Consejo Económico y Social

5 de agosto de 2016
Español

Adopción de decisiones

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2016

14 a 16 de septiembre de 2016

Tema 5 a) del programa provisional*

Documento del programa para el país

Mozambique

Resumen

El documento sobre el programa para Mozambique se presenta a la Junta Ejecutiva para su examen y aprobación en la presente sesión, con arreglo al procedimiento de no objeción. Se pide a la Junta Ejecutiva que apruebe el monto indicativo total del presupuesto de 75.696.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 180.000.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2017 y 2020.

De conformidad con la decisión 2014/1 de la Junta Ejecutiva, el presente documento refleja los comentarios realizados por los miembros de la Junta Ejecutiva sobre el proyecto de documento del programa para el país que se puso en común con ellos 12 semanas antes del segundo período ordinario de sesiones de 2016.

* E/ICEF/2016/13.



Justificación del programa

1. Mozambique es uno de los países de más rápido desarrollo de África, con una tasa media de crecimiento anual del 7%, unos niveles de inversión extranjera directa considerables y potencial para la obtención de recursos adicionales gracias al descubrimiento de depósitos de gas natural. Sin embargo, existe la preocupación de que, con los posibles ingresos procedentes del gas todavía por materializarse, las cuantiosas deudas que restringen las perspectivas de gasto en todos los sectores y una serie de desastres naturales y crisis políticas —entre otros desafíos—, el progreso hacia el ejercicio efectivo de los derechos del niño no se produzca al ritmo previsto inicialmente. El programa de UNICEF para 2017-2020 tiene el propósito de lograr resultados en este contexto incierto. Si bien el optimismo es justificado, la pobreza y las desigualdades siguen afectando a la prestación de servicios, por lo que UNICEF y sus asociados apoyarán las iniciativas del Gobierno encaminadas a reducir la pobreza infantil, y dedicará una atención especial a los ámbitos de salud infantil, nutrición, agua y saneamiento, educación, protección e inclusión social.

2. La población de Mozambique, en su mayoría rural, aumentó de 22 millones en 2010 a 25,7 millones en 2015, de los cuales 13,3 millones eran niños menores de 18 años¹. La pobreza se sitúa en el 54%, y el 48% de los niños vive en la pobreza absoluta². Además, persisten las disparidades entre las zonas urbanas y las rurales, el norte y el sur del país, y los niños y las niñas, lo que impide el desarrollo general y limita las oportunidades de muchos niños de acceder a los recursos y servicios que necesitan para desarrollar todo su potencial. La inseguridad alimentaria afecta a más del 50% de los hogares —al 24%, de manera crónica—, lo que los hace vulnerables a las perturbaciones (las inundaciones frecuentes en todo el país y las sequías en la zona sur y centro) y socava su productividad. Por último, la desnutrición sigue constituyendo un factor determinante del desarrollo infantil insuficiente, y un 43,3% de los niños sufre retraso en su crecimiento³.

3. La tasa de mortalidad materna se sitúa en 408 muertes por cada 100.000 nacidos vivos⁴; de las que un 20% corresponde a partos de mujeres menores de 20 años. Por otra parte, se ha progresado en la reducción de la tasa de mortalidad infantil: 97 de cada 1.000 nacidos vivos entre los niños menores de 5 años⁵ y de 64 por cada 1.000 nacidos vivos entre los lactantes⁶. Un 35% de la mortalidad infantil se debe a la malaria. Por último, si bien la prevalencia del VIH entre la población adulta está disminuyendo, se mantiene en un 11,5%⁷, y 200.000 niños viven con el virus⁸.

4. El acceso al agua potable y el saneamiento sigue siendo bajo. El 49% de la población carece de acceso a fuentes de agua potable mejoradas —esta cifra asciende al 63% en las zonas rurales—⁹, y el 79% de la población no hace uso de instalaciones de saneamiento

¹ Instituto Nacional de Estadística (INE), «Proyecciones 2007-2040».

² UNICEF, «Child poverty and disparities in Mozambique», 2010.

³ Secretariado Técnico de Seguridad Alimentaria y Nutrición (SETSAN), estudio de referencia sobre seguridad alimentaria y nutricional, 2013.

⁴ Instituto Nacional de Estadística (INE), Encuesta de Demografía y Salud (EDS) de 2011.

⁵ La estimación oficial de las Naciones Unidas para 2014 es de 79 de cada 1.000 nacidos vivos.

⁶ INE, Encuesta de Demografía y Salud de 2011.

⁷ INE y Ministerio de Salud, Encuesta nacional sobre la prevalencia del VIH en Mozambique (INSIDA) de 2009-2010.

⁸ Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), Estado Mundial de la Infancia 2013.

⁹ Programa conjunto de monitoreo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, 2015.

mejoradas. Diez millones de mozambiqueños practican la defecación al aire libre, el 90% de los cuales vive en zonas rurales. Tan solo la mitad de las 11.922 escuelas primarias del país dispone de acceso a instalaciones de agua y saneamiento, y su mantenimiento y limpieza son motivo de preocupación. Los brotes de cólera son recurrentes durante la temporada anual de inundaciones.

5. A pesar del avance notable en la matriculación en la escuela primaria, menos de la mitad de los niños la termina y muchos la abandonan durante los primeros 5 años; por otra parte, la matriculación se estanca en el ciclo superior de primaria y en la enseñanza secundaria, pese al aumento de la oferta. Se calcula que hay 1,2 millones de niños sin escolarizar —entre los que figuran más niñas que niños—, sobre todo en el grupo en edad escolar de secundaria, en gran parte a causa de la pobreza y las normas socioculturales como los matrimonios prematuros y los embarazos precoces. Según los resultados de la evaluación nacional del aprendizaje de 2013, solo el 6,3% de los estudiantes de tercer grado habían adquirido las competencias básicas de lectura. Una encuesta del Banco Mundial de 2014 reveló que tan solo el 1% de los profesores de primaria contaba con los conocimientos mínimos esperados. Además, puso de manifiesto las tasas elevadas de absentismo entre los profesores (del 49%), los directores (del 44%) y los estudiantes (alrededor de la mitad de los estudiantes matriculados se halla ausente en un día normal).

