



Consejo Económico y Social

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

Adopción de medidas

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 b) del programa provisional*

Proyecto de documento del programa para Somalia**

Resumen

El proyecto de documento del programa para Somalia se presenta a la Junta Ejecutiva para que lo examine y formule observaciones al respecto. Se pide a la Junta Ejecutiva que apruebe el monto indicativo total del presupuesto de 42.325.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y 281.000.000 dólares en otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2011 y 2015.

* E/ICEF/2010/15.

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

Datos básicos[†]

(Corresponden a 2008, a menos que se indique otro año)

| | |
|--|--------------------|
| Población infantil (menores de 18 años, en millones) | 4,6 |
| Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años (por cada 1.000 nacidos vivos) | 200 |
| Niños con peso inferior al normal (porcentaje de casos moderados y graves, 2006) | 32 |
| Tasa de mortalidad materna (por cada 100.000 nacidos vivos, 1994-2006) | 1 000 ^a |
| Matriculación en enseñanza primaria (porcentaje neto de niños/niñas, 2006) | 25/21 ^b |
| Alumnos que terminan la escuela primaria (porcentaje, 2006) | 85 |
| Utilización de fuentes mejoradas de agua potable (porcentaje) | 30 |
| Utilización de servicios mejorados de saneamiento (porcentaje) | 23 |
| Prevalencia del VIH en adultos (porcentaje, 2007) | 0,5 |
| Trabajo infantil (porcentaje de niños de 5 a 14 años, 2006) | 49 |
| Ingreso nacional bruto per cápita (en dólares EE.UU.) | - ^c |
| Niños de 1 año inmunizados contra la difteria, la tos ferina y el tétanos (porcentaje) | 31 |
| Niños de 1 año inmunizados contra el sarampión (porcentaje) | 24 |

[†] Para obtener datos más amplios sobre la situación de los niños y las mujeres del país, consúltese el sitio www.childinfo.org/.

^a La estimación para 2005 elaborada por la OMS, el UNICEF, el UNFPA y el Banco Mundial y ajustada por registro insuficiente y clasificación errónea de las muertes maternas es de 1.400 por cada 100.000 nacidos vivos.

^b Datos de encuestas.

^c Bajos ingresos (975 dólares o menos).

Resumen de la situación de los niños y las mujeres

1. No cabe duda de que los niños de Somalia se encuentran entre los más vulnerables del mundo. Siguen sufriendo los efectos de la violencia, los desplazamientos, la pérdida de los medios de vida, la explotación y el abuso. En un país que ha experimentado conflictos en muchas partes de su territorio en los últimos 19 años, los programas de ayuda humanitaria y desarrollo que apoyan a esos niños muy vulnerables están gravemente afectados por factores políticos y limitaciones operacionales y en materia de seguridad.

2. A pesar de esos problemas, el programa para el país contribuyó al logro de adelantos considerables. En Somalia se ha erradicado la poliomielitis; el país va en camino de cumplir la meta establecida en el Objetivo 6 de Desarrollo del Milenio en relación con la tuberculosis; la incidencia de la malaria en las zonas de alto riesgo se redujo, al pasar del 17% al 6%, entre los usuarios de mosquiteros; el acceso al agua potable ha mejorado en las zonas urbanas, y la matrícula escolar se ha triplicado desde 2002. La introducción de la iniciativa Días de la salud infantil en 2009 constituyó un paso de avance y demostró que se pueden alcanzar logros en gran escala, pues se atendió a más de 1,4 millones de niños menores de 5 años y a 1,1 millones de mujeres en edad de procrear, a quienes se prestó un conjunto de servicios de salud esenciales, y se aumentó la cobertura de inmunización, que pasó del 30% al 70% aproximadamente en relación con algunos antígenos clave. El logro de resultados es muy difícil, pero no imposible, en Somalia y el progreso del actual

programa para el país pone de manifiesto la importancia del compromiso internacional con la población de Somalia.

3. Si bien Somalia es percibido como un solo país, las realidades que coexisten en él son muchas. Desde el punto de vista político, está dividido en tres entidades políticas diferenciadas: la autodenominada “Somalilandia”, o zona noroeste, con un gobierno en funciones aunque no reconocido; el estado federal de “Puntlandia”, o zona nordeste, con un gobierno subnacional en funciones; y la zona central y meridional, la sede del Gobierno Federal de Transición internacionalmente reconocido, que está en conflicto con grupos de oposición armados en toda la zona. Las diferentes realidades políticas se traducen en diferentes escenarios para los niños de Somalia. La mayoría de la población vive en la zona central y meridional, en que los conflictos civiles y la inseguridad, los conflictos entre clanes e intraclanes, el ascenso del extremismo, la delincuencia general y el fenómeno de la piratería de aparición más reciente son los principales factores que contribuyen a una erosión constante de lo que queda de la infraestructura socioeconómica y de prestación de servicios y que provocan el desplazamiento masivo de la población en el entorno operativo que plantea los mayores desafíos para el UNICEF en Somalia. En las zonas septentrionales, en que la prolongada sequía ha hecho vulnerable a una gran parte de la población, la labor del UNICEF se ve facilitada por la estabilidad política y una capacidad de gestión gubernamental rudimentaria que han hecho posible encarar con mayor eficacia determinadas cuestiones a más largo plazo.

