



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
21 de abril de 2015
Español
Original: inglés

Período de sesiones anual de 2015

Nueva York, 1 a 9 de junio de 2015

Tema 8 del programa provisional

UNFPA – Informe anual del Director Ejecutivo

Fondo de Población de las Naciones Unidas

Informe del Director Ejecutivo

Progresos en la aplicación del Plan Estratégico del UNFPA para 2014-2017

Resumen

En el presente informe se analizan los avances hacia el logro de los resultados de 2014 del Plan Estratégico del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) para 2014-2017. Asimismo, se examinan los progresos en la aplicación de la resolución 67/226 de la Asamblea General sobre la revisión cuadrienal amplia de la política relativa a las actividades operacionales del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo, en cumplimiento de la resolución 2013/05 del Consejo Económico y Social, y un resumen de la aportación de las intervenciones mundiales y regionales a los resultados del Plan Estratégico, tal como se solicita en la Decisión 2014/09 de la Junta Ejecutiva.

En el informe se examinan los desafíos afrontados y las enseñanzas aprendidas y se describe cómo ha conseguido el UNFPA los resultados establecidos para el primer año del nuevo Plan Estratégico. Los anexos, disponibles en la página web de la Junta Ejecutiva del UNFPA, contienen información y análisis más detallados sobre el desempeño del UNFPA.

Este informe debe leerse junto con el examen estadístico y financiero correspondiente a 2014 (DP/FPA/2015/5 (Parte I)/Add.1), en el que se presenta información detallada sobre los gastos presupuestarios.

La Junta Ejecutiva tal vez desee:

- a) Tomar nota de los documentos que integran el informe del Director Ejecutivo correspondiente a 2014: DP/FPA/2015/5 (Parte I, Parte I/Add.1 y Parte II);
- b) Tomar nota con reconocimiento de los progresos realizados en la aplicación de los marcos de resultados del Plan Estratégico del UNFPA, 2014-2017;
- c) Reconocer y acoger favorablemente las medidas adoptadas por el UNFPA para poner en práctica la dirección estratégica revisada.



Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción	3
II. Novedades recientes y nuevas tendencias	3
III. Respuesta del UNFPA.	4
IV. Progreso hacia los resultados del Plan Estratégico	6
A. Resumen de los progresos	6
B. Resultados, en forma detallada	12
C. Eficacia y eficiencia de la organización	21

Los anexos pueden consultarse en el sitio web de la Junta Ejecutiva del UNFPA

I. Introducción

1. En el primer año del Plan Estratégico para 2014-2017, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) amplió las actividades organizativas para llevar a buen puerto la tarea pendiente de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD). Mediante tres resultados concretos, el nuevo Plan Estratégico sitúa la salud sexual y reproductiva y la realización de los derechos reproductivos directamente en el centro de la labor del Fondo, con particular atención a las mujeres, jóvenes y adolescentes. El plan incluye también un conjunto de reformas para mejorar el logro de resultados: un marco de resultados reforzado, un nuevo modelo operativo y mejoras en los mecanismos de financiación.

2. En el presente informe se analizan los progresos en la realización del nuevo Plan Estratégico y los resultados conseguidos en su primer año. Se informa también sobre los avances en la aplicación de la resolución 67/226 de la Asamblea General sobre la revisión cuatrienal amplia de la política de las actividades operacionales para el desarrollo del sistema de las Naciones Unidas, como se solicita en la resolución 2013/05 del Consejo Económico y Social. Además, se resumen las contribuciones de las intervenciones mundiales y regionales del UNFPA (véanse los logros detallados en el anexo 5) a los resultados del Plan Estratégico, como se propone en la Decisión 2014/09 de la Junta Ejecutiva. Se señalan asimismo los desafíos encontrados y las enseñanzas aprendidas al aplicar el nuevo Plan Estratégico.

3. El análisis revela que el UNFPA avanzó en la forma prevista y consiguió los resultados que se había propuesto. Siguió ofreciendo liderazgo y apoyo para acelerar el progreso hacia el logro del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio. Se aceptaron los resultados del examen operacional de la CIPD, que se utilizaron para orientar el marco de desarrollo para después de 2015 y la continuación de la agenda de la CIPD después de 2014. El Fondo emprendió también con éxito reformas para mejorar su eficacia y eficiencia.

4. El informe tiene cuatro secciones: después de esta introducción, la sección II examina las novedades recientes y las nuevas tendencias que constituyen el contexto del primer año del Plan Estratégico; en la sección III se informa sobre la respuesta del UNFPA; y en la sección IV se resumen los progresos realizados.

II. Novedades recientes y nuevas tendencias

5. Cuando queda un año para el final del marco cronológico de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, se está avanzando satisfactoriamente hacia el logro de varias de las metas propuestas. Entre ellas se incluyen la reducción a la mitad de la pobreza extrema; la reducción en dos tercios de la mortalidad de los niños de menos de 5 años de edad; el aumento hasta el 90% de la asistencia a la escuela primaria en las regiones en desarrollo; y la reducción de la diferencia de matriculación entre los niños y las niñas. No obstante, el progreso hacia el cumplimiento del quinto Objetivo, fundamental para el Plan Estratégico del UNFPA, ha sido insuficiente. El índice de mortalidad materna (meta 5a) ha descendido un 45%, frente a una meta propuesta del 75%, y aproximadamente 800 mujeres siguen falleciendo cada día como consecuencia de enfermedades prevenibles relacionadas con el embarazo y el parto. Además, los servicios de salud reproductiva (meta 5b) distan mucho de ser universalmente accesibles.

6. La dinámica de la población continuó configurando el panorama del desarrollo. Según las proyecciones, la población mundial alcanzará los 8.400 millones de personas para 2030, y las familias pobres y los países de bajos ingresos representarán gran parte de ese crecimiento. La elevada movilidad y la migración continúan impulsando el crecimiento en las zonas urbanas, e incorporan más de 1,3 millones de personas cada semana. Los progresos del desarrollo social y económico conseguidos hasta ahora en el siglo XXI están expuestos al riesgo de la desigualdad y la pobreza urbana.

7. El número de jóvenes de 10 a 24 años, 1.800 millones, es el mayor en la historia de la humanidad. Un tercio de ellos son niñas adolescentes con singulares necesidades, desafíos y esperanzas para el futuro. En muchos países en desarrollo, ese segmento de la población presenta tanto desafíos como un “dividendo demográfico” irrepetible, una oportunidad de rápido crecimiento económico y progreso social.

8. La economía mundial creció de forma irregular en 2014; su crecimiento estimado fue del 2,6% y se prevé que aumente un 3,1% en 2015. El legado de la crisis financiera mundial continuó influyendo negativamente en el crecimiento económico y en los recursos disponibles para el desarrollo. No obstante, la actual revolución de los datos está abriendo una nueva frontera de información e innovación, que ofrece posibilidades de contribuir al crecimiento económico y al progreso social.

9. El mundo presenció en 2014 un aumento sin precedentes del número y complejidad de crisis humanitarias. Las capacidades de los asociados en el desarrollo se vieron sometidas a fuerte presión como consecuencia de conflictos, desastres y la epidemia del ébola. Esas crisis contrarrestan también los logros del desarrollo, se cobran numerosas vidas y agravan el sufrimiento de millones de personas.

III. Respuesta del UNFPA

10. El Fondo respondió al contexto mundial impulsando la aceleración de los esfuerzos por conseguir las metas 5a y 5b de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se prestó atención especial a los adolescentes y jóvenes, y en particular a las niñas adolescentes, incluso en contextos humanitarios. Ello puso de relieve la importancia de mantener el programa de la CIPD como prioridad del desarrollo mundial más allá de 2014.

11. El UNFPA siguió dando muestras de liderazgo y realizando intervenciones para acelerar el progreso hacia esas metas (véase el anexo 7). Intensificó la aplicación de la planificación familiar y las estrategias para adolescentes y jóvenes (véanse los anexos 8 y 9). El Fondo colaboró con los asociados clave en la elaboración de una guía para acelerar el logro de la supervivencia materna y neonatal y alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio cuarto y quinto. Esta iniciativa establece intervenciones integradas en todo el espectro de la salud reproductiva, materna y neonatal. Alienta también a la comunidad internacional a intensificar las inversiones en esas soluciones de eficacia comprobada.

12. El UNFPA respondió a 34 crisis humanitarias, con inclusión del brote del ébola en el África Occidental y cinco emergencias de nivel 3 en la República

Centroafricana, el Iraq, Filipinas, Sudán del Sur y la República Árabe Siria. En Nigeria, el UNFPA ayudó a 59 alumnas de Chibok que habían huido de Boko Haram, ofreciendo apoyo psicológico y servicios de salud reproductiva a sus familias y comunidades. Asimismo, más de 16.000 mujeres de los tres Estados nororientales más afectados recibieron ayuda para partos sin riesgo.

13. En los tres países afectados por el brote del ébola, el UNFPA, en calidad de miembro de la Coalición para la Respuesta Mundial al Ébola y mediante su respuesta integrada en la Misión de las Naciones Unidas para la Respuesta de Emergencia al Ébola, movilizó a más de 8.000 rastreadores de contactos, que supervisaron más de 90.000 contactos para prevenir nuevas transmisiones. En Sierra Leona, el Fondo ayudó a 450.000 mujeres en edad reproductiva suministrando material de salud reproductiva; en Guinea, el UNFPA ayudó a 10.000 mujeres embarazadas y curadas del ébola con equipo para servicios de higiene y solidaridad; y en Liberia contribuyó al equipamiento de 370 centros de salud en todo el país con suministros y equipo para la prevención y control de infecciones y salud reproductiva, incluido material para los pacientes del ébola y los supervivientes de la violencia de género.

