



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
16 de diciembre de 2019
Español
Original: inglés
Español, francés e inglés
únicamente

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Primer período ordinario de sesiones de 2020

11 a 13 de febrero de 2020

Punto 5 a) del programa provisional*

Documento del programa para el país

República Democrática del Congo

Resumen

El documento del programa para la República Democrática del Congo se presenta a la Junta Ejecutiva para su examen y aprobación en el presente período de sesiones, con arreglo al procedimiento de no objeción. En el documento del programa para el país se propone un presupuesto indicativo total de 328.010.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 766.550.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre marzo de 2020 y diciembre de 2024.

* E/ICEF/2020/1.



Justificación del programa

1. La República Democrática del Congo tiene una población estimada de 85 millones de habitantes repartida en 2,34 millones de kilómetros cuadrados; el 70 % vive en zonas rurales, y 52 millones de personas tienen menos de 18 años, incluidos 18,7 millones de adolescentes de entre 10 y 18 años. La tasa de crecimiento demográfico anual es del 3,3 %¹. El país está descentralizado en 26 provincias. La transición política pacífica que tuvo lugar en enero de 2019 brinda una oportunidad para alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible, sobre todo en vista de que el Programa del Presidente concede prioridad a las inversiones en desarrollo social, la protección de los civiles, la buena gobernanza, las alianzas regionales y globales, y el respeto por los derechos humanos.

2. El país se enfrenta a importantes retos humanitarios y en materia de desarrollo. En el índice de desarrollo humano de 2018 figuraba en la posición 176 de un total de 189 países². Los ingresos nacionales per cápita son de 432 dólares, y el 61 % de la población vive por debajo del umbral de la pobreza³. Debido a la bajada del precio de los productos básicos, la tasa de crecimiento económico anual cayó del 7,7 % en 2015 al 3 % en 2017⁴. En 2016, tan solo el 5,6 % y el 10,4 % del presupuesto nacional se destinó a salud y educación, respectivamente⁵. Se estima que unos 12,8 millones de personas, entre ellas 7,5 millones de niños y 1,3 millones de desplazados internos, necesitan asistencia humanitaria⁶. El país es vulnerable a las epidemias sanitarias, y en los últimos dos años se ha visto azotado por varios brotes de ébola, cólera y poliomielitis. En 2017 y 2018 sufrió tres brotes de ébola, el último de los cuales tuvo lugar en zonas afectadas por conflictos, por lo que fue necesaria una respuesta compleja. La situación de la seguridad es complicada, pues hay varios grupos armados activos en la parte oriental del país y diversos conflictos entre grupos étnicos y comunidades por todo el país. De conformidad con la resolución [2463 \(2019\)](#) del Consejo de Seguridad, la Misión de Estabilización de las Naciones Unidas en la República Democrática del Congo (MONUSCO) está desplegada con el mandato fundamental de proteger a los civiles y fortalecer las instituciones del Estado. En el examen estratégico independiente de la MONUSCO, solicitado en esa resolución, se recomendaba una estrategia de salida para la Misión que diera prioridad a la participación política y los buenos oficios para facilitar el diálogo y el apoyo a las reformas fundamentales, la protección de los civiles y los derechos humanos y el fortalecimiento de la sociedad civil.

3. A pesar de esas dificultades, se han registrado ciertos avances en favor de los niños. Entre 2010 y 2017, las tasas de mortalidad de menores de 5 años y de mortalidad neonatal disminuyeron de 116 a 91 y de 41 a 29 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente⁷. La razón de mortalidad materna bajó de 914 (2005) a 693 (2015) por cada 100.000 nacidos vivos⁸. El índice de finalización de la

¹ Instituto Nacional de Estadística, República Democrática del Congo, Anuario estadístico, 2017.

² Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Informe sobre desarrollo humano, 2018.

³ Banco Mundial, Estimaciones mundiales en materia de pobreza, 2018.

⁴ Banco Mundial, Diagnósticos del empleo, 2016.

⁵ Ministerio de Asuntos Sociales, Examen del gasto público en el sector de la protección social en la República Democrática del Congo, 2018.