6. El carácter patriarcal de las relaciones de género y las normas sociales y culturales negativas contribuyen a que la violencia contra las mujeres y las niñas se acepte de forma generalizada. Casi la mitad (el 48%) de las mujeres de 20 a 24 años de edad se había casado antes de cumplir los 18 años. El matrimonio infantil y los embarazos precoces conllevan una probabilidad considerablemente menor de finalizar la educación primaria, una mortalidad materna más elevada, desnutrición crónica y pobreza; el 58% de las mujeres vive por debajo del umbral de pobreza. Mozambique presenta la octava tasa de prevalencia del VIH/sida más elevada del mundo, y la probabilidad de que las mujeres jóvenes sean seropositivas es cuatro veces superior a la de los hombres jóvenes¹⁰.

7. La calidad y la cobertura de los programas básicos de seguridad social han mejorado, y se aprecian tendencias positivas en las asignaciones presupuestarias con cargo al presupuesto nacional que se destinan a la protección social. Pese a ello, la cifra de beneficiarios del programa de protección social prevista para 2015 representa tan solo el 17% de los hogares en situación de pobreza. El registro de los nacimientos ha aumentado al incluir la opción de registro móvil durante las semanas de la salud infantil; no obstante, el 40% de los niños menores de 5 años aún no está registrado¹¹.

8. Los adolescentes constituyen el segmento de población de más rápido crecimiento de Mozambique. Según las estimaciones, el 45% de la población tiene menos de 15 años, y el 52%, menos de 18¹², aunque también se encuentran en una situación vulnerable. Casi la mitad de las niñas había contraído matrimonio o vivía en pareja antes de cumplir los 18 años¹³ y, según los modelos epidemiológicos, 80.000 de los 120.000 adolescentes que viven con el VIH son niñas¹⁴. Las estimaciones para 2014 indican que 18.000 adolescentes de 15 a 19 años de edad se infectaron por el VIH ese año.

¹⁰ INSIDA 2009 y estimaciones anuales del espectro.

¹¹ INE, 2014.

¹² INE, 2010.

¹³ Encuesta de demografía y salud de 2011.

¹⁴ Informe sobre la epidemia mundial del sida para 2014 del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA).

9. A pesar de todo, el potencial de los adolescentes es enorme. Los jóvenes comprometidos, formados, sanos y productivos pueden ayudar a romper los ciclos de pobreza que afectan a varias generaciones y contribuir al fortalecimiento de sus comunidades. La política nacional de juventud para 2013 ofrece una guía holística con miras a una mejora del desarrollo y la participación de la juventud, incluyendo la promoción y la oferta de información y servicios de salud sexual y reproductiva para los adolescentes —que también es uno de los grupos prioritarios del plan nacional del VIH para 2015-2019—.

10. Los desastres naturales recurrentes —que se ven agravados por el cambio climático—, junto con la inestabilidad política y las crisis económicas, exacerbando estas vulnerabilidades y dan lugar al desplazamiento de las familias y la interrupción del acceso a los servicios de salud y educación prácticamente todos los años en diferentes zonas del país. Las niñas y las mujeres son especialmente vulnerables frente a los desastres naturales, por lo que es de vital importancia su inclusión en la programación orientada a fortalecer la resiliencia.

Prioridades y asociaciones del programa

11. En respuesta a estos complejos desafíos, y en el contexto del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) de 2017-2020, el plan quinquenal del Gobierno (*Plano quinquenal do Governo*) para 2015-2019, los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el Plan Estratégico de UNICEF, UNICEF y sus asociados, en consulta con el Gobierno, han elaborado un programa cuatrienal de trabajo en favor del cambio para los niños y las mujeres de Mozambique. A través de una combinación estratégica de intervenciones, el programa impulsará el progreso hacia el ejercicio efectivo de los derechos del niño por diversos medios, a saber: a) garantizar que los niños disfruten de acceso a los servicios sociales esenciales y los suministros requeridos para satisfacer sus necesidades básicas; b) la promoción del cambio social y de comportamiento; c) abogar por cambios en las políticas que afectan a los niños y en la asignación y uso correspondientes de los recursos nacionales; y d) fomentar las transformaciones sistémicas en materia de salud, educación, agua y saneamiento y protección a fin de hacer frente a la vulnerabilidad de los niños a la pobreza y reducir las disparidades persistentes. La programación se centra en todas las dimensiones que afectan a los niños, y en especial en los más pobres y marginados. En Mozambique, no obstante, esto abarca a un gran número de niños, ya que la vulnerabilidad está extendida y la pobreza multidimensional afecta a los cuatro quintiles de riqueza inferiores, tanto en las zonas urbanas como en las rurales¹⁵.

12. Gracias a su amplia presencia sobre el terreno, así como su conocimiento del Gobierno y su acceso a este, UNICEF se encuentra en una buena posición para contribuir de forma valiosa a la agenda en favor de la infancia de Mozambique. Tras numerosos años de labor centrada en el acceso a los servicios, ha quedado patente que la calidad y la equidad son una de las deficiencias principales en la prestación de los servicios, además de las brechas en el acceso, sobre todo en el caso de las poblaciones más vulnerables y marginadas. Es necesario renovar los esfuerzos en la recopilación de datos y evidencias para la programación centrada en la infancia, así como abogar por su uso en las decisiones

¹⁵ Los datos preliminares de la encuesta sobre el presupuesto de los hogares (*inquerito de orçamento familiar*) de 2015 apuntan a que el gasto del quintil más rico de la población es 14 veces superior al del más pobre.

relativas a políticas y presupuestos para la infancia. UNICEF continuará promoviendo aquellas asociaciones que reúnan al Gobierno, el ámbito académico, la sociedad civil, el sector privado y los ciudadanos —incluidos los niños y los jóvenes—, para una acción conjunta en aras del logro de resultados equitativos, centrados en la infancia y el género.

13. UNICEF abogará por que se pongan de manifiesto y se aborden las realidades específicas a las que se enfrentan las mujeres, las niñas y las adolescentes, en especial las adolescentes vulnerables que serán las madres y líderes de la próxima generación. Este aspecto estará estrechamente relacionado con la atención transversal prestada al VIH/sida. La labor de UNICEF en Mozambique se sustenta en los análisis y programas sobre la igualdad de género, mediante respuestas programáticas a las barreras y cuellos de botella asociados al género y en la colaboración en el ámbito de las políticas con el Gobierno y los asociados. Además, dada la vulnerabilidad del país frente a los desastres naturales y el cambio climático, el fortalecimiento de la resiliencia mediante la preparación para casos de desastre y la reducción del riesgo constituirá otro de los ejes transversales del programa.

