



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
25 de abril de 2013
Español
Original: inglés

Período de sesiones anual de 2013

Nueva York, 3 a 14 de junio de 2013

Tema 10 del programa provisional

UNFPA – Informe anual del Director Ejecutivo

Fondo de Población de las Naciones Unidas

**Informe del Director Ejecutivo o correspondiente a:
análisis acumulativo de los progresos en la aplicación
del Plan Estratégico, 2008-2013**

Resumen

El presente informe ofrece un análisis de los avances, los aspectos problemáticos y la experiencia adquirida en la implementación del plan estratégico del UNFPA, 2008-2013. La estructura y el análisis del informe se basan en el marco de resultados de desarrollo del plan estratégico y el marco de resultados de gestión.

El informe se centra en los aspectos destacados y utiliza los anexos, que pueden consultarse por separado en el sitio web del UNFPA, para presentar un análisis cuantitativo y cualitativo y una información más detallados del desempeño y los resultados del UNFPA.

El presente informe debe leerse en conjunción con el Examen estadístico y financiero, 2012, DP/FPA/2013/3 (Part I)/Add.1, en el que se presenta información detallada sobre los gastos.

Elementos de una decisión

Los elementos de una decisión figuran en la sección VI.



Índice

<i>Capítulo</i>	<i>Página</i>
I. Introducción	3
II. Contexto internacional.	3
III. Respuesta del UNFPA al contexto internacional	4
IV. Resultados de desarrollo	8
A. Resultados generales	8
B. Gasto financiero por resultados del marco de resultados de desarrollo.	10
C. Progresos con respecto a resultados específicos del plan estratégico	10
D. Cuestiones transversales	21
V. Marco de resultados de gestión	22
VI. Elementos de una decisión.	27

Nota: Los anexos 1 a 12 pueden consultarse por separado en el sitio web del UNFPA.

I. Introducción

1. El presente informe ofrece un análisis de los avances, los aspectos problemáticos y la experiencia adquirida en la implementación del plan estratégico del UNFPA, 2008-2013 (véanse también DP/FPA/2012/6, Part I; DP/FPA/2011/3, Part I; y DP/FPA/2011/11). El informe presenta el contexto internacional e institucional en el que se aplicó el plan estratégico y una comparación entre los resultados obtenidos y los previstos. También presenta el gasto por resultado de desarrollo. Los elementos de una decisión figuran en la sección VI.

2. El informe se basa en diversas fuentes de información, que incluyen: a) los informes anuales de todas las dependencias del UNFPA; b) evaluaciones y exámenes de los programas; c) la base de datos de mejores prácticas; d) encuestas del personal; e) encuestas realizadas entre los asociados del UNFPA; y f) informes externos. La información procedente de estas fuentes se triangula para ofrecer una perspectiva equilibrada.

II. Contexto internacional

3. El contexto internacional durante el período del plan estratégico, 2008-2013, se caracterizó por la aparición de importantes desafíos socioeconómicos que entrañaban consecuencias sustanciales para el UNFPA.

4. Tres importantes metas de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM), entre ellas la de reducir a la mitad la pobreza extrema, se cumplieron tres años antes de la fecha límite de 2015. Sin embargo, los progresos en el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio (metas A y B), relativo a la mejora de la salud materna, avanzaron a un ritmo insuficiente para alcanzar dicho objetivo en 2015. Asimismo, si bien se redujo la pobreza, no ocurrió otro tanto con la desigualdad, en particular la desigualdad basada en el género.

5. La población mundial alcanzó la cifra de 7.000 millones de habitantes en 2012, lo que recuerda a la comunidad internacional que dicha población no solo ha aumentado en casi 2.000 millones de personas desde la adopción del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) en 1994, sino que la situación demográfica también ha experimentado importantes cambios. Actualmente existe una diversidad sin precedentes en la situación demográfica de los países y las regiones, y dentro de cada uno de ellos. Mientras que un número cada vez mayor de países tiene que enfrentarse al problema del envejecimiento de la población, el crecimiento demográfico en los países en desarrollo con altas tasas de fecundidad se ha “inflado”, y el mundo registra la mayor cohorte de jóvenes de la historia, muchos de los cuales se enfrentan a importantes obstáculos para desarrollar su potencial. Asimismo, se teme que los cambios demográficos contribuyan a aumentar la presión sobre los recursos naturales a nivel mundial y que, junto con las pautas de consumo, sitúen la cuestión de la sostenibilidad en el centro de las preocupaciones de la comunidad internacional.

6. Al tiempo que el mundo continuó beneficiándose de una revolución tecnológica sin precedentes, en particular en el ámbito de la comunicación, la crisis económica y fiscal se cobró un alto precio en muchas economías y limitó los recursos disponibles para el desarrollo internacional. Los conflictos y la inseguridad persistieron, especialmente en los países en crisis y en transición. Además de la austeridad fiscal, se prestó un mayor interés a la eficacia, la eficiencia y la rendición de cuentas en la obtención de resultados, lo que también estimuló un aumento de la inversión en modelos de cooperación para el desarrollo más innovadores, como la cooperación Sur-Sur y los enfoques basados en técnicas de mercado, y en el logro de un nuevo equilibrio entre desarrollo y labor humanitaria.

III. Respuesta del UNFPA al contexto internacional

7. El UNFPA respondió a los cambios del contexto internacional por medio de un reposicionamiento de su mandato a fin de responder de forma eficaz a las prioridades y los marcos de desarrollo mundiales, regionales y nacionales.

8. A nivel mundial, el UNFPA dirige el examen de la CIPD después de 2014, que representa, asimismo, una oportunidad para contribuir al futuro de las políticas mundiales en materia de población y desarrollo a nivel nacional, regional e internacional. Una consulta mundial iniciada por el UNFPA pretende no solo impulsar el programa de la CIPD, sino también asegurar su estrecha integración en la agenda mundial para el desarrollo después de 2015. Con vistas a mantener y fortalecer el compromiso mundial con las cuestiones relativas a la CIPD, se pusieron en marcha una encuesta a nivel mundial y conferencias temáticas, que permitieron la participación de los Estados Miembros, las organizaciones de las Naciones Unidas, la sociedad civil y miembros del mundo académico en los debates sobre los progresos realizados hasta la fecha y las direcciones futuras. Por primera vez, a través del liderazgo del UNFPA, el sistema de las Naciones Unidas examinará conjuntamente el programa de la CIPD en un período extraordinario de sesiones de la Asamblea General en 2014.

9. El UNFPA ha colaborado estrechamente en los debates sobre la agenda para el desarrollo después de 2015. Ha presentado pruebas sustanciales para contribuir a los diversos debates temáticos y ha promovido un mejor posicionamiento del programa de la CIPD dentro del marco para el desarrollo después de 2015. Por ejemplo, el UNFPA aportó datos y análisis para los informes anuales del Secretario General sobre los ODM y las publicaciones de la cuenta regresiva para 2015. También participó en el Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Materna, que publicó las tendencias correspondientes al período 1990-2010 y prestó apoyo al análisis comparativo de la urbanización y sus vínculos con el crecimiento económico y el desarrollo social en los países del grupo BRICS (Brasil, Federación de Rusia, India, China y Sudáfrica). A través de su labor de promoción antes y durante la Conferencia de las Naciones Unidas sobre el Desarrollo Sostenible, el UNFPA logró la inclusión de mensajes sobre el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y la planificación de la familia, el empoderamiento de las mujeres y los jóvenes y el uso de datos y proyecciones demográficos en el documento final de la Conferencia Río+20.

10. La labor de promoción del UNFPA ha contribuido a que el programa de planificación de la familia ocupe un lugar destacado en la escena internacional. En 2012, la cooperación del UNFPA con el Gobierno del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, la Fundación de Bill y Melinda Gates y otros interesados tuvo como resultado la Cumbre de Londres sobre la Planificación Familiar, que cosechó un gran éxito. Esta cumbre logró un compromiso sin precedentes de los Estados Miembros para impulsar los derechos humanos de las mujeres poniendo anticonceptivos vitales a precios asequibles, información, servicios y suministros a disposición de otros 120 millones de niñas y mujeres en los países más pobres de aquí a 2020. Para traducir este compromiso en hechos, el UNFPA formuló una nueva estrategia de planificación de la familia.

11. El UNFPA contribuyó, asimismo, al establecimiento de normas internacionales en materia de derechos reproductivos mediante su apoyo: a) a las resoluciones del Consejo de Derechos Humanos sobre mortalidad y morbilidad maternas; b) a la labor de los órganos creados en virtud de tratados de las Naciones Unidas; y c) a la resolución de la Asamblea General sobre la mutilación genital femenina.