⁶ Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, Plan de Respuesta Humanitaria para la República Democrática del Congo, 2019.

⁷ Grupo Interinstitucional para la Estimación de la Mortalidad Infantil, “Levels and trends in child mortality”, 2018.

⁸ Organización Mundial de la Salud (OMS), UNICEF, Grupo Banco Mundial y Fondo de Población de las Naciones Unidas, “Trends in maternal mortality: 1990–2015”.

enseñanza primaria aumentó del 64 % (2013) al 76 % (2015), y la cobertura del registro de los nacimientos se incrementó del 25 % (2013)⁹ al 40 % (2017)¹⁰.

4. En 2018, la República Democrática del Congo puso en marcha el Plan Mashako para renovar la inversión en inmunización. Los datos administrativos indican que la cobertura de la inmunización combinada contra la difteria, el tétanos y la tosferina (DTP3) aumentó del 74 % (2013) al 81 % (2017)¹¹. Sin embargo, la última encuesta de hogares (2018) puso de manifiesto que solo el 48 % de los niños recibía la vacuna de la DTP3 (en las zonas urbanas, un 58 %; en las zonas rurales, un 40 %). A nivel subnacional, la cobertura de la DTP3 es de apenas el 12 % y en diez provincias no llega al 30 %¹².

5. Las principales causas de mortalidad infantil son la malaria, la neumonía, la diarrea y la malnutrición¹³. La prevalencia del VIH/sida entre la población general (de 15 a 49 años) es del 1,2 % (2013). En el caso de los adolescentes de edades comprendidas entre los 15 y los 19 años es del 0,5 %, y es mayor entre las mujeres (el 0,7 %) que entre los hombres (el 0,2 %)¹⁴. Si bien el 85 % de los partos fue asistido por personal de salud capacitado, la elevada razón de mortalidad materna pone de manifiesto la deficiente calidad de la atención¹⁵. Los elevados gastos por cuenta propia (los hogares se costean el 39 % de los gastos sanitarios)¹⁶, el suministro insuficiente de medicamentos esenciales y la cobertura limitada de los sistemas de la cadena de refrigeración evidencian las carencias del sistema sanitario. Además, las creencias socioculturales (la preferencia por especialistas tradicionales) y la distancia geográfica repercuten en el uso de los servicios de salud. Tan solo el 33 % de la población recurre con frecuencia a los servicios sanitarios disponibles¹⁷.

6. El resurgimiento de las epidemias sanitarias evidencia otras deficiencias del sistema de salud. Durante el segundo brote del ébola de 2018, el décimo en la historia del país, se registraron más de 2.000 casos y una tasa de letalidad del 67 %¹⁸. Solo en 2018 se identificaron 28.547 casos de cólera (tasa de letalidad del 3,3 %) y 48.172 casos de sarampión (tasa de letalidad del 1,8 %)¹⁹. Aunque en noviembre de 2015 se certificó que en el país no había poliovirus salvajes, en 2017 y 2018 se comunicaron 42 casos de poliovirus circulante derivado de vacuna en 3 y 5 provincias, respectivamente²⁰.

7. La tasa global de malnutrición aguda del país se mantiene elevada: fue del 8 % en 2013 y del 7 % en 2018, mientras que la tasa de malnutrición aguda grave es del 2 %. El retraso del crecimiento constituye una emergencia silenciosa que afecta a seis millones de niños. Su prevalencia entre los niños de 0 a 5 años se mantiene estable: en 2013 fue del 43 % y en 2018, del 42 % (en niños, del 46 %; en niñas, del 38 %)²¹.

⁹ Ministerio de Planificación, Encuesta Demográfica y de Salud (EDS), 2013-2014.

¹⁰ Ministerio de Planificación, Encuesta de indicadores múltiples por conglomerados y sobre la malaria (MICS-Palu), 2018.

¹¹ Estimaciones sobre la cobertura vacunal nacional de la OMS y el UNICEF, 2017.

¹² MICS-Palu, 2018.

¹³ Liu, Li *et al.*, “Global, regional, and national causes of child mortality in 2000–13, with projections to inform post-2015 priorities: an updated systematic analysis”, *The Lancet*, volumen 385, publicación 9966, págs. 430 a 440, 2015.

