



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
15 de julio de 2009
Español
Original: inglés

Examen

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

14 a 16 de septiembre de 2009

Tema 4 d) del programa provisional*

Resumen de los exámenes de mitad de período de los programas por países

Región de América Latina y el Caribe

Resumen

El presente resumen regional de los exámenes de mitad de período de los programas por países realizados en 2008 se ha preparado en cumplimiento de la decisión 1995/8 de la Junta Ejecutiva. Se invita a la Junta Ejecutiva a que formule observaciones sobre el informe e imparta orientación a la secretaría.

* E/ICEF/2009/16.

Introducción

1. La región de América Latina y el Caribe sigue manifestando profundas disparidades sociales y económicas, y un gran número de personas padecen exclusión. El uso continuo de los promedios nacionales por parte de los gobiernos y las organizaciones internacionales para caracterizar el progreso hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio da la impresión de que la región va por buen camino hacia el logro de los objetivos: las tasas de pobreza han disminuido, el acceso de los niños a la educación ha mejorado, las diferencias entre los géneros tienden a desaparecer y las tasas de mortalidad infantil están disminuyendo. Sin embargo, en ese aparente progreso no se tienen en cuenta los principios básicos de equidad y universalidad, ya que los promedios nacionales ocultan grandes disparidades a nivel subnacional y entre las zonas urbanas y rurales, los hombres y las mujeres, y las poblaciones indígenas y las de ascendencia africana. Una estrategia y característica fundamentales de los programas por países del UNICEF en América Latina y el Caribe consiste en centrar la atención en las políticas públicas para corregir las disparidades y la exclusión.

2. En el presente informe se resumen dos exámenes de mitad de período, realizados en Guyana y el Perú en 2008. Dichos exámenes ponen de relieve las importantes contribuciones del UNICEF y los asociados para hacer frente a graves problemas que afectan a los niños y las mujeres y lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se han extraído lecciones importantes de la labor relativa al desarrollo de la capacidad, la promoción de los derechos de los indígenas y de las poblaciones excluidas, y la participación en las políticas a nivel nacional y subnacional.

Exámenes de mitad de período

Guyana

3. **Introducción.** El programa de cooperación abarcó el período de ejecución desde enero de 2006 hasta julio de 2008. El Ministerio de Relaciones Exteriores dirigió el examen de mitad de período de 2008 en un proceso participativo y consultivo en estrecha colaboración con el UNICEF y los ministerios pertinentes, gobiernos locales, otros organismos de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales. Además de las consultas internas y externas, se llevó a cabo una evaluación de la ejecución del programa del UNICEF como parte del proceso de examen de mitad de período. La evaluación examinó principalmente las estrategias aplicadas para obtener resultados en el programa de cooperación y proporcionó una base sólida para el examen de mitad de período.

4. **Información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres.** A pesar de los enormes problemas que afronta, Guyana ha podido mantener un progreso constante hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Sin embargo, el ritmo del progreso tal vez sea insuficiente para alcanzar algunos objetivos para el año 2015, en particular respecto de la reducción de la pobreza y la mortalidad infantil. La disminución considerable del servicio de la deuda ha brindado a Guyana la oportunidad de destinar a la reducción de la pobreza una proporción cada vez mayor de sus recursos. No obstante, el reto sigue siendo convertir los resultados económicos positivos en políticas públicas eficaces y planes estratégicos nacionales que contribuyan al bienestar de todos los niños y sus familias.

5. Las disparidades geográficas en el acceso a la educación primaria entre las regiones costeras y del interior han desaparecido casi por completo. Con una tasa neta de matriculación en la enseñanza primaria del 96%, Guyana va por buen camino hacia el logro de la enseñanza primaria universal, aunque solo el 69% de los niños pasan a la escuela secundaria. Guyana ha logrado la paridad entre los géneros en el nivel de enseñanza primaria pero no en el de la secundaria, y ha registrado un índice de paridad entre los géneros de 1.1, que refleja la tendencia general del Caribe a la sobrerrepresentación de los niños de sexo masculino en la enseñanza secundaria. Más del 16% de los niños de 5 a 14 años realizan actividades que se encuadran participando en el trabajo infantil, pero ese porcentaje representa una gran mejora en comparación con el 27% que se registró en 2000.

