



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
2 de abril de 2012
Español
Original: francés

Adopción de medidas

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual de 2012

5 a 8 de junio de 2012

Tema 5 a) del programa provisional*

Proyecto del documento sobre el programa del país**

República de Djibouti

Resumen

El proyecto del documento sobre el programa de Djibouti se presenta a la Junta Ejecutiva para que lo examine y formule observaciones al respecto. Se solicita a la Junta Ejecutiva que apruebe el monto indicativo total del presupuesto de 3.750.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 19.500.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2013 y 2017.

* E/ICEF/2012/1.

** De conformidad con la decisión 2006/19, el presente documento se revisará y se publicará en el sitio web del UNICEF, junto con la matriz de resultados, a más tardar seis semanas después de que la Junta Ejecutiva lo examine y apruebe en su primer período de sesiones ordinario de 2012.



Datos básicos†

(Corresponden a 2010 a menos que se indique otro año)

Población infantil (menores de 18 años) (en millones)	0,4
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)	91
Niños con peso inferior al normal (porcentaje de casos moderados y graves, 2006)	23 ^a
(porcentaje de casos en las zonas urbanas/rurales y entre los más pobres/los más ricos)	18/27, ..
Tasa de mortalidad materna (por cada 100.000 nacidos vivos, 2008)	300 ^b
Matriculación en enseñanza primaria/asistencia periódica (porcentaje neto de niños/niñas, 2006)	67/66 ^c
Alumnos que terminan la enseñanza primaria (porcentaje, 2006)	92 ^c
Utilización de fuentes mejoradas de agua potable (porcentaje)	88
Utilización de instalaciones mejoradas de saneamiento (porcentaje)	50
Prevalencia del VIH en adultos (porcentaje, 15 a 49 años, hombres/mujeres, 2009)	2.5
Trabajo infantil (porcentaje de niños/niñas de 5 a 14 años, 2006)	8
Inscripción de nacimientos (porcentaje de menores de 5 años, 2006)	89
(porcentaje de niños/niñas en las zonas urbanas/rurales y entre los más pobres/los más ricos)	91/88, 90/82, ..
Ingreso nacional bruto per cápita (en dólares de los Estados Unidos, 2009)	1210
Niños de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (porcentaje)	88
Niños de 1 año inmunizados contra el sarampión (porcentaje)	85

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

^a Las estimaciones de niños con peso inferior al normal se basan en las normas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre el crecimiento del niño adoptadas en 2006.

^b La estimación oficial es de 550 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos y procede de la Encuesta sobre la Salud de la Familia de Djibouti de 2002.

El Grupo Interinstitucional de Estimación de la Mortalidad Materna (integrado por la OMS, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Banco Mundial, además de expertos técnicos independientes) presenta datos globalmente comparables y ajustados para tener en cuenta la notificación incompleta y la clasificación errónea de la mortalidad materna. Para más información, consúltese www.childinfo.org/maternal_mortality.html.

^c Datos derivados de la encuesta.

Resumen de la situación de los niños y las mujeres

1. Con una población de 818.000 habitantes, según el censo de 2009, y un crecimiento económico sostenido (un promedio del 5% anual desde 2006), la República de Djibouti forma parte de los países de ingresos medianos (el producto interno bruto era de 1.280 dólares por habitante en 2010). Un 70% de la población vive en zonas urbanas, y un 60% en la ciudad de Djibouti. La actividad económica está dominada en gran parte por el sector terciario (77%), mientras que los sectores primario y secundario solo representan un 4% y un 19% del producto interno bruto, respectivamente. La persistencia de la sequía ha causado una drástica disminución de las fuentes de ingresos de los pastores y de las poblaciones rurales, situación que se vio exacerbada por la crisis

humanitaria que afectó el Cuerno de África en 2011. Aunque se han hecho considerables progresos en relación con los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) por lo que respecta a la paridad entre niñas y niños en la enseñanza primaria y el acceso universal a la educación básica, la República de Djibouti deberá aumentar sus inversiones y movilizar el compromiso de los asociados nacionales e internacionales para lograr los demás ODM de aquí a 2015.