14. En consulta con los Estados Miembros y la sociedad civil, el UNFPA emprendió un examen mundial de la aplicación del programa de acción de la CIPD. En él se insiste en que los derechos humanos son imprescindibles en todos los ámbitos del desarrollo y se pone de relieve la relevancia y eficacia del programa de la CIPD. Se subraya también por qué ese programa debe continuar contando con el apoyo de los Estados Miembros e integrarse en la agenda para el desarrollo después de 2015. El informe sirvió de base al examen de la CIPD por la Asamblea General.

15. Como participante en el Equipo de Tareas del Sistema de las Naciones Unidas sobre la Agenda para el Desarrollo después de 2015, el UNFPA presentó también pruebas de los beneficios socioeconómicos de la inversión en salud sexual y reproductiva y derechos reproductivos, igualdad de género y empoderamiento de las mujeres. De esa manera se puso de relieve la importancia de dar prioridad a las necesidades y derechos de los adolescentes y jóvenes, en particular de las adolescentes, y tener en cuenta las relaciones entre la dinámica de la población y el desarrollo. El UNFPA contribuyó también al diálogo del Grupo de Trabajo de Composición Abierta sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio, que propuso objetivos y metas entre las que se incluye la salud sexual y reproductiva.

16. Para lograr una mayor rentabilidad de su labor sobre el terreno, el UNFPA se concentró en las intervenciones con mayores posibilidades de impacto en una situación determinada. Ha establecido modalidades de participación adaptadas al contexto, que ayudan a los países con mayores necesidades y menos capacidad de financiación a tener acceso a intervenciones de todo tipo, por ejemplo en forma de promoción y diálogo sobre políticas, gestión de conocimientos, creación de capacidad y prestación de servicios. Al mismo tiempo, el Fondo ha alentado a los países con menos necesidades y mayor capacidad a financiar sus propios programas, lo que ha permitido al UNFPA centrarse en el apoyo a la promoción y la formulación de políticas. A ese respecto, se pidió a las oficinas en los países que adaptaran sus programas al nuevo Plan Estratégico en 2014 y 2015, y hasta ahora el 87% han ultimado al menos el 90% de los planes de armonización. No obstante, esa experiencia ha puesto de relieve el problema de la armonización de los programas

en curso, ya que en algunos casos fue necesaria una renegociación con los gobiernos (véase el anexo 4).

17. El UNFPA amplió sus alianzas estratégicas para llegar a un mayor número de personas con los servicios de salud sexual y reproductiva, promoviendo el ejercicio efectivo de los derechos reproductivos. En 2014, todos los programas de alcance mundial, regional y nacional elaboraron una estrategia de asociación que se aplicará durante el período correspondiente al Plan Estratégico para 2014-2017.

18. La respuesta del Fondo a la situación mundial incluyó también la consolidación de los beneficios en términos de eficacia y eficiencia como consecuencia de las reformas adoptadas tras el examen de mitad de período del Plan Estratégico para 2008-2013. Esos beneficios se incorporaron al nuevo Plan Estratégico y se describen con mayor detalle en las secciones posteriores de este informe.

IV. Progreso hacia los resultados del Plan Estratégico

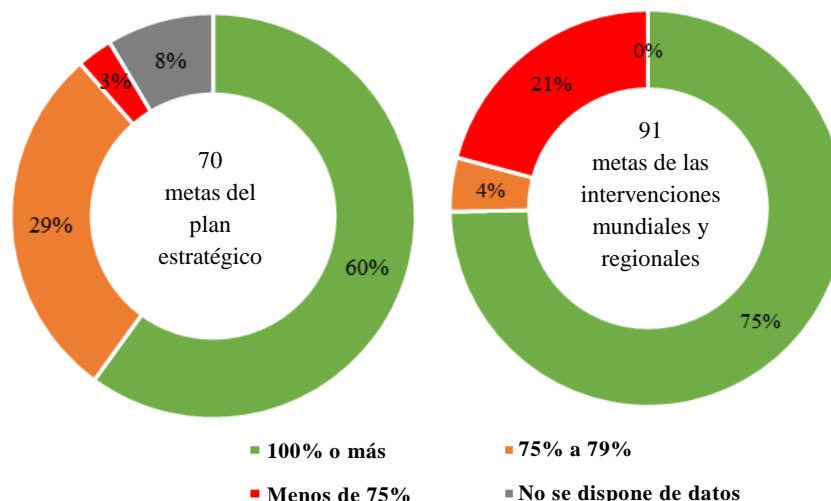
A. Resumen de los progresos

19. En el presente resumen régimen se utilizan dos matrices de evaluación: a) las tendencias de los indicadores de resultados, entre 2012, punto de referencia, y las metas de 2014; y b) el logro de las metas de los indicadores de los productos de 2014. No se realiza ninguna evaluación con respecto a las metas de resultados de 2014, ya que el Plan Estratégico estableció metas de resultados bienales, a partir de 2015. Se considera como satisfactorio un umbral del 75% del logro de la meta relativa a los productos.

20. El UNFPA alcanzó los resultados que se había propuesto conseguir en el primer año del Plan Estratégico para 2014-2017. Más de tres cuartas partes de los indicadores de resultados (80%) eran positivos en comparación con los puntos de referencia y habían avanzado satisfactoriamente hacia las metas de 2015.

21. Como se observa en el gráfico 1, en lo que respecta a los productos, el logro fue satisfactorio en el 89% de las metas de los indicadores; solo fue insatisfactorio en el 3% de los casos. El desempeño de las intervenciones de alcance mundial y regional, a través de las cuales las oficinas mundiales y regionales contribuyen a los resultados del Plan Estratégico, fue también positivo, y se consiguieron calificaciones satisfactorias en el 79% de las metas de los indicadores de los productos. En cambio, las calificaciones no fueron satisfactorias en el 21% de las metas.

Gráfico 1
Logro de las metas de los indicadores de los productos (porcentaje)



22. En el cuadro 1 se resumen los resultados, se destacan los más importantes y se presenta la tasa media de logro de las metas y distribución de los gastos, por resultados. El cuadro refleja resultados satisfactorios en el conjunto del Plan Estratégico, salvo en el resultado 3 de las intervenciones mundiales y regionales, que, con el 72%, se encontraba por debajo del nivel satisfactorio, debido a la inestabilidad de algunos países y a los retrasos en las consultas con los asociados.

23. En 2014, el Fondo gastó 959,7 millones de dólares del presupuesto integrado, con inclusión de 61,6 millones de las intervenciones mundiales y regionales. De conformidad con el presupuesto integrado, el gasto mayor (52,3%) correspondió al aumento del acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos.

Cuadro 1
Evaluación sinóptica global de los progresos

Resultado	Aspectos más destacados de los resultados de 2014	Tasa media de consecución de las metas de indicadores de resultados	Gastos
Resultado 1 Aumento de la disponibilidad y el uso de servicios integrados de salud sexual y reproductiva	<ul style="list-style-type: none"> Se estima que, gracias a la adquisición de anticonceptivos, se evitaron 29.140 muertes maternas, 10,7 millones de embarazos no deseados y 3,4 millones de abortos en condiciones de riesgo: 29,8 millones de usuarios tuvieron acceso a métodos modernos de planificación familiar; y 39,2 millones de parejas estuvieron protegidas durante un año de embarazos no deseados* 	Plan Estratégico: 96% Intervenciones mundiales y regionales: 99%	Gasto total del resultado: \$501,2 millones Porcentaje del gasto total: 52,3%

Resultado	Aspectos más destacados de los resultados de 2014	Tasa media de consecución de las metas de indicadores de resultados	Gastos
	<ul style="list-style-type: none"> • Se ofreció apoyo a más de 10.175 cirugías de reparación de la fístula (meta: 11.200) hasta noviembre de 2014 • La labor de respuesta humanitaria llegó a 5,4 millones de mujeres y niñas mediante servicios de salud sexual y reproductiva y prevención de la violencia de género en contextos humanitarios • En el 44% de los países en que se ejecutan programas, el 95% de los puntos de prestación de servicios tienen siete medicamentos que pueden salvar la vida de las madres y contribuir a la salud reproductiva, y en el 74% de esos países al menos el 60% de los centros de prestación de salud no habían sufrido desabastecimiento de anticonceptivos en los seis últimos meses • 43 países con programas aumentaron al menos un 5% el presupuesto nacional para salud sexual y reproductiva <p style="text-align: center;">Algunos productos</p> <ul style="list-style-type: none"> • El 59% de los países con programas (meta: 63%) tienen un plan de acción nacional integrado y presupuestado de salud sexual y reproductiva y el 79% (meta: 71%) tienen orientaciones, protocolos y normas destinados al personal de atención de la salud para la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva de calidad • El 67% de los países con programas (meta: 72%) utilizan un sistema funcional de información sobre la gestión logística para la previsión y supervisión de los suministros • El 62% de los países en que se ejecutan programas (meta: 64%) tienen estrategias de comunicación para modificar los comportamientos de los adolescentes y jóvenes • 38 países con programas (meta: 37) tienen al menos una organización comunitaria impulsada por profesionales del sexo cuyo objetivo es diseñar, aplicar y supervisar programas que se ocupen de las necesidades de los profesionales del sexo en materia del VIH y la salud sexual y reproductiva 		

