divulgación comunitaria en escuelas y aldeas que alcanzaron a 210.000 adolescentes y jóvenes de 23 municipios. Además de la formación en salud reproductiva y competencias lingüísticas, los rincones de información juvenil patrocinaron actividades deportivas y bibliotecas locales con servicio de préstamo a fin de fomentar el interés y la participación de los jóvenes de las comunidades locales.

13. El programa también llevó a cabo actividades en materia de salud reproductiva de los adolescentes en colaboración con otros asociados. El UNFPA prestó apoyo a la organización no gubernamental internacional Marie Stopes International con su patrocinio de dos centros juveniles ubicados en clínicas de salud reproductiva gestionadas por dicha organización. Entre las principales actividades llevadas a cabo en los centros juveniles cabe señalar la formación en materia de salud impartida a los jóvenes que visitaron los centros, la elaboración de un manual de salud reproductiva de los adolescentes, la formación de formadores que a su vez dirigieron sesiones informativas en escuelas cercanas, el patrocinio de una serie de actos de interés especial para los jóvenes y la prestación de servicios por conducto de clínicas asociadas.

14. Un total de 4.500 jóvenes hicieron uso de los servicios en los dos centros y está prevista la apertura de cuatro nuevos centros en 2006. Otro de los asociados, el Colegio Médico de Myanmar, colaboró con el UNFPA en actividades para concienciar a los jóvenes de todo lo relativo al VIH/SIDA, entre ellas concursos, eventos recreativos y formación de dirigentes juveniles en cuatro estados y distritos.

Prevención del VIH/SIDA

15. En materia de prevención del VIH/SIDA, el UNFPA financió un proyecto destinado a promover la utilización de preservativos entre las personas que comercian con su cuerpo. A fines de 2005, el programa, en colaboración con las autoridades sanitarias locales y otras autoridades, estaba en funcionamiento en 25 municipios. Su objetivo es alcanzar el 100% en la utilización de preservativos entre las personas que comercian con su cuerpo y sus clientes, tomando como modelo programas similares llevados a cabo en Camboya y Tailandia.

16. Con financiación del Fondo de múltiples donantes para la prevención del VIH/SIDA en Myanmar, el UNFPA ha puesto en marcha una iniciativa para prevenir la transmisión del VIH/SIDA de madre a hijo en 13 de los municipios beneficiarios del programa. Dicha iniciativa incluye la realización de pruebas a mujeres embarazadas (con su consentimiento fundado); el asesoramiento a las mujeres antes y después de dichas pruebas y el suministro del medicamento Nevirapine a mujeres seropositivas y a sus bebés. Con financiación adicional, el UNFPA podría llevar esas actividades a otros municipios y ampliar la gama de servicios que presta a las madres seropositivas.

III. Supervisión de la ejecución del programa

17. La oficina del UNFPA en el país y los organismos de ejecución y aplicación se encargan de supervisar y evaluar el programa en base a los productos e indicadores acordados. Todos los componentes se examinan en reuniones sobre el programa y en reuniones trimestrales de los comités de coordinación de proyectos. Además de la supervisión continua que realiza el personal de ejecución en el marco de sus responsabilidades cotidianas, existen dos niveles de supervisión sobre el terreno. El primero está a cargo de oficiales de programas de la oficina del UNFPA en el país y de funcionarios competentes de los organismos homólogos. Durante el período comprendido en el presente informe, el personal del UNFPA y sus homólogos realizaron unas 80 visitas de supervisión.

18. Además, el representante del UNFPA o los representantes auxiliares, junto con los organismos asociados de ejecución, realizaron visitas conjuntas de supervisión a los distritos de Ayeyarwaddy, Mandalay y Yangon, y a los estados de Mon, Rakhine y Shan septentrional y meridional. El segundo nivel de supervisión sobre el terreno estuvo a cargo de un equipo de funcionarios dedicados exclusivamente a esa tarea. En la segunda mitad de 2005, los funcionarios sobre el terreno realizaron visitas a todos los municipios beneficiarios del programa, excepto uno, que fue visitado a principios de 2006. Sus informes se preparan cada tres meses y se introducen en una base de datos para mejorar la aplicación del programa.

19. El UNFPA llevó a cabo un examen de mitad de período de las actividades del programa en noviembre de 2004 y envió una misión sobre el terreno en noviembre de 2005 para analizar in situ la situación del país en materia de salud reproductiva y salud materna y formular recomendaciones con miras a orientar las futuras actividades del UNFPA. La misión formuló recomendaciones sobre la manera en que el UNFPA puede ayudar a Myanmar a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio, especialmente el quinto de dichos objetivos: la reducción de la mortalidad materna.

