



Consejo Económico y
Social

Distr.
LIMITADA

E/ICEF/1996/P/L.66
12 de julio de 1996
ESPAÑOL
ORIGINAL: INGLÉS

FONDO DE LAS NACIONES UNIDAS PARA LA INFANCIA
Junta Ejecutiva
Tercer período ordinario de sesiones de 1996
16 a 19 de septiembre de 1996
Tema 3 del programa provisional*

ADOPCIÓN DE MEDIDAS

RECOMENDACIÓN SOBRE FINANCIACIÓN DE UN PROGRAMA DEL PAÍS
DE CORTA DURACIÓN**

Somalia

Resumen

En el presente documento figuran recomendaciones sobre financiación con cargo a recursos generales y financiación complementaria de un programa del país para Somalia con una duración de dos años para prestar apoyo a las actividades que darán lugar a la preparación de un programa del país de ciclo completo. La Directora Ejecutiva recomienda a la Junta Ejecutiva que apruebe la suma de 5 millones de dólares con cargo a recursos generales, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y la suma de 35 millones de dólares con cargo a financiación complementaria, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período 1997-1998.

* E/ICEF/1996/18.

** Las cifras que se proporcionan en el presente documento son definitivas y se tienen en cuenta los saldos no utilizados a fines de 1995 por concepto de cooperación para los programas. En el "Resumen de las recomendaciones de 1996 sobre programas financiados con recursos generales y con fondos complementarios" figurarán estas cifras (E/ICEF/1996/P/L.43/Add.2).

DATOS BÁSICOS

(1994, a menos que se indique otro año)

Población infantil (en millones, de 0 a 15 años)	4,5
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por 1.000 nacidos vivos)	211
Tasa de mortalidad infantil (por 1.000 nacidos vivos)	125
Niños con peso inferior al normal (moderado y grave, porcentaje)	..
Tasa de mortalidad derivada de la maternidad (por 100.000 nacidos vivos) (1990)	1.600
Tasa de alfabetización (porcentaje, hombres/mujeres) (1990)	36/14
Matrícula primaria (porcentaje neto, niños/niñas) (1985)	11/6
Alumnos de escuela primaria que llegan al quinto grado (porcentaje)	..
Acceso a agua apta para el consumo (porcentaje) (1988)	37
Acceso a servicios de salud (porcentaje) (1983)	27
PNB per cápita	^a
Niños de 1 año totalmente inmunizados contra (1995):	
tuberculosis:	48%
difteria/pertusis/tétanos:	23%
sarampión:	35%
poliomielitis:	23%
Mujeres embarazadas vacunadas contra:	
tétanos:	..

^a Se estima que corresponde a ingresos bajos (725 dólares o menos).

SITUACIÓN DE LOS NIÑOS Y LAS MUJERES

1. A pesar de las inversiones internacionales de miles de millones de dólares en los esfuerzos encaminados a fomentar la paz, los niños y las mujeres de Somalia siguen viviendo en un ambiente de pobreza y violencia. Desde la guerra civil, Somalia está muy dividida en clanes y subclanes, gravemente afectada por crisis localizadas de gobierno y la ilegalidad imperante. Los derechos fundamentales de los niños a la salud, la educación y el desarrollo armónico casi no son reconocidos.

/...

2. Aunque la falta de seguridad e infraestructura ha imposibilitado la recopilación de estadísticas confiables en el plano nacional, se ve claramente en las estimaciones actuales que la tasa de mortalidad infantil, la de la niñez y la derivada de la maternidad se encuentran entre las más altas del mundo. Con anterioridad a la reciente guerra civil, en Somalia el acceso a los servicios sociales básicos, así como su calidad, eran, en términos generales, deficientes y la guerra civil destruyó los servicios que existían. Sin embargo, en los últimos cuatro años, los organismos internacionales, incluido el UNICEF, han establecido servicios de salud, nutrición, suministro de agua y educación. Por ejemplo, en Mogadishu aumentó el nivel de inmunización contra el sarampión a más del 75% para fines de 1995, y desde 1994 a 1995 se ha reducido en un 50% la tasa de letalidad del cólera, que produce epidemias anuales. Más maestros de escuela primaria recibieron capacitación en 1995 en comparación con 1990, el año anterior al comienzo de la guerra civil. Sin embargo, ante la generalización continua de la ilegalidad y el bandidaje descontrolados, estos logros siguen siendo frágiles y es necesario proporcionar apoyo y mantenimiento externos. La guerra civil no sólo causó la caída del antiguo Gobierno y de sus limitadas estructuras de servicios sociales, sino también debilitó gravemente las estructuras sociales tradicionales sobre la base de los clanes que son tan importantes para la seguridad socioeconómica de los individuos y sus familias.