2. La mortalidad de los niños menores de 5 años ha disminuido de 123 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 1990 a 91 por 1.000 en 2010, pero este progreso sigue siendo insuficiente para alcanzar el objetivo de 41 por 1.000 en 2015. Los esfuerzos destinados a mejorar la supervivencia y el desarrollo de los niños se enfrentan a dificultades en el ámbito de la nutrición, pues un 23% de los niños menores de 5 años presentan un peso inferior al normal. La mortalidad materna es muy elevada, ya que actualmente se sitúa en 300 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos, lo que representa un progreso lento, pues este indicador se estimaba en 370/100.000 en 1990. Las complicaciones relacionadas con el embarazo, las enfermedades y la malnutrición son los principales factores determinantes de esta situación de la salud de las mujeres y los niños en Djibouti. Estos factores se agravan debido a la persistencia de comportamientos socioculturales (como la no utilización del calostro y la introducción tardía o precoz de suplementos nutritivos), a la no disponibilidad de alimentos a causa de la inseguridad alimentaria, a los bajos ingresos de las familias y la organización y a la capacidad del propio sistema de salud, que a menudo no responde a las necesidades de la población. Un 90% de la población tiene acceso a agua potable, pero tan solo un 50% utiliza instalaciones mejoradas de saneamiento. El deficiente acceso al agua, a la higiene y al saneamiento causa enfermedades infecciosas que no pueden tratarse adecuadamente debido a las insuficiencias de personal, servicios, sistema de referencia y conocimiento de los síntomas de peligro durante el embarazo.

3. Djibouti se enfrenta a una epidemia generalizada del SIDA, con una prevalencia del 2,5% entre la población adulta. La epidemia del VIH en el país se caracteriza por disparidades importantes, con una marcada concentración en las zonas urbanas (en particular, en la ciudad de Djibouti), entre las mujeres (que constituyen un 56% de las personas que viven con el virus) y los jóvenes (más del 10% de las personas que viven con el VIH/SIDA son jóvenes de entre 15 y 24 años de edad). Únicamente un 40% de las personas que viven con el VIH/SIDA tienen acceso a los antirretrovirales, y el 13% de las mujeres embarazadas siguen un régimen profiláctico completo para prevenir la transmisión maternoinfantil del virus. Las actividades de prevención entre los jóvenes siguen siendo fragmentarias. Su conocimiento de los modos de transmisión y prevención del virus es limitado, y muy pocos miembros de este grupo utilizan el preservativo. La situación de los jóvenes que se encuentran fuera del sistema escolar es particularmente preocupante, debido a su falta de competencia en materia de “*life skills*” (preparación para la vida), a la ausencia de espacios para jóvenes y a la falta de un movimiento asociativo desarrollado para destigmatizar el VIH y reforzar la capacidad de los jóvenes para negarse al matrimonio a edad temprana, sobre todo entre las chicas.

4. Si bien Djibouti va por buen camino para eliminar las disparidades entre los géneros en la enseñanza primaria de aquí a 2015, un 25% de los niños no asisten a la escuela¹. Esta situación se debe, ante todo, a las bajas tasas de escolarización entre los grupos más desfavorecidos de las zonas rurales, en particular los nómadas. Entre los niños

¹ Según el Anuario Estadístico del Ministerio de Educación, la tasa de matriculación en la enseñanza primaria es del 75%.

escolarizados, la tasa de repetición en el último año del ciclo de la enseñanza primaria sigue siendo elevada (23%). Las niñas siguen siendo minoritarias en la matriculación en el primer curso de educación básica (45%). Entre los principales obstáculos para acceder a la enseñanza secundaria cabe mencionar el alto costo de los manuales escolares, que lleva a las familias a invertir más en los niños que en las niñas.

5. El Gobierno de Djibouti ha ratificado todos los tratados internacionales sobre los derechos del niño y de la mujer (la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer). En materia de protección de menores, el Gobierno ha adoptado varias medidas, leyes y códigos, pero no todos ellos se aplican. Por ejemplo, existe una ley que prohíbe la práctica de las mutilaciones genitales femeninas que sanciona a los infractores, pero dichas mutilaciones se siguen practicando, especialmente en las zonas rurales. La inscripción de nacimientos no es todavía sistemática. A pesar de que el Código Penal prohíbe la violencia contra los niños, no existe ninguna ley específica que prohíba esta violencia ni que garantice la protección contra los castigos corporales o de otro tipo.