4. Un total de 3,2 millones de personas, casi la mitad de la población, necesitan asistencia externa y representan el sector más vulnerable de la sociedad. Los mecanismos de supervivencia de las comunidades y las familias, especialmente en muchos hogares encabezados por niñas adolescentes, son endebles. Se prevé que los cambios en el clima local y mundial empeoren los efectos y la duración de las sequías, con lo que se agravaría una situación que ya es difícil. La debilidad de los sistemas y la infraestructura sociales constituye un obstáculo para la prestación de servicios sostenibles en todas partes, lo que contribuye a la deficiente cobertura de esos servicios. La pobreza es la causa fundamental de los desafíos que enfrentan los niños y las mujeres. El valor de la moneda de Somalia se ha reducido drásticamente en los últimos años y, al mismo tiempo, este país que es un importador neto de alimentos debe depender del comercio para proporcionar bienes básicos en sus mercados. Los principales productos de exportación, como la ganadería, han perdido valor debido a la pertinaz sequía de los últimos años, lo que ha seguido empeorando la situación económica.

5. Aproximadamente el 52% de la población está constituido por niños (menores de 18 años), el 23% de los cuales están en edad escolar (6 a 14 años). Uno de cada seis niños somalíes menores de 5 años padece de desnutrición aguda y las tasas de malnutrición en Somalia central y meridional superan con creces el umbral de emergencia. Una tasa de mortalidad de menores de 5 años de 200 por 1.000 nacidos vivos, que sitúa a ese país en el cuarto lugar entre los peores del mundo, pone de relieve los efectos de la prolongada crisis. Muchos de los niños que llegan a sobrevivir los primeros 5 años de su vida son víctimas del abuso y la explotación en su hogar o en su comunidad. Las niñas son particularmente vulnerables a la violencia sexual, el matrimonio precoz, la mutilación genital femenina y otras formas de discriminación. En el noveno informe del Secretario General sobre los niños y los conflictos armados (A/64/742-S/2010/181) se documenta un número cada vez mayor de niños que son reclutados por la fuerza o mediante el engaño en

fuerzas o grupos armados. La falta de oportunidades de educación y de compromiso de la comunidad respecto de los jóvenes hace que estos sean muy vulnerables a ese tipo de explotación.

6. La retirada del Programa Mundial de Alimentos (PMA) de casi toda la zona central y meridional de Somalia a principios de 2010, a raíz de las amenazas contra sus operaciones, introdujo un desafío adicional para el UNICEF, uno de los pocos proveedores de asistencia humanitaria que quedan, y aumenta su grado de exposición por ser el único de los organismos grandes de las Naciones Unidas que sigue realizando actividades en las partes meridional y central del país. En consecuencia, el UNICEF ha fortalecido y diversificado sus operaciones y puesto en marcha medidas adicionales para hacer frente a los riesgos inherentes a la continuación de sus operaciones en Somalia.

Principales resultados y experiencia adquirida del programa de cooperación anterior, 2008-2010

Principales resultados logrados

7. El programa para el país ejecutado en el período 2008-2010 ha logrado resultados en la mejora de los servicios básicos y la protección de los niños en todos los componentes del programa. Los resultados previstos orientados a fortalecer la capacidad institucional a los altos niveles no se alcanzaron en la medida deseada, debido principalmente al empeoramiento de la situación en el país.

8. Mediante el componente acelerado de supervivencia y desarrollo del niño, la iniciativa nacional Días de la salud infantil, introducida por el UNICEF y la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2009, llegó a 1,4 millones de niños menores de 5 años y a 1,1 millones de mujeres en edad de procrear, a quienes prestó, al menos dos veces al año, un conjunto de servicios de salud y nutrición que permiten salvar vidas y que duplicaron la cobertura de inmunización y el suministro de vitamina A, que pasó del 30% a más del 70% en muchos lugares. De esos servicios se beneficiaron los niños y las mujeres más vulnerables de todos los distritos de Mogadiscio y del corredor de Afgoye, pese a los problemas de seguridad. El establecimiento en todo el país de 500 centros de nutrición que tienen en cuenta las normas del proyecto Esfera constituye un logro importante. La cobertura de las instalaciones y los servicios de abastecimiento de agua y saneamiento aumentó hasta llegar a unas 400.000 personas, gracias a la aplicación exitosa de un enfoque basado en la asociación entre el sector público y el sector privado.