3. La anemia, la diarrea, las infecciones de las vías respiratorias y el paludismo son las causas principales de la mortalidad y la morbilidad infantiles. En relación con la salud de la mujer, la deficiente atención materna y postnatal y la casi inexistente atención de remisión, conjuntamente con la práctica, casi universal, de mutilación genital de la mujer, da como resultado una tasa de mortalidad derivada de la maternidad sumamente alta, a saber de 1.600 por 100.000 nacidos vivos.

4. La falta de acceso de muchas familias al agua apta para el consumo contribuye a una gran incidencia de las enfermedades diarreicas. Además, el acceso al agua apta para el consumo será fundamental para prevenir el cólera que es una emergencia anual que cobra cientos de vidas, en particular en las zonas con alta densidad de población. Transportar agua para las familias representa un alto gasto de tiempo y energía para las niñas y las mujeres.

5. El derrumbe del sistema de educación ha dejado a, por lo menos, el 90% de los niños sin acceso a la enseñanza básica en los últimos cinco años. Las escuelas coránicas sobrevivieron a la guerra y, en general, a ellas asisten niños de cuatro a seis años. No obstante, el acceso a las escuelas de enseñanza primaria es muy bajo y la tasa de deserción escolar es mucho más alta en las niñas que en los niños.

COOPERACIÓN PARA EL PROGRAMA, 1994-1996

6. Habida cuenta de que la situación en Somalia en 1994 no permitía el desarrollo de un programa del país a largo plazo, se aplicó un programa de transición para 1994-1995, seguido de otro programa de transición por un año para 1996.

7. Con respecto al sector de la salud, el UNICEF ha prestado apoyo sustantivo para el funcionamiento de 134 centros de salud maternoinfantil, 81 departamentos de atención ambulatoria, 478 puestos sanitarios y 21 hospitales. Durante 1995, y a comienzos de 1996, se vacunó contra el sarampión a más de 250.000 niños. En un estudio realizado en 1995 sobre la mutilación genital de la mujer se señaló que prácticamente todas las niñas de la zona nororiental eran mutiladas y se proporcionó información valiosa en relación con los que participaban en esa práctica.

8. El suministro de suplementos de vitamina A fue bastante generalizado y se llevó a cabo por conducto de todas las unidades sanitarias, los centros de alimentación y los programas de inmunización. El UNICEF prestó asistencia en las evaluaciones sobre nutrición en todas las zonas. En 1995, el UNICEF, por conducto de los centros de alimentación complementaria, distribuyó 1.456 toneladas de "Super UNIMIX", y cantidades importantes de leche, azúcar y galletas de alto valor calórico. Los centros de alimentación del UNICEF proporcionaron una comida diaria a un promedio mensual de 15.800 niños desnutridos y mujeres embarazadas y lactantes. A fines de 1995, se examinó el programa de nutrición y como resultado de ello se elaboraron directrices más claras sobre la conveniencia de abrir o cerrar determinados centros de alimentación.

9. En Somalia, durante la guerra civil, la mayoría de los sistemas de abastecimiento de agua, las bombas y otros equipos fueron destruidos, gravemente dañados o saqueados. En 1995/1996, el UNICEF rehabilitó o construyó 111 fuentes de agua apta para el consumo y capacitó en el mantenimiento de las fuentes a 1.153 miembros de los comités de agua y saneamiento ambiental de las aldeas. Se construyó un total de 263 letrinas y se proporcionó equipo sanitario apropiado. El UNICEF tiene una capacidad de respuesta oportuna en las epidemias de cólera anuales al prestar apoyo a la campaña nacional de cloración del agua en las zonas densamente pobladas. Conjuntamente con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se ha hecho hincapié en el mejoramiento de la asistencia individualizada.

10. En 1995, el UNICEF proporcionó material de enseñanza básica a más de 233 escuelas primarias y de 385 escuelas coránicas, y capacitó a 775 maestros de enseñanza primaria y a 285 maestros de escuelas coránicas. Se entregaron unos 1.200 juegos de materiales de enseñanza y, en colaboración con la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), se imprimieron y distribuyeron 105.000 libros de texto para 1° a 4° grados. Sin embargo, en una evaluación del programa realizada en diciembre de 1995 se señaló que sólo una pequeña proporción de los niños en edad escolar tenía acceso a la enseñanza primaria, que la calidad de la enseñanza era deficiente y que los programas de enseñanza eran inadecuados.

