



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
8 de julio de 2011
Español
Original: inglés

Adopción de medidas

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2011

12 a 15 de septiembre de 2011

Tema 4 b) del programa provisional*

Proyecto de documento sobre el programa del país**

Mozambique

Resumen

El proyecto de documento del programa para Mozambique se presenta a la Junta Ejecutiva para que lo examine y formule observaciones. Se pide a la Junta que apruebe el monto indicativo total del presupuesto de 64.036.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y 164 millones de dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2012 y 2015.

* E/ICEF/2011/13.

** De conformidad con la decisión 2006/19 de la Junta Ejecutiva, el presente documento se revisará y se publicará, junto con una matriz de resultados, en el sitio web del UNICEF a más tardar seis semanas después de que la Junta Ejecutiva lo examine en su segundo período ordinario de sesiones de 2011. La Junta Ejecutiva procederá a aprobar el documento revisado del programa para el país durante su primer período ordinario de sesiones de 2012.



Datos básicos†

(Correspondientes a 2009 a menos que se indique otro año)

Población infantil (menores de 18 años, en millones)	11,6
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)	142
Niños con peso inferior al normal	
(Porcentaje de casos moderados y graves, 2008)	18
(Porcentaje de zonas urbanas/rurales, población más pobre/más rica)	14/20; 24/8
Tasa de mortalidad materna (por cada 100.000 nacidos vivos)	550 ^a
Matriculación en enseñanza primaria (porcentaje neto de niños/niñas, 2008)	82/77 ^b
Alumnos que terminan la escuela primaria (porcentaje, 2007)	44
Utilización de fuentes mejoradas de agua potable (porcentaje, 2008)	47
Utilización de servicios mejorados de saneamiento (porcentaje, 2008)	17
Prevalencia del VIH en adultos (porcentaje)	11,5
Trabajo infantil (porcentaje de niños de 5 a 14 años, 2008)	22
Registro de nacimientos	
(Porcentaje, menores de 5 años, 2008)	31
(Porcentaje de hombres/mujeres, zonas urbanas/rurales, población más pobre/más rica)	31/31, 39/28, 20/48
Ingreso nacional bruto per cápita (dólares EE.UU.)	440
Niños de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (porcentaje)	76
Niños de 1 año inmunizados contra el sarampión (porcentaje)	77

† Para obtener datos más completos sobre la situación de las mujeres y los niños, consúltese el sitio www.childinfo.org/.

^a 410 muertes por cada 100.000 nacidos vivos es la estimación del Tercer censo general de población y vivienda, 2007.

^b Datos de encuestas.

Resumen de la situación de los niños y las mujeres

1. El 70% de los 21,4 millones de habitantes de Mozambique vive en las zonas rurales y más del 50% es menor de 18 años¹. Los niveles de pobreza no han variado desde 2003, pues la proporción de pobres se mantiene en torno al 54%; sin embargo, desde 2003 también se ha registrado un aumento del 26% en la tasa de pobreza basada en el consumo². El crecimiento económico, con una media anual de 7,5% durante el período comprendido entre 2005 y 2010, no ha sido equitativo y las desigualdades económicas y sociales han aumentado. Los desastres naturales y las enfermedades, la baja productividad agrícola y el crecimiento demográfico han contribuido a que persista la pobreza.

¹ Instituto Nacional de Estadística (INE), 2010.

² *Poverty and Well-being in Mozambique: Third National Poverty Assessment* (cifras de 2008). Ministerio de Planificación y Desarrollo, 2010.

2. En el informe de 2010 del Gobierno sobre los progresos en la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio se estima que es probable que Mozambique alcance cuatro de las 21 metas, a saber las relativas a la enseñanza primaria universal, la mortalidad infantil, el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades, y las alianzas mundiales, y que tenga posibilidades de lograr otras nueve. Sin embargo, las altas medias nacionales ocultan desigualdades persistentes, en particular las que afectan a la población infantil. Por ejemplo, la provincia de Zambézia tiene la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años más alta del país: 206 por cada 1.000 nacidos vivos, en comparación con la media nacional de 152 por cada 1.000 nacidos vivos.

3. Es poco probable que se logre el Objetivo de Desarrollo del Milenio relacionado con la mortalidad materna, pese a que el número de partos asistidos por personal sanitario calificado aumentó del 48% en 2003 a 55% en 2008. La tasa de mortalidad materna se estima en 500 muertes por cada 100.000 nacidos vivos. Las causas relacionadas con el embarazo representan el 37% de las muertes de las mujeres del grupo de 15 a 24 años de edad; el 41% de las mujeres del grupo de 15 a 19 años tuvo al menos un hijo en 2008; y el 52% de las mujeres se casa antes de los 18 años y el 17% antes de los 15. Las mujeres tienen una condición social y económica inferior a la de los hombres, sus tasas de analfabetismo son más altas y su salud es más precaria, sobre todo en las zonas rurales, donde el 87% de las mujeres trabaja en el sector informal. Aproximadamente el 36% de las mujeres cree que la violencia que ejercen sus esposos contra ellas es justificable³.

