



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
7 de julio de 2010  
Español  
Original: inglés

**Para debate**

---

### Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2010

7 a 9 de septiembre de 2010

Tema 6 c) del programa provisional\*

### Resúmenes de los exámenes de mitad de período de los programas por países

#### Región de Asia meridional

#### *Resumen*

El presente resumen regional de los exámenes de mitad de período de los programas por países efectuados en 2009 se preparó en cumplimiento de la decisión 1995/8 de la Junta Ejecutiva. Se invita a la Junta Ejecutiva a formular observaciones sobre el informe e impartir orientación a la secretaría.

---

\* E/ICEF/2010/15.

## **Introducción**

1. Durante 2009, tres países de la región del Asia meridional realizaron exámenes de mitad de período de los programas por países: India, Maldivas y Nepal.

## **Exámenes de mitad de período**

### **India**

#### **Introducción**

2. El objetivo general del Plan de Acción del programa por país 2008-2012 entre el Gobierno de la India y el UNICEF es “avanzar en la realización de los derechos de todos los niños y mujeres en la India a la supervivencia, el desarrollo, la participación y la protección, mediante la reducción de las desigualdades sociales basadas en el género, la casta, la etnia o la región”. Este objetivo contribuye directamente al objetivo general del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) de “promover la inclusión social, económica y política para los grupos más desfavorecidos, en especial las mujeres y las niñas”, que a su vez apoyará la meta del 11° Plan Quinquenal del país, de una “nueva visión del crecimiento que sea mucho más amplia e incluyente”.

3. El examen de mitad de período del programa 2008-2012 para la India adoptó un enfoque modular. Este examen a) aportó información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres; b) identificó las cuestiones emergentes; c) examinó estrategias; d) evaluó los resultados y logros del programa a nivel nacional y de los estados; e) examinó las operaciones, y f) formuló recomendaciones para el resto del ciclo del programa. Se llevaron a cabo exámenes de programas entre el UNICEF y el Gobierno en 15 estados, que contribuyeron al examen nacional. El proceso se fundó en deliberaciones y análisis con las partes interesadas, junto con las evaluaciones, estudios y conclusiones resultantes de los anteriores exámenes de mitad de período y anuales.

4. La reunión para el examen nacional de mitad de período, en mayo de 2010, fue presidida conjuntamente por el Ministerio de Desarrollo de la Mujer y el Niño y la oficina del UNICEF en la India. A la reunión asistieron las contrapartes de los ministerios sectoriales competentes a nivel estatal y nacional, así como sus principales asociados. Se recibió apoyo de la sede del UNICEF y la Oficina Regional para Asia Meridional.

#### **Información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres**

5. Durante 2008-2010, a pesar de la crisis alimentaria mundial, seguida por el derrumbe financiero mundial y la consiguiente recesión económica, la economía de la India mantuvo una buena tasa de crecimiento. El Gobierno siguió aumentando las asignaciones a los programas del sector social, incluidas la salud y la educación, en consonancia con su compromiso de “crecimiento incluyente” asumido en el 11° Plan Quinquenal.

6. La India mostró un rápido progreso en el ámbito de la supervivencia infantil. De 1990 a 2008, la tasa de mortalidad de menores de 5 años disminuyó en un 56%, de 116 por 1.000 nacidos vivos, a 69 por 1.000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad

neonatal, que se redujo sólo en un 27% durante el período correspondiente, sigue siendo un obstáculo importante para el logro del Objetivo de Desarrollo del Milenio 4. Los niveles obtenidos en los indicadores de salud de las madres y las adolescentes, que distan de ser óptimos, se traducen en una mayor proporción de partos de alto riesgo y un número creciente de casos de mortalidad materna. Con el 20% de los niños menores de 5 años que presentan emaciación, el 43% con peso por debajo de lo normal y el 48% con retraso en el crecimiento, la India se enfrenta a un reto significativo desde el punto de vista nutricional. Las infecciones respiratorias y las enfermedades diarreicas contribuyen en conjunto a un 36% de las muertes de niños menores de 5 años. La India ha logrado la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio de mejorar la calidad del agua potable, pero el saneamiento sigue siendo un problema, y más de 600 millones de personas aún defecan al aire libre. La poliomielitis todavía no se ha erradicado del país, aunque en la actualidad se limita a 107 bloques en dos estados. La propagación del VIH ha sido detenida y revertida.

7. De acuerdo con el Ministerio de Desarrollo de Recursos Humanos, el número de niños no escolarizados ha disminuido rápidamente, de 25 millones en 2003, a 8 millones en 2009. La India hizo notables progresos en la universalización de la educación primaria, y la tasa de escolarización neta de las niñas aumentó a un ritmo mucho más rápido que la de los varones. La fuerte caída de la asistencia de alumnos entre la escuela primaria y la secundaria, particularmente entre las niñas, y la calidad de la educación, son problemas importantes. Se realizaron progresos significativos hacia una mayor inscripción de los nacimientos, que ahora asciende al 70%. Aunque el porcentaje de mujeres que se casan antes de la edad legal ha disminuido, se estima que el 43% de las mujeres todavía contraen matrimonio antes de los 18 años.

8. Un gran número de niños se dedican a algún tipo de trabajo que los mantiene fuera de la escuela. Otro problema sigue siendo la baja relación en el número de niños de cada sexo, debido en gran parte a que en algunas zonas del país se practica el aborto selectivo. En todos los indicadores todavía persisten desigualdades pronunciadas entre los grupos marginados y la población en general. Los niños nacidos en los hogares más pobres tienen una probabilidad de morir antes de cumplir 5 años, que es tres veces mayor que para los nacidos en los hogares más ricos.

9. El peso relativo de la India en términos de la población infantil mundial sigue siendo considerable. En este sentido, el progreso de la India en el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la infancia determinará en gran medida el progreso en el mundo en la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio con equidad.

### **Progresos y resultados principales en la mitad del período**

10. UNICEF-India reconoce la importancia de un enfoque de ciclo de vida en la prestación de atención, en el *continuum* de la supervivencia y el desarrollo del niño. El objetivo primordial es conseguir resultados para los lactantes, los niños pequeños, las adolescentes y las madres, a través de intervenciones eficaces, realizadas a gran escala, con calidad y equidad a través de los programas emblemáticos del gobierno.

11. En materia de salud reproductiva e infantil, se buscaron vínculos entre los programas de inmunización de rutina y los programas de salud materna, neonatal e

infantil. El UNICEF apoyó el despliegue de unidades de gestión integrada de las enfermedades neonatales e infantiles y unidades de atención especial para los recién nacidos, que ofrecen atención neonatal avanzada en el primer nivel de remisión de casos y en los hospitales de distrito. La mejora de los servicios de traslado de remisión y servicios perinatales ampliaron el acceso a la atención de los recién nacidos en los 10 primeros días de vida, que son cruciales, ya que es cuando se producen las dos terceras partes de muertes de lactantes. El aumento de partos en instituciones, como resultado de un eficaz sistema de transferencias condicionadas de efectivo, financiado por el gobierno, y las parteras capacitadas contribuyeron a una reducción de la mortalidad materna. Las herramientas de investigación de la mortalidad materna elaboradas por el UNICEF y el análisis de más de 3.000 casos de muerte de madres incitaron al Gobierno a pedir auditorías de la mortalidad materna en todos los distritos. En el examen del programa se recomendó que se hiciera mayor hincapié en la salud materna en todo el ciclo de vida, apoyando la introducción de una segunda oportunidad de inmunización contra el sarampión y creando asociaciones con instituciones de capacitación para ampliar el modelo de gestión integrada de las enfermedades neonatales e infantiles.

