



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
10 de julio de 2006
Español
Original: inglés

Adopción de medidas

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2006

6 a 8 de septiembre de 2006

Tema 4 del programa provisional*

Proyecto de documento del programa del país**

Gambia

Resumen

Se presenta a la Junta Ejecutiva el proyecto de documento del programa de Gambia para su examen y la formulación de observaciones. Se pide a la Junta que apruebe el monto indicativo total del presupuesto de 4.870.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y 8.400.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2007 y 2010.

* E/ICEF/2006/18.

** De conformidad con la decisión 2002/4 de la Junta Ejecutiva (E/ICEF/2002/8/Rev.1), el presente documento se revisará y se publicará, junto con una matriz resumida de resultados, en el sitio web del UNICEF en octubre de 2006. La Junta Ejecutiva procederá a aprobarlo en su primer período ordinario de sesiones de 2007



*Datos básicos[†]**(Correspondientes a 2003, a menos que se indique otra cosa)*

Población infantil (menores de 18 años) (en millones)	0,7
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)	122
Niños con peso inferior al normal (porcentaje de casos moderados y graves, 2000)	17
Tasa de mortalidad materna (por cada 100.000 nacidos vivos, 2001)	730
Matriculación en enseñanza primaria (porcentaje neto de niños/niñas, 2000)	55/50
Alumnos de enseñanza primaria que llegan al quinto grado (porcentaje, 2000)	98
Acceso al agua potable (porcentaje)	82
Prevalencia del VIH en adultos (porcentaje, fines de 2003)	1,2
Trabajo infantil (porcentaje de niños de 5 a 14 años)	22
Ingreso nacional bruto per cápita (en dólares EE.UU.)	290
Niños de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (porcentaje)	92
Niños de 1 año inmunizados contra el sarampión (porcentaje)	90

[†] Para obtener datos más amplios por países sobre los niños y las mujeres, véase www.unicef.org.

La situación de los niños y las mujeres

1. Gambia es uno de los países más pobres del mundo. El número de personas que viven en la pobreza aumentó del 59% en 1998 hasta el 74% en 2003. El país soporta una pesada carga de deuda y un descenso de su calificación crediticia, y no ha podido acogerse a la iniciativa en favor de los países pobres muy endeudados. No existe una base de datos nacional para supervisar los programas y políticas. La falta de acceso a unos servicios sociales básicos como el agua potable, la enseñanza y la atención de la salud exacerban los efectos de la pobreza. El descenso del gasto del Gobierno en salud y educación ha tenido un efecto adverso en la calidad de los servicios sociales básicos, especialmente para los pobres.

2. Gambia avanza lentamente hacia los objetivos de desarrollo del Milenio de reducir en dos terceras partes y en tres cuartas partes, respectivamente, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años y la tasa de mortalidad materna. La tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años se estancó entre 1993 y 2001 entre los 129 y los 122 por cada 1.000 nacidos vivos y la tasa de mortalidad materna es elevada. La principal causa de muerte de los niños menores de 5 años es el paludismo. Las deficiencias de micronutrientes son graves, ya que tres cuartas partes de los menores de 5 años padecen deficiencia de hierro y casi dos tercios padecen deficiencia de vitamina A. La tasa nacional de prevalencia del bocio, situada en el 16,3%, indica un alto nivel de deficiencia de yodo. A nivel nacional, para el año 2000 sólo se había inscrito el nacimiento del 32% de los niños menores de 5 años, y la división del Curso Alto muestra la tasa más baja, el 7,8%.

3. La tasa neta de matriculación escolar fue del 60% en 2000-2001 y para 2015, según las tendencias actuales, llegará al 80%, con lo que no se alcanzará el objetivo de desarrollo del Milenio de una enseñanza primaria universal. Se ha conseguido la igualdad de género en lo que se refiere a la matriculación en la enseñanza primaria,

aunque la permanencia en la escuela, la conclusión de los estudios y el rendimiento de las niñas siguen siendo un reto. La diferencia entre ambos sexos en la enseñanza secundaria es de 14 puntos porcentuales. Sólo el 16% de los niños de entre 36 y 59 meses de edad se benefician de programas organizados de atención en la primera infancia. Tan sólo la cuarta parte de las mujeres mayores de 14 años están alfabetizadas, en comparación con el 48% de los hombres. Las tasas de alfabetización más bajas corresponden a la división del Curso Alto: el 7% de las mujeres en comparación con el 36% de los hombres.

4. Un estudio realizado en 2003 reveló que los niños están siendo explotados sexualmente por turistas extranjeros y hombres adultos de Gambia a cambio de dinero y regalos. La vulnerabilidad de los niños ante el abuso y la explotación sexual se debe a la pobreza y la falta de aptitudes y posibilidades para ganarse la vida. No se tienen cifras sobre el embarazo de adolescentes que desemboca en el abandono de los niños, pero entre 2000 y 2003 se cuadruplicó el número de niños abandonados. En una evaluación rápida realizada en 2004 se detectó que 12 niños de Ghana habían llegado a Gambia como objeto de la trata. En un estudio sobre los huérfanos y los niños vulnerables se estimó entre 7.000 y 10.000 el número de niños huérfanos a causa del SIDA en todo el país.