11. La planificación conjunta y las actividades de coordinación con otros organismos de las Naciones Unidas, organizaciones no gubernamentales, asociados y donantes constituyeron un sello distintivo del programa del UNICEF. El UNICEF compartió los resultados de sus evaluaciones de los programas de salud, nutrición y enseñanza; se establecieron comités sectoriales interinstitucionales para tratar los problemas y determinar las deficiencias; se crearon grupos interinstitucionales de examen de la capacitación. El equipo de coordinación de las Naciones Unidas se reúne para examinar las actividades, operaciones y

medidas de seguridad afines. En 1996, los organismos de las Naciones Unidas iniciaron un proceso de planificación conjunta. El UNICEF desempeñó un papel fundamental en ese proceso que puede constituir las bases de un nuevo llamamiento interinstitucional.

Experiencia obtenida

12. Habida cuenta de la índole crónica y esporádica del conflicto civil en Somalia, el UNICEF ha adquirido experiencia para diseñar actividades que es posible realizar en períodos cortos, en forma "modular", es decir que, de ser interrumpidas, se pueden terminar más adelante. Además, en relación con la programación modular se ha adquirido experiencia sobre los compromisos inciertos de los donantes. El UNICEF ha formulado actividades programáticas básicas en materia de salud, nutrición, agua y saneamiento ambiental y educación y una estructura administrativa y de dotación de personal básica. A medida que se disponga de nuevos fondos para proyectos se podrán poner en funcionamiento los módulos adicionales de dotación de personal y actividades de proyectos.

13. En relación con los brotes anuales de cólera, el UNICEF ha reconocido la importancia del fortalecimiento de la movilización de la comunidad y del aspecto educativo de la programación sobre agua y saneamiento ambiental a fin de modificar la comprensión de las personas sobre la higiene y los comportamientos conexos. El UNICEF y la OMS prevén la necesidad de ejecutar un programa intersectorial de prevención del cólera seis meses antes de que comience la temporada del cólera.

14. En una evaluación realizada en mayo de 1995 sobre los servicios de atención primaria de la salud se señaló que las instalaciones de atención primaria de la salud se utilizaban poco debido a la falta de idoneidad del personal sanitario, y que las mujeres no comprendían o no valoraban los servicios prestados. Así pues, es preciso mejorar la capacitación de los trabajadores de la salud y aumentar el conocimiento de las mujeres acerca de los beneficios de asistir a los centros de salud maternoinfantil. Es necesario hacer más hincapié en el fomento del compromiso de las comunidades para gestionar y cofinanciar sus propios servicios de atención primaria de la salud y en la educación y promoción en materia de salud pública en el plano local.

15. Es preciso analizar el programa y el sistema de enseñanza a fin de determinar la mejor forma de prestarles apoyo. Las prioridades deben centrarse en el fortalecimiento de los recursos humanos y en la reconstrucción del sistema de enseñanza y no tanto en la reconstrucción de las estructuras materiales. Es importante que el UNICEF comprenda la esencia de la enseñanza efectiva en esta situación singular en que existe un vigoroso sistema de escuelas coránicas. La experiencia que se obtiene de prestar asistencia a los sistemas descentralizados puede servir de guía para la prestación de más asistencia orientada a fortalecer la capacidad de los nuevos sistemas en los planos regional, de distrito y local.

16. Es preciso que el personal del UNICEF sobre el terreno se sensibilice y reciba capacitación en las cuestiones relativas a la mujer a fin de poder adoptar las medidas pertinentes en forma más efectiva dentro del ámbito de los proyectos del UNICEF. Es necesario que se realicen investigaciones locales sobre el terreno en materia de cuestiones fundamentales como la mutilación

genital femenina, la mortalidad derivada de la maternidad y la división del trabajo sobre la base del género. Se deben realizar evaluaciones y análisis para definir medidas apropiadas a fin de ayudar a las mujeres jefes de familia. Es necesario explorar el potencial de los incipientes grupos de mujeres.

COOPERACIÓN RECOMENDADA PARA EL PROGRAMA, 1997-1998

Gastos anuales estimados

(En miles de dólares EE.UU.)

