



**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
9 de mayo de 2011
Español
Original: inglés

Período de sesiones anual de 2011
6 a 17 de junio de 2011, Nueva York
Tema 13 del programa provisional
UNFPA - Informe anual del Director Ejecutivo

Fondo de Población de las Naciones Unidas

Informe del Director Ejecutivo correspondiente a 2010

**Análisis acumulativo de los progresos en la aplicación
del plan estratégico, 2008-2013***

Resumen

En vista del próximo examen de mitad de período del plan estratégico del UNFPA para el período 2008-2013, en el informe anual de 2010 del Director Ejecutivo figura un análisis acumulativo de los progresos en la aplicación del plan estratégico durante el período de tres años 2008-2010. Sobre la base de distintos exámenes temáticos y regionales y otras pruebas de evaluación disponibles, en el informe a) se hace un balance de los principales cambios del contexto mundial que afectan al mandato del UNFPA; b) se examinan los progresos correspondientes al marco de resultados de desarrollo del plan estratégico; c) se estudian los adelantos relativos al marco de resultados de gestión; y d) se determinan los aspectos problemáticos y la experiencia adquirida, incluidos indicadores para posibles cambios estratégicos que se reflejarán en el examen de mediano plazo del plan estratégico que se encuentra en curso y se presentará a la Junta Ejecutiva en su segundo período ordinario de sesiones de 2011.

El anexo del presente informe se encuentra en el sitio web del UNFPA y en él se exponen las tendencias de progreso y desempeño con respecto a los principales indicadores del marco de resultados de desarrollo y el marco de resultados de gestión del plan estratégico.

Los elementos para la adopción de una decisión figuran en la sección VI del presente informe.

El presente informe puede leerse en conjunción con los documentos DP/FPA/2011/3 (Part I)/Add.1 y E/2011/5.

* La demora en la presentación de este documento obedece a la necesidad de recopilar los datos necesarios para proporcionar a la Junta Ejecutiva la información más actualizada posible.



Índice

| | <i>Página</i> |
|--|---------------|
| I. Introducción..... | 4 |
| II. Contexto internacional y entorno institucional..... | 4 |
| III. Marco de resultados de desarrollo..... | 5 |
| A. Sinopsis..... | 5 |
| B. Principales resultados y dificultades: análisis de los 13 resultados del plan estratégico..... | 9 |
| 1. Población y desarrollo..... | 9 |
| 2. Salud y derechos reproductivos..... | 17 |
| 3. Igualdad entre los géneros..... | 25 |
| 4. Intereses intersectoriales..... | 31 |
| IV. Marco de resultados de gestión..... | 32 |
| A. Gestión orientada a los resultados..... | 32 |
| B. Ampliación de las asociaciones..... | 35 |
| C. Sostenibilidad y gestión de recursos..... | 40 |
| D. Fortalecimiento de las actividades sobre el terreno..... | 42 |
| V. Marco integrado de recursos financieros..... | 43 |
| VI. Elementos para una decisión..... | 44 |

(El anexo puede consultarse por separado en el sitio web del UNFPA)

Lista de siglas

| | |
|-------|---|
| CIPD | Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo |
| GNUD | Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo |
| MANUD | Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo |
| ODM | Objetivos de Desarrollo del Milenio |

I. Introducción

1. El presente informe ofrece un análisis acumulativo para el período 2008-2010 sobre los avances, los aspectos problemáticos y la experiencia adquirida en la implementación del plan estratégico del UNFPA, 2008-2013 (DP/FPA/2007/17). La estructura del informe y el análisis se basan en los dos marcos centrales del plan estratégico, es decir, el marco de resultados de desarrollo y el marco de resultados de gestión. El resumen de los gastos del programa figura en el marco integrado de recursos financieros (sección V). Los elementos para la adopción de una decisión figuran en la sección VI. En el anexo del presente informe (disponible por separado en el sitio web del UNFPA) se exponen las tendencias de progreso y rendimiento en relación con los principales indicadores clave del marco de resultados de desarrollo y el marco de resultados de gestión. Sobre la base de las pruebas de evaluación del presente informe acumulativo, el examen de mitad de período proporcionará otros análisis y sugerencias para el futuro.

2. El UNFPA ha seguido fortaleciendo la metodología, el análisis y la calidad de los datos de su informe anual. Los directores regionales del UNFPA examinaron los datos anuales de 129 informes anuales de las oficinas en los países del UNFPA luego de haber obtenido garantías de calidad de los equipos regionales. Además de los informes de autoevaluación, el análisis que figura en el presente informe se basa en diversas fuentes de información, incluidas las principales evaluaciones, las evaluaciones y exámenes temáticos para determinar las medidas que tuvieron éxito y las que no. Esta triangulación de la información tiene por objeto ofrecer un análisis más equilibrado de las contribuciones del UNFPA a los resultados del plan estratégico.

II. Contexto internacional y entorno institucional

3. La población mundial llegará a siete mil millones de habitantes en 2011. Habida cuenta de que hay actualmente el mayor número jamás registrado de jóvenes, tomar conocimiento de las cuestiones fundamentales en materia de dinámica de la población es esencial para el desarrollo sostenible. Es imprescindible dar una respuesta a las diversas cuestiones relacionadas con la población, aunque ello es cada vez más difícil, sobre todo en contextos nacionales complejos y variados, incluidos los países de ingresos medios. Se trata de incorporar el concepto de desarrollo en la transformación estructural, así como de abordar las cuestiones de equidad, protección social y espacio político.

4. Las economías emergentes se han convertido en los principales impulsores del crecimiento económico mundial y su influencia geopolítica ha crecido, creando oportunidades para la aceleración de la cooperación Sur-Sur. El UNFPA ha actualizado su estrategia de cooperación Sur-Sur para fortalecer y ampliar aún más su apoyo y reforzar la preparación para utilizar la cooperación Sur-Sur en favor del desarrollo de la capacidad nacional.

5. La crisis financiera mundial ha provocado importantes retrocesos en los avances hacia los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), lo cual plantea un serio desafío, entre otras cosas, para lograr la igualdad de género, reducir la mortalidad infantil y mejorar la salud materna. Si bien esto ha aumentado la necesidad de asistencia para el desarrollo, la prestación de ayuda no está a la altura de los compromisos asumidos por la comunidad de donantes. Por lo tanto, cada vez se hace más indispensable movilizar recursos nacionales más cuantiosos. Hasta

ahora, el UNFPA ha podido alcanzar e incluso superar sus objetivos de financiación, pero el futuro es incierto, y el Fondo está estudiando diversos mecanismos y oportunidades para la movilización de recursos a fin de apoyar a los países en la aplicación del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.

6. Junto con la austeridad fiscal actual, se exige una mayor responsabilidad institucional respecto de los resultados. Aunque se plantean dificultades para la medición de los resultados en diversas esferas, como el asesoramiento sobre políticas y el desarrollo de la capacidad, el UNFPA sigue fortaleciendo su cadena de resultados.

7. El presente informe tiene en cuenta el Informe de la Junta de Auditores (A/65/5/Add.7). Para abordar las cuestiones señaladas por los auditores, la administración del UNFPA movilizó a todos los niveles de la organización y ha dado máxima prioridad a la rendición de cuentas. El UNFPA está cumpliendo rigurosamente las recomendaciones de la auditoría y para fortalecer la rendición de cuentas y aumentar la eficiencia el Fondo está adoptando medidas que permitan corregir las causas profundas de las cuestiones señaladas en la auditoría.

8. Acogiendo con beneplácito el establecimiento de ONU-Mujeres, el UNFPA seguirá contribuyendo a la igualdad de género y centrándose en su ventaja comparativa en las esferas de la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos y la dinámica de la población. De acuerdo con los exámenes internos y externos¹, el Fondo estudiará su ámbito de acción para la promoción de la igualdad de género. Trabajando en estrecha colaboración con la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños propuesta por el Secretario General, así como con diversos nuevos agentes que se ocupan de la salud de la mujer, el UNFPA seguirá perfilando aún más su ámbito de acción específico para la promoción y el apoyo al acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos.

III. Marco de resultados de desarrollo

9. En esta sección del informe se analizan los adelantos logrados respecto de los resultados de desarrollo del plan estratégico y la contribución del UNFPA a esos resultados. A continuación de la sinopsis se examinan los 13 resultados del plan estratégico en las tres esferas prioritarias de la población y el desarrollo, la salud y los derechos reproductivos y la igualdad de género. También se consideran cuestiones de carácter general.

A. Sinopsis

10. De acuerdo con el marco de rendición de cuentas del UNFPA (DP/FPA/2007/20), el Fondo es responsable de: a) monitorear los adelantos realizados respecto de los resultados e indicadores del plan estratégico (cuyo cumplimiento es una responsabilidad compartida entre todos los asociados), y b) la contribución a los resultados a través de la entrega de productos en sus programas mundiales, regionales y nacionales (de los cuales el UNFPA es plenamente

¹ UNFPA, Evaluación temática de la incorporación de una perspectiva de género, recomendaciones del grupo asesor externo del UNFPA y otras entidades.

responsable). El plan estratégico preveía la elaboración de un conjunto de productos de referencia, utilizando una tipología de desarrollo de la capacidad para acumular resultados para el análisis global.

11. En el anexo (disponible en la página web del UNFPA) se detallan los adelantos logrados respecto de los 26 indicadores del marco de resultados de desarrollo del plan estratégico en relación con los objetivos fijados utilizando el análisis de la tendencia lineal². Los principales aspectos son los siguientes:

- Para 22 de los 26 indicadores se dispone de datos procedentes de fuentes de información externas e internas.
- En el caso de 9 de los 22 indicadores que contienen datos, ya se han alcanzado los objetivos o serán alcanzados próximamente.
- Diez de los 13 indicadores rezagados están relacionados con la dinámica de la población, y la salud sexual y los derechos reproductivos, incluida la demanda insatisfecha de servicios de planificación familiar, y los nacimientos atendidos por personal idóneo.

Ejecución de los programas del UNFPA en el plano nacional

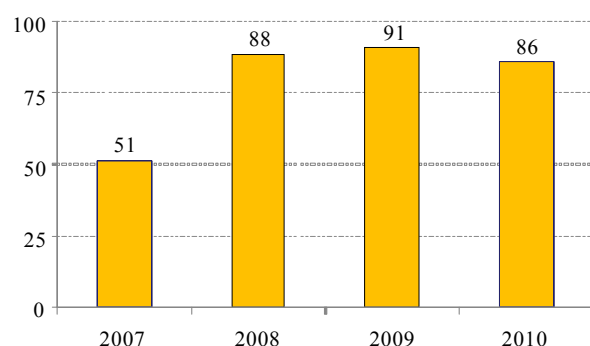
Logro de las metas indicativas

12. Durante el período 2008-2010, el desempeño nacional respecto del logro de las metas indicativas en relación con el 75% de los productos previstos en el plan de trabajo anual fue superior al 85% en comparación con la cifra de 2007 (51%) (gráfico 1). Dado que los datos se basan en una autoevaluación, es necesario verificar este nivel de rendimiento a partir de las conclusiones extraídas de las evaluaciones de los programas por países. El hincapié en los productos a nivel de país y en las contribuciones es deliberado, ya que es donde se gasta la mayor parte de los fondos del programa del UNFPA³.

Gráfico 1

Productos del programa del país (N = 129)

Porcentaje de las oficinas del UNFPA en los países que informaron haber logrado las metas respecto de más del 75% de sus productos del plan de trabajo anual



Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

² Si el valor lineal obtenido está más del 10% por debajo del objetivo especificado, se deduce que es casi imposible que el indicador alcance la meta antes del 2011.

³ En los informes del examen independiente del programa global y de los cinco programas regionales se proporcionan más detalles.

Contribuciones al desarrollo de la capacidad

13. Las contribuciones de los programas del UNFPA en los países al desarrollo de la capacidad durante 2010 se consignan de acuerdo con el conjunto de referencia de 10 productos⁴ en el cuadro 1. De acuerdo con lo informado, los programas del UNFPA en los países prestaron apoyo a iniciativas nacionales sustantivas de desarrollo de la capacidad en las 10 esferas, haciendo hincapié en la capacitación. Las cuatro esferas principales para el apoyo del Fondo son la salud materna, la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva, los censos y el uso de los datos, y la respuesta a la violencia por motivos de género. Sin embargo, no habiendo datos de años anteriores es imposible efectuar un análisis de las tendencias.

Cuadro 1

Contribuciones de los programas del UNFPA en los países al desarrollo de la capacidad

| <i>Esferas centrales del plan estratégico</i> | <i>Esferas temáticas de apoyo al desarrollo de la capacidad nacional</i> | <i>Apoyo sustantivo del UNFPA al desarrollo de la capacidad en 2010 (N=129 países/territorios/esferas)</i> |
|---|--|--|
| Población y desarrollo | Incorporación de las cuestiones de población en las políticas públicas | 31 |
| | Censos y utilización de los datos de las encuestas | 79 |
| Derechos reproductivos y salud reproductiva | Servicios de salud materna de calidad | 69 |
| | Seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva | 60 |
| | Prevención del VIH entre las mujeres y los jóvenes | 37 |
| Igualdad entre los géneros | Participación de los hombres y eliminación de prácticas nocivas | 28 |
| | Violencia por razón de género – mecanismo de respuesta y prevención | 66 |
| Temas intersectoriales | Sistemas humanitarios | 30 |
| | Promoción del programa de la CIPD | 36 |
| | Cooperación Sur-Sur | 35 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2010.

Conclusiones del análisis de las evaluaciones de los programas por países

14. Las principales conclusiones de un estudio teórico interno de una selección de evaluaciones de los programas por países realizado durante el período 2008-2010 incluyen: a) el logro de los productos previstos que contribuyen a los objetivos de la CIPD; b) el fortalecimiento de la capacidad para la promoción de las cuestiones de género y población; c) la mayor disponibilidad de servicios, y d) la armonización de los programas con los objetivos y metas de desarrollo nacionales, especialmente a nivel nacional a través de un enfoque consultivo con las partes interesadas y los asociados nacionales. Sin embargo, las evaluaciones señalaron la necesidad de

⁴ De acuerdo con el párrafo 80 del documento DP/FPA/2007/17.

aumentar la armonización en el plano subnacional y de utilizar mejor las comprobaciones efectuadas en el diseño de programas. Algunos programas del UNFPA, en particular los que se llevan a cabo en países con estructuras federales o descentralizadas, se enfrentan con dificultades de diseño con respecto a la planificación con base empírica de la cobertura geográfica. Aunque los diseños de programas, como los de Indonesia, Nigeria y Filipinas, se han adaptado a las estructuras locales descentralizadas y han puesto en marcha múltiples programas subnacionales, se considera que hay demasiada dispersión de los recursos. Varias evaluaciones señalan que la falta de una supervisión y evaluación adecuadas invalida la eficacia de las intervenciones programáticas. Hace falta una mayor sinergia entre los componentes de los programas, y dentro de ellos, para aumentar la eficiencia y eficacia de las inversiones del UNFPA.