6. Aunque se ha progresado considerablemente en la reducción de la mortalidad infantil, será necesario redoblar y acelerar los esfuerzos. Esto se aplica en especial a las regiones de acceso difícil del interior, donde las tasas de mortalidad infantil siguen siendo mucho más elevadas que en la zona costera. Los progresos en cuanto a la inmunización son alentadores, como lo confirma el hecho de que Guyana recibiera el premio “Henry Smith” de 2006 otorgado por la Organización Panamericana de la Salud al país que más mejoró.

7. En los últimos años se han logrado importantes progresos en la lucha contra el VIH/SIDA, a pesar de que las tasas de infección siguen siendo elevadas (2,4%), como ocurre en otros países de la subregión del Caribe. No obstante, los conocimientos amplios sobre la prevención del VIH han aumentado considerablemente, y el número de embarazadas que se hacen la prueba del VIH se ha duplicado en los últimos años.

8. La violencia contra los niños y las mujeres sigue siendo una cuestión fundamental. Los datos recientes indican que una gran mayoría (74%) de los niños sufren por lo menos una forma de castigo físico o psicológico por parte de su madre, de la persona encargada de cuidarlos o de otros adultos de la unidad familiar, y el 8% de los niños reciben castigos físicos severos.

9. Si bien el riesgo de inundaciones se gestionó mejor gracias a la mejora del mantenimiento de los sistemas de drenaje, Guyana sigue siendo un país muy vulnerable, dado que parte de su litoral está por debajo del nivel del mar. Por lo tanto, se verá gravemente afectada por el aumento del nivel del mar a causa del cambio climático, asunto prioritario en el programa internacional del Gobierno.

10. **Progresos y resultados esenciales.** El programa de cooperación en Guyana consta de tres partes: 1) política pública, promoción de los derechos del niño y protección de la infancia; 2) supervivencia y desarrollo del niño; y 3) desarrollo y participación de los adolescentes. El examen de mitad de período confirmó que los componentes del programa y las estrategias aplicadas siguen siendo muy pertinentes para el contexto del país, dentro del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo y los planes nacionales de desarrollo. El UNICEF, mediante una amplia variedad de alianzas estratégicas, va por buen camino hacia el logro de los resultados delineados.

11. En cuanto a la protección del niño, el apoyo ha sido de amplio alcance y muy fructífero, y existe un gran potencial para nuevos progresos. Sobre la base de las observaciones finales del Comité de los Derechos del Niño y el Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer, se prestó asistencia técnica para

llevar a cabo varias revisiones de la legislación nacional. Como resultado de ello, el principio del interés superior del niño ya está claramente expresado en el proyecto de ley sobre la protección de la infancia. Además, se elaboraron y actualmente se están aplicando plenamente las “normas mínimas para los niños de los centros de acogida”, dirigidas especialmente a garantizar los derechos y el bienestar de un grupo numeroso de huérfanos y niños vulnerables. Por último, casi el 90% de los trabajadores sociales han recibido formación para detectar, prevenir y responder a los casos de abuso de niños y mujeres.

12. Aunque ha sido difícil promover iniciativas de política pública en un contexto nacional complejo, en el examen de mitad de período se registraron varios resultados importantes. Una amplia gama de indicadores —desglosados por sexo, la quinta parte más rica, el área geográfica y el origen étnico— se recopiló como parte de la encuesta de indicadores múltiples y se considera una importante contribución a la supervisión del progreso hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en el país. Los resultados también apoyan la promoción y la toma de decisiones basadas en información comprobada, en particular al asegurar que se preste mayor atención a los derechos de los más excluidos y desfavorecidos, especialmente en el interior del país. La introducción de DevInfo, en colaboración con la Comunidad del Caribe (CARICOM), también apoya la difusión y la utilización de estadísticas desglosadas como las recopiladas en la encuesta de indicadores múltiples.

