



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

Distr. general  
1 de julio de 2010  
Español  
Original: inglés

**Segundo período ordinario de sesiones de 2010**

30 de agosto a 3 de septiembre de 2010

Tema 8 del programa provisional

**UNFPA – Programas por países y asuntos conexos**

**Fondo de Población de las Naciones Unidas**

**Proyecto de documento del programa para Maldivas**

Asistencia indicativa propuesta del UNFPA: 2,75 millones de dólares: 2,5 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 0,25 millones de dólares mediante modalidades de cofinanciación y otros recursos, incluidos los recursos ordinarios

Duración del programa: Cinco años (2011-2015)

Ciclo de asistencia: Quinto

Categoría según la decisión 2007/42: A

Asistencia indicativa propuesta pro esfera del programa básico (en millones de dólares EE.UU.):

	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Derechos en materia de procreación y salud reproductiva	0,66	–	0,66
Población y desarrollo	0,38	–	0,38
Igualdad entre los géneros	1,21	0,25	1,46
Coordinación y asistencia para el programa	0,25	–	0,25
<b>Total</b>	<b>2,50</b>	<b>0,25</b>	<b>2,75</b>



## I. Análisis de la situación

1. El archipiélago de Maldivas está constituido por aproximadamente 1.190 pequeñas islas tropicales, de las que 196 están habitadas, y tiene una población de unos 320.000 habitantes. Debido al rápido proceso de urbanización, en la actualidad un tercio de ellos reside en la capital, Malé, cuya densidad de población es muy elevada, 47.415 personas por kilómetro cuadrado. De 2000 a 2006 la tasa de crecimiento anual de la población fue del 1,7%. En 2009 la tasa total de fecundidad fue de 2,5 hijos por mujer, lo cual supone un aumento frente a la tasa estimada de 2,1 hijos por mujer en 2006. Se estima que en el país hay unos 100.000 trabajadores migrantes extranjeros, la mayoría de los cuales se dedican a realizar trabajos no calificados o semicalificados.

2. La tasa media de crecimiento del producto interno bruto real fue de casi el 6% entre 2000 y 2009. A raíz de la crisis económica mundial, se estima que la tasa de crecimiento se situó en un -4,5%. Está previsto que Maldivas deje de pertenecer a la categoría de país menos adelantado en enero de 2011, a consecuencia de lo cual vería reducida la ayuda internacional que recibe y perdería una serie de privilegios comerciales. Maldivas es uno de los países más vulnerables en lo que respecta a los riesgos derivados del cambio climático. La vulnerabilidad social, económica y ambiental de Maldivas amenaza con echar por tierra los logros que ha conseguido en materia de desarrollo.

3. Las primeras elecciones presidenciales pluripartidistas celebradas en 2008 alumbraron el primer nuevo Gobierno en 30 años. Tras las elecciones parlamentarias celebradas en 2009 se formó un gobierno de coalición. El nuevo Gobierno anuló el plan nacional de desarrollo 2006-2010 y promulgó el plan de acción estratégico de Maldivas 2009-2013, centrado en la gobernanza democrática y descentralizada y el establecimiento de asociaciones de colaboración entre el sector público y el sector privado para prestar servicios sociales básicos. El nuevo Gobierno también redujo el número de ministerios de 21 a 14. El Ministerio encargado de las cuestiones de género y la familia se fusionó con el Ministerio de Salud, y el Ministerio de Planificación y Desarrollo Nacional se fusionó con el Ministerio de Finanzas y del Tesoro.

4. En el último decenio, el acceso a los servicios básicos de salud ha pasado a ser casi universal en Maldivas, lo que ha contribuido a mejorar la salud materna e infantil. El país depende en gran medida de trabajadores sanitarios de origen extranjero. La tasa de asistencia cualificada en el parto es del 95,4%, y el país ha alcanzado el Objetivo de Desarrollo del Milenio en materia de reducción de la tasa de mortalidad materna. La tasa de prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos disminuyó del 34% en 2004 al 27% en 2009, y el número de embarazos de adolescentes ha aumentado.