5. Las perspectivas de alcanzar el objetivo de desarrollo del Milenio de detener e invertir la incidencia del VIH/SIDA en el país son inciertas. La prevalencia del HIV-1 en los puestos de vigilancia, que se había casi duplicado a nivel nacional pasando del 1,2% en 2000-2001 al 2,1% en 2004, se redujo al 1,1% en 2005, aunque con importantes desigualdades regionales. En un estudio limitado sobre la mutilación genital femenina se estimó que el 60% de las mujeres se someten a esa práctica, que fue legalmente prohibida en 2005.

6. Se han conseguido algunos progresos en relación con las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño acerca del informe inicial del país, en particular con la promulgación de la Ley de la Infancia de 2005. Sin embargo, otras recomendaciones, como la del establecimiento de un mecanismo general de recogida de datos sobre los niños y la adopción de medidas para erradicar la mutilación genital femenina, aún no se han aplicado. Se están abordando algunas de las recomendaciones formuladas por el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, incluida la promoción del derecho a la educación de las mujeres y las niñas, la sensibilización acerca de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer y la potenciación de las mujeres, pero la desigualdad entre los sexos se mantiene. El plan de acción nacional destinado a poner en marcha la iniciativa *Un mundo apropiado para los niños*, aprobado por la Asamblea General en su período extraordinario de sesiones dedicado a la infancia, se está aplicando de una forma limitada, sin una coordinación a nivel nacional.

Principales resultados y experiencia adquirida del programa de cooperación anterior, 2002-2006

Principales resultados conseguidos

7. El programa del país avanzó hacia los objetivos de reducir la mortalidad de los niños menores de 5 años y la mortalidad materna en el 20% y el 10% respectivamente, mediante la prestación de servicios básicos integrados en las

divisiones del Curso Bajo, Central y Alto. La aplicación de la estrategia acelerada para la supervivencia y el desarrollo de los niños contribuyó a que el país progresara hacia el objetivo de desarrollo del Milenio de reducir en dos tercios la tasa de mortalidad de los menores de 5 años, puesto que se redujo en un 12,8% en dos divisiones, y llegó a casi una quinta parte de la población del país en ese grupo de edad. Como resultado, el Gobierno adoptó esa estrategia de una forma más amplia. La cobertura cotidiana del suplemento de vitamina A aumentó del 25% al 81% en dos divisiones, y todos los trabajadores sanitarios de una división recibieron capacitación en la Estrategia de atención integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. Se calcula que el programa llegó a un total de 88.300 niños menores de 5 años y a 22.100 mujeres embarazadas de comunidades remotas. A nivel nacional, mediante el programa ampliado de inmunización y los días nacionales de inmunización se mantuvo una alta cobertura para nueve antígenos, y la cobertura de inmunización con tres dosis de la vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos sobrepasó el objetivo del 80%, puesto que llegó al 92% de los lactantes. Para hacer frente a los altos niveles de deficiencia de yodo, en el marco del programa se prestó apoyo a la producción por primera vez en el país de sal yodada, que llega al 10% de la población, y a la promulgación de la Ley sobre los alimentos de 2005, por la que se prohíbe la importación de sal no yodada. El UNICEF prestó apoyo a la elaboración de directrices nacionales de política sobre la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, lo que condujo a la introducción de un programa en 12 centros de salud y la creación de un entorno favorable al logro del objetivo de desarrollo del Milenio de detener la expansión del VIH/SIDA.

8. Se consiguió avanzar en el objetivo establecido en el programa del país de apoyar la prestación de cuidados en la primera infancia para la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo mediante la elaboración de instrumentos para introducir las intervenciones en favor del desarrollo en la primera infancia y un componente de educación de los padres del que se beneficiaron 13.500 padres y 42.500 niños de las tres divisiones, basándose en el éxito de la iniciativa comunitaria en favor de los niños que promueve la alimentación exclusivamente a base de lactancia materna. Esa intervención hizo que las comunidades pudieran abordar de forma conjunta las necesidades de los niños pequeños, en particular en lo que se refiere a la estimulación y el aprendizaje tempranos, y facilitó la colaboración multisectorial. Se está a la espera de que se ratifique un proyecto de política nacional en la esfera del desarrollo en la primera infancia. Las intervenciones en relación con el agua dieron como resultado el abastecimiento de agua potable a unas 7.500 personas en comunidades de zonas remotas que aplican la iniciativa en favor de los niños.