13. En lo relativo al desarrollo del niño en la primera infancia se obtuvieron buenos resultados, especialmente mediante diversas asociaciones. La colaboración entre organismos se aprovechó eficazmente en el proceso para establecer una formación estandarizada para las personas encargadas del cuidado de niños, examinar las normas mínimas de los servicios de desarrollo del niño en la primera infancia y apoyar al Comité Directivo Nacional para el desarrollo del niño en la primera infancia en su labor dirigida a lograr los objetivos fijados por el Consejo para el Desarrollo Humano y Social de la CARICOM. Aunque se logró un progreso considerable en lo relativo a impartir educación en la primera infancia, en el examen de mitad de período también se llegó a la conclusión de que era preciso redoblar los esfuerzos para reducir la malnutrición entre los niños pequeños y mejorar las prácticas de nutrición, entre las que figuran la lactancia materna exclusiva para los lactantes y el uso de sal yodada.

14. También se ha progresado mucho en cuanto al logro de tasas más elevadas de terminación de la enseñanza básica, y han mejorado la calidad y los entornos que tienen en cuenta las cuestiones de género, que son inclusivos y que se adaptan a los niños. Como resultado de las actividades de puesta en marcha y de promoción, se empezó a aplicar la iniciativa de las escuelas amigas del niño en el 85% de las escuelas en seis regiones. El éxito del programa contribuye de manera significativa a los objetivos de la Iniciativa Vía Rápida del Programa de Educación para Todos y el Plan estratégico nacional de educación, y ha quedado demostrado para diversos asociados. Por ejemplo, el Banco Mundial se ha comprometido a asociarse con el UNICEF en la puesta en marcha de la iniciativa en una de las regiones del país, con la meta de que el 80% de las escuelas adopten las normas de calidad establecidas.

15. Se ha hecho un gran esfuerzo para lograr que, antes de que finalice el programa actual del país en 2010, todas las embarazadas, las madres lactantes y los niños tengan acceso a los servicios para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo, así como a la atención y el tratamiento. El plan estratégico nacional quinquenal

sobre la prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo ya se ejecutó completamente, y el UNICEF fue el organismo principal. El apoyo del UNICEF ha sido fundamental para la integración de los servicios de prevención de dicha transmisión en el programa de salud materno-infantil. Además, el apoyo del UNICEF y sus asociados se ha traducido en la creación de un Comité nacional multisectorial de prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo. Como resultado de esas medidas, los servicios de prevención de la transmisión se han ampliado de 10 centros piloto en 2001 a 107 clínicas de atención prenatal (66% del total), con lo cual el 80% de las embarazadas recibieron asesoramiento y se hicieron la prueba del VIH en 2007. Se prevé que para el año 2010 todas las embarazadas se beneficiarán de esos servicios.

16. Se elaboró y ejecutó, con la participación de los asociados, una amplia estrategia de desarrollo y participación de los adolescentes para abordar la reducción de la violencia, la protección y la prevención del VIH. Hasta la fecha, los enfoques innovadores han dado como resultado en particular la mejora del acceso a servicios de salud adaptados a los jóvenes y la información específica relacionada con la prevención del VIH. Una estrategia que ha dado buen resultado ha sido la de aprovechar los deportes para la organización de programas. La Copa Mundial de Cricket de 2007, que se celebró en parte en Guyana, sirvió de vehículo para la organización de un programa relativo al VIH para los adolescentes. Se sensibilizó a miles de adolescentes antes, durante y después del torneo acerca de la prevención del VIH. El éxito logrado con esa estrategia llevó a la decisión de seguir utilizando el deporte como medio para llegar a los jóvenes, no solo para la prevención del VIH, sino también para el desarrollo y el empoderamiento de los adolescentes.

17. La preparación de los adolescentes para la vida cotidiana también se introdujo en las escuelas, donde el 53% de los maestros tenían los conocimientos y las aptitudes para impartir esa educación. Se utilizaron actividades de educación no académica, como las de la Asociación de niñas scouts de Guyana, para promover las aptitudes de negociación y de solución pacífica de conflictos en todas las regiones del país.

18. **Recursos utilizados.** El programa de cooperación del país para 2006-2010 comenzó con un límite máximo aprobado de planificación de 5.345.000 dólares, de los cuales 3.345.000 dólares eran recursos ordinarios y 2.000.000 dólares procedían de otros recursos. Los recursos se recibieron de fondos temáticos y de fondos reservados, así como de diversos donantes bilaterales y comités nacionales. El programa también se benefició de las asociaciones con el sector empresarial. Las tasas de ejecución permanecieron altas en los primeros años del programa. En 2008, la Junta Ejecutiva aprobó un aumento de los otros recursos a 8.500.000 dólares.