Gastos del UNFPA en los resultados de desarrollo

15. El análisis de los gastos correspondientes a cada uno de los resultados del plan estratégico (véase el cuadro 24) muestra que durante el período 2008-2010, el 59% del total de recursos para programas se gastaron en el ámbito de los derechos reproductivos y la salud reproductiva; el 18,5% en población y desarrollo, y casi el 12% en cuestiones de género. El 50% del total de recursos para programas se destinaron a dos resultados en el ámbito de la salud sexual y reproductiva y dos resultados en materia de población y desarrollo. El resto de menos del 50% de los gastos se distribuyó entre las nueve esferas de resultados restantes, y menos del 1% se invirtió en el resultado relativo a los derechos humanos. El análisis muestra que los gastos de los programas del UNFPA se han destinado a cuatro esferas: salud materna; políticas de salud sexual y reproductiva y demanda; datos para el desarrollo, y dinámica de la población.

Resumen de las conclusiones y recomendaciones

16. Conforme a su mandato y las prioridades nacionales, el UNFPA está haciendo contribuciones importantes y recibe amplio reconocimiento por ello. El examen general de los avances destaca la labor inconclusa en lo que respecta a las esferas fundamentales de población y desarrollo y salud reproductiva, señala que los propósitos de los programas para los países son demasiado amplios y por consiguiente ofrecen resultados escasos, identifica la necesidad de fortalecer la programación para seguir atendiendo las necesidades diversas y específicas de los países, y pide que se considere un enfoque más integrado y un cambio estratégico para dar una orientación más precisa al UNFPA. Ello se puede lograr de varias maneras, entre ellas, centrándose en las esferas en las que el UNFPA está más lejos de alcanzar los objetivos y donde tiene una ventaja comparativa; reduciendo el número de resultados estratégicos; utilizando un programa integrado de población y desarrollo, salud sexual y reproductiva y cuestiones de género, y realzando la función estratégica del Fondo como facilitador de la capacidad o como agente de promoción de políticas de planificación.

17. Aunque el marco de rendición de cuentas (DP/FPA/2007/20) y el plan estratégico estipulan claramente las responsabilidades del Fondo respecto de los resultados en el ámbito de los productos y resultados, así como para la agregación de resultados a través de un conjunto de referencia de productos mundiales, es preciso fortalecer los marcos de resultados, elaborar indicadores más robustos y abordar las cuestiones relativas a la calidad de los datos. También es necesario garantizar la aplicación eficaz de la gestión basada en los resultados en todos los

niveles del Fondo. El UNFPA debe acelerar sus esfuerzos en curso para reforzar sus capacidades en la programación basada en los resultados y la programación basada en datos empíricos a través de la capacitación del personal y la utilización eficaz de los sistemas y herramientas ya existentes.

B. Principales resultados y dificultades: análisis de los 13 resultados del plan estratégico

1. Población y desarrollo

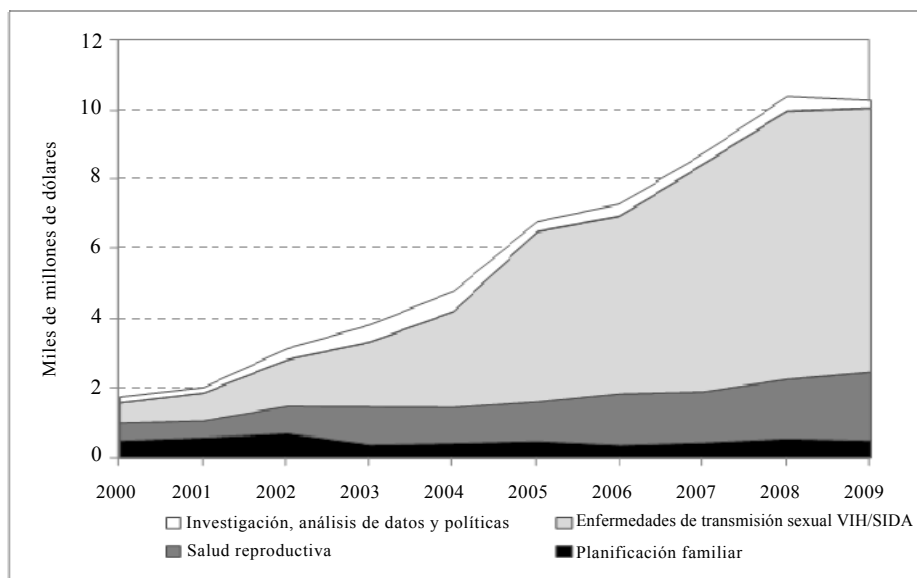
Resultado 1: Incorporación de la dinámica de la población y sus vínculos con la igualdad entre los géneros, la salud sexual y reproductiva y el VIH/SIDA en las políticas públicas, los planes de reducción de la pobreza y los marcos de gastos

18. La incorporación de la dinámica de la población, la salud reproductiva y el género en las políticas públicas y los planes de desarrollo continuó durante el período 2008-2010. Como se indica en el anexo (disponible en el sitio web), entre el 65% y el 80% de las políticas y planes nacionales incorporaron la dinámica de la población y la proporción de las que incorporaron la dinámica de la población y la salud reproductiva fue mayor que la proporción de las que incorporaron la igualdad entre los géneros. Es preciso que se siga reforzando esta esfera de resultados para alcanzar el objetivo actual del plan estratégico.

Mobilización de recursos para actividades de población

19. Durante el período 2000-2010, la asistencia de donantes para actividades de población aumentó constantemente de un monto anual de menos de 2.000 millones de dólares a más de 10.000 millones de dólares. La mayor parte de esa suma se destinó a la asistencia para el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual y el VIH. Sin embargo, la asistencia para la planificación familiar en general se mantuvo constante (gráfico 2). La asistencia de los donantes, que ascendió a 10.400 millones de dólares en 2008 y a 10.390 millones de dólares en 2009, aumentará según las previsiones a 10.460 millones de dólares en 2010. El gasto interno en actividades de población aumentó de 23.200 millones de dólares en 2008 a 29.800 millones de dólares en 2009, y se esperaba que llegara a 31.000 millones de dólares en 2010. La proyección para 2010 de 40.460 millones de dólares está muy por debajo de los recursos necesarios, estimados en 65.000 millones de dólares, es decir que hay una diferencia de 24.000 millones de dólares.

Gráfico 2
Gastos de donantes para actividades de población por categoría de actividad de población, 2000-2009



Fuente: UNFPA. Corrientes de recursos financieros para actividades de población en 2008 y base de datos del proyecto sobre corrientes de recursos (Nota: los datos de 2009 son provisionales).

20. El UNFPA promovió el conocimiento de la dinámica de la población y apoyó su incorporación en las estrategias nacionales de desarrollo y los acuerdos internacionales. A nivel nacional, el UNFPA apoyó a las instituciones nacionales en la incorporación de las cuestiones de población en las estrategias nacionales de desarrollo. A través de los programas del UNFPA en los países, muchos de ellos recibieron apoyo directo para la formulación de estrategias de reducción de la pobreza y planes nacionales de desarrollo. En algunos países las cuestiones de población se han integrado en los marcos de planificación subnacional y en otros se utilizan los datos para promover la inclusión de las cuestiones de población en el diálogo nacional sobre políticas.

21. El actual diálogo internacional sobre políticas se caracteriza por una conciencia cada vez mayor y un interés renovado en los vínculos entre la dinámica de la población y el desarrollo. Para velar por que se comprendan cada vez mejor esas interrelaciones complejas y que queden reflejadas en las políticas gubernamentales y los acuerdos internacionales, así como para intensificar los esfuerzos para movilizar recursos suficientes en todos los niveles a fin de tratar debidamente las cuestiones de población, es preciso incrementar el apoyo a los países en este ámbito.

Resultado 2: Incorporación de los derechos y las necesidades multisectoriales de los jóvenes en las políticas públicas, los planes de reducción de la pobreza y los marcos de gastos, aprovechando el dividendo demográfico

22. Aunque la atención que se presta en el plano nacional a los derechos y necesidades de los jóvenes ha ido en aumento (cuadro 2), menos del 60% de los planes nacionales de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza habían incorporado los derechos y las necesidades multisectoriales de los jóvenes. Con respecto a la participación de los jóvenes en los documentos de estrategia de reducción de la pobreza, solo en el 33% de los casos se consultó a los jóvenes durante el proceso. Entre los ejemplos de participación de los jóvenes, cabe señalar las actividades de promoción de la Unión Africana para ratificar y aplicar la Carta Africana de los Jóvenes y algunas iniciativas latinoamericanas en las que los jóvenes desempeñaron un papel decisivo en la concertación de la Carta de Bahía.

Cuadro 2

Necesidades multisectoriales de los jóvenes contempladas en los planes nacionales de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza

(Porcentaje)

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008 (2007-2008)</i> | <i>2009 (2008-2009)</i> | <i>2010 (2009-2010)</i> |
|--|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Proporción de los planes nacionales de desarrollo y estrategias de reducción de la pobreza que abordan las necesidades multisectoriales de los jóvenes | 48,8 | 51,7 | 58,0 | 59,5 |

Fuente: informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

23. Las oficinas del UNFPA en los países informaron de contribuciones importantes a la inclusión de las cuestiones relativas a la juventud en los procesos de planificación nacional, incluso mediante el fortalecimiento de las políticas para los jóvenes abogando por la incorporación de las cuestiones de la juventud en las políticas sectoriales y los planes nacionales de desarrollo. El UNFPA también fortaleció las capacidades de los jóvenes para defender sus derechos y necesidades.

24. Las organizaciones de jóvenes dirigieron la planificación, ejecución y evaluación de una estrategia de promoción y comunicaciones para el Año Internacional de la Juventud. El grupo mundial del UNFPA de asesoramiento a la juventud, liderado por el Foro Europeo de la Juventud, realizó una evaluación en la que determinó que era una práctica idónea que debía ser promovida en todo el sistema de las Naciones Unidas. En más de 30 oficinas en los países del UNFPA se han establecido mecanismos nacionales de asesoramiento para los jóvenes. El programa de becas especiales para los jóvenes ha sido aplicado también por el ONUSIDA y las oficinas regionales del UNFPA. La Red de educación entre jóvenes (Y-PEER) tenía 5.000 miembros en 36 países en 2007, mientras que en la actualidad cuenta con 20.000 miembros en más de 45 países. La Red de jóvenes y adolescentes de África para la población y el desarrollo (AFRIYAN) fue creada en 2005 y desde entonces se ha ido extendiendo hasta llegar a incluir a 43 países de África en 2010.

25. El resultado correspondiente a la incorporación de la participación juvenil y los derechos y las necesidades multisectoriales de los jóvenes en las políticas es un factor singular del UNFPA que le permite estar en buenas condiciones para prestar apoyo técnico a los países. Sin embargo, es preciso intensificar la labor con jóvenes marginados, ampliar las actividades de cooperación con organizaciones juveniles, al margen de los asociados tradicionales, fortalecer las capacidades del UNFPA en el plano nacional y asignar/movilizar mayores recursos financieros para promover mecanismos para la participación de los jóvenes.

La incorporación de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes en los planes de preparación para casos de emergencia

26. En el cuadro 3 se registra la tendencia general en el porcentaje de países que tienen un plan de preparación para casos de emergencia que incorpora las necesidades de los jóvenes en materia de salud sexual y reproductiva. En 2007, el 58,2% de los países que tenían un plan de preparación para emergencias habían incorporado las necesidades de los jóvenes respecto de la salud sexual y reproductiva en esos planes; esa cifra aumentó al 62% en 2010. No obstante, hay amplias variaciones entre las diversas regiones. Por ejemplo, los datos de 2010 indican que el porcentaje de planes de preparación que habían incorporado las necesidades de los jóvenes era del 58% en Asia y el Pacífico, el 78% en África, el 53% en América Latina, y el 40% en Asia Central y Europa del Este.

Cuadro 3

Incorporación de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes en los planes de preparación para casos de emergencia

(Porcentaje)

| Indicador | <i>Base de referencia de 2007</i> | 2008 | 2009 | 2010 |
|--|-----------------------------------|------|------|------|
| Porcentaje de países que tienen un plan/documento de preparación para casos de emergencia que incorpora las necesidades de los jóvenes en materia de salud sexual y reproductiva | 58,2 | 72,5 | 68,6 | 61,9 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

27. Las oficinas del UNFPA en los países se ocupan de sensibilizar a los homólogos nacionales acerca de las necesidades de los jóvenes en materia de salud sexual y reproductiva como parte de las actividades generales de promoción del UNFPA. En Guatemala, por ejemplo, se llevaron a cabo actividades específicas de promoción junto con la oficina del Vicepresidente con objeto de incluir dichas necesidades en el plan nacional de preparación para casos de emergencia. En los planos regional y mundial, han proseguido las iniciativas dirigidas a apoyar a las oficinas en los países para que contribuyan a la elaboración de planes de preparación para emergencias. Con el manual práctico sobre salud sexual y reproductiva de los adolescentes en situaciones de emergencia humanitaria del UNFPA y Save the Children se capacitó al personal esencial de las organizaciones humanitarias, las oficinas del UNFPA y sus asociados respecto de esas cuestiones.

28. La tercera parte de los países no disponen de documentos de preparación para emergencias y ello plantea serias dificultades para la rápida atención de las necesidades de los jóvenes tras una catástrofe o un conflicto. Para aquellos países que tienen un documento de preparación para emergencias sigue siendo una tarea pendiente velar por que se incluyan disposiciones sustantivas sobre la salud sexual y reproductiva de los jóvenes. La inclusión sistemática de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes es un punto de partida fundamental para garantizar que el UNFPA pueda seguir cumpliendo sus compromisos con los jóvenes antes, durante y después de una emergencia.

Resultado 3: Disponibilidad de datos sobre la dinámica de la población, la igualdad entre los géneros, los jóvenes, la salud sexual y reproductiva y el VIH/SIDA, y análisis y empleo de estos a nivel nacional y subnacional para formular políticas y programas y supervisar su aplicación

29. Está en marcha la realización de la ronda de censos de 2010. De los 123 países con programas que estaban planeando un censo de población en esta ronda, el 42% ya había completado sus censos en 2010 (cuadro 4). Se estima que el 85% de los países habrán completado sus censos para fines de 2012.

Cuadro 4

Número y porcentaje de países según la etapa de la ronda de 2010 de censos de población y vivienda

| Etapa del censo | 2007 | | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
|--|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje | Número | Porcentaje |
| Censo planificado: etapa previa a la preparación | 47 | 52 | 38 | 38 | 34 | 31 | 35 | 28 |
| Planificado: preparación del censo | 26 | 29 | 37 | 37 | 41 | 37 | 28 | 23 |
| Censo en curso: operaciones sobre el terreno | 5 | 6 | 4 | 4 | 2 | 2 | 8 | 7 |
| Censo concluido: compilación de datos | 8 | 9 | 9 | 9 | 18 | 16 | 28 | 23 |
| Censo concluido: difusión y empleo de datos | 4 | 4 | 12 | 12 | 16 | 14 | 24 | 20 |
| Total | 90 | 100 | 100 | 100 | 111 | 100 | 123 | 100 |
| Proporción de países que concluyeron su ronda del censo de población y vivienda de 2010 de acuerdo con lo previsto | | 13 % | | 21% | | 31 % | | 42 % |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010; portal del censo del UNFPA.