Principales resultados y experiencia adquirida del programa de cooperación anterior, 2008-2012

Principales resultados logrados

6. El programa de cooperación del UNICEF con el Gobierno de Djibouti ha contribuido a realizar importantes progresos en el ámbito de la supervivencia del niño. La aplicación de intervenciones basadas en la comunidad a gran escala ha permitido luchar eficazmente contra la malnutrición. En 2011, se detectó y se trató a 23.124 de los 31.006 niños (75%) que sufrían malnutrición. La eficacia de la red nacional de abuelas permitió un aumento importante de la tasa de lactancia materna exclusiva, que pasó del 1% en 2007 al 25% en 2011. El Gobierno promulgó una ley para aplicar el Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna a fin de promover la lactancia materna. En Djibouti no se registra un solo caso de poliomielitis desde 1999, gracias al apoyo continuo que el UNICEF presta al Ministerio de Salud a través de las jornadas nacionales de vacunación, la creación de un equipo móvil para las zonas de difícil acceso situadas en el interior del país y el fortalecimiento del sistema nacional de vigilancia epidemiológica. Como resultado, el porcentaje de niños menores de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos, que era del 56% en 2005, aumentó al 88% en 2010. La promoción del UNICEF ha contribuido a que la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización aprobara la asistencia financiera y técnica para la introducción de nuevas vacunas contra el rotavirus y la neumonía infantil.

7. En el ámbito de la protección del niño, la asistencia técnica prestada por el UNICEF al Gobierno dio lugar a la promulgación, en 2009, de la Ley sobre la violencia sexual y las mutilaciones genitales femeninas y, en 2010, a la aprobación de la Ley sobre la justicia de menores y el nombramiento de un juez de menores, así como a la elaboración del Plan Nacional de Acción para la Infancia de Djibouti. En 2007, el Ministerio de Juventud, Deporte y Ocio definió, con ayuda del UNICEF, una Política Nacional de Juventud, Deporte y Ocio para el decenio 2008-2017 y elaboró un plan de acción para el quinquenio 2008-2012, renovado para el período 2013-2015.

Experiencia adquirida

8. Las dos estrategias en las que se basan los principales resultados obtenidos por el programa de cooperación con el Gobierno de Djibouti durante el ciclo 2008-2012 fueron las siguientes: a) la promoción de los avances en el ámbito legislativo en materia de supervivencia y protección del niño y b) el desarrollo de la capacidad de los agentes en todos los ámbitos del programa, y en particular en los enfoques basados en la comunidad. El próximo programa seguirá prestando una especial atención a esas estrategias y se basará, al mismo tiempo, en un análisis más preciso de la situación de los niños en cuanto a las disparidades geográficas, socioeconómicas y entre los géneros.

9. Las importantes reformas legislativas adoptadas siguen teniendo efectos limitados en la vida de la población, debido a que su aplicación no es sistemática. Deberán redoblarse esfuerzos a fin de desarrollar la capacidad de los responsables para conocer las leyes aprobadas y aplicarlas. La ejecución del Plan Nacional de Acción para la Infancia de Djibouti se encuentra considerablemente atrasada. Sin embargo, podría haber propiciado importantes avances en la ampliación a nivel nacional y comunitario de las intervenciones de gran repercusión.

10. Al igual que los países del Cuerno de África, Djibouti se enfrenta a una sequía crónica que amenaza la supervivencia de las poblaciones, sobre todo de las más vulnerables. Habida cuenta de la relación entre la vulnerabilidad del país a la sequía y la vulnerabilidad al aumento de los precios de los alimentos, y sus efectos combinados sobre la vida de los niños, el programa para Djibouti seguirá abogando por un enfoque integrado para luchar contra la malnutrición, con la participación de todas las partes interesadas. La sequía es un fenómeno recurrente en Djibouti, y la población debe saber cómo hacerle frente. El programa de cooperación 2013-2017 deberá conceder prioridad a un enfoque de reducción del riesgo de desastres naturales a fin de ayudar a las poblaciones vulnerables a aumentar su resiliencia.

11. El programa de suministro de agua en las escuelas de las zonas rurales ha contribuido al asentamiento de las poblaciones nómadas en torno a estos establecimientos y ha facilitado la escolarización de los niños procedentes de esos grupos de población.