4. Desde una perspectiva positiva, Mozambique ha promulgado una Ley nacional del niño, una Ley de justicia de menores, una Ley sobre la trata de personas y una Ley sobre la violencia doméstica. Con la creación del Consejo Nacional de la Niñez se han establecido procedimientos normalizados para las víctimas de la violencia y normas mínimas para los niños vulnerables. En 2006 se aprobó el Plan nacional de acción sobre registro de los nacimientos; actualmente, unos 4,2 millones de niños menores de 18 años están registrados.

5. Pese a que la tasa de mortalidad infantil se ha reducido, es poco probable que se alcance el Objetivo de Desarrollo del Milenio si no se logra un progreso acelerado, en particular en las zonas rurales. Unos 141 de cada 1.000 niños mueren antes de cumplir 5 años⁴, la tercera parte a causa de la malaria. Las enfermedades diarreicas, incluido el cólera, causan casi el 10% de las muertes infantiles. Solo el 47% de los hogares tiene acceso a agua potable, con una gran desigualdad entre las provincias y entre los hogares rurales y urbanos. Apenas el 17% de los hogares tiene acceso a servicios mejorados de saneamiento⁵. El retraso en el crecimiento sigue siendo del 44% y afecta severamente el bienestar y el desarrollo de los niños.

³ Encuesta a base de indicadores múltiples de Mozambique, 2008.

⁴ Encuesta a base de indicadores múltiples, 2008.

⁵ *Mozambique Joint Monitoring Programme Report - Progress Update 2010*. Este informe utiliza múltiples fuentes de datos para sus cálculos, incluida la encuesta a base de indicadores múltiples de 2008. En la encuesta a base de indicadores múltiples de 2008 los valores varían ligeramente: el 43% de los hogares tiene acceso a agua potable y el 19% tiene acceso a servicios mejorados de saneamiento.

6. El VIH figura también entre las principales causas de mortalidad infantil y de la mayor vulnerabilidad de los niños a la pobreza y las privaciones⁶. Las adolescentes y las jóvenes tienen tres veces más probabilidades que los varones de las mismas edades de ser afectadas por la pandemia⁷. Según el primer estudio nacional sobre el VIH/SIDA, realizado en 2009, la prevalencia es del 11,5% en los hombres y el 13,1% en las mujeres, con variaciones geográficas considerables y desigualdades según el género y las edades. En Mozambique hay aproximadamente 1,8 millones de huérfanos, de los cuales 510.000 perdieron a sus progenitores a causa del SIDA⁸.

7. Menos del 50% de los niños de Mozambique termina la enseñanza primaria y el 44% de los niños en las escuelas de primaria tiene una edad superior a la habitual para esa etapa. Los progresos logrados en las tasas de matriculación escolar ocultan problemas como la calidad de la educación y la disminución de los logros escolares. Solo el 42,8% de los niños hace la transición a la educación secundaria. Los programas de desarrollo del niño en la primera infancia benefician apenas al 4% de los niños menores de 6 años. Una encuesta realizada por el Ministerio de Educación en 2008 reveló que el 70% de las niñas que asistían a la escuela creía que los profesores imponían las relaciones sexuales como condición para pasar de un grado a otro y el 50% de las niñas decía que tanto los profesores como los varones de su grupo de edad abusaban sexualmente de ellas.

8. El agua, el saneamiento y la higiene siguen siendo unas de las principales prioridades del Gobierno y sus asociados para el desarrollo. Entre las iniciativas recientes se cuentan el establecimiento del Fondo Común y el enfoque sectorial para el suministro de agua y la prestación de servicios de saneamiento en las zonas rurales, la puesta en marcha de un marco jurídico y administrativo para el abastecimiento de agua y los servicios de saneamiento y el establecimiento de un marco jurídico para la participación de los asociados del sector privado en la ejecución. Pese a estas iniciativas, es posible que el país no logre los Objetivos relacionados con el agua y el saneamiento ni la meta nacional de cobertura universal para 2025.

9. Todas estas realidades se ven exacerbadas por el riesgo constante de que ocurran desastres naturales, que pueden dejar a las familias vulnerables en una situación de necesidad extrema. Mozambique sufre inundaciones y ciclones periódicos, y también sequías, con los consiguientes efectos en la agricultura de secano y la seguridad alimentaria general.

⁶ Información basada en los indicadores de Bristol para la medición de la pobreza. Informe de evaluación de los efectos del segundo Plan de Acción para la reducción de la pobreza absoluta (PARPA II), Maputo, 2009.

⁷ Informe sobre los progresos realizados (2008-2009) presentado en el período extraordinario de sesiones de la Asamblea General de las Naciones Unidas, República de Mozambique y Consejo Nacional del SIDA, 2010.

⁸ *Demographic Impact of HIV/AIDS in Mozambique. Update – Epidemiology Surveillance Round 2008*, Instituto Nacional de Estadística, Maputo, 2009.