19. **Limitaciones y oportunidades que afectan a los progresos.** El programa ha tenido éxito en la recaudación de fondos, que fue considerablemente superior a las estimaciones presupuestarias relativas a otros recursos en cada año. Esto ha brindado oportunidades idóneas de ampliar las iniciativas existentes, especialmente en el interior del país. Sin embargo, la financiación no ha sido uniforme y, en especial, el importante componente relativo a los adolescentes y la participación registró un déficit de financiación.

20. Si bien en general se ha avanzado hacia el logro de resultados definidos, las altas tasas de jubilación y rotación del personal entre los asociados en la ejecución, incluso en el nivel de toma de decisiones, obstaculizaron la programación eficaz y

eficiente. Ante esa situación, será necesario seguir haciendo hincapié en el fomento de la capacidad en el plano nacional, y también cada vez más a nivel subnacional. Asimismo, será necesario prestar más atención a la facilitación de la cooperación intersectorial entre los asociados.

21. **Ajustes realizados.** Los objetivos y los resultados generales del programa del país no han cambiado; más bien se han modificado de manera que reflejen el alcance de las actividades de extensión. Esto incluye la expansión de los programas a las 10 regiones, y en particular al interior, donde persisten importantes dificultades en materia de desarrollo. Además, se prestará más atención a los derechos de los huérfanos y otros niños vulnerables, y a la preparación, la respuesta y la reducción del riesgo en materia de desastres. Por otra parte, el proceso del examen de mitad de período reveló que la disponibilidad de datos esenciales sigue siendo limitada. Se intensificarán los esfuerzos para obtener más datos de alta calidad sobre los niños, los adolescentes y las mujeres a fin de tomar decisiones basadas en información comprobada.

Perú

22. **Introducción.** Entre marzo y diciembre de 2008, se planificó y se ejecutó con el Comité de Coordinación Nacional para el Programa de Cooperación, dirigido por la Agencia Peruana de Cooperación Internacional, un proceso de examen de mitad de período fuertemente participativo. El examen incluyó amplias consultas con los asociados a nivel nacional, regional, provincial y de distrito. Se organizaron cuatro talleres temáticos participativos con los ministerios pertinentes y otros asociados en Lima, así como siete talleres en cinco regiones con asociados locales —delegados de los gobiernos regionales y municipales, la sociedad civil, miembros de la comunidad académica y organizaciones indígenas. En el proceso participaron 400 representantes del Gobierno, organizaciones no gubernamentales, universidades, organismos de las Naciones Unidas y otros agentes, y unos 70 adolescentes. En todas las reuniones, el informe actualizado del Estado de la Niñez en el Perú¹ sirvió de base para los debates. El UNICEF también realizó un estudio sobre su imagen en el Perú. Se llevaron a cabo dos evaluaciones externas: una del programa del Proyecto Regional Andino de Educación Intercultural Bilingüe para la Amazonía, con el objetivo de mejorar la educación de los niños indígenas de la región amazónica, y la otra del Proyecto Promoción de Desarrollo Humano Sostenible en el Río Santiago.

23. **Información actualizada sobre la situación de los niños y las mujeres.** El Perú ha seguido experimentando un crecimiento económico sostenido (tasa de crecimiento del producto interno bruto del 9,8% en 2008), elevadas reservas de divisas (34.000 millones de dólares) y una disminución de la deuda externa. No obstante, persisten fuertes diferencias en función de la zona de residencia, el nivel socioeconómico y el origen étnico. Según el Instituto Nacional de Estadística, en 2007 la tasa de pobreza se redujo al 39,3% en comparación con la registrada en 2005 (48,7%), y la pobreza extrema disminuyó del 17,4% al 13,7%. Sin embargo, la disminución ha sido mayor en las zonas urbanas que en las rurales. En algunas regiones, especialmente los Andes, la tasa de pobreza sigue siendo hasta del 86% (en Huancavelica).