9. El programa contribuyó al logro del objetivo de desarrollo del Milenio de eliminar las diferencias entre los sexos en la enseñanza primaria y secundaria, ya que se consiguió llegar a la paridad en la enseñanza primaria. La iniciativa de las escuelas favorables a las niñas llegó a 122 escuelas con 31.000 alumnos, la mitad de los cuales eran niñas, y contribuyó a mejorar el acceso y la calidad de la educación en las tres divisiones. La tasa de matriculación de las niñas aumentó un 20% en las tres divisiones, con lo que se sobrepasaron las metas del programa, y la estrategia de organizar círculos de madres fue un factor importante para ello. En 30 escuelas de las zonas de intervención se ofreció acceso al agua potable y se construyeron instalaciones sanitarias mejoradas, con lo que mejoró la tasa de permanencia de las niñas y la de conclusión de los estudios, que llegaron al 65%.

10. La promesa contenida en la Declaración del Milenio relativa a la protección de los más vulnerables se cumplió con el fortalecimiento del marco jurídico e institucional para los niños y las mujeres. El aumento de la protección jurídica de los niños se plasmó en la promulgación de la Ley de la Infancia de 2005, en la que se armoniza la legislación nacional con la Convención sobre los Derechos del Niño, se eleva la edad de responsabilidad penal hasta los 12 años y se prohíben las prácticas tradicionales nocivas como la mutilación genital femenina, el matrimonio a edad temprana y el castigo corporal. Se institucionalizaron los programas de trabajo social y los derechos de los niños en dos instituciones nacionales de capacitación y se impartió formación sobre los derechos y la protección a 2.000 niños y 500 profesionales. Se estableció un tribunal de menores, al que se impartieron directrices sobre las condenas de los menores y normas para la protección de los derechos de los niños en conflicto con la ley. La integración de la inscripción de los nacimientos en los servicios nacionales de salud reproductiva e infantil, que llegan al 90% de los niños menores de 5 años, hará que se logre la cobertura casi universal para 2009. A través del programa se prestó apoyo al Gobierno para la presentación del informe inicial al Comité de los Derechos del Niño y del informe inicial y los informes periódicos primero y segundo combinados al Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, y también se prestó apoyo a las actividades de supervisión y aplicación de las recomendaciones de esos Comités. Se elaboraron un proyecto de política nacional sobre los niños y un plan de acción para la aplicación de la iniciativa *Un mundo apropiado para los niños* que contribuyeron a fomentar la sensibilización acerca de los derechos de los niños y las mujeres y crearon un clima jurídico y político favorable al respeto de esos derechos en todo el país. Ghana y Gambia firmaron en 2005, con la asistencia del UNICEF, un acuerdo bilateral sobre la trata de niños.

11. En colaboración con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el programa ayudó a fomentar la capacidad nacional en lo que se refiere a la recogida, el procesamiento y el análisis de datos mediante la formación del personal clave del Departamento Central de Estadística en materia de gestión de datos y redacción de informes. Una nueva asociación con el Banco Mundial condujo a la realización en 6.500 hogares de un estudio de indicadores múltiples por grupos para evaluar los objetivos de desarrollo del Milenio y las metas de Abuja sobre el VIH/SIDA, el paludismo y la tuberculosis.

Experiencia adquirida

12. El programa del país se centró en las tres divisiones administrativas más pobres, que representan alrededor de un tercio de la población nacional, para elaborar un modelo de servicios básicos integrados que otros asociados pudieran imitar a mayor escala. No obstante, el ámbito geográfico, que abarcaba la mitad del país, incluidas zonas de difícil acceso, demostró ser demasiado grande y los resultados fueron poco coherentes. En el examen de mitad de período se intentó limitar el ámbito geográfico mediante la adopción de zonas de convergencia dentro de cada división y definir los elementos de un conjunto esencial de servicios. La necesidad de ajustar aún más el ámbito geográfico para las intervenciones por zonas resulta clara a la luz de los limitados recursos disponibles.

13. En el programa del país en curso se adoptó un enfoque multisectorial para la ejecución del proyecto de servicios básicos integrados, potenciando los efectos sinérgicos entre sectores y aprovechando al máximo los limitados recursos. En el

examen de mitad de período se reconoció que la coordinación, que se realizaba a nivel central, a menudo ralentizaba la ejecución en las divisiones debido a la excesiva rigidez del marco operacional sectorial y algunas limitaciones imprevistas del mandato del departamento encargado de la ejecución. No obstante, las ventajas del enfoque multisectorial persisten y la reciente legislación sobre la descentralización ha supuesto una aceleración de su ritmo. Así pues, debe mantenerse la coordinación a nivel de división.

14. La potenciación de las comunidades y la participación de los niños y los jóvenes son piedras angulares del programa en curso, y las estructuras generadas por la iniciativa comunitaria en favor de los niños y la iniciativa de las escuelas favorables a las niñas actuaron como catalizadores de una intensa participación de los padres. No obstante, en un estudio de la percepción de los participantes realizado en las tres divisiones como parte del examen de mitad de período se detectó que la mayoría de los miembros de la comunidad, entre los que se encontraban representados todos los grupos sociales y de edad, no percibía el efecto de los esfuerzos de potenciación y participación del programa del país y se llegó a la conclusión de que seguían sin lograrse la potenciación de la comunidad y la participación eficaz de los niños y los jóvenes. En el examen de mitad de período también se llegó a la conclusión de que las actividades de participación de los niños estaban demasiado centradas en eventos puntuales y favorecían a los niños privilegiados de la zona de la capital. Con los ajustes realizados a raíz del examen de mitad de período se trató de fomentar la participación de los poseedores de los derechos en las zonas de convergencia.