5. El aborto es ilegal pero parece que está aumentando el número de mujeres que sufren complicaciones derivadas de la práctica de abortos en condiciones peligrosas. Dichas complicaciones, junto con la elevada tasa de interrupción del uso de anticonceptivos y la gran necesidad insatisfecha de servicios de planificación de la familia, están poniendo en peligro los logros obtenidos en materia de salud materna. Las políticas y los servicios no atienden adecuadamente las necesidades de salud reproductiva de los migrantes extranjeros, habida cuenta de que los migrantes no se incluyen en los ejercicios nacionales de recopilación de datos.

6. Si bien se espera que el país alcance varios Objetivos de Desarrollo del Milenio, los progresos conseguidos en lo que respecta al logro del tercer Objetivo, relativo a la igualdad entre los sexos y el empoderamiento de la mujer, han sido lentos. Las desigualdades entre los sexos persisten en forma de una elevada tasa de desempleo femenino, una baja representación en puestos políticos y de adopción de decisiones, y en un menor número de mujeres graduadas de instituciones de enseñanza superior. Hay un elevado nivel de violencia sexual y de género. La población no es muy consciente de estos problemas y el acceso a los servicios de protección es limitado. Como consecuencia de las elevadas tasas de divorcio y migración masculina, un 47% de los hogares tienen por cabeza de familia a una mujer.

7. El 25% de la población tiene entre 15 y 24 años de edad. Casi el 40% de las jóvenes y el 20% de los jóvenes están desempleados. Si bien la tasa de prevalencia del VIH es baja, el uso indebido de drogas es prevalente entre los jóvenes. En 2007, el 46% de los consumidores de drogas tenían edades comprendidas entre los 16 y los 24 años. El consumo de drogas por vía intravenosa está aumentando. Los jóvenes solteros disponen de acceso limitado a la información y los servicios de salud sexual y reproductiva. Las encuestas indican que existe un bajo nivel de conocimientos sobre el modo de evitar el embarazo y el contagio de enfermedades de transmisión sexual, incluido el VIH/SIDA. Parece que el número de trabajadores del sexo está aumentando y también se han registrado casos de trata de personas.

8. Las labores de investigación y análisis demográfico son limitadas. El censo de población y vivienda ha proporcionado información completa periódicamente. El Gobierno ha modificado la periodicidad del censo que ahora se realiza cada diez en vez de cada cinco años. A medida que se siguen aplicando medidas de descentralización se necesitarán datos demográficos desglosados para planificar el desarrollo local con el fin de hacer frente a las desigualdades sociales. Preocupa la situación del medioambiente y el cambio climático y los progresos en la consecución del séptimo Objetivo de Desarrollo del Milenio relativo a la sostenibilidad del medio ambiente no se ajustan a los plazos establecidos. Se posee un conocimiento limitado sobre la interrelación que existe entre la dinámica demográfica (incluida la salud reproductiva y las cuestiones de género) y las actividades de mitigación y adaptación al cambio climático.

## **II. Cooperación anterior y experiencia adquirida**

9. Durante los cuatro programas anteriores, el UNFPA ayudó a establecer una sólida base de información sobre salud reproductiva y a aumentar la utilización de servicios de salud reproductiva de alta calidad. Con el apoyo del UNFPA en la gestión logística de los productos básicos de salud reproductiva, el Gobierno empezó comprar anticonceptivos para el sector público en 2007, y en 2010 se convirtió en autosuficiente. El programa del UNFPA ha promovido la salud sexual y reproductiva de los adolescentes mediante cursos de preparación para la vida en las escuelas y facilitando información y servicios adaptados a las necesidades de los jóvenes. El Gobierno y el UNFPA pusieron en marcha de forma experimental una dependencia de protección de la familia en un hospital terciario para atender casos de violencia de género. El UNFPA también asistió al Gobierno en el análisis y la difusión de los datos desglosados por sexo obtenidos en el censo de población y vivienda llevado a cabo en 2006.

10. El cuarto programa para el país promovió la adopción de un sistema de presupuestación que tuviera en cuenta las cuestiones de género y apoyó la elaboración de una política nacional de incorporación de la perspectiva género a la actividad general. También promovió la incorporación de las cuestiones de género como aspecto intersectorial en el plan nacional de acción estratégico 2009-2013, que es el plan nacional de desarrollo de Maldivas. A principios de 2010, el Gabinete aprobó la incorporación de la perspectiva de género en el Gobierno.