Principales resultados y experiencia derivada del programa de cooperación anterior, 2007-2011

Principales resultados

10. El UNICEF utiliza los datos con eficacia para la adopción de medidas en favor de los niños, prestando, sobre la base de estadísticas relacionadas con la niñez y análisis presupuestarios, apoyo al Gobierno, el Parlamento y la sociedad civil en la formulación de políticas y presupuestos transparentes, sustentados en hechos y centrados en los grupos más vulnerables. Los instrumentos utilizados, como informes sobre presupuestos de fácil comprensión, impulsan debates públicos sobre la situación de los niños y la inversión gubernamental en los sectores sociales. El UNICEF seguirá realizando esta labor en el nuevo ciclo de programación, impartiendo capacitación sobre la elaboración de presupuestos a nivel provincial, como medida inicial para consolidar la capacidad en materia de planificación y programación orientadas a la niñez y diseñar instrumentos basados en los derechos fundamentales a fin de vigilar los resultados relativos a los niños más vulnerables y promover cambios normativos.

11. Se han logrado avances en la aplicación de las experiencias derivadas de casos locales exitosos al diálogo y los cambios normativos en el plano nacional. Los enfoques comunitarios del saneamiento, introducidos en 2008 como parte de la Iniciativa del millón, son una asociación establecida entre el UNICEF y los Gobiernos de Mozambique y los Países Bajos con el objetivo de proporcionar agua potable y servicios de saneamiento a un millón de personas para 2013. En 2010, 466 poblaciones habían eliminado la práctica de defecar al aire libre y 650.000 personas obtuvieron acceso a servicios de saneamiento adecuados. Las prácticas eficaces derivadas de esta experiencia fueron un elemento fundamental para el desarrollo del enfoque sectorial para el abastecimiento de agua y la prestación de servicios de saneamiento en las zonas rurales.

12. La iniciativa de escuelas amigas de la infancia comprende un conjunto de medidas multisectoriales basadas en las zonas, que tiene por objeto mejorar la calidad de la educación en las escuelas de enseñanza primaria. Este modelo, diseñado para subsanar las bajas tasas de matriculación escolar y terminación de los estudios y de paridad entre los géneros, se aplicó en siete distritos, comenzando por un distrito en 2006-2007, y en la actualidad abarca a casi 400.000 niños y 750 escuelas. Por lo menos el 90% de los niños en los distritos seleccionados está matriculado en escuelas de primaria y el 60% termina la enseñanza primaria (la media nacional es 45%). Más de 90.000 niños huérfanos están matriculados en escuelas y las tasas de deserción escolar de las niñas han disminuido en un 2,3% desde 2009. Además, se dotó a 360 escuelas de fuentes mejoradas de agua y servicios mejorados de saneamiento; se construyeron o remodelaron 275 aulas; más de 133.000 niños del primer y el segundo grados fueron inmunizados contra el tétanos y se dispensó tratamiento antihelmíntico a casi un millón de niños. Además, como resultado de la iniciativa de escuelas amigas de la infancia, se ha incorporado a la política nacional de educación la experiencia adquirida en materia de planificación y programación multisectorial; se han integrado a la planificación escolar y comunitaria los componentes de preparación para la vida y prevención del VIH y la violencia; y se ha promovido la coordinación multisectorial en niveles descentralizados, con el fin de asegurar que las escuelas proporcionen entornos de calidad a los niños.

13. El programa para el período 2007-2011 también promovió exitosamente la adopción de estrategias con múltiples asociados y múltiples niveles en ámbitos como la prevención del VIH/SIDA y la violencia, así como el registro de nacimientos, en el que la aplicación de múltiples estrategias y programas de divulgación ha permitido que el país, que tenía una de las tasas de registro de nacimientos más bajas de la región, ahora tenga una cobertura del 40% de los niños.

Experiencia adquirida

14. El estudio del UNICEF sobre la pobreza infantil de 2010 y la encuesta nacional sobre la pobreza de consumo⁹ pusieron de relieve las considerables desigualdades geográficas relacionadas con el acceso a servicios para los niños y sus familias, tanto entre las zonas rurales y urbanas como entre las provincias. En un esfuerzo por subsanar este problema, el nuevo programa para el país utilizará un enfoque geográfico de tres niveles: seguir prestando apoyo a la programación descentralizada mediante el fortalecimiento de los servicios y el fomento de la capacidad a nivel de los distritos; seguir prestando apoyo a la planificación y presupuestación en siete provincias, haciendo hincapié en las dos provincias con más deficiencias en cuestiones de equidad, y trabajar simultáneamente con los asociados nacionales en iniciativas más amplias de normalización y planificación en favor de los niños; y, en el plano nacional, centrarse en la protección social para construir redes de seguridad viables y a largo plazo para los niños más pobres y sus familias.