12. Para erradicar la poliomielitis, el UNICEF apoyó la inmunización sistemática a través de enfoques innovadores, como la iniciativa *Muskaan* en Bihar, lo que demuestra la eficacia de la convergencia de las intervenciones a nivel de estado en apoyo de la erradicación de la poliomielitis, la inmunización sistemática y la nutrición. A raíz de esta intervención satisfactoria, la cobertura de inmunización sistemática se elevó, del 38% en 2006-2007, al 53% en 2009<sup>1</sup>. Para interrumpir la circulación del virus salvaje de la poliomielitis, el Gobierno ha desarrollado el Plan de los 107 bloques, que se dirige a los bloques de alto riesgo en los estados de Bihar y Uttar Pradesh, con una población de 19 millones de habitantes. El plan aborda una serie de factores que contribuyen a la transmisión de la poliomielitis, como la desnutrición, las condiciones mediocres de higiene y saneamiento, la diarrea y la baja cobertura de vacunación sistemática. El nuevo enfoque centrado en las poblaciones migrantes limitará la propagación del virus en los dos estados endémicos, así como en otros estados y países vecinos. La erradicación de la poliomielitis se convertirá en un programa por derecho propio en el período restante del programa para el país.

13. El componente del programa de desarrollo y nutrición infantil fue muy útil para ejecutar intervenciones de gran impacto y basadas en elementos demostrados a favor de los niños pequeños, las adolescentes y las madres. Se sigue asignando prioridad a apoyar el programa de Servicios integrados para el desarrollo del niño, que podría llegar a 100 millones de niños. El UNICEF prestó asistencia para la adopción y aplicación de los patrones de crecimiento infantil y la cartilla de protección de la madre y el niño en los Servicios integrados para el desarrollo del niño y la Misión nacional de salud en el medio rural. La convergencia de estos dos programas se reforzó gracias a iniciativas basadas en la comunidad y el establecimiento a nivel local de un día por mes dedicado a la salud y la nutrición. Las tasas de iniciación temprana de la lactancia materna aumentaron, del 25% en 2006, al 41% en 2008. La cobertura total de suplementos de vitamina A aumentó del 32% en 2007 al 67% en 2009. El UNICEF apoyó la ampliación de los centros de rehabilitación nutricional y la aplicación de una atención integrada a los niños en

---

<sup>1</sup> Encuesta sobre inmunización de Bihar, 2009.

estado de grave desnutrición; estos servicios se están ampliando gracias a los recursos de la Misión nacional de salud en el medio rural. Se adoptaron directrices nacionales en materia de nutrición para los niños afectados por el VIH y en tratamiento contra los parásitos. En la India, el 89% de sal que se consume es yodada. Se espera que el programa de control de la anemia en la adolescencia llegue a 20 millones de niñas adolescentes a finales de 2010, y cinco estados han aprobado planes de acción para ampliarlo con recursos del Gobierno. Un mayor hincapié en la evaluación y el análisis orientados a la acción ha de apoyar la ejecución en gran escala de las intervenciones esenciales en materia de nutrición.

14. En lo que respecta al entorno del niño, el UNICEF ayudó a los gobiernos nacional y de los estados a mejorar el acceso al agua potable y el saneamiento en los hogares y las escuelas. La India ha logrado la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con el acceso al agua potable. Sin embargo, persisten importantes problemas en relación con la calidad del agua. El uso de instalaciones sanitarias mejoradas en los hogares aumentó del 28% en 2006 al 31% en 2008, en que se registraron 14,5 millones de nuevos usuarios de retretes al año. Se introdujo el hábito de lavarse las manos con jabón como una intervención importante para mejorar la salud infantil y la higiene a través del programa de agua, saneamiento e higiene (WASH) en las escuelas. La disponibilidad de las instalaciones de WASH en las escuelas primarias mejoró, del 78% en 2007 al 84% en 2009, aunque el abastecimiento de agua y el estado de las instalaciones sanitarias siguen siendo motivo de preocupación. Se ampliaron innovaciones desarrolladas por el UNICEF y sus asociados, como las bombas activadas manualmente para disponer de agua corriente en las escuelas, la gestión racional del agua para la conservación y la reutilización de agua en las zonas de escasez, y la gestión de la higiene menstrual para preservar la dignidad y la salud de las niñas adolescentes. La aceptación de la metodología establecida por el Programa Mixto de Vigilancia del Abastecimiento de Agua y del Saneamiento del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), es un paso importante en el reconocimiento de la diferencia entre la disponibilidad y el uso de los retretes, un aspecto clave para eliminar la defecación al aire libre. Se hará especial hincapié en apoyar a los gobiernos de los estados para que mejoren los sistemas de seguimiento a fin de evaluar la cobertura del saneamiento y el uso en los hogares.

15. Reconociendo la importancia de un entorno protector para la infancia, el UNICEF se centró en la educación infantil, y la protección y prevención del VIH, así como el tratamiento. En la educación, el UNICEF apoyó el *Sarva Shiksha Abhiyan*, programa emblemático del Gobierno en el marco de la Educación Para Todos, para asegurar un mayor acceso a la educación, la matrícula y un mejor aprendizaje para los más marginados. Los principales elementos del Marco de sistemas y escuelas amigas de los niños se han integrado en los planes y escuelas *Sarva Shiksha Abhiyan*, incluyendo la educación de la primera infancia y la preparación para la escuela, que aseguró una mayor retención y mayores tasas de transición de la escuela primaria a la escuela primaria de nivel superior. El UNICEF apoyó el Sistema de información de distrito para la educación, que ofrece fichas de informes escolares en línea para más de 1,3 millones de las escuelas de nivel primario y primario superior. Los datos se utilizan para localizar las disparidades y formular y seguir de cerca los planes en el marco de *Sarva Shiksha Abhiyan*. Una iniciativa innovadora fue la asociación para la creación del Consorcio Nacional de Recursos para la Educación Multilingüe, lo que demuestra la importancia de la

enseñanza en lengua materna para mejorar la retención en los grados inferiores de la educación primaria. El UNICEF apoyará la aplicación de la histórica Ley sobre el derecho de los niños a la enseñanza gratuita y obligatoria, a través de los sistemas y escuelas amigas de los niños, que contribuyen a la inclusión social.

16. En cuanto a la protección de la infancia, el UNICEF apoyó la puesta en marcha del Sistema integrado de protección del niño, cuyo objetivo es crear un entorno protector para los niños mediante el fortalecimiento de las estructuras institucionales, la creación de la capacidad de los que los atienden, la redacción de una legislación apropiada, y la labor sobre la convergencia de las actuales leyes de protección infantil. En muchos estados se formularon normas sobre el matrimonio de niños. La colaboración con la Comisión Nacional para la Protección de los Derechos del Niño cobró impulso, al igual que la promoción conjunta con los programas de educación y comunicación contra los castigos corporales. Se formuló una estrategia para abordar el trabajo infantil en los distritos y los estados productores de semilla de algodón, o dedicados al cultivo del algodón y la fabricación de alfombras en Andhra Pradesh, Gujarat, Karnataka, Maharashtra, Rajasthan, Tamil Nadu y Uttar Pradesh. Una de las próximas prioridades será apoyar al Ministerio de Desarrollo de la Mujer y del Niño y el Instituto Nacional de Cooperación Pública y Desarrollo del Niño en el despliegue del Sistema integrado de protección del niño, la promoción de la educación y la Ley del derecho a la educación como medida preventiva para el trabajo infantil, y la creación de asociaciones con el Gobierno, la sociedad civil y el poder judicial.