9. El UNICEF hizo una contribución a un estudio sobre las deficiencias de micronutrientes, el primero de su tipo en Somalia. Los datos recogidos documentan la alta prevalencia de desnutrición aguda y el alcance de la crisis nutricional en Somalia. Esta crisis de salud pública relacionada con la deficiencia de micronutrientes, específicamente la falta de hierro y vitamina A y la mala alimentación y las prácticas deficientes en materia de cuidado de los niños pequeños, pone de manifiesto la necesidad apremiante de ampliar el centro de atención del programa de manera que abarque tanto la prevención como el tratamiento de la malnutrición.

10. Mediante el componente de educación, la matrícula en la enseñanza primaria ha aumentado aproximadamente un 300%, al pasar el número de niños matriculados de 150.000 a más de 460.000 entre 2000 y 2007¹. En el marco del programa para el país ejecutado en 2008-2010 se hicieron importantes inversiones en instalaciones escolares, formación de maestros y creación de capacidad de los administradores de la educación a escala local. En consecuencia, y teniendo en cuenta la tendencia de estos datos de referencia, actualmente se considera que se puede lograr un aumento de la matrícula del 20% en los niveles más bajos y del 10% en los niveles más altos de la enseñanza primaria.

11. La entrada en vigor de la Ley sobre justicia para los niños en el noroeste de Somalia en 2008 y la declaración de 2009 del Gobierno Federal de Transición sobre su intención de terminar de ratificar la Convención sobre los Derechos del Niño ofrecen oportunidades para el fortalecimiento del sistema de protección de los niños. Se ha creado y mantenido una amplia red de estructuras basadas en la comunidad para prevenir problemas relacionados con la protección del niño y dar respuesta a esas cuestiones en por lo menos 3.000 comunidades en toda Somalia, que desempeñan una función crítica en ausencia de servicios oficiales de protección del niño.

12. La respuesta humanitaria apoyada por el UNICEF y sus asociados alcanzó un nivel sin precedentes en 2008 y 2009. Se estima que unos 2,5 millones de personas de las zonas afectadas por emergencias tuvieron acceso a la atención básica de la salud por medio de una red de más de 700 centros de atención primaria de la salud administrados por asociados. El UNICEF, el PMA y sus asociados prestaron asistencia a casi el 60% del total de los casos estimados de malnutrición aguda grave. De esta forma, Somalia es uno de los pocos países, junto con otros dos, de la región del África oriental y meridional que han alcanzado esos índices de cobertura. Más de 1.130.000 personas desplazadas y afectadas por la sequía tuvieron acceso al agua apta para el consumo gracias al funcionamiento y el mantenimiento de sistemas de abastecimiento de agua.

Experiencia adquirida

13. La función del programa para Somalia es diferente de la mayoría de los programas en otros países. En los sectores abordados por el programa para el país, el UNICEF es prácticamente el principal proveedor de servicios sociales a través de una red de asociados. En el norte, esto se debe a los limitados ingresos y capacidad del Gobierno, y en el sur, a la inestabilidad reinante. Las implicaciones son responsabilidades especiales y riesgos adicionales, como se puso de manifiesto por la retirada del PMA, que supuso responsabilidades adicionales para el programa para el país y expuso al UNICEF como el único organismo de las Naciones Unidas que mantenía una presencia en las zonas de conflicto. La experiencia adquirida se relaciona con la necesidad de administrar bien las asociaciones y de aplicar prácticas rigurosas de gestión para mantenerlas. Se están empleando nuevas redes independientes de supervisión y modalidades operacionales más estrictas, aunque flexibles y distribuidas.

¹ Estudio de la educación primaria, 2006-2007.

14. El programa actual confirma además la importancia de equilibrar la prestación directa de servicios humanitarios por medio de organizaciones no gubernamentales (ONG) con la formulación de normas y políticas sectoriales y el fortalecimiento de la capacidad de los servicios públicos. Se aplican diferentes estrategias, según proceda, que van desde las operaciones humanitarias en el sur y el centro del país hasta los enfoques de desarrollo en el noroeste, pasando por la recuperación temprana en el noreste. Esto ha sido muy valioso para maximizar los resultados en beneficio de los niños y las mujeres en cada uno de estos contextos únicos.

