



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

Distr.  
GENERAL

DP/FPA/CP/165  
5 de noviembre de 1996  
ESPAÑOL  
ORIGINAL: INGLÉS

Primer período ordinario de sesiones de 1997  
Nueva York, 13 a 17 de enero de 1997  
Tema 2 del programa provisional  
FNUAP

FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS

PROYECTOS Y PROGRAMAS PROPUESTOS

Recomendaciones de la Directora Ejecutiva  
Asistencia al Gobierno de Nepal

Asistencia propuesta del FNUAP: 35 millones de dólares EE.UU., de los cuales  
25 millones con cargo a recursos ordinarios y  
10 millones con cargo a recursos procedentes de  
fuentes multilaterales y bilaterales o recursos  
ordinarios

Período del programa: 5 años (1997-2001)

Ciclo de asistencia: Cuarto

Categoría con arreglo a la A  
decisión 96/15:

Asistencia propuesta por esferas del programa básico (en millones de dólares de los Estados Unidos):

		Otros recursos	Total
Salud genésica	19,0	6,0	25,0
Estrategias de población y desarrollo	2,5	2,5	5,0
Promoción	3,5	1,5	5,0
Total	25,0	10,0	35,0

NEPAL

INDICADORES RELATIVOS A LOS OBJETIVOS DE LA CONFERENCIA  
INTERNACIONAL SOBRE LA POBLACIÓN Y EL DESARROLLO\*

		<u>Umbrales*</u>
Partos atendidos por personal sanitario (porcentaje) <sup>1</sup>	6,0	≥60
Tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos (entre los 15 y los 44 años) (porcentaje) <sup>2</sup>	23,0	≥55
Acceso a servicios básicos de salud (porcentaje de población) <sup>3</sup>	10,0	≥60
Tasa de mortalidad infantil (por 1.000) <sup>4</sup>	99,0	≤50
Tasa de mortalidad derivada de la maternidad (por 100.000) <sup>5</sup>	830,0	≤100
Tasa bruta de matriculación femenina en la enseñanza primaria (porcentaje) <sup>6</sup>	43,9	≥75
Tasa de alfabetización de mujeres adultas (porcentaje) <sup>7</sup>	12,5	≥50

\* EXPUESTOS EN EL DOCUMENTO DP/FPA/1996/15 Y APROBADOS POR LA JUNTA EJECUTIVA POR DECISIÓN 96/15.

<sup>1</sup> OMS, Coverage of Maternal Care, tercera edición, 1993. Los datos se refieren al período comprendido entre 1983 y 1993.

<sup>2</sup> División de Población de las Naciones Unidas, World Contraceptive Use 1994, ST/ESA/SER.A/143. Los datos se refieren al período comprendido entre 1986 y 1993.

<sup>3</sup> UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 1995. Los datos se refieren al período comprendido entre 1985 y 1993.

<sup>4</sup> División de Población de las Naciones Unidas, World Population Prospects Database 1950-2050, Revisión de 1994. Los datos corresponden a 1992.

<sup>5</sup> UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 1995, que se basa en información recopilada por la OMS. Los datos se refieren al período comprendido entre 1980 y 1992.

<sup>6</sup> División de Estadística de las Naciones Unidas, Women's Indicators and Statistics Database, Versión 3 (CD-ROM), 1994, que se basa en información recopilada por la UNESCO.

<sup>7</sup> UNESCO, Education for All: Status and Trends, 1994.

Datos demográficos

Población en 1995 (en miles) . . . . .	21 918	Tasa de crecimiento anual de la población . . . . .	2,5
Población en el año 2000 (en miles) . . . . .	24 842	Urbana . . . . .	6,5
Tasa de masculinidad (número de hombres por 100 mujeres) . . . . .	104,0	Rural . . . . .	1,8
Porcentaje de población urbana . . . . .	13,7	Tasa bruta de natalidad . . . . .	36,4
Distribución por edades (porcentajes)		Tasa neta de mortalidad (por 1.000) . . . . .	11,4
Niños (0 a 14 años) . . . . .	42,4	Tasa neta de migración (por 1.000) . . . . .	0,0
Jóvenes (14 a 24 años) . . . . .	19,5	Tasa total de fecundidad (por mujer) . . . . .	4,95
Ancianos (60 años o más) . . . . .	5,4	Esperanza de vida al nacer Hombres . . . . .	56,5
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad . . . . .	46,8	Mujeres . . . . .	56,5
Edad media (años) . . . . .	18,6	Ambos sexos . . . . .	56,5
Densidad de población (habitante por km <sup>2</sup> ) . . . . .	156	PNB per cápita (en dólares EE.UU., 1994) . . . . .	200

