



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
12 de abril de 2011
Español
Original: inglés

Adopción de medidas

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual de 2011

20 a 23 de junio de 2011

Tema 6 b) del programa provisional*

Proyecto de documento sobre el programa del país**

República Centroafricana

Resumen

El proyecto de documento del programa de la República Centroafricana se presenta a la Junta Ejecutiva para que lo examine y haga observaciones. Se pide a la Junta Ejecutiva que apruebe, para el período comprendido entre 2012 y 2016, un presupuesto total indicativo de 19.315.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, conforme a la disponibilidad de fondos, y de 60.000.000 dólares con cargo a otros recursos, conforme a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos.

* E/ICEF/2011/8.

** De conformidad con la decisión 2006/19 de la Junta Ejecutiva, el presente documento, junto con la matriz de resultados, se revisará y publicará en el sitio web del UNICEF, a más tardar seis semanas después de que la Junta Ejecutiva lo examine en su período de sesiones anual de 2011. El documento revisado se presentará a la Junta Ejecutiva para su aprobación durante el segundo período ordinario de sesiones de 2011.



Datos básicos†

(Corresponden a 2009 a menos que se indique otro cosa)

Población infantil (menores de 18 años) (en millones)	2,1
Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos)	171
Niños con peso inferior al normal (porcentaje de casos moderados y graves, 2006)	24
(en zonas urbanas/rurales entre los más pobres/más ricos, porcentaje).	22/26, 25/17
Tasa de mortalidad materna (por cada 100.000 nacidos vivos, 1994-2006)	540 ^a
Matriculación en enseñanza primaria (porcentaje neto de niños/niñas, 2006)	64/54 ^b
Alumnos de enseñanza primaria que llegan al quinto grado (porcentaje, 2008)	46
Utilización de fuentes mejoradas de agua potable (porcentaje, 2008)	67
Utilización de servicios de saneamiento mejorados (porcentaje, 2008)	34
Prevalencia del VIH en adultos (porcentaje)	4,7
Trabajo infantil (porcentaje de niños de 5 a 14 años, 2006)	47
Registro de nacimientos (menores de 5 años, porcentaje, 2006)	49
(niños/niñas, zonas urbanas/rurales, entre los más pobres/más ricos).	51/48, 72/36, 23/83
Ingreso nacional bruto per cápita (en dólares EE.UU.)	450
Niños de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (porcentaje)	54
Niños de 1 año inmunizados contra el sarampión (porcentaje)	62

† Para obtener datos más amplios por países sobre los niños y las mujeres, véase www.childinfo.org/.

^a La estimación de 2008 elaborada por el Grupo interinstitucional para la estimación de la mortalidad (formado por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial, junto con expertos técnicos independientes), ajustada para tener en cuenta los datos no comunicados y los errores en la clasificación de la mortalidad materna, es de 850 muertes por cada 100.000 nacidos vivos. Para mayor información, véase www.childinfo.org/maternal_mortality.html.

^b Datos de encuestas.

Situación de los niños y las mujeres

1. Después de años de conflicto, la República Centroafricana ha dado los primeros pasos en el camino hacia la paz y la transición al desarrollo. Las recientes elecciones presidenciales y legislativas son vistas como una oportunidad para mejorar la gobernanza, lo que resulta indispensable para el progreso político, económico y social. Sin embargo, el proceso sigue siendo frágil. Un déficit de confianza entre las partes en el proceso de paz, el posible resurgimiento del conflicto armado en el norte, los retrasos en el desarme, la desmovilización y la reintegración de los excombatientes, y la presencia de grupos armados extranjeros¹ amenazan la estabilidad política y social del país. La situación humanitaria sigue siendo precaria, con más de 192.000 personas internamente desplazadas y aproximadamente 40.000 refugiados.

¹ Entre otros, el Ejército de Resistencia del Señor, así como las fuerzas armadas del Chad y Uganda.

2. La débil presencia del Gobierno en partes importantes del país, a raíz del conflicto, sumada a la falta de mecanismos descentralizados de planificación, asignación de recursos y toma de decisiones, explica la deficiencia del sistema de servicios sociales en todo el país. Agravan la situación una coordinación insuficiente entre los ministerios y los asociados y la nula exigencia de rendir cuentas. La total inexistencia de datos de calidad impide una planificación amplia y hace que sea difícil llegar a los más vulnerables.