	<u>1977</u>	<u>1998</u>	<u>Total</u>
<u>Recursos generales</u>			
Salud	500	500	1 000
Nutrición	150	150	300
Agua y saneamiento ambiental	350	350	700
Educación	220	220	440
Planificación y coordinación	621	621	1 242
Socorro	-	-	-
Apoyo al programa	<u>659</u>	<u>659</u>	<u>1 318</u>
Subtotal	<u>2 500</u>	<u>2 500</u>	<u>5 000</u>
<u>Financiación complementaria</u>			
Salud	5 633	5 633	11 266
Nutrición	1 600	1 600	3 200
Agua y saneamiento ambiental	3 100	3 100	6 200
Educación	1 537	1 537	3 074
Planificación y coordinación	1 300	1 300	2 600
Socorro	745	745	1 490
Apoyo al programa	<u>3 585</u>	<u>3 585</u>	<u>7 170</u>
Subtotal	<u>17 500</u>	<u>17 500</u>	<u>35 000</u>
Total	<u>20 000</u>	<u>20 000</u>	<u>40 000</u>

Objetivos y estrategias

17. El desafío programático consistirá en mejorar la calidad y el alcance de los servicios esenciales de supervivencia y aumentar las oportunidades educacionales. Se hará más hincapié y se invertirán más recursos en el fomento de la capacidad de los trabajadores de la salud, los maestros, los técnicos hidráulicos entre otros, para que puedan gestionar los servicios básicos en sus propias comunidades. La estrategia del UNICEF del enfoque modular para la programación seguirá teniendo el apoyo de una estructura administrativa descentralizada a fin de velar por una cobertura a nivel de todo el país. Cada una de las cuatro oficinas en Somalia gestionará cuatro programas sectoriales principales (salud, nutrición, agua y saneamiento ambiental y educación). Un programa de planificación y coordinación facilitará el tratamiento de cuestiones fundamentales intersectoriales en los sectores de los programas sobre supervisión, comunicación de apoyo al programa y las mujeres y los niños en circunstancias especialmente difíciles. La flexibilidad para actuar en el caso

/...

de emergencias extremas (desplazamientos de población, sequía, inundaciones, epidemias) está contemplada en el programa de socorro. Para concluir los elementos de apoyo al programa se incluyen como un programa por separado.

Salud

18. Este programa estará orientado a establecer servicios esenciales sostenibles, promover cambios positivos en la conducta y supervisar la salud de los niños y las mujeres. El programa fortalecerá la capacidad de los trabajadores sanitarios y de las comunidades para gestionar y cofinanciar sus unidades sanitarias básicas. Por conducto de los grupos de mujeres y jóvenes y de las escuelas se promoverá el cambio positivo de conducta haciendo especial hincapié en la prevención del SIDA y de otras enfermedades de transmisión sexual, las cuestiones de la salud de la mujer y las prácticas de cuidado del niño. Asimismo, se prestará apoyo en el establecimiento de sistemas de información a nivel de la comunidad.

Nutrición

19. Este programa gradualmente dejará de centrarse en la alimentación complementaria para pasar cada vez más a ocuparse de las actividades a nivel de la comunidad a fin de mejorar las prácticas relativas al cuidado del niño y a la alimentación. Se seguirán adoptando medidas en las zonas crónicamente afectadas por la sequía, las inundaciones o los conflictos civiles a fin de mejorar la seguridad alimentaria en los hogares. Se seguirá tratando y apoyando el control de la anemia y de las deficiencias de vitamina A y hierro. Se completará la evaluación actual sobre las fuentes de sal y la yodación de la sal y se adoptarán las medidas pertinentes para lograr el objetivo universal de añadir yodo a la sal.

Agua y saneamiento ambiental

20. El UNICEF seguirá invirtiendo en sistemas de agua a nivel de la comunidad, haciendo del agua la cuestión inicial del diálogo con la comunidad con el fin de establecer acuerdos y determinar obligaciones para la ejecución de programas intersectoriales. Se prestará más atención a la gestión comunitaria de los sistemas de agua y al fomento de la conducta relacionada con el agua que redunde en buena salud. Asimismo, se realizarán más actividades multisectoriales orientadas a prevenir el cólera.