15. La ejecución del programa del país en curso se ha centrado principalmente en zonas rurales y la programación para las zonas urbanas sólo se ha realizado como parte de intervenciones a nivel nacional en esferas como la inmunización y la inscripción de los nacimientos, la investigación, las actividades de sensibilización acerca de los derechos del niño y la organización de acontecimientos especiales para los jóvenes en la zona de la capital. En el examen de mitad de período se abordó en parte la cuestión al recomendarse que las actividades relacionadas con la participación y los derechos del niño pasaran de las zonas privilegiadas de la zona metropolitana de Banjul a zonas de intervención más desfavorecidas y que el programa del país se centrara más en las intervenciones en favor de la protección de los niños. De los resultados preliminares del censo realizado en 2003, que se recogen en la evaluación común del país, se desprende un cambio demográfico hacia la zona occidental del país, principalmente urbana, y de los resultados preliminares de la Encuesta Nacional de Pobreza de los Hogares realizada en 2003 se desprende que las zonas urbanas se sitúan cada vez más en el epicentro de la pobreza. Los brotes de cólera que se produjeron en 2005 dan testimonio de ello, puesto que la enfermedad amenazó con convertirse en endémica en los asentamientos periurbanos de la zona metropolitana de Banjul carentes de acceso apropiado al agua limpia y de sistemas de saneamiento. El nuevo programa del país tendrá que abordar ese problema y contemplar la realización de intervenciones en asentamientos urbanos.

Programa del país, 2007-2011

Cuadro sinóptico del presupuesto

(En miles de dólares EE.UU.)

<i>Programa</i>	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Supervivencia y desarrollo del niño	1 212	4 000	5 212
Educación básica	1 000	2 000	3 000
Promoción de la protección del niño y la política social	2 108	2 400	4 508
Gastos multisectoriales	550	–	550
Total	4 870	8 400	13 370

Proceso de preparación del programa

16. La preparación del programa del país comenzó con el examen de mitad de período realizado en 2004 en el que participaron el Gobierno, los organismos de las Naciones Unidas, la sociedad civil y los asociados de las comunidades y los niños. La elaboración de la evaluación común del país y el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) se llevó a cabo en 2005, y en ella participaron todos los organismos residentes de las Naciones Unidas, así como el Gobierno y las organizaciones no gubernamentales (ONG). A principios de 2006 tuvo lugar una reunión conjunta de estrategia entre el Gobierno y el sistema de las Naciones Unidas. En el diseño del programa del país se tuvieron presentes las recomendaciones del Comité de los Derechos del Niño y del Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, como la elaboración de legislación y las intervenciones para proteger a los niños y las mujeres frente a la violencia, la explotación, incluida la trata y la explotación sexual, y las prácticas tradicionales nocivas, y la lucha contra la malnutrición, el paludismo y el VIH/SIDA. De acuerdo con las recomendaciones de ambos Comités, en el programa se abordará la recogida de datos de calidad desglosados y la realización de actividades en favor de los niños. Se realizará una evaluación del impacto ambiental.

Objetivos, principales resultados y estrategias

17. El objetivo general del programa es prestar apoyo al país para alcanzar los ideales de la Declaración del Milenio y los objetivos de desarrollo del Milenio relacionados con los niños y las mujeres. Para 2011, el programa del país habrá contribuido al logro de los principales resultados que se examinan más adelante.

18. En colaboración con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el UNFPA, el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Organización Mundial de la Salud, con el programa de supervivencia y desarrollo del niño se logrará: a) una reducción del 29% de la mortalidad de los menores de 5 años y un descenso del 37,5% de la tasa de mortalidad materna; y b) el aumento de la capacidad nacional para responder ante la incidencia del VIH/SIDA entre los niños. En asociación con el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido, el programa de educación básica contribuirá: a) al aumento de la tasa neta de matriculación en la

escuela primaria hasta el 85% a nivel nacional; b) al logro y el mantenimiento de la paridad entre los sexos en la matriculación, la permanencia y el rendimiento en la enseñanza primaria y secundaria; y c) al fortalecimiento de la capacidad nacional para elaborar sistemas de control de la garantía de calidad y el rendimiento y planes de estudios adecuados que incluyan las aptitudes para la vida. El programa de promoción de la protección del niño y la política social, en el que se trabajará en colaboración con la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación, el PNUD, el UNFPA y el PMA, ayudará a asegurar que: a) se establezcan mecanismos para proteger a los niños frente al abuso, la explotación y la violencia, especialmente a los más vulnerables; b) haya un sistema nacional de información operacional sobre la situación de los niños y las mujeres; c) se potencie a los jóvenes, las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil para que puedan participar cada vez más en el diálogo de políticas y en la elaboración de decisiones, exijan la prestación de servicios sociales básicos y promuevan la igualdad entre los géneros y los derechos de los niños; y d) se diseñen políticas económicas y sociales, se adopten medidas legislativas y se asignen recursos suficientes para la promoción de los derechos de los niños y las mujeres.