3. Los indicadores de salud infantil varían enormemente en el país, donde se ponen de manifiesto disparidades acusadas entre provincias y hogares. La tasa de mortalidad de menores de 5 años y la tasa de mortalidad infantil han disminuido desde 1990, pero siguen siendo elevadas, con 171 y 112 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente, en 2009. El quintil más pobre muestra una tasa de mortalidad de menores de 5 años de 223 por cada 1.000 nacidos vivos. Las disparidades entre la población urbana y la población rural continúan siendo importantes, con una tasa de mortalidad de menores de 5 años de 126 por cada 1.000 nacidos vivos en las zonas urbanas frente a 199 en las zonas rurales. Existen también disparidades geográficas entre el norte y el sur. La malaria es una de las tres principales causas de mortalidad entre los menores de 5 años, junto con las infecciones respiratorias agudas y la diarrea. Solo el 5% de los niños duermen bajo un mosquitero tratado con insecticida. La malnutrición es un problema importante, con tasas de retraso del crecimiento por encima del 30% en gran parte del país. Nueve de las diecisiete prefecturas tienen tasas de malnutrición aguda superiores a la media nacional del 10,2%. Las malas prácticas de alimentación, el VIH y la pobreza son las principales causas de la malnutrición.

4. Si bien el acceso al agua potable es el único Objetivo de Desarrollo del Milenio que podría alcanzarse antes de 2015, en 2009 solo el 30% de la población utilizaba una fuente de agua mejorada, y siguen existiendo desigualdades acusadas entre los quintiles más ricos y más pobres. La cobertura del saneamiento sigue siendo muy baja (solo un 5,3%) según los últimos datos nacionales utilizados para la planificación por sectores².

5. Los sistemas de salud deficientes y la mala gestión de los fondos en el pasado han hecho que sea difícil abordar de manera efectiva y creíble las necesidades de las mujeres y los niños afectados por el VIH. Las mujeres representan solo un tercio de los pacientes que acceden a los servicios críticos; sin embargo, tienen el doble de probabilidades de infectarse que los hombres (8% frente al 4%). Además, la prevalencia es dos veces mayor para las mujeres en el medio urbano en comparación con el medio rural. Las disparidades regionales son significativas, con la máxima prevalencia en las zonas del norte que han sufrido el conflicto. Se estima que en 2005 había en el país 143.850 huérfanos y niños vulnerables afectados por el SIDA, y que menos de la mitad de los que requerían tratamiento lo recibían.

6. En los últimos 20 años, la tasa neta de matriculación en la educación primaria solo ha aumentado ligeramente, del 58% al 63%, y la calidad de la educación se ha deteriorado. Los dos quintiles más pobres representan solo el 27% de los niños matriculados en comparación con el 54% para los dos quintiles más ricos. Además de las desigualdades de género y económicas, las disparidades geográficas y entre zonas rurales y urbanas siguen siendo considerables, y son particularmente

² *Plan d'Action Sectoriel Eau Assainissement 2008-2010*, Dirección General de Política Hídrica, Bangui, 2009, págs. 7 a 9.

pronunciadas en las zonas de emergencia y las que han sufrido el conflicto, que no están recibiendo la inversión necesaria y proporcionalmente mayor. Solo el 30% de los niños finalizan la educación primaria y por lo menos la mitad de los maestros carecen de un título oficial. Una vez más entran en juego las disparidades regionales como resultado del conflicto, puesto que la mayor proporción de maestros sin título oficial se da en zonas que se vieron afectadas por el conflicto.

7. Sigue habiendo persistentes desigualdades entre los géneros. Las niñas tienen tres veces menos probabilidades que los niños de finalizar la educación secundaria. Más de dos de cada tres mujeres son analfabetas y muy pocas mujeres se encuentran en posiciones de poder³. Las normas socioculturales, exacerbadas por la pobreza y la falta de voluntad política, perpetúan la marginación de las niñas y las mujeres y la aceptación general de la violencia. El 6% de las mujeres declaran haber sido víctimas de violencia sexual y el 22% declaran haber sufrido violencia doméstica.

8. Sigue habiendo violaciones de los derechos de los niños, a pesar de la validación de políticas nacionales sobre protección del niño, la adopción de un marco estratégico nacional para los niños huérfanos y vulnerables, y la reciente creación de un Comité Interministerial, encabezado por el Primer Ministro. El mandato del Comité es armonizar, coordinar y supervisar la aplicación de todas las políticas nuevas o preexistentes relacionadas con la protección del niño. El 47% de los niños de entre 5 y 14 años están trabajando, aunque para los niños en edad escolar, con edades comprendidas entre 5 y 11 años, la cifra llega a superar el 50%, y la situación es aún peor en las zonas rurales⁴. Solo 1 de cada 10 niños huérfanos y vulnerables recibe algún tipo de atención y apoyo. De ellos, el 85% vive en Bangui, lo que refleja la falta casi total de mecanismos de apoyo formales fuera de la capital. La aplicación deficiente de la multitud de leyes, políticas y planes nacionales impide la adecuada protección del niño. Por otra parte, la persistencia de ciertas leyes que no sirven a los intereses del niño, tales como la tipificación como delito de la brujería, empeora la situación.