17. En materia de niños y VIH, el UNICEF colaboró con la Organización nacional de lucha contra el SIDA y estableció su diagnóstico para la primera infancia, lo que facilitó el tratamiento temprano con terapia antirretroviral. El programa apoyó la introducción de un régimen más eficaz para prevenir la transmisión de padres a hijo. Ello fue posible gracias a los esfuerzos de promoción en que participan el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA, la Organización Mundial de la Salud y el UNICEF, que posteriormente ayudaron a conseguir fondos para aplicar la política del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. En colaboración con la Federación de Sociedades de Obstetricia y Ginecología de la India, el UNICEF apoyó un proyecto innovador de establecimiento de servicios para prevenir la transmisión del virus de los padres a los hijos en el sector privado, que quedó recogido en un documento de política. El programa apoyará la investigación para comprender mejor la vulnerabilidad de los adolescentes y jóvenes, incluidos los niños que viven en la calle, al VIH.

18. El enfoque a nivel de distritos integrados apoyó la planificación descentralizada y la convergencia de los programas y la mejora de la gobernanza a nivel de distrito. El objetivo era promover la planificación participativa, aumentar la demanda y el acceso a servicios de calidad, y utilizar los distritos integrados como un campo de pruebas para innovaciones de gran impacto, basadas en elementos demostrados. Las lecciones aprendidas han influido en las políticas y programas gubernamentales. El modelo de planificación descentralizada de aldea se desplegó en 17 distritos de 14 estados, que cubren una población de 35 millones de habitantes. La Comisión de Planificación adoptó este modelo en su manual de planificación a nivel de distrito. Se prestará una mayor atención a medir los resultados y documentar las lecciones y mejores prácticas aprendidas. El UNICEF seguirá colaborando con la Comisión de Planificación, los gobiernos de los estados, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, el Fondo de Población de las

Naciones Unidas y la Oficina del Coordinador Residente de las Naciones Unidas en el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre la Convergencia para los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que apunta a instaurar la equidad en el nivel de distrito.

19. En los ámbitos de política social, planificación, seguimiento y evaluación, el UNICEF apoyó el análisis de los presupuestos gubernamentales de los estados y los distritos, centrándose en las asignaciones, los gastos, la utilización y las limitaciones en los principales programas emblemáticos. Por primera vez, el presupuesto de la Unión de 2008-2009 incluye la “Declaración 22”, en que se enuncian de forma transparente las asignaciones hechas para los niños. El UNICEF concibió una encuesta para medir los resultados para los niños a fin de disponer datos sobre los indicadores primordiales a nivel nacional y de estados, con intervalos de seis meses, lo que fue aprobado por la Comisión de Planificación.

20. En preparación para el censo nacional en 2011, el UNICEF apoyó la capacitación de 54.000 formadores maestros, quienes a su vez capacitarán a los 2,8 millones de encuestadores que llevarán a cabo el censo. Se fortaleció la programación incluyente y se elaboraron hojas de ruta para definir las estrategias y los resultados deseados. Se reforzó la gestión del conocimiento a través de un programa de pasantías en que participaron cientos de estudiantes de posgrado de universidades indias y extranjeras, que documentaron estudios de caso sobre integración y creación de capacidad. El UNICEF apoyará al Gobierno para velar por que los niños figuren en un lugar central en el debate político, a través de la generación de conocimientos y alianzas estratégicas, como se refleja en el 11° Plan Quinquenal.

21. En materia de comunicación para el cambio de comportamientos, un logro importante fue la transmisión continuada de la innovadora serie educativa y de entretenimiento *Kyunki ... Jeena ISSI ka Naam Hai* (Porque ... así es la vida), que ha llegado a 145 millones de espectadores, y ha aumentado los conocimientos de las mujeres sobre la maternidad sin riesgo y las cuestiones de la salud infantil, nutrición e higiene. El éxito de *Kyunki* ha demostrado que la televisión de la India puede programar telenovelas viables que se ocupan de cuestiones sociales. Se establecieron estaciones de radio comunitarias en cuatro distritos integrados, con una población total de 5 millones de habitantes, para conseguir un cambio de comportamiento y promover la participación de los miembros de la comunidad —en particular, las mujeres y los grupos excluidos— en las zonas a las que los medios de comunicación tienen problemas para llegar. El programa de cambio de comportamiento sustituirá el actual enfoque predominantemente impulsado por la producción, por otro más estratégico; así pues, el Programa de comunicación pasará a denominarse Comunicación para el desarrollo.

22. En cuanto a la preparación e intervención ante emergencias, las contribuciones del UNICEF al grupo básico de la Dirección Nacional de Gestión de Desastres se recogieron en una serie de documentos de política, incluidas las directrices sobre normas mínimas para el agua, la higiene y el saneamiento en los campamentos de socorro. En 2008, las inundaciones en el río Koshi y en otros lugares afectaron a 28 millones de personas, mientras que en 2009 más de 6,3 millones de personas sufrieron las consecuencias del ciclón Aila y 1,2 millones, las inundaciones en Andhra Pradesh y Karnataka. El UNICEF y sus asociados ayudaron al Gobierno a prestar asistencia a las familias desplazadas y restablecer los sistemas de salud, agua

y saneamiento. Además, el UNICEF se centró en vigilar y tratar activamente de mejorar la maternidad sin riesgo y la salud, la nutrición, la higiene, el saneamiento, la seguridad y la protección de los niños afectados por los desastres. El UNICEF garantizará la coordinación interinstitucional de la preparación e intervención para emergencias a través del Equipo de socorro de las Naciones Unidas, de conformidad con la política y las atribuciones establecidas con respecto a la intervención en casos de desastre.

23. La promoción y las asociaciones constituyen una estrategia importante. El trabajo conjunto con la Comisión Nacional para la Protección de los Derechos del Niño llevó a la creación de una plataforma conjunta para el discurso de la opinión pública y de los medios de comunicación sobre el derecho a la educación y la eliminación del trabajo infantil. En 2008 y 2009 se celebraron eventos de promoción de gran difusión con motivo del Día Mundial contra el Trabajo Infantil, para lo cual la Comisión, el UNICEF y la Organización Internacional del Trabajo se reunieron con representantes de alto nivel del gobierno y la sociedad civil. El UNICEF ayudó al Gobierno a finalizar los informes tercero y cuarto combinados relativos a la Convención sobre los Derechos del Niño, al mismo tiempo que se convocó a organizaciones no gubernamentales, organizaciones basadas en la comunidad, institutos de investigación, organizaciones académicas y niños, para examinar la aplicación de la Convención.

### **Recursos**

24. El programa para el país 2008-2012 fue aprobado por la Junta Ejecutiva en 2007, con un total de 162 millones de dólares de recursos ordinarios y 350 millones de dólares de otros recursos. Sobre la base de la financiación con cargo a otros recursos ya recibidos o previstos para 2010-2012, la oficina en el país ha solicitado un incremento de 150 millones de dólares en el límite máximo de otros recursos. Esto reforzará los ámbitos de política social, planificación y seguimiento y evaluación, promoción y asociaciones, y comunicación para el desarrollo, en consonancia con el cambio del programa para el país.