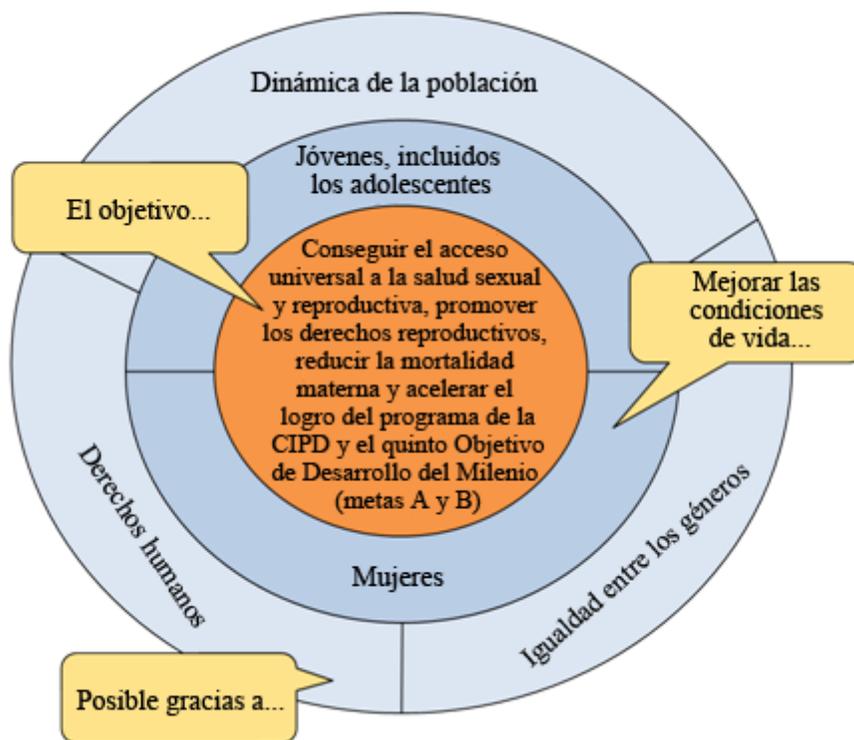
12. El UNFPA colaboró estrechamente con los Estados Miembros para apoyar la histórica resolución sobre los adolescentes y los jóvenes adoptada en el 45º período de sesiones de la Comisión de Población y Desarrollo, e intensificó su labor de promoción a favor de los derechos de las adolescentes, en particular de las más marginadas y en riesgo de tener una mala salud sexual y reproductiva, incluidas las niñas indígenas. En el primer Día Internacional de la Niña, celebrado en 2012, el Fondo generó visibilidad mundial, nuevas pruebas, diálogo y medidas en materia de matrimonio precoz, aprovechando su labor de promoción para la creación de asociaciones y sensibilizando al público acerca de la necesidad de ayudar a las niñas en riesgo y casadas. El UNFPA se comprometió a redoblar sus esfuerzos en 12 países con altas tasas de matrimonio precoz, entre ellos Guatemala, la India, el Níger y Zambia.

13. Dentro de las Naciones Unidas, el UNFPA participó activamente en iniciativas de reforma de las Naciones Unidas, que se adoptaron en respuesta al contexto internacional cambiante, y en algunos casos encabezó dichas iniciativas.

14. En la dirección del propio UNFPA se produjo un cambio con el nombramiento de un nuevo Director Ejecutivo, cuyo mandato comenzó en 2011, y de dos nuevos Directores Ejecutivos Adjuntos, designados en 2012.

15. Bajo el mandato de su nuevo Director Ejecutivo, el UNFPA puso en marcha un importante cambio institucional, impulsado principalmente a través del examen de mitad de período, efectuado en 2011, de su plan estratégico, 2008-2013. El examen de mitad de período fue un importante punto de inflexión para la organización, ya que transformó la forma en que el UNFPA realizaba sus actividades perfeccionando las prioridades estratégicas y la visión del Fondo, y haciendo hincapié en la excelencia operacional. A raíz de ello, se introdujo una nueva dirección estratégica, conocida comúnmente como la “diana”, imagen que condensa la nueva dirección estratégica del Fondo y su orientación más precisa (gráfico 1).

Gráfico 1
La nueva dirección estratégica del Fondo: la “diana”



16. En comparación con el plan estratégico, 2008-2011, que tenía 3 objetivos y 13 resultados de desarrollo, la versión revisada para 2012-2013 tiene 1 objetivo y 7 resultados. Asimismo, los productos de gestión se redujeron de 9 a 4. Para apoyar la aplicación del plan revisado, el UNFPA elaboró un plan de actividades con siete medidas clave: a) programas concretos, b) apoyo y orientación hacia las actividades sobre el terreno, c) comunicación, d) capacitación y empoderamiento del personal, e) racionalización de la gestión y las operaciones, f) fin de la compartimentación de dependencias, y g) exigencia de responsabilidades al personal directivo superior. Los cambios resultantes del examen de mitad de período y el plan de actividades han fortalecido a la organización y se mencionan a lo largo del presente informe.

17. Comienzan a recopilarse datos que apuntan a que los programas del UNFPA son actualmente más específicos. Las oficinas en los países reorientaron los programas, en tanto que el personal directivo superior introdujo estructuras propicias, como el Comité de Examen del Programa, así como estrategias detalladas para dos esferas prioritarias, a saber, los adolescentes y los jóvenes y la planificación de la familia.

18. El Comité de Examen del Programa, presidido por el Director Ejecutivo, examina todos los documentos de programas para los países antes de presentarlos a la Junta Ejecutiva a fin de garantizar su calidad, orientación y conformidad con el plan estratégico. Desde la creación del Comité de Examen del Programa, el porcentaje de documentos de programas para los países que cumplen los criterios de la gestión basada en los resultados y la programación con base empírica ha aumentado considerablemente, pasando del 50% de los programas presentados a la Junta en junio de 2011 al 92% de los presentados en junio de 2012. En la actualidad, los documentos de programas para los países se centran en un promedio de 4 de los 7 resultados del marco de resultados de desarrollo, en lugar de intentar abordar todos los problemas.

19. Junto a la mayor concentración de los programas, el UNFPA abordó la cuestión de la proliferación de los asociados en la implementación y de los planes de trabajo. Existen pruebas que indican que la mayor armonización de los programas por países con el plan estratégico revisado redujo el número de asociados en la implementación, en algunos casos hasta en un 50%. Se observó una tendencia similar en los planes de trabajo anuales.

20. Para satisfacer mejor las necesidades de apoyo sobre el terreno, se reorganizó la División de Programas a fin de dedicar más recursos y atención a las actividades sobre el terreno y se crearon dos grupos temáticos sobre la salud reproductiva de las mujeres y sobre los adolescentes y los jóvenes. Estas medidas ayudaron a acabar con la compartimentación de dependencias en la organización, a promover los trabajos multifuncionales y a acelerar la ejecución de los programas del Fondo.

21. Los efectos del mayor apoyo prestado a los países se observaron en todo el UNFPA. Según la encuesta mundial del personal, el porcentaje de los miembros del personal de las oficinas en los países que consideraban que recibían un apoyo adecuado de la sede aumentó del 56% en 2009 al 63% a finales de 2012.

22. Estos datos indican, asimismo, que la comunicación del UNFPA está mejorando. El porcentaje de los miembros del personal que señalan estar satisfechos con la información que reciben aumentó del 70% al 75%. Las encuestas realizadas entre los asociados corroboraron este resultado. El porcentaje de asociados que consideraban que el UNFPA se comunica con claridad aumentó del 78% en 2010 al 89% en 2012. Con la adopción de la nueva estrategia de comunicación del Fondo en 2012 se prevé una nueva mejora de la comunicación interna y externa, lo que será crucial para aplicar con éxito las nuevas estrategias sobre planificación de la familia, adolescentes y jóvenes y respuesta humanitaria.

23. Todos estos cambios pretenden hacer del UNFPA una organización más eficiente, eficaz y ágil para cumplir su mandato e integrar el programa de la CIPD en la agenda mundial para el desarrollo en general.

IV. Resultados de desarrollo

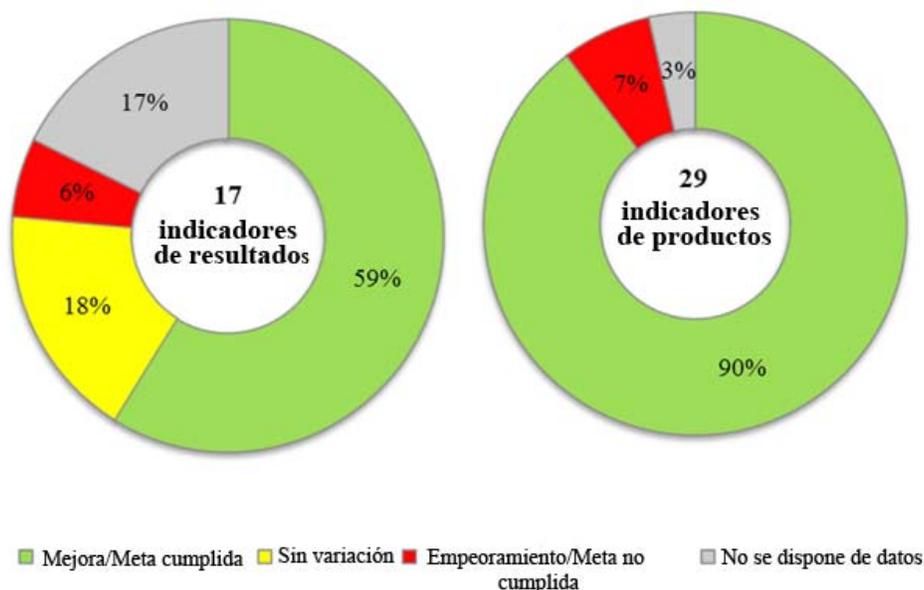
24. Esta sección se centra en un análisis de los progresos realizados durante el período 2012-2013 para lograr el objetivo del marco de resultados de desarrollo, los 7 resultados y 18 productos acordados en el examen de mitad de período, y el gasto para dichos resultados. En la medida que existen datos que pueden servir para realizar un análisis de tendencias, el informe presenta una imagen acumulativa correspondiente al período 2008-2012, en particular en lo que se refiere a los resultados.

A. Antecedentes

25. En general, los indicadores de resultados del plan estratégico señalan que se hicieron logros modestos durante el período de dicho plan, como muestra el gráfico 2. Ello se debe en parte a que el período de referencia del informe, 2010-2012, resulta demasiado breve para lograr cambios mensurables en indicadores de tan alto nivel como la mortalidad materna y el uso de anticonceptivos. Sin embargo, los resultados con respecto a los indicadores de productos presentan una situación más positiva. A pesar de las deficiencias observadas en algunos de estos indicadores, los resultados muestran un buen desempeño en 26 de las 29 metas de los productos alcanzadas, como se indica en el gráfico 2. En el anexo 8 se recogen algunos estudios de casos sobre los logros del Fondo, y en el anexo 12 figuran informes complementarios.