11. Las elecciones presidenciales y parlamentarias y el posterior cambio estructural en el Gobierno dieron lugar a un elevado movimiento de oficiales, lo cual afectó a la ejecución del cuarto programa para el país. La capacidad de los asociados en la ejecución y las organizaciones comunitarias en materia de gestión basada en resultados era limitada, y la atención se solía centrar en las actividades. La baja capacidad de las organizaciones comunitarias y de la sociedad civil, así como la práctica del personal de trabajar en régimen de dedicación parcial, explica la falta de iniciativas y actividades de seguimiento. Es necesario contar con el compromiso y la continuidad de oficiales capacitados para evitar un elevado movimiento del personal, que afecta a la ejecución del programa. Los prolongados trámites nacionales de adquisición también contribuyeron a generar demoras.

12. Entre otras experiencias adquiridas cabe destacar: a) la importancia de conseguir que los asociados comprendan la introducción de nuevos conceptos y enfoques; b) la necesidad de mantener el apoyo a las actividades de planificación de la familia para evitar la pérdida de impulso; c) la importancia de llegar a los jóvenes vulnerables mediante la enseñanza extraescolar de preparación para la vida y campañas de comunicación basadas en hechos concretos encaminadas a lograr un cambio de conducta; y d) la necesidad de mejorar la capacidad del Gobierno a nivel central y subnacional para analizar la dinámica demográfica en el contexto de la planificación del desarrollo, especialmente en relación con los problemas ambientales y el cambio climático.

### **III. Programa propuesto**

13. El programa propuesto se ajusta al plan nacional de acción estratégico 2009-2013 y al Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) 2011-2015. El programa contribuye al logro de siete resultados del MANUD: a) salud; b) educación; c) uso indebido de sustancias y prevención del VIH; d) protección social; e) medio ambiente, adaptación al cambio climático y reducción del riesgo de desastres; f) gobernanza democrática; y g) igualdad entre los géneros y empoderación de la mujer.

14. El programa propuesto tiene tres componentes: a) derechos en materia de procreación y salud reproductiva; b) población y desarrollo; y c) igualdad entre los géneros. El programa se propone sostener el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y ayudar a reducir la brecha que existe en el logro de los objetivos restantes. Las cuestiones de género y los derechos humanos son aspectos intersectoriales comunes a todos los componentes del programa.

#### **Componente de derechos en materia de procreación y salud reproductiva**

15. El componente de derechos en materia de procreación y salud reproductiva contribuirá a proporcionar un mayor acceso a servicios e información de salud

sexual y reproductiva de alta calidad a las mujeres, los hombres y los adolescentes, incluidos los grupos de personas pobres y vulnerables, a nivel nacional y subnacional. Este componente ayudará al Ministerio de Salud y la Familia a hacer frente a los desafíos derivados de los procesos de descentralización y privatización.

16. *Producto 1: Mayor capacidad del Ministerio de Salud y la Familia, los gobiernos a nivel subnacional y las organizaciones de la sociedad civil para planificar y proporcionar información y servicios de salud reproductiva equitativos y de alta calidad, en particular para dar respuesta a nuevos problemas emergentes en Maldivas.* Este producto se logrará: a) elaborando una base de conocimientos sobre nuevos problemas de salud sexual y reproductiva, como la disminución del uso de anticonceptivos y el aumento de los embarazos de adolescentes, mediante la investigación y la realización de encuestas; b) prestando asistencia técnica para la formulación de políticas en materia de salud reproductiva a fin de apoyar el papel que desempeña el Ministerio de Salud y la Familia en lo que respecta a los procesos de descentralización, privatización y preparación para emergencias en el sector de la sanidad; c) fortaleciendo la capacidad de las organizaciones de la sociedad civil para proporcionar información y servicios de salud sexual y reproductiva, en particular a las poblaciones de migrantes; d) fortaleciendo la capacidad para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva, incluido un mayor uso del sistema de información para la gestión de la logística; y e) fortaleciendo la capacidad para elaborar y aplicar una estrategia de comunicación basada en hechos concretos encaminada a promover un cambio de conducta con el fin de revitalizar las actividades de planificación de la familia.

