



**Junta Ejecutiva del
Programa de las Naciones Unidas
para el Desarrollo,
del Fondo de Población de las
Naciones Unidas y de la Oficina de
las Naciones Unidas de Servicios para
Proyectos**

Distr.: general
2 de julio de 2021

Original: inglés

Segundo período ordinario de sesiones de 2021

Del 30 de agosto al 2 de septiembre de 2021, Nueva York

Artículo 9 de la agenda provisional

UNFPA – Programas por países y asuntos conexos

Fondo de Población de las Naciones Unidas

Documento del programa para Albania

Asistencia indicativa propuesta del UNFPA: 4,5 millones de dólares: 3,0 millones de dólares de recursos ordinarios y 1,5 millones de dólares a través de modalidades de cofinanciación y otros recursos

Duración del programa: Cinco años (2022-2026)

Ciclo de asistencia: Quinto

Categoría según la decisión 2017/23: Rosa

En consonancia con el ciclo del UNSDCF Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas, 2022-2026

Asistencia indicativa propuesta (en millones de dólares):

Esferas de resultados del programa		Recursos ordinarios	Otros recursos	Total
Resultado 1	Salud sexual y reproductiva	1,5	0,5	2,0
Resultado 3	Igualdad de género y empoderamiento de las mujeres	0,5	0,5	1,0
Resultado 4	Dinámicas de población	0,5	0,5	1,0
Coordinación y asistencia del programa		0,5	-	0,5
Total		3,0	1,5	4,5



I. Justificación del programa

1. Albania es un país de renta media-alta en vías de adhesión a la Unión Europea. Se trata de uno de los países más pobres de Europa, con una tasa de pobreza del 23,4 % en 2018. La COVID-19 y sus repercusiones socioeconómicas amenazan con exacerbar la pobreza, mientras el país continúa expuesto a terremotos e inundaciones y se enfrenta a los efectos cada vez más graves del cambio climático.
2. La población, formada por 2.845.955 personas en 2020, ha disminuido un 9 % en la última década, caracterizada por una elevada tasa de migración y una tasa de fecundidad decreciente (de tres hijos por mujer en 1990 a 1,36 en 2019). La tasa de uso de métodos anticonceptivos en general entre las mujeres casadas de 15 a 49 años es del 46 %, mientras que en este mismo grupo, la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos es del 4 % (Encuesta demográfica y de salud de Albania de 2017-2018), la más baja de toda la región de Europa Oriental y Asia Central. La demanda total de planificación familiar entre las mujeres casadas es del 61,2 % y solo el 6 % de la demanda se satisface con métodos modernos (Encuesta demográfica y de salud de Albania de 2017-2018). Existe una falta de conciencia y una actitud negativa en torno a las prácticas de planificación familiar, especialmente en las comunidades más tradicionales. El apoyo a la planificación familiar entre el personal médico sigue siendo escaso.
3. Albania continúa con un desequilibrio en la proporción de nacimientos por sexo de aproximadamente 109 niños por cada 100 niñas (INSTAT 2019). La tasa de mortalidad materna es del 3,4 por cada 100.000 nacidos vivos (INSTAT 2019), pero se deben emplear más esfuerzos para reducirla a cero antes de 2030.
4. El cáncer de cuello uterino es un problema de salud pública en Albania. La tasa de mortalidad promedio por cáncer de cuello uterino es de 2,9/100.000 (2013-2017), mientras que la tasa de mortalidad/incidencia es del 32 %. La prevalencia del VIH en Albania se mantiene baja (menos del 1 % en la población general), con más de 1.387 casos conocidos de VIH entre 1993 y 2020. No obstante, estos datos ocultan un gran número de infecciones por el VIH sin diagnosticar y una urgente necesidad de ampliar las pruebas de detección.
5. La tasa de natalidad entre las adolescentes era de 14 nacimientos por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años en 2019. En torno al 7 % de las mujeres de entre 20 y 49 años declaró haberse casado antes de cumplir 18 años, aunque entre las mujeres romaníes y egipcias esta proporción es bastante más elevada (50 %). Aproximadamente el 58 % de la población joven de entre 18 y 24 años trabaja, estudia o recibe formación, en comparación con solo el 22 % de la población joven romaní y egipcia (2017).
6. Aunque la educación integral sobre sexualidad está extendida en las escuelas (70 % de cobertura en 2021), la calidad sigue siendo baja, y los padres, cuidadores, comunidades y profesores aún oponen gran resistencia, puesto que perciben la educación integral sobre sexualidad como un factor que incita a la juventud al sexo precoz.
7. La falta de datos demográficos desglosados sobre los grupos vulnerables supone un desafío para la supervisión de los indicadores del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para el sistema de estadística, en especial, los datos relativos al bienestar y las necesidades de las personas mayores y con discapacidades. Albania está comprometida a llevar a cabo la ronda de censos de población y vivienda de 2022 siguiendo las últimas recomendaciones internacionales, en particular las recomendaciones y normas de las Naciones Unidas y la Oficina de Estadística de la Unión Europea (Eurostat) dirigidas a los países europeos, incluidas las relativas a la calidad de los datos y la protección de los datos personales, que permitirá al UNFPA aprovechar plenamente los datos recopilados para el avance de los sistemas de datos demográficos.
8. En 2019, el gasto público en sanidad como porcentaje del producto interior bruto en Albania (2,97 %) era menor que en la mayoría de los países de Europa Sudoriental y la Unión Europea. En torno al 50 % de todos los gastos en sanidad son directos (2016), lo que plantea

problemas específicos para la población pobre, especialmente las mujeres de zonas remotas y las personas mayores que viven solas.