Principales resultados y experiencia adquirida de la cooperación anterior, 2007-2011

Principales resultados

9. La inversión del programa de supervivencia infantil y desarrollo del UNICEF en intervenciones de gran impacto realizadas a gran escala contribuyó a la reducción de la mortalidad de los niños menores de 5 años. El UNICEF y el Ministerio de Sanidad distribuyeron 1,8 millones de mosquiteros tratados con insecticida y rehabilitaron seis centros de salud y dos hospitales. La revisión y puesta en marcha de módulos de capacitación para los trabajadores de la salud apoyó la aplicación de la gestión integrada de enfermedades infantiles en 18 centros de salud que atienden a 3 millones de personas.

10. Además, el UNICEF y sus asociados trataron a 18.000 niños con malnutrición grave y proporcionaron 13,3 millones de cápsulas de vitamina A en los últimos cinco años. Las semanas de la salud materna e infantil celebradas anualmente

³ En 2009 las mujeres representaban únicamente el 16% de los funcionarios, el 14% de los maestros, el 9% de los parlamentarios, el 11% de los ministros y el 4% de los jueces.

⁴ Véase la tercera ronda de encuestas de indicadores múltiples (2006), pág. 149, cuadro CP.3.

llegaron a aproximadamente 800.000 niños. Se construyeron 95 nuevos puntos de agua y letrinas en escuelas, centros de salud y comunidades, con lo que se abasteció de agua potable a 65.000 mujeres y niños más. Se ejecutó también un programa de lavado de las manos, que redujo los riesgos que supone el agua contaminada. El UNICEF organizó en 2009 una mesa redonda de donantes del documento de estrategia de lucha contra la pobreza (DELP) dedicada al agua y, en 2010, puso en marcha el enfoque de saneamiento total dirigido por la comunidad.

11. Las iniciativas del UNICEF para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo, en colaboración con el Mecanismo Internacional de Compra de Medicamentos (UNITAID), ampliaron los servicios del 13% de las madres infectadas con el VIH en 2009 al 24% en 2010. Un estudio de vulnerabilidad de los jóvenes proporcionó información para un plan sectorial juvenil y con perspectiva de género sobre el VIH y proporcionó normas y materiales de capacitación para los servicios de asesoramiento a los jóvenes. El UNICEF procuró la inclusión de un módulo de nutrición en los nuevos manuales de capacitación sobre la prevención de la transmisión de madre a hijo y de las cuestiones relativas al VIH en las directrices para la atención pediátrica. El UNICEF también financió trabajos de rehabilitación y equipamiento para el Hospital Pediátrico de Bangui, el único centro de salud del país que ofrece servicios para los niños con VIH. El UNICEF se ha asociado con la Organización Mundial de la Salud y el Instituto Pasteur para poner en marcha las pruebas del VIH para niños con la técnica de sangre seca en papel de filtro.

12. En 2007 el apoyo del UNICEF a la educación primaria tuvo como resultado la escolarización de 240.000 niños más y un aumento del 33% en la escolarización de niñas en las prefecturas en las que en 2007 estaba por debajo del 40%. El UNICEF financió la construcción o rehabilitación de 130 escuelas y suministró equipamiento y libros, así como capacitación para 2.237 padres-educadores.

13. El apoyo del UNICEF a los niños afectados por el conflicto logró desvincular a 5.193 niños de grupos armados, volvió a reunirlos con sus familias y los reintegró en sus comunidades. El programa facilitó el acceso a la educación, la atención de la salud, los servicios de orientación y el apoyo psicológico a 97.797 niños. Se proporcionó capacitación sobre los derechos del niño y las resoluciones de las Naciones Unidas a 1.000 combatientes. Como parte del apoyo del UNICEF a la protección de niños huérfanos y vulnerables, se impartió capacitación a 12.000 maestros, líderes comunitarios, autoridades locales y agentes de salud, entre las que se encontraban 7.900 personas de la minoría étnica Aka. Además, aproximadamente 110.000 huérfanos y niños vulnerables se matricularon en escuelas como resultado del apoyo del UNICEF.