17. *Producto 2: Mejor acceso de los jóvenes a servicios e información de salud sexual y reproductiva en Malé y algunas islas.* Ello se logrará: a) elaborando una estrategia de salud para los jóvenes que incluya el acceso a servicios e información sobre salud reproductiva, con la participación de los jóvenes; b) fortaleciendo la capacidad de los centros de jóvenes de Malé y de algunas islas para impartir cursos de preparación para la vida, ofrecer asesoramiento, y facilitar información sobre salud sexual y reproductiva adaptada a las necesidades de los jóvenes, en particular sobre el VIH/SIDA, la violencia contra las mujeres y las niñas, y otras cuestiones de género; y c) fortaleciendo la capacidad del sector de la salud para prestar servicios de salud y salud reproductiva adaptados a las necesidades de los jóvenes en Malé y algunas islas, en particular en los centros escolares.

### **Componente de población y desarrollo**

18. El componente de población y desarrollo contribuirá a la planificación de la gobernanza democrática y la sostenibilidad ambiental, y a las actividades de seguimiento y evaluación, aumentando la disponibilidad de datos demográficos desglosados.

19. *Producto 1: Mayor capacidad nacional y subnacional para analizar y utilizar datos demográficos desglosados en los procesos de planificación y adopción de decisiones, en particular en el ámbito de la sostenibilidad ambiental y las políticas y planes de reducción del riesgo de desastres, haciendo hincapié en las necesidades y la capacidad de las mujeres y los jóvenes.* Este producto se obtendrá: a) creando capacidad a nivel nacional y subnacional para recopilar y analizar datos demográficos; y b) llevando a cabo una labor de investigación sobre las necesidades

y la capacidad de las mujeres y los jóvenes en el ámbito de la reducción del riesgo de desastres que sirva de base a la planificación y la formulación de políticas.

### **Componente de igualdad entre los géneros**

20. El componente de igualdad entre los géneros ayudará a fortalecer la capacidad institucional de los órganos gubernamentales y la comunidad con el fin de abordar las cuestiones de género en aras de la plena realización de los derechos de las mujeres y las niñas. El componente prestará apoyo al Gobierno en el desarrollo de su estructura en cuestiones de género y en la incorporación de la perspectiva de género a todos los sectores del Gobierno.

21. *Producto 1: Mayor capacidad de los órganos gubernamentales clave para poner en funcionamiento la estructura en cuestiones de género.* Este producto se obtendrá: a) elaborando directrices, orientaciones y manuales para incorporar la perspectiva de género en el Gobierno, en particular para promover la utilización de un sistema de presupuestación que tenga en cuenta las cuestiones de género, y en los programas sectoriales; b) fortaleciendo la capacidad de los órganos gubernamentales para realizar y aplicar un análisis de género con el fin de ampliar la base de conocimientos sobre cuestiones de género; y c) fortaleciendo la capacidad de los coordinadores de las cuestiones de género para asegurar que se elaboren y pongan en marcha estrategias sectoriales de incorporación de la perspectiva de género.

22. *Producto 2: Mayor capacidad de promoción de los parlamentarios, las instituciones religiosas, la sociedad civil y los medios de información para promover la igualdad entre los géneros, los derechos y el empoderamiento de la mujer, y la adopción de medidas, incluso por parte de los hombres y los niños, para evitar la violencia contra las mujeres y las niñas.* Este producto se obtendrá: a) elaborando y aplicando una estrategia de promoción y comunicación segmentada según el tipo de audiencia; y b) sensibilizando a los parlamentarios, las instituciones religiosas, la sociedad civil y los medios de información, fortaleciendo su capacidad y movilizando su apoyo.