9. Albania aún se enfrenta a barreras para lograr la igualdad de género. La desigualdad de género sigue presente en la atención sanitaria, específicamente en el estado de salud, el comportamiento relacionado con la salud y el acceso a la atención sanitaria, lo que origina que el índice de salud de Albania se sitúe en 81,8 puntos, unos 6,3 puntos por debajo de la Unión Europea (promedio de los 28). Debido a los rígidos roles de género tradicionales, la exclusión social por motivos de género es una realidad para muchas mujeres en el país. Hay una clara distinción entre los roles masculinos y femeninos en la vida tanto pública como privada: en la mayoría de las familias albanesas, se considera que el hombre es el cabeza de familia, con un 83 % dirigidas por hombres y un 17 % por mujeres, mientras que las mujeres aún soportan la carga de desempeñar la mayoría de las tareas domésticas y labores de cuidado no remuneradas. Entre los padres con hijos menores de 7 años, los hombres dedican 58 minutos al día a labores no remuneradas, mientras que las mujeres dedican 8 horas y 25 minutos (2011).

10. La violencia de género sigue siendo una de las formas más generalizadas de violencia en Albania. Una de cada tres mujeres de 18 a 74 años ha experimentado recientemente violencia de pareja, violencia de noviazgo, violencia fuera de la pareja, acoso sexual u hostigamiento criminal, mientras que una de cada dos ha experimentado una o varias de estas formas de violencia a lo largo de su vida (2019).

11. La población de Albania envejece muy rápido. La población mayor de 65 años constituye el 14,7 % (2020) y se espera que alcance el 24 % en 2035. Las personas mayores se enfrentan a una exclusión multidimensional con factores de riesgo específicos, como unos bajos ingresos de jubilación, una salud precaria, vivir en soledad sin apoyo familiar y tener lejos los servicios.

12. El anterior programa nacional contribuyó al avance de la atención de salud sexual y reproductiva y la igualdad de género, la ampliación de la participación de la juventud y el reconocimiento de la educación integral sobre sexualidad en la educación formal, y la mejora de la calidad de los datos demográficos. En la evaluación del programa nacional, se transmiten los éxitos del programa en la respuesta a las necesidades de la población en estrecha colaboración con el Gobierno nacional y los socios de la sociedad civil, al tiempo que se recomienda continuar la labor de mejora de la calidad y el acceso a la salud sexual y reproductiva y derechos conexos, ampliando las asociaciones no tradicionales incluso con el sector privado. El examen nacional voluntario de los ODS de Albania (2018) subraya la necesidad de mejorar la calidad y la cobertura de servicios públicos innovadores centrados en la ciudadanía. Asimismo, la Estrategia Nacional de Desarrollo e Integración (NSDI II) prioriza la igualdad y el acceso de todas las personas a los servicios, lo que mejora el bienestar de toda la ciudadanía en una sociedad justa y cohesionada.

13. El nuevo programa nacional se centrará en garantizar un acceso igualitario a servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, creando un entorno propicio para la inclusión social de los grupos vulnerables mediante el desarrollo de una base sólida para el cambio de comportamientos y normas sociales. El programa promoverá el voluntariado, especialmente entre la población joven, y la participación comunitaria. El UNFPA, con su experiencia en salud, protección y acercamiento a los grupos más vulnerables, contribuirá a las prioridades de Albania dentro del Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (UNSDCF): el desarrollo del capital humano y la inclusión social, la gobernanza centrada en las personas, el estado de derecho, los derechos humanos y la igualdad de género.

II. Prioridades del programa y asociaciones

14. El nuevo programa nacional transformará las vidas de las mujeres, así como de las personas mayores y jóvenes (de entre 10 y 24 años), en especial las más vulnerables y los sectores clave de la población joven en riesgo de contraer el VIH y padecer sida, empoderándoles para que vivan libres de violencia y tomen decisiones reproductivas y vitales

fundamentadas. Más concretamente, se compromete a aumentar la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos entre todas las mujeres de 15 a 49 años del actual 4 % al 11 %, empoderar a las mujeres y niñas para que ejerzan sus derechos y tomen decisiones fundamentadas sobre sus cuerpos y vidas, mejorar la respuesta del sistema sanitario a las necesidades de salud sexual y reproductiva de las mujeres y la población joven, responder a los desafíos demográficos y reforzar las políticas relacionadas basadas en pruebas prestando especial atención a las personas más vulnerables y marginadas, incluso en situaciones de emergencia y crisis.

15. Las estrategias del programa nacional se derivan de un proceso consultivo con las partes interesadas clave, incluidas las personas con discapacidad, la población joven, las mujeres que residen en zonas rurales, los sectores clave de la población joven, las personas mayores, socios gubernamentales, el sector privado, instituciones de investigación y la sociedad civil. El programa se implementará a nivel nacional y subnacional.