Fuentes: Los datos se han tomado de la publicación World Population Prospects: The 1994 Revision de la División de Población del Departamento de Información Económica y Social y Análisis de Políticas de las Naciones Unidas. El PNB per cápita se ha tomado del PNUD. Dos guiones (--) indican que no se dispone de la información.

1. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) se propone brindar apoyo a un programa de población durante el período 1997-2001 con miras a ayudar al Gobierno de Nepal a alcanzar sus objetivos en materia de población y desarrollo. El FNUAP se propone dar al programa recursos por 35 millones de dólares EE.UU.; de esta cifra, el FNUAP consignará 14 millones de dólares EE.UU. con cargo a sus recursos ordinarios, en la medida en que dichos recursos estén disponibles. El FNUAP tratará de proporcionar los restantes 10 millones de dólares con cargo a recursos procedentes de fuentes multilaterales y bilaterales o a los recursos ordinarios, en la medida de lo posible, de conformidad con la decisión 96/15 de la Junta Ejecutiva, relativa a la asignación de recursos del FNUAP. El programa quinquenal propuesto sería el cuarto ciclo de asistencia a Nepal del FNUAP.

2. El programa propuesto se ha proyectado para armonizar con el programa quinquenal para el país del PNUD, que comienza también en 1997 y se complementa con el noveno Plan Quinquenal de Desarrollo Nacional (1997-2001) propuesto por el Gobierno nepalés. Se ha organizado de manera de complementar la labor financiada por las fuentes bilaterales y no gubernamentales con la del programa nacional de población.

3. El cuarto programa propuesto para Nepal se ha elaborado en estrecha consulta con el Gobierno mediante extensos conciliábulos con las contrapartes de los ministerios responsables de las actividades en materia de población y desarrollo. El programa, que fue finalizado por el Gobierno y el FNUAP en agosto de 1996, se basa en los objetivos de población y desarrollo del Gobierno, tal como fueron elaborados en la Política Nacional de Población (1983), la Nueva Política de Salud (1991) y el Informe Nacional a la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, que se celebró en 1994. También tiene en cuenta las conversaciones preliminares que precedieron la elaboración del Noveno Plan Quinquenal, incluso la declaración de política sobre las funciones de los recientemente creados Ministerio de Población y Desarrollo y Ministerio de la Mujer y el Bienestar Social y las conclusiones y recomendaciones de la misión de examen del programa y elaboración de estrategias que visitó Nepal en abril y mayo de 1996.

4. El objetivo a largo plazo del programa es facilitar los esfuerzos de Nepal por lograr un equilibrio entre su población y sus objetivos en la esfera del desarrollo y el medio ambiente. Los objetivos inmediatos incluyen la asistencia a Nepal para fortalecer su capacidad para llevar a la práctica políticas y programas amplios de población y salud genésica, centrandose el interés a nivel de distrito y de comunidad, con miras a lograr una reducción de la tasa de fecundidad, así como de la tasa de mortalidad infantil y la derivada de la maternidad, y elaborar y ejecutar un conjunto apropiado de información y servicios de salud genésica en todos los niveles. El programa también tiene por miras fortalecer el proceso de integración de la población con el desarrollo, incluso la investigación y la gestión de datos; reforzar las tareas de promoción en apoyo de la salud genésica y la educación y potenciación de la mujer, y lograr una mayor concienciación sobre las enfermedades venéreas, inclusive el VIH/SIDA y contribuir a su prevención.

5. Todas las actividades realizadas en virtud del programa propuesto, al igual que todas las respaldadas por el FNUAP, se llevarían a cabo de conformidad con

los principios y objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, que hizo suyos la Asamblea General por resolución 49/128.