Gráfico 2

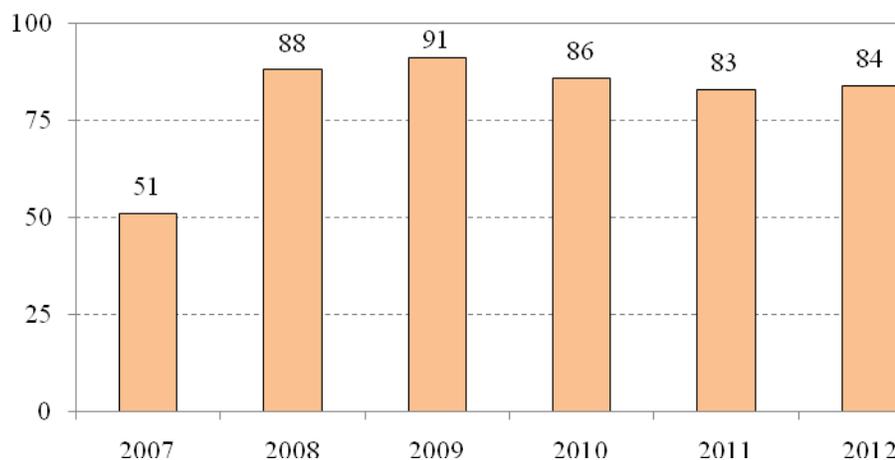
Tendencias de los indicadores de resultados y logro de las metas relacionadas con los indicadores de productos



26. La “teoría del cambio” del programa del UNFPA consiste en que los planes de trabajo anuales de la organización generen productos que contribuyan en última instancia a lograr los resultados establecidos, lo que a su vez se traduce en la consecución del objetivo del Fondo. El gráfico 3 muestra hasta qué punto el Fondo obtuvo los productos contemplados en su plan de trabajo anual durante el período 2007-2012. Las cifras revelan un desempeño constante durante el período 2008-2012, pues en promedio un 86% de los programas por países alcanzaron cada año las metas respecto de al menos el 75% de los productos establecidos en su plan de trabajo anual. Estos porcentajes representan una mejora con respecto al desempeño de 2007.

Gráfico 3

Porcentaje de las oficinas en los países que informaron haber logrado las metas respecto de más del 75% de los productos del plan de trabajo anual, 2007-2012



Fuente: Informes anuales de las oficinas del UNFPA en los países, 2007-2012.

27. Aunque la medición de los resultados del Fondo ha mejorado tras el examen de mitad de período, todavía quedan problemas por resolver, como: a) las deficiencias de los mecanismos para medir el desempeño, en particular para medir la labor preliminar; b) el seguimiento inconsecuente de los programas; y c) la insuficiente orientación programática sobre la forma en que el UNFPA debería funcionar en distintos entornos. Resolver estos problemas es prioritario para la elaboración del próximo plan estratégico, 2014-2017. Algunas cuestiones, como la orientación programática, ya se han abordado por medio de las nuevas estrategias relativas a la planificación de la familia y a los adolescentes y los jóvenes. Las iniciativas en curso encaminadas a mejorar el desempeño por medio del seguimiento de la cartera de programas también son prometedoras.

B. Gasto financiero por resultados del marco de resultados de desarrollo

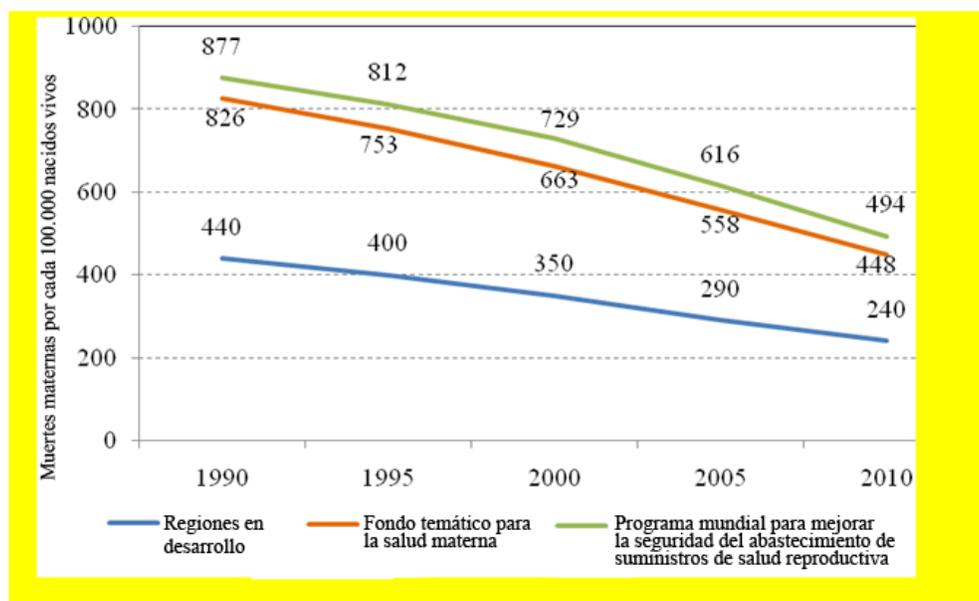
28. Los recursos totales —que incluyen tanto los recursos ordinarios como otros recursos— que el UNFPA dedicó a los 7 resultados de desarrollo en 2012 se elevaron a 603 millones de dólares. De esta cantidad, la mayor parte —esto es, 169 millones de dólares (28%)— se gastó en el resultado relativo a la salud de la madre y del recién nacido, seguida por los 153,5 millones de dólares (25,5%) destinados al resultado relativo a la planificación de la familia. El 46,5% restante del gasto se repartió entre los otros 5 resultados. Aparte de los resultados de desarrollo, se dedicaron otros 72,2 millones de dólares a actividades de los programas, principalmente a la coordinación y asistencia para los programas (66,6 millones). Los pormenores se recogen en el marco integrado de recursos que figura en el anexo 2. Todos los datos financieros de 2012 son provisionales.

C. Progresos con respecto a resultados específicos del plan estratégico

Objetivo: Alcanzar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva (incluida la planificación de la familia), promover los derechos reproductivos, reducir la mortalidad materna y acelerar los avances en el programa de la CIPD y el quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio (A y B)

29. A continuación se presentan las tendencias de dos indicadores clave que miden el progreso hacia este objetivo. Como se muestra en el gráfico 4, durante el período del plan estratégico, las tendencias de la mortalidad materna en las regiones en desarrollo siguieron avanzando en la dirección correcta, incluso en los países beneficiarios del Fondo temático para la salud materna y el Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva. No obstante, cabe señalar que el descenso de la mortalidad materna ha sido desigual, y se ha mantenido 15 veces más alto en los países en desarrollo que en los países desarrollados; y la de África Subsahariana representa aún aproximadamente un 56% de las muertes maternas estimadas en todo el mundo. En general, el ritmo del descenso de la mortalidad materna fue más lento de lo que hubiera sido necesario para lograr la meta 5A del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio.

Gráfico 4
Tendencias de la mortalidad materna

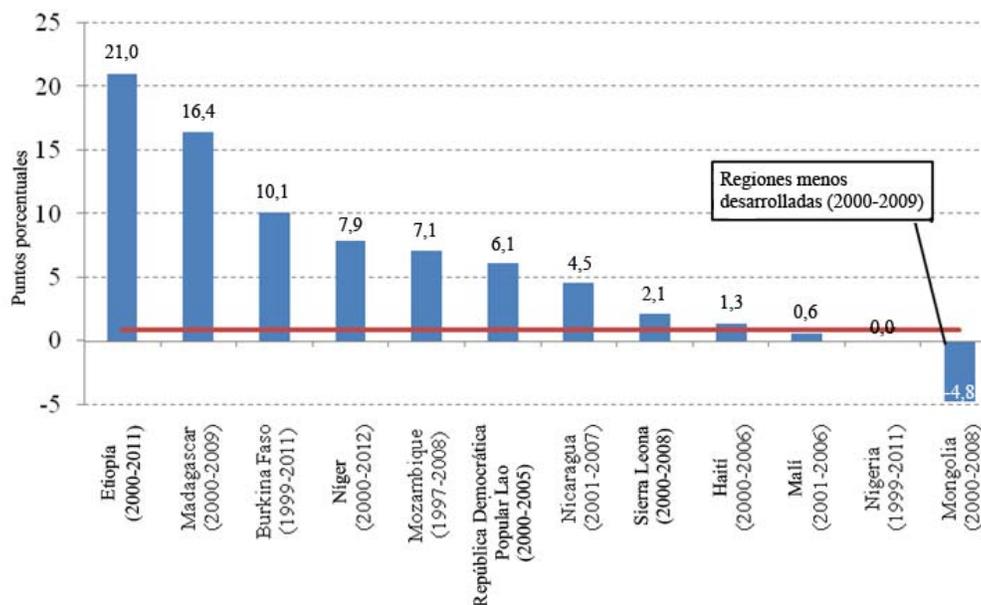


Fuente: Base de datos MDG5b+Info y tendencias de la mortalidad materna: 1990 a 2010, estimaciones de la Organización Mundial de la Salud, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, el UNFPA y el Banco Mundial.

30. Las tendencias correspondientes a la meta 5B del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio, relativa a la utilización de la planificación familiar durante el período previsto para los ODM, también avanzó en la dirección correcta desde 2000, aunque a un ritmo menor que en los años noventa y con mayores diferencias entre los países. Por ejemplo, entre 2000 y 2012, la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos se duplicó en países como Etiopía, Madagascar y Rwanda, mientras que en otros países, como el Camerún, Nigeria y el Senegal, la tasa de uso de anticonceptivos apenas varió y sigue siendo baja.