### **Limitaciones y oportunidades que afectan el progreso**

25. Habida cuenta de la situación en la mitad del período, la India se enfrenta a dificultades en la consecución de la mayor parte de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. El Gobierno necesita ayuda para acelerar el progreso en la reducción de la pobreza y las desigualdades, como las que existen entre ricos y pobres, zonas urbanas y rurales, hombres y mujeres, así como entre diversos grupos sociales y comunidades étnicas.

26. El progreso hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio sigue siendo un reto en el contexto de las limitaciones sistémicas y de recursos humanos, tales como las vacantes persistentes, la vigilancia que dista de ser óptima, la rotación frecuente de personal y la insuficiente formación en desarrollo técnico y social dentro del Gobierno y el UNICEF.

27. La convergencia entre los sectores en el Gobierno y en el UNICEF plantea otro obstáculo. La convergencia no es un factor integrado en el papel de los funcionarios del gobierno, y hacer encajar los recursos de diversos programas nacionales emblemáticos constituye un desafío sistémico. Para abordarlo, el UNICEF simplificó la estructura de resultados e introdujo planes de trabajo renovables cada

dos años, lo que contribuirá a una mayor flexibilidad y adaptabilidad en la planificación, la financiación y los compromisos. Esta simplificación permitirá una mayor convergencia en la formulación de los resultados intermedios compartidos apoyados por varios programas.

28. Dos nuevas cuestiones plantean problemas graves para el bienestar de los niños y requieren una mayor atención y análisis: los niños que viven en las zonas urbanas afectados por la pobreza y las privaciones, y los niños afectados por la violencia. En el período que resta, el programa para el país se centrará en generar una base de conocimientos para entender estas cuestiones, revisar las deficiencias en las políticas y promover los programas necesarios y las intervenciones de política.

29. La cooperación entre el Gobierno y el UNICEF brinda excelentes oportunidades para acelerar el progreso hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio con equidad. La promulgación de la histórica Ley sobre el derecho de los niños a la enseñanza obligatoria y gratuita puede asegurar a todos los niños el derecho a la educación gratuita y de calidad, y demuestra el compromiso de la India hacia el ejercicio de este derecho. La inauguración del Sistema integrado de protección de niños garantizará un enfoque integral en la creación de un entorno seguro para los niños. En virtud de la adopción de las normas de la OMS para el crecimiento y desarrollo del niño en los programas emblemáticos de la India, se reconoce el derecho de todo niño a crecer y desarrollarse en el máximo de su potencial. La universalización del sistema de Servicios integrados de desarrollo del niño garantiza el compromiso de la India de abordar la atención y el desarrollo de la primera infancia, con énfasis en los niños más vulnerables: los más pequeños, los más pobres y los excluidos. Estas son novedades prometedoras, y no hay duda de que la India puede movilizar recursos financieros y humanos para acelerar el progreso para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio con equidad.

30. La oficina del UNICEF en la India logró mantener y ampliar las asociaciones con los principales donantes, incluida IKEA y el Departamento del Reino Unido para el Desarrollo Internacional, que permitió obtener una financiación plurianual flexible y previsible. Junto con la financiación de otros asociados<sup>2</sup>, ello ha incrementado la financiación para cuestiones temáticas y para el programa para el país en su conjunto, en lugar de proyectos por separado. La colaboración del UNICEF con las empresas privadas no se limita a la movilización de recursos, por cuanto éstas recaban los conocimientos técnicos del UNICEF en las iniciativas de desarrollo social.

### Ajustes

31. El examen de mitad de período volvió a confirmar la validez de los objetivos y estrategias del programa para el país. Las intervenciones para asegurar la supervivencia y el desarrollo del niño se seguirán centrande en acelerar la reducción de la desnutrición y la mortalidad neonatal, infantil y materna, mejorar la higiene y el saneamiento, y erradicar la poliomielitis. Las intervenciones que abordan la desnutrición se situarán dentro del marco de la política nacional, en particular las relativas al suministro de alimentos terapéuticos listos para usar y la utilización de aspersores. A tal efecto, el UNICEF proporcionará insumos críticos para colmar las deficiencias en los programas emblemáticos nacionales.

---

<sup>2</sup> Los asociados son H&M, el Grupo ING, Bill and Melinda Gates Foundation y el Banco Mundial.

32. Ello requiere el establecimiento de un entorno protector para los niños. Se dará prioridad a las oportunidades que brinda la implantación de la Ley sobre el derecho a la educación y el Sistema integrado de protección del niño. El programa sobre el niño y el VIH se unirán a este esfuerzo para garantizar la protección de los derechos de los niños y las mujeres.

33. Otros dos ámbitos en que se hará hincapié serán a) centrar la atención en las adolescentes, para ayudar a romper el ciclo intergeneracional de privaciones múltiples, desnutrición, mala salud y desarrollo deficiente<sup>3</sup>; y b) incorporar la equidad y la inclusión en la concepción, para apoyar la reducción de las disparidades y la exclusión.

34. Con miras a lograr un mayor compromiso y la asignación de recursos suficientes, el UNICEF seguirá promoviendo políticas sociales más enérgicas centradas en los niños, y en el próximo 12º Plan Quinquenal (2013-2018) aprovechará la oportunidad para situar a los niños en el centro de la planificación, la mitigación de la pobreza y la gobernanza.

35. Con el fin de aprovechar al máximo los recursos y los resultados de manera eficaz y eficiente, se reforzarán cuatro estrategias:

a) Un análisis sistemático de las deficiencias de capacidad permitirá orientar las inversiones futuras en la creación de capacidad y fortalecimiento del sistema. Todas las intervenciones deberán ser concebidas para integrarse en las actuales estructuras permanentes nacionales.

b) En todos los programas se tratará de conseguir una mayor convergencia a nivel nacional, de estados y de distritos, en lo que respecta a los objetivos comunes, sobre la base de las experiencias y buenas prácticas satisfactorias. Esto incluirá la participación de diversos ministerios y departamentos.

c) El UNICEF ampliará su base de asociados para incluir a los medios de comunicación, los donantes, las empresas privadas nacionales e internacionales, las organizaciones no gubernamentales y las organizaciones basadas en la comunidad.

d) Se establecerá una base más sólida de elementos que permitan mejorar la comprensión de los factores subyacentes que causan una persistente privación y exclusión. La participación del UNICEF en la gestión del conocimiento es fundamental para influir en los marcos de política, el diseño de programas y la asignación de presupuestos. La evaluación rigurosa de las innovaciones en los programas proporcionará los fundamentos para la integración de los esfuerzos en las actividades generales y su ampliación.

## **Maldivas**

### **Introducción**

36. En julio de 2009 se examinó el programa del país para Maldivas, 2008-2010. El proceso de examen de mitad de período se llevó a cabo conjuntamente por el Gobierno y el UNICEF, en estrecha consulta con los ministerios sectoriales y otros asociados en la ejecución. Las deliberaciones se centraron en cuestiones de política

---

<sup>3</sup> *Acelerar los esfuerzos para avanzar los derechos de las adolescentes: Declaración conjunta de las Naciones Unidas*, Ginebra, 3 de marzo de 2010.

y de aplicación, teniendo en cuenta los actuales desafíos, limitaciones, oportunidades y lecciones aprendidas.

37. Debido al ciclo programático de tres años de los organismos del Comité Ejecutivo del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo<sup>4</sup>, el equipo de las Naciones Unidas en el país decidió que los exámenes de los organismos fueran breves y vinculados al examen del MANUD. Todas las reuniones sectoriales consideraron el contexto cambiante político y de desarrollo y sus consecuencias en la ejecución del programa. El proceso de examen de mitad de período fue apoyado por las misiones de la Oficina Regional de UNICEF para Asia meridional en Katmandú, Nepal, y el Centro de Servicios Compartidos de Asia y el Pacífico en Bangkok, Tailandia.