Programa del país, 2013-2017

Cuadro sinóptico del presupuesto

(En miles de dólares EE.UU.)

<i>Componentes del programa</i>	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Supervivencia y desarrollo en la primera infancia	1 350	8 650	10 000
Educación de calidad para todos	800	5 550	6 350
Niños, jóvenes y VIH/SIDA	375	2 550	2 925
Protección de la infancia	225	2 050	2 275
Costos intersectoriales	1 000	700	1 700
Total	3 750	19 500	23 250

Proceso de preparación del programa

12. Este programa del país es resultado de un largo proceso de participación que comenzó con el análisis de la evaluación común para el país realizado durante la elaboración del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), con el Ministerio de Relaciones Exteriores y Cooperación Internacional y la participación efectiva de los ministerios sectoriales, la sociedad civil, el sector privado, las organizaciones no gubernamentales y los asociados para el desarrollo. El seminario de planificación estratégica celebrado los días 30 de noviembre y 1 de diciembre de 2011 concluyó con la formulación del MANUD. El programa del UNICEF para Djibouti se basa en el MANUD, pero también toma en consideración las principales recomendaciones formuladas en los informes primero y segundo del Comité de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. El presente documento recibió la aprobación de los asociados y los representantes de la cooperación bilateral y multilateral y el sistema de las Naciones Unidas durante el seminario celebrado el 12 de enero de 2012.

Resultados y estrategias de los componentes del programa

13. El objetivo del programa de cooperación 2013-2017 es contribuir a la realización efectiva de los derechos a la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación de los niños (de ambos géneros), de los adolescentes y de las mujeres de Djibouti. El programa contribuirá de este modo a alcanzar los objetivos nacionales definidos en la Iniciativa nacional para el desarrollo social (INDS), entre los que se incluyen los ODM. El UNICEF prestará su apoyo al Gobierno de Djibouti para alcanzar de aquí a 2017 los siguientes resultados: i) la ampliación a escala nacional de un paquete integrado de intervenciones de gran repercusión en los ámbitos de la supervivencia y el desarrollo en la primera infancia, en particular, entre las poblaciones más desfavorecidas; ii) el fortalecimiento de la prevención y del tratamiento del VIH/SIDA entre las mujeres en edad de procrear, los niños y los jóvenes; iii) el acceso de los niños, en especial los de las zonas rurales y las zonas urbanas pobres, a una educación de calidad; y iv) el logro de progresos importantes en el ámbito de la protección de la infancia, especialmente en materia de inscripción de los nacimientos, de mutilaciones genitales femeninas y de justicia de menores. Habida cuenta del carácter recurrente de la sequía en Djibouti, el UNICEF adoptará un enfoque que vincule la respuesta de emergencia humanitaria con actividades de desarrollo a largo plazo a través de la estrategia de reducción del riesgo de desastres. El programa tendrá en cuenta de manera transversal el cumplimiento de los compromisos básicos para con los niños en situaciones de emergencia. A fin de contribuir a la protección del medio ambiente, el UNICEF seguirá favoreciendo la utilización de energías renovables en los programas de salud y de acceso al agua, al saneamiento y a la higiene. El UNICEF seguirá apoyando al Ministerio de Agua y Energía para el desarrollo de su capacidad en materia de control de calidad de los recursos hídricos.

14. El programa se sustentará en el criterio de programación basado en los derechos humanos y, en particular, en las siguientes estrategias: i) la creación de capacidad a nivel nacional, regional y comunitario; ii) la mejora del marco jurídico y reglamentario de conformidad con la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer; y iii) la gestión basada en los resultados. Se prestará especial atención a la igualdad entre los géneros, las zonas de residencia y las familias con diferentes ingresos. La oficina en el país seguirá utilizando la promoción para promover los derechos del niño y de la mujer.

15. **Supervivencia y desarrollo en la primera infancia.** De conformidad con el Plan Nacional de Desarrollo de la Salud, este componente del programa acelerará la reducción de la morbilidad y de la tasa de letalidad materna, neonatal e infanto-juvenil debidas a las infecciones respiratorias agudas, a la diarrea, a la malnutrición, al VIH, a las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto y a las enfermedades que pueden evitarse mediante la inmunización. Este componente tiene por finalidad fundamental: i) aumentar el acceso de las madres, los recién nacidos y los niños a una atención sanitaria de calidad; ii) luchar contra la malnutrición; y iii) garantizar el agua potable, la higiene y el saneamiento.