31. En el gráfico 5 se muestra el aumento en el uso de anticonceptivos modernos en las regiones menos desarrolladas y en los 12 países beneficiarios de proyectos plurianuales del Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva (países de “nivel 1”). Aunque las tasas de uso han avanzado en la dirección correcta en las regiones menos desarrolladas desde 2000, el aumento fue muy reducido, a saber, inferior al 1%. En los 12 países beneficiarios del Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva, la variación fue desigual. El aumento en el uso de anticonceptivos en 9 de esos países fue superior, en algunos casos incluso 10 veces superior al aumento en las regiones menos desarrolladas, pero en los 3 países restantes fue menor, y en 1 caso se registró un descenso en el uso de anticonceptivos.

Gráfico 5
Variación en la tasa de uso de métodos anticonceptivos modernos en los países menos desarrollados con respecto a los países de “nivel 1” del Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva



Fuente: Base de datos MDG5b+Info del UNFPA.

Resultado 1: Los planes y estrategias de desarrollo nacionales y sectoriales abordan la dinámica de la población y sus vínculos con las necesidades de los jóvenes (incluidos los adolescentes), la salud sexual y reproductiva (incluida la planificación de la familia), la igualdad entre los géneros y la reducción de la pobreza

32. Se registró un aumento del número de países cuyos planes nacionales de desarrollo tuvieron en cuenta los vínculos entre la dinámica de la población y la pobreza (véase el anexo 1). En particular, entre 2010 y 2012, el número de países que contaban con planes nacionales de desarrollo que tenían en cuenta las cuestiones emergentes relativas a la población, como el envejecimiento, casi se duplicó, pasando de 23 a 43, y aquellos cuyos planes nacionales de desarrollo contemplaban las necesidades de los jóvenes aumentaron de 49 a 59.

33. El UNFPA continuó desarrollando la capacidad nacional para incorporar la dinámica de la población y la salud sexual y reproductiva en las políticas, los planes y los programas de desarrollo mediante la generación de conocimientos, dotando a los encargados de elaborar y planificar las políticas de los conocimientos y las competencias adecuados y apoyando la utilización de datos empíricos. El UNFPA elaboró importantes publicaciones con base empírica, como *Envejecimiento en el*

*Siglo XXI: Una Celebración y un Desafío*¹, que informaba a los países sobre el ritmo y las implicaciones del envejecimiento y dio lugar a la integración del envejecimiento en las políticas nacionales de 35 países. Asimismo, el UNFPA prestó apoyo a iniciativas de desarrollo de la capacidad en 73 países para integrar la dinámica de la población en los planes y programas de desarrollo, y facilitó el uso de datos empíricos para integrar la salud sexual y reproductiva en los planes nacionales de salud de 54 países, con lo que superó el objetivo para 2012, que era de 18 países. El exitoso Foro Mundial de la Juventud de la CIPD, celebrado en Bali en 2012, fue el primer proceso con mandato de las Naciones Unidas, conducido por la juventud mundial y dirigido a ella.

34. Entre 2010 y 2012, el UNFPA prestó apoyo a 74 países (frente a un objetivo de 40) para la creación de mecanismos destinados a permitir la participación de los jóvenes y los adolescentes en el diálogo y la programación en materia de políticas. Esta iniciativa incluyó enfoques innovadores, como el movimiento *10 Days of Activism*², dirigido por jóvenes, que reunió a la juventud para promover los derechos de los jóvenes en más de 50 países y produjo resultados tangibles. En Uganda y Zambia, por ejemplo, se generaron conocimientos sobre cómo llevar a cabo actividades de investigación en las que participen los jóvenes y elaborar estrategias de promoción que utilicen información sobre población y salud; y en Maldivas y el Pakistán se utilizó información para promover las inversiones sociales en los jóvenes.

35. Con frecuencia se carece de datos fiables sobre la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, especialmente en el caso de grupos marginados, como los jóvenes indígenas. El Fondo elaboró recientemente una estrategia dirigida a los adolescentes y los jóvenes que prestará asistencia técnica para acabar con esta limitación. Es frecuente que las instituciones nacionales que trabajan en el ámbito de los adolescentes y los jóvenes lo hagan de forma compartimentada, en lugar de utilizar enfoques integrados. Se seguirá utilizando la programación conjunta entre los organismos de las Naciones Unidas para abordar esta cuestión y promover enfoques armonizados e integrados, tarea que se verá facilitada asimismo por el reciente nombramiento del UNFPA para ocupar la copresidencia de la Red Interinstitucional para el Desarrollo de la Juventud.

Resultado 2: Aumento del acceso a los servicios de calidad de atención de salud de la madre y del recién nacido, y de su utilización

36. El acceso de las mujeres a los servicios de atención de salud de la madre y del recién nacido y su utilización aumentó en el período 2008-2012. En los países en desarrollo, el porcentaje de nacimientos asistidos por personal sanitario cualificado aumentó del 63% al 65% entre 2008 y 2010. En los 61 países prioritarios de la *cuenta regresiva para 2015*, este indicador aumentó del 49% en el período 2000-2005 al 57% en el período 2006-2011. Asimismo, el número de países con un porcentaje inferior al 5% de nacidos vivos mediante cesárea disminuyó de 46 en 2010 a 33 en 2012, lo que indica un mayor uso de los servicios de atención obstétrica de emergencia y del recién nacido.

¹ Véase <https://www.unfpa.org/public/home/publications/pid/11584>.

² Véase <http://www.10daysofactivism.com/>.

37. El UNFPA presta apoyo a las intervenciones dirigidas a reducir la mortalidad materna y neonatal en la mayoría de los países en desarrollo, y sus fondos temáticos hacen hincapié en apoyar la mejora de las respuestas nacionales en los países que registran una elevada mortalidad materna. Los fondos temáticos del UNFPA y el número de países beneficiarios son los siguientes: el fondo para la fistula obstétrica (más de 50 países), el Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva (46 países, véase el anexo 4) y el Fondo temático para la salud materna (43 países, véase el anexo 3). El UNFPA también apoya la mejora de la importancia cultural de la atención en materia de salud sexual y reproductiva para las mujeres y los jóvenes indígenas, y la integración de servicios a fin de proteger a los niños contra la infección por VIH en los 22 países prioritarios del plan mundial del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA) para eliminar las nuevas infecciones de niños por el VIH de aquí a 2015.

38. El UNFPA incrementó la capacidad de los sistemas integrados de partería por medio de dos mecanismos clave. En primer lugar, se puso en marcha un programa de servicios de parteras para fortalecer la educación en materia de partería, las políticas sobre fuerza de trabajo y las asociaciones nacionales. Gracias a ello aumentó la matriculación de parteras y se reforzó su capacidad en 30 países, entre ellos Burkina Faso, Camboya, Etiopía, Guyana y Madagascar. En segundo lugar, en 2012 se desarrolló un paquete de capacitación interactiva para transformar la manera en que se capacita a los trabajadores sanitarios de primera línea. Este paquete se elaboró en el marco de una colaboración innovadora con Intel, la Organización Mundial de la Salud (OMS) y Jhpiego.

39. El UNFPA también apoyó el desarrollo de la capacidad de los servicios de atención obstétrica de emergencia y del recién nacido a nivel subnacional en 32 países, superando así el objetivo de 25 países para 2012. Este apoyo incluyó la evaluación de necesidades en materia de atención obstétrica de emergencia y del recién nacido para ayudar a planificar la ampliación de los servicios de maternidad de alta calidad y a modernizar las instalaciones. Estas tareas se llevaron a cabo en 30 países, entre ellos Benin, Guyana, Haití, Madagascar y la República Democrática del Congo. Se fortalecieron las auditorías de muertes maternas y los sistemas de respuesta adecuados por medio del manual sobre atención obstétrica de emergencia y del recién nacido elaborado por la Iniciativa Salud 4+. Entre 2008 y 2012, el UNFPA apoyó la capacitación para la integración de los servicios de salud materna y del recién nacido en situaciones humanitarias para 6.671 miembros del personal de los asociados a nivel nacional, regional y mundial.

40. La Campaña para erradicar la fistula, dirigida por el UNFPA y puesta en marcha en 2003, desempeñó un papel destacado para poner de relieve la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos y para satisfacer las necesidades de muchas mujeres discapacitadas por la fistula obstétrica. En 2012, el UNFPA prestó apoyo directo al tratamiento quirúrgico de 7.000 mujeres y niñas; sin embargo, esta cifra no alcanzó el objetivo de 8.000 tratamientos. Asimismo, el Fondo prestó apoyo a más de 50 países para concitar la atención y obtener fondos y asistencia técnica para la prevención de la fistula, el tratamiento y la rehabilitación social.

41. Las evaluaciones, como la evaluación temática del apoyo del UNFPA a la salud materna, 2000-2011, mostraron que los programas de salud materna del UNFPA se ajustan a las prioridades nacionales en materia de salud sexual y reproductiva y que la estrategia de desarrollo de la capacidad había contribuido a que aumentara el uso de servicios de salud materna de alta calidad. No obstante, la evaluación también señaló que, durante los diez años objeto de examen, la capacidad del UNFPA para lograr cambios a nivel nacional se vio afectada por: a) la insuficiente dotación de personal y la deficiente combinación de competencias; b) los ciclos de planificación (anuales) a corto plazo; c) una definición inadecuada del concepto clave de “vulnerabilidad”; y d) las deficiencias de los sistemas de seguimiento de los resultados y de la generación de datos empíricos específicos de cada programa. Los fondos temáticos y el Manual de Normas y Procedimientos revisado, que permiten la elaboración de planes de trabajo multianuales e incluyen instrumentos para garantizar la gestión de los conocimientos, han abordado estos problemas. Por otra parte, se está redactando un documento de posición sobre la “vulnerabilidad” y se están mejorando las competencias del personal.

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

42. Desde 2000, la proporción de mujeres casadas en las regiones en desarrollo que utilizan anticonceptivos modernos se ha estancado en un 56%. En 2012, de los 867 millones de mujeres de los países en desarrollo que se estimaba que deseaban evitar un embarazo en los dos años siguientes, solo 645 millones tenían acceso a métodos anticonceptivos modernos. Esta cifra representa un aumento de 42 millones con respecto a 2008 e indica que 222 millones de mujeres carecen de acceso a tales métodos. No obstante, el porcentaje de países que cuentan con centros de prestación de servicios que ofrecen al menos tres métodos anticonceptivos modernos ha aumentado del 37% en el bienio 2009-2010 al 44% en el bienio 2011-2012.