30. Setenta y seis países recibieron apoyo del UNFPA para el censo de 2010, incluidos cuatro países que atravesaban una crisis humanitaria aguda (el Afganistán, el Irak, la República Democrática del Congo y el Sudán). Seis países de África con alta incidencia de VIH recibieron asistencia en el análisis de la mortalidad sobre la base de los datos del censo (Botswana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia y

Swazilandia). El apoyo del UNFPA fue fundamental para la realización de un censo de calidad en Camboya, Liberia y el Sudán (2008), y en Belarús, Kenya, Kirguistán, Malí y Viet Nam (2009). El UNFPA también brindó apoyo sustancial a los censos de Ghana, Indonesia, Mongolia, el Togo y Zambia (2010), que ya han preparado sus informes preliminares. El UNFPA prestó apoyo a la capacitación en materia de administración y cálculo de costos para censos en 38 países. Seis países crearon las aplicaciones de procesamiento de datos Census-Info y Gender-Info.

31. Entre otras dificultades cabe señalar la necesidad de mantener niveles adecuados de asistencia técnica en la etapa actual de los procesos de censo y de prestar apoyo al desarrollo de nuevas modalidades de asistencia técnica. El UNFPA intensificará su apoyo a la ronda de censos de 2010 y a otras fuentes de datos con el fin de hacer un seguimiento de los indicadores relativos a los objetivos de la CIPD y los ODM y aumentar las capacidades institucionales de supervisión y evaluación de los efectos de los programas.

Las encuestas y las bases de datos demográficas/socioeconómicas integradas

32. Ha aumentado el volumen de datos procedentes de las encuestas y se ha cumplido el objetivo del plan estratégico (véase el anexo en la página web). La proporción de países que han realizado una encuesta nacional por hogares o temática que incluya cuestiones relacionadas con la CIPD aumentó del 83,2% en 2007 al 94,5% en 2010 (cuadro 5). Sin embargo, la proporción de los planes nacionales de desarrollo que incluyen indicadores y metas con plazos establecidos, procedentes de las bases de datos nacionales y subnacionales, se redujo del 86,3% en 2007 al 82,3% en 2009.

Cuadro 5

Incorporación de las cuestiones relacionadas con la CIPD en las encuestas por hogares/temáticas

(Porcentaje)

| Indicador | Base de referencia de 2007 | | | |
|--|----------------------------|------------------|------------------|------------------|
| | (2000-2005) | 2008 (2003-2008) | 2009 (2005-2009) | 2010 (2006-2010) |
| Proporción de países que han realizado una encuesta nacional por hogares o temática que incluya cuestiones relacionadas con la CIPD* | 83,2 | 86,0 | 94,0 | 94,5 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

* Las cifras correspondientes a cada actualización se basan en encuestas realizadas durante un período de cinco años.

33. En 2010, se puso en marcha MDG5b+Info, una base de datos para el análisis de los indicadores del Quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio. En la primera etapa de esta actividad, se capacitó a personal en nueve países para la utilización de la base de datos. En el plano nacional, el UNFPA apoyó las encuestas demográficas y de salud y las encuestas sobre indicadores del SIDA realizadas en más de 20 países. El UNFPA está colaborando con el UNICEF para asegurar que se puedan obtener los indicadores necesarios de la encuesta de indicadores múltiples. Algunos países llevaron a cabo su primera encuesta nacional sobre violencia de género con el

apoyo del UNFPA. Los datos y análisis ayudarán a formular nuevas políticas y programas gubernamentales que promuevan cambios en las actitudes.

34. Es necesario seguir empeñándose en que la información de la encuesta de indicadores múltiples sobre salud reproductiva sea recogida y utilizada en forma apropiada para el cálculo de los indicadores pertinentes. Es necesario ampliar el portal del censo del UNFPA para incorporar la información de las encuestas a los fines del mantenimiento de la base de datos MDG5b+. Hay una necesidad permanente de asegurar que todos los países dispongan de datos fiables y actualizados sobre salud reproductiva.

Resultado 4: Incorporación de las nuevas cuestiones de población, en particular, la migración, la urbanización, el cambio de las estructuras de edad (transición a la edad adulta y envejecimiento) y la población y el medio ambiente, en los programas de desarrollo mundiales, regionales y nacionales

35. En el tratamiento de las nuevas cuestiones de población, como el envejecimiento, la migración internacional y la urbanización, no se ha registrado la mejora prevista. La proporción de planes nacionales de desarrollo y documentos de estrategia de lucha contra la pobreza que abordaron las nuevas cuestiones varió entre el 65% y el 55% (cuadro 6), cifras muy inferiores al objetivo del plan estratégico del 80%. Sin embargo, no todas las cuestiones son igualmente relevantes para todos los países, y algunas son nuevas en el programa nacional, como la vinculación entre la población y el cambio climático.

Cuadro 6

Problemas de las nuevas cuestiones de población abordadas en los planes nacionales de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza

(Porcentaje)

| Indicador | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008 (2007-2008)</i> | <i>2009 (2008-2009)</i> | <i>2010 (2009-2010)</i> |
|---|-----------------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Proporción de planes nacionales de desarrollo y estrategias de reducción de la pobreza que abordan los problemas de las nuevas cuestiones de población* | 55,7 | 66,0 | 64,0 | 56,8 |

Fuente: informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010

* Las cifras correspondientes a cada actualización se basan en los planes nacionales de desarrollo y las estrategias de reducción de la pobreza más recientes de los que se ha informado. Por consiguiente, tal vez no sea posible hacer una comparación directa entre los datos.

36. Se tiene cada vez mayor conciencia del envejecimiento de la población, la rapidez con que está ocurriendo y sus consecuencias socioeconómicas. Algunos países han formulado o están formulando políticas nacionales sobre las personas mayores, con el apoyo técnico del UNFPA. El UNFPA prestó asistencia técnica para la formulación de planes nacionales de acción dirigidos a afrontar los desafíos del envejecimiento (en Kazajstán) y prestó apoyo para la capacitación de funcionarios

gubernamentales a fin de que pudieran proporcionar información para orientar la formulación de políticas (en Lesotho y la República de Moldova). Gracias al apoyo del UNFPA, la campaña llamada “La edad exige acción” , que lleva a cabo HelpAge International, se extendió a 51 países de África, Asia, Europa, América Latina y el Caribe. El UNFPA está apoyando los preparativos para el décimo aniversario de la Segunda Asamblea Mundial sobre el Envejecimiento en 2012 (Madrid+10).

37. Más de la cuarta parte de las oficinas del UNFPA en los países informaron de que la migración estaba contemplada en el programa para el país respectivo. El UNFPA facilitó la formulación de políticas o participó en el diálogo sobre políticas e informó de que había prestado apoyo a actividades de capacitación y fomento de la capacidad en 2010. En 10 países de América Latina, el UNFPA respaldó investigaciones sobre la salud sexual y reproductiva de los migrantes, así como su acceso a los servicios de información y salud, haciendo particular hincapié en las zonas fronterizas más vulnerables. Otros países atendieron la necesidad de tener datos de calidad para el análisis de la migración o realizaron estudios en este ámbito para la elaboración de políticas. De resultados del análisis de los datos sobre migración, el Senegal pudo formular estrategias que ofrecieran a los jóvenes alternativas para la migración al extranjero. Para definir mejor su papel en el ámbito de la migración internacional, el UNFPA encargó una evaluación de su labor en materia de migración, teniendo en cuenta su mandato y su ventaja comparativa en ese ámbito.

38. El UNFPA ha logrado adelantos en la integración de la dinámica de la población y los vínculos del cambio climático en los procesos nacionales de planificación, a través de la participación en la labor de los equipos de las Naciones Unidas en los países respecto de los marcos de asistencia de las Naciones Unidas para el desarrollo (MANUD) y mediante la promoción directa y la asistencia técnica a los gobiernos. Los planes nacionales de desarrollo y otros procesos nacionales de planificación que se llevan a cabo en Bangladesh, la República Democrática del Congo, Mozambique, Filipinas, Swazilandia y el Yemen, están incorporando esas vinculaciones, debido en parte a las actividades de promoción, asistencia técnica y creación de capacidad del UNFPA. El UNFPA ha avanzado en la incorporación de los vínculos entre la dinámica demográfica y el cambio climático en los programas de desarrollo mundiales y regionales. Además, el UNFPA colaboró con las Naciones Unidas y los asociados internacionales para integrar las cuestiones de población en las negociaciones sobre el cambio climático y las medidas de respuesta, haciendo particular hincapié en la adaptación al cambio climático.

39. El UNFPA contribuyó a la creciente integración de la urbanización en los planes nacionales de desarrollo y población. Se han emprendido muy diversas iniciativas de promoción y creación de capacidad en Bangladesh, Burundi, China, el Irak y Uzbekistán, entre otros. En Jamaica, Liberia y Zambia, la urbanización se ha integrado en las políticas nacionales de población. En Mozambique y Túnez, la urbanización y la pobreza urbana se han incluido en los documentos de estrategia de reducción de la pobreza y en la labor del equipo en el país. En Nigeria, el UNFPA ha establecido una base de datos que permitirá la integración de los datos urbanos en la planificación nacional y subnacional. El objetivo principal del trabajo de promoción del UNFPA fue el de crear conocimientos basados en las experiencias anteriores y actuales de los países con transiciones urbanas y política de urbanización, los que se han traducido en una base sólida sobre la cual realizar la planificación del desarrollo nacional en los próximos años.

40. Los principales desafíos que plantean las nuevas esferas son el desarrollo de la capacidad, la obtención de datos fiables y oportunos para la formulación de políticas, y recursos humanos y financieros suficientes para abordar con eficacia la creciente demanda en esas áreas. Sobre la base de su labor en materia de cambio climático y las experiencias de los países, el UNFPA creará y difundirá instrumentos y directrices para la integración de las vinculaciones entre la población y el clima en los procesos de planificación nacional. Entre las medidas decisivas que es necesario adoptar figuran la incorporación de los datos de población en las evaluaciones de la vulnerabilidad al clima y la planificación de la adaptación, y la atención particular de los países con alto riesgo climático que están sufriendo grandes cambios demográficos.

2. Salud y derechos reproductivos

Resultado 1: Fomento del respeto de los derechos reproductivos y de la demanda de salud sexual y reproductiva e integración del programa básico de salud sexual y reproductiva, en particular los productos básicos de salud reproductiva y los recursos humanos para la salud, en las políticas públicas de los marcos humanitario y de desarrollo

41. La demanda insatisfecha en materia de servicios de planificación familiar ha aumentado ligeramente del 11,1% en 2005 al 11,4% en 2009 en las regiones menos desarrolladas, y varía ampliamente dentro de las regiones y entre estas. Por ejemplo, en 2009, en el África subsahariana, el 24,9% de las mujeres en edad de procrear que estaban casadas o vivían en pareja no habían recibido servicios de planificación familiar, mientras que en América Latina y el Caribe ese porcentaje ascendía al 9,9%. La información correspondiente a la India, la República Democrática Popular Lao, Nicaragua, el Paraguay y Sri Lanka indica una reducción considerable de la demanda insatisfecha de servicios de planificación familiar en los últimos años. La aplicación del Conjunto de servicios iniciales mínimos en situaciones de crisis humanitaria registró un aumento constante (cuadro 7).

42. Con el apoyo del UNFPA más de 30 países están aplicando estrategias y planes de acción para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva. El UNFPA ha prestado asistencia a 34 países para la adopción de enfoques coordinados para la gestión de los sistemas de gestión de suministros de salud. Ha habido una reducción en el número de países en los que se han agotado las existencias, y en 2010 ninguno de los llamados países de “nivel 1” experimentó agotamiento de los principales productos básicos en el marco del programa mundial para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva. Además, algunos de los países no carecieron de anticonceptivos en el 60% de sus centros de prestación de servicios, por ejemplo, Burkina Faso (81%), Etiopía (99%), Madagascar (91%), Mongolia, (72%) y Nicaragua (97%). En algunos países, la distribución de condones femeninos se duplicó en dos años, y el gobierno se ocupó más activamente de asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva, como lo demuestran las partidas del presupuesto nacional para productos básicos de salud reproductiva⁵.

⁵ Véanse más detalles en <http://www.unfpa.org/public/home/publications/pid/6437>.

43. El UNFPA está participando en más de 30 iniciativas sectoriales. Se ha prestado asistencia para la determinación de costos en materia de salud sexual y reproductiva en el Afganistán, Fiji, Haití y el Sudán, entre otros países. Cabe señalar algunos ejemplos importantes del apoyo que presta el UNFPA para aumentar el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva a través de enfoques innovadores, incluidos planes de prepago, cupones y transferencias condicionadas de efectivo (por ejemplo, para prestaciones institucionales) en Bangladesh, Camboya, la India y Mauritania. En los últimos tres años ha habido una adaptación y armonización crecientes a nivel nacional gracias a que el UNFPA ha participado en forma progresiva en los procesos de coordinación (memorandos de entendimiento, pactos, códigos de conducta), y en algunos casos ha sido el organismo rector de esos procesos, y ha contribuido a la financiación armonizada y las modalidades técnicas.

44. El UNFPA ha abogado por que se avanzara en materia de salud sexual y reproductiva, incluso a través de obras fundamentales como *Adding It Up: The Costs and Benefits of Investing in Family Planning and Maternal and Newborn Health* (UNFPA y Guttmacher Institute); *Countdown to 2015 Decade Report (2000-2010): Taking stock of maternal, newborn and child survival* (UNFPA, como parte del Countdown Working Group on Health Policy and Health Systems) y Modelo Único de Salud (instrumento de planificación, determinación de costos, presupuestación y financiación a medio plazo), todos ellos se han centrado en la movilización de recursos para la consecución de los ODM relacionados con la salud.

45. El UNFPA coopera con la Alianza Sanitaria Internacional para alcanzar los ODM relacionados con la salud y con el Mecanismo de armonización para la salud en África para tratar de resolver los problemas que plantean los sistemas de salud deficientes y los procesos de donantes fragmentados. El UNFPA ha tenido a su cargo la dirección técnica de las iniciativas relativas al Quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, en el marco de la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños propuesta por el Secretario General.

46. La inversión en el desarrollo de capacidades y la formación del personal del UNFPA y sus asociados se ha traducido en un progreso considerable en la aplicación del conjunto de servicios iniciales mínimos en las crisis humanitarias. Desde la cifra de referencia del 58% en 2007, la ejecución aumentó al 80% de 76 situaciones de crisis humanitarias en 2010. Además, en más del 80% de esas situaciones de crisis humanitarias se distribuyeron botiquines obstétricos asépticos. Además, después de haber realizado con éxito actividades de capacitación en materia de salud sexual y reproductiva en situaciones de crisis y posteriores a una crisis en Asia y los Estados Árabes, las iniciativas de desarrollo de la capacidad se orientaron al África a fin de impartir cursos de capacitación regionales para los coordinadores de la asistencia humanitaria.

Cuadro 7
Aplicación del conjunto de servicios iniciales mínimos en situaciones de crisis humanitaria

(Porcentaje)

| Indicador | <i>Base de referencia de 2007</i> | 2008 | 2009 | 2010 |
|--|-----------------------------------|------|------|------|
| Proporción de las situaciones de crisis humanitaria y posteriores a una crisis en que se aplicó el conjunto de servicios iniciales mínimos | 57,9 | 71,4 | 72,2 | 80,3 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

47. Una dificultad importante radica en el fortalecimiento de las capacidades para la aplicación y el seguimiento riguroso de enfoques equitativos en relación con la salud sexual y reproductiva. Será indispensable aplicar enfoques innovadores, especialmente en el contexto de las alianzas entre el sector público y el privado. La coordinación sobre el terreno de las intervenciones relativas a la aplicación del conjunto de servicios iniciales mínimos sigue siendo difícil. La aplicación de las nuevas orientaciones del UNFPA sobre el papel del Fondo en el contexto cambiante de la asistencia y el desarrollo, así como la nueva estrategia humanitaria del Fondo facilitarán el tratamiento de esos problemas.