16. Entre los grupos objetivo del programa nacional se incluirá a los residentes de zonas remotas, las mujeres y niñas con discapacidades, la población joven vulnerable (romaní y egipcia), las supervivientes de la violencia de género, las personas mayores y otros grupos de población poco accesibles.

17. El programa nacional favorece la consecución de los tres resultados transformadores del UNFPA y contribuirá directamente a los ODS 3, 4, 5, 10 y 16.

18. El programa está en consonancia con la Estrategia Nacional de Desarrollo e Integración para 2014-2020. Refuerza los planes de acción del Gobierno sobre la Estrategia Nacional de Desarrollo de los Servicios de Atención Primaria en Albania para 2020-2025, el Plan Nacional de Acción sobre el Envejecimiento para 2020-2024, el Plan Nacional de Acción sobre Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Reproductivos para 2017-2021, la Estrategia Nacional de Salud para 2016-2020, así como el Plan Nacional de Acción para la Implementación de la Resolución 1325 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas sobre las Mujeres, la Paz y la Seguridad para 2018-2020.

19. El programa nacional parte de los compromisos de Nairobi contraídos por el Gobierno para acelerar el Programa de Acción de la CIPD y la Agenda 2030. Entre los compromisos se incluyen a) aumentar la financiación para la salud reproductiva, materna, neonatal y adolescente incrementando la asignación presupuestaria en aproximadamente un 30 % para 2025; b) intensificar los esfuerzos para lograr un acceso universal a la salud sexual y reproductiva como parte de la cobertura sanitaria universal mediante i) el liderazgo del Comité Nacional de Salud Reproductiva y el establecimiento del Subcomité de Seguridad del Suministro de Anticonceptivos para garantizar la erradicación de las necesidades insatisfechas de planificación familiar para 2030, con el apoyo pleno de las instituciones gubernamentales, la sociedad civil, el ámbito académico y todos los socios; ii) el refuerzo del programa nacional de cribado de cáncer de cuello uterino y el programa nacional de cribado de cáncer de mama; iii) el establecimiento de un sistema nacional de vigilancia y respuesta obstétrica para 2021; c) eliminar la violencia de género y las prácticas perjudiciales del matrimonio infantil, precoz y forzado mediante i) el refuerzo de la respuesta multisectorial a la violencia de género; ii) el desarrollo y respaldo de la ley sobre violencia de género; d) financiar e implementar el Plan Nacional de Acción sobre el Envejecimiento para 2020-2024 y supervisar su implementación paso a paso; e) mejorar la calidad de los servicios sensibles a las necesidades de la adolescencia en el marco del paquete básico de atención primaria; f) promover y apoyar políticas que incluyan mecanismos innovadores para el personal de atención primaria; y g) promover servicios sensibles a las necesidades de la generación joven y las personas con discapacidades.

20. El nuevo programa está en plena consonancia con el principio de la Agenda 2030 de no dejar a nadie atrás. El UNFPA garantiza un enfoque centrado en las personas y basado en los derechos humanos mediante la implicación de los sectores vulnerables de la población en el diseño e implementación de las intervenciones; la promoción en favor del uso de datos desglosados para las políticas y los programas; y la garantía de la protección de los derechos,

el empoderamiento de las mujeres y las niñas, así como el acceso universal a educación y servicios en materia de salud sexual y reproductiva transformadores en términos de género.

21. Las intervenciones del programa están basadas en los principios de resiliencia, sostenibilidad y rendición de cuentas, para explorar e implementar las soluciones más sostenibles garantizando su integración en las políticas, los programas y las prácticas nacionales existentes, incluso en crisis y situaciones de vulnerabilidad recurrente, y creando un entorno propicio para transformar las normas sociales a nivel comunitario. Este enfoque posibilita una mayor adaptabilidad a los contextos humanitarios, incluso a través de esfuerzos de planificación y respuesta frente a emergencias, en colaboración con el equipo de las Naciones Unidas en el país.

22. El programa nacional aprovechará la cooperación Sur-Sur y triangular, haciendo hincapié en el cambio de comportamientos y normas sociales a la hora de abordar las prácticas de planificación familiar y los estereotipos de género, la solidaridad intergeneracional y el envejecimiento activo. El UNFPA seguirá colaborando con la red establecida de socios nacionales, como el Ministerio de Salud y Protección Social, el Ministerio de Educación, Deporte y Juventud, el Ministerio de Finanzas, los Gobiernos locales, el ámbito académico, organizaciones de la sociedad civil (para personas con discapacidades o minorías, como la romaní), redes de jóvenes, asociaciones profesionales, medios de comunicación y el sector privado.

23. El UNFPA aplicará diferentes modalidades de participación para implementar el programa nacional, como la promoción y el diálogo sobre políticas, el desarrollo de capacidades para un entorno propicio, la asociación y coordinación, y la gestión del conocimiento. El documento del programa nacional propuesto está totalmente en consonancia con el Marco de Cooperación para el Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas (UNSDCF), que promoverá un enfoque unificado de las Naciones Unidas y garantizará la coherencia de su respuesta en el país.