#### Antecedentes

6. Nepal, cubierto en casi toda su superficie por colinas y montañas y con pocos medios modernos de transporte y comunicación, es uno de los países menos desarrolladas del mundo. Con un ingreso de unos 200 dólares anuales por habitante, un 49% de la población vive por debajo del umbral de la pobreza. Su economía ha crecido lentamente, su población, con rapidez, lo que ha resultado en un aumento mínimo de los ingresos por habitante (aproximadamente 1% anual). Aunque según la Constitución de Nepal la mujer goce de iguales derechos que el hombre, aún existen considerables desigualdades por razón de sexo. Por ejemplo, si bien la tasa de alfabetización general de la Nación ha llegado a 40%, la tasa de las mujeres es de sólo 25%. En particular en las zonas rurales, donde viven aproximadamente 86% de los nepaleses, el acceso de la mujer a la alfabetización, la propiedad y los recursos económicos es, con frecuencia, limitado. Dada la tasa anual de crecimiento demográfico de 2,5%, probablemente la población se duplique para el año 2020. En estas circunstancias, Nepal ha sido clasificado como país del grupo "A" según el nuevo método del FNUAP para asignar recursos.

#### La asistencia anterior del FNUAP

7. La colaboración del FNUAP con el Gobierno de Nepal en el sector de la población y el desarrollo data de 1974. El apoyo prestado por el FNUAP durante el último programa del país fue causa del fortalecimiento de la política y la investigación demográficas, de la iniciación de actividades descentralizadas de información, educación y comunicación, de la integración de la enseñanza demográfica en los cursos escolares, de que se asegurara mayor disponibilidad y mejor calidad a los servicios de salud genésica y planificación de la familia mediante programas de divulgación sobre la atención primaria de la salud, de que se elaborara e introdujera un sistema integrado de información de la gestión sanitaria, de que se mejorara la capacitación de los trabajadores de la salud y los voluntarios, y de que se ampliara la red nacional de servicios de capacitación.

8. El tercer programa del FNUAP para Nepal alcanzó sus objetivos demográficos y sanitarios cuantificables. Debido parcialmente a la asistencia del FNUAP, el país registró algunos notables progresos hacia el logro de sus objetivos en la esfera de la población y la salud genésica. En el período 1995 -1996, el porcentaje de nuevos usuarios de planificación de la familia fue el más alto jamás registrado en Nepal y los resultados preliminares en la encuesta demográfica y de salud realizada en 1996 sugieren que ha habido una reducción significativa de la tasa total de fecundidad de 5,3 a 4,6 hijos por mujer en los cinco años precedentes. También se han registrado mejoras en la cobertura de los servicios de maternidad.

9. El tercer programa del país destacó la importancia crítica de cooperar con el Gobierno para elaborar métodos estratégicos de alcances nacionales para lograr los objetivos esbozados en el octavo plan quinquenal del Gobierno. Un método de alcances nacionales (en contraposición a un método de interés centrado en determinados distritos) asegura una distribución equitativa de los aportes

financieros y técnicos y permite que las tareas de desarrollo de los recursos humanos (con miras a fortalecer la capacidad nacional) no se vean afectadas por las transferencias del personal. Además, un enfoque nacional hace que el programa sea más sostenible: si el apoyo externo a un determinado proyecto debiera eliminarse gradualmente, las actividades básicas probablemente continúen, financiadas con recursos nacionales. El apoyo técnico descentralizado – mediante el establecimiento en las principales regiones del país de oficinas exteriores del Gobierno y el FNUAP – ha demostrado ser beneficioso por asegurar una vigilancia y una supervisión periódicas de las estrategias nacionales a nivel de distrito en colaboración con las direcciones regionales de salud pública.

10. Otra enseñanza dejada ha sido la de dar a conocer el valor de la privatización de la distribución de productos relacionados con la salud genésica. Los suministros, que se distribuyen mediante contrato privado a los almacenes de salud pública de distrito en todo el escabroso territorio de Nepal, se encuentran actualmente a disposición de los usuarios en todos los lugares de prestación de servicios, y el número de nuevos usuarios que pasa a ser usuarios habituales aumenta constantemente. Se ha tomado conciencia de que para aumentar la aceptación de los métodos de planificación de la familia, las labores de información, educación y comunicación deben concentrarse en métodos específicos y contrarrestar los rumores infundados sobre los métodos anticonceptivos. Se espera que la estrategia de información, educación y comunicación recientemente adoptada por el Gobierno, con su interés centrado en hombres y jóvenes y que se ocupa de las cuestiones de la igualdad entre el hombre y la mujer y de la potenciación de la mujer, haga la tarea de información, educación y comunicación más eficaz.