43. A lo largo del año pasado, el UNFPA colaboró con organismos de las Naciones Unidas y otros asociados para el desarrollo y proporcionó liderazgo para promover la planificación de la familia. El UNFPA se ocupa actualmente de la secretaría de la asistencia coordinada para el grupo de suministros de salud reproductiva, que resolvió problemas de abastecimiento y evitó la falta de existencias en muchos países. En 2012, el Fondo dirigió la creación de la Comisión de las Naciones Unidas sobre Productos Básicos de Supervivencia para Mujeres y Niños, participó en ella, ocupó su copresidencia y se encargó de su secretaría conjunta.

44. El UNFPA realizó una labor de promoción y apoyó a los gobiernos para financiar, elaborar y aplicar programas destinados a extender la planificación de la familia. Gracias a ello, se establecieron prioridades nacionales y nuevas estrategias en materia de planificación de la familia en países como el Iraq, el Sudán y el Yemen, mientras que países como Burkina Faso, Malí y Nicaragua aumentaron sus dotaciones presupuestarias para la adquisición de anticonceptivos. Entre 2007 y 2012, se movilizaron casi 600 millones de dólares a través del Programa mundial para mejorar la seguridad del abastecimiento de suministros de salud reproductiva en concepto de ayuda para productos básicos de salud reproductiva y el fortalecimiento de los sistemas de salud.

45. La mayoría de las evaluaciones de los programas en los países realizadas en 2011 consideraron que el apoyo del UNFPA, en particular para asegurar el abastecimiento de suministros de salud reproductiva, fue “pertinente y eficaz”. Sin embargo, esos exámenes señalaron igualmente que muchos de los programas del UNFPA en los países no definen su “teoría del cambio” para la planificación de la familia, no incluyen una estrategia de salida ni utilizan adecuadamente los datos empíricos disponibles para contribuir a la formulación de la estrategia. El próximo plan estratégico abordará expresamente las “teorías del cambio” que pueden adaptar los programas por países y hará hincapié en la integración de la planificación de la familia en los programas de salud reproductiva. También se fortalecerá la gestión de los conocimientos para promover y construir una cultura de programación con base empírica.

Resultado 4: Aumento del acceso a servicios de calidad en materia de prevención del VIH y las infecciones de transmisión sexual, y de su utilización, en particular por parte de los jóvenes (incluidos los adolescentes) y otros grupos clave en situaciones de riesgo

46. Entre 2001 y 2011, la prevalencia de VIH entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad se redujo del 0,7% al 0,6% en el caso de las mujeres y del 0,4% al 0,3% en el caso de los hombres. Las tendencias de la conducta preventiva fueron desiguales. El uso de preservativos aumentó en muchos de los países que sufren una epidemia generalizada, pero se redujo en Benin, Burkina Faso, Côte d’Ivoire y Uganda; el mantenimiento de relaciones sexuales con varias parejas se redujo en Kenya, Malawi, Mozambique, Namibia, Nigeria y Zambia, pero aumentó en Côte d’Ivoire, Guyana y Rwanda. Paralelamente, los conocimientos sobre preservativos se mantuvieron a un nivel bajo, en especial en varios de los países que sufren una epidemia generalizada.

47. El UNFPA sigue colaborando en el marco de acción de las Naciones Unidas para reducir nuevas infecciones por el VIH entre los jóvenes, las mujeres y otros grupos de población vulnerables (trabajadores del sexo, hombres que tienen relaciones sexuales con hombres y personas transgénero). El UNFPA centró su labor en 38 países (véase el anexo 7) y, entre 2010 y 2012, prestó apoyo a 25 países, superando así el objetivo de 20 países contemplado en el plan estratégico, para evaluar los vínculos entre la salud sexual y reproductiva y el VIH y desarrollar y actualizar periódicamente el paquete de recursos en línea sobre dichos vínculos.

48. El UNFPA apoyó la adquisición y la creación de demanda de preservativos. Para 2012, tal y como estaba previsto, 6 países habían recibido y aplicado el marco exhaustivo de generación de demanda de preservativos dirigido a los jóvenes, mientras que 86 países habían aplicado el enfoque estratégico de 10 pasos del UNFPA para la programación completa del uso de preservativos, que abarca la formulación de estrategias, políticas y planes nacionales sobre los preservativos. En 2011, el UNFPA fue el primer comprador del sector público de preservativos masculinos y el segundo de preservativos femeninos.

49. En países como Ghana, Namibia y Malawi, el UNFPA desarrolló la capacidad de las redes de jóvenes, como Youth LEAD y el HIV Young Leaders Fund, y permitió que los jóvenes, en particular los jóvenes indígenas, den a conocer su opinión; participen en la labor de promoción y en los debates sobre la política pública referentes al acceso a los servicios, la educación sexual amplia; e intervengan en los programas de salud sexual y reproductiva y de lucha contra el VIH. El UNFPA trabajó para mejorar la protección de los derechos humanos y el acceso a los servicios para los grupos de población clave en 80 países. Durante el periodo 2010-2012, el UNFPA prestó apoyo a 27 países (frente a un objetivo de 25) de los 38 países prioritarios que participan en programas para satisfacer las necesidades de los trabajadores sexuales en materia de VIH y salud sexual y reproductiva.

50. Las normas sociales que conducen a la estigmatización y la penalización de las personas infectadas por el VIH constituyen importantes obstáculos, mientras que llegar a los grupos de población vulnerables, en particular los trabajadores sexuales, supone todo un desafío en muchos países. El precario entorno financiero puso de relieve la necesidad de aumentar las inversiones internas y apoyar la cooperación mediante mecanismos financieros, como el Plan de Emergencia del Presidente de los Estados Unidos de América para luchar contra el SIDA (PEPFAR) y el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria. La firme participación en los mecanismos interinstitucionales para la lucha contra el VIH produjo unos mejores resultados y potenció la colaboración entre organismos y entre programas a fin de ayudar a los países a alcanzar los objetivos de la Declaración Política sobre el VIH/SIDA de 2011.

Resultado 5: Avance de la igualdad entre los géneros y los derechos reproductivos, en particular mediante la promoción y la aplicación de leyes y políticas

51. El porcentaje de países que deben presentar un informe nacional al Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer y que cuentan con mecanismos para aplicar leyes y políticas encaminadas a impulsar la igualdad entre los géneros aumentó del 45% en 2011 al 48% en 2012. Sin embargo, el porcentaje de mujeres de 20 a 24 años de edad que estaban casadas o vivían en pareja antes de cumplir 18 años sigue siendo alto (35%) y, a nivel mundial, 7 de cada 10 mujeres señalan haber sido objeto de violencia física o sexual a lo largo de su vida.

52. Desde 2011, el UNFPA ha apoyado a 119 países (frente a un objetivo de 115) a aplicar acuerdos internacionales y legislación nacional en materia de igualdad entre los géneros y derechos de salud reproductiva. El Fondo también prestó apoyo a 29 de los 30 países beneficiarios para formular respuestas normativas y programáticas destinadas a prevenir la violencia por razón de género, y apoyó la capacitación de 2.884 miembros del personal (frente a un objetivo de 1.500) en materia de programación contra este tipo de violencia en situaciones humanitarias. Entre los aspectos más destacados se encuentran los siguientes: Guinea-Bissau y Kenya promulgaron nuevas leyes para evitar la mutilación genital femenina, en tanto que se elaboraron políticas, marcos y leyes nacionales para promover los derechos de salud reproductiva en Armenia, Camboya y Costa Rica, entre otros países.

53. Se colaboró con las comunidades para crear conciencia y adoptar medidas destinadas a promover la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos de las mujeres y las niñas. En el marco del programa contra la mutilación genital femenina ejecutado conjuntamente con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en 15 países africanos, el número de comunidades que declararon haber abandonado esta práctica aumentó de 596 en 2010 a 2.900 en 2012. La capacitación, durante el mismo período, de unos 88.000 trabajadores sanitarios en la gestión de la mutilación genital femenina, la participación de dirigentes religiosos y tradicionales y la integración de las cuestiones relacionadas con la mutilación genital femenina en las políticas de salud sexual y reproductiva de cuatro países contribuyeron a lograr estos resultados.

54. En 32 de los 33 países previstos se apoyó a las organizaciones de la sociedad civil en pro de la creación de un entorno público propicio para la igualdad entre los géneros. El apoyo prestado abarcó desde la concienciación de la policía en Mongolia, Nepal y Sudán del Sur hasta la participación de jóvenes varones en Nicaragua y Sudáfrica. El UNFPA también colaboró con más de 200 organizaciones no gubernamentales de mujeres de 11 Estados árabes para crear un órgano regional destinado a organizar campañas a favor de los derechos de las mujeres.

55. La traducción de las políticas y las leyes en acciones, en particular la asignación de recursos presupuestarios suficientes, sigue constituyendo un importante desafío en la mayoría de los países. Es necesario superar la resistencia basada en las normas sociales, por ejemplo, a la erradicación del matrimonio precoz y la violencia por razón de género. Los constantes esfuerzos del UNFPA han contribuido a que la igualdad entre los géneros y los derechos reproductivos figuren en un lugar destacado en los programas de políticas. Sin embargo, es necesario reforzar la capacidad para rendir cuentas con respecto a las necesidades de los grupos marginados, incluidos los pueblos indígenas, y prestarles una mayor atención. Dentro del sistema de las Naciones Unidas, la aprobación del Plan de Acción para Todo el Sistema de las Naciones Unidas sobre la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres, junto con la aplicación del sistema de indicadores de género, ayudará a fortalecer dicha rendición de cuentas.