15. El sistema de los servicios de salud de Somalia tiene cuatro niveles: a) el puesto de salud; b) el dispensario de salud materno-infantil; c) el hospital regional, y d) el hospital de remisión. No obstante, las instalaciones disponibles son insuficientes para asegurar la cobertura de los servicios preventivos y el tratamiento. La experiencia ha demostrado que la inversión en los servicios, sin el fortalecimiento institucional complementario tiene sus limitaciones. En un esfuerzo importante por mejorar el sistema de salud pública, el UNICEF, las autoridades sanitarias y la Comisión Europea elaboraron un conjunto esencial de servicios hospitalarios, en que se establecen normas para cada nivel de servicios, incluidos la elaboración de las necesidades de personal; los niveles estándares de pagos para los funcionarios del sistema de salud pública; propuestas para el suministro de fármacos; los sistemas de supervisión y gestión (incluidas las opciones de remisión); planos estandarizados de instalaciones sanitarias; herramientas y sistemas estándares de los Sistemas de información de tratamiento de la salud; y un instrumento innovador de estimación de los costos y proyección de los recursos humanos. El esfuerzo es fundamental para realizar las proyecciones necesarias para la gestión de los costos y el personal que se necesitan para resucitar los servicios públicos. El inicio de la reforma del sistema público de salud es una estrategia necesaria y complementaria a los Días de la salud infantil que asegura una cobertura mucho mayor, aunque no pueda realizar todas las funciones del sistema de salud, y para la acción sustancial orientada a corregir los altos niveles de mortalidad materna.

16. Mediante el componente combinado de participación y protección en el actual programa para el país, el UNICEF ha aprendido importantes lecciones. La historia positiva de las fuertes relaciones comunitarias ha hecho que la seguridad del personal y de los bienes del UNICEF en Somalia sea mayor, lo que claramente ha dado lugar a una recomendación en el sentido de que estar en Somalia y escuchar a las personas es esencial para lograr una respuesta eficaz y adecuada. La experiencia también puso de relieve que la participación de la comunidad no debe ser objeto de un programa independiente, sino formar parte de una estrategia intersectorial integrada en todos los componentes del programa en el nuevo programa para el país.

17. El anterior programa del país no tenía la capacidad o los recursos suficientes para asegurar la protección del niño en una medida proporcional con el deterioro del entorno de protección en Somalia, particularmente el reclutamiento sistemático de niños y la utilización de niños en el conflicto. El UNICEF ocupa una posición rectora en el mecanismo de vigilancia y presentación de informes establecido con arreglo a la resolución 1612 (2005) del Consejo de Seguridad y hace una contribución muy importante a la elaboración de las estrategias del Equipo de las Naciones Unidas en el país sobre la protección de civiles, sin dejar de reforzar la atención que presta a las medidas de protección para hacer frente a una gama de otras preocupaciones relacionadas con la violencia y la explotación. En

consecuencia, en el programa para el país correspondiente al período 2011-2015 se introducirá un programa orientado a la protección del niño.

Programa del país, 2011-2015

Cuadro sinóptico del presupuesto

| <i>Componente del programa</i> | <i>(En miles de dólares EE.UU.)</i> | | |
|---|-------------------------------------|-----------------------|----------------|
| | <i>Recursos ordinarios</i> | <i>Otros recursos</i> | <i>Total</i> |
| Supervivencia del niño | 13 698 | 104 713 | 118 411 |
| Educación | 3 990 | 35 740 | 39 730 |
| Protección del niño | 6 773 | 29 202 | 35 975 |
| Gestión intersectorial | | | |
| Planificación, supervisión y evaluación | 5 029 | 10 345 | 15 374 |
| Gestión de los fondos | – | 68 471 | 68 471 |
| Gestión operacional | 12 835 | 32 529 | 45 364 |
| Total | 42 325 | 281 000 | 323 325 |

Proceso de preparación del programa

18. El sistema de las Naciones Unidas está operando dentro del marco de un plan de transición de las Naciones Unidas para Somalia. La información sobre la preparación del plan de transición fue proporcionada por la evaluación conjunta de las necesidades realizada en 2006, que estuvo encabezada conjuntamente por las Naciones Unidas y el Banco Mundial y que constituye la base del marco nacional, el Plan de Reconstrucción y Desarrollo para Somalia, cuya validez se extiende hasta 2013. El sucesor del plan de transición, la Estrategia de las Naciones Unidas de Ayuda a Somalia, de duración quinquenal, seguirá realizando actividades con miras a lograr los resultados previstos en el Plan de Reconstrucción y Desarrollo para Somalia de 2011 a 2015.

19. El programa para el país se elaboró en el marco más amplio del proceso de preparación de la Estrategia de las Naciones Unidas de Ayuda a Somalia. Los resultados de consultas semioficiales, incluidos varios ‘momentos estratégicos de reflexión’ con asociados gubernamentales y no gubernamentales, entre ellos expertos en Somalia, de consultas con los jóvenes y de una encuesta oficial realizada a los donantes fueron tenidos en cuenta en el proceso de planificación del programa para el país.

Componentes, resultados y estrategias del programa

20. El objetivo del programa del país es acelerar el progreso hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, aumentando cada vez más el acceso a los servicios básicos con miras a acelerar la supervivencia y el desarrollo del niño, fortaleciendo la capacidad institucional del gobierno y haciendo posible que los niños y mujeres hagan valer sus derechos.