19. En el programa seguirá utilizándose el enfoque basado en los derechos, al tiempo que se intervendrá en los planos comunitario, institucional y de políticas para velar por que los niños y las mujeres de las regiones y comunidades más desfavorecidas reciban servicios sociales básicos de calidad. Los encargados de la adopción de decisiones, los padres y las familias contarán con la capacidad apropiada y los medios necesarios para cumplir sus obligaciones para con los niños. Los niños, los jóvenes y las mujeres dispondrán de aptitudes, conocimientos y medios apropiados para exigir sus derechos y participar en el diálogo de políticas y en los procesos de adopción de decisiones en las esferas de la salud, la educación y la protección de los niños. Se creará un entorno favorecedor para los niños y las mujeres mediante la elaboración y puesta en práctica de políticas, programas y leyes sensibles a los problemas de los niños y las mujeres que estarán sostenidos por un volumen suficiente de recursos.

20. Se facilitará la supervisión de los progresos hacia el logro de los objetivos de desarrollo del Milenio y la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. Se prestará apoyo a un marco claro de políticas y estrategias en apoyo de la realización de los derechos de los niños y las mujeres. Se propondrá la repetición a escala nacional de modelos viables de servicios sociales básicos integrados de alto rendimiento mediante un enfoque multisectorial. Se fomentará la participación de los gobiernos locales y las comunidades en la planificación y gestión de los programas y proyectos mediante el fortalecimiento de su capacidad y el establecimiento de mecanismos de participación comunitaria.

21. Se establecerá una alianza para hacer realidad los derechos de los niños y las mujeres mediante el establecimiento de vínculos y la creación de redes para la promoción de la participación de los niños, el fortalecimiento de la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil y la facilitación de información apropiada a los encargados de la adopción de decisiones y a los líderes de opinión a distintos niveles. A través de intervenciones de comunicación basadas en estudios y datos de calidad se fomentará que los poseedores de derechos planteen la exigencia social de que se hagan realidad.

22. El nuevo programa tendrá una orientación nacional y otra local a nivel de zona. Como seguimiento de las recomendaciones del examen de mitad de período en las que se pedía el establecimiento de modelos viables de servicios sociales básicos integrados en zonas de convergencia, el programa se centrará a nivel local en una sola división en lugar de tres. Los esfuerzos y recursos se concentrarán en esa zona geográfica, mientras que la planificación, ejecución y supervisión de los proyectos se coordinarán a nivel de división, en un enfoque multisectorial, para el establecimiento de los modelos de integración y el logro de resultados medibles. Se fortalecerá la complementariedad con los programas de otros organismos de las Naciones Unidas y se consolidarán las ventajas del proyecto conjunto con el PMA, iniciado durante el programa del país en curso.

23. En el programa propuesto se contemplarán también por primera vez las intervenciones en asentamientos humanos donde los problemas relacionados con la protección de los niños, el saneamiento ambiental y el VIH/SIDA tienen una incidencia cada vez mayor debido al aumento de la concentración demográfica, la aceleración de la pobreza urbana relacionada con la migración del campo a la ciudad y también al turismo y el correspondiente incremento de la explotación sexual de los niños. En colaboración con las autoridades locales de nivel municipal, y partiendo de intervenciones específicas contra las enfermedades diarreicas, incluido el cólera, se pondrán en marcha actividades para la protección de los niños contra la trata y la explotación sexual y para la prevención del VIH/SIDA en los jóvenes en un municipio con asentamientos urbanos marginales donde la tasa de mortalidad de los menores de 5 años y la proporción de niños trabajadores superen el promedio nacional y donde carezcan de acceso apropiado al agua potable y el saneamiento.

24. La orientación nacional abarcará principalmente la elaboración y aplicación de políticas relacionadas con los tres programas y la promoción de políticas en favor de los derechos de los niños y las mujeres. Se fortalecerá la capacidad institucional de los asociados en todo el país y se realizarán intervenciones a nivel nacional como la inmunización, la lucha contra la deficiencia de micronutrientes, la educación para todos y la inscripción de los nacimientos. La orientación de ámbito local en zonas concretas se concentrará en una división y un municipio urbano donde los problemas relacionados con la protección de los niños, el saneamiento ambiental y el VIH/SIDA tengan una incidencia cada vez mayor y alcanzará a cerca del 16% de la población total.