11. Para mejorar la participación de la mujer a nivel comunitario (una necesidad que se sugirió durante el transcurso del segundo programa del país) se estableció una red de voluntarias comunitarias de la salud y se organizaron grupos de madres en foros de debate sobre las cuestiones relacionadas con la potenciación y la salud genésica. Los grupos comunitarios de mujeres se han convertido en una potente fuerza en la promoción de la salud genésica. Las remisiones que realizan ayudan a vincular la comunidad con el sistema de salud pública. Desafortunadamente, la proporción de voluntarias comunitarias de la salud respecto de la población total es a menudo insuficiente para ayudar a todas las mujeres de la comunidad. Se ha determinado que existe la oportunidad de ampliar los conocimientos y el papel de estas voluntarias comunitarias de salud mediante cursos de repaso que incluyan la capacitación a distancia mediante transmisiones de radiodifusión.

#### Otra asistencia exterior

12. En Nepal, el valor de la asistencia prestada por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) para ejecutar actividades en la esfera de la salud y la población fue 20 millones de dólares para el período 1990-1995. El Organismo Finlandés de Desarrollo Internacional (FINNIDA) contribuyó, por conducto del FNUAP, al programa nacional Norplant y el programa de voluntarias comunitarias de la salud por un valor de 2,8 millones de dólares. El Banco Mundial ha asignado (26,7 millones de dólares en total para un período quinquenal para la construcción de almacenes y centros de servicios de salud, así como para sufragar los gastos periódicos requeridos por las trabajadoras de

salud maternoinfantil y las actividades de supervisión. El monto total asignado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el bienio 1994-1995 fue 7,9 millones de dólares, principalmente para tareas de fortalecimiento del sistema de atención primaria de la salud. El programa de cooperación del UNICEF totalizó 65 millones de dólares en los años 1992 a 1996, dedicados en general a establecer las bases para poder alcanzar los principales objetivos sobre educación, salud y nutrición para fines de decenio. El Gobierno de Alemania, por intermedio del Organismo Alemán de Cooperación Técnica (Gesellschaft für Technische Zusammenarbeit, GTZ), proporciona asistencia a un proyecto amplio de atención primaria de la salud en dos distritos. La Dirección de Desarrollo de Ultramar (ODA) de Gran Bretaña ofrecerá un apoyo administrativo similar en cinco distritos seleccionados así como apoyo a las actividades sobre una maternidad sin riesgos en 10 distritos. El Instituto Alemán de Crédito para la Reconstrucción (Kreditanstalt für Wiederaufbau) ha comprometido recientemente un ayuda parcial para adquirir productos anticonceptivos, que se proporcionaría durante un cuatrienio a partir de 1997.

13. La asistencia financiera y técnica del FNUAP se ha organizado cuidadosamente para complementar las actividades de otras entidades colaboradoras en la ayuda exterior. Por ejemplo, el UNICEF, la USAID y el FNUAP/FINNIDA comparten los gastos del programa de voluntarias sanitarias de la comunidad y cada uno paga la tercera parte; el UNICEF y el FNUAP comparten los gastos de la capacitación básica a los trabajadores de salud maternoinfantil; el FNUAP presta apoyo al desarrollo y la capacitación en estrategias sobre la divulgación de la atención primaria de la salud, mientras que es la USAID la que proporciona ayuda para la adquisición de condones y de píldoras; y un consorcio de entidades colaboradoras, de la que son parte el FNUAP, el UNICEF, la OMS, la USAID, la GTZ y la ODA, apoyan la estrategia nacional para fortalecer la capacidad administrativa en todos los niveles del sector sanitario. El FNUAP, en colaboración con el Gobierno nepalés y la USAID, realiza las tareas de información, educación y comunicación y las de promoción.