<i>Resultado</i>	<i>Aspectos más destacados de los resultados de 2014</i>	<i>Tasa media de consecución de las metas de indicadores de resultados</i>	<i>Gastos</i>
	<ul style="list-style-type: none"> 50 países con programas (meta: 37) tienen planes para situaciones humanitarias imprevistas que incluyen elementos para atender las necesidades de salud sexual y reproductiva de las mujeres, los adolescentes y los jóvenes 		
Resultado 2 Dar mayor prioridad a los adolescentes, especialmente a los adolescentes muy jóvenes	<ul style="list-style-type: none"> 11,6 millones de adolescentes recibieron servicios de salud sexual y reproductiva El 68% en los países con programas tienen leyes y políticas que permiten a los adolescentes tener acceso a servicios de salud sexual y reproductiva <p style="text-align: center;">Algunos productos</p> <ul style="list-style-type: none"> En 63 países con programas (meta: 59), todos los programas nacionales amplios de educación sexual están armonizados con las normas internacionales 41 países con programas (meta: 38) tienen programas de fomento de los recursos sanitarios, sociales y económicos que llegan a las niñas adolescentes que corren riesgo de matrimonio infantil 	<p>Plan Estratégico: 100%</p> <p>Intervenciones mundiales y regionales: 92%</p>	<p>Gasto total del resultado: \$60,2 millones</p> <p>Porcentaje del gasto total: 6,3%</p>
Resultado 3 Asegurar una mayor igualdad entre los géneros, el empoderamiento de las mujeres y las niñas y los derechos reproductivos	<ul style="list-style-type: none"> El 52% de los países con programas tienen un plan nacional de igualdad de género en el que se incluyen los derechos reproductivos, con metas específicas y asignaciones con cargo al presupuesto público nacional <p style="text-align: center;">Algunos productos</p> <ul style="list-style-type: none"> El 54% de los países con programas (meta: 41%) han integrado en los programas de salud sexual y reproductiva la prevención, protección y respuesta en situaciones de violencia de género El 54% de los países con programas (meta: 42%) afectados por una crisis humanitaria tienen un organismo de coordinación interinstitucional contra la violencia de género como consecuencia de las orientaciones y liderazgo del UNFPA 2.021 comunidades apoyadas por el UNFPA (meta: 1.800) declararon el abandono de la mutilación/ablación genital femenina 	<p>Plan Estratégico: 99%</p> <p>Intervenciones mundiales y regionales: 72%</p>	<p>Gasto total del resultado: \$95,6 millones</p> <p>Porcentaje del gasto total: 10%</p>

Resultado	Aspectos más destacados de los resultados de 2014	Tasa media de consecución de las metas de indicadores de resultados	Gastos
Resultado 4 Fortalecer las políticas nacionales y los programas internacionales de desarrollo mediante la integración de análisis con base empírica	<ul style="list-style-type: none"> 104 países habían realizado al menos un censo de buena calidad en los 10 últimos años; y 101 países han recopilado, analizado y divulgado datos de encuestas nacionales de hogares para la estimación de los indicadores de salud reproductiva 	Plan Estratégico: 94%	Gasto total del resultado: \$140,4 millones
	<p style="text-align: center;">Algunos productos</p> <ul style="list-style-type: none"> En el 69% de los países que han experimentado una crisis humanitaria (meta: 67%), el UNFPA ofreció asistencia técnica sobre la utilización de datos relacionados con la población Hay 252 bases de datos (meta: 299) en 74 países, con datos de población accesibles para los usuarios a través de plataformas en línea que facilitan la localización de las desigualdades socioeconómicas y demográficas El 69% de los países (meta: 69%) tienen autoridades nacionales de estadística con capacidad institucional para analizar y utilizar datos desglosados sobre los adolescentes y jóvenes El 54% de los países (meta: 47%) han elaborado y aplicado procedimientos de supervisión y evaluación con base científica al introducir nuevos servicios de salud sexual y reproductiva y emprender intervenciones programáticas destinadas a adolescentes y jóvenes 31 países (meta: 48 países) realizaron análisis de situación de la población para determinar las prioridades y formular políticas y programas** 	Intervenciones mundiales y regionales: 84%	Porcentaje del gasto total: 14,6%
Eficacia y eficiencia en la organización	<p style="text-align: center;">Productos</p> <ul style="list-style-type: none"> El 82% de los programas ejecutados en los países (meta: 45%) supervisan debidamente al menos el 90% de los indicadores sobre programas en los países y se ha aplicado el 75% de las recomendaciones aceptadas de los programas de evaluación (meta 93%) que debían aplicarse durante el año El 72% de las oficinas en los países (meta: 28%) de alto riesgo han elaborado hasta ahora planes de preparación humanitaria, y el 73% de las dependencias del UNFPA sobre el terreno (meta: 52%) utilizan la cooperación Sur-Sur o triangular para conseguir resultados 	Plan Estratégico: 96%	Gasto total del resultado: \$162,3 millones
		Intervenciones mundiales y regionales: 83%	Porcentaje del gasto total: 16,8%

Resultado	Aspectos más destacados de los resultados de 2014	Tasa media de consecución de las metas de indicadores de resultados	Gastos
	<ul style="list-style-type: none"> • Se movilizaron 1.002,5 millones de dólares de países del Comité de Asistencia para el Desarrollo (CAD) de la OCDE (meta: 1.018 millones de dólares), 185 millones de los cuales fueron aportados por países que no se encontraban entre los 15 mayores donantes (meta: 164 millones de dólares) • En los medios de comunicación se recogieron más de 9.691 menciones del UNFPA (meta: 3.200), que cuenta con 68.747 seguidores de Twitter (meta: 50.000) y 105.969 en Facebook (meta: 180.000)*** 		

Nota: Las letras en cursiva indican un resultado inferior al 75% de la meta.

* Cifra estimada utilizando modelos de Impact 2 y la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID); los resultados posibles están basados en los productos de planificación familiar adquiridos.

** Meta no alcanzada debido a que algunos países utilizan instrumentos distintos del análisis de población y situación respaldado por el UNFPA.

*** Meta no alcanzada debido a cambios recientes introducidos por Facebook, que influyen en su algoritmo y disminuyen enormemente el alcance orgánico no pagado de las páginas.

Fuente: Informes anuales de las oficinas en los países y examen estadístico y financiero de 2014.

24. El UNFPA debió hacer frente a algunos desafíos durante el primer año de aplicación del Plan Estratégico para 2014-2017. Algunos de ellos, como las crisis humanitarias, afectaron igualmente a todas las áreas de resultados; otros, influyeron en forma más específica, como se observa en el gráfico 2.

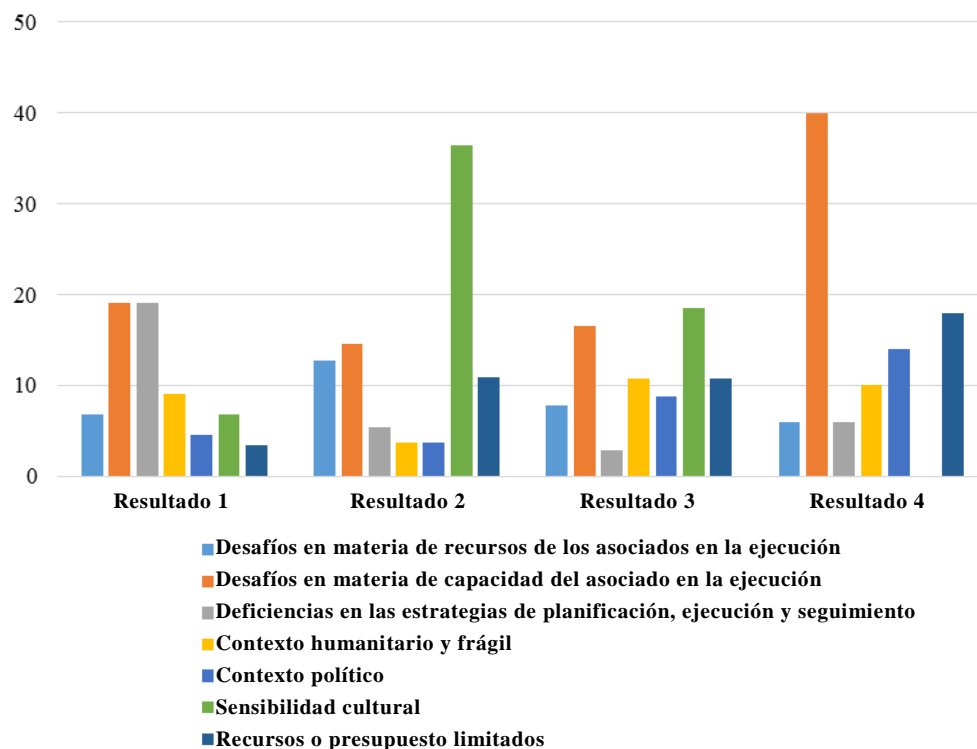
25. Las intervenciones para promover la igualdad y los derechos, en particular para dar prioridad a las necesidades y derechos de los adolescentes en las políticas y marcos nacionales, fueron con diferencia las más afectadas por las sensibilidades culturales. Las cuestiones relacionadas con la capacidad que se plantean a los asociados en la ejecución, si bien se citan frecuentemente en relación con todos los resultados, adquirieron especial relevancia en el Resultado 4. En la mayoría de los casos se hacía referencia a la capacidad gubernamental de recopilar, analizar y divulgar los datos censales. Es digno de mención el hecho de que las deficiencias en la planificación, seguimiento e información sobre los programas y la limitada capacidad de los asociados en la ejecución fueran los dos principales desafíos relacionados con el Resultado 1, que está orientado predominantemente a la prestación de servicios.