Educación

21. En cooperación con la UNESCO, este programa se centrará en la interacción entre el maestro y la comunidad para mejorar la calidad de las escuelas existentes. El UNICEF se centrará en varias esferas de acción relacionadas entre sí a fin de seleccionar nuevos sistemas de enseñanza descentralizados y prestarles asistencia de modo de ampliar la prestación de enseñanza. Mediante la capacitación de los maestros se prestará apoyo al fomento de la capacidad y al fortalecimiento de los recursos humanos en forma sostenible, y se examinarán los programas de enseñanza. Se seguirán distribuyendo materiales didácticos básicos. Se elaborará y aplicará un sistema común para la supervisión de rutina de la enseñanza.

Planificación y coordinación

22. Este programa estará integrado por cuatro proyectos intersectoriales sobre supervisión, la mujer y el género, comunicación de apoyo al programa y niños en circunstancias especialmente difíciles, que están concebidos para mejorar los cuatro programas sectoriales mediante la prestación de asesoramiento y orientación profesional. Se elaborarán instrumentos de supervisión y programas computadorizados para mejorar la supervisión de los proyectos y se organizará anualmente en todas las zonas posibles la encuesta sobre indicadores múltiples del UNICEF. Se diseñarán programas de radio que transmitan mensajes apropiados, en forma integrada, relacionados con todos los objetivos del programa sectorial. Se prestará apoyo a la organización de acontecimientos públicos. Se abordará el problema de los niños de la calle, los niños institucionalizados y los niños minusválidos. La estrategia consistirá en asegurar que cada niño tenga acceso a los servicios sociales corrientes prestados con arreglo a los cuatro programas sectoriales.

Socorro

23. Este es un componente esencial para casos imprevistos del enfoque modular del UNICEF. En el caso de una emergencia grave, el UNICEF preparará una o varias propuestas para prestar asistencia de emergencia y será posible disponer rápidamente de fondos adicionales destinados expresamente a esos fines. A los fines administrativos, los fondos y su supervisión se mantendrán por separado de las intervenciones del programa sectorial.

Movilización de recursos

24. Aprovechando sus estrechas relaciones bilaterales con los donantes, la oficina del UNICEF en Somalia ha adquirido experiencia y sabe que las propuestas bien elaboradas, presentadas en forma oportuna, y los informes periódicos a los donantes son los componentes fundamentales para la estrategia de recaudación de fondos. La oficina fortalecerá su capacidad de gestionar un programa descentralizado y flexible mediante un enfoque modular de la programación y la recaudación de fondos. En 1995, los donantes prefirieron cada vez más financiar los proyectos de regiones concretas y a menudo de sectores concretos. La red de las oficinas del UNICEF y los asociados en la ejecución a nivel de todo el país favorece la flexibilidad para satisfacer las necesidades y al mismo tiempo tiene en cuenta las preferencias de los donantes.

Supervisión y evaluación

25. Se mejorará la gestión de los proyectos mediante la utilización de instrumentos de supervisión que en la actualidad se están elaborando en la oficina en Somalia. Debido a la índole sumamente descentralizada de las operaciones y a la falta de contrapartes gubernamentales es preciso que el UNICEF en Somalia mantenga una auditoría, a los fines de una apropiada rendición de cuentas, de toda la asistencia en efectivo y de suministros del UNICEF. Se prevé que gracias al sistema de base de datos ampliado el actual sistema de supervisión se vuelva un instrumento de gestión eficiente y efectivo. La supervisión de la situación de los niños se está tratando conjuntamente con otros organismos de las Naciones Unidas como parte de la supervisión general del

sector social, dentro del espíritu del reciente Grupo Consultivo Mixto de Políticas sobre las evaluaciones de los países. A esos fines, el UNICEF ha comenzado a utilizar el estudio sobre indicadores múltiples. Además, se alentará y apoyará a las comunidades para que supervisen su propia situación con respeto a indicadores fundamentales relacionados con los niños. Dentro del período del programa se evaluará cada uno de los programas sectoriales.

Coordinación con otros asociados

26. El UNICEF en Somalia tiene previsto fortalecer los mecanismos para la coordinación con otros organismos asociados, organizaciones no gubernamentales y donantes. El UNICEF es miembro activo del órgano de coordinación de la asistencia de Somalia, en el que trabajan varios comités sectoriales a fin de armonizar el rendimiento del proyecto, las directrices sobre la concepción y la ejecución de los programas y la coordinación de la planificación de los proyectos. El UNICEF participa activamente en todos los comités relacionados con los sectores a los que presta apoyo. Asimismo, el UNICEF participa en las reuniones del equipo de coordinación de las Naciones Unidas para coordinar las actividades de los organismos de las Naciones Unidas. En los casos en que no haya un gobierno nacional, el UNICEF trabajará en colaboración con otros organismos bajo la dirección del coordinador residente de las Naciones Unidas para velar por la participación de Somalia en la iniciativa especial para África del sistema de las Naciones Unidas.