16. El UNICEF apoyará al Gobierno de Djibouti en la elaboración y la adopción de una estrategia nacional en materia de salud de los recién nacidos, así como en la ejecución y el seguimiento de un paquete completo de intervenciones de gran repercusión, en particular las siguientes: i) los tratamientos preventivos y curativos para todas las mujeres durante los periodos prenatal y postnatal; ii) la inmunización; iii) la eliminación de parásitos y la administración de suplementos de micronutrientes; y iv) el tratamiento preventivo intermitente del paludismo y la distribución de mosquiteras tratadas con insecticida para las mujeres embarazadas y en período de lactancia y entre los niños menores de 5 años. El UNICEF seguirá apoyando la aplicación de la política nacional en materia de nutrición, en particular para el tratamiento de la malnutrición grave, la creación de alianzas y estrategias para luchar contra la malnutrición crónica, y el desarrollo de la capacidad de resiliencia de las poblaciones expuestas al riesgo de desastres naturales. Se prestará apoyo a la aplicación efectiva del Código de Comercialización de Sucedáneos de Leche Materna, así como a la promoción de la lactancia materna exclusiva.

17. En materia de agua, saneamiento e higiene, el UNICEF seguirá contribuyendo a los objetivos nacionales relativos al acceso al agua potable, el saneamiento y la higiene. La educación en materia de higiene y la instalación de las infraestructuras de agua potable, saneamiento e higiene, tanto en las escuelas como en las comunidades, contribuirán a reducir las enfermedades diarreicas. El UNICEF acompañará al Gobierno a fin de encontrar soluciones a la escasez de agua, en particular en las zonas en las que esta se suministra mediante camiones cisterna. Se hará un esfuerzo especial para mejorar el nivel de acceso a los servicios de saneamiento, en particular en los barrios periféricos de la ciudad de Djibouti. Estas acciones contribuirán a la supervivencia y al desarrollo de los niños y favorecerán la creación de capacidad de las estructuras central, regional y comunitaria, entre ellas las asociaciones de mujeres.

18. **Niños, jóvenes y VIH/SIDA.** Este componente del programa reforzará las estrategias y los esfuerzos del Gobierno de Djibouti y de otros asociados para luchar contra el VIH/SIDA. Se articulará en torno a la prevención de la transmisión del VIH de padres a hijos y la prevención del VIH entre los adolescentes y los jóvenes. Esta prevención se apoyará en un mayor acceso y utilización de los servicios de asesoramiento, detección y tratamiento del 80% de las mujeres embarazadas que viven con el VIH y de sus hijos. El subcomponente de prevención del VIH entre los adolescentes y los jóvenes tiene por finalidad fortalecer la educación práctica para la vida o "*life skills*", y hará hincapié en los aspectos educativos de carácter transversal relativos a la vida cotidiana, en particular la lucha contra el VIH/SIDA. El objetivo será hacer llegar al 90% de los niños y jóvenes de 12 a 24 años de edad conocimientos precisos sobre los modos de transmisión y prevención del VIH/SIDA y de las infecciones de transmisión sexual. La prevención de los matrimonios a edad

temprana y de las distintas formas de violencia y abuso basados en el género se incorporará en la educación práctica para la vida, en las estructuras educativas y en las asociaciones de jóvenes. A través de las asociaciones de jóvenes y de las escuelas se prestará apoyo a una estrategia de movilización y comunicación para la participación de los jóvenes y su implicación en los programas de desarrollo dirigidos a ellos.

19. Educación de calidad para todos. Este componente del programa ayudará al Gobierno en el objetivo nacional de mejorar la calidad de la educación y de alcanzar la escolarización primaria universal de aquí a 2015. Como se indica en el marco para la educación, se hará hincapié en la mejora de la calidad, la pertinencia del aprendizaje y la reducción de las disparidades. De este modo se favorecerá el acceso a la educación en la enseñanza preescolar y en la enseñanza primaria gracias a intervenciones en las escuelas o en las zonas que tengan un bajo nivel de escolarización. El programa intentará mejorar la paridad entre las niñas y los niños en la transición hacia la enseñanza secundaria mediante el apoyo continuado a la política del libro, pero también a través de la promoción de las subvenciones y de los libros gratuitos y de la participación sistemática de las comunidades en los proyectos educativos. El UNICEF adoptará medidas específicas, en concertación con el Ministerio de Educación, destinadas a aumentar la participación de las niñas en la enseñanza media, sobre todo en las zonas rurales. El programa prestará especial atención a las poblaciones nómadas de las zonas rurales, las familias de migrantes y los grupos desfavorecidos de las zonas urbanas.