26. Los países en los que se ejecutan programas del UNFPA abordaron esos desafíos por los siguientes medios: a) ejecución de programas de forma inclusiva, basada en los derechos y atenta a las necesidades culturales, con participación de las partes interesadas pertinentes, incluidas las de inspiración religiosa y de la sociedad civil; b) aplicación de planteamientos armonizados con otros organismos de las Naciones Unidas, asociados en el desarrollo y organizaciones de la sociedad civil; c)

exploraciones ambientales adecuadas; y d) aplicación del planteamiento basado en los derechos humanos a las estrategias de programación y de promoción adecuada.

Gráfico 2

Tipos de desafíos mencionados por las oficinas en los países, desglosados por resultados



Fuente: Informes anuales de las oficinas en los países de 2014.

B. Resultados, en forma detallada

Resultado 1. Aumento de la disponibilidad y el uso de servicios integrados de salud sexual y reproductiva (incluida la planificación familiar, la salud materna y el VIH) que tengan en cuenta las cuestiones de género y cumplan las normas de derechos humanos para la calidad de la atención y la igualdad de acceso

27. En términos generales, se realizaron progresos constantes en lo que respecta al aumento de disponibilidad y uso de servicios integrados. Siete de los 10 indicadores de resultados presentaban tendencias positivas. La proporción de países en los que el 95% de los puntos de prestación de servicios tenían las siete medicinas de protección de la vida materna y salud reproductiva subió del 32% al 44%; y la proporción estimada de los países donde al menos el 80% de los nacidos vivos contaron con asistencia de personal de salud especializado subió del 53% al 59%.

28. Un total de 43 países, cifra superior a la meta de 21 prevista para 2015, aumentaron su presupuesto anual de salud reproductiva al menos un 5%; y de los 77 países de los que se dispone de datos sobre el desabastecimiento de anticonceptivos, el 74% no habían experimentado situaciones de desabastecimiento en los seis meses precedentes. Los órganos regionales adoptaron 22 resoluciones que incluían compromisos específicos sobre la salud sexual y reproductiva, cifra muy próxima a la meta de 24 resoluciones para 2015.

29. Se estima que la prevalencia de anticonceptivos subió del 63% al 63,7%, y la proporción de la demanda de anticonceptivos atendida subió del 84% al 84,1%. No obstante, en los 46 países prioritarios del fondo temático del UNFPA —Programa Mundial para Mejorar la Seguridad del Abastecimiento de Suministro de Salud Reproductiva— se estima que la prevalencia de anticonceptivos aumentó un 0,8% a lo largo del año.

30. Mediante sus intervenciones mundiales y regionales el Fondo promovió el acceso ampliado a servicios integrados de salud sexual y reproductiva. El UNFPA copresidió el grupo de referencia Family Planning 2020; respaldó la resolución A/C.3/69/L.20/Rev.1 sobre “Intensificación de los esfuerzos para erradicar la fístula obstétrica”, aprobada por la Asamblea General sin votación; y realizó 42 aportaciones técnicas para promover la salud sexual y reproductiva en la CIPD después de 2014 y la agenda para el desarrollo después de 2015.

31. El UNFPA presidió la asociación H4+, alianza técnica singular que agrupa al Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres), el Grupo del Banco Mundial, la Organización Mundial para la Salud y el UNFPA. Su objetivo es intensificar el apoyo a los países decididos a emprender la iniciativa “Todas las mujeres, todos los niños” para reducir la mortalidad y morbilidad materna, neonatal e infantil. En 2014, la asociación creó una lista interinstitucional de dispositivos médicos esenciales para la salud materna y neonatal y una orientación normativa para la realización de intervenciones esenciales en el ámbito de la salud reproductiva, materna, neonatal e infantil.

32. En colaboración con la Federación Internacional de Planificación Familiar, el UNFPA consiguió que la mayoría de las personas marginadas y vulnerables se beneficiaran de las innovaciones de la planificación familiar en más de 16 países prioritarios. Entre esas innovaciones se incluía el uso de la tecnología para transmitir mensajes sobre la salud a los jóvenes en la República Dominicana y la elaboración de modelos de atención adaptados y accesibles para los jóvenes en Bolivia, la República Dominicana y el Paraguay. Las asociaciones contribuyeron también a la armonización de los protocolos de prestación de servicios en África; se han encargado nuevas investigaciones sobre los beneficios de la inversión en salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes. El UNFPA y la Planned Parenthood Federation of America están tratando de aumentar el acceso a la información y los servicios sobre salud reproductiva para jóvenes utilizando la tecnología de los teléfonos móviles y los medios de comunicación social en Nigeria y el Ecuador. El proyecto Global Mobile: An Access to Health Information, es una intervención piloto en dos poblaciones y culturas distintas. La experiencia acumulada se adaptaría en otros países.

33. El UNFPA contribuyó a reforzar las estrategias de comunicación para cambiar los comportamientos y la integración de los servicios relacionados con la salud sexual y reproductiva y el VIH. Continuó la implicación de jóvenes y poblaciones clave, lo mismo que la aplicación de un sistema amplio de programación de los preservativos. En la Conferencia Internacional sobre el SIDA, el UNFPA ofreció apoyo a eventos importantes para adolescentes y jóvenes. El Fondo contribuyó a la orientación normativa para la programación sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual con destino a poblaciones clave. Se firmó un memorando de entendimiento con el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, que se instrumentó en 13 países. Asimismo, ha creado un mecanismo para ampliar la colaboración sobre el VIH y los vínculos entre el VIH y la salud sexual y reproductiva.

34. En los países, el UNFPA aumentó la capacidad de prestación de servicios integrados de salud sexual y reproductiva ofreciendo apoyo financiero y técnico, instrumentos y orientaciones para promover y reforzar los sistemas (véase el recuadro 1). Con apoyo del UNFPA, se formularon políticas o planes de acción presupuestados sobre servicios integrados de salud sexual y reproductiva en Egipto, el Estado de Palestina, Tonga y Trinidad.

35. El Fondo continuó aplicando su estrategia “Choice not Chance”, puesta en marcha en 2012, para aumentar la capacidad de los servicios de planificación familiar. Un instrumento importante en ese sentido fue el Programa Mundial para Mejorar la Seguridad del Abastecimiento de Suministros de Salud Reproductiva. El UNFPA ofreció apoyo técnico, instrumentos y capacitación a los países para mejorar la gestión de la logística de suministros, realizar programas de planificación familiar basada en los derechos y mejorar las comunicaciones, la divulgación y la movilización comunitaria sobre los temas de la salud, con especial atención a los jóvenes y adolescentes. En 2014, 84 países tenían ya un sistema funcional de gestión logística. El Fondo ofreció apoyo para la adquisición de anticonceptivos por valor de 124,4 millones de dólares en 98 países.

36. Una enseñanza clave fue la importancia de adoptar planteamientos innovadores, como la implicación de sector privado en la gestión de la cadena de suministros y la utilización de la gestión de inventarios basada en SMS, que redujo el desabastecimiento de anticonceptivos.

37. Se realizaron también progresos en el fortalecimiento de la capacidad nacional de prestar servicios amplios de salud materna de calidad, con inclusión de atención y servicios de asistencia al parto. El UNFPA contribuyó a la preparación de documentos importantes basados en datos empíricos, como *The State of the World's Midwifery 2014*. A lo largo del año, 24 países utilizaron los resultados de las evaluaciones sobre las necesidades de atención neonatal y obstétrica de urgencia para ampliar los servicios de salud materna y neonatal.

38. El Fondo continuó impulsando y ampliando la Campaña mundial para erradicar la fístula. Cuenta con más de 90 organismos asociados internacionales y ofrece apoyo a más de 50 países para reforzar su programación y sus políticas nacionales. Con apoyo del UNFPA, en 2014 se realizaron más de 10.175 operaciones quirúrgicas de reparación de la fístula.

39. El UNFPA contribuyó también a la serie especial de *Lancet* sobre el VIH y el comercio sexual, y realizó aportaciones para varias guías. En ellas se examinaron los vínculos entre salud sexual y reproductiva y VIH y los indicadores correspondientes, así como la programación sobre el VIH y las infecciones de transmisión sexual en colaboración con poblaciones clave. Además, se realizaron aportaciones a una guía de servicios para los profesionales del sexo y otra sobre el VIH en las situaciones de crisis de derechos humanos.

40. El UNFPA respaldó y reforzó también algunas redes, como las de mujeres que viven con el VIH, y coaliciones impulsadas por jóvenes para la prevención del VIH. Esas coaliciones crearon un movimiento social para acabar con el SIDA no más tarde de 2030 y promovieron la incorporación de las necesidades y los derechos de los jóvenes en materia de salud sexual y reproductiva en la agenda para el desarrollo después de 2015. El UNFPA contribuyó también a las iniciativas *All In* y *Act!* de 2015. La programación del uso de preservativos para reducir la transmisión sexual y el VIH, las infecciones de transmisión sexual y los embarazos no deseados se reforzó mediante la ampliación de la campaña CONDOMIZE! a más países, como Botswana, Swazilandia y el Togo. El UNFPA continúa siendo el principal abastecedor de preservativos tanto masculinos como femeninos en los países en desarrollo. En 2014, donó más de 800.000 preservativos masculinos y femeninos para países en desarrollo, que son los más necesitados de esos productos, sobre todo para países del África subsahariana.