Resultado 2: Aumento del acceso y la utilización de servicios de salud materna de calidad a fin de reducir la mortalidad y morbilidad maternas mediante, entre otras cosas, la prevención de los abortos peligrosos y la atención de sus complicaciones

48. Se estima que anualmente mueren 358.000 mujeres a causa de complicaciones durante el embarazo o el parto, en comparación con 546.000 en 1990 (un 34% menos). Aunque las estimaciones de 2010 indican que algunos países han logrado reducciones significativas en la tasa de mortalidad materna, esos adelantos están muy por debajo del 5,5% de disminución anual necesario para cumplir con la meta de los ODM de reducir en un 75% la tasa de mortalidad materna para 2015. Los países que registraron una reducción anual de entre el 2% y el 5,5% son Angola, Etiopía, Guinea, Malawi, Malí, el Níger y Ruanda.

49. En colaboración con la asociación H4+⁶, el UNFPA contribuyó a lograr un consenso internacional sobre estrategias para reducir la mortalidad materna y neonatal. En ese contexto, el Fondo temático para la salud materna del UNFPA, dedicado al Quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, brindó apoyo a 30 países respecto de la atención obstétrica de emergencia y del recién nacido, la planificación familiar, parteras cualificadas y la fistula obstétrica. El Fondo es una herramienta útil para ayudar a los países que tienen las tasas más altas de mortalidad y morbilidad materna y los que están más lejos de lograr el acceso universal a la salud reproductiva.

50. El UNFPA ha participado activamente en la puesta en marcha de la iniciativa de la Unión Africana sobre salud materna y del recién nacido, la Campaña de la

⁶ Los asociados de la H4+ son el Banco Mundial, el UNICEF, la OMS, el UNFPA y el ONUSIDA.

Unión Africana sobre la reducción acelerada de la mortalidad materna en África, cuyo objetivo es movilizar a los encargados de formular políticas y a las comunidades para asegurar que todas las embarazadas tengan acceso a servicios de obstetricia, en particular durante el parto. El UNFPA ha apoyado firmemente la formulación, el seguimiento y el examen de mitad de período de los planes nacionales de salud materna y neonatal en África. El UNFPA ha trabajado con la OMS en la definición de programas de salud materna y neonatal para intervenciones clínicas. Se proporciona orientación a los países con el fin de apoyarlos para que mejoren sus normas, directrices y servicios.

51. Entre los países donde el UNFPA contribuyó al establecimiento de medidas básicas y a la ampliación de los servicios de atención obstétrica y neonatal de emergencia cabe señalar el Afganistán, Benin, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Côte d'Ivoire, Etiopía, Ghana, Guyana, Haití, Liberia, Madagascar, Malawi y el Níger. Con la colaboración del UNFPA se han mejorado los entornos normativo, político y social de la salud materna y neonatal mediante, por ejemplo, la reducción de los obstáculos financieros para la salud materna (Sierra Leona) y para las supervivientes de fistulas (Ghana, Malawi). El UNFPA también apoyó el trabajo con dirigentes religiosos (Mauritania, el Níger), la comunicación basada en información (Malawi, Nigeria, Sierra Leona) y el fortalecimiento de los vínculos entre la salud sexual y reproductiva y el VIH (Burundi). Varios países con alta mortalidad materna, entre ellos Benin, Burkina Faso, Etiopía y Madagascar, han desarrollado actividades de generación de demanda, como sistemas de cupones para aumentar el acceso a la planificación familiar. El UNFPA también ha prestado apoyo a otras actividades importantes, como el perfeccionamiento de conocimientos técnicos y el equipamiento para servicios.

52. La Campaña para erradicar la fistula ha servido de elemento catalizador para situar a la salud sexual y reproductiva y los derechos en un contexto más amplio, así como para atender las necesidades de las numerosas mujeres discapacitadas por la fistula: hasta la fecha se han atendido más de 6.000 casos con el apoyo del UNFPA, y la Campaña ha contribuido a concitar la atención y a obtener fondos y asistencia técnica para la prevención de la fistula, el tratamiento y la rehabilitación social. La Campaña se realiza actualmente en 42 países de África y Asia⁷. El UNFPA está invirtiendo en recursos humanos para la salud, haciendo especial hincapié en la capacitación de parteras para los servicios de salud sexual y reproductiva y la prevención del VIH. Un número cada vez mayor de oficinas del UNFPA, 30 en 2010, están apoyando la ejecución de los programas nacionales de obstetricia.

53. Es preciso asegurar una mejor integración y supervisión de los programas de lucha contra el VIH, prevención de la transmisión de madre a hijo y salud sexual y reproductiva. El UNFPA está en condiciones de participar en el liderazgo en el ámbito de la salud materna y neonatal en el marco de la asociación H4+ y en relación con la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños propuesta por el Secretario General, y seguirá reforzando su liderazgo a nivel regional, nacional y mundial.

⁷ Véanse más detalles en <http://www.unfpa.org/public/site/global/lang/en/pid/6423>.

Resultado 3: Aumento del acceso a servicios de calidad en materia de planificación voluntaria de la familia, y de su utilización, por las personas y las parejas en función de la intención reproductiva

54. Los datos de la tendencia de la tasa de uso de anticonceptivos modernos en las regiones menos desarrolladas no indicaron adelanto alguno (55,2%) durante el período 2005-2009. Las tasas de uso de anticonceptivos modernos varían ampliamente dentro de las regiones y entre ellas. El uso de anticonceptivos ha seguido siendo escaso, especialmente en el África subsahariana, donde alcanzó el 15,7% en 2009. Sin embargo, algunos países, como Madagascar, Rwanda, la República Unida de Tanzania y Zambia, han registrado adelantos importantes y han superado el 25% para este indicador. En el Níger, la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos aumentó del 5 % en 2006 al 16 % en 2009, y, según cifras preliminares, al 21 % en 2010. Por otra parte, en Albania, Azerbaiyán, Bosnia y Herzegovina, el Pakistán y Serbia se registró la disminución de la tasa de ese indicador.

Cuadro 8

Proporción de países con centros de atención que ofrecen al menos tres métodos modernos de anticoncepción

(Porcentaje)

| Indicador | Base de referencia | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|------------------------|-------------|-------------|-------------|
| | de 2007 (2005-2007) | (2007-2008) | (2008-2009) | (2009-2010) |
| Proporción de países con centros de atención que ofrecen al menos tres métodos modernos de anticoncepción | 32,9 | 32,8 | 34,6 | 36,6 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

55. Para ampliar los servicios de planificación familiar, el UNFPA ha trabajado en diversas actividades en el plano nacional de acuerdo con las necesidades de los países y el contexto específico. Esas actividades consistieron en la promoción y en el apoyo a los centros de prestación de servicios de las regiones que más los necesitaban. El UNFPA ha centrado cada vez más sus esfuerzos en esferas estratégicas con objeto de lograr los mayores efectos a partir de recursos limitados. Como ejemplo de ello cabe citar la aplicación de indicadores referidos a la demanda insatisfecha de servicios de planificación familiar como indicador nacional del seguimiento de las actividades de desarrollo (Uganda), la inclusión de actividades de planificación familiar y salud sexual y reproductiva como partida presupuestaria en los planes nacionales, la inclusión de la planificación familiar en los planes estratégicos, como los planes de prevención del VIH y las hojas de ruta para la reducción de la mortalidad materna. Las oficinas del UNFPA informaron de que el 70% de los países habían incluido la planificación familiar en los análisis de situación, y el 49 % había asignado un presupuesto a tal efecto en sus planes nacionales. El UNFPA apoyó la capacitación con miras al mejoramiento de la calidad de los servicios en numerosos ámbitos, como las previsiones, las adquisiciones y la gestión de la logística, así como las actualizaciones de las tecnologías de anticonceptivos y los conocimientos clínicos.

56. El UNFPA siguió prestando apoyo a los países en los ensayos de programas informáticos para la gestión logística a los fines del control de las existencias de productos básicos. Esto ha permitido que los gobiernos y sus asociados pudieran evitar los déficits de productos básicos y fortalecer sus sistemas de suministro. El apoyo del UNFPA está contribuyendo a la implantación de un sistema integrado de gestión logística en Haití, Nicaragua y Panamá. El UNFPA es el organismo rector de las Naciones Unidas en Mozambique para la Alianza para la Salud de la Madre, el Recién Nacido y el Niño. Esta alianza aplica un programa completo de intervenciones empíricas en materia de salud materna, neonatal e infantil que incluyen la planificación familiar, la salud materna, neonatal e infantil y la nutrición.

57. Se prestó apoyo técnico a 61 países para ampliar los programas de prevención de la transmisión del VIH de la madre al niño e integrar los servicios. Por ejemplo, en el 80 % de las instalaciones sanitarias de Malawi y en el 65 % de las instalaciones sanitarias de Madagascar se están ofreciendo servicios de prevención de la transmisión del VIH de la madre al niño y de atención neonatal. El UNFPA también asistió a 20 países mediante consultas sobre la transmisión maternoinfantil para formular propuestas al Fondo Mundial y a otros ocho países a través de misiones técnicas conjuntas.

58. El reconocimiento de la importancia de la planificación familiar en el programa de desarrollo y un renovado interés en el mayor acceso a la planificación familiar han incrementado la demanda de apoyo del UNFPA. Sin embargo, a veces también se solicita financiación con fines específicos, programación vertical e iniciativas de efecto rápido. Otro desafío es hacer frente a una de las mayores desigualdades, es decir, la falta de acceso de los jóvenes a los anticonceptivos.

Resultado 4: Aumento de la demanda, el acceso, la utilización y la calidad de los servicios de prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual, especialmente para las mujeres, los jóvenes y otros grupos vulnerables, incluidas las poblaciones que necesitan asistencia humanitaria.

59. Se estima que el 31% de los hombres y el 19% de las mujeres de entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad que viven en los países en desarrollo tienen un conocimiento amplio y correcto acerca del VIH. De 2005 a 2009, el porcentaje de mujeres embarazadas que vivían con el VIH y que recibieron medicamentos antirretrovirales para prevenir la transmisión del VIH de madre a hijo en los países de ingresos bajos y medianos aumentó apreciablemente en promedio del 15% al 53%. Hay signos de que esas medidas de prevención están cambiando la situación. Quince de los 21 países más afectados por el VIH lograron reducir la prevalencia del VIH entre los jóvenes de entre 15 y 24 años.

60. El UNFPA sigue dirigiendo la colaboración con entidades asociadas para reducir las nuevas infecciones en los jóvenes mediante una respuesta integrada de las Naciones Unidas basada en datos científicos que incluye una educación sexual integrada en las escuelas y en entornos comunitarios, y comunicación estratégica para lograr cambios en el comportamiento, en particular el aumento del uso de preservativos y de los servicios de asesoramiento y prueba del VIH. Hasta la fecha, 25 países han prestado apoyo para elaborar y aplicar planes nacionales de integración de la salud sexual y reproductiva, y varios países han informado de que han mejorado los vínculos entre los programas sobre el VIH y las actividades de prevención de la violencia por motivos de género. El UNFPA prestó apoyo para

elaborar información sobre los vínculos entre el VIH y la salud sexual y reproductiva⁸ a fin de demostrar la eficacia de establecer dichos vínculos y difundir las mejores prácticas. El Fondo prestó un amplio apoyo para ampliar los programas de prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, incluidas la elaboración y aplicación de estrategias nacionales (en Bangladesh, Camboya y Nigeria). El UNFPA trabajó en colaboración con el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) con miras a elaborar una propuesta para establecer vínculos entre la salud sexual y reproductiva y el VIH para su aplicación (en Botswana, Lesotho, Malawi, Namibia, Swazilandia, Zambia y Zimbabwe). El UNFPA también prestó apoyo en la formulación de directrices específicas a fin de abordar los problemas relacionados con los jóvenes y los trabajadores sexuales en las propuestas para la décima ronda del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, y brindó apoyo técnico con objeto de integrar la salud sexual y reproductiva y el VIH en las propuestas para la décima ronda para Sudáfrica, Swazilandia y Zambia.

61. Se prestó apoyo a las redes de personas que viven con el VIH en aproximadamente 80 países y se creó el Grupo Asesor sobre el VIH y los trabajadores sexuales, en asociación con organismos de las Naciones Unidas y una red de trabajadores sexuales. A fin de ampliar el uso de los servicios de prueba del VIH entre los jóvenes en Sudáfrica, el UNFPA estableció una asociación con LoveLife y Soul City con objeto de apoyar una campaña nacional sobre el asesoramiento y las pruebas de VIH dirigida a niños de entre 12 y 14 años, que abarcó a 8.445.000 jóvenes. En Barbados y Kazajstán, se emprendieron actividades de promoción entre los encargados de formular políticas con objeto de eliminar los obstáculos jurídicos que impedían que los jóvenes menores de 18 años accedieran a los servicios de salud sexual y reproductiva sin consentimiento de los padres. En Belice, el apoyo brindado por el UNFPA a la Asociación Cristiana de Mujeres Jóvenes con el fin de crear un centro orientado a las adolescentes ha mejorado considerablemente el acceso a la información sobre la salud sexual y reproductiva y el uso de preservativos.

62. El UNFPA está abordando las necesidades de hombres y mujeres en materia de salud sexual y reproductiva mediante la ampliación del acceso a los preservativos masculinos y femeninos y la promoción de su uso correcto y sistemático. La Iniciativa mundial sobre preservativos se amplió a 74 países en 2010. Entre los donantes, el UNFPA sigue ocupando el primer lugar entre los principales proveedores de preservativos masculinos en los países de bajos ingresos y el segundo entre los principales proveedores de preservativos femeninos (14 millones en 2009). El UNFPA prestó apoyo a iniciativas para generar demanda de preservativos en cuatro países de elevada prevalencia en África Meridional; y formuló y puso a prueba un marco de generación de demanda de preservativos en el Caribe, que dio lugar a que tres países elaboraran estrategias de generación de demanda de preservativos.

63. En situaciones humanitarias, el UNFPA movilizó fondos para prestar apoyo a iniciativas mundiales y otras iniciativas, por ejemplo, en Bangladesh, Côte d'Ivoire, la República Democrática del Congo, Nepal, el Pakistán y el Sudán, con lo que facilitó la puesta en marcha y la continuación de programas integrados de salud reproductiva y prevención del VIH para excombatientes, mujeres asociadas con las fuerzas armadas, el personal de mantenimiento de la paz de las Naciones Unidas y las fuerzas de policía nacionales.

⁸ Para más detalles véase www.srhivlinkages.org.

64. El UNFPA reconoce que es necesario que demuestre su capacidad para trabajar con mayor eficacia y eficiencia para obtener resultados mediante un aumento de la coherencia, la innovación y la integración en apoyo de los países; y para estrechar sus relaciones de asociación con los mecanismos de financiación, tales como el Fondo Mundial, el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos de América para luchar contra el SIDA (PEPFAR) y otras iniciativas sanitarias. En lo que respecta a la atención de las necesidades de los jóvenes, además de fortalecer la capacidad de las oficinas en los países, también se deberán abordar los siguientes problemas: las leyes y políticas que excluyen a los jóvenes del acceso a la información y los servicios; la dificultad para llegar a los jóvenes no escolarizados, en particular los que corren mayor riesgo de contraer el VIH; y la falta de datos desglosados por edad y por sexo que son esenciales para una programación eficaz.