38. Como parte del proceso de desarrollo del MANUD, el equipo de las Naciones Unidas en el país encargó un análisis conjunto de la situación, para reunir y examinar la documentación sobre los avances del país hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Este análisis también generó información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres y destacó los principales logros y retos en diferentes sectores.

#### **Información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres**

39. El cambio más significativo que se produjo en el país fue la transición política a un gobierno democrático tras las elecciones pluripartidistas celebradas en noviembre de 2008, primer año del programa para el país. La meta de la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio no se vio afectada indebidamente por el cambio de gobierno. Sin embargo, la reducción en el número de ministerios, de 21 a 14, dio lugar a una combinación de los principales ministerios del sector social y su reconfiguración como departamentos en ministerios más amplios. Esto redujo sustancialmente la capacidad de ejecución de los programas para el sector social. La crisis financiera afectó aun más la capacidad del Gobierno para abordar las cuestiones sociales críticas, incluida la prestación de los servicios básicos.

40. A pesar de los cambios más importantes en el gobierno, la situación de los niños y las mujeres en Maldivas continuó mejorando durante el ciclo programático como resultado de la inversión en el desarrollo de la capacidad de los asociados principales. El UNICEF ayudó en la elaboración de sistemas y metodologías para la aplicación de intervenciones en los sectores, en particular en salud, educación, protección y vigilancia y evaluación. También se prestó apoyo en la formulación de la política de protección social.

#### **Progresos y resultados principales en la mitad del período**

41. En cuanto al derecho de los niños a la salud, el país ha logrado el Objetivo de Desarrollo del Milenio 4 y está en camino de lograr el Objetivo 5, con reducciones significativas en la mortalidad materno-infantil, gracias a las tasas óptimas de inmunización infantil y atención prenatal. La mortalidad materna e infantil se redujo en más de la mitad entre 1999 y 2008, y la tasa de mortalidad infantil disminuyó, de 26 por cada 1.000 nacidos vivos en 2007, a una estimación de 11 por 1.000

<sup>4</sup> Los organismos del Comité Ejecutivo del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo son el PNUD, el UNFPA, el UNICEF y el PMA.

nacidos vivos en 2008. Maldivas ha alcanzado también logros notables en el control de las enfermedades transmisibles. En todos los hospitales y centros de salud se promovió la lactancia materna exclusiva durante seis meses. Aproximadamente el 81% de los niños fueron amamantados en forma exclusiva por la madre hasta la edad de tres meses, pero esta tasa se redujo al 49% en los meses cuarto o quinto, y sólo al 15% en el sexto mes. Persisten lagunas importantes en la reducción de la malnutrición y desnutrición infantil.

42. Maldivas también ha alcanzado el Objetivo de Desarrollo del Milenio 2, con una matrícula neta del 100% para la educación primaria, sin disparidad entre los géneros. La adopción del concepto de “escuela amiga de los niños” ha sido muy generalizada, ya que el 96% de los establecimientos de educación preescolar y el 69% de las escuelas primarias aplicaron el enfoque. Entre las cuestiones que presentan dificultades podían mencionarse el desarrollo profesional de los maestros y los niños con necesidades educativas especiales. El Objetivo de Desarrollo del Milenio 7 sigue pendiente en Maldivas, ya que todavía no se ha alcanzado la meta del agua segura y el saneamiento adecuado. El UNICEF ha apoyado al Gobierno con una formación técnica sobre sistemas de agua y saneamiento, así como el suministro de sistemas de captación de aguas pluviales y tratamiento de agua.

43. El maltrato infantil sigue siendo importante motivo de preocupación en Maldivas, como se desprende del *Estudio sobre la violencia contra los niños*, del Secretario General de las Naciones Unidas, y las cifras de denuncias sobre casos comunicadas por el Ministerio de la Salud y la Familia. El sistema de protección de la infancia, al mismo tiempo que hacía frente a la mayor demanda de servicios, se vio seriamente limitado por la insuficiencia de la infraestructura, los sistemas de gestión de casos y los recursos, lo que incluye profesionales capacitados en trabajo social. El UNICEF apoyó el desarrollo de la base de datos sobre protección del niño, de Maldivas, y la redacción del proyecto de ley de justicia juvenil y la Ley de la infancia.

44. Maldivas también enfrenta un problema crítico con respecto al uso indebido de drogas, especialmente entre los jóvenes desempleados. La toxicomanía representa una amenaza en sí misma, pero también acentúa significativamente la vulnerabilidad de los jóvenes al VIH/SIDA. El uso indebido de drogas está vinculado a un aumento de los delitos cometidos por menores, la delincuencia juvenil y una mayor violencia callejera, y destaca la necesidad de reforzar los programas de prevención de drogas, los servicios de rehabilitación, los mecanismos de la justicia de menores y los procedimientos adaptados a los niños en el sistema de justicia.

45. El UNICEF ayudó eficazmente al Gobierno de Maldivas en la formulación de un conjunto de medidas de protección social mínimas para garantizar que el país logre alcanzar todas las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio con equidad. El conjunto de medidas fue incorporado al Plan de acción estratégico nacional.

46. La participación del UNICEF en el estudio sobre el niño y la pobreza mundial y la investigación sobre el impacto de la crisis financiera mundial, las crisis alimentarias y de combustibles, crearon conciencia sobre temas críticos a que hacen frente las familias con niños menores de 5 años. Del mismo modo, el estudio sobre la violencia contra los niños y el estudio sobre micronutrientes proporcionan una base sólida para la planificación basada en elementos demostrados y la toma de decisiones en dos aspectos cruciales del desarrollo del niño.

## **Recursos**

47. En la mitad del período del programa para el país, la oficina en el país había movilizado 2,66 millones de dólares en relación con un límite máximo revisado aprobado de 6,98 millones de dólares, de los cuales el 41% con cargo a recursos ordinarios. El apoyo con cargo a otros recursos procedió de fondos temáticos para educación, protección de la infancia y política y promoción. Estaban en curso esfuerzos para movilizar más recursos, con especial hincapié en la supervivencia y el desarrollo del niño, así como la educación. De los recursos disponibles, se había utilizado el 48%. La oficina también disponía de 5,64 millones de dólares de transferencia del remanente de las actividades relacionadas con el tsunami, que expiraba a finales de 2009, y en julio de 2009 se había utilizado el 85% de ese importe.

## **Limitaciones y oportunidades que afectan el progreso**

48. En general, la principal limitación a la aplicación surgió de los rápidos cambios ocurridos en el Gobierno el año anterior, incluido una reducción en el número de ministerios. Estos cambios estructurales tuvieron un gran impacto en la calidad del programa y la agilidad de ejecución. Entre las nuevas políticas introducidas figuraban la descentralización, las asociaciones público-privadas y el establecimiento de una comisión de administración pública independiente. Otra clave para el desarrollo fue una decisión del Gobierno de sustituir el séptimo Plan nacional de desarrollo, que sirvió de base al MANUD y al Plan de Acción, por el manifiesto de la coalición en el poder, como herramienta de desarrollo y guía de referencia para el desarrollo del país.