A. Salud sexual y reproductiva

24. *Resultado A1 del UNSDCF. En 2026, la inversión en las personas es más cuantiosa y equitativa, elimina barreras y crea oportunidades para las personas en riesgo de exclusión.*

25. *El producto 1 del UNFPA contribuye directamente al producto A1.3 del UNSDCF. Refuerzo de las capacidades institucionales para prestar servicios de salud sexual y reproductiva de calidad y centrados en las personas para todas las mujeres, la adolescencia y la juventud, en especial los grupos más vulnerables de la población, incluso en situaciones de emergencia.*

26. Este producto se logrará mediante a) la prestación de apoyo técnico y la promoción de políticas para reforzar unos servicios de salud sexual y reproductiva de calidad en el país, prestando especial atención a los grupos de población vulnerables; b) intervenciones en normas sociales y comportamientos sobre prácticas, actitudes y conocimientos relacionados con la planificación familiar para la creación de una base a fin de influir en la comunidad médica, la población general y los grupos más vulnerables; c) el diálogo sobre políticas y la prestación de asistencia técnica para la generación de datos destinados a un asesoramiento normativo basado en pruebas que oriente la reforma sanitaria, centrada en la prestación de servicios en centros de atención primaria que lleguen a las mujeres y niñas de las zonas rurales, las comunidades romaníes y egipcias, las personas mayores, la adolescencia y la juventud; d) la prestación de apoyo técnico para la implementación de un enfoque eficaz de atención perinatal y la institucionalización del sistema de vigilancia y respuesta obstétrica; e) la intensificación de los esfuerzos de desarrollo de capacidades para mejorar el diagnóstico y tratamiento de las lesiones precancerosas, así como el acceso al cribado de cáncer de mama y cáncer de cuello uterino; f) la promoción en favor de una prestación adecuada de servicios de tratamiento y prevención del VIH, con especial atención a los sectores clave de la población joven; g) el refuerzo de la capacidad de los socios nacionales para la preparación y respuesta humanitarias, y la debida consideración de las necesidades de salud sexual y reproductiva de las mujeres y la juventud en los planes y políticas nacionales, prestando

especial atención a las personas que quedan atrás en las situaciones de emergencia; h) el desarrollo del capital social y el empoderamiento de los grupos vulnerables (incluidas las personas que residen en zonas remotas, las mujeres con discapacidades, los sectores clave de la población joven y las comunidades romaníes) a través de información, educación, comunicación, apoyo entre pares y movilización comunitaria en materia de salud.

27. Producto 2: *Las personas jóvenes utilizan sus competencias y oportunidades para tomar decisiones fundamentadas sobre su salud sexual y reproductiva y derechos conexos, bienestar y participación cívica, incluso en situaciones humanitarias.*

28. El producto se logrará mediante a) la promoción de políticas y la prestación de apoyo técnico al Ministerio de Educación, Deporte y Juventud para la plena integración de una educación integral sobre sexualidad de calidad; b) el fomento del intercambio intergeneracional de conocimientos y el aprendizaje mediante la implicación de organizaciones de base, comunidades, organizaciones de jóvenes y educadores de pares jóvenes; c) la mejora de la calidad de la educación integral sobre sexualidad y el apoyo a plataformas innovadoras de aprendizaje digital en funcionamiento, incluso para estudiantes con discapacidades y grupos de jóvenes poco accesibles; d) la mejora de la calidad y accesibilidad de los servicios sensibles a las necesidades de la juventud para la población adolescente y joven vulnerable y marginada, a través de la movilización comunitaria y la participación cívica; e) el refuerzo de la autonomía y la voz de la población joven para una mayor participación en el diálogo sobre políticas en torno a la salud sexual y reproductiva de la juventud, la igualdad de género, los derechos humanos, la prevención de conflictos y los procesos de consolidación de la paz; f) la generación y el uso estratégico de pruebas sobre la salud sexual y reproductiva de la juventud a fin de promover políticas de apoyo para los sectores marginados de la población joven.

B. Igualdad de género y empoderamiento de las mujeres

29. Resultado C2 del UNSDCF. *En 2026, una gobernanza con perspectiva de género refuerza la igualdad y la no discriminación, promueve el empoderamiento de las mujeres y los derechos humanos, y reduce la violencia contra las mujeres y los niños y niñas.*

30. El producto 1 contribuye directamente a los productos C2.1 y C2.2 del UNSDCF. *Mejora de la respuesta multisectorial para prevenir y combatir todas las formas de violencia de género y prácticas perjudiciales, y eliminación de las normas de género y estereotipos discriminatorios.*

31. El UNFPA a) apoyará la integración de los marcos normativos internacionales, así como las normas de los tratados en materia de derechos humanos sobre la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres (incluida la Ley de Igualdad de Género de la Unión Europea) en la legislación y las políticas nacionales, y prestará apoyo técnico al Gobierno a todos los niveles para supervisar su aplicación; b) promoverá y desarrollará las capacidades institucionales para una respuesta multisectorial a la violencia de género, especialmente a través del sector sanitario, a nivel tanto central como local, incluso en situaciones de emergencia; c) facilitará asociaciones innovadoras, significativas y productivas con socios no tradicionales, actores del sector privado, grupos de reflexión, el ámbito académico y organizaciones de la sociedad civil para la integración de políticas familiares con perspectiva de género y la implicación de los hombres en la prevención de la violencia de género y la eliminación de las normas de género perjudiciales; d) empoderará a las mujeres y niñas de los grupos más vulnerables en la toma de decisiones y el acceso a la información y los servicios; e) apoyará a las comunidades para que cambien las normas sociales discriminatorias, los estereotipos de género y los comportamientos abusivos que conducen a la violencia de género y al matrimonio precoz; y g) apoyará el desarrollo de capacidades institucionales para la implementación de políticas favorables a la familia y con perspectiva de género en el lugar de trabajo, haciendo hincapié en el sector privado.