21. **Supervivencia del niño.** Este componente del programa está orientado a conseguir los resultados siguientes:

a) Menos niños mueren antes de cumplir 5 años porque ellos y sus madres tienen acceso a servicios de mayor calidad de atención de la salud, abastecimiento de agua, saneamiento y educación sobre la higiene y de nutrición;

b) Los niños y las mujeres tienen acceso al apoyo que les permite salvar la vida prestado en el marco de los compromisos básicos con los niños en situaciones de emergencia en un 80%, como norma, de todos los casos informados de emergencias de atención de la salud, abastecimiento de agua, saneamiento y educación sobre la higiene y de nutrición o brotes de enfermedades en zonas accesibles;

c) Aumentan los conocimientos de las familias de manera que sus miembros pueden adoptar una serie de comportamientos básicos en materia de salud;

d) Menos mujeres mueren y las mujeres están en mejores condiciones para cuidar de sus hijos;

e) Aumenta la responsabilidad y el liderazgo de la administración nacional en la promoción y la protección de la salud pública.

22. **Educación.** Este componente del programa está orientado a conseguir los resultados siguientes:

a) Se incrementa la matrícula equitativa en la enseñanza primaria y se reducen las diferencias por motivos de género;

b) La mayoría de las escuelas y espacios de aprendizaje, incluso en los asentamientos de desplazados internos, funcionan y tienen elementos fundacionales de una escuela orientada a atender las necesidades de los niños;

c) En los lugares en que un ministerio de educación funciona de manera orgánica, las políticas gubernamentales para la educación primaria oficial y no oficial dan prioridad explícitamente a la educación de calidad, centrada en el niño, y dan lugar a un aumento de las asignaciones gubernamentales a la educación.

23. **Protección del niño.** Este componente del programa está orientado a conseguir los resultados siguientes:

a) Un mayor número de niños afectados por los conflictos y las emergencias humanitarias tienen acceso a los servicios de protección;

b) Cuando el gobierno tiene la capacidad para ello, un sistema mínimo de leyes, políticas, regulaciones y servicios protege a un número mayor de los niños más vulnerables;

c) Se reduce la explotación, el abuso y la violencia contra los niños en las familias y las comunidades, especialmente las prácticas dañinas tradicionales y las basadas en el género.

24. **Gestión intersectorial.** Este componente abarcará la responsabilidad de la oficina para el país como receptor principal de subvenciones del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, las funciones de planificación, supervisión y evaluación, comunicación y operaciones, y está orientado a conseguir los resultados siguientes:

a) Facilitar el logro de todos los resultados convenidos en relación con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria para fines del ciclo de financiación (2014);

b) Dada la inestabilidad de la situación de seguridad en muchas partes del país, lo que plantea amenazas directas al personal, la oficina para el país velará por que aumenten la seguridad y la eficacia de todas las operaciones sobre el terreno en Somalia y por que el entorno laboral sea más acogedor para todo el personal;

c) La función de planificación, supervisión y evaluación y la función relacionada con las operaciones asegurarán el apoyo intersectorial para todos los programas.

25. El UNICEF asegurará la ejecución del programa mediante la aplicación de un enfoque amplio de la gestión de riesgos. Una planificación basada en datos confirmados y que tenga en cuenta el análisis de la situación existente asegurará el carácter realista y adaptable de los planes. Se ha fortalecido la selección de asociados para la cooperación en el programa y se ha implantado un sistema para asegurar que los conocimientos que se tienen de los asociados es suficiente para salvaguardar al UNICEF de una exposición adversa y para supervisar y documentar con carácter independiente la actuación de los asociados en el marco de un enfoque conjunto más amplio de la gestión de riesgos en las Naciones Unidas.

26. El UNICEF seguirá colaborando con la Dependencia de Análisis de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición de la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), que realiza estudios periódicos de la nutrición y el mercado en toda Somalia y realiza análisis detallados y precisos, así como pronósticos, en relación con los medios de vida y los parámetros económicos básicos. Los datos resultantes son la única fuente de información disponible para identificar a los niños y las familias más vulnerables, por lo que son vitales para la planificación de intervenciones, sobre todo para beneficiar a los grupos más desatendidos con programas de supervivencia del niño. Se trata de una fuente de datos única que no existe en la mayoría de otros países frágiles.

27. El apoyo a las asociaciones entre el sector público y el sector privado en relación con la prestación de servicios se ampliará más allá del suministro de agua. El apoyo a la inclusión de los planes de desarrollo de la comunidad en el proceso de adopción de decisiones de los gobiernos locales y el trabajo con los jóvenes proseguirán como una aplicación práctica del enfoque de la programación basado en los derechos humanos. Cuando sea posible, el programa del país trabajará con un enfoque de la programación basada en las zonas para asegurar que se logren resultados para los niños más vulnerables mediante la convergencia de servicios. La política social y la comunicación para el desarrollo serán componentes integrales de todos los sectores.