23. *Producto 3: Una mayor respuesta nacional, en particular en el sector de la salud, a la violencia contra las mujeres y las niñas, teniendo en cuenta los vínculos con los servicios jurídicos y de protección.* Este producto tratará de subsanar las deficiencias que existen en los servicios sociales y de salud para detectar y hacer frente al problema de la violencia contra las mujeres y las niñas. Ello se logrará: a) poniendo en marcha el plan nacional de acción sobre la violencia contra las mujeres y las niñas; b) estableciendo un mecanismo amplio para asegurar una protección sistemática, la prestación de servicios de seguimiento y reintegración a las mujeres víctimas de la violencia; y c) fomentando la capacidad del sector de la salud para responder a la violencia de género mediante el fortalecimiento de la capacitación, las actividades de detección, y la gestión de datos, y elaborando directrices nacionales y procedimientos operativos estándar sobre el tratamiento clínico de la violación.

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

24. La División de Gestión de Recursos Externos del Ministerio de Finanzas y del Tesoro desempeñará las funciones de organismo central de coordinación del programa. La Oficina del Presidente, el Ministerio de Finanzas y del Tesoro, el

Ministerio de Salud y de la Familia, el Ministerio de Recursos Humanos, Juventud y Deportes, el Ministerio de Asuntos Islámicos y las organizaciones de la sociedad civil, así como las autoridades a nivel subnacional, se encargarán de ejecutar los distintos componentes del programa en colaboración con otros interesados y el UNFPA.

25. El UNFPA y el Gobierno se encargarán del seguimiento y evaluación del programa para el país en el contexto del MANUD, y con arreglo a las directrices y procedimientos del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo y el UNFPA.

26. La oficina del UNFPA en Maldivas está integrada por un director no residente del UNFPA para el país estacionado en Sri Lanka, un coordinador internacional del programa, un representante auxiliar y personal de apoyo. El UNFPA destinará fondos del programa para contratar un oficial nacional de programas y un auxiliar, así como personal técnico de proyectos. La oficina regional del UNFPA para Asia y el Pacífico en Bangkok (Tailandia) ayudará a determinar el apoyo técnico necesario para la ejecución del programa.

## Marco de resultados y recursos para Maldivas

Componente del programa	Resultados, indicadores, bases de referencia y metas del programa	Productos, indicadores, bases de referencia y metas del programa	Asociados	Recursos indicativos por componente del programa
<b>Prioridad nacional:</b> a) asistencia sanitaria asequible y de alta calidad para todos; b) educación; c) desarrollo de la juventud; y d) fortalecimiento de los vínculos familiares (mediante medidas de protección del niño y la familia)				
<b>Resultado del MANUD:</b> salud, educación y prevención del uso indebido de sustancias y el VIH				
Derechos en materia de procreación y salud reproductiva	<p><b>Resultado:</b> Mejor acceso a servicios e información de salud sexual y reproductiva de alta calidad para las mujeres, los hombres y los adolescentes, incluidos los grupos de personas pobres y vulnerables, a nivel nacional y subnacional</p> <p><b>Indicadores del resultado:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tasa de prevalencia de uso de métodos anticonceptivos modernos. (Base de referencia: 27% total; 25,6% en las zonas urbanas; 27,6% en las zonas rurales. Meta: 35% (total, en las zonas urbanas y en las zonas rurales)</li> <li>Necesidades insatisfechas en materia de planificación familiar (Se dispondrá de datos en julio de 2010)</li> <li>Porcentaje de partos asistidos por personal cualificado. (Base de referencia: 94,4% total; 90% en los grupos de personas más pobres; 86,1% entre quienes carecen de instrucción. Meta: 97% total; 95% en los grupos de personas más pobres; 90% entre quienes carecen de instrucción)</li> <li>Porcentaje de poblaciones vulnerables y de alto riesgo que identifican correctamente formas de evitar la transmisión sexual del VIH. Base de referencia: 66%; Meta: 80%</li> <li>Aprobación de la Ley de la Juventud por el Parlamento. Base de referencia: ninguna ley aprobada; Meta: ley aprobada</li> </ul>	<p><b>Producto 1:</b> Mayor capacidad del Ministerio de Salud y la Familia, los gobiernos a nivel subnacional y las organizaciones de la sociedad civil para planificar y proporcionar información y servicios de salud reproductiva equitativos y de alta calidad, en particular para dar respuesta a nuevos problemas emergentes en Maldivas</p> <p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>El plan nacional de acción estratégico sobre reducción del riesgo de desastres y el cambio climático incorpora aspectos relacionados con la salud reproductiva y las cuestiones de género. Base de referencia: ninguno; Meta: aspectos incorporados en el plan nacional de acción estratégico</li> <li>Número de gobiernos subnacionales que colaboran con organizaciones no gubernamentales y comunitarias para proporcionar información y servicios sobre derechos en materia de procreación y salud reproductiva. Base de referencia: 0; Meta: 6</li> <li>Implantación a nivel nacional y subnacional de un sistema computadorizado de información para la gestión de la logística. Base de referencia: sistema no implantado; Meta: sistema implantado</li> <li>Elaboración y aplicación de una estrategia de comunicación para lograr un cambio de conducta en el ámbito de la planificación de la familia. Base de referencia: ninguna estrategia; Meta: estrategia elaborada y aplicada</li> </ul> <p><b>Producto 2:</b> Mejor acceso de los jóvenes a servicios e información de salud sexual y reproductiva en Malé y algunas islas</p> <p><b>Indicadores del producto:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aprobación y aplicación de una estrategia de salud para los jóvenes. Base de referencia: ninguna estrategia aprobada; Meta: estrategia aprobada y aplicada</li> </ul>	<p>Gobiernos locales; Ministerios de Salud y la Familia; Recursos Humanos, Juventud y Deportes; Asuntos Islámicos</p> <p>Sociedad civil</p> <p>Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); Organización Mundial de la Salud (OMS)</p>	0,66 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios



<i>Componente del programa</i>	<i>Resultados, indicadores, bases de referencia y metas del programa</i>	<i>Productos, indicadores, bases de referencia y metas del programa</i>	<i>Asociados</i>	<i>Recursos indicativos por componente del programa</i>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de centros para jóvenes en Malé y otras islas que ofrecen cursos de preparación para la vida. Base de referencia: 1; Meta: 5</li> <li>Número de centros de salud de Malé y otras islas que prestan servicios de salud adaptados a las necesidades de los jóvenes. Base de referencia: 0; Meta: 5</li> </ul>		
<b>Prioridad nacional:</b> a) desarrollo regional y descentralización; y b) medio ambiente				
<b>Resultado del MANUD:</b> a) gobernanza democrática; y b) medio ambiente				
Población y desarrollo	<p><i>Resultado:</i> La gobernanza democrática y la planificación de la sostenibilidad ambiental, y las actividades de seguimiento y evaluación, están mejor fundamentadas gracias a un aumento de la disponibilidad de datos demográficos desglosados</p> <p><i>Indicadores del resultado:</i></p> <p>Número de documentos de política sobre gobernanza democrática y sostenibilidad ambiental presentados al Consejo Nacional de Planificación que utilizan datos demográficos desglosados. Base de referencia: 0; Meta: 10</p>	<p><i>Producto 1:</i> Mayor capacidad a nivel nacional y subnacional para analizar y utilizar datos demográficos desglosados en los procesos de planificación y adopción de decisiones, en particular en el ámbito de la sostenibilidad ambiental y las políticas y planes de reducción del riesgo de desastres, haciendo hincapié en las necesidades y la capacidad de las mujeres y los jóvenes</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de oficiales de estadística a nivel subnacional que proporcionan datos y análisis demográficos a los encargados de formular políticas. Base de referencia: 0; Meta: 5</li> <li>Número de planes subnacionales que han utilizado datos y análisis demográficos. Base de referencia: 0; Meta: 4</li> <li>Número de estudios, encuestas y evaluaciones sobre nuevas cuestiones demográficas, como los efectos del cambio climático sobre las cuestiones de género, la juventud, la migración y la urbanización. Base de referencia: 0; Meta: 3</li> </ul>	<p>Centro Nacional de Gestión de Desastres; Ministerios de Finanzas y del Tesoro; Vivienda; Transporte y Medio Ambiente</p> <p>PNUD</p>	0,38 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios
<b>Prioridad nacional:</b> a) cuestiones de género; b) fortalecer los vínculos familiares (mediante medidas de protección del niño y la familia); y c) garantizar el estado de derecho y la justicia				
<b>Resultado del MANUD:</b> género, gobernanza democrática, protección social				
Igualdad entre los géneros	<p><i>Resultado:</i> Mayor capacidad institucional de los órganos gubernamentales y la comunidad para abordar las cuestiones de género en aras de la plena realización de los derechos de las mujeres y las niñas</p>	<p><i>Producto 1:</i> Mayor capacidad de los órganos gubernamentales clave para poner en funcionamiento la estructura en cuestiones de género</p>	<p>Poder judicial; Majlis del Pueblo (Parlamento); Oficina del Presidente;</p>	1,46 millones de dólares (1,21 millones de dólares con cargo a los