Resultado 5: Mejora del acceso de los jóvenes a los servicios de salud sexual y reproductiva, prevención del VIH y prevención de la violencia por motivos de género y a la educación en materia de salud sexual y reproductiva para la vida cotidiana que tenga en cuenta las cuestiones de género, como parte de un planteamiento multisectorial integral respecto del desarrollo de los jóvenes.

65. Los progresos para asegurar el acceso de los adolescentes a los servicios de salud sexual y reproductiva han sido lentos y sus efectos han sido limitados, aunque hay algunas excepciones notables. Se ha observado un aumento sostenido en la proporción de países en los que se han integrado materias de preparación para la vida en los planes de estudios de la enseñanza secundaria (cuadro 9). Si bien se reconoce ampliamente la importancia de elaborar un conjunto básico de servicios de salud sexual y reproductiva, existen enormes diferencias entre los diversos países. En muchos países se brindan educación y asesoramiento en materia de salud sexual y reproductiva, así como servicios de análisis y tratamiento de las enfermedades de transmisión sexual. Sin embargo, en muchos no se proporcionan anticonceptivos debido a obstáculos jurídicos y socioculturales. Además, se han desaprovechado oportunidades para hacer más accesibles los servicios de salud materna a las adolescentes embarazadas.

Cuadro 9

Proporción de países que han integrado materias sobre salud sexual y reproductiva para la vida cotidiana y prevención del VIH que tienen en cuenta las cuestiones de género en los programas de estudios de la enseñanza secundaria

(Porcentaje)

| <i>Indicadores de resultados</i> | <i>Base de referencia</i> | | | |
|---|---------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | <i>de 2007</i> | <i>2008 (2007-2008)</i> | <i>2009 (2008-2009)</i> | <i>2010 (2009-2010)</i> |
| Proporción de países que han integrado materias sobre salud sexual y reproductiva para la vida cotidiana y prevención del VIH que tienen en cuenta las cuestiones de género en los programas de estudios de la enseñanza secundaria | 30,0 | 34,8 | 36,4 | 42,9 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

66. El UNFPA desempeña un papel rector en el apoyo de programas escolares de educación sexual en numerosos países. En Nepal, el UNFPA prestó apoyo para integrar servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes en el plan de ejecución gubernamental del sector de salud. En Viet Nam, el UNFPA prestó apoyo para la elaboración de directrices nacionales en materia de salud sexual y reproductiva para adolescentes no escolarizados. En Colombia y Mozambique, el UNFPA informó sobre la importante transición de programas financiados con el apoyo de donantes a programas financiados por los gobiernos. En Egipto y la República Árabe Siria, el UNFPA utilizó enfoques que tenían en cuenta los aspectos culturales para apoyar la educación sexual. En Uzbekistán, el UNFPA prestó apoyo para la integración de cuestiones de salud sexual y reproductiva en los programas de estudios escolares. En 2010, el UNFPA organizó una consulta mundial sobre educación sexual en la que se destacó el papel rector del UNFPA en esta esfera y se pusieron de relieve las pruebas cada vez más contundentes de que abordar las cuestiones de género no solo da lugar a programas más eficaces, sino que también tiene efectos positivos en el pensamiento crítico y la capacidad de negociación.

67. Aprovechando las sinergias y ventajas comparativas de los diversos organismos de las Naciones Unidas, el UNFPA, como entidad que codirige el Equipo de Tareas Interinstitucional de las Naciones Unidas sobre las adolescentes, ha estrechado su colaboración con los gobiernos y asociados para promover el bienestar de las niñas marginadas. Ya están en marcha diversas actividades conjuntas destinadas a reforzar la base de datos empíricos, defender los intereses de las niñas y llegar a las niñas más desfavorecidas en varios países, incluidos Etiopía, Guatemala, Liberia, Malawi y la República Unida de Tanzania.

68. Si bien el número de países que han aprobado programas de estudios sobre salud reproductiva y que tienen en cuenta las cuestiones de género, incluido el VIH/SIDA, ha aumentado con el tiempo, todavía es necesario ampliar el alcance y la escala del conjunto básico de servicios de salud sexual y reproductiva y prevención del VIH y la violencia por motivos de género y los programas de educación sexual. El UNFPA enfrenta ahora los desafíos de dejar atrás los proyectos independientes sobre salud sexual y reproductiva; la utilización deficiente de los servicios; y de velar porque los servicios no solo lleguen a los jóvenes más favorecidos (los jóvenes de zonas urbanas, los que han recibido más educación, y los de mayor edad) y orientar las actividades específicamente a los subgrupos marginados cuya salud sexual y reproductiva corre mayor riesgo. Para hacer frente a estos desafíos, el UNFPA reforzará sus actividades de promoción y orientará sus programas de manera más eficaz para llegar a los adolescentes vulnerables, especialmente a las adolescentes que corren el mayor riesgo.

3. Igualdad entre los géneros

Resultado 1: Integración de la igualdad entre los géneros y los derechos humanos de las mujeres y los adolescentes, en particular sus derechos reproductivos, en las políticas, los marcos de desarrollo y la legislación nacionales.

69. Como puede verse en el cuadro 10, a partir de 2007 se ha registrado un aumento sostenido, del 78% al 91%, de la integración del tema de los derechos reproductivos en los informes relativos a la Convención sobre la eliminación de

todas las formas de discriminación contra la mujer. El UNFPA está prestando apoyo a los asociados nacionales para asegurar que en las leyes, marcos de desarrollo, presupuestos y políticas se tengan en cuenta las cuestiones de género. Esta tarea se está llevando a cabo mediante la integración de las cuestiones de género, así como mediante mecanismos de empoderamiento basados en los derechos humanos, y se requiere la colaboración con el UNICEF y ONU-Mujeres para elaborar presupuestos que tengan en cuenta las cuestiones de género, los indicadores que figuran en la resolución 1325 del Consejo de Seguridad, y los informes sobre la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer.

Cuadro 10

Integración del tema de los derechos reproductivos en los informes relativos a la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer

(Porcentaje)

| Indicadores de resultados | Cifra de referencia de 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|-----------------------------|------|------|-------|
| Proporción de países que han integrado el tema de los derechos reproductivos en los informes relativos a la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer | 77,7 | 87,6 | 91,4 | 91,5* |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

* En 2010 se utilizaron mejores métodos de reunión de datos y cálculo; por lo cual los datos pueden no ser comparables a los de otros años.

70. El UNFPA ha introducido un enfoque integrado de los derechos humanos, la incorporación de la perspectiva de género y la sensibilidad cultural. El UNFPA ha procurado determinar las superposiciones y las sinergias entre una presupuestación que tiene en cuenta las cuestiones de género y una presupuestación más eficaz en el sector de salud, específicamente para la salud sexual y reproductiva. El UNFPA prestó apoyo a los gobiernos para la incorporación de la perspectiva de género, inclusive mediante una labor de promoción con destinatarios bien definidos en el contexto de los marcos de asistencia de las Naciones Unidas para el desarrollo, y en la presentación de informes al Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer. En el Yemen, el UNFPA prestó apoyo al Comité Nacional de la Mujer en el examen de las leyes desde una perspectiva de la igualdad entre los géneros y la presentación de proyectos de enmiendas al Parlamento, lo cual tuvo como resultado la modificación de tres leyes. En la República Democrática del Congo, el UNFPA brindó apoyo al Gobierno en la elaboración de una política nacional sobre género. El UNFPA fortaleció la capacidad de los asociados nacionales para promover la integración de la igualdad de género en Rwanda y Sierra Leona. Se establecieron asociaciones estratégicas con ONU-Mujeres, el UNICEF y la FAO, al tiempo que se prestó apoyo a los equipos de las Naciones Unidas en los países en la elaboración de informes sobre la situación de las mujeres y las niñas al Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer.

Esta estrategia fue elogiada por el Comité como un ejemplo de buenas prácticas de la reforma de las Naciones Unidas⁹.

71. Si bien el UNFPA ha trabajado a nivel de los países para integrar las normas internacionales en las leyes y políticas nacionales, la tasa de aplicación sigue siendo baja. Los principales asociados del UNFPA comprenden los ministerios de asuntos de la mujer, que habitualmente cuentan con pocos recursos y capacidad técnica y tienen escasa influencia en el programa nacional de desarrollo. El UNFPA debe continuar utilizando su enfoque único para elaborar y aplicar políticas y programas que integren consideraciones de derechos humanos, género y cultura.

Resultado 2: Promoción de la igualdad entre los géneros, los derechos reproductivos y el empoderamiento de las mujeres y de las adolescentes fomentando un ámbito sociocultural propicio para la participación masculina y la eliminación de las prácticas nocivas.

72. La tasa de prevalencia de la mutilación/ablación genital femenina, de la que se dispone para 28 países para el período 2002-2009, registra una mediana de 44,7%. Las estimaciones muestran que la proporción de mujeres sometidas a mutilación/ablación genital está disminuyendo considerablemente en Burkina Faso, Egipto, Eritrea, Kenya, Nigeria y el Senegal.

73. El UNFPA está ejecutando, en colaboración con el UNICEF, el programa más amplio a nivel mundial para acelerar el abandono de la práctica de la mutilación/ablación genital femenina. Esta iniciativa conjunta está prestando apoyo a iniciativas comunitarias y nacionales en 17 países africanos para lograr un cambio social positivo. En lo que respecta a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos de miles de mujeres y niñas que han sufrido mutilación/ablación genital femenina, el programa conjunto está fortaleciendo la capacidad de los profesionales de la salud para aliviar el sufrimiento y aumentar el bienestar de las personas afectadas. Esta iniciativa ya ha redundado en un amplio abandono de la práctica y más de 6.000 comunidades han declarado que han abandonado la práctica en Egipto, Etiopía, Gambia, Guinea, Kenya, el Senegal, Somalia y el Sudán. La integración de actividades de prevención de la mutilación/ablación genital femenina y reducción de los daños en los servicios de salud reproductiva ha dado lugar a la revisión de las directrices y los protocolos de salud reproductiva relativos a la atención de las complicaciones en el Senegal y a la revisión de la estrategia de salud reproductiva en el Sudán y Egipto y la integración de la cuestión de la mutilación/ablación genital femenina en el programa de formación de las enfermeras comunitarias en Gambia. El programa conjunto del UNFPA y el UNICEF colaboró estrechamente con la OMS en el África Subsahariana y en los Estados árabes a fin de asegurar que los profesionales de la salud apoyasen el abandono de la práctica de la mutilación/ablación genital femenina. Se ha brindado atención médica a 41.121 mujeres y niñas por complicaciones relacionadas con la mutilación/ablación genital femenina.

74. El UNFPA ha venido realizando actividades de promoción mundial y trabajando con asociados de la sociedad civil, en particular mediante la MenEngage Alliance, a fin de apoyar la participación constructiva de hombres y muchachos en actividades de promoción de la igualdad entre los géneros. El UNFPA prestó apoyo a programas innovadores dirigidos a aplicar un enfoque de participación de los

⁹ Véase también Gender Goal Evaluation report.
https://docs.myunfpa.org/docushare/dsweb/Get/UNFPA_Publication-33556.

hombres para combatir la violencia contra la mujer. En el marco de la labor que se realiza con la participación de organizaciones confesionales, el UNFPA está colaborando en una iniciativa conjunta con el ONUSIDA destinada a movilizar a la comunidad de organizaciones confesionales a fin de fortalecer las capacidades nacionales para la prevención y la desestigmatización, y para el tratamiento y el cuidado de las personas que viven con el VIH/SIDA y han sido afectadas por esta enfermedad.

75. Sigue habiendo reductos de oposición organizada a los programas de salud sexual y reproductiva, incluso cuando estos están basados en datos, lo que puede entorpecer el adelanto de la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos. Esta reacción tiene lugar paralelamente a una intensificación de la colaboración con redes basadas en la comunidad. El UNFPA debe continuar utilizando su enfoque de programación que tiene en cuenta las particularidades culturales y debe analizar las subculturas a nivel de la comunidad, incluidos los jóvenes y los diversos grupos étnicos. La integración de la cuestión de la mutilación/ablación genital femenina en los planes de acción sobre salud sexual y reproductiva de los países africanos brindará una oportunidad estratégica para movilizar a los trabajadores de la salud a nivel de la comunidad. También es necesario lograr un entendimiento más amplio del entorno sociocultural en que se lleva a cabo la interacción con las organizaciones confesionales.

Resultado 3: Fortalecimiento de los sistemas de protección de los derechos humanos (incluidos los consejos nacionales de derechos humanos, los mediadores y los mecanismos de solución de conflictos) y de los mecanismos participativos, a fin de proteger los derechos reproductivos de las mujeres y las adolescentes, en particular el derecho a no ser víctima de violencia.

76. Como se muestra en el cuadro 11, las oficinas del UNFPA han informado de que entre el 62% y el 69% de los países integraron la cuestión de los derechos reproductivos en sus sistemas nacionales de protección de los derechos humanos en el período 2007-2010. El programa de derechos humanos de la CIPD forma parte de los procesos de los órganos establecidos en virtud de tratados a nivel mundial, incluidos la Comisión de la Condición Jurídica y Social de la Mujer y los relatores especiales de las Naciones Unidas sobre el derecho a la salud y la violencia contra la mujer. Estos procesos internacionales se traducen en un fortalecimiento de los sistemas nacionales de protección de los derechos humanos.

Cuadro 11

Integración de los derechos reproductivos en los sistemas nacionales de protección de los derechos humanos

(Porcentaje)

| Indicador | Base de referencia de 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|----------------------------|------|------|------|
| Proporción de países que han integrado la cuestión de los derechos reproductivos en el sistema nacional de protección de los derechos humanos | 61,7 | 63,3 | 66,7 | 69,2 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

77. Con el apoyo del UNFPA, el Consejo de Derechos Humanos de las Naciones Unidas aprobó dos resoluciones en las que se destacan la relación entre la mortalidad derivada de la maternidad y los derechos humanos; las directrices del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo relativas a las cuestiones indígenas incluían orientaciones sobre los enfoques interculturales sobre la salud sexual y reproductiva; el primer Relator Especial sobre el derecho a la salud ha dado mayor relieve a la salud sexual y reproductiva y ha promovido la importancia de su inclusión en las políticas, los programas y campañas; y el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales está elaborando una observación general sobre el derecho a la salud sexual y reproductiva, lo que ofrecerá un panorama sistemático y fortalecerá las políticas y la labor de promoción a nivel nacional y mundial.

78. El UNFPA emprendió una iniciativa para integrar la cuestión de los derechos reproductivos en la labor de los sistemas regionales de derechos humanos, incluidas la Comisión Interamericana de Derechos Humanos y la Comisión Africana de Derechos Humanos y de los Pueblos. En Belice, Bolivia, el Ecuador, Guatemala, Guyana, México, Nicaragua, Panamá y el Perú, junto con los ministerios de salud, el UNFPA está promoviendo y respaldando la aplicación de enfoques que tienen en cuenta las particularidades culturales respecto de los programas y políticas de salud reproductiva.