15. Las iniciativas del programa correspondiente al período 2007-2011 produjeron resultados positivos mediante la innovación en las asociaciones. El UNICEF promueve la participación intersectorial y coordina los enlaces entre el Gobierno, la sociedad civil, los medios de comunicación y el sector privado. En particular, se han forjado alianzas importantes con el Foro de la sociedad civil sobre los derechos del niño y el Foro de la sociedad civil para la supervisión del presupuesto. Además, el UNICEF ha asumido una nueva función en los enfoques sectoriales, al proporcionar recursos por conducto de los fondos comunes e informar sistemáticamente sobre sus recursos financieros en los informes sobre presupuesto estatal y ejecución nacional, de conformidad con los principios de la Declaración de París sobre la Eficacia de la Ayuda al Desarrollo y el Programa de Acción de Accra. Este logro servirá de base para aumentar las asociaciones en el nuevo ciclo de programación.

16. Los resultados positivos logrados mediante la colaboración intersectorial e interinstitucional en las situaciones de emergencia han puesto de relieve el valor de las asociaciones y el fortalecimiento de los mecanismos para prevenir y mitigar tales situaciones. Aprovechando estas experiencias, el nuevo programa adoptará, bajo la dirección del Gobierno, un enfoque de colaboración a más largo plazo con respecto a la reducción del riesgo de desastres.

17. La evaluación de 2010 de las iniciativas de desarrollo de la capacidad subrayó la necesidad de formular una estrategia más coherente para aumentar la capacidad. El actual ciclo de programación se centró en consolidar la capacidad en materia de logística y cadenas de suministro en el sector de la salud a nivel nacional y en consolidar la capacidad en relación con la planificación, vigilancia y supervisión de la construcción de obras públicas a nivel de los distritos. En el nuevo ciclo, la

⁹ Encuesta sobre el presupuesto familiar (Inquérito de Orçamento Familiar – IOF), 2010.

atención se centrará en la formulación de una estrategia más global y sostenible para el desarrollo institucional, la consolidación de la capacidad en los distritos de provincia y la colaboración con instituciones de formación de alto nivel para preparar a profesionales en ámbitos clave del desarrollo del niño.

18. Es necesario fortalecer el trabajo del UNICEF y sus asociados en esferas programáticas multisectoriales, como el desarrollo en la primera infancia, la participación de los adolescentes y el logro de una mayor equidad entre los géneros. A fin de evitar la marginación de estas prioridades y asegurar su incorporación en los programas conjuntos más amplios de “Unidos en la acción”, se procurará establecer equipos de tareas intersectoriales, semejantes al grupo de trabajo sobre el VIH y el SIDA que funcionó con gran eficacia durante el actual ciclo de programación.

Programa para el país, 2012-2015

Cuadro sinóptico del presupuesto

(En miles de dólares de los Estados Unidos)

<i>Programa</i>	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Salud y nutrición del niño	14 800	45 200	60 000
Abastecimiento de agua, saneamiento e higiene	10 000	38 000	48 000
Educación básica	10 800	27 000	37 800
Protección del niño	8 000	27 800	35 800
Comunicación, promoción, participación y asociaciones	7 800	16 200	24 000
Política social, planificación, información y supervisión	6 000	3 800	9 800
Costos intersectoriales	6 636	6 000	12 636
Total	64 036	164 000	228 036

Proceso preparatorio

19. Mozambique es un país piloto del programa “Unidos en la acción”. El programa propuesto forma parte del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) de 2012-2015, que se elaboró con el Gobierno de Mozambique y la participación de la sociedad civil. Está armonizado con la Estrategia Nacional de Lucha contra la Pobreza de 2010-2014, los Objetivos de Desarrollo del Milenio y los convenios y convenciones de las Naciones Unidas, incluidas la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. La meta general del MANUD es reducir la pobreza y las desigualdades con el fin de mejorar las condiciones de vida de las personas más desfavorecidas del país. Las 21 organizaciones del sistema de las Naciones Unidas en Mozambique han elaborado un MANUD estratégico a nivel de logros y un Plan de Acción que reemplazan los

planes de acción de los organismos individuales, con el fin de orientar la ejecución de los programas de las Naciones Unidas en el país¹⁰.

20. El programa para el país se formuló mediante la celebración de consultas, bajo la dirección del Ministerio de Relaciones Exteriores y Cooperación. Otra característica clave del proceso de planificación del MANUD fue la reflexión conjunta sobre la cultura, la perspectiva de género y los derechos humanos. Los asociados de la sociedad civil han contribuido a poner las observaciones del Comité de los Derechos del Niño en el primer plano del debate público, bajo la dirección del Foro de la sociedad civil sobre los derechos del niño.

Resultados y estrategias de los componentes del programa

21. El principal objetivo del programa para el país es utilizar datos concretos y catalizar la acción a fin de reducir las desigualdades y transformar la vida de los niños y acelerar la consecución, con equidad, de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. El UNICEF trabajará con miras al logro de 12 resultados de los componentes del programa, armonizados con los ocho logros del MANUD.