14. En el ámbito nacional, UNICEF trabajará para influir en las políticas y la planificación y presupuestación con base empírica, para lo que colaborará con los donantes y el Gobierno a través de enfoques sectoriales. Asimismo, estará presente sobre el terreno en el ámbito subnacional, en concreto en las provincias de Zambézia y Nampula, que cuentan con la población infantil más numerosa y registran de manera sistemática un desempeño insuficiente en los indicadores relativos a la infancia. La convergencia programática en estas provincias hará especial hincapié en la nutrición, la planificación con base empírica y perspectiva de género centrada en la infancia, y la agenda para la adolescencia, que incluye el matrimonio infantil, la prevención de la violencia y la educación.

Resultado 1: Nutrición

15. La nutrición constituye una cuestión fundamental para el sistema de las Naciones Unidas y la oficina de UNICEF en Mozambique, y requiere urgentemente un enfoque multisectorial en los ámbitos nacional y subnacional. El programa desarrollará modelos integrados sostenibles y reproducibles, vinculados a los sistemas y las capacidades gubernamentales, con funciones claramente definidas de cara a la acción a largo plazo.

16. UNICEF apoyará al Gobierno y los asociados con el propósito de mejorar el estado nutricional de los niños durante sus primeros 1.000 días de vida, mediante intervenciones centradas en las niñas adolescentes y las mujeres embarazadas y lactantes que contribuyan a reducir el retraso en el crecimiento, en especial en las provincias más afectadas. Además, UNICEF movilizará a los asociados para favorezcan la nutrición óptima de los niños en edad escolar.

17. Las intervenciones se centrarán en la promoción de las asociaciones multisectoriales; el aprovechamiento de la mayor asignación de recursos; el desarrollo de leyes, estrategias y planes; el apoyo a la ejecución de las políticas de nutrición —mediante el fortalecimiento de la coordinación subnacional—; y el respaldo al cambio de comportamiento en el ámbito comunitario a fin de mejorar la nutrición de los lactantes y los niños pequeños. El éxito dependerá de la acción multisectorial, la colaboración estrecha con las organizaciones del sistema de las Naciones Unidas, el Secretariado Técnico de Seguridad Alimentaria y Nutrición, el Foro de Asociados para la Nutrición, el Ministerio de Salud y la sociedad civil.

Resultado 2: Salud

18. Cada vez hay más niños que superan los cinco años de vida, pero maximizar y mantener los avances en materia de supervivencia infantil sigue planteando un reto considerable. El resultado de salud consiste en fortalecer las capacidades de prestación de servicios de calidad, y aprovechar los recursos y las asociaciones del Gobierno para favorecer la implantación de sistemas de salud sostenibles en todo el país. Al mismo tiempo, los productos del programa fomentarán la creación complementaria de una demanda de servicios de salud de calidad, que garantizará que las adolescentes, las familias y las comunidades se esfuercen por acceder a servicios de salud sistemáticos y sostenibles, adopten prácticas seguras y saludables, y demanden una asistencia de calidad para el bienestar de sus hijos, en colaboración con la sociedad civil local y las asociaciones profesionales. Mediante la labor conjunta con los asociados para el desarrollo, UNICEF se ocupará prioritariamente de mejorar las intervenciones de salud materna, neonatal e infantil, incluyendo la eliminación de la transmisión maternoinfantil del VIH y el sida pediátrico, y el tratamiento de la malnutrición aguda. Además, la ampliación del sistema de salud con la puesta en marcha en todo el país del programa de trabajadores sanitarios de ámbito comunitario, que en la actualidad llega a más de la mitad de las comunidades situadas a más de 8 kilómetros de un centro de salud, será un factor clave del éxito.

19. UNICEF apoyará la demanda de servicios de salud materna y neonatal integrados y de calidad, como la vacunación, la suplementación con vitamina A, la desparasitación y los servicios de rehabilitación nutricional infantil de calidad, así como el acceso a ellos. Continuarán las iniciativas orientadas a mejorar las normas y la práctica en la prestación y el uso de los servicios de salud para los niños y las madres —incluida la prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH y el sida pediátrico— y a respaldar la ejecución en el sector de la salud de políticas, estrategias, planes y presupuestos con base empírica a fin de crear un sistema de salud y nutrición más sólido, bajo la dirección del Ministerio de Salud y el Consejo Nacional para la Lucha contra el VIH/sida.

Resultado 3: Agua, saneamiento e higiene

20. Las prácticas inadecuadas relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene —incluida la higiene menstrual de las niñas en edad escolar— exponen a los niños pequeños a un riesgo más elevado. Pese a los avances del país en la reducción de la tasa de mortalidad de niños menores de 5 años, las enfermedades diarreicas siguen siendo una de las principales causas de muerte en la niñez. Asimismo, existen pruebas firmes que apuntan al carácter esencial de la intervención del programa de agua, saneamiento e higiene tanto para reducir la desnutrición, como para mejorar en materia de salud, educación, igualdad de género y crecimiento económico sostenible.

21. Quizá en mayor medida que en el resto de las esferas programáticas, el resultado de las iniciativas relativas al agua, el saneamiento y la higiene depende de la creación de demanda, y de que los individuos y las comunidades asuman la responsabilidad de su propio cambio. Las comunidades deben exigir y ejercer su derecho de acceso a agua limpia e instalaciones sanitarias adecuadas, y hacerse responsables de su uso, cuidado y mantenimiento. Las instituciones de gobierno nacionales, subnacionales y locales deben desarrollar su capacidad para crear un entorno propicio para la ampliación de la cobertura de los servicios de agua y saneamiento, y aprovechar las asociaciones para el abastecimiento de agua y saneamiento en las zonas periurbanas y las ciudades pequeñas. Asimismo, se emprenderán esfuerzos concertados para aumentar la asignación de recursos

nacionales y la financiación de los donantes, ya que la participación del Gobierno en las inversiones del sector sigue representando tan solo un 20%.

22. En colaboración estrecha con el Ministerio de Obras Públicas, Vivienda y Recursos Hídricos, sus direcciones provinciales y el Consejo Regulador del Abastecimiento de Agua, UNICEF asegurará que los habitantes de las zonas rurales y periurbanas y de las ciudades pequeñas seleccionadas dispongan de un acceso sostenible a agua potable e instalaciones de saneamiento adecuadas y apliquen prácticas de higiene mejoradas. Entre las estrategias se incluirá el apoyo al desarrollo de las capacidades de los asociados para la formulación de políticas, la planificación y el monitoreo, la ejecución de los programas, el aprovechamiento de los recursos financieros y la elaboración de presupuestos. Las intervenciones se centrarán en incrementar el acceso de la comunidad a servicios de abastecimiento de agua sostenibles mediante el fomento de modelos de prestación de servicios ampliables dirigidos a mejorar los servicios de saneamiento y las prácticas de higiene en las escuelas y las comunidades; la garantía de la participación y el liderazgo de las mujeres y las niñas en los programas de agua, saneamiento e higiene; y la consolidación de las asociaciones en favor de la acción y la respuesta humanitaria. Las asociaciones adicionales incluirán a los ministerios de Salud, Educación y Desarrollo Humano, y Finanzas y a la Administración del Estado.