79. El UNFPA publicó un programa integral de formación sobre el enfoque de la programación basado en los derechos humanos. Hasta la fecha, se ha ofrecido formación a más de 100 funcionarios y asociados del UNFPA de organizaciones no gubernamentales regionales de derechos humanos. Además de trabajar en los procedimientos especiales ya mencionados, se ha establecido una asociación estratégica a nivel mundial con el Instituto de Derechos Humanos de Dinamarca, en el que el UNFPA viene trabajando a fin de elaborar herramientas para facilitar la integración de la cuestión de los derechos reproductivos en la labor de los organismos nacionales de derechos humanos.

80. Entre las tareas que se han de sostener y fortalecer figuran: procurar la colaboración con asociados del sistema de las Naciones Unidas, incluida la colaboración Sur-Sur en materia de salud reproductiva; velar por la formulación de una política del UNFPA sobre los pueblos indígenas para su aplicación a nivel regional y de los países; y sistematizar la formación a nivel de todo el UNFPA en materia de derechos humanos para asegurar que los funcionarios del UNFPA y los coordinadores conozcan bien los enfoques de derechos humanos y los enfoques basados en los derechos.

Resultado 4: Ampliación de las respuestas a la violencia por motivos de género, particularmente a la violencia en el hogar y sexual, mediante mejores políticas, sistemas de protección, aplicación obligatoria de las leyes, y servicios de salud sexual y reproductiva y prevención del VIH, inclusive en situaciones de emergencia y posteriores a emergencias.

81. Los datos de los informe anuales muestran que más del 90% de los países cuentan con mecanismos para vigilar y reducir la violencia por motivos de género. En la esfera de la paz y la seguridad y la violencia por motivos de género, se han hecho progresos a nivel de los países y está prestando ayuda a países como Nepal, Sierra Leona y Uganda en la elaboración de planes de acción nacionales para aplicar la resolución 1325 del Consejo de Seguridad y para emprender diversas iniciativas

de cooperación Sur-Sur. Sin embargo, la proporción de países que han incluido el tema de la violencia por motivos de género en la formación previa y en el servicio del personal de los servicios de salud no ha variado en los dos últimos años.

Cuadro 12

Proporción de países que cuentan con mecanismos para vigilar y reducir la violencia por motivos de género y que han incluido la cuestión de la violencia por motivos de género en la formación previa y en el servicio del personal de los servicios de salud

(Porcentaje)

| <i>Indicado</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> |
|--|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|
| Proporción de países que cuentan con mecanismos para vigilar y reducir la violencia por motivos de género | 86,0 | 87,2 | 93,6 | 92,1 |
| Proporción de países que han incluido la cuestión de la violencia por motivos de género en la formación previa y en el servicio del personal de los servicios de salud | 64,4 | 66,3 | 72,7 | 72,5 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

82. El UNFPA contribuyó considerablemente a realzar la cuestión de la violencia contra la mujer en el programa de desarrollo. Como entidad que copreside el Fondo Fiduciario de las Naciones Unidas en apoyo de las medidas para eliminar la violencia contra la mujer, el UNFPA movilizó el sistema de las Naciones Unidas para que trabajara como una sola organización frente a este problema. El UNFPA, junto con asociados de las Naciones Unidas, los gobiernos y las organizaciones de la sociedad civil, estableció el programa conjunto sobre la eliminación de la violencia contra la mujer en 10 países piloto y se han hecho progresos apreciables hacia el logro de los resultados previstos. Como parte del Equipo de Tareas Interinstitucional sobre la Mujer, la Paz y la Seguridad, el UNFPA trabajó para elaborar indicadores mundiales para vigilar la aplicación de la resolución 1325 (2000) del Consejo de Seguridad, que fueron presentados al Consejo de Seguridad por el Secretario General. El UNFPA ha trabajado también para asegurar que la violencia por motivos de género se aborde en países de todas las regiones.

83. El UNFPA continúa prestando apoyo al programa interinstitucional conjunto sobre la eliminación de la violencia contra la mujer y la aplicación de los cinco resultados de la campaña del Secretario General “Unidos para poner fin a la violencia contra las mujeres”. La intensificación del desarrollo de la capacidad nacional y el suministro de conocimientos técnicos a las contrapartes nacionales han representado los mayores dividendos de los esfuerzos del UNFPA en la lucha contra la violencia contra la mujer. La inversión en el desarrollo de la capacidad nacional ha fomentado la implicación nacional/local. Se han elaborado protocolos y modelos integrados para hacer frente a la violencia sexual, por ejemplo, en El Salvador, Guatemala, Honduras y Nicaragua, con un amplio fomento de la capacidad en los sectores de salud y justicia para facilitar la aplicación.

84. Es necesario movilizar a las comunidades para que adopten la tolerancia cero respecto de la violencia contra la mujer a fin de que se elimine cualquier aceptación cultural de la violencia contra la mujer. La lucha contra la violencia por motivos de género todavía no forma parte de los conjuntos de medidas de salud sexual y reproductiva. Hasta la fecha, traducir las políticas en medidas prácticas y cambios o efectos concretos sigue siendo el principal desafío en muchos países. El UNFPA centrará sus contribuciones en la lucha contra la violencia por motivos de género en el contexto de la salud sexual y reproductiva, inclusive en situaciones de conflicto o posteriores a este. Ello exigirá esfuerzos más concertados para desarrollar la capacidad del personal de los servicios de salud y la difusión de las mejores prácticas.

4. Intereses intersectoriales

85. El plan estratégico del UNFPA ha articulado tres intereses intersectoriales relativos a la integración de los intereses de los jóvenes, las situaciones de emergencia y la asistencia humanitaria, y la atención especial a las poblaciones marginadas y excluidas. Como se ha demostrado en lo expuesto anteriormente sobre el marco de resultados de desarrollo, las tres esferas intersectoriales se reflejan en los resultados e indicadores de las tres esferas centrales del plan estratégico.

86. *Incorporación de los intereses de los jóvenes.* En la actualidad, están claramente integradas las cuestiones relativas a los jóvenes y hay dos planes estratégicos dedicados a estos —uno en la esfera prioritaria de la población y el desarrollo y el otro en la esfera de la salud reproductiva y los derechos reproductivos, incluido el VIH/SIDA. La esfera del género está centrada en los adolescentes, como se establece en los resultados/indicadores. El UNFPA también tiene un marco de cuatro aspectos fundamentales sobre los jóvenes. Sin embargo, los esfuerzos siguieron siendo fragmentados y persisten las deficiencias en esferas tales como el embarazo de adolescentes y el acceso de los jóvenes a los anticonceptivos. La actual estrategia de integración no ha concedido la atención prioritaria que exige este grupo fundamental de la población. Una explicación más clara de lo que se espera respecto de la integración, complementada por un refuerzo de la medición y la rendición de cuentas, facilitaría la programación orientada a los resultados para los jóvenes.

87. *Asistencia humanitaria.* En las primeras secciones del informe se presentan detalles sobre los progresos en los indicadores humanitarios que se incluían en todas las esferas prioritarias del marco de resultados de desarrollo del plan estratégico. El UNFPA ha llevado a cabo una evaluación de su estrategia humanitaria. Si bien el examen determinó que el UNFPA había hecho algunos progresos, especialmente en lo que respecta a la coordinación y la promoción, se determinaron deficiencias en lo relativo a la eficacia operacional y los efectos. Con la finalización de la estrategia humanitaria de segunda generación del UNFPA se tratará de acelerar la transferencia efectiva de las funciones operacionales a las oficinas regionales y oficinas en los países, mientras que diversas dependencias de la sede desempeñarán una función más activa para apoyar las operaciones de emergencia.

88. *Especial atención a las poblaciones marginadas y excluidas.* Esta esfera intersectorial del plan estratégico se puso en marcha mediante la inclusión de indicadores en el marco de resultados de desarrollo centrados en las poblaciones marginadas. Los programas del UNFPA han prestado apoyo a actividades relativas a los grupos de población indígenas, las adolescentes, la prevención del VIH entre los trabajadores sexuales, los migrantes y las minorías étnicas, entre otros. Sin embargo,

en la mayoría de planes de programas, la programación no se centra sistemáticamente en las poblaciones marginadas y excluidas.

IV. Marco de resultados de gestión

89. El plan estratégico del UNFPA sitúa los nueve resultados e indicadores del marco de resultados de gestión, en las dimensiones de organización fundamentales de recursos humanos, gestión financiera y gestión basada en los resultados dentro de un contexto que contribuye al logro de resultados de desarrollo. En el anexo (que puede consultarse en el sitio web) se actualizan los indicadores del marco de resultado de gestión para el período 2008-2009.

A. Gestión orientada a los resultados

90. **Producto 1 del marco de resultados de gestión: Mayor eficacia y eficiencia de la gestión basada en los resultados.** El porcentaje de dependencias del UNFPA que informan haber alcanzado el 75% de los productos en sus planes anuales de gestión de las oficinas ha ido aumentando (véase el cuadro 13) y en 2010 llegó al 93%. Sin embargo, sigue siendo necesario fortalecer el plan de gestión de la oficina como herramienta de gestión en lugar de utilizarla solo para fines de planificación y presentación de informes. Este planteamiento se está examinando como parte del fortalecimiento general de la cultura de la gestión basada en los resultados. La iniciativa del Fondo para la optimización de la gestión basada en los resultados tiene cuatro elementos, que incluyen el aumento de la eficacia de la planificación, la supervisión y la presentación de informes. Después de un examen amplio de la gestión basada en los resultados en el UNFPA, se han elaborado una política y directrices para el establecimiento de marcos de resultados sólidos. Las oficinas del UNFPA han preparado y están utilizando un programa de capacitación de nueve módulos sobre la gestión basada en los resultados para fortalecer sus capacidades. Con el fin de alcanzar rápidamente la masa crítica necesaria mediante la formación de personal clave del UNFPA, se está ofreciendo un programa de capacitación sobre gestión basada en los resultados en la forma de módulos de aprendizaje electrónico. En general, más de 200 miembros del personal recibieron formación en el marco del programa sobre gestión basada en los resultados. Sin embargo, para alcanzar una masa crítica es preciso mantener el impulso con objeto de establecer una formación continua sobre gestión basada en los resultados a fin de mejorar las capacidades del personal.

91. Un número creciente de oficinas del UNFPA en los países, el 85% en 2010, informaron de su participación en el programa de formación sobre gestión basada en los resultados por conducto de otras instituciones y mecanismos conjuntos de las Naciones Unidas. En lo que respecta a las buenas prácticas a nivel regional, se informó sobre una oficina regional de África, que había establecido una iniciativa de supervisión y evaluación entre pares. La Oficina Regional para Asia Oriental y el Pacífico elaboró notas sobre las estrategias relativas al liderazgo, la colaboración y sobre el apoyo y la supervisión de los países para aumentar la eficacia de la gestión basada en los resultados y mejorar las disposiciones internas de trabajo. La Oficina Regional para los Estados Árabes viene organizando cursos prácticos a nivel regional, interregional y mundial con miras a mejorar la planificación y evaluación de los resultados. En América Latina, el UNFPA diseñó y puso en marcha un sistema interno para el seguimiento sistemático de la ejecución financiera y de programas.

92. Si bien es necesario elaborar herramientas, sistemas, directrices y actividades de capacitación, es igualmente importante prestar apoyo para que se aplique la gestión basada en los resultados. Es preciso fortalecer la garantía de la calidad y utilizar eficazmente los datos que se generan mediante las inversiones del UNFPA.

Cuadro 13

Producto 1: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|---|------------------|------------------|------------------|---|
| Porcentaje de las dependencias del UNFPA que han alcanzado al menos el 75% de las metas de los productos del plan de gestión | 84% | 94% | 92% | 93% | 95% |
| Hitos en el fomento de la capacidad del personal en relación con la gestión basada en los resultados | Orientación y política sobre la gestión basada en los resultados (2000) | 83% ^a | 75% ^a | 85% ^a | Capacitación del 100% de los directivos Capacitación del 85% de todo el personal del cuadro orgánico |

Fuentes: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010, y planes de gestión de las oficinas.

^a Se refiere a la proporción de oficinas en los países que informaron que el personal había participado en iniciativas de capacitación sobre la gestión basada en los resultados.

93. **Producto 2 del marco de resultados de gestión: Garantía de ejecución de los programas del UNFPA de gran calidad y orientada a la obtención de resultados a nivel nacional, regional y mundial.** A fin de abordar los problemas relativos a la calidad de los programas y continuar fortaleciendo la ejecución de sus programas, el UNFPA elaboró directrices sobre la programación basada en datos empíricos mediante un enfoque participatorio, consolidando diversas herramientas y directrices para un mejor diseño de programas. En la Oficina Regional para Asia y el Pacífico, se logró una mayor coherencia entre el programa regional y los programas por países mediante un proceso de examen entre pares. La Oficina Regional para Europa Oriental y Asia Central informó sobre la puesta en práctica de medidas para garantizar la ejecución de programas de elevada calidad, inclusive generando datos sobre cuestiones concretas y señalándolas a la atención de los encargados de adoptar las decisiones políticas, así como mediante el seguimiento con los administradores técnicos y de nivel intermedio sobre el cumplimiento de los compromisos políticos. Los informes anuales de las oficinas en los países de todas las regiones observaron que no existía un mandato claro para las funciones de supervisión y apoyo a la gestión y las operaciones de las oficinas en los países y a los equipos de coordinación, lo que representaba un problema para hacer frente a la creciente carga de trabajo de la oficina regional y cumplir las expectativas. La Oficina Regional para África informó que la mayoría de los programas por países no contaban con indicadores rigurosos y que los resultados no estaban centrados estratégicamente sino que se habían dispersado demasiado, lo que coincidía con la conclusión a la que se había llegado en otros exámenes y evaluaciones. En el examen de mitad de período del plan estratégico del UNFPA se abordarán estas cuestiones a fin de dar el giro estratégico necesario para que se aprecien los efectos de los programas.

Cuadro 14
Producto 2: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|---|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Proporción de los programas por países, regionales y mundiales que han alcanzado al menos el 75% de las metas de los productos anuales ^{a/} | 51% | 88% | 91% | 86% | 75% |
| Porcentaje de dependencias del UNFPA que han arrastrado a ejercicios futuros recursos no utilizados del programa básico por debajo del 10% del límite máximo ^a | 77% | 72% | 82% | 85% | 90% |
| Número de iniciativas Sur-Sur que proporcionan conocimientos, aprendizaje y capacitación para la creación de capacidad nacional ^b | 102 | 202 | 409 | 212 | Por lo menos 255 |

Fuentes: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010 y los informes obtenidos con el sistema Atlas.

^a Los datos se refieren a la proporción de oficinas del UNFPA en los países.

^b Los datos pueden no ser directamente comparables debido a diferencias en la metodología de recopilación de datos y cálculo.

94. A fin de asegurar la ejecución de programas de alta calidad, es importante aprender de las experiencias y los conocimientos de otros, y generar sinergias y repercusiones. El UNFPA siguió fortaleciendo la esfera fundamental de la gestión de conocimientos. Se informó de que 104 (82%) de las oficinas del UNFPA estaban utilizando la nueva plataforma de Internet “myUNFPA”, que se puso en funcionamiento en 2010. Las buenas prácticas de programación se documentaron y presentaron de forma sistemática en una feria de conocimientos organizada en la reunión mundial del UNFPA en 2010. Los seminarios web han pasado a ser una modalidad cada vez más eficaz de intercambio de conocimientos con las oficinas externas del UNFPA. En 2010 se organizaron o facilitaron 32 seminarios web en los que participaron 1.740 personas. Sin embargo, sigue siendo necesario elaborar metodologías y crear incentivos para aumentar la utilización de los sistemas de conocimientos. El UNFPA utilizó cada vez más la modalidad de la cooperación Sur-Sur en 2010 e informó de 212 iniciativas. La mayoría de estas provenían de la región de África y se centraban en el intercambio de conocimientos teóricos y prácticos y de tecnologías.