22. Los programas del UNICEF se centrarán en el logro de la equidad y la realización de los derechos de los niños más marginados y vulnerables, adoptando un enfoque intersectorial en el fomento de la capacidad de los garantes de derechos para crear y sostener el cambio. Se prestará apoyo a la asignación de prioridad a los niños en las políticas, la planificación y los presupuestos; el fortalecimiento de la prestación sostenible de servicios a nivel subnacional; y la participación de la comunidad en el desarrollo, incluida la de los niños. Todos los programas se centrarán en la promoción de los derechos del niño sobre la base de datos concretos y apoyarán la utilización de información y análisis fidedignos en la adopción de decisiones normativas y la planificación nacional. De conformidad con los Compromisos básicos para la infancia en situaciones de emergencia revisados, el UNICEF adoptará un claro enfoque basado en los derechos fundamentales respecto de la reducción del riesgo de desastres, trabajando con los niños y los jóvenes para aumentar la capacidad de recuperación de las comunidades y fortalecer la capacidad de gestión en casos de desastre. El programa también prestará especial atención a la perspectiva de género, la sostenibilidad del medio ambiente y los efectos del cambio climático.

23. Los programas relacionados con el VIH y el SIDA se seguirán incorporando en todos los componentes. Bajo la dirección de un grupo de trabajo multisectorial sobre el VIH y el SIDA, que a su vez colabora con el equipo conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH y el SIDA, las actividades intersectoriales se organizan en torno a las cuatro P: la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, el tratamiento pediátrico del SIDA, la prevención de infecciones entre los adolescentes y jóvenes y la protección y el apoyo a los niños afectados por el SIDA.

Relación con las prioridades nacionales y el MANUD

24. El MANUD se elaboró en consonancia con el Plan Quinquenal del Gobierno (2010-2014) y su estrategia operacional correspondiente, el Plan para la reducción de la pobreza de 2010-2014. El programa para el país contribuirá a la consecución de los objetivos de desarrollo nacionales relacionados con ocho logros del MANUD,

¹⁰ Veintiún organismos contribuyen al MANUD (10 residentes y 11 no residentes).

que abarcan tres ámbitos amplios: la gobernanza, las desigualdades sociales y las desigualdades económicas. Los logros del programa reflejarán la lógica de la estrategia de niveles basada en los derechos fundamentales elaborada como parte del MANUD para prestar apoyo al fomento de la capacidad nacional y descentralizada para hacer efectivos los derechos; a las poblaciones para que pidan servicios y tengan acceso a ellos; y al establecimiento de un marco nacional de legislación y políticas que respalde estas actividades. El programa también prestará apoyo al nuevo Plan Nacional de Acción para los Niños, que es de carácter intersectorial y está coordinado por el Consejo Nacional de la Niñez.

Relación con las prioridades internacionales

25. El programa para el país está organizado sectorialmente, en consonancia con los programas del Gobierno y con énfasis en las cuatro esferas del plan estratégico de mediano plazo. También tiene en cuenta los objetivos de *Un mundo apropiado para los niños* y la Declaración de compromiso del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre el VIH/SIDA, así como las responsabilidades del UNICEF en la nueva división del trabajo del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA. El UNICEF es copatrocinador del programa conjunto de las Naciones Unidas “Aumento de la protección social de las personas afectadas por el VIH” y preside el equipo de las Naciones Unidas en el grupo de trabajo sobre mitigación del SIDA.

26. El nuevo interés en el cambio climático y sus efectos orientará la planificación y aplicación de los programas. El debate sobre el cambio climático apenas está empezando en Mozambique pero el UNICEF emprenderá iniciativas para asumir el liderazgo en esta esfera, promoviendo los derechos de los más vulnerables en la planificación de logros y recursos encaminados a fomentar la capacidad de adaptación, a fin de que lleven una vida más segura y sus comunidades se adapten mejor al cambio climático y los peligros naturales.

Componentes del programa

27. **Salud y nutrición del niño.** Este componente del programa asignará prioridad a la supervivencia del niño, en consonancia con el Plan Integrado del Gobierno de 2009-2015 para la Consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relativos a la mortalidad infantil y la salud materna, haciendo especial hincapié en las políticas y la planificación, la salud del niño, la nutrición (en particular la reducción del retraso en el crecimiento) y el VIH (en especial la eliminación del SIDA pediátrico).

28. *Logros previstos:* a) se cuenta con políticas nacionales, planes operacionales y suficientes recursos asignados para mejorar el funcionamiento del sistema de salud; y b) los niños vulnerables y sus familias tienen acceso a servicios óptimos de promoción de la salud, atención médica preventiva y curativa, nutrición y atención del VIH y los utilizan. Los recursos ordinarios se utilizarán para proporcionar asistencia técnica a las entidades gubernamentales correspondientes a fin de que presten servicios esenciales a la población más vulnerable. Se buscarán recursos adicionales para ampliar el alcance del programa y responder a las situaciones de emergencia.

29. El UNICEF trabajará con el Ministerio de Salud y las direcciones regionales de salud de las provincias seleccionadas en la preparación y ejecución de sus

respectivos planes. Seguirá participando activamente en el enfoque sectorial de la salud mediante la prestación de asistencia técnica y financiera. El UNICEF también participará en los programas conjuntos de las Naciones Unidas sobre la salud, la nutrición y el VIH/SIDA y trabajará con organizaciones no gubernamentales en la prestación de servicios en zonas de difícil acceso y la aplicación de enfoques innovadores de carácter experimental.