#### Programa propuesto

14. El cuarto programa propuesto para Nepal tiene por fin contribuir al logro de los siguientes objetivos del Gobierno: a) reducir la tasa total de fecundidad a 4,0 y aumentar la esperanza de vida de 56 a 65 años para el año 2001; b) incrementar la tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos a más de 38% mejorando la disponibilidad y la accesibilidad de varios métodos modernos de anticoncepción; c) reducir la tasa de mortalidad derivada de la maternidad de 830 a 400 por 100.000 nacidos vivos y la tasa de mortalidad infantil de 99 a 50 por 1.000 nacidos vivos para el año 2001, así como reducir la tasa de morbilidad materna en un 15% por debajo de su nivel actual, ampliando la cobertura y mejorando la calidad de los servicios de salud genésica; d) asegurar que las cuestiones de población y desarrollo se integren en todos los programas de desarrollo; e) promover una situación más equitativa de la mujer y potenciarla mediante actividades de información, educación y comunicación y de promoción; y f) ocuparse de las cuestiones relacionadas con el género en todas las actividades del programa.

15. Salud genésica. El FNUAP trabajará con las divisiones y centros competentes del Ministerio de Salud Pública para ampliar y fortalecer aún más varios programas nacionales de importancia crítica, lo que incluirá la

capacitación de trabajadoras sanitarias de la comunidad y ayuda a la capacitación de suficientes trabajadores de salud materno infantil para atender todos los establecimientos de atención primaria de la salud. La estrategia nacional integrada del Gobierno sobre salud genésica se pondrá en práctica mediante el fortalecimiento de los programas existentes de prestación de servicios, añadiendo los componentes necesarios para asegurar que en todos los niveles del sistema de atención primaria de la salud se cuente con un conjunto adecuado de información y servicios sobre la salud genésica. Todas las actividades del FNUAP en apoyo de la salud genésica centrarán particularmente su interés en la mujer, ya que es la mujer para la cual la salud genésica reviste mayor interés y es la mujer la que determina la salud de la próxima generación. La participación de la mujer como promotoras sanitarias, prestadoras de servicios y beneficiarias continuará recibiendo apoyo mediante el programa de voluntarias sanitarias de la comunidad, grupos de madres, parteras tradicionales y trabajadores de la salud materno infantil. Por otra parte, se hará gran hincapié en la capacidad para la gestión de la salud genésica, organizando actividades específicamente orientadas hacia la planificación descentralizada, la vigilancia, la supervisión y el examen de los resultados.

16. Casi 70% de los recursos de los programas de Nepal se dedicarían a actividades de salud genésica para facilitar al Gobierno la expansión del alcance, la cobertura y la calidad de los servicios de salud genésica, el mejoramiento del conocimiento y la actitud no sólo de los prestadores de los servicios sino de los usuarios (hombres, mujeres, adolescentes y jóvenes), a resolver la necesidad insatisfecha de servicios de planificación de la familia, a mejorar los conocimientos de planificación, supervisión y evaluación integradas de los directores de servicio dentro del contexto dentro de la atención primaria de la salud, y a mejorar los sistemas de supervisión y la capacidad nacional en materia de capacitación sobre la salud genésica.

17. El programa propuesto ayudaría al Ministerio de Educación a incorporar la educación para la vida familiar y las cuestiones relacionadas con el género en los cursos escolares, así como programas sobre la alfabetización de adultos y programas educacionales escolares y no escolares. El programa propuesto en el sector de la enseñanza demográfica escolar se ejecutará en estrecha colaboración con el proyecto de educación secundaria financiado por el Banco Mundial y el proyecto de desarrollo de la enseñanza primaria asistido por el Banco Asiático de Desarrollo.

18. Estrategias de población y desarrollo. El programa propuesto ayudaría al Gobierno a ejecutar sus estrategias de población y desarrollo, que apuntan a lograr un desarrollo sostenible mediante un desarrollo socioeconómico ambiental armonioso e integrado. El FNUAP ayudaría a la Comisión Nacional de Planificación y el Ministerio de Población y del Medio Ambiente a elaborar una política nacional de población amplia, integrada y multisectorial y también en las tareas de ejecución, vigilancia y coordinación de todos los organismos gubernamentales competentes y las organizaciones no gubernamentales. El Ministerio de Población y Desarrollo colaborará con otros ministerios para asegurar que las cuestiones de población y desarrollo se integren en sus respectivos planes anuales. El FNUAP también ayudará, por intermedio de la Universidad de Tribhuvan, al Departamento Central de Estudios Demográficos a fortalecer aún más el desarrollo institucional para emprender actividades de investigación y capacitación. Para el censo del año 2001, el apoyo del FNUAP se



limitará a prestar asistencia técnica, que incluirá el diseño del cuestionario, el ensayo previo de los cuestionarios, la impresión de manuales, la capacitación, el equipo de elaboración electrónica de datos y algún apoyo logístico esencial en materia de suministros imprescindibles.