14. Por lo que respecta a los sistemas, el apoyo del UNICEF condujo a la revisión del Código del Trabajo, la presentación de protocolos facultativos sobre la trata de niños, la prostitución, la pornografía y los niños en conflictos armados; la adaptación de la ley sobre medidas alternativas al internamiento para menores; la ejecución de un plan de acción contra el abuso, la explotación sexual y la trata de niños; así como un parlamento juvenil en funcionamiento.

15. En 2009 se terminaron un estudio sobre conocimientos, actitudes y prácticas, un análisis de la situación de los niños y las mujeres, y un análisis complementario de la situación dirigido por jóvenes, a fin de que contribuyesen a la programación del UNICEF y sus asociados. El país está finalizando la cuarta encuesta de indicadores múltiples y cuatro cuadros de mando estadísticos regionales. Estos

productos son directamente atribuibles a las iniciativas del UNICEF a fin de reforzar los sistemas de la información social y de seguimiento y evaluación.

Experiencia adquirida

16. La importancia estratégica de las alianzas con organizaciones no gubernamentales (ONG) internacionales ha sido fundamental para la prestación de servicios, en particular en las zonas afectadas por el conflicto y las zonas en transición. Un ejemplo de la importancia de estas alianzas es la asociación marco con una ONG internacional que permitió al UNICEF colaborar con una serie de organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales para distribuir 1,8 millones de mosquiteros. Al mismo tiempo, los conocimientos sobre el terreno que aportan las ONG internacionales pueden aprovecharse para desarrollar la capacidad de las ONG nacionales y las instituciones gubernamentales descentralizadas a fin de ampliar la prestación de los servicios sociales básicos para los niños.

17. A nivel técnico, la mala comprensión de la dinámica comunitaria en la República Centroafricana, que es clave para la promoción de la participación de las comunidades y su función en el establecimiento de mecanismos de divulgación basados en la comunidad, ha disminuido el impacto de todos los programas del UNICEF. Un análisis más refinado de la dinámica de la comunidad y la equidad será un componente del nuevo programa.

18. El papel de las prácticas familiares fundamentales se ha establecido claramente como una prioridad transversal basada en la investigación y el análisis de carácter tanto local como global. Las evaluaciones y los informes señalan constantemente que la movilización de la comunidad es una debilidad del programa. La movilización de la comunidad, que sin duda es una parte fundamental de la ejecución de todos los programas por parte del UNICEF, se ha mantenido para su incorporación en el próximo programa del país.

19. El programa de agua, saneamiento e higiene ha cosechado los beneficios de una relación de colaboración estrecha y fructífera con el Banco Mundial. A través de esta relación, el programa se ha ganado en buena medida la confianza del ministerio responsable. Esto ha permitido al UNICEF equilibrar su función como interlocutor entre la comunidad humanitaria y el ministerio, al tiempo que le ha permitido defender con eficacia la incorporación de nuevos enfoques, como la campaña de saneamiento total impulsada por la comunidad, en el marco de cooperación del Gobierno.

20. El análisis muestra que las campañas de vacunación proporcionan a los niños una protección fundamental contra las enfermedades mortales en todo el país. Sin embargo, las tasas de vacunación no se mantienen entre una costosa campaña y la siguiente. Además, incluso con tasas de vacunación de hasta el 90% durante la campaña, es muy probable que se siga sin llegar a los niños más vulnerables. Este análisis sugiere que sigue siendo fundamental una combinación de campañas y apoyo a los servicios rutinarios y que, en ambos casos, es importante que los programas se ocupen más de llegar a los niños más vulnerables.

El programa del país, 2012-2016

Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Programa</i>	<i>(En miles de dólares EE.UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Supervivencia y desarrollo del niño	5 500	29 500	35 000
Agua, saneamiento e higiene	1 490	7 000	8 490
Educación básica e igualdad entre los géneros	2 490	10 000	12 490
Protección del menor	2 500	6 000	8 500
Política social, planificación y seguimiento y evaluación	2 520	2 000	4 520
Comunicación para el desarrollo	1 500	2 000	3 500
Costos intersectoriales	3 315	3 500	6 815
Total	19 315	60 000	79 315

Se esperan unos fondos de emergencia anuales de 7 millones de dólares.