56. La eliminación de la violencia por razón de género requiere intervenciones a todos los niveles de la sociedad, para lo cual es necesario integrar la prevención de dicha violencia en todos los programas del UNFPA. Esta tarea se está llevando a cabo de forma sistemática. Por ejemplo, la capacitación conjunta de los trabajadores sanitarios y los agentes de policía mejora el intercambio de información, el establecimiento de redes de contactos y el desarrollo de pasarelas entre el sistema de salud y las fuerzas del orden público.

Resultado 6: Mejora del acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva y la educación sexual para los jóvenes (incluidos los adolescentes)

57. Datos recientes indican que la tasa de natalidad entre las adolescentes es inaceptablemente alta, pues se sitúa en 55 de cada 1.000 mujeres de este grupo de edad. El porcentaje de jóvenes de 15 a 24 años de edad que describen correctamente las maneras de prevenir la transmisión sexual del VIH y que también rechazan los principales conceptos erróneos acerca de la transmisión del VIH era del 35% para los jóvenes y del 30% para las jóvenes en el período 2005-2009. Varias encuestas recientes, realizadas en países que sufren una epidemia generalizada, siguen

mostrando que el porcentaje de jóvenes que tienen los conocimientos correctos es inferior al 50%³.

58. El UNFPA elaboró, en cooperación con el UNICEF y la Asociación de Asia Meridional para la Cooperación Regional, una iniciativa para poner fin a la violencia contra las mujeres y un plan de acción para acabar con el matrimonio precoz. Como consecuencia de la labor de promoción llevada a cabo por el Fondo sobre la base de datos empíricos, Kirguistán incluyó por primera vez la eliminación del matrimonio precoz en su estrategia de desarrollo.

59. El UNFPA apoyó a 95 países (frente a un objetivo de 85) a fin de fortalecer las capacidades para prestar servicios esenciales de salud sexual y reproductiva a los jóvenes, en particular la prevención, el tratamiento y la atención del VIH. Con este apoyo, Sierra Leona puso en marcha una estrategia multisectorial dirigida a los adolescentes y los jóvenes para hacer frente a las altas tasas de embarazo entre las adolescentes y de matrimonio infantil, y la India elaboró una estrategia de salud dirigida a los adolescentes y centrada en la equidad. En Georgia se creó un modelo piloto para que el sector privado preste de forma gratuita servicios de salud adaptados a los jóvenes. En Barbados y Kazajistán se llevó a cabo una labor de promoción entre los encargados de la formulación de políticas para eliminar las barreras jurídicas que impiden que los adolescentes menores de 18 años accedan a los servicios de salud sexual y reproductiva sin el consentimiento de sus progenitores.

60. El UNFPA prestó apoyo a 95 países (frente a un objetivo de 80) para formular, aplicar y evaluar programas exhaustivos de educación sexual adecuada a la edad. Este apoyo incluyó, por ejemplo, el examen de planes de estudios y la formación de 200 encargados de elaborar planes de estudios y asociados de la sociedad civil en 10 países de África Oriental y Meridional. Gracias a ello, Lesotho, la República Unida de Tanzania, Swazilandia, Uganda y Zambia revisaron sus planes de estudios; y Namibia publicó en 2011 una circular que obligaba a las escuelas con más de 250 alumnos a contar con un profesor de preparación para la vida cotidiana.

61. Sin embargo, sigue habiendo oposición a la educación sexual, a pesar de las pruebas abrumadoras de su eficacia: la calidad de los programas de estudio es variable y el personal docente necesita mejor capacitación; muchos programas para adolescentes y jóvenes no cuentan con recursos suficientes para llegar a los grupos clave; y la sostenibilidad supone un reto para los programas dirigidos a los jóvenes. El UNFPA debe prestar apoyo constante para consolidar las políticas y fortalecer las capacidades nacionales y subnacionales, más allá del ciclo de programas en los países.

62. Por otra parte, el personal del UNFPA debe actualizar sus conocimientos especializados para abordar las cuestiones relacionadas con los adolescentes y los jóvenes, y la programación en este ámbito debe tener un fundamento empírico más sólida. La puesta en marcha del grupo de programas para adolescentes y jóvenes abordará el déficit de conocimientos, en tanto que la nueva estrategia sobre los adolescentes y los jóvenes fortalecerá la programación con base empírica.

³ Los datos nacionales más recientes para este indicador figuran en el informe mundial de ONUSIDA de 2012:
http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/epidemiology/2012/gr2012/20121120_UNAIDS_Global_Report_2012_with_annexes_es.pdf.

Resultado 7: Mejora de la disponibilidad y el análisis de datos en torno a la dinámica de la población, la salud sexual y reproductiva (incluida la planificación de la familia) y la igualdad entre los géneros

63. Hasta 2012, 58 países habían realizado, con el apoyo del UNFPA, un censo de población y vivienda en el marco de la ronda del censo de 2010. En los últimos 5 años, 112 países llevaron a cabo una encuesta por hogares a nivel nacional que apoya el cálculo de los indicadores de la meta B del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio.

64. El UNFPA apoyó 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 fortaleció la capacidad para producir y difundir los datos de los censos y las encuestas y otros datos estadísticos en 103 países (frente a un objetivo de 91). Algunos países con una alta incidencia de VIH, como Botswana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia y Swazilandia, recibieron asistencia en el análisis de la mortalidad sobre la base de los datos del censo. En 2010, el UNFPA puso en marcha MDG5b+Info, una amplia base de datos de acceso público que apoya el análisis de los indicadores del quinto Objetivo de Desarrollo del Milenio y las variables básicas de la desigualdad.

65. En 2012, el UNFPA apoyó, en colaboración con la División de Estadística de las Naciones Unidas y el UNICEF, la aplicación de adaptaciones nacionales de la tecnología de la base de datos CensusInfo en países como Camboya, el Ecuador, Guatemala, Guyana, Honduras y Venezuela (República Bolivariana de).

66. El UNFPA desempeñó un papel destacado en el desarrollo de las capacidades nacionales de recopilación y análisis de datos de promoción para apoyar la formulación de políticas. En 2012, Kenya y el Uruguay llevaron a cabo varios análisis a fondo de la situación de la población basados en la guía publicada por el UNFPA. El Fondo colaboró con la Presidencia del Comité de la Mujer de la Asociación de Naciones de Asia Sudoriental en relación con una consulta con vistas a fortalecer la capacidad nacional para recopilar, analizar y utilizar datos sobre la violencia contra las mujeres en los planes y programas nacionales. El UNFPA colaboró con el UNICEF para que las encuestas a base de indicadores múltiples incluyeran datos esenciales sobre las actividades de promoción. Al mismo tiempo, muchas evaluaciones de programas en los países elogiaron el papel desempeñado por el UNFPA en el desarrollo de la capacidad para recopilar datos, y el informe de 2011 sobre el apoyo de los asociados a la estadística preparado por el Consorcio de Estadísticas para el Desarrollo en el Siglo XXI señalaba que el UNFPA es el cuarto contribuyente por orden de importancia al desarrollo de las estadísticas.

67. El UNFPA seguirá reforzando las capacidades nacionales para hacer frente a desafíos tales como la realización de los censos en los plazos establecidos, la coordinación de interesados, el control de calidad de los datos, el descenso de las tasas de respuesta, las percepciones del público, los problemas en materia de privacidad y la utilización óptima de los datos de los censos.

D. Cuestiones transversales

68. El examen de mitad de período del plan estratégico señaló seis cuestiones transversales: a) incorporación de las necesidades de los jóvenes (incluidos los adolescentes) a todos los resultados; b) derechos humanos e igualdad entre los géneros; c) asociaciones inclusivas e implicación nacional; d) asistencia humanitaria; e) reforma de las Naciones Unidas; y f) cooperación Sur-Sur. Las dos primeras cuestiones se han expuesto anteriormente, mientras que en esta sección se destacan las cuatro restantes.

69. *Asociaciones inclusivas e implicación nacional.* La encuesta de los asociados de 2012 confirmó que existe un amplio consenso en que el UNFPA es un valioso asociado, apreciado especialmente por su colaboración con los gobiernos nacionales y la sociedad civil. Sin embargo, esta encuesta puso de manifiesto que el Fondo solo ha establecido asociaciones limitadas con el sector privado (véase el anexo 9).

70. *Asistencia humanitaria.* El UNFPA ha venido aumentando su participación en la acción humanitaria y en las labores de preparación, transición y recuperación, en los ámbitos de la salud reproductiva, la violencia por razón de género y la recopilación de datos. Sus intervenciones han prestado un apoyo que ha abarcado desde las inundaciones localizadas en Honduras hasta enormes desastres como el terremoto en Haití, las inundaciones en el Pakistán y las crisis del Sahel y la República Árabe Siria. La estrategia humanitaria de segunda generación del UNFPA, adoptada en 2012, contribuye a integrar la asistencia humanitaria en todo el UNFPA, facilitando así la transición de las acciones dirigidas por la sede hacia una asistencia humanitaria dirigida más a nivel regional, subregional y nacional, y permitiendo al mismo tiempo intervenciones oportunas y ampliables más eficaces y coordinadas. Como se señala en el párrafo 52, el UNFPA superó con creces los objetivos previstos y apoyó activamente a los países a fin de fortalecer su capacidad y formular respuestas normativas y programáticas para prevenir la violencia por razón de género.

71. Como se indica en el anexo 6, el desempeño del UNFPA para responder a las situaciones de emergencia muestra importantes cambios positivos. Las intervenciones no solo se han incrementado, sino que también existen datos empíricos sólidos que indican una mejora de la eficiencia operacional. Por ejemplo, el tiempo de respuesta a las solicitudes de fondos de emergencia se ha reducido considerablemente.