¹⁴ EDS, 2013-2014.

¹⁵ MICS-Palu, 2018.

¹⁶ Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), “Levels and determinants of out-of-pocket health expenditures in the Democratic Republic of the Congo, Liberia, Namibia, and Rwanda”, 2016.

¹⁷ EDS, 2013-2014.

¹⁸ Informe sobre la situación del ébola, junio de 2019.

¹⁹ Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria (HMIS), 2018.

²⁰ HMIS, 2017 y 2018.

²¹ EDS, 2013-2014, y MICS-Palu, 2018.

La prevalencia del retraso del crecimiento es mayor en las zonas rurales (un 50 %) que en las urbanas (un 29 %) y oscila entre el 16 % y el 55 % en las distintas provincias. En 17 provincias está por encima de la media nacional. La deficiente coordinación multisectorial, la escasa asignación presupuestaria y la capacidad humana limitan el alcance de los servicios de nutrición. Las normas sociales en torno a los alimentos y las malas prácticas de alimentación con respecto a los niños agravan la situación. Solo el 47 % de los niños disfruta de forma temprana de la lactancia materna, y solo el 54 % de ellos se alimenta exclusivamente de lactancia materna en sus primeros seis meses de vida. Solo el 8 % de los niños de edades comprendidas entre 6 y 23 meses recibían la dieta mínima aceptable²².

8. La disponibilidad universal de agua potable sigue siendo un reto, habida cuenta de que solo el 34 % de los hogares dispone de un servicio básico de abastecimiento de agua (en las zonas rurales, el 19 %; en las zonas urbanas, el 52 %) y el 60 % del agua para consumo humano presenta contaminación fecal. En cinco provincias, más del 90 % de los hogares carece de acceso a servicios básicos de abastecimiento de agua. Un tercio de la población emplea instalaciones de saneamiento mejoradas (en las zonas rurales, el 16 %; en las zonas urbanas, el 54 %), el 22 % dispone de instalaciones para lavarse las manos con agua y jabón y el 12 % practica la defecación al aire libre²³. La falta de acceso al agua potable y al saneamiento, combinada con las malas prácticas de higiene, es una de las principales causas de las enfermedades diarreicas y la mortalidad infantil²⁴. Las normas sociales y los conocimientos insuficientes afectan de forma negativa a las prácticas de salud e higiene menstrual de las adolescentes²⁵. La deficiente coordinación, los presupuestos limitados y la escasa capacidad de los recursos humanos suponen todo un reto para el sector del agua, el saneamiento y la higiene. Los conflictos, los desastres naturales y las epidemias agravan las necesidades relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene. La prestación de este tipo de servicios se ve dificultada por el desarrollo insuficiente del sector privado, en especial en las zonas urbanas. Además, la combinación del aumento de la temperatura²⁶, el cambio en la distribución de las precipitaciones²⁷, los períodos secos y de sequía²⁸ y otros peligros relacionados con el clima representan una amenaza para los sistemas y servicios de agua, saneamiento e higiene.

9. Entre 2007 y 2015, la tasa bruta de escolarización en la enseñanza primaria aumentó del 83 % al 110 %²⁹. Sin embargo, en 2018 la tasa neta de asistencia a la escuela primaria y al primer y el segundo ciclo de la enseñanza secundaria fue del 78 %, el 32 % y el 34 %, respectivamente, y en nueve provincias la proporción de niños que cursaba enseñanza primaria se encontraba por debajo de la media nacional. La paridad de género en la asistencia escolar oscila entre el 0,99 (enseñanza primaria) y el 0,92 (segundo ciclo de la enseñanza secundaria)³⁰. Alrededor de 7,4 millones de niños y adolescentes de 5 a 17 años no están escolarizados. El 53 % son niñas y la mayoría vive en zonas rurales, de extracción o afectadas por conflictos³¹. La

²² MICS-Palu, 2018.

²³ *Ibid.*

²⁴ Liu, Li *et al.*, 2015.