Relación del programa con las prioridades nacionales y el MANUD

25. El programa del país arranca a partir del segundo documento de estrategia de lucha contra la pobreza. El programa contribuye a las tres prioridades establecidas en el MANUD: protección social y reducción de la pobreza; prestación de servicios sociales básicos; y promoción de los derechos humanos y la descentralización de la administración. El programa de supervivencia y desarrollo del niño contribuirá a las prioridades del país y del MANUD relativas a la reducción de la mortalidad de los menores de 5 años, la prevención del VIH/SIDA, el mejoramiento de la nutrición y la salud de madres e hijos, la lucha contra el paludismo y otras enfermedades y el logro de la sostenibilidad ambiental. El programa de educación básica contribuirá a que se imparta una educación básica de calidad acorde con la segunda prioridad del MANUD como parte del enfoque sectorial. El programa de promoción de la protección del niño y la política social contribuirá a las prioridades primera y tercera del MANUD, y en el marco de ese programa se prestará apoyo al Gobierno en la

aplicación del pilar del documento de estrategia de lucha contra la pobreza relacionado con la reducción de la pobreza y la protección social de los más pobres y vulnerables.

Relación del programa con las prioridades internacionales

26. El programa del país se deriva de la iniciativa *Un mundo apropiado para los niños* y de las prioridades del plan estratégico de mediano plazo del UNICEF para el período 2006-2009. El programa de supervivencia y desarrollo del niño contribuirá a los objetivos de desarrollo del Milenio relacionados con la reducción de la mortalidad infantil, el mejoramiento de la salud de las madres, la lucha contra el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades y el logro de la sostenibilidad ambiental, así como la primera esfera prioritaria del plan estratégico de mediano plazo. El programa de educación básica contribuirá a la segunda esfera prioritaria del plan estratégico de mediano plazo y a los objetivos relacionados con el logro de la enseñanza primaria universal y la promoción de la igualdad entre los géneros y la potenciación de la mujer. El programa de promoción de la protección del niño y la política social, relacionado más estrechamente con la cuarta esfera prioritaria del plan estratégico de mediano plazo, contribuirá a los objetivos relacionados con la reducción de la pobreza y el desarrollo de asociaciones y del plan de acción denominado *Un mundo apropiado para los niños* destinado a combatir el abuso y la explotación sexual de los niños. En ese programa se abordan también elementos de la quinta esfera prioritaria del plan estratégico de mediano plazo.

Componentes del programa

Supervivencia y desarrollo de los niños

27. Con este programa se lograrán: a) el mantenimiento de la cobertura de inmunización de los niños menores de 5 años por encima del 90%, la elaboración de políticas y directrices para la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo y el cuidado de los niños; c) el mejoramiento de las prácticas de lavado de las manos; y d) el aumento de la cobertura de la aportación de un suplemento de vitamina A hasta el 70%. En las zonas de intervención se conseguirán, entre otros, los siguientes resultados: a) un aumento del 50% del número de familias que utilizan prácticas apropiadas de cuidados y alimentación para la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo de los niños; b) que el 80% de los niños menores de 5 años y las madres embarazadas duerman bajo mosquiteros impregnados con insecticida; c) el abastecimiento de agua potable, la instalación de sistemas de saneamiento ambiental y la utilización de mejores prácticas higiénicas en las comunidades; d) una reducción del número de nuevas infecciones pediátricas en al menos un 40% y que al menos el 80% de las mujeres embarazadas infectadas por el VIH reciban medicamentos antrirretrovirales para la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo en las zonas de intervención; e) que el consumo de sal yodada aumente un 50% en los hogares de las zonas de intervención y un 30% a nivel nacional; f) que se disponga de servicios de obstetricia básica y de emergencia en los centros de salud públicos de las zonas de intervención; y g) que la cobertura de la aportación de suplementos de vitamina A llegue al 80%.

28. Las principales esferas de cooperación serán: a) las intervenciones de gran eficacia en materia de salud y nutrición dirigidas a las madres, los recién nacidos y los demás niños con la aplicación de la gestión integrada de las enfermedades

neonatales e infantiles, el tratamiento en los centros de salud y en las comunidades de las infecciones respiratorias agudas, la lucha contra la malaria y el paludismo, el fomento de la alimentación exclusivamente mediante la lactancia materna, la higiene, los suplementos alimenticios y el acceso de los niños menores de 5 años a los mosquiteros impregnados con insecticida, con un conjunto de intervenciones seleccionadas durante el embarazo (mosquiteros impregnados con insecticida, tratamiento preventivo intermitente del paludismo, suplemento de la alimentación con hierro y ácido fólico y refuerzo de la vacunación contra el tétanos); b) la formación en el uso de los servicios de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene para una mejor utilización de esos servicios; c) la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo y la atención pediátrica para la prestación de esos servicios a las mujeres embarazadas como parte de la campaña “Unidos por los niños, unidos contra el SIDA” y la atención pediátrica para los niños infectados por el VIH; y d) apoyo a las políticas de salud y nutrición para que en ellas se aborden los problemas de los niños y las mujeres. Los recursos ordinarios se utilizarán para el fomento de la capacidad, la facilitación de suministros y la asistencia técnica. Los recursos procedentes de otras fuentes se utilizarán para las intervenciones orientadas a la prestación de servicios.