Componente del programa	Resultados, indicadores, bases de referencia y metas del programa	Productos, indicadores, bases de referencia y metas del programa	Asociados	Recursos indicativos por componente del programa
	<p><i>Indicadores del resultado:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Establecimiento de una amplia estructura funcional para las cuestiones de género con un mandato claro, autoridad y recursos. Base de referencia: estructura para las cuestiones de género no establecida; Meta: estructura establecida</li> <li>• Número de ministerios y órganos estatales clave que han incorporado métodos de planificación, presupuestación, seguimiento y evaluación que tienen en cuenta las cuestiones de género en su labor cotidiana. Base de referencia: 0; Meta: 3</li> </ul>	<p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conjunto de directrices, orientaciones y manuales para incorporar la perspectiva de género elaborado y aprobado por la Oficina del Presidente para 2011. Base de referencia: ninguno; Meta: elaborado y aprobado</li> <li>• Número de coordinadores de cuestiones de género de los distintos ministerios sectoriales que han recibido capacitación sobre la incorporación de la perspectiva de género. Base de referencia: 0; Meta: 14</li> <li>• Número de ministerios sectoriales que han elaborado y aplicado una estrategia de incorporación de la perspectiva de género. Base de referencia: 0; Meta: 5</li> </ul> <p><i>Producto 2:</i> Mayor capacidad de promoción de los parlamentarios, las instituciones religiosas, la sociedad civil y los medios de información para promover la igualdad entre los géneros, los derechos y el empoderamiento de la mujer, y la adopción de medidas, incluso por parte de los hombres y los niños, para evitar la violencia contra las mujeres y las niñas</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Existencia de una estrategia de promoción para los principales interesados. Base de referencia: no existe una estrategia; Meta: existe una estrategia</li> <li>• Número de iniciativas de promoción emprendidas por los principales interesados. Base de referencia: 0; Meta: 10</li> <li>• Número de apariciones en los medios de información de hombres o niños que hacen declaraciones positivas. Base de referencia: 0; Meta: 10</li> </ul> <p><i>Producto 3:</i> Una mayor respuesta nacional, en particular en el sector de la salud, a la violencia contra las mujeres y las niñas, teniendo en cuenta las vínculos con los servicios jurídicos y de protección</p> <p><i>Indicadores del producto:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Número de mujeres y niñas afectadas por la violencia que utilizan servicios de salud y protección. Base de referencia: 183; Meta: 275</li> </ul>	<p>Ministerios de Finanzas y del Tesoro; Salud y la Familia; Recursos Humanos, Juventud y Deporte; Asuntos Islámicos</p> <p>Sociedad civil; medios de información</p> <p>Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer; UNICEF; PNUD; OMS</p>	<p>recursos ordinarios y 0,25 millones de dólares con cargo a otros recursos)</p>

<i>Componente del programa</i>	<i>Resultados, indicadores, bases de referencia y metas del programa</i>	<i>Productos, indicadores, bases de referencia y metas del programa</i>	<i>Asociados</i>	<i>Recursos indicativos por componente del programa</i>
		<p>Número de albergues operativos y utilizados por mujeres víctimas de la violencia. Base de referencia: 0; Meta: 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporación de la violencia de género al currículo de capacitación para las categorías pertinentes de profesionales de la salud. Base de referencia: no se ha incorporado; Meta: incorporada</li> <li>• Existencia de directrices y procedimientos operativos estándar sobre el tratamiento clínico de la violación. Base de referencia: ninguna directriz o procedimiento; Meta: directrices y procedimientos establecidos</li> </ul>		<p>Total para gastos de coordinación y asistencia para el programa: 0,25 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios</p>