¹ Puede descargarse de www.unicef.org/peru/spanish/resources_12560.htm

24. El Gobierno procura reducir las disparidades mediante la aplicación de una serie de programas y políticas sociales. Por ejemplo, la aplicación de la estrategia nacional titulada “Crece” tiene como meta reducir la pobreza y la malnutrición infantil crónica mejorando la coordinación entre los programas sociales y los distintos ministerios. Asimismo, el programa de transferencia monetaria condicionada denominada “Juntos” ha aumentado su cobertura para beneficiar a 410.961 familias en 638 distritos de 14 regiones. La expansión de esos programas sociales ha hecho aumentar el gasto social en un 67%. En consonancia con la descentralización en curso, el fomento de la capacidad es una necesidad apremiante, en especial para los gobiernos regionales y locales a fin de mejorar la gestión presupuestaria, en materia de programación y ejecución.

25. El Perú ha logrado avances significativos en la reducción de la tasa de mortalidad infantil, que pasó de 41 por 1.000 nacidos vivos en 2000 a 24 en 2008. También se observaron importantes mejoras en otros indicadores de salud. Esto se atribuye principalmente a la expansión de los servicios de salud en las zonas rurales, que ha reducido la disparidad de larga data entre los indicadores de salud de las zonas urbanas y los de las zonas rurales. Por otra parte, la mortalidad neonatal, que representa el 63% de la mortalidad infantil, no disminuyó en la misma medida.

26. A pesar de que la malnutrición crónica en los niños menores de 5 años bajó al 23% en 2007 a nivel nacional y al 37% en las zonas rurales, ésta sigue siendo una amenaza importante para el desarrollo del niño. Otro problema de nutrición es la alta prevalencia de la anemia ferropénica. Tres cuartas partes de los niños tienen acceso a agua potable a nivel nacional, pero esta proporción disminuye al 32% en las zonas rurales. La diferencia de acceso a mejores servicios de saneamiento es aún mayor: el 72% de los niños de las zonas urbanas tienen acceso a servicios de saneamiento, mientras que solo el 9% lo tienen en las zonas rurales.

27. El acceso a la enseñanza preescolar para los niños de 3 a 5 años es bajo; la tasa nacional es del 67%. La tasa de matriculación en la escuela primaria llega al 93%. Sin embargo, el 23% de los niños están en un curso que no corresponde a su edad. A nivel nacional, el 73% de los adolescentes de 12 a 16 años están matriculados en la enseñanza secundaria. Esa cifra disminuye significativamente en el caso de los que viven en la pobreza extrema (49%) y aquellos cuya lengua materna es un idioma de la región amazónica (43%). La calidad de la educación sigue siendo una preocupación importante, sobre todo en las regiones en las que la lengua materna de muchas personas es una lengua indígena. La mitad de los adolescentes de 14 a 17 años trabaja (el 32% de los de zonas urbanas y el 80% de los de zonas rurales).

28. Las tasas de inscripción de nacimientos oscilan entre el 98% en algunas zonas costeras y menos del 50% en provincias remotas donde hay altos porcentajes de indígenas. Respecto de la violencia doméstica, el 37% de las madres con hijos menores de 5 años informan de que han sufrido algún tipo de violencia física o abuso por parte de su pareja actual o más reciente. El embarazo prematuro afecta al 13% de las niñas de 15 a 20 años a nivel nacional. Esa tasa supera el 25% en regiones amazónicas como Loreto y Ucayali, y llega casi al 40% entre las niñas que hablan una lengua indígena amazónica. Los casos de VIH/SIDA en el grupo de personas de 20 a 29 años de edad son cada vez más numerosos y revelan una mayor feminización de la epidemia.

29. **Progresos y resultados esenciales.** El programa del país consta de dos partes: 1) Política y promoción de los derechos del niño y 2) Desarrollo de las

capacidades descentralizadas para la realización de los derechos del niño. Esta última está integrada por cinco componentes: la movilización en pro de los derechos del niño y la vigilancia social de las políticas públicas; la supervivencia y el desarrollo del niño; la mejora de la calidad de la educación básica y la concesión de prioridad a las niñas; la protección de los derechos del niño; y el VIH/SIDA y los niños. El examen de mitad de período confirmó que los programas y los componentes van por buen camino hacia el logro de los resultados delineados. También están contribuyendo al logro progresivo de los objetivos de desarrollo nacionales, así como de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. El examen también confirmó la función de promotor que desempeña el UNICEF en el Perú, un país de medianos ingresos. El UNICEF ha ejercido con éxito su poder de convocatoria para obtener, mediante su labor de intermediario, resultados para los niños, funcionar como líder en el ámbito de los conocimientos sobre los derechos del niño y ayudar a dar voz a los niños y las mujeres.