Educación básica

29. En el marco del enfoque sectorial, mediante este programa se fomentará el aprendizaje precoz y la preparación para la escuela, las buenas prácticas de los padres y el mejoramiento del abastecimiento de agua, el saneamiento y la higiene en las escuelas. Se potenciará la preparación del sector de la enseñanza para colaborar en la prevención del VIH/SIDA y se fortalecerán las políticas relativas a las aptitudes para la vida, centrándose en el VIH/SIDA y los planes de estudios y en la garantía de la calidad. La ejecución del programa de educación básica aportará los siguientes resultados principales: a) un aumento de la tasa neta de matriculación en la escuela primaria hasta el 85%, la paridad entre los sexos en la matriculación en la enseñanza primaria y secundaria, el aumento hasta el 90% de la tasa de conclusión de la enseñanza primaria, el aumento en un 50% de la tasa neta de matriculación en la enseñanza preescolar, la reducción en un 30% del analfabetismo entre los adultos y que el 40% de los alumnos alcancen el nivel mínimo en todas las materias esenciales del plan de estudios; b) el mejoramiento de los planes de estudios, en los que se incorporarán las aptitudes para la vida, que el 30% de los adolescentes escolarizados de entre 10 y 19 años de edad cuenten con la información correcta y la capacidad y los servicios necesarios para reducir el riesgo y la vulnerabilidad ante el VIH; y c) la institucionalización de un examen nacional anual del enfoque sectorial y el establecimiento de un sistema nacional de evaluación funcional.

30. El programa intervendrá en las esferas del desarrollo en la primera infancia y la preparación para la escuela; las aptitudes para la vida en apoyo del plan estratégico del Gobierno para la respuesta acelerada del sector de la enseñanza en la prevención del VIH/SIDA; y el apoyo a la política educativa para su desarrollo en el marco del enfoque sectorial y el mejoramiento de los planes sectoriales estratégicos, incluida la adopción de una política y un plan de acción nacional para el desarrollo en la primera infancia. Los recursos ordinarios se utilizarán para el fortalecimiento de la capacidad, la aportación de suministros y la prestación de servicios de abastecimiento de agua, saneamiento e higiene en las escuelas. El fomento de la participación de la comunidad, la alfabetización funcional de las mujeres y la

aportación de material para profesores y alumnos se realizarán con cargo a otros recursos.

Protección del niño y política social

31. Este programa tiene tres componentes y cuenta con una orientación nacional y otra local centrada en zonas concretas. En el ámbito nacional se hará hincapié en el apoyo a las políticas, el fomento de la capacidad y el fortalecimiento institucional, mientras que el componente orientado a zonas concretas se centrará en la prestación de servicios y la potenciación y sensibilización de las comunidades. El programa dará los resultados siguientes: a) una tasa de inscripción del nacimiento de los niños menores de 5 años del 90% en todo el país, la reducción en un 40% de la incidencia de las prácticas tradicionales nocivas como el matrimonio a edad temprana y la mutilación genital femenina en las zonas de intervención; b) la garantía del acceso a los servicios sociales básicos para el 80% de los huérfanos y los niños vulnerables en las zonas de intervención; c) que el 50% de los adolescentes que no asistan a la escuela tengan acceso a la información, la capacidad y los servicios necesarios para reducir los riesgos relacionados con el VIH/SIDA; d) la disponibilidad de datos de calidad desglosados destinados al análisis y la promoción de políticas; e) un documento de estrategia de lucha contra la pobreza; f) el fomento de la participación de los niños, los jóvenes y las mujeres en el desarrollo de la política social; g) la potenciación de las organizaciones de la sociedad civil para que controlen los presupuestos e influyan en las políticas nacionales mediante la presión basada en las pruebas; h) el mejoramiento de la asignación de los recursos y la inversión sostenida en favor de los niños y las mujeres; i) que las estructuras a nivel de división, distrito y comunidad sean operativas y quienes tienen los derechos estén en situación de exigirlos; y j) el mejoramiento de las prácticas básicas de las familias y comunidades para la supervivencia, el desarrollo y la protección de los niños.

32. En el marco del componente del programa de protección de los niños, se influirá en favor de la promoción y protección de los derechos de los niños y las mujeres, especialmente para la armonización de la legislación nacional con la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer y la aplicación de la Ley de la Infancia. También se velará por que se institucionalicen los programas de estudios sobre los derechos y el trabajo social y la educación cívica. Las esferas básicas de cooperación serán la educación en materia de derechos humanos, la comunicación para la modificación de los comportamientos; las aptitudes para la vida dirigidas a los adolescentes que no asistan a la escuela centradas en el VIH/SIDA; la elaboración de un modelo de servicios de protección de los niños para las víctimas de los abusos, la violencia y la explotación; la atención y el apoyo de la comunidad para los huérfanos y los niños vulnerables; la inscripción de los nacimientos; y los nuevos problemas en materia de protección de los niños. El componente se centrará también en la reforma política y legislativa, el establecimiento de un sistema de información sobre la protección de los niños, el apoyo permanente a la prestación de servicios para la inscripción de los nacimientos y el fomento de la base de conocimientos en la esfera de la protección de los niños mediante la investigación y la documentación. El apoyo del UNICEF incluirá la aportación de asistencia técnica y recursos económicos, la prestación de apoyo a la realización de estudios y la documentación, el intercambio de conocimientos a nivel internacional, el establecimiento de redes y la aportación de suministros. Se centrará especialmente en la reducción de las prácticas tradicionales

nocivas como el matrimonio a edad temprana y la mutilación genital femenina utilizando el enfoque de la ONG Tostan de una educación básica para la potenciación de la comunidad y el desarrollo impulsado por la comunidad.