Resultado 4: Educación básica

23. El Gobierno está comprometido con el ámbito de la educación. Este sector recibe la partida del presupuesto estatal más cuantiosa (más del 15%), con el apoyo del fondo común de asociados —el Fondo de Apoyo al Sector de la Educación (FASE)— en el que UNICEF es un agente fundamental. El plan estratégico de educación para 2012-2019, vigente en la actualidad y el tercero del sector, hace hincapié en el acceso, la retención, la calidad y el aprendizaje, y aborda la capacidad y el absentismo de los docentes, la gobernanza y el desarrollo institucional. Si bien la cobertura de la educación ha aumentado durante el último decenio, la calidad —entendida como la adquisición de las competencias básicas en alfabetización y aritmética— sigue constituyendo un motivo de considerable preocupación. Para solucionar este aspecto, se requerirá un esfuerzo importante para fomentar la motivación de los profesores, incrementar el acceso a las oportunidades de aprendizaje temprano de calidad, y fortalecer tanto la rendición de cuentas del sistema como su capacidad para ejecutar los planes.

24. La labor de UNICEF gira en torno al aprendizaje temprano y la enseñanza primaria con el propósito de «sentar buenos cimientos». Las medidas se dirigirán hacia el aprovechamiento de los recursos y las asociaciones nacionales, el fortalecimiento de los sistemas y la gobernanza, y la eliminación de los cuellos de botella en el desarrollo de la capacidad del personal docente, el aprendizaje temprano y el abandono escolar. El grave problema del absentismo de profesores y estudiantes requiere atención, así como el de la proporción de alumnos por maestro, que en muchas zonas del país alcanza los 63 alumnos por maestro en los cursos inferiores. El programa velará por que un mayor número de niños disfruten de acceso equitativo a las oportunidades de aprendizaje temprano, adquieran competencias básicas de alfabetización y aritmética, y completen el ciclo de enseñanza primaria. Se prestará especial atención a las niñas adolescentes y las intervenciones enlazarán con las iniciativas en materia de prevención de la violencia y protección de la infancia, reducción del riesgo de desastres, y agua y saneamiento. Con ello se pretende favorecer la existencia de espacios sanos y seguros donde los niños puedan aprender.

Resultado 5: Protección de la infancia

25. El objetivo de UNICEF en este ámbito es la protección integral de los niños mediante la consolidación de los sistemas de protección social y de la infancia. Esta labor garantizará que los niños menores de 5 años estén registrados, vivan en un entorno familiar y reciban protección social cuando se encuentren en situación de pobreza, y que todos los niños, en especial las adolescentes, estén protegidos frente a la violencia, el abuso, el abandono y la explotación. Además, se hará un hincapié especial en la prevención y eliminación del matrimonio infantil.

26. El sistema de gestión de casos constituye el eje del programa de protección de la infancia. Su función consiste en identificar a los niños más marginados y remitirlos a los servicios de protección social y de la infancia —como el de registro civil y estadísticas vitales—, y a otros servicios sociales y de justicia —como los de bienestar social, salud y educación, entre otros—, gracias a lo cual es posible vincular los resultados a favor de un enfoque holístico del bienestar infantil. El éxito del programa residirá en el fortalecimiento de las respuestas de la comunidad, para lo que se facilitarán conocimientos especializados de calidad al Gobierno que mejoren la coordinación multisectorial; en el aprovechamiento de los compromisos y las capacidades para la oferta de calidad en el ámbito descentralizado, para lo que se pondrá en marcha la estrategia nacional de protección social adaptada a los niños y la estrategia nacional de protección de la infancia en las provincias seleccionadas; y en el fortalecimiento de los servicios de justicia dirigidos a la infancia. Asimismo, se hará hincapié en la innovación a través del registro civil electrónico, los sistemas de gestión de la información relativa a la protección social y la gestión de casos en este ámbito con miras a movilizar la acción para ampliar el alcance.

27. UNICEF trabajará en colaboración con el Gobierno, las Naciones Unidas y la sociedad civil con el objeto de garantizar que los niños ocupen un lugar central en la labor de desarrollo, mientras se esfuerza por lograr la renovación del compromiso de poner un sistema de protección social y de la infancia más eficaz al alcance de los niños más pobres y marginados, incluyendo los niños con discapacidad.

Resultado 6: Adolescentes y normas sociales

28. La atención de UNICEF en los adolescentes se centra en la promoción y la protección de sus derechos, en particular los derechos de las adolescentes. Este es un aspecto esencial para ayudarlos a adoptar conductas saludables y de protección que les permitan participar en los procesos de desarrollo de sus comunidades y familias. La programación orientada a la obtención de un cambio social y de conducta estratégico y relativo a las normas sociales se aplicará a todos los ámbitos sectoriales —mediante plataformas y medios comunitarios que contribuyan al logro de los resultados que atañen a los adolescentes—, así como a los resultados en materia de salud, nutrición, protección, agua, saneamiento e higiene, y educación. Se dará prioridad a la cuestión fundamental del VIH, que incluye los derechos sexuales y reproductivos, con vistas a reducir el riesgo de infección —en especial entre las niñas adolescentes— y conseguir una generación de adolescentes libres del virus. Al mismo tiempo, UNICEF desplegará esfuerzos encaminados a que los adolescentes y los jóvenes disfruten del espacio y la voz que necesitan para influir de manera positiva en el mundo que los rodea.

29. La labor de UNICEF se fundamentará en los éxitos cosechados en el pasado con miras a incrementar la participación mediante la promoción de un cambio de comportamiento entre los adolescentes y jóvenes, para lo que se aprovecharán las

asociaciones nacionales y locales a fin de crear sinergias en favor del cambio. UNICEF impulsará la coordinación multisectorial en torno a las políticas y estrategias que atañen a los adolescentes; movilizará los recursos nacionales y de los asociados; promoverá el fomento de la capacidad institucional en la esfera de la comunicación para el desarrollo; y fomentará el compromiso y la participación de los adolescentes.