Proceso de preparación

21. El proceso de preparación del programa del país se inició con el examen de mitad de período y un análisis de la situación de los niños y las mujeres dirigido por jóvenes, lo que proporcionó a los jóvenes una voz crucial y una oportunidad creíble de participar en el proceso. En 2010, el equipo de las Naciones Unidas en el país completó una evaluación común para el país y el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD). El programa se sitúa en el marco general del MANUD y los calendarios están armonizados. El MANUD y, por tanto, el programa del país se ajustan a las prioridades del DELP II. Por primera vez, la República Centrafricana contará con un plan de acción conjunto del programa del país de las Naciones Unidas, lo que reforzará la coherencia y la rendición de cuentas. Además, el MANUD se integrará en el plan de trabajo de la misión política de las Naciones Unidas. El programa ha sido preparado en consulta con el Ministerio de Planificación.

Resultados y estrategias del programa y sus componentes

22. El desarrollo de la capacidad es el elemento estratégico clave del programa. Todos los componentes se centrarán en el desarrollo de la capacidad de las instituciones gubernamentales en los planos nacional y descentralizado, así como de las organizaciones no gubernamentales nacionales. Se pondrá en marcha un componente importante de orientación en el puesto de trabajo a través de asociaciones de coordinación con organizaciones no gubernamentales internacionales. Un segundo elemento será apoyar la contratación y la adscripción de personal con experiencia en los ministerios pertinentes. Un tercer elemento fomentará los vínculos con la formación y los foros de intercambio de información regionales.

23. La promoción y la comunicación constituirán una estrategia importante de todo el programa. Se intentará lograr un cambio en el ámbito de las políticas mediante redes de coordinación nacionales y en asociación con un equipo de las Naciones Unidas en el país cada vez más coherente, en el contexto de una misión integrada. La participación recientemente reforzada de los jóvenes mediante foros como el parlamento de la juventud y diversas organizaciones clave de la sociedad civil constituirán canales adicionales de promoción. Los medios locales e internacionales, los donantes y el público tendrán acceso oportuno a la información sobre las mujeres y los niños.

24. Las asociaciones marco con importantes ONG internacionales constituirán un medio principal de extender los componentes de prestación de servicios del programa. Una mayor presencia de las Naciones Unidas bajo la dirección de una misión integrada fomentará también un entorno de programación conjunta. A nivel internacional y regional, el UNICEF se centrará en el fortalecimiento de las asociaciones del gobierno con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización, la Iniciativa Acelerada de Educación para Todos y el UNITAID.

25. El UNICEF continuará liderando en el país los grupos integrados de nutrición; agua, saneamiento e higiene; y educación. El UNICEF se asegurará también de cumplir los compromisos básicos para con los niños en situaciones de emergencia en todas las emergencias localizadas y en curso relacionadas con desastres naturales o conflictos. Por otra parte, el UNICEF examinará las posibilidades y, cuando se presente la oportunidad, comenzará a programar en materia de reducción del riesgo de desastres y consolidación de la paz. Esto aumentará las capacidades nacionales, locales e internas de prevención y mitigación, respuesta y recuperación.

26. El programa pondrá de relieve un enfoque basado en la comunidad para aumentar tanto el acceso como la utilización de los servicios sociales básicos. La difusión comunitaria se utilizará como uno de los medios de responder a las actuales desigualdades en el acceso. La estrategia de difusión se basará en un análisis cuidadoso de la comunidad y sus mecanismos de respuesta y sentará los cimientos para que el UNICEF contribuya a una política nacional de protección social.

27. La correcta aplicación de un enfoque basado en los derechos humanos implica la integración de la igualdad entre los géneros. El proceso de desarrollo tanto del MANUD como del programa incluye la capacitación a fondo sobre un enfoque de la programación y de las cuestiones de género basado en los derechos humanos. Sin embargo, ambos principios requieren una aplicación constante durante todo el ciclo de programación. La auditoría de género recientemente concluida en 2011 formula una serie de recomendaciones sobre cómo lograrlo.

Relación con las prioridades nacionales y el MANUD

28. El programa del UNICEF cubre los tres pilares del MANUD: a) la consolidación de la paz y el fortalecimiento de la gobernanza, la seguridad y el estado de derecho; b) la inversión en capital humano, incluida la lucha contra el VIH/SIDA; y c) la promoción del desarrollo sostenible y equitativo. El Pilar 1 abarca componentes clave del programa de protección del niño del UNICEF, mientras que el Pilar 2 constituye el marco general para los cuatro programas sectoriales: supervivencia y desarrollo del niño; educación; agua; saneamiento e higiene; y protección del niño. La comunicación del programa de desarrollo apoyará

el componente de prestación de servicios de los cuatro programas sectoriales, con énfasis en las prácticas familiares esenciales, el VIH y la vacunación rutinaria y las campañas.