Relación del programa con las prioridades nacionales y el MANUD

28. El programa para el país está en consonancia con la Estrategia de las Naciones Unidas de Ayuda a Somalia y el Plan de Reconstrucción y Desarrollo, en el que se expresan las prioridades nacionales, apoyadas por el Gobierno y todos los asociados internacionales para el desarrollo.

29. Tanto el Plan de Reconstrucción y Desarrollo como la Estrategia tienen tres componentes: a) gobernanza y seguridad; b) servicios sociales; y c) medios de vida. El programa para el país contribuye a los servicios sociales que forman parte de la Estrategia y, por su conducto, a los servicios sociales que son pilares del Plan de Reconstrucción y Desarrollo. El UNICEF abarca los principales resultados que esperan obtener las Naciones Unidas en materia de salud, nutrición, abastecimiento de agua y saneamiento, y protección de la infancia, y dirigirá el componente de servicios sociales de la Estrategia, que proporciona una plataforma para la obtención de recursos para los niños más vulnerables en Somalia.

Relación del programa con las prioridades internacionales

30. En la Convención sobre los Derechos del Niño y la Carta Africana sobre los Derechos y el Bienestar del Niño se consagran los principios rectores para el programa del país. Además, *Un mundo apropiado para los Niños*, la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, la Declaración del Milenio y los Objetivos de Desarrollo del Milenio, así como la Declaración de París sobre la eficacia de la ayuda al desarrollo, de 2005, y el Programa de Acción de Accra, de 2008, han guiado el enfoque estratégico de los componentes prioritarios del programa.

Componentes del programa

31. El diseño de los tres componentes principales del programa —la supervivencia infantil, la educación y la protección de la infancia— se basa en la experiencia adquirida en el programa actual del país y hace mayor hincapié en los servicios esenciales para los niños de Somalia, a la vez que se mantiene la aplicación de medidas concretas que apoyen el desarrollo sostenible, siempre que sea posible. Los tres componentes son apoyados por un componente intersectorial sobre el VIH/SIDA y la malaria, y emplearán prácticas establecidas que han resultado exitosas de un enfoque participativo impulsado por la comunidad y, cuando sea posible, mediante asociaciones entre el sector público y el sector privado.

32. **Supervivencia del niño.** En Somalia, la mortalidad de niños menores de 5 años y la malnutrición aguda siguen siendo elevadas, y el acceso a los servicios de abastecimiento de agua y atención de la salud sigue siendo reducido. El componente del programa relativo a la supervivencia de los niños apoyará los servicios de salud materno-infantil, nutrición y abastecimiento de agua y saneamiento, procurando reducir las causas comunes de mortalidad infantil, mortalidad de niños menores de 5 años y mortalidad materna, así como los niveles de malnutrición.

33. Este componente del programa trabajará con miras a la consecución de los resultados siguientes: a) la mortalidad de niños menores de 5 años se abordará mediante las campañas de los Días de la salud infantil para mantener una alta cobertura de los servicios de atención básica de la salud y de nutrición en todo el país; b) se reforzarán la inmunización sistemática, las instalaciones sanitarias y los sistemas de abastecimiento de agua y saneamiento; c) se pondrá en marcha la respuesta ante situaciones de emergencia, en consonancia con los compromisos básicos del UNICEF para con los niños en situaciones de emergencia; d) las prácticas familiares e individuales serán encaradas mediante la prestación de apoyo a las campañas encaminadas a lograr un cambio en los comportamientos en materia de higiene y nutrición; e) se prestará especial atención a la salud materna mediante

el apoyo a los Días de la salud infantil y a los centros de atención de la salud; y f) se apoyará al Gobierno para que invierta más en los programas de salud pública.

34. El UNICEF seguirá liderando el grupo de organizaciones que se ocupan de la nutrición. Se seguirá prestando atención especial al tratamiento de la malnutrición aguda moderada y grave para reducir la mortalidad y la morbilidad. La respuesta en materia de nutrición se ampliará para incluir a toda la población, utilizando nuevos canales de intervención a fin de mejorar la nutrición materna durante el embarazo, la lactancia materna y la alimentación complementaria, así como las prácticas en materia de higiene y el consumo de micronutrientes. De esta forma se prevé mejorar la situación nutricional a largo plazo de la población, como parte de una estrategia en materia de nutrición elaborada conjuntamente con los principales asociados.