30. Los asociados serán el Ministerio de Salud, el Ministerio de Educación, el Ministerio de la Mujer y la Acción Social, el Ministerio de Industria y Comercio, la Secretaría Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional y el Consejo Nacional del SIDA. Como asociados bilaterales y multilaterales participarán el Organismo Canadiense de Desarrollo Internacional (CIDA), el Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido (DFID), Irish AID, el Organismo Danés de Desarrollo Internacional (DANIDA), los Países Bajos, Suiza, la Unión Europea, el Banco Mundial y el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. Los asociados de las Naciones Unidas serán la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS). También participarán como asociados organizaciones no gubernamentales internacionales y nacionales, la sociedad civil, instituciones académicas y de formación y el sector privado.

31. **Abastecimiento de agua, saneamiento e higiene.** Este componente prestará apoyo al Gobierno en materia de coordinación estratégica; fortalecimiento de los sistemas de gestión de datos; estudios estratégicos y gestión de los conocimientos orientados a la formulación de políticas centradas en la equidad; y aplicación descentralizada, con el fin de asegurar un mejor acceso de los grupos vulnerables a servicios seguros y sostenibles de agua, saneamiento e higiene (WASH) y su utilización por estos grupos. El UNICEF prestará apoyo a la prestación de mejores servicios de abastecimiento de agua y saneamiento y proporcionará asistencia técnica concreta a las provincias de Tete, Manica, Sofala y Zambézia y servicios de infraestructura en las escuelas.

32. *Logros previstos:* a) se reforzó la capacidad y las alianzas de coordinación estratégica y se formulan políticas y sistemas centrados en la promoción de la equidad y la reducción del riesgo de desastres para prestar servicios sostenibles de agua, saneamiento e higiene; y b) la población vulnerable en las zonas rurales y periurbanas tiene mejor acceso a servicios sostenibles de agua, saneamiento e higiene y los utilizan. Se prestará atención concreta a los grupos vulnerables y a los habitantes de zonas rurales remotas y zonas periurbanas desatendidas y a consolidar la capacidad del Gobierno y de los asociados del programa WASH a nivel nacional y subnacional para promover la preparación, coordinación y respuesta en situaciones de emergencia.

33. Los asociados serán el Ministerio de Obras Públicas, por conducto de la Dirección Nacional de Aguas, y las direcciones provinciales de Obras Públicas y Vivienda; el Ministerio de Administración del Estado, por conducto de los gobiernos distritales y los municipios; el Ministerio de Salud; el Ministerio de Educación; organismos de las Naciones Unidas; la sociedad civil; el sector privado; e instituciones académicas y de formación. Participarán como asociados bilaterales y multilaterales los Países Bajos, la Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación, el DFID, el CIDA, el Organismo Japonés de Cooperación

Internacional, el Organismo Austriaco de Cooperación para el Desarrollo, la Millennium Challenge Corporation, el Banco Mundial, el Banco Africano de Desarrollo y el Banco Islámico de Desarrollo.

34. **Educación básica.** Este componente promoverá la calidad de la enseñanza primaria, el ingreso a la escuela a una edad apropiada y la retención escolar, con mejores niveles de aprendizaje y transición al ciclo de enseñanza secundaria. Se hará hincapié en la elaboración de estrategias para los niños no escolarizados y el desarrollo del niño en la primera infancia, así como en el apoyo a la colaboración intersectorial, en consonancia con el Plan Estratégico para el Sector de la Educación de 2012-2016. El UNICEF también contribuirá a fomentar los conocimientos, la equidad y la calidad mediante el enfoque sectorial, promoviendo las asociaciones estratégicas, la armonización y el uso eficiente de los recursos humanos y materiales. Se prestará atención especial al aprendizaje en la primera infancia, la calidad de la enseñanza, la formación de los profesores, la preparación del niño para la vida cotidiana (para prevenir el VIH/SIDA, la violencia y el abuso sexual), la promoción de la reducción del riesgo de desastres, el acceso equitativo a la educación, el aumento de la capacidad institucional y la incorporación de la experiencia derivada de las escuelas amigas de la infancia en el diálogo nacional sobre políticas y la planificación. El UNICEF prestará apoyo a los programas basados en datos concretos mediante la promoción de entornos multisectoriales de aprendizaje de calidad, sensibles a las cuestiones de género, seguros y saludables; el aumento de la capacidad; la atención basada en la comunidad para el desarrollo en la primera infancia; la dotación de materiales didácticos y materiales para la formación de los docentes; y la construcción de escuelas e instalaciones de abastecimiento de agua y saneamiento. La atención intersectorial se centrará en la prevención del VIH y el SIDA en los jóvenes (tanto en las escuelas como fuera de éstas) y en la prevención de la violencia contra las niñas.