41. En 2014, el UNFPA continuó aplicando su estrategia humanitaria de nueva generación, que hace hincapié en la preparación y en la capacidad para responder a las crisis humanitarias. El 40% de los países que reciben apoyo del UNFPA tienen planes para imprevistos en los que se incluye un componente de salud sexual y reproductiva destinado a las mujeres y los jóvenes, y 48 países disponen ahora de capacidad para prestar los servicios iniciales mínimos al declararse una crisis. En la oficina regional de Europa Oriental y Asia Central, el UNFPA experimentó una metodología de evaluación sobre la preparación para la aplicación de esos servicios, que respaldaba la integración de la salud sexual y reproductiva en los planes nacionales de preparación para emergencias. Dicha metodología es una válida enseñanza extraída de la experiencia y se reproducirá en otros países.

42. En 2014 el Fondo agilizó y amplió su respuesta humanitaria. En los países afectados por el ébola, dio muestras de flexibilidad para pasar de los fondos destinados a programas a fondos de emergencia y propuso una lista de necesidades extraordinarias para hacer posible una respuesta oportuna. En la República Centroafricana, el Iraq, Sudán del Sur y la República Árabe Siria, 2,7 millones de mujeres recibieron servicios de salud reproductiva, entre los que se incluyó la asistencia a 437.315 partos.

43. La estrategia del UNFPA de centrarse en los países prioritarios está aumentando la capacidad de prestar servicios de salud sexual y reproductiva. Los países que reciben apoyo de los fondos temáticos realizaron progresos significativos en comparación con el conjunto de todos los países, como se observa en el cuadro 2.

Cuadro 2
Comparación entre los resultados en los países prioritarios del fondo temático y en todos los países en que se ejecutan programas

Indicador	Crecimiento porcentual entre 2012 y 2014	
	Países prioritarios del fondo temático	Todos los países con programas
Disponibilidad de planes de acción nacionales integrados y presupuestados de salud sexual y reproductiva	17	12
Utilización de sistemas funcionales de información sobre la gestión logística	25	17
Utilización de evaluaciones de necesidades obstétricas de emergencia y de atención neonatal para desarrollar un plan de acción nacional presupuestado que tenga por objetivo ampliar los servicios de salud materna y neonatal	30	19
Al menos el 60% de los puntos de prestación de servicios no tienen desabastecimiento de anticonceptivos	23	1

Fuente: Informes anuales de las oficinas en los países 2014

44. El fondo temático hizo posible una mayor flexibilidad, que fue muy útil en la transición de una atención centrada en el desarrollo a actividades humanitarias, lo que constituye otra enseñanza aprendida. Esa flexibilidad hizo posible la rápida respuesta a la emergencia del ébola.

Recuadro 1. Avances de algunos países hacia un mayor acceso a los servicios integrados de salud sexual y reproductiva

Mongolia. Se llevó a cabo, con apoyo del UNFPA, la primera actividad de seguimiento de los gastos relacionados con la salud reproductiva, materna y neonatal.

Sudán del Sur. El UNFPA contribuyó a la elaboración de la política sobre salud reproductiva, el Plan Estratégico de salud reproductiva integral y la Política de planificación familiar, puestos en marcha por el Presidente.

Papua Nueva Guinea. La promoción de la planificación familiar ante los parlamentarios y altos cargos nacionales y provinciales ha dado lugar a una asignación gubernamental de 2,5 millones de dólares para intervenciones en el ámbito de la planificación familiar.

Estado de Palestina. Se finalizó y divulgó, con apoyo del UNFPA, la Estrategia de salud reproductiva (2014-2016), que contribuirá a armonizar la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva en el plano nacional.

Nigeria. El mayor acceso a métodos modernos de planificación familiar para aproximadamente 2,1 millones de clientes ha impedido un total estimado de 2.383 muertes maternas, 638.669 embarazos no deseados y 70.032 abortos en condiciones de riesgo.

Myanmar. Se establecieron por primera vez sistemas de gestión y seguimiento de los productos.

Resultado 2: Dar mayor prioridad a los adolescentes, especialmente a las adolescentes muy jóvenes, en las políticas y programas nacionales de desarrollo, en particular mediante una mayor disponibilidad de educación sexual integral y de servicios de salud sexual y reproductiva

45. Los adolescentes, y en particular las adolescentes muy jóvenes, recibieron cada vez mayor prioridad en las políticas y programas de desarrollo en 2014 (véase el recuadro 2). El número de países con leyes que permiten a los adolescentes tener acceso a servicios de salud sexual y reproductiva subió de 74 a 86, con lo que se superó la meta de 78 establecida para 2015. La proporción de mujeres jóvenes de 15 a 24 años de edad que dispone de conocimientos adecuados sobre la prevención del VIH subió del 22% al 23%. En el caso de los varones jóvenes, se mantuvo en el 32%.

46. El Fondo desempeñó un papel central en la Cumbre de las Niñas en Londres, cuyo objetivo era acabar con el matrimonio precoz y forzado y con la mutilación genital femenina en el plazo de una generación. La cumbre dio lugar a una significativa financiación del Reino Unido con destino a un programa mundial gestionado por el UNFPA y el UNICEF para acelerar las medidas encaminadas a poner fin al matrimonio infantil en 12 países.

47. El UNFPA contribuyó también a un grupo de alto nivel sobre la prevención y eliminación del matrimonio infantil, precoz y forzado, iniciativa del Consejo de Derechos Humanos, y es uno de los asociados de la Unión Africana en una campaña para poner fin al matrimonio infantil en todo el continente africano. El UNFPA es el principal asociado de un proyecto de 170,2 millones de dólares del Banco Mundial para ampliar el acceso de las mujeres y las niñas a los servicios de salud reproductiva, infantil y materna en cinco países de la región africana del Sahel y la Comunidad Económica de los Estados de África Occidental. Incluye un componente importante de empoderamiento de las adolescentes.

48. En el plano nacional, en particular a través de una iniciativa promovida por el UNFPA —Acción en favor de las adolescentes—, los países recibieron testimonios, conocimientos técnicos y capacidad para la programación basada en datos empíricos sobre los adolescentes y los jóvenes. Se presta especial atención a las adolescentes, en particular en contextos humanitarios. El UNFPA hizo campaña en 42 países para que se permitiera a los adolescentes y jóvenes tener acceso legal a servicios de calidad de asesoramiento sobre la salud sexual y reproductiva y sobre el VIH, con lo que se sobrepasó la meta de 36 países.

49. El Fondo continuó ofreciendo asistencia técnica e instrumentos en apoyo de la formulación de programas integrales de educación sexual en consonancia con las normas internacionales. En 2014, 24 países, con inclusión de Bhután, la India y el Níger, armonizaron sus programas de estudios con las normas internacionales, gracias a lo cual son ya 63 los países con programas que reúnen ese requisito.

Recuadro 2. Avances de algunos países hacia una mayor prioridad de los adolescentes en las políticas y programas de desarrollo

Georgia. El Gobierno aprobó la Política nacional para la juventud, que integra la salud sexual y reproductiva, los derechos y la igualdad de género.

Sierra Leona. La Estrategia nacional para la reducción del embarazo de adolescentes, incluida por el Gobierno entre las prioridades nacionales, se incorporó en el programa de estudios de las escuelas, junto con una educación sexual integral.

Filipinas. Con apoyo del UNFPA, la Comisión Nacional de la Juventud elaboró el Índice de Desarrollo Juvenil, que mide el desarrollo juvenil en los ámbitos de la educación, la salud, el empleo y la participación.

Uganda. La educación sexual integral se ha incorporado al programa nacional de estudios para las escuelas de primer nivel de enseñanza secundaria.

Honduras. La Secretaría de Educación, con apoyo del UNFPA, inició un curso en línea de educación sexual integral. Hasta septiembre de 2014, se habían inscrito 7.462 personas, con inclusión de personal docente y directores de departamentos y distritos.

Resultado 3: Asegurar una mayor igualdad entre los géneros, el empoderamiento de las mujeres y las niñas y los derechos reproductivos, especialmente de las mujeres, los adolescentes y los jóvenes más vulnerables y marginados

50. Se logró un progreso constante en la promoción de la igualdad de género, los derechos reproductivos y el empoderamiento de las mujeres y las niñas (véase el recuadro 3). El número de países que disponen de un plan de acción sobre el género en el que se incluyen los derechos reproductivos y que cuenta con el respaldo de una asignación presupuestaria nacional subió del 46 a 64. En cambio, la proporción de países que adoptaron medidas para aplicar todas las recomendaciones sobre derechos reproductivos aceptadas por el examen periódico universal del ciclo precedente bajó del 37% en 2012 al 23% en 2014. El descenso se debió a los cambios introducidos en los métodos de trabajo del examen periódico universal y a la diferencia de un período de sesiones a otro en el número de países con oficina del UNFPA, lo que dio lugar a un denominador diferente.