49. En todos los sectores, el país hizo frente a una grave escasez de recursos humanos y capacidad institucional para ejecutar programas. El traslado frecuente de personal técnico entre los departamentos obstaculizaba la ejecución de proyectos. Es necesario armonizar los sistemas de seguimiento y evaluación en todos los niveles y facilitar un mejor uso de los datos en todos los sectores, con miras a una mayor eficacia en la planificación, la adopción de decisiones y la elaboración de informes. Una gran escasez de personal docente capacitado constituye una restricción particular para la educación, mientras que la falta de liderazgo en diversas iniciativas de movilización de la comunidad afecta al programa de supervivencia y desarrollo del niño pequeño. Las actividades de protección del niño se vieron afectadas por los cambios estructurales y la necesidad de una mayor sensibilización entre los legisladores.

## **Ajustes**

50. La investigación operacional, la convergencia de programas, el desarrollo de las capacidades humanas e institucionales, la comunicación para el cambio de comportamiento y la promoción de políticas se destacaron como elementos centrales del enfoque del UNICEF para el resto del período del programa para el país. La política del gobierno sobre descentralización es un factor importante que deberá ser tenido en cuenta en todos los sectores.

51. La aguda vulnerabilidad de Maldivas al cambio climático subraya la necesidad de prestar una atención permanente a la educación ambiental y la sensibilización de las comunidades, especialmente los niños. Es necesario que los políticos y los asociados en la ejecución comprendan mejor la vulnerabilidad de los niños y los

riesgos del cambio climático. Uno de los objetivos incorporados a cada programa es el desarrollo de la capacidad para la reducción del riesgo de desastres y la preparación para emergencias e intervenciones de respuesta, que forman parte de la versión actualizada de los Compromisos básicos del UNICEF para con los niños en situaciones de emergencia.

52. Se ha hecho mayor hincapié en la reforma legal y la participación de la sociedad civil y las comunidades en la planificación, ejecución y seguimiento de las actividades. El programa para el país también se centró en el fortalecimiento de los mecanismos de seguimiento y evaluación para garantizar una mejor coordinación y utilización de los datos y la información.

## **Nepal**

### **Introducción**

53. La meta del programa para el país de Nepal para el período 2008-2010 es la realización de los derechos de todos los niños y las mujeres mediante el apoyo a los esfuerzos en favor de la paz y la reconciliación y el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. El Programa de Acción descentralizada a favor de los niños y las mujeres (ADNYM) se basó en la experiencia técnica de los programas sectoriales al mismo tiempo que se garantizaba intervenciones coherentes basadas en la comunidad a nivel local en 23 de los 75 distritos del país.

54. El examen de mitad de período se llevó a cabo en un contexto de profundos cambios, con la reciente finalización de un conflicto de 10 años, las elecciones de una asamblea constituyente en 2008 y el proceso de redacción de una nueva Constitución. El Gobierno dirigió ese proceso de examen con el apoyo del UNICEF. En julio de 2009, la Comisión Nacional de Planificación creó el Comité Directivo del examen de mitad de período, que a su vez estableció seis grupos de trabajo sectoriales presididos por funcionarios de los ministerios en cuestión. Cada sector preparó un proyecto de informe sectorial para el examen. Por primera vez en Nepal, los niños en cinco distritos organizaron consultas y expusieron sus opiniones en la segunda reunión del examen, celebrada en octubre de 2009. El informe final del examen, presentado en diciembre de 2009, incorporaba las conclusiones y recomendaciones aprobadas por el Gobierno.

### **Información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres**

55. En la educación primaria y secundaria continuaron las tendencias favorables en la matrícula y la promoción de grado. Se logró prácticamente la paridad de género en el nivel primario, pero las diferencias de género son más pronunciadas en los niveles superiores, así como las disparidades socioeconómicas, regionales, por motivo de casta y de etnia. Se hicieron algunos avances en la reducción de las desigualdades, pero es necesario seguir mejorando la calidad de la educación básica. Se prevé que el Plan de reforma del sector escolar consolide los logros recientes y aborde los desafíos que persisten.

56. En general, Nepal ha seguido avanzando hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio 4 y 5, pero persisten las disparidades. La mortalidad neonatal y el retraso en el crecimiento son motivos de especial preocupación. La gestión de casos basada en la comunidad permitió reducir la morbilidad de la

primera infancia durante el período del informe, pero la cobertura de inmunización disminuyó ligeramente.

57. A pesar de que la vigilancia era limitada, Nepal tiene una epidemia de VIH concentrada, posiblemente más grave de lo que se reconoció al principio. Las estimaciones para 2007 sitúan la prevalencia en las personas de 15 a 49 años en el 0,49%. El intercambio de agujas y la transmisión sexual eran los modos de transmisión más comunes. Los grupos de alto riesgo son los trabajadores migrantes estacionales, los usuarios de drogas intravenosas, los trabajadores del sexo, masculinos y femeninos, y los hombres que tienen relaciones sexuales con hombres. Ha aumentado la cobertura de servicios preventivos y la convergencia de los programas de salud materno-infantil con la prevención de transmisión de la madre al hijo, pero esa cobertura sigue siendo insuficiente.

58. Se han puesto de manifiesto algunas violaciones de los derechos del niño, si bien Nepal carece de un mecanismo sistemático para estimar su prevalencia. La Encuesta nacional de la mano de obra en 2008 determinó que un tercio de los niños de 5 a 14 años eran económicamente activos. La violencia en el matrimonio de menores es común, y muchos niños carecen de la atención de sus padres. La adopción entre países y la calidad de la atención en los centros de acogida no están bien controladas ni reglamentadas. Los niños en conflicto con la ley hacen frente a serios problemas con el sistema de justicia. En algunas partes del país se experimentaba el surgimiento de nuevos grupos armados y la escalada de la violencia política y delincuencia.

59. La mayoría de la población tiene acceso a una fuente mejorada de agua potable, aunque muchas de las fuentes “mejoradas” están contaminadas. El tratamiento del agua en el hogar es poco común. En 2008 el Programa Conjunto de Monitoreo del Abastecimiento de Agua y Saneamiento OMS/UNICEF determinó que en 2006 sólo el 27% de la población tenía acceso a instalaciones mejoradas de saneamiento no compartidos, y la mitad de la población defecaba al aire libre. Muy pocas escuelas tenían servicios sanitarios separados para las niñas y los niños, a fin de proteger adecuadamente su intimidad. El Gobierno y los asociados para el desarrollo habían acordado ampliar su colaboración y llevar a cabo una revisión y planificación conjuntas a fin de armonizar el programa de agua y saneamiento.

### **Progresos y resultados principales en la mitad del período**

60. El Plan de acción establece las prioridades intersectoriales de género, inclusión social, participación de los niños y la preparación e intervención ante emergencias. Otras cuestiones intersectoriales que surgieron durante el examen fueron el desarrollo de la capacidad, el cambio climático, la sensibilidad ante los conflictos, el combustible, los alimentos y las crisis financieras, y la colaboración y la sinergia intersectoriales. En todos los programas, la igualdad entre los géneros es una prioridad, en el diseño y en la práctica. El UNICEF ha comenzado a corregir las deficiencias en su orientación de las cuestiones de género, fortaleciendo las asociaciones con niños y hombres, mejorando la capacidad nacional para el análisis de género y participando en los programas conjuntos de las Naciones Unidas relacionados con el género.