35. *Los logros previstos incluyen:* a) la elaboración e incorporación de políticas y normas sobre la calidad de la enseñanza y el aprendizaje y sobre la formación de los docentes en el sistema nacional de educación y supervisión de los resultados, prestando atención a la equidad; y b) el Gobierno aplica un enfoque multisectorial basado en los derechos, orientado a que al menos el 70% de los niños termine una enseñanza básica de calidad en los distritos seleccionados, con hincapié en las comunidades vulnerables y las niñas.

36. Los asociados serán el Ministerio de Educación, las instituciones de formación, las entidades de gestión de la educación en los niveles descentralizados y las organizaciones de la sociedad civil. Se han determinado posibles esferas de interés común y oportunidades para establecer sinergia con organismos de las Naciones Unidas (el PMA, el UNFPA, la OMS y la UNESCO) y asociados del sector (en el enfoque sectorial) que contribuirán a la existencia de programas coordinados y estrategias armonizadas. La coordinación interna entre los programas se seguirá fortaleciendo mediante la labor del Grupo de Trabajo de Escuelas Amigas de la Infancia para la coordinación interministerial en la aplicación del enfoque multisectorial y el fomento de las estrategias de acción social para los niños no escolarizados, en especial las niñas. Se utilizarán recursos ordinarios para financiar los fondos mancomunados sectoriales y el apoyo normativo y otros recursos apoyarán la aplicación de estrategias basadas en datos concretos en zonas seleccionadas.

37. **Protección del niño.** Este componente prestará apoyo al Gobierno para asegurar que todos los niños estén protegidos contra la violencia, el maltrato, la explotación y el abandono; coordinar una respuesta sistemática a la protección del niño, que incluya la prestación de servicios de calidad; y trabajar en favor del cambio social en las comunidades. También prestará apoyo a la sociedad civil para complementar los programas dirigidos por el Gobierno. Los programas de protección social estarán vinculados a las actividades de reducción del riesgo de desastres y respuesta a las situaciones de desastre y contribuirán a la prevención y mitigación de los efectos del VIH/SIDA y la pobreza crónica; asimismo, mejorarán la capacidad de adaptación y los medios de vida de los hogares pobres y promoverán el acceso a servicios. Se utilizarán otros recursos para prestar apoyo a un sistema nacional de protección del niño con mejor prevención de la violencia y el maltrato y a programas orientados a los hogares más marginados, complementados por servicios adicionales de apoyo psicosocial, cuidados alternativos y protección jurídica.

38. *Logros previstos:* a) fortalecimiento de las políticas, el marco jurídico y los sistemas de protección del niño con el fin de crear un entorno protector multisectorial coordinado para todos los niños mediante la promoción del cambio social; y b) los programas y sistemas de protección social hacen efectivos los derechos de los niños más pobres y vulnerables y sus familias, que se complementan con servicios de bienestar social de calidad.

39. Los asociados serán los Ministerios de la Mujer y la Acción Social, Justicia, el Interior, Salud y Educación, la sociedad civil, los asociados para el desarrollo, las instituciones académicas, el sector privado y los medios de comunicación, así como organismos de las Naciones Unidas, en particular la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y el PMA, el Banco Mundial y el Fondo Monetario Internacional. Como asociados bilaterales participarán el Organismo Sueco de Cooperación para el Desarrollo Internacional, el DFID y la Embajada del Reino de los Países Bajos. En el ámbito de la protección social hay un grupo de trabajo para la acción social, un foro gubernamental y de donantes que está elaborando un programa amplio y trabajando en el establecimiento de un enfoque sectorial.

40. **Comunicación, promoción, participación y asociaciones.** Este componente tiene como objetivo fortalecer la capacidad de los garantes y destinatarios de derechos para adoptar decisiones bien fundamentadas, pedir servicios y emprender iniciativas clave relacionadas con su propio bienestar. Mediante una combinación de estrategias de comunicación para el desarrollo, promoción y sensibilización del público, consolidación de la capacidad de los medios de difusión, actividades de gran visibilidad y el uso estratégico de datos concretos, el programa promoverá la participación fructífera de los niños y los jóvenes con el imperativo de reducir la violencia y el abuso sexual y los efectos del VIH y el SIDA en las adolescentes. La sociedad civil y el sector privado participarán como aliados clave en el desarrollo orientado a la niñez, prestando especial atención a los espacios sociales de que disponen los niños a nivel local.

41. *Logros previstos:* a) los niños, los jóvenes, la sociedad civil, los representantes del sector privado y los garantes de derechos participan en la formulación y supervisión de un programa de desarrollo nacional, transparente y equitativo; y b) los niños, los jóvenes, las mujeres y sus garantes de derechos en los distritos seleccionados y las zonas propensas a las emergencias adoptan, mantienen y

promueven comportamientos, actitudes y prácticas orientadas a mejorar el bienestar de la población y, en especial, reducir la vulnerabilidad de las niñas al VIH.

42. Los asociados principales serán la Oficina de Información del Gobierno (adscrita a la Oficina del Primer Ministro), el Consejo Nacional de la Juventud, el Consejo Nacional del SIDA, las estaciones nacionales de radio y televisión, el Foro de Estaciones Radiales Comunitarias, el Media Institute of Southern Africa, la Universidad Eduardo Mondlane, la sociedad civil y el sector privado.