51. En calidad de presidente del equipo de tareas interinstitucional de las Naciones Unidas que promueve la participación de las organizaciones religiosas en la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, el UNFPA movilizó a las organizaciones hermanas de las Naciones Unidas, donantes bilaterales e importantes organizaciones religiosas promotoras del desarrollo con el fin de examinar la importancia de la salud sexual y reproductiva, y de los derechos reproductivos en particular, en la agenda para el desarrollo después de 2015.

52. El UNFPA contribuyó a la elaboración, divulgación y aplicación de normas multisectoriales de servicios esenciales sobre la violencia de género, incluida la mutilación genital femenina. A este respecto, se emprendió en 2014 el primer programa conjunto entre el UNFPA y ONU-Mujeres. Además, en 2014, en el marco del Programa Conjunto del UNFPA y del UNICEF sobre la mutilación/ablación genital femenina, 6.199 proveedores de servicios incrementaron su capacidad de prevención, protección y atención. Más de 23.000 mujeres y niñas recibieron servicios de prevención, protección y atención relacionados con esa práctica. Al

mismo tiempo, 2.021 comunidades que recibieron ayuda del UNFPA declararon el abandono de la mutilación genital femenina, con lo que se superó la meta de 1.800. El UNFPA elaboró una iniciativa sobre mutilación genital femenina y obstetricia para movilizar a las parteras en la campaña mundial contra esa tradición nociva.

53. El UNFPA ayudó a las organizaciones de la sociedad civil, incluidos los grupos de inspiración religiosa, a participar en la promoción de los derechos reproductivos y el empoderamiento de la mujer. En 19 países, grupos de la sociedad civil adoptaron diversos mecanismos de rendición de cuentas en el ámbito de los derechos reproductivos de las mujeres y las niñas, en particular de las más marginadas, y las poblaciones clave. Ayudaron también a 30 países a institucionalizar programas para implicar a hombres y niños en las cuestiones relacionadas con la desigualdad de género, la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos.

54. El UNFPA promovió la coordinación de los servicios contra la violencia de género en crisis humanitarias. Ahora, el 54% de los países afectados por crisis humanitarias cuentan con un organismo interinstitucional operativo de coordinación de las cuestiones relacionadas con la violencia de género, frente al 38% en 2012.

Recuadro 3. Avances de algunos países hacia la igualdad de género, el empoderamiento de la mujer y los derechos reproductivos

China. El Gobierno emprendió un proceso oficial para la adopción de una ley nacional sobre la violencia doméstica. La Oficina de Asuntos Legislativos del Consejo de Estado presentó el proyecto de ley para recabar opiniones y observaciones.

India. La cuestión de la selección prenatal del sexo se ha integrado en el programa nacional de salud reproductiva e infantil, en varios planes de distrito, en iniciativas de capacitación y en otras medidas del Ministerio de Salud y Bienestar Familiar.

Tayikistán. El Parlamento ha establecido el Comité Nacional de la CIPD y ratificado el Protocolo Facultativo de la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer.

Ex República Yugoslava de Macedonia. Se aprobó la Ley sobre la violencia doméstica y continuó el apoyo a la elaboración de tres decretos de cumplimiento obligatorio que favorecerán la aplicación de la ley.

Sudán. Las cuestiones relacionadas con el género, el matrimonio precoz y la mutilación genital femenina se han incorporado en el programa de estudios nacional.

Etiopía. Se estableció un mecanismo nacional de coordinación que integra a hombres y niños en las iniciativas relacionadas con la salud sexual y reproductiva, el VIH/SIDA y la violencia de género.

Mauritania. Se incluyó un módulo sobre la mutilación genital femenina en el programa de estudios de cinco escuelas de salud pública, y recibieron capacitación al respecto 130 profesionales de la salud.

Resultado 4: Fortalecer las políticas nacionales y los programas internacionales de desarrollo mediante la integración de análisis con base empírica sobre las dinámicas demográficas y su relación con el desarrollo sostenible, la salud sexual y reproductiva, los derechos reproductivos, la lucha contra el VIH y la igualdad entre los géneros

55. El UNFPA avanzó hacia el fortalecimiento de las políticas nacionales y la formulación de marcos de desarrollo internacionales mediante la integración del análisis con base empírica (véase el recuadro 4). Todos los indicadores de resultados del Plan Estratégico correspondientes a este ámbito mostraron tendencias positivas: a) el número de países que habían realizado al menos un censo cuyos resultados se analizaron y divulgaron de acuerdo con normas internacionalmente convenidas subió de 66 a 104; b) el número de países que realizaron una encuesta nacional de hogares que hizo posible la estimación de indicadores clave de población y salud reproductiva subió de 69 a 101; y c) el número de países que realizaron evaluaciones sobre intervenciones estratégicas relacionadas con la salud sexual y reproductiva y los adolescentes y jóvenes subió de 26 a 66. Asimismo, 130 planes nacionales de desarrollo tuvieron en cuenta la dinámica de la población al establecer metas de desarrollo basadas en las tendencias y proyecciones demográficas.

56. El Fondo contribuyó a esas tendencias mediante intervenciones mundiales y regionales. Ofreció asistencia técnica a la ronda de censos de 2010; participó en los debates sobre la tercera revisión de los principios y recomendaciones de los censos de población y vivienda; y tomó la iniciativa en la preparación de un capítulo sobre nuevas tecnologías en el levantamiento de censos y elaboración de recomendaciones para cuantificar la mortalidad materna en la ronda de censos de 2020.

57. En el plano mundial y regional, el UNFPA elaboró 35 instrumentos, con lo que se superó la meta de 2, para incorporar las principales conclusiones sobre las cuestiones prioritarias del UNFPA en la agenda para el desarrollo después de 2015. Entre ellas se incluían productos relativos a los conocimientos sobre envejecimiento, preparados en colaboración con HelpAge International, y estimaciones sobre la mortalidad materna basadas en censos, preparadas junto con el Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Infantil.

58. El Fondo ofreció a 39 países apoyo técnico para realizar, analizar y divulgar datos de los censos. Promovió también la cooperación Sur-Sur para la aplicación de buenas prácticas de levantamiento de censos en Burkina Faso, Cabo Verde, Colombia, Etiopía, el Perú y el Senegal. El UNFPA ayudó también a los países a establecer sistemas de gestión de la información sobre la violencia de género y ofreció asistencia técnica para recopilar, analizar y utilizar datos de población en situaciones humanitarias. En consecuencia, a lo largo de 2014 varios países, como la República Centroafricana y el Níger, iniciaron sistemas de gestión de la información sobre la violencia de género.

59. Mediante actividades de capacitación especializada y la promoción de instrumentos como el módulo de encuestas sobre violencia de género y el análisis de la situación de la población, el UNFPA aumentó las capacidades nacionales de análisis de datos y generación de pruebas para orientar las políticas y los programas. El análisis de la situación de la población se llevó a cabo en 31 países, y el módulo de encuestas sobre violencia de género se introdujo, por ejemplo, en Bangladesh, Camboya, Sri Lanka, Viet Nam y países insulares del Pacífico.

60. Otra enseñanza aprendida es la utilización de los sistemas de gestión de la información sobre la violencia de género para lograr una mayor coordinación interinstitucional y facilitar las remisiones para la seguridad y protección de los supervivientes.

Recuadro 4. Resultados de la utilización en algunos países del análisis con base empírica para el fortalecimiento de las políticas

Mongolia. El Sistema Nacional de Estadística realizó una encuesta de indicadores sociales por muestreo, utilizando tabletas electrónicas para la recopilación de datos. Ello hizo posible la recopilación de datos en tiempo real y la garantía centralizada de su calidad y redujo los costos operacionales y administrativos.

Iraq. El UNFPA ayudó al Ministerio de Planificación a formular la Política Nacional de Población y a crear un Consejo Superior de Población. Este, presidido por el Primer Ministro, cuenta con representación de dirigentes religiosos.

Rwanda. El Consejo de Ministros preparó y aprobó la Estrategia Nacional para la elaboración de estadísticas, que ofrece un marco para la aplicación y supervisión de las políticas, programas y planes de desarrollo.

Azerbaiyán. El Comité Estatal de Estadística elaboró una amplia base de datos sobre estadísticas de migración.

Myanmar. El Gobierno llevó a cabo el primer censo de población en 30 años.

C. Eficacia y eficiencia de la organización

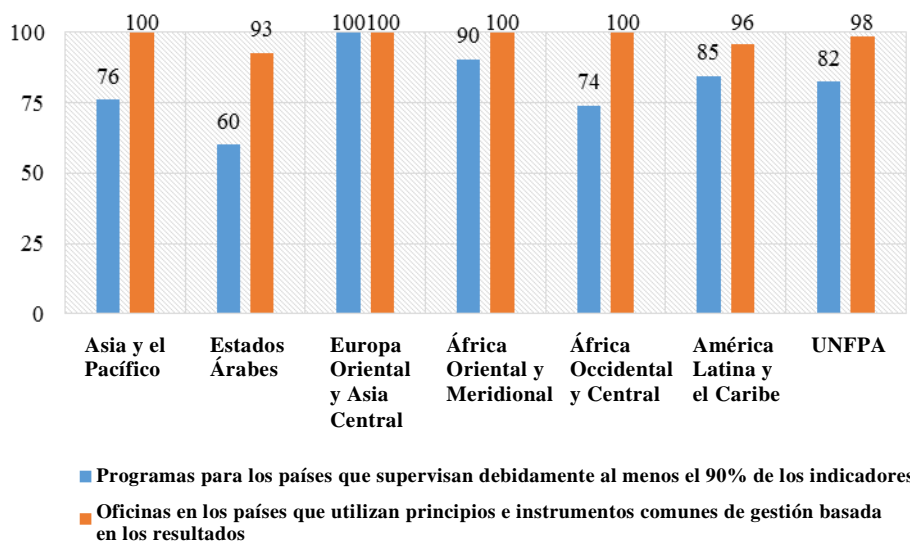
61. El UNFPA aumentó la eficacia y eficiencia de la organización en tres esferas: eficacia de los programas; movilización, gestión y armonización de los recursos; y adaptabilidad.

a) **Una mayor eficacia de los programas mediante la mejora de la garantía de calidad, la supervisión y la evaluación**

62. En 2014, el UNFPA continuó aumentando la eficacia de los programas mediante la formulación de un marco más sólido de resultados del Plan Estratégico y la elaboración de instrumentos de programación. Entre ellos se incluyen el sistema de programación mundial y el sistema de información estratégica.