²⁵ UNICEF, Estudio sobre la gestión de la higiene menstrual en las provincias de Kinshasa, Alto Katanga y Kivu del Norte, así como de las prácticas, las percepciones y los obstáculos en ese sentido, 2018.

²⁶ Climate Service Center, “Climate change scenarios for the Congo Basin”, 2013.

²⁷ *Ibid.*

²⁸ Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente, “Post-conflict environment assessment: synthesis for policy makers”, 2011.

²⁹ Sistema de Información sobre la Gestión de la Educación, 2012-2013 y 2014-2015.

³⁰ MICS-Palu, 2018.

³¹ UNICEF, Encuesta sobre los niños sin escolarizar, 2012.

matriculación en la educación preescolar sigue siendo baja (el 5 %)³². Algunos de los principales factores subyacentes son la aplicación incompleta de la política relativa a la abolición de las tasas escolares, la larga distancia que se debe recorrer para llegar a la escuela y las barreras socioculturales, como el matrimonio infantil y el supuesto papel de las niñas en la sociedad³³.

10. La calidad de la educación continúa generando inquietud. Ocho de cada diez niños de cuarto curso presentan dificultades de comprensión básica en la lectura y en las matemáticas³⁴. El índice de finalización de la educación primaria disminuyó del 76 % en 2015 al 67 % en 2018, mientras que en el caso del primer y el segundo ciclo de la enseñanza secundaria se mantuvo en tan solo el 54 % y el 16 %, respectivamente³⁵. Las deficiencias de las infraestructuras y la formación y motivación insuficientes de los docentes redundan en una educación de calidad insatisfactoria³⁶. El acceso a la educación es aún más limitado en entornos en conflicto debido al saqueo, la destrucción y la ocupación de las escuelas. Además, en esos contextos las niñas corren un mayor riesgo de sufrir violencia sexual y de género dentro de las escuelas y en sus proximidades. Solo en 2017 se constataron 396 ataques en escuelas³⁷.

11. La Ley nacional de Protección de la Infancia (2009) y el Código de la Familia revisado (2016) establecen el marco jurídico para los servicios de protección infantil que se prestan en el país. No obstante, solo el 40 % de los nacimientos de niños menores de 5 años están registrados (en las zonas rurales, el 29 %; en las zonas urbanas, el 57 %), y 18 provincias se encuentran por debajo de la media nacional³⁸. La escasa capacidad, la insuficiencia de materiales de registro, las largas distancias hasta las oficinas de registro y el desconocimiento de los padres en lo que respecta a la importancia de registrar los nacimientos influyen en la baja cobertura.

12. El alcance limitado de los tribunales y comités de mediación de menores y la escasez de personal judicial cualificado suponen un obstáculo para los servicios de justicia receptivos a las necesidades infantiles. La violencia sexual suscita preocupación. El 27 % de las mujeres que ha mantenido relaciones sexuales alguna vez en su vida denuncia haber sufrido abusos sexuales, y el 16 % afirma haber sufrido ese abuso recientemente³⁹. En 2015, el 66 % de las cerca de 20.000 denuncias por violencia sexual y de género interpuestas en siete provincias, incluida Kinshasa, fue por violación⁴⁰. Aunque el plan de acción nacional para acabar con el matrimonio infantil adoptado en 2017 no está plenamente en vigor, el 29 % (2018) de las mujeres de entre 20 y 24 años indicó que se había casado antes de cumplir 18 años, lo que supone un descenso en comparación con el 37 % de 2014⁴¹.

13. En 2017 las Fuerzas Armadas de la República Democrática del Congo dejaron de figurar en la lista de los ejércitos que reclutan y utilizan niños soldado. Los grupos armados no estatales continúan con esta práctica, y cada año unos 10.000 niños se asocian a ellos⁴². El desplazamiento de la población como consecuencia de los

³² MICS-Palu, 2018.

³³ UNICEF, Encuesta sobre los niños sin escolarizar, 2012.

³⁴ USAID, Evaluación de la capacidad lectora y los conocimientos matemáticos en los primeros cursos, 2014.

³⁵ Sistema de Información sobre la Gestión de la Educación, 2014-2015, y MICS-Palu, 2018.

³⁶ Ministerio de Educación, Plan estratégico para el sector educativo, 2010.