43. **Política social, planificación, información y supervisión.** En asociación con el Ministerio de Planificación y Desarrollo, el Ministerio de Finanzas, el Instituto Nacional de Estadística y el Parlamento, este componente se centrará en el examen, la supervisión y la evaluación de las políticas; la disponibilidad y el uso de información estratégica sobre la situación de los niños; y el establecimiento de mecanismos de vigilancia de la pobreza en los niños. El fortalecimiento de los sistemas de supervisión rutinaria y el uso y difusión de las estadísticas sociales, demográficas y económicas —la base de datos informática nacional DevInfo— se vincularán al aumento de la capacidad de la sociedad civil y los gobiernos locales para mejorar la planificación, la supervisión y la evaluación.

44. *Logro previsto:* promoción basada en datos concretos y establecimiento de asociaciones innovadoras para fortalecer un programa nacional encaminado a aumentar los recursos en favor de los pobres, el crecimiento infantil y la planificación estratégica.

45. Las alianzas estratégicas con los organismos de las Naciones Unidas, el FMI y el Banco Mundial apoyarán el compromiso cada vez mayor del Gobierno de enfrentar la pobreza y la vulnerabilidad mediante la protección social. También colaborarán como asociados la Escuela Nacional de Estadística, los ministerios del sector, los grupos de donantes en el análisis de presupuestos y pobreza, el Fondo Común de Estadísticas Nacionales y la sociedad civil.

46. **Costos intersectoriales.** La gestión de programas y el apoyo a las operaciones promoverán sistemas eficaces y eficientes, sistemas sólidos de tecnología de la información y las comunicaciones e iniciativas de divulgación innovadoras que secunden las prioridades del UNICEF, y prestarán apoyo en la planificación y supervisión de los programas, el apoyo logístico y el apoyo operacional conjunto en el contexto de “Unidos en la acción”. Los costos intersectoriales representan el 10% de los gastos programados con cargo a los recursos ordinarios y el 4% de los gastos con cargo a otros recursos. Esto coincide con el anterior ciclo de programas.

Asociaciones principales

47. El programa para el país se gestionará bajo la dirección del Ministerio de Relaciones Exteriores y Cooperación, como coordinador del Comité Directivo del MANUD. La colaboración con el FMI y el Banco Mundial y sus asociados en la cooperación seguirá aumentando, al igual que las asociaciones con la sociedad civil y sus principales foros, los medios de comunicación, las universidades, los dirigentes tradicionales y los niños y jóvenes y sus familias. El UNICEF participa activamente en la aplicación de los enfoques sectoriales de la educación, la salud, el agua y el saneamiento y es miembro de carácter no contributivo del Fondo Común de Estadísticas Nacionales y el Foro de Asociados para el VIH.

Supervisión, evaluación y gestión de programas

48. Los logros y resultados del MANUD se supervisarán mediante mecanismos de examen conjuntos, entre ellos un proceso de examen anual amplio con los asociados del Gobierno bajo la dirección del Ministerio de Relaciones Exteriores y Cooperación. Los grupos de resultados para el desarrollo, presididos por los jefes de los organismos de las Naciones Unidas y los asociados del Gobierno, servirán como mecanismo para la coordinación y supervisión de las intervenciones de las Naciones Unidas, y uno de los instrumentos clave será una amplia base de datos del MANUD derivada del programa informático DevInfo. Periódicamente se reunirán datos cualitativos mediante visitas sobre el terreno y evaluaciones que, en la medida de lo posible, los organismos de las Naciones Unidas y sus asociados planificarán conjuntamente.

49. Desde el inicio de la ejecución del programa se emprenderá un amplio proceso de análisis que conducirá a un examen de mitad de período del UNICEF en 2013, que a su vez llevará a una evaluación del MANUD en 2014. En una etapa anterior del programa, la atención se centrará en la elaboración de instrumentos de supervisión basados en la equidad con el fin de verificar los resultados de la evolución de la situación de los niños más vulnerables y sus familias. Los indicadores se basarán en los datos más disponibles y accesibles sobre los niños, incluidas la encuesta basada en indicadores múltiples de 2008 y la Encuesta Demográfica y de Salud de 2011. Las consideraciones intersectoriales correrán a cargo de grupos de trabajo estratégicos sobre equidad y derechos humanos, fomento de la capacidad, promoción y asociaciones y VIH y SIDA. El UNICEF desempeña una función esencial en la aplicación del método armonizado para las transferencias en efectivo de “Unidos en la acción”. Se harán esfuerzos para asegurar que la ejecución de los programas tenga el apoyo de una gestión de programas y operaciones eficiente y eficaz. Se promoverán sistemas sólidos de tecnología de la información y las comunicaciones e iniciativas de divulgación innovadoras centradas en las prioridades del UNICEF y se prestará apoyo a la planificación y supervisión de los programas, apoyo logístico y apoyo a las operaciones conjuntas en el contexto de “Unidos en la acción”.