95. **Producto 3 del marco de resultados de gestión: Personal del UNFPA motivado y capacitado.** El informe reciente del UNFPA a la Junta Ejecutiva sobre la gestión de los recursos humanos (DP/FPA/2011/2) presenta un panorama general de la gestión de los recursos humanos y los logros fundamentales. El sistema de evaluación de la actuación profesional y de formación del personal del UNFPA, que se encuentra actualmente en su sexto año, tiene una tasa de cumplimiento del 97%. Con el 84% de su fuerza de trabajo en las oficinas sobre el terreno, las realidades rápidamente cambiantes a nivel regional y nacional y la labor del UNFPA en diversos contextos nacionales tienen consecuencias fundamentales para los recursos humanos del UNFPA. Además, se debe tener en cuenta la jubilación anticipada de un gran número de funcionarios superiores. Se prevé que casi un tercio de los

funcionarios de categoría superior (P-5 y categorías superiores) y un quinto de todos los funcionarios del cuadro orgánico de contratación internacional se jubilarán en el período 2011-2015, lo que representará un problema en lo que respecta al conocimiento institucional, la contratación y la aculturación. A fin de asegurar que el personal nuevo y existente tenga las aptitudes y competencias necesarias para cumplir eficazmente sus funciones, el UNFPA está rediseñando su programa de orientación y fortaleciendo la capacitación en esferas programáticas y operacionales para categorías específicas de personal. La encuesta mundial del personal de 2009 presenta un personal generalmente motivado y satisfecho, y un reciente examen a nivel de todo el sistema de las Naciones Unidas ha mostrado que “los funcionarios del UNFPA se sienten significativamente más motivados que la norma en las Naciones Unidas, y que el UNFPA es una de las organizaciones más recomendadas como lugar de trabajo”. Además, en el examen de la Red para la Evaluación del Desempeño de las Organizaciones Multilaterales (MOPAN) se evaluó al UNFPA como “adecuado” en cada uno de los cuatro indicadores relativos a los recursos humanos que fueron evaluados. Para hacer frente a los problemas en materia de recursos humanos, la planificación de la fuerza de trabajo y un proceso de gestión de talentos, así como más plazas del cuadro orgánico en el nivel de comienzo de carrera son fundamentales para el UNFPA.

Cuadro 15

Producto 3: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|---|
| Porcentaje del personal satisfecho con su trabajo y motivado para progresar | | | | | |
| – Satisfecho con su trabajo | 76% | | 77% | 79% | Mantener al menos el mismo nivel de satisfacción y motivación |
| – Motivado para lograr que el UNFPA tenga éxito | 86% | | 88% | 87% | |
| Lapso previo a la contratación, desde el aviso del puesto vacante, hasta la oferta provisional | | | | | |
| – Personal de contratación internacional (meses) | 6 | 4 a 5 | 4 a 5 | 4 | 4 |
| – Personal de contratación local (meses)* | 4 | | 4 | 4 | 3 |

Fuentes: Encuestas mundiales del personal del UNFPA.

* Las cifras reflejan la contratación correspondiente al personal de contratación local en Nueva York.

B. Ampliación de las asociaciones

96. **Producto 4 del marco de resultados de gestión: Mantenimiento y ampliación de asociaciones eficaces que protejan y promuevan el programa de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD).** En los informes anuales del UNFPA se presentan varios ejemplos que reflejan que el UNFPA siguió ampliando y estrechando sus alianzas con diversos interesados a nivel mundial, regional y nacional. Los ejemplos incluyen asociaciones clave como

la asociación H4+ y la Coalición para el Suministro de Material de Salud Reproductiva, así como redes nacionales, regionales y mundiales de parlamentarios y organizaciones no gubernamentales asociadas. Estas redes se han establecido mediante una combinación de contactos a nivel de los países, cursos prácticos regionales y conferencias mundiales, como Global Partners in Action: foro de las organizaciones no gubernamentales sobre salud sexual y reproductiva y desarrollo, celebrado en Berlín, y una reunión de alto nivel sobre la salud materna (quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio), y la Conferencia Internacional de Parlamentarios sobre la Aplicación del Programa de Acción de la CIPD de 2009 (las dos últimas se celebraron en Addis Abeba (Etiopía)). En 2010, el UNFPA estableció un grupo consultivo de organizaciones no gubernamentales, así como un grupo consultivo externo para que facilitara asesoramiento y perspectivas independientes, y celebró consultas con la sociedad civil para preparar aportes sustantivos para el proceso de la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible (Río+20). En el cuadro 16 se presentan perspectivas de las encuestas realizadas entre los asociados externos.

Cuadro 16

Producto 4: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|---------------------------------------|----------------------------------|--|--|----------------------------------|
| Porcentaje de encuestados que consideran efectiva la promoción que hace el UNFPA en apoyo a la reducción de la pobreza y el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio | 65% (encuesta de la MOPAN de 2005) | | La MOPAN informó que la gran mayoría de sus equipos en los países valoraban el papel de promoción del UNFPA de las cuestiones vinculadas a su mandato. (MOPAN 2008, comunicado en 2009) | Los asociados directos y los miembros de la MOPAN consideran que el UNFPA prestaba un firme apoyo a los planes nacionales. (MOPAN 2010) | 80% |
| Porcentaje de principales asociados mundiales del UNFPA a los que este considera “eficaces” y “muy eficaces” en la promoción del programa de la CIPD | 38% “muy eficaz” 57% “eficaz” | 40% “muy eficaz” 51% “eficaz” | 84,4% “eficaz” y “muy eficaz”* | 94% “eficaz” y “muy eficaz” | 42% “muy eficaz” 53% “eficaz” |

Fuentes: Red de Evaluación del Desempeño de las Organizaciones Multilaterales (MOPAN) e informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

* Las cifras no son comparables dado que la metodología de recopilación de datos cambió a fin de incluir a más asociados.

97. Varias importantes campañas de los medios de comunicación realizadas en el período 2008-2010 estuvieron dirigidas a poner de relieve la importancia de la salud sexual y reproductiva, y en particular de la salud materna y el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, para el logro de los objetivos de desarrollo internacionalmente convenidos. Además de las campañas mundiales, la sede del UNFPA prestó apoyo a las oficinas en los países para llevar a cabo actividades de comunicación a nivel nacional. Las oficinas del UNFPA contribuyeron a fortalecer la capacidad nacional para promover el programa de la CIPD por los medios de comunicación, documentos técnicos, actividades, capacitación, seminarios y cursos

prácticos, e informaron de más de 120 actividades concretas en estas esferas. Algunos ejemplos incluyen el apoyo de las oficinas en los países al Foro de organizaciones no gubernamentales sobre el programa de la CIPD en el Yemen; y la labor a nivel nacional con medios de comunicación asociados en Nepal con el fin de aumentar la concienciación acerca de cuestiones relativas a la CIPD y promover la salud maternoinfantil. Aumentar la claridad respecto de los resultados de las asociaciones del UNFPA y comunicarlos eficazmente facilitará aun más el progreso del programa de la CIPD.

98. Producto 5 del marco de resultados de gestión: Liderazgo asegurado del UNFPA y participación activa en la reforma de las Naciones Unidas. Como parte de sus esfuerzos por participar activamente y asumir el liderazgo en la reforma de las Naciones Unidas, el UNFPA cumplió funciones de presidencia y coordinación en numerosas esferas a nivel mundial, regional y de los países. El UNFPA presidió o copresidió varios comités de administración y equipos de tareas del grupo de programas sobre la gestión basada en los resultados para aplicar el plan de trabajo y las directrices mediante las actividades de los equipos del GNUD. Impartir orientación proactiva y oportuna en apoyo de la coherencia a nivel de los países sigue siendo un desafío constante. A nivel de los países, el 32% de las oficinas del UNFPA informaron de que se habían incluido las tres esferas de concentración del UNFPA en más del 75% de los nuevos MANUD elaborados en 2010.

Cuadro 17

Producto 5: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|--|--|---|--|---|
| Número de programas conjuntos en ejecución con otros organismos de las Naciones Unidas | 143 | 224 | 221 | 244 | 180 |
| Hitos en la aplicación de la iniciativa sobre prácticas institucionales del Comité de Alto Nivel sobre Gestión | Acuerdo sobre el plan de trabajo para la iniciativa sobre prácticas institucionales del Comité de Alto Nivel sobre Gestión | Acuerdo sobre el plan de trabajo para la iniciativa sobre prácticas institucionales del Comité de Alto Nivel sobre Gestión | Hitos de 2009 – Se avanzó en las adquisiciones en común en los países – Se puso a prueba la estructura común de tecnología de la información y las comunicaciones | Copresidió el marco presupuestario común del Grupo de Trabajo de GNUD sobre financiación conjunta y cuestiones financieras y de auditoría; Participación en los debates del Comité de Alto Nivel sobre Gestión; presidió el grupo sobre el enfoque armonizado de las transferencias de efectivo para los organismos de ejecución | Ejecución del plan de trabajo para la iniciativa sobre prácticas institucionales del Comité de Alto Nivel sobre Gestión |

Fuente: informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2010.

99. A nivel regional, el UNFPA sigue dando prioridad a la ampliación de la base de asociaciones mediante misiones conjuntas, y desembolsando los recursos de cooperación técnica mediante programas coordinados. La Oficina Regional para los Estados Árabes informó de una colaboración más estrecha entre organismos, que dio lugar a la elaboración del Plan de Acción Estratégico sobre los Jóvenes para los Estados Árabes bajo la dirección del UNFPA y del UNICEF.

100. Las oficinas del UNFPA en los países, incluidos Costa Rica, Liberia y Mozambique, han informado de una plena participación en los grupos de trabajo para iniciativas conjuntas. Es necesario seguir incorporando la reforma de las Naciones Unidas y hacer frente a la carga de trabajo adicional de los equipos de las Naciones Unidas en los países y las oficinas en los países. No obstante, a pesar de las dificultades, se informó de un total de 244 programas conjuntos en ejecución en 2010, lo que representa un aumento del 10% frente a 2009.

Cuadro 18
Participación del UNFPA en programas conjuntos

| <i>Esferas de resultados del plan estratégico</i> | <i>Número de programas conjuntos</i> | | |
|---|--------------------------------------|-------------|-------------|
| | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> |
| Dinámica de la población y relación con otras cuestiones | 14 | 14 | 19 |
| Derechos y necesidades de los jóvenes | 11 | 23 | 16 |
| Datos sobre población, género y salud sexual y reproductiva para el desarrollo | 18 | 13 | 28 |
| Nuevas cuestiones de población y desarrollo | 8 | 5 | 8 |
| Promoción de los derechos a la salud sexual y reproductiva y demanda de servicios a este respecto | 7 | 13 | 13 |
| Acceso a los servicios de salud materna | 24 | 23 | 35 |
| Acceso a servicios de planificación familiar y utilización de estos | 6 | 4 | 3 |
| Demanda y utilización de servicios de VIH y de enfermedades de transmisión sexual | 40 | 25 | 21 |
| Acceso de los jóvenes a la salud sexual y reproductiva | 14 | 13 | 15 |
| Normativas de igualdad entre los géneros y derechos humanos | 15 | 23 | 18 |
| Igualdad entre los géneros, derechos en materia de procreación y empoderamiento | 13 | 10 | 23 |
| Sistemas y mecanismos de protección de los derechos humanos | 9 | 11 | 7 |
| Respuesta a la violencia por motivos de género | 35 | 32 | 38 |
| Otras cuestiones | 10 | 12 | 0 |
| Total de programas conjuntos en ejecución | 224 | 221 | 244 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2008-2010.

101. **Producto 6 del marco de resultados de gestión: Una mejor rendición de cuentas a fin de lograr resultados en todos los niveles.** En 2010 la atención estuvo centrada en el fortalecimiento de la rendición de cuentas y la solución de los problemas derivados de las auditorías y se emprendieron varias medidas para abordar los problemas relativos a la ejecución nacional, incluido el refuerzo de los

mecanismos de control interno y la mejora de la rendición de cuentas en general. Entre los logros figuran el sistema de gestión de las auditorías de los proyectos de ejecución nacional, destinado al seguimiento sistemático del proceso de gestión de las auditorías y los resultados de los proyectos de ejecución nacional desde la planificación hasta el cumplimiento de las recomendaciones de la auditoría. La atención continua y persistente que presta el personal directivo superior a las cuestiones relativas a la auditoría de los proyectos de ejecución nacional ha contribuido a aumentar la respuesta de todas las dependencias interesadas. Se están realizando esfuerzos para fortalecer la capacidad y la responsabilidad del personal en materia de gestión financiera, que incluyen el examen del marco de control interno, la simplificación de las prácticas comerciales y la preparación de listas de verificación para la gestión. Se estableció una buena práctica destinada a prestar apoyo especial a las oficinas en los países que debían someterse a auditoría, empezando por las misiones de apoyo en la región de África. Se observó que seguía siendo un desafío establecer sistemas para hacer que el personal directivo respondiera por las auditorías deficientes. El UNFPA diseñó un módulo de capacitación presencial para directivos sobre la rendición de cuentas en materia de ética en el lugar de trabajo y cumplió plenamente con los requisitos del programa de declaración financiera.

Cuadro 19

Producto 6: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|---|--|--|--|---|---|
| Hitos en la aplicación del marco de rendición de cuentas del UNFPA (decisión 2007/40) | El marco de rendición de cuentas del UNFPA se ha establecido | La política de supervisión del UNFPA se está aplicando | Tasa de cumplimiento del 100% del personal obligado a presentar una declaración de situación financiera El 67% del personal hizo el curso obligatorio en línea sobre ética, integridad y lucha contra el fraude | El sistema de evaluación de la actuación profesional y de formación del personal incluye un resultado de la actuación para los representantes sobre la gestión de la auditoría de los proyectos de ejecución nacional | Aplicación integral del marco de rendición de cuentas |
| Porcentaje de planes de desempeño y evaluación de la actuación del personal terminados dentro de los plazos previstos | 80% | 95% | 95% | 95% | 95% |

102. El UNFPA siguió prestando especial atención a las tareas de mejorar la función de evaluación y superar las deficiencias determinadas en los informes de supervisión. Si bien los efectos de esas medidas todavía no se perciben plenamente, ya se observan indicios de progreso. Se ha ampliado la cobertura de las evaluaciones oportunas de los programas por países y se han establecido mecanismos para asegurar la utilización de las conclusiones de la evaluación para elaborar nuevos

programas. El porcentaje de evaluaciones finales de los programas por países que se realizan a tiempo para permitir la elaboración de un nuevo programa por países aumentó del 8%, en 2008, al 14%, en 2009, y al 80% en 2010. Entre los resultados concretos figuran un aumento del número de evaluaciones realizadas y un mayor cumplimiento de las directrices de evaluación. El 80% de las oficinas del UNFPA en los países informaron de que contaban con un plan de vigilancia y evaluación. De 41 países, 40 realizaron las evaluaciones obligatorias de los programas previstos para 2010. El UNFPA continuará vigilando las mejoras de la calidad de las evaluaciones a la vez que seguirá invirtiendo en una mejor utilización de las evaluaciones para la programación basada en datos empíricos.