Resultado 7: Inclusión social

30. El trabajo dirigido a reducir las desigualdades y la pobreza infantil se basa en la premisa de que la exclusión se deriva de las decisiones políticas, y no de acontecimientos arbitrarios. El apoyo a la inclusión social requiere que se considere no solo a las personas excluidas, sino también a los agentes y los procesos de decisión que mantienen un sistema de inequidad. El éxito prolongado del programa de UNICEF en materia de financiación y planificación públicas orientadas a los niños constituirá el eje del trabajo a favor de la inclusión social. Esta labor contará con el impulso añadido de un interés mayor en la utilización de la investigación y las pruebas para crear una plataforma de promoción de los derechos del niño y la igualdad de género aún más sólida. El programa se desarrolla en un marco de fomento de la innovación en materia de políticas a partir de la generación de pruebas, la colaboración con agentes clave y la evaluación de resultados; promoción de procesos iterativos de búsqueda; y adaptación de soluciones efectivas. La convergencia de estos ámbitos de resultados aportará productos que justifiquen la inversión en la infancia, el crecimiento inclusivo, la gobernanza y la pobreza infantil.

31. UNICEF trabajará para garantizar que todos los niños se beneficien de políticas sociales y económicas con base empírica que aborden la pobreza multidimensional y favorezcan el ejercicio equitativo de sus derechos. Se concentrará en aprovechar los estudios y evaluaciones sobre pobreza infantil como base para las políticas sobre desarrollo inclusivo y equitativo, promocionar las asociaciones con universidades y centros de estudio, y empoderar a las organizaciones de la sociedad civil de modo que puedan servirse de los datos y los estudios existentes para sus actividades de promoción. Al mismo tiempo, hará hincapié en el desarrollo de la capacidad de planificación y presupuestación nacional y subnacional para la inversión centrada en la infancia y las cuestiones de género, y en la generación de pruebas con miras a impulsar la ampliación de políticas y sistemas de protección social intersectoriales sostenibles —y la inversión en estos— como, por ejemplo, los subsidios para la infancia.

Resultado 8: Eficacia del programa

32. El componente de eficacia del programa permitirá a UNICEF apoyar y consolidar logros de mayor alcance. El programa para el país abordará los productos estándar en materia de eficacia respecto a la coordinación, las comunicaciones externas, la planificación y el monitoreo ligados a un sólido enfoque de género, el planteamiento armonizado de las transferencias de efectivo, el conocimiento y el aprendizaje. Asimismo, hará hincapié en las alianzas y la promoción, y en los ámbitos transversales clave, a fin de respaldar el avance en todos los ámbitos de resultados. Entre otros, se incluirán la innovación, la resiliencia, el cambio climático, la reducción del riesgo de desastres, la preparación para emergencias, y el apoyo a la coordinación en la esfera subnacional.

Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(Miles de dólares EE.UU.)</i>
<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Nutrición	4 000	24 000	28 000
Salud	10 000	42 000	52 000
Agua, saneamiento e higiene	12 000	32 000	44 000
Educación básica	12 000	20 000	32 000
Protección de la infancia	12 000	33 000	45 000
Adolescentes y normas sociales	10 000	16 000	26 000
Inclusión social	8 000	5 000	13 000
Eficacia del programa	7 696	8 000	15 696
Total	75 696	180 000	255 696

Gestión del programa y de los riesgos

33. Este documento del programa para el país resume las contribuciones de UNICEF a los resultados nacionales contemplados en el plan quinquenal del Gobierno, y constituye el principal método de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva en lo que respecta a los resultados previstos y los recursos asignados al programa a nivel nacional. El documento se ha elaborado conforme al MANUD para 2017-2020 —donde se describe la contribución de UNICEF a las prioridades del Gobierno y de las Naciones Unidas—, a los Objetivos de Desarrollo Sostenible y al Plan Estratégico de UNICEF para 2017-2020.

34. Durante la preparación del programa para el país correspondiente al período 2017-2020, UNICEF emprendió una evaluación de riesgos que permitió identificar los posibles cuellos de botella para la ejecución y la capacidad de la organización de obtener resultados. Entre los riesgos potenciales se cuentan la falta de evidencia suficiente y sistemas de monitoreo sólidos para determinar la repercusión del programa, la inestabilidad política y los conflictos internos, las emergencias recurrentes, el fraude y la mala utilización de recursos por parte de los asociados, y una asignación de recursos inadecuada para el desarrollo del niño. Todos estos factores se abordarán de manera sistemática a lo largo del ciclo del programa. Las tareas de investigación y evaluación del programa se respaldarán con una función de evaluación reforzada, con lo que se sentarán las bases para una promoción de políticas que influyan en las asignaciones fiscales. La reducción del riesgo de desastres se ha incorporado a todos los ámbitos de resultados y la capacitación de los asociados en la gestión de los recursos seguirá constituyendo una prioridad.

35. El desarrollo del programa ha sido un proceso deliberadamente participativo que contó con los asociados en todas las fases. Asimismo, se ha incluido activamente al personal en el diseño y la planificación de la gestión.

Monitoreo y evaluación

36. El programa para el país de 2017-2020 y el MANUD incluyen un marco robusto de monitoreo centrado en la medición continua de los progresos con relación a las referencias clave. Además, el programa de UNICEF se enmarca en el pacto de la Oficina Regional para África Oriental y Meridional, lo que permite la medición de los indicadores regionales acordados mutuamente con el objeto de apoyar los resultados prioritarios de la organización. Además, como elemento central de la estrategia de ejecución y monitoreo, se respaldarán las mejoras en el sistema de monitoreo del desempeño del programa y de las iniciativas humanitarias, y se fortalecerá la capacidad de UNICEF y sus asociados.

37. UNICEF seguirá colaborando con los ministerios asociados a fin de garantizar que se recopilen regularmente datos pertinentes y fiables en el ámbito nacional y subnacional, y que la situación de la infancia se mida de manera constante. Entre las principales actuaciones en materia de recopilación de datos que se prevén para los próximos años figuran el estudio exhaustivo sobre la violencia contra los niños (de 2016), el censo nacional (de 2017) y la encuesta de demografía y salud (para el período 2018-2019). Al mismo tiempo, UNICEF favorecerá la planificación y presupuestación con base empírica en los ámbitos nacional y descentralizado, lo que ayudará al Gobierno y los asociados a identificar a los niños excluidos y dirigir los presupuestos y planes a apoyar su desarrollo. Además, se hará especial hincapié en el monitoreo de la repercusión de los desastres naturales y las crisis económicas y políticas sobre la situación de los niños. Las principales evaluaciones programáticas incluirán la evaluación del programa fundamental de trabajadores del ámbito de la salud infantil, el enfoque comunitario del saneamiento total y el programa de subsidios para la infancia que se pondrá en marcha en el corto plazo.