72. *Reforma de las Naciones Unidas.* El Fondo ha demostrado su firme compromiso con unas Naciones Unidas más coherentes y eficaces a través de su liderazgo y participación activa en iniciativas interinstitucionales, y mediante la participación en programas conjuntos a nivel mundial, regional y nacional. El UNFPA ha presidido varios foros del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo (GNUM) y del Comité de Alto Nivel sobre Gestión de las Naciones Unidas, como el Grupo de alto nivel del GNUM sobre los procedimientos operacionales normalizados para la iniciativa “Unidos en la acción”, las redes de programación del GNUM y el Grupo de Supervisión de la Gestión Fiduciaria, la Red de Adquisiciones del Comité de Alto Nivel sobre Gestión y la red conjunta de financiación y operaciones. El Director Ejecutivo del UNFPA dirige conjuntamente el examen periódico de la Junta de los Jefes Ejecutivos para la Coordinación y los

preparativos para el Diálogo de alto nivel sobre la migración internacional y el desarrollo de 2013.

73. El UNFPA trabaja en el marco de la Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños del Secretario General de las Naciones Unidas y colabora con el UNICEF, la OMS, ONU-Mujeres, el Banco Mundial y el ONUSIDA en el contexto de la Iniciativa Salud 4+, para acelerar las intervenciones destinadas a reducir la mortalidad materna y neonatal, en particular en los países que registran las tasas de mortalidad más altas. A nivel nacional, el UNFPA participó en numerosos programas conjuntos, a saber: 244 en 2010, 224 en 2011, y 196 en 2012.

74. Se reconoce el liderazgo del UNFPA en las iniciativas de planificación y programación para subsanar algunas de las deficiencias identificadas en el examen de la iniciativa “Unidos en la acción”. Por ejemplo, el grupo interinstitucional informal sobre planificación estratégica creado por el UNFPA ha realizado importantes progresos hacia la armonización de los marcos de resultados y otros instrumentos de planificación. Junto con el Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) y el UNICEF, se han hecho avances considerables en el seguimiento de los resultados y el fortalecimiento de la gestión basada en los resultados de conformidad con la resolución 67/226 de la Asamblea General sobre la revisión cuatrienal amplia de la política relativa a las actividades operacionales del sistema de las Naciones Unidas para el desarrollo. Por otra parte, el concepto de “resultados comunes”, introducido recientemente por el UNFPA, puede ayudar a resolver algunos de los problemas que aún existen en la armonización y la alineación dentro y fuera de las Naciones Unidas.

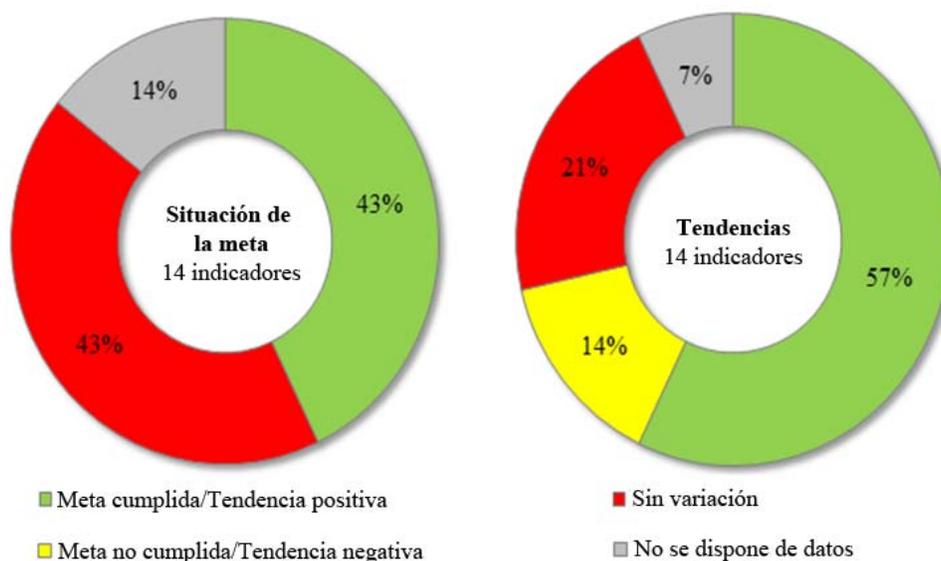
75. *Cooperación Sur-Sur.* El UNFPA apoya la cooperación Sur-Sur desde hace décadas y actualizó su estrategia en 2010. La nueva estrategia estimuló las iniciativas a nivel regional. Por ejemplo, la Oficina Regional de América Latina y el Caribe creó una plataforma de cooperación Sur-Sur para ayudar a los países a intercambiar y transferir conocimientos y experiencias a fin de mejorar la cooperación. Esta plataforma se está ensayando en colaboración con los países de la región. En 2012, el UNFPA facilitó 183 iniciativas de cooperación Sur-Sur, de las cuales el 75% se centró en el intercambio de conocimientos teóricos y prácticos y de tecnología y en el desarrollo de la capacidad institucional. Las principales funciones del UNFPA consistieron en: a) identificar asociados, expertos o instituciones competentes; b) proporcionar recursos financieros; y c) ayudar a elaborar el mandato de otras iniciativas.

V. Marco de resultados de gestión⁴

76. En esta sección se presenta un análisis de los progresos realizados en los 14 indicadores relativos al marco de resultados de gestión del plan estratégico, 2012-2013. En el gráfico 6 se muestra que el desempeño en 2012 en lo que se refiere a los productos del marco de resultados de gestión no fue satisfactorio, pues se alcanzaron las metas de 6 indicadores, no se lograron las de otros 6 y no se disponía de datos en relación con 2 indicadores.

⁴ En el anexo 11 se recogen datos complementarios sobre los resultados de la gestión.

Gráfico 6
Situación y tendencias de las metas relacionadas con los indicadores del marco de resultados de gestión



Producto 1: Ha aumentado la eficacia mediante el fortalecimiento de la programación basada en resultados y con base empírica

77. Entre 2008 y 2012, el UNFPA fortaleció la gestión basada en los resultados y la evaluación. Utilizando como fundamento la política de gestión basada en los resultados adoptada en 2001, se elaboraron y difundieron orientaciones e instrumentos sobre la gestión basada en los resultados, sobre la programación basada en datos objetivos y sobre evaluación, como, por ejemplo, nueve módulos en línea sobre la gestión basada en los resultados. En 2010, 2011 y 2012, asistieron a los cursos de capacitación sobre gestión basada en los resultados 651, 905 y 828 miembros del personal de las oficinas en los países, respectivamente. Además, como se menciona en la sección III, el Comité de Examen del Programa contribuyó a mejorar la calidad de los documentos de programas para los países, en particular haciendo mayor hincapié en el cumplimiento de los criterios de la gestión basada en los resultados y la programación con base empírica.

78. La aplicación de la primera política de evaluación del UNFPA, aprobada por la Junta Ejecutiva en 2009, vino a fortalecer la función de evaluación a todos los niveles gracias a una importante mejora de la cobertura y el uso de las evaluaciones (véase el anexo 10). Desde 2010, el UNFPA ha llevado a cabo 91 evaluaciones finales de los programas por países y 3 evaluaciones temáticas. Mientras que en 2009 tan solo un 35% de los programas por países finalizados habían llevado a cabo una evaluación, para 2012 el 100% de los documentos de programas para los países presentados a la Junta Directiva para su aprobación iban acompañados de la evaluación correspondiente. Desde su creación en 2011, el Comité de Examen del

Programa garantiza de forma sistemática que las principales recomendaciones de las evaluaciones de los programas por países se tengan en cuenta en los nuevos documentos de programas para los países antes de presentarse a la Junta Ejecutiva para su aprobación.

79. En lo que se refiere a la aplicación de las recomendaciones, se creó un sistema de seguimiento de las respuestas de la administración, y el porcentaje de elaboración de estas respuestas aumentó del 20% en 2010 al 78% en 2011. En la demanda y la utilización de datos empíricos para la programación se produjeron cambios sustanciales, tras la publicación de la guía de programación con base empírica en 2010 —la primera del sistema de las Naciones Unidas— y el desarrollo de varios instrumentos para promover la utilización sistemática de dichos datos.

80. A fin de seguir mejorando la función de evaluación del UNFPA, el Director Ejecutivo pidió a la Oficina de Servicios de Supervisión Interna (OSSI) de las Naciones Unidas que realizara un examen independiente de la política de evaluación del UNFPA. La OSSI hizo una serie de recomendaciones para mejorar la política de evaluación, entre las que figuraban: a) el establecimiento de vínculos más explícitos entre las actividades de evaluación y el mandato y las metas del UNFPA; b) una definición más precisa del alcance de las actividades de las evaluaciones institucionales y de las evaluaciones de los programas; c) una mejor articulación de la independencia de la evaluación; y d) una descripción clara e inequívoca de las funciones y responsabilidades de la evaluación. Este examen hizo hincapié en la necesidad de subsanar de forma eficaz las deficiencias observadas en la planificación y la prioridad concedida a las evaluaciones; la asignación de recursos; los procedimientos de seguimiento; las perspectivas de género y de derechos humanos; el registro, almacenamiento, difusión y uso de la experiencia adquirida; y una mayor consideración de las distintas necesidades y contextos de los países. En el período de sesiones anual de 2013 se presentará a la Junta Ejecutiva una política de evaluación revisada.

81. El seguimiento de los resultados aún no se ha incorporado plenamente en la programación del UNFPA, en parte debido a que los marcos programáticos aprobados antes de 2010 no apoyaban plenamente dicha incorporación. El UNFPA vela por que sus nuevos programas cuenten con marcos adecuados que puedan apoyar el seguimiento de los resultados y unas evaluaciones más eficaces.