³⁷ [A/72/865-S/2018/465](#).

³⁸ MICS-Palu, 2018.

³⁹ EDS, 2013-2014.

⁴⁰ Instituto Nacional de Estadística, Anuario estadístico, 2015.

⁴¹ EDS, 2013-2014, y MICS-Palu, 2018.

⁴² Informe horizontal mundial, 2018.

conflictos y de la violencia incrementa la vulnerabilidad de los niños no acompañados y separados de sus padres o tutores, así como la de los huérfanos.

14. Desde 2004, el UNICEF y sus asociados han prestado asistencia humanitaria a 1,2 millones de personas al año a través del mecanismo de respuesta rápida a movimientos de población (RRMP). En la evaluación de la RRMP se definieron varias esferas de mejora en lo tocante a la financiación plurianual, la coordinación y la integración de las acciones humanitarias y de desarrollo⁴³. El UNICEF coordina agrupaciones de emergencia en cuatro ámbitos (nutrición, educación, agua, saneamiento e higiene, y artículos no alimentarios) y el Grupo de Trabajo sobre la Protección de la Infancia.

15. En consonancia con las enseñanzas extraídas del anterior programa para el país, el UNICEF reforzará la programación subnacional, intensificará los enfoques comunitarios y promoverá los programas dirigidos a adolescentes y a los entornos urbanos. El programa para el país, basado en un examen de género⁴⁴, promoverá funciones y normas positivas que ataquen las barreras de género y subsanen las deficiencias que impiden la ejecución del programa.

Prioridades y asociaciones del programa

16. De conformidad con el Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021, el programa tiene por objeto que los niños de la República Democrática del Congo, en especial los de las provincias más desfavorecidas y los que se encuentran en contextos humanitarios, tengan un acceso equitativo, sostenible y de calidad a los servicios sociales básicos. El programa se ha elaborado en estrecha colaboración con el Gobierno y distintos asociados a fin de garantizar que se ajuste a los planes nacionales sectoriales, el Plan Estratégico Nacional de Desarrollo para 2019-2023 (validado a nivel técnico), el Programa del Presidente y el Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible para 2020-2024. El programa contribuirá a la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y de la Agenda 2063 de la Unión Africana en el país⁴⁵.

17. Según el modelo lógico, este objetivo se alcanzará si: a) se prestan servicios sociales básicos de calidad a gran escala; b) las estrategias regionales se centran en las privaciones de los niños y en las desigualdades por razón de género que caracterizan a cada región; y c) se replican en todo el país los modelos a nivel de distrito que implican la convergencia de múltiples sectores. Las hipótesis subyacentes son que el Gobierno aumentará las inversiones en servicios sociales básicos y descentralización y que se producirá un descenso de la violencia y los conflictos.

18. El programa encarará los obstáculos que afectan a todo el sistema y dificultan el acceso a los servicios sociales mediante a) la generación de pruebas para la planificación y el seguimiento; b) la promoción estratégica de reformas de políticas; c) el fortalecimiento de las capacidades institucionales y los sistemas comunitarios con miras a prestar servicios de calidad a escala; d) la influencia en las inversiones públicas; y e) el aprovechamiento de los recursos y los asociados, incluido el sector privado.

19. Aprovechando la experiencia adquirida, se adaptarán las estrategias regionales con el fin de mitigar las disparidades que sufren los niños en determinadas provincias

⁴³ UNICEF, Evaluación de la respuesta rápida a los movimientos de población, 2018.

⁴⁴ UNICEF, Informe sobre el examen de género del programa de cooperación de UNICEF en la República Democrática del Congo, 2017.