30. Algunas cuestiones importantes como la malnutrición crónica y la violencia han estado en el programa nacional desde el proceso electoral de 2006, y en el presupuesto nacional se incluyeron 11 medidas prioritarias para los niños. El programa también contribuyó a la elaboración y aplicación de la estrategia nacional Crecer, encaminada a reducir la pobreza y la malnutrición crónica. Se basa en las buenas prácticas desarrolladas mediante el programa Buen Inicio, que recibió apoyo del UNICEF. Además, se prestó apoyo para formular y ejecutar el programa de transferencia monetaria condicionada Juntos. Los estrechos vínculos entre Crecer y Juntos están empezando a reducir la malnutrición crónica. Aunque las tasas de retraso en el crecimiento son altas, en los niños menores de 5 años disminuyeron al 22,6% a nivel nacional en 2007 y al 36,9% en las zonas rurales. Se prevé que esas tasas se reducirán aún más en los próximos años.

31. También se prestó atención a la promoción de la lactancia materna y la salud materna y neonatal. El UNICEF y los asociados apoyaron más los esfuerzos para mantener y aumentar los niveles de inmunización, especialmente entre los grupos de población más excluidos. Por ejemplo, el programa ha estado apoyando a los grupos indígenas Shapra y Candoshi mediante la promoción de la inmunización de los recién nacidos contra la hepatitis B. El apoyo ha sido esencial para el aumento de las tasas de inmunización de los recién nacidos durante las primeras 24 horas de vida, que pasaron del 41% en 2003 a una cobertura sostenida del 90% más recientemente. En la actualidad la inmunización contra la hepatitis B es un procedimiento habitual del sistema de salud.

32. Otros resultados importantes en el sector de la salud incluyen: a) la adopción progresiva de Sprinkles, complemento de micronutrientes múltiples para el tratamiento de la anemia, que ya ha reducido dicha enfermedad entre los niños de zonas seleccionadas; b) un aumento de las pruebas de detección del VIH entre las embarazadas del 31% al 70%, con lo que ha disminuido el riesgo de transmisión de madre a hijo; c) el establecimiento y la ampliación de los servicios de prevención de la violencia y de los servicios para las víctimas de la violencia, tales como las cámaras Gessel (salas para entrevistar a las víctimas), los MAMIs (Módulos de Atención al Maltrato Infantil en Salud) y una iniciativa de registradores indígenas; y d) la mejora y el fortalecimiento de la educación intercultural y bilingüe a nivel nacional y regional.

33. Gracias al énfasis en la organización de programas en el plano subnacional, la atención prestada a los derechos de los niños ha aumentado en la planificación y los presupuestos sociales a nivel regional y municipal, y se han dirigido más recursos a los más excluidos. Por ejemplo, los presupuestos sociales en las regiones de Cusco y Ayacucho aumentaron del 40% al 45% del presupuesto regional total. Se invirtieron más de 5 millones de dólares en 20 proyectos sociales municipales y regionales diseñados específicamente para la materialización de los derechos del niño. Las cuestiones relacionadas con los niños también se incorporaron en 21 planes de desarrollo regionales y municipales, y se estableció una asociación de municipalidades amigas de los niños. Esos adelantos fueron posibles gracias a la presencia física del UNICEF mediante el personal de las suboficinas ubicadas en lugares estratégicos, lo que permitió la promoción y la colaboración continuas con todas las partes interesadas.

34. La presencia del UNICEF a nivel subnacional y las diversas “plataformas” geográficas (región amazónica, región andina y la zona del altiplano de la frontera con Bolivia) también han resultado eficaces para abordar la diversidad cultural. Aunque algunas de estas estrategias aún necesitan elaborarse y aplicarse en mayor medida, se obtuvieron buenos resultados con los programas de salud y educación dirigidos a grupos étnicos específicos. Por otra parte, se creó una “plataforma” especial para trabajar en las zonas urbanas marginadas.