C. Dinámicas de población

32. *Resultado C1 del UNSDCF. En 2026, la gobernanza es más transparente y responsable, y permite a las personas (mujeres y niñas, hombres y niños, y personas en riesgo de exclusión) gozar de servicios inclusivos de calidad, un estado de derecho reforzado y acceso a la justicia en consonancia con los compromisos de Albania en materia de derechos humanos.*

33. *Producto conjunto. Los socios del Marco de Cooperación han desarrollado capacidades para generar datos desglosados de calidad a fin de reforzar las políticas y los programas (cuantitativos y cualitativos, basados en los resultados, con perspectiva de género, sensibles a los cambios demográficos y la situación de los grupos vulnerables).*

34. Este producto se logrará mediante a) la mejora de las capacidades nacionales para desarrollar políticas y programas demográficos y sociales que respondan a las dinámicas de población, refuercen el capital humano y fomenten la resiliencia demográfica; b) la dotación de conocimientos técnicos y el desarrollo de capacidades para generar y usar datos demográficos desglosados de calidad, así como datos de censos y encuestas, para la formulación de políticas y programas basados en pruebas y en los resultados, con perspectiva de género, y que respondan a las necesidades y los derechos de los grupos más vulnerables; c) el apoyo al desarrollo de políticas demográficas precisas basadas en los derechos humanos que reflejen las tendencias demográficas existentes, incluido el descenso de la fecundidad, el envejecimiento, la migración y la urbanización, y el aumento de la resiliencia de los grupos vulnerables a los efectos del cambio climático; d) el fomento del envejecimiento activo y la solidaridad intergeneracional entre jóvenes y mayores mediante la movilización comunitaria de organizaciones de jóvenes en apoyo de las personas mayores, el empoderamiento de la voz de las personas mayores en la formulación de políticas, la lucha contra el edadismo y el apoyo a una sociedad para todos los grupos de edad.

III. Programa y gestión de riesgos

35. El UNFPA formará parte de los mecanismos de coordinación del UNSDCF dirigidos por el Comité Directivo Nacional Conjunto, copresidido por la Coordinadora Residente de las Naciones Unidas y el representante designado del Gobierno. El UNFPA contribuirá a los grupos de resultados y otros grupos interinstitucionales relevantes como mecanismos de coordinación interna del equipo del país de cara a la consecución de los ODS y a fin de apoyar el programa de adhesión a la Unión Europea.

36. La oficina nacional reforzará su capacidad técnica en los ámbitos de las asociaciones, la movilización de recursos, así como el cambio de comportamientos y normas sociales, para una implementación eficiente del programa. Se mantendrá la actual estructura de la oficina.

37. La implementación del programa se beneficiará de los conocimientos especializados del UNFPA a nivel regional y mundial relativos a la inteligencia demográfica, la salud sexual y reproductiva y las prácticas perjudiciales, e involucrará a socios nacionales que trabajan con mujeres vulnerables (mujeres pobres de zonas urbanas y rurales, mujeres con discapacidades, supervivientes de la violencia y mujeres romaníes), sectores clave de la población, personas que viven con el VIH, personas mayores y personas jóvenes. El UNFPA mantendrá las asociaciones eficaces y tenderá la mano a nuevos socios no tradicionales.

38. El UNFPA abogará por un aumento de la financiación en favor de los compromisos de Nairobi y los ODS por parte del sector privado y los Gobiernos locales. Con el objetivo de obtener recursos y ampliar los resultados, el UNFPA buscará de forma proactiva iniciativas conjuntas con organizaciones de las Naciones Unidas, reforzará las relaciones con los donantes de Albania e intensificará los esfuerzos de movilización de recursos con el Gobierno.

39. El UNFPA evaluará periódicamente los riesgos programáticos y operativos identificados en la teoría del cambio y realizará los ajustes requeridos. Se seguirán muy de cerca los riesgos clave, como el cambio del funcionariado de nivel alto y medio, los recortes presupuestarios posteriores a la COVID-19 y el carácter político de las cuestiones del UNFPA. El UNFPA

apoyará al Gobierno y a los socios en la evaluación de información de importancia crítica acerca de las emergencias de salud pública y en la evaluación de la capacidad de los sistemas sanitarios para gestionar una potencial crisis sanitaria.