⁴⁵ Unión Africana, *Agenda 2063: The Africa We Want - First ten-year implementation plan, 2014-2023*, 2015.

mediante el fortalecimiento de la coordinación y la convergencia entre las intervenciones humanitarias y de desarrollo en el marco de la agenda basada en el triple nexo (componente humanitario, de desarrollo y de paz) de la República Democrática del Congo. En las zonas que no estén afectadas por los conflictos, el UNICEF a) reforzará los sistemas de prestación de servicios sociales con miras a combatir las múltiples vulnerabilidades que sufren los niños; y b) impulsará la programación basada en los riesgos, también mediante inversiones en preparación para desarrollar la capacidad de resiliencia de las instituciones y las comunidades. En las zonas afectadas por conflictos, desastres naturales y epidemias, el UNICEF, junto con sus asociados, a) prestará sin demora asistencia humanitaria de calidad de manera equitativa y a escala; y b) aprovechará la oportunidad que le brinda la acción humanitaria para crear sistemas y estructuras comunitarios para la resiliencia.

20. Con el fin de demostrar la sinergia de los resultados obtenidos en varias zonas sanitarias (distritos) seleccionadas sobre la base de criterios de equidad y alianza, el programa a) creará un enfoque de convergencia para proporcionar un paquete mínimo de intervenciones multisectoriales a lo largo de todo el ciclo vital del niño (registro del nacimiento, inmunización, alimentación complementaria, enseñanza primaria y abastecimiento de agua) como punto de partida desde el que mejorar la gobernanza local, la prestación de servicios, los sistemas comunitarios y la rendición de cuentas de la ciudadanía; b) invertirá en enseñanza secundaria, destrezas para la empleabilidad y la implicación de los adolescentes como agentes del cambio; y c) fomentará que se imiten los modelos en todo el país mediante la generación de pruebas y la realización de labores de promoción estratégica con el Gobierno y otros asociados.

21. La salud, la nutrición, el agua, el saneamiento y la higiene, la educación, la protección infantil, la inclusión social y la resiliencia son los principales componentes del programa. La acción humanitaria y el desarrollo en la primera infancia y de los adolescentes están integrados en todos los resultados del programa. Algunas de las estrategias intersectoriales de ejecución son: a) planes comunitarios para emprender acciones en relación con las normas y prácticas sociales que facilitan la creación de demanda; b) la protección social para desarrollar la capacidad de resiliencia y afrontar las desigualdades financieras que impiden el acceso a los servicios; y c) innovaciones (impulsadas por el programa y por la tecnología) destinadas a mejorar el seguimiento de la situación, el acceso, el uso y la calidad de los servicios dirigidos a los niños.

22. El UNICEF llevará a la práctica el capítulo que comparten los planes estratégicos del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres), prestando especial atención a los adolescentes. En ese sentido, colaborará con el UNFPA y ONU-Mujeres con el fin de hacer frente al matrimonio infantil y cooperará con el PNUD para reforzar los sistemas nacionales de seguimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible.

Cada niño sobrevive y prospera

23. El programa de salud ayudará al Gobierno a fortalecer los sistemas de salud, dedicando una atención especial a la planificación con base empírica y la elaboración de presupuestos y la disponibilidad de medicamentos esenciales. En una alianza con la Alianza Gavi para las Vacunas y la Organización Mundial de la Salud (OMS), el programa mejorará la capacidad de inmunización sistemática, optimizará los sistemas de la cadena de frío y ofrecerá servicios de adquisiciones de vacunas y artículos fungibles con el objetivo de proteger a los niños de las enfermedades prevenibles mediante vacunación. En una alianza con la OMS y el UNFPA, se promoverá un enfoque integrado de la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y de los

adolescentes y, con el apoyo de la Fundación Bill y Melinda Gates y de la Agencia Sueca de Cooperación Internacional para el Desarrollo (Asdi), se dará prioridad a la mejora de la gestión integrada de las enfermedades infantiles y al Plan de Acción Todos los Recién Nacidos. El UNICEF generalizará la prevención, el tratamiento y la atención del VIH en niños, adolescentes y madres por medio de los servicios de salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y de los adolescentes. Para responder a las epidemias, el programa integrará las capacidades de vigilancia, planificación de la preparación y respuesta humanitaria en la atención primaria de la salud y reforzará los servicios comunitarios para el seguimiento y la derivación puntuales de los casos. El UNICEF seguirá contribuyendo activamente al Grupo de Trabajo de Donantes relacionado con la salud junto con organizaciones de la sociedad civil.