63. El Fondo aumentó también la eficacia mejorando la calidad de los documentos de los programas para los países. Formuló teorías del cambio para mejorar la concepción de los nuevos programas y aumentó la capacidad del personal para formular marcos de resultados de los programas. Al menos un funcionario de cada país de África Oriental y Meridional y de los Estados árabes recibió capacitación para la elaboración de marcos de resultados. Gracias a esa iniciativa, cuando se realizó la presentación al Comité de Examen del Programa, la proporción de programas para países que cumplían los criterios de calidad subió del 45% en 2013 al 64% en 2014, con lo que se superó la meta del 60% (véase el gráfico 3).

Gráfico 3
Porcentaje de programas para países que supervisan las metas de los programas y utilizan instrumentos comunes de gestión basada en los resultados



Fuente: Informes anuales de las oficinas en los países, 2014.

64. La supervisión de la ejecución de los programas se fortaleció mediante la puesta en marcha del sistema de programación mundial, que respalda la gestión de la ejecución del plan de trabajo anual y los presupuestos. El Fondo realizó también ensayos previos del sistema SIS/myResult, que se iniciará en 2015 y contribuirá a la planificación sistemática de los resultados de los programas, supervisará los progresos utilizando puntos de referencia trimestrales, racionalizará la presentación de informes mediante una fuente única de resultados de los programas y utilizará indicadores que reflejen el posible impacto de las intervenciones del UNFPA.

65. En 2014, las mejoras en la evaluación continuaron aprovechando los logros del año anterior en la revisión de la política de evaluación, el establecimiento de una oficina de evaluación independiente y la realización de un plan de evaluación institucional para 2014-2015. El Fondo terminó el 78% de las evaluaciones previstas para el año y aplicó el 75% de las medidas de seguimiento recomendadas. No fue posible introducir algunas mejoras debido a los retrasos en las evaluaciones de algunos países y en el fortalecimiento del sistema de seguimiento de la respuesta de la administración.

66. El UNFPA aumentó también la generación e intercambio de buenas prácticas, que subieron de 185 en 2013 a 220 en 2014. De conformidad con la solicitud de la revisión cuatrienal amplia de la política, el Fondo amplió la cooperación Sur-Sur, y el 74% de los países con programas utilizan esa modalidad para mejorar sus resultados. Esa estrategia se ha incluido como prioridad institucional a partir de 2015.

67. En 2014, el UNFPA comenzó a dar prioridad al seguimiento e información sobre el marcador de género en sus programas. Los programas que tenían como objetivo primario la igualdad de género representaban el 11,1% del total de los recursos; los que realizaban alguna contribución o una contribución significativa eran el 44% y el 38%, respectivamente; y los programas sin ninguna contribución a la igualdad de género sumaban solo el 8%.

68. El Fondo contribuyó también a mejorar los planteamientos de seguimiento de los resultados en el conjunto del sistema, tal como se especificaba en la revisión cuatrienal amplia de la política. En particular, el UNFPA participó en una iniciativa piloto conjunta del PNUD, el UNFPA y el UNICEF sobre conceptos de gestión común basada en los resultados. Ello implicó una misión conjunta a Malawi con el fin de ayudar al equipo de las Naciones Unidas en el país a reforzar su mecanismo de seguimiento del MANUD. El UNFPA es miembro clave del grupo interinstitucional encargado de preparar las orientaciones sobre el seguimiento conjunto de los resultados.

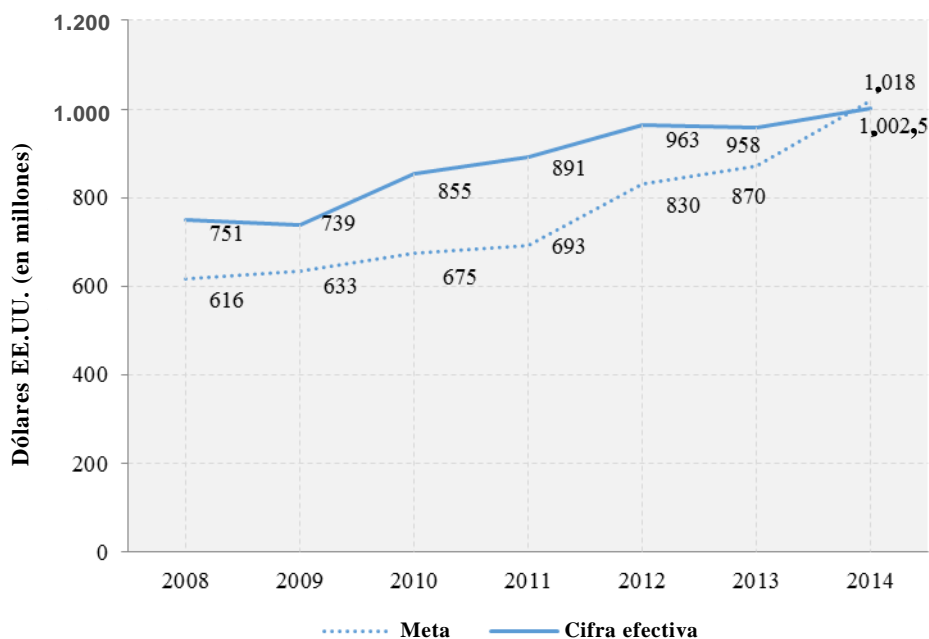
69. También en respuesta a la revisión cuatrienal amplia de la política, el UNFPA, junto con el PNUD, el UNICEF y el PMA, presentó a la Junta Ejecutiva una propuesta para seguir simplificando y armonizando el proceso de examen y aprobación de los documentos de los programas para los países. De conformidad con la decisión 2014/7 de la Junta Ejecutiva, el UNFPA ha atendido las solicitudes formuladas por la Junta Ejecutiva, incluida la inclusión de elementos específicos en la documentación de los programas para los países.

70. A pesar de esas mejoras, el Fondo debe actuar decididamente para que esos planteamientos se filtren escalonadamente hasta los asociados en la ejecución. El informe de 2014 de la Junta de Auditores señaló los casos en que los planes de trabajo de los asociados en la ejecución carecían de indicadores de resultados, puntos de referencia y metas.

b) Una mejora de la movilización, la gestión y la armonización de los recursos a través de una mayor atención a la optimización de su uso y a la gestión sistemática de los riesgos

71. En 2014, el UNFPA recibió los mayores ingresos por concepto de contribuciones de toda su historia, con un total de 1.002 millones de dólares de recursos movilizados (véase el gráfico 4). Se superó la meta para la financiación básica (476 millones de dólares), que movilizó 477 millones de dólares. En cuanto a la cofinanciación, se movilizaron 525 millones de dólares mientras que la meta era de 542 millones. El UNFPA mantuvo también un fuerte coeficiente entre financiación básica y financiación complementaria de 48:52, lo que consolida la aspiración a alcanzar una masa crítica de recursos para conseguir los resultados del Plan Estratégico.

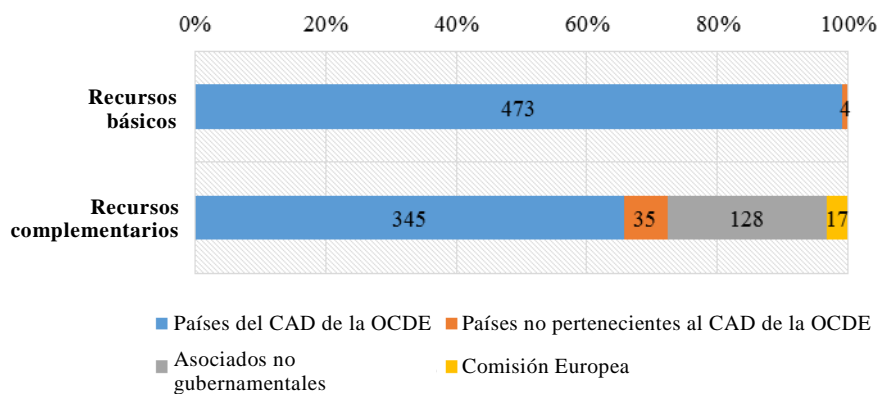
Gráfico 4
Logro de las metas de movilización de recursos



Fuente: Subdivisión de Movilización de Recursos del UNFPA.

72. El UNFPA siguió manteniendo una importante base de donantes, con un total de 132 Estados Miembros en 2014, y reforzando su compromiso con los donantes emergentes. El total de ingresos por concepto de contribuciones a los recursos ordinarios fue de 477 millones de dólares, el 98% de los cuales procedían de los 15 donantes tradicionales principales, y el 2% del resto.