C. Sostenibilidad y gestión de recursos

103. **Producto 7 del marco de resultados de gestión: Sostenibilidad garantizada de los recursos del UNFPA.** En el período 2008-2010, el UNFPA superó cada año las metas de financiación de los recursos ordinarios y otros recursos y pudo mantener una relación adecuada entre estos (58%/42% en 2010), cifra que se mantuvo muy estable durante todo el período. Si bien aumentó el número efectivo de donantes que contribuyen más de 1 millón de dólares, de 19 en 2007 a 21 en 2010, no se alcanzó la meta de lograr que todos estos donantes mantuvieran o incrementaran sus contribuciones. El número total de donantes se redujo de 182 en 2007 a 150 en 2010 (46 de ellos hicieron promesas multianuales para 2010 y años posteriores).

104. El entorno financiero inestable ha repercutido en el número de principales donantes del Fondo. A fin de disipar el clima de incertidumbre financiera, el UNFPA está adoptando medidas concretas para diversificar sus fuentes de financiación. Por ejemplo, el UNFPA está apoyando el fomento de la capacidad de sus oficinas en los países para acceder a los mecanismos de financiación entre organismos. Además, en lo que respecta a los donantes no tradicionales, el UNFPA está aumentando su alcance a países tales como Angola, el Brasil, China, la India, la Federación de Rusia, Turquía y los Estados del Golfo. Asimismo, con respecto al sector privado, se están haciendo esfuerzos concertados para lograr la participación de fundaciones. El UNFPA también está fortaleciendo sus políticas y prácticas internas para establecer asociaciones con el sector privado.

Cuadro 20

Producto 7: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|-----------------------------------|-------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Porcentaje de donantes que aportan 1 millón de dólares o más y que mantuvieron o aumentaron su contribución en moneda nacional | 100% | 84% | 74% | 68% | Mantener el 100% |

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|--|---|---|---|--------------------------------------|
| Porcentaje alcanzado de la meta de financiación del plan estratégico anual | 100% de la meta del marco de financiación multianual | 103% de las contribuciones a los recursos ordinarios 161% de la cofinanciación | 108% de las contribuciones a los recursos ordinarios 135% de la cofinanciación | 109% (provisional) correspondiente a las contribuciones a los recursos ordinarios 159% (provisional) correspondiente a la cofinanciación | 100% de la meta del plan estratégico |

105. Producto 8 del marco de resultados de gestión: Mejor vigilancia de los recursos que administra el UNFPA. Entre las principales iniciativas para continuar fortaleciendo la gestión financiera en el UNFPA figura la elaboración de una plantilla de supervisión y calificación del presupuesto de apoyo bienal, en la que se evalúen las oficinas en los países según se considere que hayan cumplido con presentar correctamente la información y consignado los gastos, y con otros requisitos. El proceso de auditoría mejoró ligeramente en 2010 gracias a la adopción de buenas prácticas tales como la pronta preparación y el examen de las condiciones. Otra buena práctica comunicada consistía en tomar medidas administrativas respecto de los resultados de las auditorías mediante la revisión de las modalidades de aplicación y la terminación de asociaciones riesgosas. Algunas oficinas en los países están gestionando sus riesgos mediante la aplicación de pagos directos a los nuevos asociados.

Cuadro 21

Producto 8: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|---|--|-------------|-------------|-------------|-----------------------|
| Tasa de ejecución de los programas financiados con cargo a los recursos básicos y a otros recursos a finales del tercer trimestre | | | | | |
| – Recursos básicos: | 58,2% | 51,2% | 64,8% | 57,2% | 70% |
| – Otros recursos: | 48,1% | 48,6% | 56,6% | 54,7% | 70% |
| Distribución de los recursos entre los programas mundiales, regionales y nacionales | Marco de financiación multianual 2004-2007 | | | | Plan estratégico |
| – Programas por países: | 54,2% | 56,7% | 50,8% | 56,3% | 56,8% |
| – Programas mundiales y regionales: | 10,8% | 13,6% | 13,6% | 15,9% | 11,1% |

106. Las oficinas regionales y oficinas en los países también informaron de mejoras en la vigilancia financiera. Por ejemplo, la Oficina Regional para África informó de que los fondos de todas las oficinas en los países de la región estuvieron disponibles mucho antes que en años anteriores, lo que contribuyó a una planificación y aplicación más detallada de sus actividades en 2010.

D. Fortalecimiento de las actividades sobre el terreno

107. **Producto 9 del marco de resultados de gestión: El UNFPA se habrá convertido en una organización más centrada en las actividades sobre el terreno.** De conformidad con la importancia que asigna a las actividades sobre el terreno, el UNFPA mantuvo la meta del plan estratégico del 82% como porcentaje de todos los puestos sobre el terreno financiados con cargo al presupuesto de apoyo bienal. En cuanto a la atención que presta el Fondo a las actividades sobre el terreno, si bien desde finales de 2010 todas las oficinas regionales están físicamente ubicadas en las regiones, continúa el proceso hacia su plena reorganización. Las oficinas regionales informaron de los intensos esfuerzos que se estaban realizando para fortalecer el apoyo a las actividades sobre el terreno mediante visitas, apoyo entre pares, videoconferencias y teleconferencias, y seminarios web. Entre los ejemplos útiles figura el de la oficina subregional en Dakar (Senegal), que ha elaborado un sistema de seguimiento en línea¹⁰ en la región de África que contribuye a la vigilancia y al análisis del volumen y la calidad de apoyo que prestan las oficinas por países.

Cuadro 22

Resultado 9: Actualización de los indicadores

| <i>Indicador</i> | <i>Base de referencia de 2007</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>Meta para 2011</i> |
|--|-------------------------------------|-------------|---|--|-----------------------|
| Porcentaje de los puestos establecidos sobre el terreno con cargo al presupuesto de apoyo bienal | 77% | 82% | 82% | 82% | 82% |
| Porcentaje de entrevistados que señalan que las oficinas del UNFPA en los países han contribuido considerablemente a mejorar la cooperación con los asociados sobre el terreno | 37% (Encuesta de la MOPAN, 2005) | | En general, las impresiones del equipo de la MOPAN en los países respecto de la contribución del UNFPA a los diálogos de política con los gobiernos son positivas (MOPAN, 2008, comunicado en 2009) | En la armonización de los arreglos y procedimientos con otros asociados en la programación, los asociados directos consideraron que el apoyo del UNFPA era sólido, mientras que los donantes nacionales lo estimaron adecuado (MOPAN 2010) | 50% |

108. En los últimos tres años, las esferas en las que, según se ha informado, se ha recibido un mayor apoyo de las oficinas regionales son: contribuciones técnicas al proceso de programación (73%) y apoyo a las actividades de seguimiento y evaluación de los programas para los países (69%). Las impresiones de las oficinas por países respecto del apoyo general de las oficinas regionales son positivas —más del 80% lo considera “excelente” o “bueno” en cuanto a la pertinencia y calidad del apoyo. Sin embargo, hay variaciones regionales. El UNFPA utilizará las recomendaciones de la evaluación de su reorganización programada para 2012 a fin de fortalecer el apoyo prestado a las actividades sobre el terreno y aumentar la eficacia organizativa.

¹⁰ Para más detalles véase www.ipts.unfpa.sn.

Cuadro 23
Apoyo prestado por las oficinas regionales a las oficinas por países

| <i>Esferas de apoyo</i> | 2008 | | 2009 | | 2010 | |
|--|---------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|
| | <i>Número</i> | <i>Porcentaje</i> | <i>Número</i> | <i>Porcentaje</i> | <i>Número</i> | <i>Porcentaje</i> |
| Orientación estratégica sobre la evaluación común para los países y el Marco de Asistencia para el Desarrollo; formulación y ejecución de los programas por países | 30 | 26,3 | 42 | 34,7 | 65 | 51,2 |
| Contribución técnica al proceso de programación | 74 | 64,9 | 85 | 70,2 | 93 | 73,2 |
| Coordinación de aportes de otras divisiones de la sede para mejorar la calidad de los programas | 49 | 43,0 | 55 | 45,5 | 62 | 48,8 |
| Examen conjunto de los programas y los proyectos para los países a fin de determinar su utilidad y eficacia | 14 | 12,3 | 28 | 23,1 | 31 | 24,4 |
| Apoyo a las actividades de seguimiento y evaluación de los programas por países | 29 | 25,4 | 49 | 40,5 | 88 | 69,3 |
| Apoyo político a fin de situar mejor los programas por países en el contexto nacional de desarrollo | 40 | 35,1 | 36 | 29,8 | 47 | 37,0 |
| Apoyo al equipo de las Naciones Unidas en el país | 36 | 31,6 | 33 | 27,3 | 38 | 29,9 |
| Otro tipo de apoyo | 33 | 28,9 | 33 | 27,3 | 32 | 25,2 |
| Todo otro tipo de apoyo de que se haya informado | 114 | 100,0 | 121 | 100,0 | 127 | 100,0 |

Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2008-2010.

V. Marco integrado de recursos financieros

109. A continuación se indican los recursos totales, ordinarios y de otro tipo, gastados en los 13 resultados de desarrollo (véase también el examen estadístico y financiero del UNFPA, 2010, DP/FPA/2011/3 (Part I)/Add.1, en el que se presenta un análisis detallado sobre los ingresos y los gastos del UNFPA).

Cuadro 24
Asistencia prestada por el UNFPA, por resultado del plan estratégico 2008-2010*

(En millones de dólares de los Estados Unidos)

| <i>Esferas prioritarias y resultados del plan estratégico</i> | <i>Recursos ordinarios</i> | | | <i>Otros recursos</i> | | |
|--|----------------------------|-------------|-------------|-----------------------|-------------|-------------|
| | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> |
| Población y desarrollo | 68,9 | 76,9 | 76,6 | 55,1 | 38,4 | 31,4 |
| Resultado 1.1 Dinámica de la población | 28,5 | 35,3 | 31,2 | 14,4 | 15,2 | 8,3 |
| Resultado 1.2 Derechos y necesidades multisectoriales de los jóvenes | 7,1 | 3,5 | 7,5 | 3,8 | 3,5 | 3,3 |

DP/FPA/2011/3 (Part I)

| <i>Esferas prioritarias y resultados del plan estratégico</i> | <i>Recursos ordinarios</i> | | | <i>Otros recursos</i> | | |
|---|----------------------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------|--------------|
| | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> | <i>2008</i> | <i>2009</i> | <i>2010</i> |
| Resultado 1.3 Datos sobre la dinámica de la población, la igualdad entre los géneros, los jóvenes, la salud sexual y reproductiva y el VIH/SIDA | 28,0 | 27,7 | 29,6 | 35,9 | 18,4 | 17,0 |
| Resultado 1.4 Nuevos problemas de población | 5,3 | 10,4 | 8,2 | 1,0 | 1,3 | 2,8 |
| Salud y derechos reproductivos | 165,0 | 170,0 | 174,1 | 135,5 | 227,0 | 235,6 |
| Resultado 2.1 Promoción de los derechos reproductivos y de la demanda de servicios de salud sexual y reproductiva | 30,1 | 47,5 | 36,3 | 39,6 | 95,6 | 86,6 |
| Resultado 2.2 Acceso a servicios de salud materna de calidad y utilización de estos | 86,5 | 70,2 | 86,8 | 53,7 | 69,1 | 88,0 |
| Resultado 2.3 Acceso voluntario a servicios de planificación de la familia de calidad y utilización de estos | 14,5 | 14,3 | 14,6 | 12,8 | 19,6 | 22,2 |
| Resultado 2.4 Demanda de servicios de calidad de prevención del VIH y enfermedades de transmisión sexual, acceso a ellos y utilización | 16,6 | 16,6 | 16,7 | 18,2 | 22,7 | 20,1 |
| Resultado 2.5 Acceso de los jóvenes a los servicios de salud sexual y reproductiva y de prevención del VIH y la violencia por motivos de género | 17,3 | 21,4 | 19,5 | 11,2 | 20,0 | 18,7 |
| Igualdad entre los géneros | 35,6 | 40,3 | 43,5 | 23,5 | 39,0 | 40,3 |
| Resultado 3.1 Igualdad entre los géneros y derechos humanos de las mujeres y las adolescentes, en particular sus derechos reproductivos | 10,7 | 12,1 | 14,6 | 6,9 | 5,2 | 5,4 |
| Resultado 3.2 Promoción de la igualdad entre los géneros mediante el establecimiento de un entorno sociocultural propicio | 12,5 | 10,1 | 11,6 | 3,8 | 7,4 | 9,3 |
| Resultado 3.3 Sistemas de protección de los derechos humanos | 2,1 | 1,8 | 1,8 | 3,8 | 3,6 | 2,9 |
| Resultado 3.4 Respuesta a la violencia por motivos de género | 10,3 | 16,3 | 15,5 | 9,0 | 22,7 | 22,7 |
| Coordinación y asistencia para los programas | 67,7 | 60,7 | 72,0 | (0,7) | (2,0) | 4,7 |
| Total** | 337,2 | 347,9 | 366,2 | 213,5 | 302,4 | 312,0 |

* Los datos utilizados correspondientes a 2010 son provisionales. Los datos de 2008 incluyen proyectos codificados utilizando los códigos de producto contenidos en el informe Atlas del marco de financiación multianual para 2004-2007 del UNFPA.

** Debido al redondeo de las cifras, es posible que su suma no coincida con los totales indicados.

VI. Elementos para una decisión

110. La Junta Ejecutiva tal vez desee:

a) Tomar nota de los documentos que integran el informe de la Directora Ejecutiva correspondiente a 2010: DP/FPA/2011/3 (Part I), DP/FPA/2011/3 (Part I)/Add.1, y DP/FPA/2011/3 (Part II);

b) *Acoger con beneplácito* el progreso logrado durante los últimos tres años en la ejecución del plan estratégico del UNFPA, 2008-2013;

c) *Encomiar* al UNFPA por la mejor calidad de la presentación de sus informes anuales, mediante la inclusión de un análisis de los indicadores del plan estratégico en relación con las metas y el uso de pruebas de evaluación, en el que se combine la presentación de informes cuantitativos y cualitativos;

d) *Apreciar* la respuesta del Fondo a decisiones anteriores de la Junta Ejecutiva en las que, entre otras cosas, se pide que en los informes anuales del UNFPA se indiquen las cifras de referencia y las metas del plan estratégico, se haga un seguimiento de los progresos con respecto a las metas y resultados, se aborden los problemas, y se tomen en cuenta la experiencia adquirida y las recomendaciones;

e) *Encomiar* al UNFPA por elaborar directrices sobre la programación basada en datos empíricos, como se solicita en la decisión 2010/23, y *tomar nota* de que en 2011 se aplicará un plan para el fomento de la capacidad del personal;

f) *Poner de relieve* que el UNFPA necesita un firme respaldo político y un mayor apoyo financiero, así como una financiación predecible para mejorar su asistencia a los países, de modo que estos puedan incorporar plenamente el programa de la Conferencia sobre Población y Desarrollo a las estrategias y los marcos de desarrollo nacionales y alcanzar los objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente.