Producto 2: Se ha reforzado la administración de los recursos mediante una mejora de la eficiencia y la gestión de riesgos

82. El UNFPA recibió una opinión con salvedades de la Junta de Auditores de las Naciones Unidas para el bienio 2008-2009, en gran parte como consecuencia de las deficiencias en la gestión de la modalidad de ejecución nacional. El Director Ejecutivo, junto con otros altos dirigentes de la organización, convirtieron la rendición de cuentas y una respuesta eficaz a la auditoría en una cuestión prioritaria para el UNFPA, en particular la creación del Comité de Seguimiento de las Auditorías, presidido por el Director Ejecutivo, y el seguimiento periódico, en colaboración con las oficinas en los países, de las cuestiones de gestión financiera. Este Comité supervisa la pronta aplicación de las recomendaciones de la Junta de Auditores y la División de Servicios de Supervisión del Fondo. Con ello se ha logrado un fuerte aumento del número de recomendaciones de las auditorías internas cerradas: en los 14 meses anteriores a enero de 2013 se cerraron 400 de las 500

recomendaciones pendientes de aplicación, lo que contribuyó a que la Junta de Auditores emitiera una opinión de auditoría sin reservas sobre los estados financieros del UNFPA correspondientes al bienio 2010-2011.

83. Además, se contrató a una empresa de auditoría de ámbito internacional para llevar a cabo todas las auditorías de los proyectos de ejecución nacional. El enfoque institucional de dichas auditorías aumentó la rendición de cuentas del personal directivo superior de cada dependencia respecto de las conclusiones de la auditoría. Entre las medidas de seguimiento cabe citar el fortalecimiento de las operaciones de los asociados en la implementación y las capacidades de gestión financiera mediante evaluaciones de la capacidad, capacitación y preparación, comprobaciones al azar y visitas de seguimiento sobre el terreno al personal de los programas y operaciones conjuntos.

84. Las acciones e iniciativas del UNFPA dieron lugar a una mejora considerable de los resultados de las auditorías de los proyectos de ejecución nacional. El porcentaje de informes de auditoría negativos se redujo del 22% en 2009 al 8% en 2011. El porcentaje de los anticipos de la Cuenta del Fondo de Operaciones no desembolsados en el plazo previsto se redujo del 9,9% en 2010 al 6,0% en 2011 y al 2,9% en 2012.

85. El porcentaje de los ingresos totales utilizados para gastos de gestión recurrentes en el período 2012-2013 ha logrado ampliamente su objetivo al situarse en el 10,8%, y los gastos se gestionan de forma eficaz dentro de las consignaciones aprobadas. La nueva clasificación de costos aprobada por la Junta Ejecutiva se aplica al período 2012-2013; no existe una tendencia de datos comparable sobre el gasto real de la categoría de gastos de gestión recurrentes correspondiente al período 2008-2011. No obstante, si se compara con la proporción presupuestada del 14,9% reformulada para el período 2010-2011, los gastos de gestión recurrentes expresados como porcentaje de los ingresos disminuyeron para el período 2012-2013. El UNFPA continuará realizando un estrecho seguimiento de esta proporción para velar por que las actividades de gestión se lleven a cabo de una forma eficaz en función del costo y por que la mayoría de los recursos se sigan canalizando hacia las actividades de los programas.

Producto 3: El UNFPA cuenta con una dotación adecuada de personal formado por profesionales con un gran desempeño que cumplen su misión

86. Durante el período del plan estratégico y, en particular, en respuesta al examen de mitad de período, el UNFPA se concentró en la gestión de talentos y la planificación para la sucesión de los funcionarios, a fin de prepararse para las jubilaciones previstas. Como consecuencia, la tasa de vacantes fue inferior al 17% en 2010 y cumplió el objetivo del 15% en 2012. No obstante, como se señala en el examen de mitad de período, el gran número de miembros del personal que se aproximan a la edad de jubilación es un motivo de preocupación que aún no se ha tenido plenamente en cuenta, pues el 14% de los miembros del personal tenían 56 años o más, tanto en 2010 como en 2012.

87. El sistema de evaluación de la actuación profesional y de formación del personal del Fondo, que aborda cuestiones relacionadas con la rendición de cuentas respecto del desempeño, en particular mediante una evaluación “de 360 grados” confidencial, sigue siendo la regla de oro del sistema de las Naciones Unidas y ha sido adoptada por otras entidades de dicho sistema. La distribución de las calificaciones es cada vez más realista, y los miembros del personal cuyo desempeño se considera inferior al esperado son separados de la organización. Con todo, el porcentaje de miembros del personal que considera que el UNFPA aborda correctamente la actuación profesional insatisfactoria apenas varió, pues pasó del 30% al 33% entre 2010 y 2012, y no alcanzó el objetivo para 2012, que era del 38%. No obstante, un 94% de los miembros del personal consideraban que se les pedían cuentas de su desempeño.

88. Un logro notable durante el período del plan estratégico fue la ejecución satisfactoria de la reestructuración del Fondo, que comenzó en 2008, para convertirse en una organización más centrada en las actividades sobre el terreno. A fin de avanzar por este proceso de forma eficiente, el UNFPA estableció un plan de gestión del cambio exhaustivo, que contemplaba: a) la gestión de un programa de separación del servicio anticipada y b) actividades de cotejo de puestos y la organización de ferias de empleo. Este plan hacía hincapié en la comunicación con el personal y las misiones para aclarar las condiciones de separación del servicio y ofrecer asesoramiento en posibilidades de carrera. El UNFPA también introdujo una herramienta de notas de transferencia de conocimientos para reducir la pérdida de memoria institucional y adoptar un enfoque estructurado para el traspaso de tareas. Las directrices de esta herramienta se consideran una mejor práctica y han sido adaptadas por otras organizaciones de las Naciones Unidas.

89. La reestructuración del UNFPA aumentó la necesidad de recursos disponibles para prestar un apoyo más personalizado a las oficinas regionales. Para hacer frente a esta situación, se han establecido consultas periódicas con el personal directivo sobre el terreno; se han ampliado las capacidades de los directores de operaciones para incluir la formación de recursos humanos; se ha iniciado un nuevo programa de certificación de recursos humanos; y se ha publicado una guía de contratación para los administradores.

90. La creciente competencia para encontrar administradores competentes, junto con las difíciles condiciones de vida y los crecientes problemas de seguridad, siguen siendo un obstáculo para la contratación. El UNFPA ha adoptado un enfoque integrado que incluye: a) estrategias de contratación que utilizan listas de candidatos, misiones de proyección exterior y las redes sociales; b) la formación de personal directivo, haciendo especial hincapié en el fortalecimiento del “talento de reserva” del Fondo y la creación de grupos de liderazgo; c) la elaboración de programas de capacitación institucional; y d) oportunidades de promoción de “aptitudes” para las perspectivas de carrera.

Producto 4: Se cuenta con una financiación asegurada, estable y de base amplia que proporciona los recursos necesarios para el plan estratégico

91. El UNFPA ha seguido superando los objetivos generales de movilización de recursos contemplados en su plan estratégico. En el período 2008-2010, se superaron los objetivos relativos a los ingresos en concepto de contribuciones a los recursos ordinarios y de contribuciones de cofinanciación. Sin embargo, en 2011 y 2012, el objetivo de los recursos ordinarios no se alcanzó por un 4% y un 12%, respectivamente. En 2012, el objetivo general se superó en un 16%, a pesar del déficit de recursos ordinarios, ya que la cofinanciación aumentó de forma considerable. En 2012 se

movilizó un total de 963,2 millones de dólares (437,5 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 525,7 millones con cargo a las modalidades de cofinanciación).

92. Anteriormente, la proporción de las contribuciones totales correspondiente a los recursos ordinarios se mantuvo en un nivel aceptable: un 57% en 2008 y un 51% en 2011. Por primera vez, esta tendencia se invirtió en 2012: un 45% correspondía a recursos ordinarios y un 55% a cofinanciación. El incremento de los recursos asignados a fines específicos con respecto a los recursos para fines generales constituye un nuevo desafío para las organizaciones de las Naciones Unidas. Como se reitera en la resolución 67/226 de la Asamblea General, los otros recursos no son un sustituto de los recursos ordinarios y deberían ser más flexibles y previsibles a fin de reducir los costos y la fragmentación de las transacciones.

93. El UNFPA cuenta con una de las bases de donantes más importantes del sistema de las Naciones Unidas (148 donantes en 2012, 7 de los cuales hacen exclusivamente contribuciones de cofinanciación) y se ha dedicado a fortalecer sus relaciones con los nuevos donantes. No obstante, aproximadamente el 97% de las contribuciones a los recursos ordinarios proceden de tan solo 15 donantes. Con el fin de ampliar el apoyo para el UNFPA y en vista de la creciente austeridad financiera de los donantes tradicionales y el descenso de la asistencia para el desarrollo, el UNFPA considera prioritario desarrollar asociaciones estratégicas con los nuevos donantes y los países de ingresos medianos. Sin embargo, aunque la ayuda procedente de donantes no tradicionales aumenta progresivamente, está expuesta a las fluctuaciones de la economía mundial y a menudo tiene un alcance reducido. No obstante, de conformidad con lo dispuesto en la resolución 67/226 de la Asamblea General, el UNFPA continuará ampliando y diversificando su base de donantes y redoblará sus esfuerzos para obtener recursos ordinarios y de cofinanciación “que sean más previsibles y flexibles, estén menos dirigidos a fines específicos y se ajusten mejor a las prioridades de los países en que se ejecutan programas”.

VI. Elementos de una decisión

94. La Junta Ejecutiva tal vez desee:

a) **Tomar nota** de los documentos que integran el informe del Director Ejecutivo correspondiente a 2012: DP/FPA/2013/3 (Part I, Part I/Add.1 y Part II);

b) **Tomar nota** de los progresos realizados en la aplicación de los marcos de resultados del plan estratégico del UNFPA;

c) **Reconocer** las medidas adoptadas por el UNFPA para poner en práctica la dirección estratégica revisada y las recomendaciones del examen de mitad de período del plan estratégico 2008-2013, mediante el plan de actividades;

d) **Dar orientación** sobre los elementos del próximo plan estratégico del UNFPA, 2014-2017.