20. Continuará la iniciativa “escuela amiga de la infancia”, tanto para promocionar la calidad del aprendizaje y de los métodos de enseñanza centrados en el niño como para mejorar el entorno escolar. Se llevarán a cabo intervenciones en ámbitos pedagógicos como la formación de los docentes, el suministro de manuales de aprendizaje y la mejora de los métodos de enseñanza. Asimismo, se prestará apoyo a la educación práctica para la vida, en particular las buenas prácticas de higiene, como lavarse las manos con jabón, y las que permiten lograr un entorno educativo saludable, seguro e inclusivo, especialmente el acceso al agua potable y a letrinas separadas para los niños y las niñas. El objetivo de garantizar el acceso a una educación de calidad para todos los niños se mantendrá y se reforzará por medio de acciones de movilización social en favor de la escolarización de los niños, en particular de las niñas y de otros menores vulnerables.

21. Protección de la infancia. Este componente del programa pretende fortalecer un entorno protector para todos los niños a través de las siguientes medidas: a) la formulación de una nueva legislación para generalizar y fortalecer el régimen jurídico de protección de la infancia, la adopción de procedimientos constantes para la inscripción de los nacimientos en el Registro Civil, así como la regularización de los niños sin acta de nacimiento después de los plazos legales por medio de acciones de movilización social destinadas a fomentar el cambio de comportamientos; b) la promoción de la autonomía de las comunidades mediante la mejora de sus competencias en materia de derechos humanos, para que puedan vigilar las violaciones de los derechos del niño. El UNICEF apoyará la creación de un comité de concienciación formado por miembros del Comité de Gestión Comunitaria, por dirigentes religiosos y por cargos electos locales para el seguimiento de la participación en tanto que estrategia para abandonar todas las formas de violencia, en particular las prácticas nocivas, como la mutilación genital femenina; c) el fortalecimiento de la aplicación de las leyes vigentes para la protección de los niños

que entran en contacto con el sistema judicial, la aplicación y la armonización, la investigación y la recogida de datos, así como el seguimiento de la aplicación de los convenios internacionales. Este componente implicará, asimismo, inversiones considerables en los sistemas y los servicios de protección destinadas a garantizar la protección de los niños contra todas las formas de violencia, explotación, discriminación, abuso y negligencia, y la promoción y realización de sus derechos mediante las siguientes acciones: i) la mejora del acceso y de la calidad de los servicios de protección y de los servicios de justicia de menores mediante el desarrollo de la capacidad de los agentes (sistema judicial, policía y servicios sociales); ii) el fortalecimiento de los servicios de inscripción de los nacimientos; y iii) el refuerzo del sistema de información para la protección de los niños en los departamentos del sistema judicial, de la policía y de los sectores dedicados a la protección de la infancia.

22. Costos intersectoriales. Este componente del programa abarca los aspectos operativo y logístico del programa del país y el desarrollo de la capacidad de gestión de la oficina en el país. Este componente incluirá la ejecución del programa, así como determinados costos de funcionamiento de la oficina en el país y costos relacionados con el seguimiento y la evaluación, con el análisis de las disparidades para fortalecer las políticas sociales del Gobierno (en particular, el análisis de los datos de las encuestas y del censo) y con la preparación y respuesta de emergencia.

Relación del programa con las prioridades nacionales y el MANUD

23. El programa de cooperación contribuye a la consecución de los resultados previstos en la Iniciativa nacional para el desarrollo social (INDS) lanzada por el Presidente de la República en 2007 y actualizada en 2011, que se propone luchar contra el aumento de la pobreza, mejorar las condiciones de vida de la población y promover el empleo y la inserción de los jóvenes más desfavorecidos a través de los cuatro ejes estratégicos siguientes: i) crecimiento, competitividad y empleo; ii) acceso a los servicios sociales básicos; iii) reducción de la pobreza y de las vulnerabilidades; y iv) gobernanza pública. El programa de cooperación se ajusta al MANUD y contribuye a cada uno de sus ejes estratégicos: i) gobernanza e igualdad entre los géneros; ii) servicios sociales básicos; y iii) cambio climático y reducción del riesgo de desastres.