40. Entre las estrategias de mitigación clave se encuentran las siguientes: la creación de demanda en las comunidades (enfoque ascendente); la remisión a los compromisos de Nairobi; el fomento de la repartición de los gastos por el Gobierno; la contratación periódica de personal técnico; la colaboración con el Parlamento y sus organismos; la mejora de la eficiencia de los programas especializados existentes y la aceleración de su avance; el refuerzo de las asociaciones con los asociados para el desarrollo y la movilización de apoyo y recursos; la búsqueda de opciones de financiación alternativas, incluso con el sector privado y los Gobiernos locales; el estudio y la mejora de métodos innovadores y de bajo coste para la implementación de las actividades del programa centradas en llegar a personas jóvenes y mujeres vulnerables; la supervisión y revisión periódicas de la matriz de resultados del programa nacional y el UNSDCF para reflejar los cambios en las prioridades nacionales y una mejor consonancia con la Agenda 2030.

41. Este documento de programa de país esboza las contribuciones del UNFPA a los resultados nacionales y sirve como la unidad primaria de responsabilidad pública de la Junta Ejecutiva para la alineación de resultados y recursos asignados al programa a nivel nacional. Las responsabilidades de los administradores a nivel nacional, regional y de la sede relativas a los programas del país se estipulan en las políticas y procedimientos del funcionamiento y del programa del UNFPA, así como en el marco de control interno.

IV. Supervisión y evaluación

42. El UNFPA, el Gobierno y el equipo de las Naciones Unidas en el país establecerán un marco para supervisar y evaluar la implementación del UNSDCF. El UNFPA contribuirá y participará en la evaluación del UNSDCF a la que contribuye el programa nacional.

43. El UNFPA y sus socios implementarán actividades de garantía de calidad y exámenes anuales a fin de mejorar la rendición de cuentas y una cultura de gestión presupuestada basada en los resultados. Se documentarán los hitos para mejorar la supervisión del programa.

44. Se desarrollará una evaluación del programa nacional de acuerdo con el plan de evaluación del programa nacional en la que se adoptarán enfoques innovadores y participativos a fin de generar pruebas para el diseño del próximo ciclo de programación, garantizar la rendición de cuentas y fomentar una cultura de aprendizaje.

45. El UNFPA apoyará el refuerzo de las capacidades estadísticas nacionales para garantizar una supervisión y evaluación eficaces de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. El UNFPA apoyará la contribución general de las Naciones Unidas a los exámenes nacionales voluntarios, el Examen Periódico Universal y la generación de informes acerca de la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, así como los planes de colaboración con el equipo de las Naciones Unidas en el país y el Gobierno para la aplicación de un enfoque integrado de supervisión y evaluación del UNSDCF, lo que incluye cómo los exámenes periódicos del programa orientarán la implementación del Marco de Cooperación.

MARCO DE RECURSOS Y RESULTADOS PARA ALBANIA (2022-2026)

PRIORIDAD NACIONAL: Estrategia Nacional de Desarrollo de los Servicios de Atención Primaria en Albania para 2020-2025; Plan Nacional de Acción sobre Salud Sexual y Reproductiva y Derechos Reproductivos para 2017-2021, Estrategia Nacional de Salud para 2016-2020				
RESULTADO DEL UNSDCF CON LA PARTICIPACIÓN DEL UNFPA: En 2026, la inversión en las personas es más cuantiosa y equitativa, elimina barreras y crea oportunidades para las personas en riesgo de exclusión				
RESULTADOS DEL PLAN ESTRATÉGICO DEL UNFPA RELACIONADO: Toda la población de jóvenes, adolescentes y mujeres, sin importar su procedencia, especialmente quienes están más marginados, han usado servicios de salud sexual y reproductiva integrales y ejercido los derechos reproductivos sin coacción, discriminación ni violencia. Todos los adolescentes y los jóvenes, especialmente las niñas adolescentes, se empoderan para tener acceso a una salud sexual y reproductiva y a derechos reproductivos en todos los contextos				
Indicadores de resultados, bases de referencia y objetivos del UNSDCF	Productos del programa del país	Indicadores de los productos, bases de referencia y objetivos	Contribuciones de socios	Recursos indicativos
<p>Indicadores de resultado del UNSDCF:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tasa de natalidad entre las adolescentes por cada 1.000 mujeres de entre 15 y 19 años <i>Base de referencia: 14 (2019); objetivo: 11 (2026)</i> Número de consultas de salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente <i>Base de referencia: 1.000.285 anualmente (15 % del total de consultas de atención primaria) (2018); objetivo 1.667.141 anualmente (25 % del total de consultas) (2026)</i> <p>Indicadores de resultados del Plan Estratégico del UNFPA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos <i>Base de referencia: 4 % (2019); objetivo: 5,2 %, aumento del 30 % (2026)</i> Necesidad insatisfecha de planificación familiar de todas las mujeres de entre 15 y 49 años <i>Base de referencia: 12 %</i> 	<p>Producto 1. Refuerzo de las capacidades institucionales para prestar servicios de salud sexual y reproductiva de calidad y centrados en las personas para todas las mujeres, la adolescencia y la juventud, en especial los grupos más vulnerables de la población, incluso en situaciones de emergencia</p>	<ul style="list-style-type: none"> Proporción de personas de los grupos más vulnerables y marginados que no recurren a la atención primaria a pesar de necesitar servicios <i>Base de referencia: 30 % (mujeres); comunidades romaníes y egipcias (76 %); personas pobres (58 %) (2019); objetivo: reducción de aproximadamente el 10 % (2026)</i> Número de centros de atención primaria que prestan servicios de salud sexual y reproductiva integrados, de calidad y acreditados por el Centro Nacional para la Calidad, Seguridad y Acreditación de las Instituciones Sanitarias <i>Base de referencia: 3 (2021); objetivo: 30 (2026)</i> Número de informes nacionales de investigación sobre salud sexual y reproductiva y derechos conexos elaborados <i>Base de referencia: 0 (2021); objetivo: 2 (2026)</i> Número de mujeres de entre 25 y 65 años sometidas al cribado de cáncer de cuello uterino <i>Base de referencia: 15.000 anualmente (2018); objetivo: 19.500 anualmente (2026)</i> Desarrollo de la estrategia basada en las necesidades de los grupos de población vulnerables para el cambio de comportamientos relacionados con la salud sexual y reproductiva y derechos conexos <i>Base de referencia: no; objetivo: sí</i> 	<p>Ministerio de Salud y Protección Social; Ministerio de Educación, Deporte y Juventud; Ministerio de Finanzas; Instituto de Salud Pública; Centro Nacional para la Calidad, Seguridad y Acreditación de las Instituciones Sanitarias; Centro Nacional para la Educación Médica Continua; fondo de seguro de salud; operador sanitario nacional; dependencias locales de salud; oficinas locales de educación; agencia para la garantía de calidad de la enseñanza preuniversitaria; organizaciones de la sociedad civil dedicadas a la salud sexual y reproductiva y derechos conexos y la juventud; ONG para personas con discapacidades o minorías, como la romaní; asociaciones de padres; Parlamento; ámbito académico; asociaciones profesionales; medios de comunicación; sector</p>	<p>1,7 millones de dólares (1,5 millones de dólares de recursos ordinarios y 0,2 millones de otros recursos)</p>
	<p>Producto 2. Las personas jóvenes tienen competencias y oportunidades para tomar decisiones fundamentadas sobre su salud sexual y reproductiva y</p>	<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de escuelas que ofrecen educación integral sobre sexualidad <i>Base de referencia: 70 % (2021); objetivo: 100 % (2026)</i> 		