Gráfico 5
Contribuciones a los fondos básicos y complementarios



Fuente: Subdivisión de Movilización de Recursos del UNFPA.

73. Para diversificar su base de donantes, el UNFPA fortaleció su colaboración con los donantes y asociados no tradicionales, como instituciones financieras internacionales, bancos regionales, la sociedad civil y el sector privado. En 2014, intensificó su cooperación y alianzas con el Banco Mundial, el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria y la Alianza Mundial para el Fomento de la Vacunación y la Inmunización (Gavi).

74. La capacidad del UNFPA de contar con las oficinas en los países para fomentar y diversificar los esfuerzos de movilización de recursos se vio reforzada significativamente mediante la implicación de asesores regionales de movilización de recursos y oficinas regionales y en los países. El resultado fue un aumento de las contribuciones procedentes del grupo BRICS (Brasil, Federación de Rusia, la India, China y Sudáfrica), sobre todo del Brasil y la Federación de Rusia, que subieron de 2 millones de dólares en 2013 a 3 millones en 2014. Las contribuciones de los gobiernos de países con programas casi se triplicaron, ya que subieron de 12 millones de dólares en 2013 a 34 millones en 2014.

75. En conjunto, los donantes estimaban que el UNFPA había mejorado sus actividades de movilización y armonización de los recursos gracias a su mayor atención a la optimización del uso de estos. El UNFPA recibió una calificación favorable en algunas de las principales evaluaciones de los donantes, incluida la Red de Evaluación del Desempeño de las Organizaciones Multilaterales.

76. Para garantizar la adaptación constante a las nuevas tendencias de la movilización de recursos, el UNFPA comenzó a preparar una nueva estrategia con ese fin, que se sometería a la aprobación de la Junta Ejecutiva en el segundo período ordinario de sesiones de 2015. El Fondo participó también en numerosos intercambios estructurados sobre financiación, como el Pacto Mundial de las Naciones Unidas, el Mecanismo de Financiación Mundial, la Financiación Humanitaria Innovadora, el diálogo sobre mandatos de financiación con la Junta Ejecutiva y los diálogos previstos en la revisión cuadrienal amplia de la política.

77. La financiación humanitaria con destino al UNFPA aumentó de forma sustancial, desde 41 millones de dólares en 2013 hasta 101 millones en 2014, en respuesta a la demanda sin precedentes de asistencia de emergencia. El Fondo amplió también los programas en apoyo de la consolidación de la paz en los países en transición. Movilizó 5 millones de dólares del Fondo de las Naciones Unidas para la Consolidación de la Paz, cinco veces más que en 2013.

78. El UNFPA armonizó su gestión de los recursos de acuerdo con el nuevo Plan Estratégico e instrumentó la nueva metodología de recuperación de gastos adoptando una política que aplica la decisión de la Junta Ejecutiva. Ofreció también a las oficinas orientación e instrumentos para la presupuestación de los costos indirectos y directos en las propuestas de proyectos financiados por donantes. El porcentaje total de ingresos utilizados para gastos de gestión en 2014 fue el 10,7%, por debajo de la meta del 11,2%.

79. El UNFPA obtuvo una opinión de auditoría sin reservas en 2014. El porcentaje de los anticipos de la cuenta del fondo de operaciones del UNFPA descendió al 1,3%. Esos resultados demuestran una mejora en la ejecución de los programas.

80. Gracias a su condición de copresidente del Grupo de Supervisión de la Gestión Fiduciaria del GNUD, el UNFPA desempeñó un papel importante en la colaboración con los donantes, las organizaciones de las Naciones Unidas y los puestos sobre el

terreno acerca de los mecanismos de financiación mancomunada y conjunta. Junto con los organismos asociados, el UNFPA impulsó el establecimiento de un marco de supervisión que utiliza las prácticas óptimas promovidas por el Instituto de Auditores Internos, adoptado posteriormente por el Comité de Alto Nivel sobre Gestión de las Naciones Unidas. En calidad de presidente del Equipo de Tareas sobre Locales Comunes, el UNFPA cooperó con otros miembros para elaborar una estrategia válida para todo el sistema así como orientaciones sobre las asociaciones entre el sector público y el privado para establecer locales comunes, en la forma solicitada en la revisión cuadrienal amplia de la política.

81. El UNFPA cumple plenamente las normas de la Iniciativa Internacional para la Transparencia de la Ayuda y se ha propuesto el objetivo ambicioso de presentar datos trimestrales en 2015.

82. La gestión de los recursos humanos experimentó en 2014 un proceso de transformación, en el que se incluyó la puesta en marcha de una nueva estrategia y plan de acción, de conformidad con el Plan Estratégico para 2014-2017, así como una nueva estructura institucional para la administración de los recursos humanos. Se crearon tres subdivisiones encargadas de temas como la gestión integrada de los talentos, los servicios de recursos humanos y las asociaciones estratégicas. Se incorporaron asociados estratégicos en materia de recursos humanos en todas las oficinas regionales y en la sede.

83. La capacidad de contratación no sufrió cambios, pero la tasa de vacantes creció ligeramente, desde el 16,3 % en 2013 hasta el 17% en 2014. Ello se debió a un aumento del 5,4% en los puestos aprobados. La segunda ronda de evaluación se llevó a cabo en el contexto de la reserva de candidatos, iniciada en 2013. Hasta ahora se han evaluado 58 candidatos, y 32 están ocupando puestos de forma provisional.

84. El UNFPA sigue firmemente decidido a abordar los problemas de desempeño. En consecuencia, en los dos últimos años se separó del servicio al 33% del personal con desempeño calificado como poco satisfactorio. Según la encuesta mundial del personal de 2014, el 39% del personal consideraba que el UNFPA resuelve eficazmente los casos de desempeño insuficiente, lo que representa un aumento con respecto al 33% de 2012. El actual sistema de evaluación del desempeño es el punto de referencia del sistema de las Naciones Unidas; otras organizaciones lo han adoptado ya o lo van hacer. Además, se elaboró y promulgó un nuevo marco de competencias. El Fondo promueve también la mejora de la capacitación del personal ofreciendo oportunidades de aprendizaje. Hasta ahora, 784 funcionarios han realizado un curso de educación a distancia sobre cuestiones relacionadas con la población.

85. Por último, 2014 fue el primer año de instrumentación de la modalidad de financiación centralizada en apoyo del sistema de coordinadores residentes. El UNFPA participó de acuerdo con la fórmula de participación en los gastos del GNUD y continuará haciéndolo mediante el Plan Estratégico y el presupuesto integrado. Asimismo, el UNFPA apoya el ideal “Una ONU” participando en varios movimientos y foros interinstitucionales, en particular el examen de la Comisión de Administración Pública Internacional sobre el conjunto de las prestaciones del personal internacional y la Red de Recursos Humanos.

c) Una mayor capacidad de adaptación a través de la innovación, las alianzas y las comunicaciones

86. El Fondo continuó aplicando su estrategia para intensificar las relaciones de asociación con el sector privado y las fundaciones. En 2014, promovió una concepción amplia de las alianzas para facilitar el crecimiento de su base de asociados, en apoyo de la colaboración no financiera y de alianzas filantrópicas más tradicionales. Las asociaciones de ayuda en especie y con fines de promoción sumaron un total de 8,1 millones de dólares: 4,6 millones en productos y 3,5 millones en servicios. Esa labor dio lugar a 17 nuevas asociaciones en 2014 y a un aumento del número de acuerdos de asociación suscritos. En comparación con 2013, el UNFPA registró un aumento del 33% de los ingresos procedentes del sector privado, que subieron de 10,5 millones a 14 millones de dólares. Para garantizar la rendición de cuentas de las asociaciones con el sector privado, se mejoró la preselección de los asociados mediante la debida diligencia y otras actividades de gestión de riesgos.

87. El UNFPA ha ampliado significativamente su alcance en los medios de comunicación mundiales. En 2004, el Fondo recibió un promedio mensual de 800 referencias de medios de comunicación influyentes, y el informe sobre la CIPD después de 2014, presentado en febrero, se mencionó en más de 130 referencias de los medios de comunicación de todo el mundo.

88. La página de Facebook del UNFPA ha recibido 105.969 “Me gusta”, lo que representa un aumento de más de un tercio desde enero de 2014. La cuenta de Twitter del UNFPA cuenta ahora con unos 68.742 seguidores, es decir, 31.845 más que en enero de 2014. La cuenta de Twitter del Director Ejecutivo ha duplicado casi sus seguidores desde entonces.

89. Dado que en el panorama del desarrollo cambia a un ritmo cada vez mayor, el UNFPA dispone de una oportunidad excelente de innovar para garantizar que la organización pueda responder en forma flexible, creativa y rápida para conseguir resultados significativos. En 2014, el UNFPA estableció un Fondo para la Innovación, financiado a través del Servicio de Innovación de Dinamarca, con el fin de promover una cultura de innovación y desarrollar nuevas estructuras para traducir las ideas innovadoras en realidades. Recibió 56 propuestas de proyectos de equipos nacionales, regionales y de la sede. Entre los proyectos innovadores que se pondrán en marcha en 2015 cabe citar un Laboratorio sobre población y desarrollo sostenible, un campamento intensivo sobre macrodatos y una Escuela de población. Las nuevas aplicaciones móviles aumentarán el acceso de los jóvenes a la información sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva y otras cuestiones.