35. Mediante el uso de su poder de convocatoria y reuniendo a las principales partes interesadas, incluidos organismos de las Naciones Unidas, el UNICEF está obteniendo, mediante su labor de intermediario, resultados tangibles en pro de los niños. El enfoque del programa centrado especialmente en la utilización de datos, estudios y evaluaciones para la toma de decisiones basada en información comprobada también ha resultado eficaz. Por ejemplo, la preparación del Estado de la Niñez en el Perú brindó una oportunidad idónea para poner de relieve la situación de los niños y las mujeres en diversas regiones y provincias.

36. La respuesta al terremoto de agosto de 2007 dio muy buenos resultados. La asistencia técnica y el apoyo financiero considerables del UNICEF permitieron la construcción de aulas temporales y centros de aprendizaje temprano. Como resultado de ello, más de 34.000 alumnos de enseñanza primaria y secundaria pudieron seguir asistiendo a la escuela, y 6.500 niños pudieron continuar recibiendo educación preescolar. La oficina conjunta de las Naciones Unidas que se estableció en la zona afectada inmediatamente después del terremoto contribuyó en gran medida a la coordinación y la programación conjunta eficaces entre organismos de las Naciones Unidas en las fases de socorro de emergencia y recuperación. La respuesta al terremoto, incluida la asistencia técnica y financiera a los gobiernos locales y la promoción para obtener suficientes recursos del Gobierno central, también puso de manifiesto la función del UNICEF en el apoyo a la respuesta de emergencia en los países de ingresos medianos.

37. **Recursos utilizados.** El programa del país para 2006-2010 comenzó con un límite máximo aprobado de planificación de 23.200.000 dólares, de los cuales 4.500.000 dólares provenían de recursos ordinarios. Como resultado del éxito de la recaudación de fondos, los fondos disponibles para 2006-2008 aumentaron a 21.776.000 dólares, cifra que incluía la financiación de la respuesta de emergencia y los programas multinacionales. Prácticamente la totalidad de esos fondos (98%) se utilizó en el período 2006-2008. Se obtuvieron considerables recursos ordinarios

adicionales por conducto de fondos de colocación discrecional y fondos temáticos. Se obtuvieron otros recursos en gran medida de diversos donantes, incluidos donantes bilaterales y comités nacionales, así como donantes particulares y el sector empresarial del país.

38. **Limitaciones y oportunidades que afectan a los progresos.** El gran terremoto de agosto de 2007 precisó la aplicación de todos los componentes del programa. Sin embargo, la ejecución del programa ordinario no se vio afectada. La respuesta de emergencia, con los recursos financieros adicionales, también brindó oportunidades para la promoción de la reducción de las disparidades y la puesta a prueba de enfoques innovadores en la zona afectada. Esos enfoques podrían aplicarse también en otras partes del país una vez que reciban una evaluación positiva.

39. La descentralización plantea algunas limitaciones para la ejecución del programa. Además, las autoridades subnacionales no siempre disponen de recursos y no tienen claro su papel ni sus responsabilidades en relación con la descentralización de las funciones. Aunque el UNICEF y sus asociados apoyan el fomento de capacidades subnacionales coherentes con la descentralización, la frecuente rotación de personal entre los asociados en la ejecución afecta al programa. También respecto de la descentralización, el examen de mitad de período destacó la necesidad de realizar más esfuerzos en la organización de programas en la región amazónica y el altiplano que limita con Bolivia.

40. **Ajustes realizados.** El examen de mitad de período confirmó la pertinencia de la estructura del programa, la idoneidad de sus estrategias y acciones para responder a los problemas que afectan a los niños y adolescentes en el Perú, su alineación con las políticas y los planes nacionales, y su coherencia con los mandatos mundiales del UNICEF y las Naciones Unidas. El programa, que se diseñó con un enfoque basado en los derechos, es coherente con el plan estratégico de medio plazo del UNICEF (2006-2011), contribuye a la aplicación de la Declaración del Milenio y al logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y se ajusta firmemente al Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo. Sin embargo, en el examen de mitad de período se han recomendado algunos ajustes estratégicos para responder a las expectativas de los asociados y seguir adaptándose al nuevo contexto del país, especialmente al proceso de descentralización. Esos ajustes se incorporarán en el último bienio del programa (2009-2010) y en la elaboración del próximo programa, para 2011-2015.