38. Por último, UNICEF, de manera coordinada con el Gobierno y sus asociados, efectuará revisiones anuales y exámenes de mitad y final de período, a fin de garantizar que el diseño del programa siga ajustado de manera óptima al logro de resultados en favor de la infancia.

Anexo

Marco de resultados y recursos

Programa de cooperación entre Mozambique y UNICEF, 2017-2020

Convención sobre los Derechos del Niño: artículos 6 y 7, 12, 19, 23 y 24, 26 a 30, 34, 37, 39 y 40 y 42
El programa para el país está vinculado a todos los resultados del Plan Estratégico.
Nutrición
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 2 (Desarrollar el capital social y humano) y Prioridad 3 (Fomentar el empleo, la productividad y la competitividad).
MANUD 1: Las poblaciones vulnerables disfrutan de mayor seguridad alimentaria y están mejor nutridas. Indicadores: Porcentaje de hogares en situación de inseguridad alimentaria crónica; prevalencia de la malnutrición crónica entre niños menores de 5 años.
Resultados de UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa del país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)
RO	OR	Total
En 2020, los niños de las provincias con una carga elevada que se encuentran en sus primeros 1.000 días de vida gozan de una situación nutricional mejorada.	Porcentaje de prevalencia del retraso en el crecimiento en los niños de 0 a 59 meses. <i>Base de referencia:</i> 43% <i>Meta:</i> 35%	Todos: Encuesta nacional sobre la nutrición	1. En 2020, se han fortalecido las capacidades humanas e institucionales en el ámbito subnacional para coordinar, monitorear y evaluar las políticas y planes de acción multisectoriales en materia de seguridad alimentaria y nutrición desarrollados en la esfera nacional 2. En 2020, se han adoptado políticas, leyes, estrategias y planes nacionales con base empírica relativos a la nutrición y se vigila su ejecución. 3. En 2020, los proveedores de servicios (públicos y privados) y	Secretariado Técnico de Seguridad Alimentaria y Nutrición Ministerio de Salud Foro de Asociados para la Nutrición Naciones Unidas Donantes Organizaciones de la sociedad civil Instituciones académicas	4 000	24 000	28 000
Porcentaje de niños de 6 a 23 meses que recibe la dieta mínima aceptable. <i>Base de referencia:</i> 13% <i>Meta:</i> 20%
Porcentaje de niños de 0 a 5 meses que se alimentan exclusivamente de leche materna. <i>Base de referencia:</i> 43% <i>Meta:</i> 50%
Porcentaje de hogares que

consumen sal yodada de manera correcta. <i>Base de referencia:</i> 45% <i>Meta:</i> 80%	las comunidades colaboran para ofrecer servicios de nutrición a lactantes y niños pequeños.
Salud
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 2 (Desarrollar el capital social y humano).
MANUD 6: Las personas se benefician de un acceso igualitario a servicios de salud, agua y saneamiento de calidad, y hacen un uso equitativo de ellos. Indicadores: Tasa de mortalidad materna institucional.
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i> <i>Recursos ordinarios (RO)</i> <i>Otros recursos (OR)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
En 2020, las personas, en especial las mujeres y los niños pequeños, disfrutaban de un acceso más igualitario a servicios de salud y nutrición de calidad, y hacen un uso más equitativo de ellos.	Porcentaje de distritos con al menos un 80% de cobertura de la vacuna combinada contra la difteria, la tosferina y el tétanos (vacuna DPT) para niños menores de 1 año. <i>Base de referencia:</i> 88% <i>Meta:</i> 95%	Sistema de información sobre la gestión sanitaria (HMIS)	1. En 2020, los centros de atención de salud gozan de mayor capacidad para proporcionar servicios de salud materna y neonatal integrados de calidad.	Ministerio de Salud Grupo de Asociados para la Salud Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (Alianza GAVI) Asociación de Pediatría Sociedad civil y ámbito académico	10 000	42 000	52 000
Porcentaje de recién nacidos que reciben atención posnatal en un plazo máximo de dos días tras el nacimiento (posparto). <i>Base de referencia:</i> 62% <i>Meta:</i> 90%	Encuesta de Demografía y Salud (EDS) y HMIS	2. En 2020, los trabajadores sanitarios en el ámbito comunitario y del centro de salud están mejor equipados para ofrecer y estimular la demanda de servicios de salud infantil integrados de calidad.
Porcentaje de cobertura del tratamiento antirretroviral para los niños de 0 a 14 años. <i>Base de referencia:</i> 48% <i>Meta:</i> 80%	Encuesta nacional de indicadores de la malaria y el VIH (IMASIDA)	3. En 2020, los trabajadores sanitarios en el ámbito comunitario y de atención primaria gozan de mejor capacidad para identificar, registrar y tratar a los niños que sufren malnutrición aguda grave.
Porcentaje de niños de 6 a 59 meses afectados por la malnutrición aguda grave que reciben tratamiento de	EDS/encuestas (meta), análisis del HMIS (logrado)	4. En 2020, las mujeres embarazadas y lactantes y los niños seropositivos hacen uso de los servicios relacionados con el VIH.