35. El UNICEF seguirá liderando el grupo de organizaciones que se ocupa del abastecimiento de agua, el saneamiento y la educación sobre la higiene. El UNICEF apoyará al Gobierno en la elaboración y ejecución de planes sectoriales, utilizará su influencia para promover el aumento de las asignaciones de fondos públicos, y apoyará la mejora de los marcos normativo y jurídico en los sectores pertinentes. Entre las estrategias principales se encuentran la introducción de sistemas de abastecimiento de agua que no causen daños al medio ambiente, para reducir los gastos de funcionamiento y las estructuras de retención de agua e incrementar la disponibilidad de agua; la promoción de intervenciones de bajo costo y gran efectividad, como el tratamiento del agua en los hogares, para reducir las enfermedades transmitidas por el agua; y la introducción de la ordenación de las aguas subterráneas. Se introducirá un enfoque general del saneamiento encabezado por la comunidad, que supone la plena participación de la comunidad, y se promoverán hábitos seguros de higiene, incluido el lavado de las manos con jabón. Se dará prioridad a las zonas en que las tasas de malnutrición son elevadas y al abastecimiento de agua, el saneamiento y la educación sobre la higiene en las escuelas.

36. Entre los principales asociados que participarán en la ejecución de este programa se encuentran los Ministerios de Salud, ONG nacionales y extranjeras, la FAO, el Programa Mundial de Alimentos (PMA), la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). El programa conjunto del UNICEF y la OMS sobre supervivencia del niño seguirá siendo el marco para la programación. El UNICEF seguirá desempeñando una función clave en el Comité de coordinación del sector de la salud y apoyará a la OMS en la coordinación de la labor del Grupo de acción sanitaria en crisis humanitarias.

37. **Educación.** Este componente se ocupará de los problemas básicos del acceso, la retención y la calidad de la educación mediante el apoyo directo a la construcción de escuelas, la elaboración de planes de estudios, la formación del personal docente y el suministro de material escolar, y la asistencia al fortalecimiento de las políticas sectoriales y la promoción de un aumento de la asignación de fondos para el sector, especialmente para asegurar los sueldos de los maestros. En las zonas del país afectadas por las emergencias, el componente tiene por objeto mantener los servicios existentes, dando prioridad a los niños más vulnerables y a los desplazados por los conflictos o los desastres naturales. El apoyo a la mejora de la calidad de la enseñanza no académica y coránica es una vía adicional para llegar a los niños a los que no se había podido llegar anteriormente.

38. Entre los principales asociados en la ejecución de este programa se encuentran los Ministerios de Educación, ONG nacionales e internacionales, comités comunitarios de educación y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). El programa de desarrollo integrado de la capacidad de las administraciones de educación en Somalia, que se ejecuta con la Comisión Europea y con la asociación estratégica del Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido, seguirá siendo la base para el apoyo institucional que se presta a los Ministerios de Educación y para el aumento de la matrícula y la retención en la educación primaria. El UNICEF seguirá desempeñando un papel importante en el Comité de Coordinación del Sector Educación y apoyará a Save the Children en la presidencia del grupo de organizaciones que se ocupa de la educación en situaciones de emergencia humanitaria.

39. **Protección del niño.** Este componente tiene como objetivo impedir de manera proactiva el reclutamiento de niños en grupos armados, proteger a los niños contra el abuso y la explotación en sus comunidades, reducir las prácticas tradicionales nocivas y apoyar la creación de sistemas de protección del niño que sean sostenibles y estén dirigidos por el país en las zonas septentrionales de Somalia, donde la estabilidad es mayor.

40. Mediante una combinación de actividades de promoción en contra de las prácticas dañinas y las violaciones y la prestación de servicios a las víctimas, este componente está orientado al logro de un entorno de protección más sólido para los niños de Somalia. En las zonas de emergencia prolongada, el componente apoyará los servicios de recuperación para las víctimas de la violencia y los conflictos, promoverá la liberación de los niños de las fuerzas armadas o los grupos armados, y apoyará su reintegración, guiado por los compromisos básicos del UNICEF para con los niños en situaciones de emergencia y los Principios de París, de 2007. En las zonas estables, el componente trabajará estrechamente con las autoridades nacionales para poner en práctica leyes, políticas y servicios que tengan en cuenta la situación de los niños, con objeto de lograr la aplicación plena a escala nacional de la Convención sobre los Derechos del Niño.

41. Entre los principales asociados en la ejecución de este componente del programa se encuentran los tres Ministerios de la Familia y Asuntos Sociales, Religión y Justicia, ONG nacionales e internacionales, el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el UNFPA. El UNICEF seguirá desempeñando una función fundamental en el grupo de organizaciones que se ocupan de la protección en situaciones de emergencia humanitaria.

42. **Gestión intersectorial.** Este componente refleja las funciones de planificación, seguimiento y evaluación, comunicación y las relacionadas con las operaciones, y la función de gestión de fondos del UNICEF como principal beneficiario de las subvenciones del Fondo Mundial en relación con la malaria y el VIH/SIDA. El UNICEF desembolsa estas asignaciones a los beneficiarios secundarios y proporciona supervisión para asegurar la puntualidad y la calidad de la presentación de informes. Los últimos datos indican que la disminución documentada en la prevalencia de la malaria es un reflejo de los efectos de la financiación plurianual previsible. El UNICEF se propone facilitar el logro de todos los resultados convenidos para fines del ciclo de financiación en 2014.