41. El UNICEF en el Perú seguirá haciendo hincapié en el proceso de descentralización; la promoción dirigida a hacer que los derechos del niño y las inversiones en los niños ocupen un lugar central en el desarrollo social para los gobiernos regionales y municipales; el fomento y la facilitación de los enfoques multisectoriales; la coordinación entre los ministerios y los sectores, y entre el Gobierno central y los gobiernos regionales; y el establecimiento de asociaciones con el sector público, la sociedad civil y el sector privado. El fomento de la capacidad subnacional se reforzará para mejorar el diseño y la gestión de las políticas públicas, los presupuestos y los sistemas de información relativos a los niños. La presencia del programa del UNICEF se pondrá más de relieve en las regiones andinas y amazónicas y en las zonas urbanas marginadas. En ese contexto, se intensificará la cooperación con otros organismos de las Naciones Unidas.

42. El UNICEF ampliará su función en la generación y la gestión de conocimientos sobre los niños, al tiempo que crea más oportunidades para que éstos puedan expresar sus opiniones y participar en procesos de toma de decisiones. Si bien es cierto que la interculturalidad ya está bien integrada en el programa, se debe fortalecer el enfoque que tenga en cuenta las cuestiones de género, y ampliar la comunicación para el desarrollo. Además, sobre la base de la experiencia adquirida en la respuesta al terremoto de 2007, el UNICEF y sus asociados asumirán una función mayor en el apoyo al Gobierno en materia de preparación para situaciones de emergencia y actividades de reducción del riesgo de desastres.

Conclusión

43. Los dos exámenes de mitad de período analizados en el presente informe demuestran la importancia de la cooperación del UNICEF en los países de América Latina y el Caribe para asegurar que los derechos de los niños y las mujeres se incluyan claramente en las políticas y las medidas a nivel nacional y local. En ese sentido, la labor de promoción ha sido eficaz para ocuparse de los derechos de los niños y las mujeres y utilizar los datos y los conocimientos para la toma de decisiones basada en información comprobada, y también para influir en la formulación de políticas sociales. Por ejemplo, la preparación del análisis concienzudo de la situación de los niños en el Perú y el apoyo a la realización de la encuesta de indicadores múltiples en Guyana resultaron ser instrumentos importantes para entablar debates de política con los asociados para el desarrollo en todos los niveles.

44. La combinación de influir en las políticas a nivel nacional y asegurar al mismo tiempo resultados tangibles para los niños a nivel subnacional, a menudo en regiones y municipalidades, se está incluyendo gradualmente en la mayoría de los programas en toda la región. Por lo tanto, el apoyo continuo a los procesos de descentralización y al fomento de las capacidades subnacionales sigue siendo esencial para el UNICEF. Al utilizar su poder de convocatoria e incluir a las diversas partes interesadas en el proceso de desarrollo, el UNICEF también contribuye de manera significativa a la coordinación y cooperación intersectoriales en todos los niveles de toma de decisiones y entre los asociados para el desarrollo, incluidos los organismos de las Naciones Unidas. En algunos países, como el Perú, el apoyo a la descentralización requiere una mayor presencia subnacional para aumentar los efectos.

45. Los dos procesos de examen de mitad de período ponen también de relieve la importancia de las estrategias definidas para grupos de población y zonas geográficas particulares. En el Perú, esto ha dado lugar a la creación de diferentes “plataformas” geográficas, dirigidas a abordar adecuadamente los derechos de los grupos indígenas y otros grupos excluidos. En Guyana, se hace hincapié especial en las estrategias dirigidas al desarrollo de los adolescentes. Esas estrategias se están aplicando en toda la subregión del Caribe para abordar mejor los derechos de ese grupo de edad, pero es necesario ampliarlas más.

46. En conclusión, las estrategias y los programas aplicados en el Perú y Guyana apoyan el logro progresivo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio para ayudar a todos los niños y las mujeres, independientemente de su ubicación geográfica u origen étnico.