61. Para fortalecer la inclusión social, el UNICEF y sus asociados apoyaron las intervenciones dirigidas a los grupos excluidos y promovieron una representación equilibrada en los órganos de desarrollo locales. En el marco de la Acción

descentralizada a favor de los niños y las mujeres se identificó a los grupos desfavorecidos a través de su localización gráfica, y el UNICEF apoyó el desarrollo de la capacidad de recopilación y análisis de datos desagregados. En cuanto a la participación infantil, la red de Nepal de clubes de niños ofreció a los niños un foro para el debate, la creación de capacidad y la influencia en la formulación de políticas, incluso en el proceso de redacción de la constitución.

62. La Acción descentralizada permitió obtener un mejor acceso al desarrollo y la educación básica de calidad para la primera infancia, un comportamiento favorable a la salud, la nutrición infantil, la inscripción de los nacimientos y el acceso al agua potable y el saneamiento. La ADNYM apoyó el fortalecimiento de la acción de la comunidad en la prestación de servicios locales, la gobernanza local y la política de descentralización nacional. Algunos miembros de la comunidad evaluaron la situación de los niños y las mujeres, analizaron problemas y tomaron medidas. La ADNYM ayudó a correlacionar esta demanda generada de servicios con los proveedores de servicios, que a su vez recibieron apoyo para servir mejor a sus comunidades. La mayoría de los órganos de gobierno locales destinaron recursos en forma de subvenciones en bloque para actividades relacionadas con la Acción descentralizada a favor de los niños y las mujeres, a fin de alentar una planificación participativa e incluyente a nivel de distrito. La formulación del Programa de gobernanza local y desarrollo comunitario se basó en la experiencia de la ADNYM. La Acción contribuyó a una variedad de políticas, como las decisiones del gobierno para reproducir la iniciativa de gobernanza local en favor de los niños, la localización de los grupos desfavorecidos en todos los distritos y las revisiones de las directrices de subsidios globales para alentar a los comités locales de desarrollo para que asignen recursos a las cuestiones de los niños y las mujeres. La mayor parte de los resultados previstos para la ADNYM están en proceso de consecución o ya han sido alcanzados.

63. El programa de educación apuntaba a mejorar la equidad y el acceso a las oportunidades de aprendizaje de calidad, con un enfoque en el desarrollo de la primera infancia, la educación primaria, la educación para la paz y la educación de emergencia. Las intervenciones del UNICEF mejoraron la calidad y la cobertura de las intervenciones para el desarrollo de la primera infancia en el caso de los comités de desarrollo de aldeas desfavorecidas en 30 distritos. El fortalecimiento de la capacidad de los comités de gestión escolar y las oficinas de educación de distrito aceleraron la auditoría social y la planificación participativa. La iniciativa de escuelas amigas del niño permitió mejorar el acceso y la calidad. El Gobierno está preparando un marco nacional para esta iniciativa, y la reforma del sector de la escuela incorporó principios favorables al niño. El apoyo del UNICEF a la educación no formal contribuyó a un aumento de casi un tercio en el número de niños desescolarizados que accedieron a soluciones sustitutivas de aprendizaje en los distritos de la ADNYM y ocho zonas urbanas. El UNICEF y sus asociados facilitaron la incorporación de la paz, los derechos humanos y la educación cívica en la educación primaria, secundaria y no formal y apoyaron el desarrollo participativo de los códigos de conducta en las escuelas y los distritos.

64. El programa de salud y nutrición se centró en la supervivencia infantil, la salud materna, la nutrición y el desarrollo del sector nacional de salud. Gracias a los días nacionales dedicados a la inmunización, Nepal se mantuvo al amparo de la poliomielitis, y una campaña contra el sarampión permitió avanzar en la lucha contra esa enfermedad. El programa de gestión integrada de enfermedades infantiles

basada en la comunidad permitió obtener una reducción en la incidencia de la neumonía grave y la mortalidad por diarrea. El UNICEF y sus asociados atendieron a las necesidades humanitarias de más de 3 millones de personas durante un brote de diarrea.

65. En 2008, el Gobierno y los asociados para el desarrollo pusieron en marcha un conjunto de medidas piloto, basadas en la comunidad, para la atención del recién nacido. En ocho distritos, el UNICEF apoya la prestación de servicios segura durante las 24 horas del día. Han comenzado proyectos pilotos para 1) la gestión comunitaria de la malnutrición aguda, que incorpora el tratamiento y la prevención, y 2) suplementos de micronutrientes en polvo, vinculados con la promoción de una alimentación adecuada de los niños pequeños y lactantes a nivel de la comunidad. Se ha previsto un conjunto exhaustivo de medidas de nutrición materna. Se ha avanzado en la administración de suplementos de vitamina A junto con la eliminación de parásitos en los niños, suplementos de hierro y ácido fólico para mujeres embarazadas y el uso de sal yodada. Una serie de medidas de política demostraron que el Gobierno reconoce la nutrición como una prioridad del desarrollo nacional. En 2009, Nepal se unió a la Alianza Sanitaria Internacional y las iniciativas conexas. El UNICEF también sigue promoviendo la atención en las cuestiones de género, inclusión social, y agua y el saneamiento en el desarrollo de enfoques nuevos para todo el sector de la salud.

66. El Plan de Acción presentó un programa dedicado al VIH/SIDA con componentes sobre transmisión de la madre al hijo, tratamiento pediátrico del SIDA, prevención del VIH en los adolescentes, apoyo a los niños afectados por el SIDA y desarrollo de las políticas y la capacidad conexas. El programa amplió el acceso a los servicios de prevención de la transmisión del virus para las mujeres embarazadas y mejoró la calidad de los servicios. Se están formulando una estrategia nacional integral y un plan de acción orientado a los adolescentes más expuestos a riesgo, así como un marco nacional para la protección, la atención y el apoyo.

67. El UNICEF ayudó al Gobierno en el desarrollo de sistemas de protección infantil. Los comités parajudiciales apoyados por el UNICEF son parte integrante del sistema de protección emergente, al proporcionar un mecanismo basado en la comunidad para combatir la violación de los derechos de los niños y de las mujeres. Casi 500 comités de desarrollo de aldea en los 23 distritos de la ADNYM han constituido comités parajudiciales, y el Gobierno tiene la intención de ampliar la red en todo el país. Los 6.500 miembros, casi todos mujeres, resolvieron o remitieron a otras instancias 13.500 casos en 2008. El UNICEF ayudó al Gobierno y a las autoridades judiciales en el establecimiento de un sistema de justicia favorable a los niños. Se prestaron servicios de reinserción basados en la comunidad a más de 10.000 niños afectados por conflictos o vulnerables a ellos, y se elaboró un plan nacional de acción para los niños afectados por conflictos armados. El Gobierno está elaborando una nueva ley sobre los derechos del niño (promoción y protección), con la que se espera armonizar mejor la legislación nacional con la Convención sobre los Derechos del Niño. El subgrupo sobre la protección del niño amplió la capacidad de respuesta de emergencia, lo que se hizo evidente durante las inundaciones de 2008.

68. El programa WASH y sus asociados apoyaron la instalación y rehabilitación de sistemas de abastecimiento de agua que llegan a 8.000 hogares, la realización de intensas pruebas de arsénico y el suministro de fuentes o tecnologías alternativas de

agua potable para 7.500 hogares. La iniciativa de educación sobre higiene y saneamiento en la escuela, la iniciativa de saneamiento total dirigida por la escuela, las declaraciones de la comunidad sobre la eliminación de la práctica de la defecación al aire libre y los eventos en reconocimiento del Día mundial del lavado de manos contribuyeron a un progreso significativo en el saneamiento y la higiene. El programa contribuyó a ampliar la capacidad de los comités de usuarios locales de agua y saneamiento y las organizaciones no gubernamentales y empresas privadas relacionadas con WASH. El grupo WASH apoyó el desarrollo de capacidades de emergencia, inició el emplazamiento previo de suministros de WASH para 100.000 personas en cuatro localidades y contribuyó a una respuesta de WASH para 8.000 familias afectadas por las inundaciones. Los asociados de WASH llegaron a un entendimiento común en favor de la elaboración de un enfoque a escala del sector.