calidad, definidos como niños recuperados. <i>Base de referencia:</i> 20% <i>Meta:</i> 40%	5. En 2020, las políticas, las estrategias, los planes y los presupuestos del sector de la salud se sirven de las pruebas para desarrollar un sistema de salud y nutrición más sólido.
Agua y saneamiento
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 2 (Desarrollar el capital social y humano).
MANUD 6: Las personas se benefician de un acceso igualitario a servicios de salud, agua y saneamiento de calidad, y hacen un uso equitativo de ellos. Indicadores: Porcentaje de personas que utiliza instalaciones seguras y sostenibles de abastecimiento de agua en las zonas rurales y urbanas; porcentaje de personas que utilizan instalaciones sanitarias seguras y sostenibles en las zonas rurales y urbanas.
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i> <i>Recursos ordinarios (RO)</i> <i>Otros recursos (OR)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
En 2020, los habitantes de las zonas rurales, periurbanas y las ciudades pequeñas seleccionadas utilizan servicios seguros y sostenibles de abastecimiento de agua potable, servicios de saneamiento adecuados y aplican prácticas de higiene mejoradas.	Porcentaje de personas que hace uso de instalaciones seguras y sostenibles de abastecimiento de agua potable en las zonas rurales y urbanas de los distritos seleccionados. <i>Base de referencia (2014):</i> rural 52%; urbana 85% <i>Meta:</i> rural 75%; urbana 90%	Todos: encuestas nacionales de hogares	1. En 2020, se han logrado mejoras de la capacidad gubernamental en el ámbito nacional y descentralizado para el desarrollo de políticas, la planificación, el monitoreo, la coordinación, la ejecución de los programas, el aprovechamiento de recursos y la presupuestación para un acceso equitativo y sostenible a los servicios de agua, saneamiento e higiene. 2. En 2020, las comunidades de las zonas rurales, periurbanas y las ciudades pequeñas seleccionadas, así como las escuelas y los centros de salud, disfrutaban de acceso a servicios sostenibles de abastecimiento de agua y modelos de prestación de servicios ampliables.	Ministerio de Obras Públicas, Vivienda y Recursos Hídricos Administración de Abastecimiento de Agua y Saneamiento Bancos de desarrollo Asociados bilaterales, organizaciones no gubernamentales y gobiernos de distrito	12 000	32 000	44 000
Porcentaje de personas que utiliza instalaciones seguras y sostenibles de saneamiento en las zonas rurales y urbanas de los distritos seleccionados. <i>Base de referencia (2014):</i> rural, 15%; urbana, 50% <i>Meta:</i> rural, 50%; urbana, 80%
Porcentaje de personas que practica la defecación al aire libre.

<p><i>Base de referencia (2015):</i> rural, 52%; urbana, 13%; total, 39%</p> <p><i>Meta:</i> rural, 30%; urbana, 8%</p>	<p>3. En 2020, las comunidades de las zonas rurales, periurbanas y las ciudades pequeñas seleccionadas, así como las escuelas y los centros de salud, han eliminado la práctica de la defecación al aire libre y disfrutan de mayor acceso a servicios de saneamiento adecuados, prácticas de higiene mejoradas, enfoques ampliables y mecanismos alternativos de financiación.</p> <p>4. En 2020, el Gobierno goza de mayor capacidad para dirigir y coordinar las asociaciones humanitarias en materia de agua, saneamiento e higiene a fin de satisfacer las necesidades de las poblaciones afectadas.</p>
--	---	--	---	--	--	--	--

Educación
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 2 (Desarrollar el capital social y humano).
MANUD 3: Los niños, los jóvenes y los adultos se benefician de un sistema educativo inclusivo y equitativo de calidad. Indicadores: Índice bruto de finalización de la enseñanza primaria (EP2); porcentaje de estudiantes de tercer grado que adquieren las competencias básicas de alfabetización y aritmética del primer ciclo de la enseñanza primaria.
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
En 2020, más niños disfrutaron de acceso equitativo al aprendizaje temprano y completan la enseñanza primaria, con lo que adquieren las competencias básicas de alfabetización y aritmética.	Índice bruto de finalización de la enseñanza primaria (EP2). <i>Base de referencia:</i> 44% <i>Meta:</i> 60%	Sistema de información sobre la gestión educacional	1. En 2020, los niños de 3 a 6 años disfrutaron de un mayor acceso a los programas de aprendizaje temprano y preparación para la escuela en los distritos seleccionados de Zambézia. 2. En 2020, un mayor número de maestros de primaria cuentan con competencias pedagógicas mejores y están más motivados para conseguir unos resultados escolares efectivos en materia de aritmética y alfabetización. 3. En 2020, los niños vulnerables, en especial las adolescentes, acceden a la enseñanza primaria, y la completan, en un entorno escolar seguro y propicio. 4. En 2020, los garantes de derechos de educación en el ámbito nacional, subnacional y de la escuela tienen mayor capacidad para planear, gestionar, monitorear y aplicar las políticas y reglamentos.	Ministerio de Educación y Desarrollo Humano Instituto Nacional para el Desarrollo de la Educación Autoridades educativas provinciales	12 000	20 000	32 000
Porcentaje de estudiantes de tercer grado que adquieren las competencias básicas de alfabetización y aritmética del primer ciclo de la enseñanza primaria. <i>Base de referencia:</i> alfabetización, 6,3% <i>Meta:</i> alfabetización y aritmética, 12%	Evaluación nacional del aprendizaje

Protección de la infancia
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 1 (Consolidar la unidad, la paz y la soberanía nacional); Prioridad 2 y Pilar 1 (Garantizar el estado de derecho democrático, la buena gobernanza y la descentralización).
MANUD 5: Las personas más pobres y vulnerables se benefician de un sistema de protección social más eficaz. Indicadores: Porcentaje de hogares que viven en la pobreza absoluta; coeficiente de Gini.
MANUD 4: Las mujeres y las niñas desfavorecidas se benefician de políticas, normas y prácticas integrales que garantizan sus derechos humanos. Indicadores: Porcentaje de mujeres que considera justificada cualquier forma de violencia contra las mujeres y las niñas; porcentaje de mujeres de 20 a 24 años que estaban casadas o vivían en pareja antes de cumplir los 18 años.
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
En 2020, los niños más pobres y marginados disponen de un sistema de protección social e infantil más eficaz.	Porcentaje de niños menores de 5 años cuyo nacimiento se ha registrado <i>Base de referencia:</i> 48% <i>Meta:</i> 80%	EDS	1. En 2020, se ha desplegado y se encuentra operativo un sistema de registro civil y estadísticas vitales en todo el país. 2. En 2020, se está implementando una estrategia nacional de protección social adaptada a los niños en seis provincias seleccionadas.	Ministerios de Justicia e Interior, Administración del Estado, Género, Infancia y Acción Social. Donantes Gabinete de la Primera Dama Sociedad civil	12 000	33 000	45 000
Número de niños inscritos en el nuevo programa de subsidios para la infancia <i>Base de referencia:</i> 0 <i>Meta:</i> 50.000	Informe del Gobierno
Número de niños de 0 a 17 años de edad que vive en un hogar de acogida formal (incluidas adopciones y tutelas). <i>Base de referencia:</i> 2.142 <i>Meta:</i> 6.000	Datos del Tribunal Supremo	3. En 2020, se ha formado y se halla operativa una colaboración multisectorial con el Gobierno y la sociedad civil para prevenir y abordar la violencia contra los niños, el matrimonio infantil y otras prácticas nocivas.
Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años casadas antes de los 18 y 15 años. <i>Base de referencia:</i> menos de 18, 48% <i>Meta:</i> menos de 18, 40%. <i>Base de referencia:</i> menos de 15, 14%	EDS	4. En 2020, se dispone de un marco jurídico y servicios de justicia mejorados para responder a los casos de niños que entran en contacto o conflicto con la ley.