19. Promoción. El FNUAP ayudará al Gobierno en sus actividades de promoción en cuanto centren su interés en la salud genésica y la potenciación y la igualdad de la mujer. La estrategia de promoción emplearía un enfoque multisectorial y tendría por miras sensibilizar a los líderes políticos, así como al público en general, sobre las cuestiones de población. Se daría asistencia para concebir, expresar en forma coherente y promover mensajes destinados a la población que se difundirán mediante una comunicación frente a frente e interpersonal, programas de televisión y de radio, periódicos y seminarios. Se sensibilizaría a periodistas, miembros de juntas editoriales y comunicadores con influencia sobre las cuestiones relacionadas con el género. Se prestaría asistencia a Radio Nepal, Nepal Television, el Departamento de Información de Ministerio de Información y varias organizaciones no gubernamentales en la preparación de mensajes relativos a la salud genésica, la potenciación de la mujer y las cuestiones relacionadas con el género.

20. Se espera que de la promoción a favor de la educación de las niñas, la igualdad de derechos de la mujer y las necesidades de los adolescentes en materia de salud producirá un entorno en el que la igualdad de las personas y la igualdad del hombre y la mujer sean la norma. El programa prestaría asistencia al Ministerio de la Mujer (que se estableció en respuesta a determinaciones de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo y la Cuarta Conferencia Mundial sobre la Mujer) en sus esfuerzos para institucionalizar la capacitación en las cuestiones relacionadas con el género dentro de la estructura gubernamental. Por su parte, el FNUAP procuraría prestar apoyo a los programas de capacitación de la mujer en administración y a las microempresas de mujeres cuando estén relacionadas con la salud genésica y los programas de planificación de la familia.

#### Ejecución, supervisión y coordinación

21. La oficina del FNUAP en el país ayudaría al Gobierno a coordinar las actividades de los organismos de ejecución y vigilaría la ejecución del programa. A nivel gubernamental, la coordinación de las actividades en materia de población es responsabilidad del Ministerio de Población y Medio Ambiente. En la División de Ayuda Exterior del Ministerio de Hacienda se realiza la coordinación financiera con los donantes internacionales. En el pasado el FNUAP ha colaborado de cerca con otros donantes y espera continuar con esta coordinación y colaboración en el futuro.

22. Los informes sobre la marcha de los trabajos, las reuniones tripartitas anuales de examen y la evaluación independiente de los componentes del programa serán imprescindibles para vigilar su progreso. Se procurará obtener respaldo técnico principalmente de los nacionales nepaleses. El grupo de apoyo en el país del FNUAP, establecido en Katmandú, la División de Población de las Naciones Unidas, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), el Real Instituto Tropical de los Países Bajos (KIT) y la Asociación Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria proporcionarían apoyo técnico sustantivo en la medida requerida. La supervisión del programa sería

responsabilidad de la oficina en el país del FNUAP y el personal de apoyo al programa y se haría de conformidad con las normas usuales del FNUAP. Se daría especial atención a la determinación de indicadores, tanto cuantitativos como cualitativos, sensibles al contexto nepalés, idóneos para vigilar el progreso hacia las metas y los objetivos expuestos en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. Se vigilarán algunos indicadores cualitativos elegidos mediante una serie de rápidas evaluaciones, así como mediante indicadores representativos, como, v.g., la continuidad en la atención. En 1998 se realizará un examen del programa a mitad del período. El programa será administrado por la oficina en el país del FNUAP bajo la supervisión del representante del FNUAP.

#### Recomendaciones

23. La Directora Ejecutiva recomienda a la Junta Ejecutiva que apruebe el programa de asistencia a Nepal en los términos expuestos, por un monto de 35 millones de dólares para el período 1997-2001, 25 millones de los cuales se programarían con cargo a los recursos ordinarios del FNUAP, en la medida en que dichos recursos estén disponibles, y el saldo de 10 millones de dólares se tratará de financiar con cargo a recursos procedentes de fuentes multilaterales y/o recursos ordinarios en la medida de lo posible, de conformidad con lo dispuesto en la decisión 96/15 de la Junta Ejecutiva.

-----