Relación del programa con las prioridades internacionales

24. Los resultados del programa están en consonancia con la Declaración del Milenio y los ODM, y se centran en la igualdad y las cuestiones de género. Tienen en cuenta las orientaciones del plan estratégico de mediano plazo del UNICEF para el período 2006-2013. Este programa contribuirá a desarrollar la capacidad del país para respetar, proteger y promover los derechos del niño y la mujer, definidos en la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, haciendo especial hincapié en los grupos más desfavorecidos y más vulnerables. El UNICEF coordinará el proceso de elaboración del próximo informe y se encargará de realizar un seguimiento de las recomendaciones.

Principales asociados

25. Por lo que respecta a los asociados, aparte de Francia, los donantes más activos son la Unión Europea, el Banco Mundial, el Banco Africano de Desarrollo, los Estados Unidos de América, el Japón, China y algunos países árabes. La mayoría de las organizaciones no gubernamentales de renombre internacional no están implantadas en el país. Las empresas privadas muestran muy poca participación y un escaso compromiso en la financiación de las actividades que permiten mejorar las condiciones de vida y reducir la pobreza. La mayoría de los fondos movilizados por el UNICEF se destinan a emergencias, lo que no permite la sostenibilidad de los recursos para el desarrollo.

26. En el marco del MANUD y de la ejecución del programa del país, el UNICEF reforzará sus relaciones y consolidará las sinergias con los organismos de las Naciones Unidas. La programación conjunta en los ámbitos del VIH/SIDA, los derechos humanos, la salud materna y la reducción de la vulnerabilidad al riesgo de desastres naturales se llevará a cabo en el marco de los grupos temáticos ya existentes. La alianza establecida con la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional y el Organismo Francés de Desarrollo se reforzará en los ámbitos de la educación y la salud. Se establecerán alianzas con el Banco Mundial, el Banco Africano de Desarrollo, la Organización Internacional para las Migraciones y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) para contribuir a la aplicación de una estrategia de protección social y de aumento del acceso a la educación para los niños nómadas y migrantes. La sociedad civil, las asociaciones de mujeres y los medios de comunicación nacionales y comunitarios desempeñarán un destacado papel en el logro de los objetivos del programa. Se fortalecerán las alianzas con los formadores de opinión y las autoridades políticas, parlamentarias, religiosas, tradicionales y administrativas. Los niños, los adolescentes y los jóvenes serán agentes clave en todo el proceso de ejecución, seguimiento y evaluación del programa de cooperación 2013-2017.

Supervisión, evaluación y gestión del programa

27. La coordinación, el seguimiento y la evaluación del programa mantendrán sinergias con los mecanismos definidos en el MANUD y la Iniciativa nacional para el desarrollo social (INDS). La base de datos Djibouti DEVINFO, creada con la colaboración de todos los sectores, será la herramienta de seguimiento de este programa, del MANUD y de la INDS. El UNICEF apoyará la creación de servicios descentralizados de recogida y análisis de datos desglosados que tengan en cuenta las disparidades entre los géneros, las zonas geográficas y las poblaciones más vulnerables a fin de responder a las cuestiones de igualdad. El sistema de seguimiento y evaluación se orientará, en particular, a la recogida y el análisis de información relativa a los puntos de estrangulamiento. La evaluación de mitad de período tendrá lugar en el segundo trimestre de 2015; a tal efecto, el programa llevará a cabo encuestas de comportamiento en los ámbitos del VIH, el agua, la higiene y el saneamiento en colaboración con los demás organismos de las Naciones Unidas, los departamentos sectoriales competentes y la Dirección de Estadísticas y Estudios Demográficos (DISED). En particular, el programa se asociará al Ministerio de Salud, a la Secretaría de Estado de Solidaridad Nacional y a la DISED para realizar encuestas por hogares sobre la salud y el perfil de la pobreza. Se adoptará un enfoque de fases múltiples para el análisis de la situación de los niños y las mujeres a fin de permitir su actualización dinámica.