Gestión del programa

27. Las cuatro oficinas de zona en Somalia cuentan con el apoyo de una oficina administrativa y logística en Nairobi y una pequeña base logística en Djibouti. Con el asesoramiento técnico, el apoyo y la supervisión de oficiales de programas internacionales para cada sector, los funcionarios somalíes en las oficinas de zona gestionan los proyectos zonales. La operación aérea del UNICEF proporciona un vínculo indispensable entre las oficinas zonales y los centros de apoyo administrativo en Nairobi, para el UNICEF y para el personal de otros organismos. Las oficinas del UNICEF en las cuatro zonas tienen alojamiento para el personal y para huéspedes que también es utilizado y financiado por otros organismos de las Naciones Unidas y personal de las organizaciones no gubernamentales según se lo necesite. Bajo la égida del equipo de coordinación de las Naciones Unidas se han designado centros de coordinación en cada zona a fin de velar por que haya una mayor coordinación y para reunir y difundir información pertinente. El UNICEF ha sido, y seguirá siendo en el futuro, el organismo rector en las tecnologías de comunicaciones en el plano local (el UNICEF es el único organismo con operaciones de radio las 24 horas).

Cuadro

Vínculos entre el presupuesto por programas y los gastos de dotación de personal y de personal

PAÍS: SOMALIA
PROGRAMA: 1997-1998

Sección/esferas del programa y fuentes de financiación	Presupuesto para el programa (En miles de dólares EE.UU.)				Puestos ^a							Gastos de personal ^b (En miles de dólares EE.UU.)					
	RG	FCD	NFC	Total	D2/L7	D1/L6	P/L5	P/L4	P/L3	P/L2	COI	CON	SG	Total	COI	Local	Total
<u>Recursos generales</u>																	
Salud	1 000			1 000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Agua y saneamiento ambiental	700			700	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Nutrición	300			300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Educación	440			440	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Apoyo al programa	1 318			1 318	0	0	2	0	0	0	2	2	21	25	560,4	583,5	1 143,9
Socorro	0			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Planificación y coordinación	1 242			1 242	0	0	0	1	0	0	1	1	3	5	282,2	147,4	429,6
Total RG	5 000			5 000	0	0	0	3	0	0	3	3	24	30	842,6	730,9	1 573,5
<u>Financiación complementaria</u>																	
Salud	0	11 266		11 266	0	0	2	4	0	0	6	6	8	20	1 581,0	570,8	2 151,8
Agua y saneamiento ambiental	0	6 200		6 200	0	0	1	1	0	0	2	5	4	11	535,3	385,7	921,0
Nutrición	0	3 200		3 200	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0,0	109,9	109,9
Educación	0	3 074		3 074	0	0	0	1	0	0	1	5	2	8	280,2	340,0	620,2
Apoyo al programa	0	7 170		7 170	0	0	2	6	1	0	9	4	42	55	2 555,0	1 359,2	3 914,2
Socorro	0	1 490		1 490	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0
Planificación y coordinación	0	2 600		2 600	0	0	0	0	1	1	2	2	2	6	465,8	201,0	666,8
Total FC	0	35 000		35 000	0	0	0	6	12	2	20	24	58	102	5 417,3	2 966,6	8 383,9
Total RG y FC	5 000	0	35 000	40 000	0	0	0	9	12	2	23	27	82	132	6 259,9	3 697,5	9 957,4
Presupuesto administrativo y de apoyo al programa				821,2													
Total general (RG + FC + ADM)					0	0	1	12	12	2	27	29	90	146	7 442,1	4 116,4	11 558,5
Cantidad de puestos y gastos de personal: Ciclo de programación actual Al finalizar el ciclo de programación propuesto (sólo a título indicativo)																	

^a Cada puesto, independientemente de su fuente de financiación, apoya el programa del país en su conjunto.^b No incluyen el personal supernumerario ni las horas extraordinarias; se incluyen los gastos de los voluntarios de las Naciones Unidas.

Abreviaturas: RG = recursos generales; FC = financiación complementaria; FCD = financiación complementaria disponible; NFC = nueva financiación complementaria;

COI = cuadro orgánico de contratación internacional; CON = cuadro orgánico de contratación nacional; SG = cuadro de servicios generales;

ADM = servicios administrativos.