Relación con las prioridades internacionales

29. La Declaración del Milenio y los Objetivos de Desarrollo del Milenio definen los objetivos estratégicos de todo el programa de las Naciones Unidas en la República Centroafricana. El programa del UNICEF en el país se rige por la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer. Los resultados previstos son coherentes con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la Declaración de París sobre la eficacia de la ayuda, la campaña “Unidos por la infancia, unidos contra el SIDA”, la campaña “Trata a cada niño como si fuera tu hijo”, el Plan de Acción aprobado en el período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia, la Declaración de Abuja y el plan estratégico de mediano plazo 2006-2013 del UNICEF.

Componentes del programa

30. **Supervivencia y desarrollo del niño.** El programa permitirá alcanzar dos resultados. En primer lugar, a fin de asegurar que el 60% de los niños y las mujeres embarazadas y lactantes utilicen los servicios integrados de salud de gran impacto, el UNICEF apoyará al Ministerio de Sanidad y las organizaciones de la sociedad civil para que ofrezcan resultados en los planos nacional y descentralizado. Se hará hincapié en mejorar un entorno de políticas que favorezca un enfoque integrado para la supervivencia y el desarrollo infantil.

31. Al mismo tiempo el programa colaborará con 13 de los 24 distritos sanitarios más vulnerables para desarrollar la capacidad de planificar y ejecutar el paquete integrado de intervenciones sanitarias de alto impacto. Estos distritos recibirán apoyo institucional y asistencia técnica, así como suministros y fondos para asegurar la prestación de servicios, ya sea directamente o en asociación con organizaciones no gubernamentales. Un componente de extensión comunitaria, acompañada de una gestión comunitaria efectiva de los casos de malaria, diarrea, neumonía y malnutrición aguda grave pretende llegar a los niños más vulnerables. Las campañas de vacunación seguirán siendo un instrumento para asegurar que mediante el Programa Ampliado de Inmunización los antígenos lleguen al 80% de los niños menores de 1 año en todo el país.

32. La nutrición sigue siendo una preocupación importante, por lo que el UNICEF apoyará el establecimiento de un equipo nacional de vigilancia de la nutrición. Como líder del grupo integrado, el UNICEF se asegurará de que la cobertura del tratamiento de la malnutrición aguda en las zonas de captación de todas las unidades terapéuticas alcance el 60%. A fin de hacer frente a la malnutrición crónica infantil, el UNICEF apoyará una buena alimentación del lactante y el niño pequeño haciendo hincapié en una lactancia materna temprana y prolongada, junto con prácticas de alimentación complementaria y nutrición materna apropiadas, una dieta de calidad y la reducción de las enfermedades infecciosas. Por último, se ha fijado como objetivo que el 60% de las familias de todo el país adopten las cuatro prácticas familiares esenciales: el lavado de las manos, la lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad, dormir bajo un mosquitero y reconocer y tratar adecuadamente la diarrea.

33. La segunda área de resultados cubre la prevención de la transmisión del VIH de la madre al niño y el VIH pediátrico. En concreto, el programa colaborará con el equipo conjunto sobre el SIDA para apoyar a la organización de coordinación nacional para que desarrolle un plan nacional de respuesta al VIH. El programa se asegurará de que la respuesta se integre en el paquete de intervenciones de salud de alto impacto y que, en los distritos que presenten las tasas más altas de prevalencia, el 70% de los niños y las niñas reciban un tratamiento adecuado, incluida la terapia antirretroviral, al igual que el 50% de los hombres y mujeres jóvenes y el 60% de las madres embarazadas que son seropositivas.

34. **Agua, saneamiento e higiene.** El programa se centrará en el fortalecimiento de las capacidades del Gobierno para prestar servicios de agua, saneamiento e higiene de forma descentralizada. Entre las medidas en este ámbito cabe citar la revitalización del sistema de mantenimiento de los puntos de agua existentes, el desarrollo de una política de saneamiento e higiene, la sensibilización sobre el lavado de manos con jabón, la ampliación de la campaña de saneamiento total impulsada por la comunidad y el desarrollo de servicios del sector privado para la perforación manual de pozos. Con el objetivo de fortalecer la capacidad nacional, el UNICEF trabajará con el ministerio pertinente para abogar por un mayor presupuesto para asegurar que las cuatro direcciones regionales de política hidráulica sean totalmente funcionales. Como líder del grupo integrado, el UNICEF se centrará en las actividades de preparación y respuesta y mantendrá una respuesta de emergencia para 50.000 personas. En los distritos que presenten mayores deficiencias de acceso y cobertura en materia de servicios de agua y saneamiento, el 50% de la población tendrá acceso a agua potable. Los servicios de agua potable y saneamiento se incrementarán en un 30% en los establecimientos de salud y en un 50% en las escuelas en esos mismos distritos. El 70% de las aldeas seleccionadas en los mismos distritos serán declaradas “libres de defecación al aire libre” gracias a la iniciativa de saneamiento total impulsada por la comunidad. Por último, el 60% de las familias de todo el país se lavarán las manos adecuadamente con jabón.