69. El programa de política, promoción y asociaciones (anteriormente, programa de política social), incluye los componentes de política y apoyo institucional, promoción de los derechos del niño (rebautizado comunicación y promoción para el desarrollo), y seguimiento y evaluación (rebautizado planificación y seguimiento y evaluación). El programa apoya la investigación, el diálogo de política y la acción en materia de pobreza infantil, participación del niño, preparación del presupuesto social y protección social. Por ejemplo, las actividades de promoción basadas en la experiencia contribuyeron a que el Gobierno adoptara la decisión de incluir una subvención piloto para la infancia en el presupuesto nacional de 2009; el UNICEF y sus asociados apoyaron la formulación del Programa de gobernanza local y desarrollo comunitario, y el UNICEF convocó un equipo de trabajo que aseguró un apoyo armonizado a la protección social. El apoyo del UNICEF a la preparación e intervención ante emergencias ayudó al Gobierno a fortalecer su capacidad de liderazgo en situaciones de emergencia, al mismo tiempo que se fortaleció la capacidad de los programas del Plan de Acción para los programas por países y los asociados del UNICEF. La experiencia extraída de una iniciativa apoyada por UNICEF, para el establecimiento de un sistema de información descentralizado, contribuyó a que el Gobierno constituyera un comité directivo de seguimiento y evaluación y un comité técnico, que deberían reforzar la capacidad nacional para producir y analizar datos desglosados.

### **Recursos**

70. El programa del país ha recibido 18,3 millones de dólares en recursos ordinarios y ha movilizado 31,1 millones de dólares en otros recursos. Para intervenir en ocasión de las inundaciones del río Koshi y aplicar el programa en favor de los niños asociados con fuerzas y grupos armados, el UNICEF recaudó 8,6 millones de dólares para la respuesta de emergencia y reintegración posconflicto. A mitad de período, el Plan de Acción fue financiado en un 72% del límite máximo autorizado. El programa de política, promoción y asociaciones y el programa de protección infantil fueron financiados en su totalidad. Una gran parte de la financiación en los programas de educación, WASH y VIH/SIDA se transfirió a la ADNYM, en cuyo marco se llevaron a cabo intervenciones sectoriales; como resultado, estos programas sectoriales fueron financiados en proporciones relativamente bajas de sus límites máximos. El gasto del Plan de Acción fue del 48% del límite máximo.

### **Limitaciones y oportunidades que afectan el progreso**

71. Las cuestiones políticas y de seguridad relacionadas con el frágil entorno que sigue al conflicto y la ausencia de órganos elegidos localmente son limitaciones persistentes. Los valores tradicionales sobre el papel de las mujeres y los niños limitaron los progresos hacia la participación del niño y la igualdad entre los géneros. La discriminación por motivos de casta y etnia e identidad regional constituye un obstáculo profundamente arraigado a la inclusión social. Fue excepcionalmente difícil llegar a los hogares más desfavorecidos. La gran distancia y las barreras geográficas excluyen a muchas comunidades de los servicios gubernamentales, y resultó más difícil llegar a ellas con programas de desarrollo y humanitarios.

72. Nepal sufre de frecuentes desastres nacionales, y el cambio climático puede exacerbar su frecuencia e intensidad. Las capacidades humanas e institucionales son escasas, especialmente en el ámbito local, y la financiación insuficiente impide la ejecución de algunos programas importantes. Todavía se deben abordar muchas limitaciones políticas y legislativas. La disponibilidad de datos fiables y periódicos sobre los niños es restringida, en particular a nivel subnacional. La coordinación entre los asociados del programa del UNICEF del nivel central al nivel de la comunidad presenta dificultades. El Gobierno y el UNICEF tenían previsto realizar en 2010 una encuesta de indicadores múltiples para reunir, por primera vez, los datos subnacionales en las regiones desfavorecidas. Al mismo tiempo, el final del conflicto de 10 años, las elecciones en 2008 de una asamblea constituyente y la redacción de una nueva constitución brindaron oportunidades extraordinarias para hacer avances en el respeto de los derechos humanos, el progreso económico y la cohesión política. El Programa de gobernanza local y desarrollo comunitario y los nuevos programas conjuntos de las Naciones Unidas presentan oportunidades para ampliar las intervenciones eficaces en el marco del Plan de Acción, y el Gobierno está estableciendo estructuras para perfeccionar la coordinación entre los sectores.

### **Ajustes**

73. El examen de mitad de período confirmó la continuación de las iniciativas en curso, con algunos cambios en la dirección o el enfoque principal. Éstos incluyen la incorporación de la sensibilización ante los conflictos, la promoción de una representación y participación más equitativa del niño en los órganos de desarrollo locales, el apoyo a una evaluación de los clubes de niños y la ampliación de sus vínculos con otras organizaciones basadas en la comunidad. Se reconoció también la necesidad de seguir promoviendo una asignación clara y adecuada de funciones y responsabilidades entre las entidades competentes a todos los niveles, en apoyo de la aplicación y evaluación de las nuevas políticas relacionadas con los derechos de los niños. Otras recomendaciones incluyen el análisis del alcance de la “huella” geográfica del Plan de Acción, el fortalecimiento de las intervenciones de WASH en las zonas más desfavorecidas, la promoción de la movilización de recursos locales y las asociaciones público-privadas, y la garantía de la coordinación entre los programas del Plan de Acción y las instituciones nacionales.

74. Entre otras recomendaciones pueden mencionarse: que se garantice la equidad en las intervenciones de salud materno-infantil, se fortalezca el *continuum* de atención materna y neonatal, se investiguen formas de llegar a los grupos más excluidos, se busque una mayor colaboración con hombres y niños, se proceda a una

programación más estratégica para las adolescentes, se integren a nivel comunitario los planes de emergencia y se sensibilice sobre el impacto humano del cambio climático. Las modificaciones técnicas en el Plan de Acción consistieron en cambiar el nombre del programa de política social, por el de política, promoción y asociaciones, para captar mejor la labor del programa y su relación con la esfera prioritaria 5 del plan estratégico de mediano plazo. El Gobierno y el UNICEF acordaron revisar y ajustar el límite máximo de otros recursos en el programa de salud y nutrición, para permitir una programación adicional en nutrición. Los exámenes anuales del MANUD sustituirán los exámenes anuales.

## **Conclusiones**

75. A medida que se acerca 2015 y, con ello, las expectativas de consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, las experiencias de la India, Maldivas y Nepal señalan la necesidad fundamental de mitigar las disparidades subnacionales con el fin de ayudar a los gobiernos nacionales a alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio con equidad. Como se ha señalado, nunca se insistirá bastante en la importancia de que la India alcance satisfactoriamente las metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el esfuerzo mundial.

76. En los ajustes introducidos en los tres países se puso de manifiesto la importancia de promover las políticas, vigilancia y asociaciones en sentido ascendente, y la necesidad de una base más sólida para entender mejor los factores subyacentes que causan las disparidades y la exclusión social.

---