<i>Meta:</i> menos de 15, 6%.
Porcentaje de casos de violencia, explotación y abuso infantil resueltos por vía judicial. <i>Base de referencia:</i> por determinar; <i>Objetivo:</i> 15% más	Informes del Tribunal Supremo
Adolescentes y normas sociales
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (<i>Plano quinquenal do Governo</i>): Prioridad 2 (Desarrollar el capital social y humano); y Prioridad 3 (Fomentar el empleo, la productividad y la competitividad).
MANUD 7: Los adolescentes y los jóvenes participan activamente en las decisiones que les conciernen sobre su vida, salud, bienestar y sus oportunidades de desarrollo. Indicadores: Porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años que se sometieron a las pruebas de detección del VIH y recibieron los resultados en los últimos 12 meses.
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i> <i>Recursos ordinarios (RO)</i> <i>Otros recursos (OR)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
En 2020, los adolescentes, en particular las niñas, sus familias y comunidades adoptan las principales conductas saludables y protectoras y participan en el proceso de desarrollo.	Número de nuevas infecciones en adolescentes (de 10 a 19 años). <i>Base de referencia:</i> por determinar; <i>Meta:</i> 30% menos en relación con los datos de 2015	Informe anual del espectro	1. En 2020, se ha puesto en marcha una coordinación multisectorial en lo relativo a las cuestiones adaptadas a los adolescentes, y políticas y estrategias con base empírica, que se centran en el VIH/sida. 2. En 2020, las familias, los niños y los adolescentes desfavorecidos se benefician de una programación que promueve los cambios de conducta en las prioridades integradas del sector. 3. En 2020, más adolescentes forman parte de plataformas de participación y están empoderados para promover los derechos del niño en las provincias de interés.	Ministerios de Información, Salud, Educación, y Juventud y Deportes Consejo Nacional para la Lucha contra el Sida Foro de la Sociedad Civil para los Derechos del Niño Consejo Interconfesional Sociedad civil	10 000	16 000	26 000
Número de adolescentes de 15 a 19 años que se sometieron a las pruebas de detección del VIH y recibieron los resultados en los últimos 12 meses. <i>Base de referencia:</i> por determinar; <i>Meta:</i> 20% más respecto de la base de referencia de la IMASIDA de 2016	IMASIDA
Porcentaje de niñas	EDS

adolescentes (de 10 a 15 años) que han sido víctimas de la violencia y han denunciado. <i>Base de referencia:</i> 34%; <i>Meta:</i> 50%
Número de iniciativas de promoción emprendidas por adolescentes. <i>Base de referencia:</i> 0 <i>Meta:</i> 6	Informes de ONG
Inclusión social
Prioridades nacionales. Plan quinquenal del Gobierno (Plano quinquenal do Governo): Prioridad 1 y Pilar I (Consolidar la unidad, la paz y la soberanía nacional).
<p>MANUD 2: Las personas pobres se benefician en condiciones de igualdad de una transformación económica sostenible. Indicadores: Índice de Gini</p> <p>MANUD 8: Todas las personas se benefician de instituciones y sistemas democráticos de gobernanza transparentes que garantizan la consolidación de la paz, los derechos humanos y la prestación equitativa de servicios. Indicadores: porcentaje de presupuesto del Estado dedicado a las intervenciones para la reducción de la pobreza.</p>
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
Todos los niños se benefician de políticas sociales y económicas con base empírica que abordan la pobreza multidimensional y favorecen el ejercicio equitativo de sus derechos.	Porcentaje del presupuesto nacional asignado a los sectores económicos clave que reducen la pobreza. <i>Base de referencia:</i> 56 % <i>Meta:</i> 60 %	Gobierno	1. En 2020, se utilizan estudios, análisis y evaluaciones de calidad con múltiples dimensiones sobre las privaciones y la pobreza infantil en las políticas y estrategias a favor de un desarrollo inclusivo y equitativo. 2. En 2020, los planes y presupuestos nacionales y el examen legislativo impulsan una inversión equitativa centrada en la infancia. 3. En 2020, se utilizan los datos y la participación ciudadana para	Ministerio de Economía y Finanzas Instituto Nacional de Estadística Parlamento Direcciones provinciales de planificación y presupuestación	8 000	5 000	13 000
Índice de elasticidad del crecimiento de la pobreza. <i>Base de referencia (2009):</i> 0,47 <i>Meta:</i> 0,90	Gobierno
Porcentaje de niños que viven en la pobreza extrema.	Gobierno Estudio sobre la pobreza

fundamentar planes y presupuestos gubernamentales eficaces en el ámbito subnacional. 4. En 2020, se emplean las pruebas relativas a la eficiencia y eficacia para la ampliación de los sistemas y políticas de protección social sostenibles, y la inversión en estos.
Eficacia del programa
<i>Resultados de UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia y metas</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa del país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa del país (en miles de dólares EE.UU.)</i> <i>Recursos ordinarios (RO)</i> <i>Otros recursos (OR)</i>
<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
El programa para el país se diseña, coordina, gestiona y apoya de manera eficiente a fin de satisfacer las normas de calidad del programa aplicables a los resultados en favor de la infancia.	Número de exámenes semianuales del programa realizados. <i>Base de referencia: 2</i> <i>Meta: 2</i>	Informes del examen anual	1. El personal de UNICEF y los asociados reciben orientación, herramientas y recursos para planificar y monitorear los programas eficazmente. 2. El personal de UNICEF y los asociados reciben orientación, herramientas y recursos para la promoción eficaz y la asociación con partes interesadas en cuestiones relacionadas con los derechos del niño. 3. Se desarrollan y aplican estrategias para abordar las cuestiones transversales relacionadas con los derechos del niño.	Organizaciones de las Naciones Unidas Organizaciones de la sociedad civil Medios de comunicación Sector privado Ámbito académico	7 696	8 000	15 696
Porcentaje de resultados anuales del programa para el país que se encuentran encaminados o se han logrado. <i>Base de referencia: 85%</i> <i>Meta: 90%</i>	Base de datos RAM
Recursos totales	75 696	180 000	255 696