35. **Educación básica y paridad entre los géneros.** El programa se centrará en conseguir una tasa neta de escolarización del 80% tanto para los niños como para las niñas, con especial atención a los más vulnerables. El desarrollo de la primera infancia es un subcomponente de este resultado y tiene como objetivo la participación del 30% del quintil más pobre en actividades preescolares. Se trata de un instrumento para aumentar la escolarización de los más vulnerables cuando lleguen a la edad de incorporarse a la escuela primaria. Un segundo resultado se centrará en la calidad de la educación; el 50% de los niños matriculados completará la escuela primaria y habrá adquirido conocimientos de preparación para la vida cotidiana. El programa se centrará en las provincias con las mayores disparidades entre los géneros y las tasas más bajas de escolarización.

36. El programa se ejecuta junto con el Ministerio de Educación en los planos nacional y local, en colaboración con las ONG en las regiones del país donde la capacidad del Gobierno y el acceso son más deficientes. Del mismo modo, habrá componentes importantes del programa dedicados a desarrollar la capacidad del Gobierno de gestionar un sistema de información y responder a emergencias localizadas, llevar a cabo labores de difusión a nivel comunitario y a través de las asociaciones de padres-educadores, y seguir proporcionando instrumentos y suministros educativos. A fin de hacer frente a la falta de maestros cualificados y la cuestión de la calidad, el UNICEF proporcionará formación práctica a 1.200

mãitres-parents (padres-educadores)⁵ y apoyará al Ministerio mediante inversiones en infraestructura educativa y la aceleración del enfoque de las escuelas amigas de la infancia. El UNICEF desempeñará una función activa en la iniciativa acelerada de educación para todos y tratará de influir en la financiación para promover la equidad. El UNICEF utilizará el lugar destacado que ocupa en las reuniones de coordinación de donantes y asociados para promover el cambio de política para la integración de los padres-educadores en el sistema formal y establecer normas y estándares para las escuelas amigas de la infancia.

37. **Protección del niño.** El programa se centrará en reforzar la capacidad del Ministerio de Asuntos Sociales y el Ministerio de Justicia, con el objetivo general de mejorar el marco normativo, con medidas como el establecimiento de un código de protección del niño. El UNICEF trabajará en favor de la creación de un sistema de derivación coordinada para los niños vulnerables que requieran atención psicosocial y apoyo a nivel comunitario y de distrito. Además, y como parte de una estrategia más amplia de protección social, el programa asegurará que al menos el 30% de los niños huérfanos y vulnerables tengan acceso a los servicios sociales básicos mediante un enfoque de cuidado y apoyo basado en la comunidad.

38. El UNICEF prestará apoyo al nuevo comité interministerial para la protección del niño del cual se espera que desempeñe una función primordial a la hora de asegurar la aplicación de las políticas, las leyes y la normativa del marco de protección del niño existentes. El programa se centrará en segundo lugar en un enfoque integrado de la violencia de género especialmente en las provincias del país que han sufrido el conflicto, en colaboración con las ONG y los organismos asociados de las Naciones Unidas y aplicando un enfoque basado en la comunidad. La mitad de las víctimas conocidas se beneficiará de una respuesta integral con componentes jurídicos, de seguridad, psicosociales y de salud.

39. **Política social, planificación y seguimiento y evaluación.** El entorno de elaboración de políticas se ve afectado por la falta de datos de calidad y la ausencia casi total de mecanismos de planificación descentralizados. El programa se centrará en la creación de un sistema de información social que proporcione a los responsables de la planificación medios para planificar, supervisar y evaluar los programas relacionados con el acceso a servicios básicos. Uno de los resultados se centrará en la capacidad del personal del Ministerio de Planificación en los planos nacional y descentralizado para proporcionar el análisis y la coordinación necesarios. El programa prestará apoyo a las cuatro provincias con las mayores disparidades y la proporción más elevada de niños vulnerables para que elaboren planes provinciales de desarrollo basados en el Pilar 3 del DELP, relativo al acceso a los servicios sociales básicos y su utilización. El segundo resultado, que se centra en el propio sistema de información, tiene como objetivo apoyar la disponibilidad ordinaria de bases de datos estadísticas provinciales para su utilización en los procesos de planificación del Gobierno y las ONG. Ambos resultados mejorarán la capacidad del Gobierno para trabajar en tareas de protección social. El UNICEF apoyará también el examen de la situación en materia de protección social y la elaboración de una política de protección social y un plan de acción. La quinta encuesta de indicadores múltiples prevista para 2014 permitirá que el Gobierno, los