43. El UNICEF elevará su perfil de comunicación pública, tanto en Somalia como internacionalmente, pues se prevé que ese claro perfil facilite las negociaciones del

Fondo en relación con el acceso a la ayuda humanitaria, así como las actividades de movilización de recursos. El fortalecimiento de las relaciones con los medios de difusión y la comunicación relacionada con una estrategia de desarrollo apoyarán, mediante la utilización provechosa de los nuevos canales de comunicación, los cambios de comportamiento con miras a mejorar la salud y la nutrición, así como la prevención de la violencia.

44. Este componente proporciona, además, apoyo operacional para facilitar un entorno propicio para el personal de operaciones sobre el terreno en Somalia, incluida la prestación de servicios de seguridad, la estructura de la tecnología de la información, y normas adecuadas en el entorno de trabajo.

45. Dado el agravamiento de la situación de seguridad y las limitaciones al acceso en muchas partes del país, la Oficina del UNICEF en Somalia ha comenzado a aplicar un enfoque operacional de la gestión de riesgos en un marco más amplio de la gestión de riesgos del Equipo de las Naciones Unidas para el país.

Principales asociados

46. El programa del UNICEF para el país recibirá apoyo por medio de algunas asociaciones estratégicas establecidas con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, particularmente en su calidad de principal receptor de las subvenciones relacionadas con el VIH/SIDA y la malaria; la colaboración existente con la OMS en relación con la supervivencia del niño, y el memorando de entendimiento firmado con el PMA. Dos programas conjuntos de las Naciones Unidas, uno de ellos relacionado con los desplazados internos en “Puntlandia” y el otro, con la gobernanza a escala local para la prestación descentralizada de los servicios, sirven de marco a la estrategia del UNICEF para asegurar la inclusión de las prioridades de las comunidades y las prioridades de los desplazados internos en los planes de desarrollo. La relación bien establecida con el PNUD en relación con la justicia de menores también se verá fortalecida por conducto del nuevo programa de protección del niño, y se seguirán fortaleciendo las asociaciones que se han establecido con donantes que aportan contribuciones para varios años a fin de fomentar la educación, lo que asegura el apoyo sostenido al sector.

Supervisión, evaluación y gestión del programa

47. El documento sobre el programa del país proporciona el marco estratégico para los planes de trabajo renovables a corto plazo que se elaborarán, teniendo en cuenta la evolución constante de la situación sobre el terreno en Somalia. Los planes de trabajo renovables incluirán planes de programas específicos para los tres contextos de programación. Estos planes tendrán suficiente flexibilidad para permitir que se introduzcan los ajustes necesarios en caso de deterioro o mejora de la situación sobre el terreno. El programa del país proporciona un marco quinquenal más amplio que permite que estos planes de trabajo renovables anualmente y orientados a zonas específicas contribuyan a la obtención de resultados comunes a mediano plazo, lo que aporta una cohesión esencial que de otro modo se perdería.

48. El Plan de Reconstrucción y Desarrollo termina en 2013, y ese mismo año se llevará a cabo un examen de mediano plazo del programa del UNICEF para el país y de la Estrategia de las Naciones Unidas de Ayuda a Somalia.

49. La supervisión de la ejecución del programa en Somalia es cada vez más difícil, debido a la inseguridad que prevalece en las regiones central y meridional. El UNICEF ha comenzado a trabajar con una red de observadores independientes que pueden tener acceso a los programas en lugares a los que el personal no tiene acceso. Esta red se seguirá ampliando.

50. Se ha puesto a prueba el uso de teléfonos móviles para la labor de supervisión. Este sistema de supervisión se seguirá ampliando a todas las regiones de Somalia, lo que permitirá conocer de manera directa la reacción de los beneficiarios ante los servicios recibidos en el marco del programa que se ejecuta con el apoyo del UNICEF.

51. La gestión del programa para el país en la situación actual en Somalia es un reto y se basa en un alto nivel de flexibilidad. Si bien las oficinas principales se mantendrán en dos localidades en el norte de Somalia, las operaciones para las regiones central y meridional se dirigirán desde otros lugares en que el UNICEF tiene suboficinas o utiliza espacios de trabajo en instalaciones de otros organismos. Esta distribución de los activos se basa en la experiencia de tener que cerrar y reabrir oficinas en varias ocasiones en el sur de Somalia. El nuevo enfoque protegerá al UNICEF de esta contingencia.

52. Los desafíos operacionales entrañan mayores gastos en cuanto a las medidas de seguridad y los sistemas de gestión de riesgos, y hacen que sea difícil atraer a personal calificado para trabajar en Somalia. El UNICEF está trabajando activamente para encarar estos desafíos.

53. Estos son los riesgos y el precio de ayudar a los niños más vulnerables del mundo, denominación que lamentablemente sigue siendo válida para los niños de Somalia.