(2020); <i>objetivo: 7 % (2026)</i>	derechos conexos, bienestar y participación cívica, incluso en situaciones humanitarias	<ul style="list-style-type: none"> Número de educadores de pares jóvenes formados de grupos vulnerables <i>Base de referencia: 110 (2021); objetivo: 500 (2026)</i> 	privado; UNICEF; OMS; PNUD	
PRIORIDAD NACIONAL: Plan Nacional de Acción para la Implementación de la Resolución 1325 del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas sobre las Mujeres, la Paz y la Seguridad para 2018-2020				
RESULTADO DEL UNSDCF CON LA PARTICIPACIÓN DEL UNFPA: En 2026, una gobernanza con perspectiva de género refuerza la igualdad y la no discriminación, promueve el empoderamiento de las mujeres y los derechos humanos, y reduce la violencia contra las mujeres y los niños y niñas				
RESULTADO DEL PLAN ESTRATÉGICO DEL UNFPA RELACIONADO: se ha conseguido avanzar en la igualdad de género, el empoderamiento de todas las mujeres y niñas y los derechos reproductivos en entornos de desarrollo y humanitarios				
Indicadores de resultados, bases de referencia y objetivos del UNSDCF	Productos del programa del país	Indicadores de los productos, bases de referencia y objetivos	Contribuciones de socios	Recursos indicativos
<p>Indicadores de resultado del UNSDCF:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción de mujeres de entre 18 y 74 años que han sufrido i) violencia doméstica a manos de su pareja; ii) violencia a manos de una persona que no era su pareja; iii) acoso sexual en los últimos 12 meses (ODS 5.2.1; 5.2.2) <i>Base de referencia: i) 33,7; ii) 2,4; iii) 8,5; objetivo: i) 32; ii) 2; iii) 8</i> Proporción de mujeres de 20 a 24 años que contrajeron matrimonio u otro tipo de unión antes de los 15 y los 18 años (ODS 5.3.1) <i>Base de referencia: 1,4 (antes de los 15 años); 11,8 (antes de los 18 años); objetivo: 1 (antes de los 15 años); 11 (antes de los 18 años)</i> 	Producto 1. Mejora de la respuesta multisectorial para prevenir y combatir todas las formas de violencia, incluidas las prácticas perjudiciales, y las normas de género y estereotipos discriminatorios, de acuerdo con un enfoque centrado en las víctimas o supervivientes	<ul style="list-style-type: none"> Número de municipios que desarrollan esfuerzos de sensibilización sobre la violencia de género y la igualdad de género emprendidos por el UNFPA <i>Base de referencia: 23 (2021); objetivo: 61 (2026)</i> Número de mecanismos coordinados de derivación que han implementado plenamente los procedimientos operativos normalizados para prevenir y responder de forma multisectorial a la violencia de género <i>Base de referencia: 7 (2021); objetivo: 61 (2026)</i> Número de empresas del sector privado que integran políticas favorables a la familia con perspectiva de género en el lugar de trabajo <i>Base de referencia: 9 (2021); objetivo: 3 al año (2026)</i> 	Parlamento; Oficina del Primer Ministro; Ministerio de Finanzas y Economía, Ministerio de Justicia, Ministerio del Interior, y Ministerio de Salud y Protección Social; INSTAT; instituciones nacionales de derechos humanos; Gobiernos locales, dependencias locales de protección de la infancia y mecanismos coordinados de derivación contra la violencia de género; otros organismos gubernamentales, incluida la Agencia Estatal para la Protección y Derechos del Niño; organizaciones de la sociedad civil, incluidas alianzas de mujeres, redes de jóvenes, así como redes y organizaciones de personas mayores; Alianza de Mujeres Parlamentarias; Comisión de la Unión Europea, donantes bilaterales internacionales e instituciones financieras internacionales; FAO, OIT, OIM, PNUD, UNESCO, ACNUR, UNICEF, ONU-Mujeres, OMS	0,9 millones de dólares (0,5 millones de dólares de recursos ordinarios y 0,4 millones de otros recursos)