⁵ La presencia de grupos rebeldes en las zonas del país afectadas por el conflicto ha limitado de manera significativa la contratación y retención de maestros titulados y, por tanto, la mayoría de los maestros en estas regiones son padres-educadores.

asociados y el UNICEF evalúen las tendencias, hagan un seguimiento de los avances hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y ajusten los componentes de la programación del UNICEF para abordar las disparidades que persistan.

40. **Comunicación para el desarrollo.** El programa tratará de hacer que el número de familias que adopten las prácticas familiares esenciales aumente hasta el 60%, centrándose en las provincias que presentan las mayores disparidades, así como en los niños y las familias afectados recientemente por el conflicto. También se seguirá prestando especial atención a la movilización para la vacunación contra enfermedades que provocan mortalidad infantil mediante el apoyo a las campañas y los servicios rutinarios. Se pondrá en marcha una política intersectorial que refleje el carácter multisectorial de las prácticas familiares esenciales. Un conjunto de 10.000 activistas comunitarios contarán con las habilidades necesarias para promover las prácticas familiares esenciales en las provincias que presenten un menor grado de adopción de esas prácticas. Una segunda esfera de resultados se centrará en el desarrollo de los adolescentes y la prevención primaria del VIH para asegurar que el 70% de los niños y jóvenes de ambos sexos de 15 a 24 años, habitantes de los distritos con una elevada prevalencia comprendan los riesgos del VIH y se hagan las pruebas pertinentes.

41. Entre los elementos **intersectoriales** están los componentes esenciales de recaudación de fondos y difusión a través de los medios de comunicación, participación de los jóvenes, y gastos de personal y funcionamiento relacionados con los suministros y la logística.

Principales asociados

42. El DELP será el marco de la colaboración del UNICEF con el Gobierno y los donantes bilaterales y multilaterales. El MANUD se ajustará casi totalmente al ciclo del DELP, lo que facilitará la programación conjunta con los otros organismos de las Naciones Unidas. El UNICEF trabajará en estrecha colaboración con el Programa Mundial de Alimentos, el Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Organización Mundial de la Salud, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, y el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados.

43. Para que los resultados lleguen al mayor número de niños posible y responder a sus necesidades más urgentes, serán fundamentales las asociaciones con importantes ONG internacionales y nacionales. El UNICEF profundizará también su asociación con instituciones del ámbito de los medios de comunicación a fin de difundir mensajes de promoción y fomentar las prácticas familiares esenciales y la participación de los jóvenes en los procesos de desarrollo nacionales.

44. Entre los principales donantes y asociados técnicos internacionales están el Gobierno del Japón, la Unión Europea, el Banco Mundial, la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, y la iniciativa acelerada de educación para todos. A través de estos y otros asociados, incluidos los Comités Nacionales del UNICEF, se movilizarán fondos procedentes de otros recursos para la ejecución del programa. En el propio país, algunos socios clave del sector privado aportarán donaciones en especie.

Seguimiento, evaluación y gestión del programa

45. El marco de seguimiento para el programa del país se establecerá en el plan quinquenal integrado de seguimiento y evaluación, que se ajusta al MANUD y el DELP. Los principales indicadores de desarrollo del niño se describen en el marco de resultados, que el UNICEF supervisará mediante diversos estudios y encuestas, incluida la quinta encuesta de indicadores múltiples. El MANUD establece que corresponde al UNICEF la tarea de dirigir el fortalecimiento de los sistemas de información social en los planos nacional y descentralizado, lo que implica una importante utilización del programa informático de DevInfo.

46. En el contexto del método armonizado para las transferencias en efectivo, se elaborará un plan de control de calidad que asegure la supervisión estrecha de las actividades de los asociados desde la perspectiva de la gestión de riesgos, y se llevará a cabo una evaluación. La ejecución general del programa será gestionada por un comité directivo convocado conjuntamente por el UNICEF y el Ministerio de Planificación. Se realizarán exámenes anuales en los planos nacional y descentralizado. Además, habrá un examen de mitad de período. El UNICEF utilizará cada vez más los exámenes conjuntos de las Naciones Unidas del MANUD y del plan de acción del programa de las Naciones Unidas para el país.