33. Mediante el componente de política social y estadística del programa se fomentará la capacidad del Departamento Central de Estadística en lo relativo a la recogida, procesamiento, análisis, gestión y difusión de datos. En asociación con el UNFPA, continuará el desarrollo de *DevInfo* como base de datos nacional para el seguimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio. El UNICEF proporcionará asistencia técnica y capacitación. También se prestará apoyo en la recogida periódica de datos mediante la realización de estudios de indicadores múltiples por grupos, una encuesta demográfica y de salud y otros estudios, encuestas e investigaciones para facilitar la supervisión y evaluación de la Convención sobre los Derechos del Niño, la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, la iniciativa *Un mundo apropiado para los niños*, los objetivos de desarrollo del Milenio y las metas de Abuja sobre el paludismo, el VIH/SIDA y la tuberculosis.

34. En el marco del componente de promoción y asociación se utilizarán las pruebas obtenidas gracias al componente del programa analizado anteriormente como base para las actividades de promoción, el diálogo de políticas, el establecimiento de asociaciones estratégicas y la comunicación para la modificación de los comportamientos, con el fin de aumentar la asignación de recursos y la inversión en los niños y la exigencia de sus derechos a nivel de la sociedad, la comunidad y la familia. El proyecto tendrá una orientación nacional y una orientación local en zonas concretas, y el apoyo del UNICEF adoptará la forma de asistencia técnica o económica, el fomento de la capacidad mediante la capacitación, la aportación de otros suministros logísticos esenciales o la investigación. Los recursos ordinarios se utilizarán para la asistencia técnica, la capacitación, el establecimiento de redes internacionales para el intercambio de conocimientos, el fomento de la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil y las intervenciones en materia de políticas. Los suministros para los programas, la asistencia en metálico, la investigación y las aportaciones directas al programa se harán con cargo a otros recursos.

35. Con los **gastos multisectoriales** se sufragarán las actividades en apoyo de la aplicación del programa del país en lo que se refiere a los sueldos del personal esencial, los viajes y los suministros y equipos de oficina.

Principales asociados

36. Mediante el programa del país se fortalecerán las asociaciones existentes con los organismos bilaterales y multilaterales, las ONG y las organizaciones de la sociedad civil para la aplicación de sus diversos componentes. Esas asociaciones se intensificarán mediante consultas temáticas y sectoriales. Se fortalecerá la cooperación con los organismos de las Naciones Unidas en el marco del MANUD y se aprovecharán la complementariedad y los efectos sinérgicos para la programación y los programas conjuntos. Mediante ese programa se desarrollará la cooperación con las ONG, las asociaciones de mujeres y de jóvenes y las asociaciones de base comunitaria para la aplicación y supervisión de las actividades a nivel comunitario. Se adoptará el mismo enfoque con las autoridades religiosas, tradicionales y administrativas para la realización de actividades de promoción y movilización

social. El programa servirá para llevar a la práctica una iniciativa del sector privado destinada a recaudar fondos para los niños.

Supervisión, evaluación y gestión del programa

37. De la coordinación del programa del país se ocupará un mecanismo de coordinación establecido durante el examen de mitad de período en el seno de la Oficina del Presidente. Para evaluar la ejecución del proyecto se utilizarán encuestas, visitas periódicas conjuntas y la supervisión de las comunidades; mediante los mecanismos de recogida de información de las comunidades se facilitarán datos para el seguimiento de los indicadores clave del proceso y la verificación de los resultados para los niños y las mujeres. Se establecerá un mecanismo de coordinación sobre el VIH/SIDA con el mandato específico de gestionar la campaña “Unidos por los niños, unidos contra el SIDA”, recaudar fondos y velar por la elaboración de políticas y la participación de los adolescentes en el diálogo de políticas en relación con el VIH.

38. Para evaluar los avances y comprobar los resultados en relación con los principales resultados esperados de los componentes del programa se utilizarán los indicadores para los objetivos de desarrollo del Milenio establecidos en las matrices de resultados del MANUD, así como los indicadores del plan estratégico de mediano plazo y la iniciativa *Un mundo apropiado para los niños*. Se preparará un plan integrado de supervisión y evaluación y se emprenderán los trabajos de elaboración de una base de datos nacional para el seguimiento de los objetivos de desarrollo del Milenio y el documento de estrategia de lucha contra la pobreza denominada *DevInfo*. Los ministerios interesados prepararán planes de trabajo anuales e informes de situación sobre los componentes del programa. Se realizarán exámenes conjuntos anuales y el examen de mitad de período tendrá lugar a fines de 2009. El programa del país se examinará y evaluará en el marco del MANUD.