PRIORIDAD NACIONAL: Estrategia Nacional de Desarrollo e Integración para 2014-2020, Plan Nacional de Acción sobre el Envejecimiento para 2020-2024				
RESULTADO DEL UNSDCF CON LA PARTICIPACIÓN DEL UNFPA: En 2026, la gobernanza es más transparente y responsable, y permite a las personas (mujeres y niñas, hombres y niños, y personas en riesgo de exclusión) gozar de servicios inclusivos de calidad, un estado de derecho reforzado y acceso a la justicia en consonancia con los compromisos de Albania en materia de derechos humanos				
RESULTADO DEL PLAN ESTRATÉGICO DEL UNFPA RELACIONADO: La búsqueda del desarrollo sostenible tiene en cuenta e incluye a todo el mundo y en todas partes				
Indicadores de resultados, bases de referencia y objetivos del UNSDCF	Productos del programa del país	Indicadores de los productos, bases de referencia y objetivos	Contribuciones de socios	Recursos indicativos
<p>Indicadores de resultado del UNSDCF:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proporción de la población que cree que la transparencia y rendición de cuentas de las instituciones son satisfactorias, por sexo, edad, discapacidad y grupo de población (desglosada por nivel central/local) (indicador indirecto para el ODS 16.6.1) Base de referencia (2020): central: T: 35 %; RC: 35 %; local: T: 37 %; RC: 37 % Objetivo (2026): central: T: 50 %, RC: 60 %; local: T: 50 %, RC: 60 % Proporción de la población que cree que hay suficientes oportunidades para participar en los procesos de toma de decisiones de las instituciones públicas (desglosada por sexo, grupo de edad y nivel central/local) (indicador indirecto para el ODS 16.7.2) Base de referencia (2020): central: 28 %; local: 39 % Objetivo (2026): central: 40 %; local: 50 % <p>Indicadores de resultado del UNFPA:</p> <ul style="list-style-type: none"> Realización del censo en 2022: <i>Base de referencia: no, objetivo: sí</i> 	<p>Producto 1 (producto C1.3 del UNSDCF). Los socios del Marco de Cooperación han desarrollado capacidades para generar datos desglosados de calidad a fin de reforzar las políticas y los programas (cuantitativos y cualitativos, basados en los resultados, con perspectiva de género, sensibles a los cambios demográficos y la situación de los grupos vulnerables)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Número de informes censales, incluso sobre los ODS, producidos y difundidos de acuerdo con los datos del censo de población y vivienda <i>Base de referencia: 0 (2021), objetivo: 2 (2026)</i> Número de leyes o políticas nuevas relativas a la salud o protección de los grupos vulnerables desarrolladas y adoptadas por ministerios <i>Base de referencia: 2 (Estrategia para la Juventud, Estrategia de Igualdad de Género) (2021); objetivo: 5 (Ley de Salud Sexual y Reproductiva, nueva Estrategia de Igualdad de Género, Estrategia de Atención Primaria, Plan Nacional de Acción para las Personas Mayores, Política demográfica) (2026)</i> Desarrollo y promoción de la Estrategia Nacional de Resiliencia Demográfica, con base en las tendencias demográficas existentes <i>Base de referencia: no (2021), objetivo: sí (2026)</i> Número de programas piloto municipales del modelo de centros para personas mayores que implementan los mejores estándares de los centros de envejecimiento activo o los centros intergeneracionales <i>Base de referencia: 2 (2021); objetivo: 5 (2026)</i> 	<p>Parlamento; Oficina del Primer Ministro; Ministerio de Justicia, Ministerio del Interior, Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio de Europa y Asuntos Exteriores, y Ministro de Estado para la Diáspora; INSTAT; instituciones nacionales de derechos humanos; Gobiernos locales; otros organismos gubernamentales, incluida la Escuela de la Magistratura; organizaciones de la sociedad civil, incluidas alianzas de mujeres, redes de jóvenes, así como redes de personas mayores; Consejo de Medios de Comunicación de Albania, Alianza de Mujeres Parlamentarias y partidos políticos; Comisión de la Unión Europea, donantes bilaterales internacionales e instituciones financieras internacionales; PNUD, ACNUR, UNICEF, ONU-Mujeres, OMS</p>	<p>0,9 millones de dólares (0,5 millones de dólares de recursos ordinarios y 0,4 millones de otros recursos)</p>