IV. Colaboración interinstitucional

20. En cuanto socio colaborador en el proyecto interinstitucional de las Naciones Unidas para la lucha contra la trata de personas en la subregión del Mekong y en cuanto organismo de coordinación del proyecto para el equipo de las Naciones Unidas en Myanmar, el UNFPA participó en las reuniones de ministros y altos funcionarios de la Iniciativa Ministerial Coordinada de la región del Mekong contra la trata de personas, celebradas en Hanoi (Viet Nam) en abril de 2005. En la reunión

se aprobó un plan de acción subregional para combatir la trata de personas y posteriormente los organismos de las Naciones Unidas en Myanmar acordaron una matriz de responsabilidades en apoyo de dicho plan de acción.

21. El UNFPA sigue trabajando con otros miembros del equipo de las Naciones Unidas en el país para establecer un sistema de localización y seguimiento que permita identificar a los grupos de personas más vulnerables del país y elaborar programas de asistencia para ellos. El UNFPA es miembro activo del Programa conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, que fue objeto de un examen de mitad de período en 2005. En dicho examen se recomendó que, como parte de la estrategia para combatir el VIH/SIDA en Myanmar, se fomentaran iniciativas para llegar a los grupos de población de mayor riesgo, como la que apoya el UNFPA para promover la utilización de preservativos entre las personas que comercian con su cuerpo, y que se elaboraran además nuevos programas dirigidos a dichos grupos. Al final de 2005, se pidió al UNFPA que asumiera la presidencia del Grupo Temático de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA.

V. Presupuesto y gastos

22. En 2005, el UNFPA proporcionó 4 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios para llevar a cabo actividades del programa en Myanmar. Al final del año, la oficina en el país había utilizado más del 92% de esos recursos. Asimismo, el programa recibió una aportación de 23.600 dólares del Consejo de Población para complementar actividades de investigación sobre la salud reproductiva de los jóvenes y adolescentes. El país también logró obtener casi 400.000 dólares del Fondo para la prevención del VIH/SIDA en Myanmar con destino a actividades para prevenir la transmisión del VIH/SIDA de madre a hijo.

VI. Planes para el futuro

23. La experiencia adquirida en el primer programa especial de asistencia del UNFPA a Myanmar demostró que la asistencia del UNFPA ha jugado un papel importante en la promoción de la salud de los segmentos de población más pobres y vulnerables y que es posible llegar a dichos segmentos de población mediante puntos de prestación de servicios repartidos en el sistema de salud público, especialmente en los centros rurales de salud y los hospitales municipales, en cooperación con las organizaciones no gubernamentales internacionales y otros organismos de las Naciones Unidas.

24. La formación, la disponibilidad de suministros, la comunicación con miras a cambios de comportamiento y la investigación, que son rasgos distintivos del programa del UNFPA, han contribuido de manera significativa a mejorar la salud reproductiva del pueblo de Myanmar. De hecho, es necesario ampliar esas actividades a otros municipios, especialmente los situados en zonas más remotas del país. La misión consultiva del programa del UNFPA que visitó Myanmar en noviembre de 2005 recomendó que, de ser posible, la gama de actividades englobara también la atención obstétrica de emergencia, como un medio más de ayudar al país a alcanzar el objetivo de reducir la mortalidad materna, uno de los objetivos de desarrollo del Milenio. En dichas intervenciones se debería tener en cuenta el singular contexto operacional y de programación que existe en Myanmar.

25. Otro resultado clave del primer programa es que la movilización comunitaria en Myanmar no solamente es posible, sino que, de hecho, constituye un mecanismo satisfactorio para fomentar la demanda y dar a las personas la capacidad de hacerse cargo de su propia salud reproductiva. En este sentido, los grupos de apoyo comunitario y los jóvenes voluntarios han dado muy buenos resultados. El programa especial de asistencia también ha demostrado que el UNFPA, junto con los demás asociados que desarrollan su labor en el ámbito del VIH/SIDA, desempeña una función indispensable en la prevención del VIH, especialmente entre los grupos vulnerables. Ampliar la cobertura y la magnitud de las intervenciones para prevenir la transmisión de madre a hijo es a la vez un objetivo humanitario y una parte significativa del conjunto de actividades de prevención del VIH.

26. Otra enseñanza importante es que, si bien la salud reproductiva de los adolescentes sigue siendo un tema delicado, es posible incluirlo en programas de educación comunitaria en materia de salud en Myanmar. Myanmar es, por su población y por su territorio, un país extenso y el mandato del UNFPA es prestar asistencia en los niveles más básicos del sistema de salud público. Por consiguiente, será necesario mantener y reforzar una amplia red de supervisión para garantizar la ejecución del programa.

27. Todas las enseñanzas adquiridas servirán para orientar la labor del UNFPA en lo que queda del período correspondiente al programa especial de asistencia y para ayudar al UNFPA a formular recomendaciones sobre las futuras actividades del programa.

VII. Recomendación

28. **La Junta Ejecutiva tal vez desee tomar nota del presente informe (DP/FPA/2006/10).**