24. El programa de nutrición ayudará al Programa Nacional de Nutrición a aumentar la capacidad de los sistemas sanitarios y comunitarios para ampliar el alcance del tratamiento de la malnutrición aguda grave, las intervenciones relacionadas con la alimentación de los niños menores de 1 año y en edad preescolar y la complementación con micronutrientes, y contribuirá a los programas para la estimulación temprana de los niños de corta edad. Con el apoyo del Departamento de Desarrollo Internacional (DFID) del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) y el Banco Mundial, el UNICEF reforzará la vigilancia a nivel de la comunidad para la detección temprana de los casos de malnutrición aguda grave, mejorará los conocimientos en la materia y se ocupará de las normas sociales en torno a los alimentos y las prácticas de alimentación mediante la movilización social. También promoverá un paquete conjunto de intervenciones en materia de agua, saneamiento e higiene y nutrición. El programa integrará intervenciones nutricionales adecuadas en las respuestas a brotes y crisis humanitarias y colaborará con el Programa Mundial de Alimentos y la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura con miras a afrontar la inseguridad alimentaria. El UNICEF promoverá la asignación de recursos y distintas políticas, e impulsará la coordinación multisectorial de las intervenciones en materia de nutrición a todos los niveles. El programa invertirá en la capacitación de profesionales en nutrición con vistas a subsanar las lagunas de capacidades y continuará colaborando con distintas organizaciones de la sociedad civil y el Grupo de Trabajo de Donantes relacionado con la nutrición.

Cada niño vive en un ambiente seguro y limpio

25. El programa en materia de agua, saneamiento e higiene ayudará al Gobierno a mejorar la salubridad del agua y el saneamiento en las zonas rurales y urbanas. Con la asistencia técnica del DFID, el UNICEF intensificará la homologación ulterior de las infraestructuras de agua, saneamiento e higiene existentes en las escuelas y las aldeas con el fin de preservar los logros actuales. El programa respaldará el desarrollo de la capacidad local, la existencia de cadenas de suministro y mercados sostenibles, y la participación del sector privado. Con el objetivo de aumentar el uso de los servicios de agua, saneamiento e higiene, incluida la higiene menstrual, se dará prioridad, en colaboración con distintas organizaciones de la sociedad civil, a las iniciativas encaminadas a aumentar los conocimientos y a hacer frente a las normas sociales. Con el apoyo de la USAID, se mantendrán las labores de preparación y la capacidad de respuesta ante las enfermedades de transmisión hídrica y se seguirá prestando asistencia humanitaria a las poblaciones desplazadas. Los servicios de agua, saneamiento e higiene de los establecimientos de salud se reforzarán en el marco de la prevención de infecciones y el control de epidemias. El UNICEF fomentará una mayor implicación política y la coordinación multisectorial del sector del agua, el saneamiento y la higiene a todos los niveles. El programa analizará el panorama energético y climático y pondrá en marcha varias intervenciones a pequeña

escala en determinadas zonas afectadas por el cambio climático con miras a generar datos probatorios que permitan replicarlas.

Cada niño aprende

26. El programa de educación aumentará la capacidad institucional del Gobierno para mejorar el Sistema de Información sobre la Gestión de la Educación, normalizar la metodología de evaluación del aprendizaje, fortalecer las capacidades de gestión de las escuelas para hacer frente a la violencia de género y promover prácticas de higiene. Se prestará apoyo a la finalización y la ejecución de la política en materia de educación preescolar. El UNICEF, en colaboración con la Alianza Mundial para la Educación y la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), promoverá la aplicación de la política relativa a la abolición de las tasas escolares y la asignación de recursos adicionales para remediar las carencias en materia de infraestructura y recursos humanos. En asociación con varias organizaciones de la sociedad civil de las provincias seleccionadas, se impulsará la movilización social de padres, madres y cuidadores contra el matrimonio precoz y otros obstáculos sociales y económicos a la educación, en especial los que afectan a las niñas, y se fomentará el programa de protección infantil. Se elaborarán estrategias educativas y planes de estudio alternativos dirigidos a la gran cantidad de niños y adolescentes sin escolarizar. Con el propósito de mejorar la calidad de la enseñanza, el programa respaldará la formación de docentes, mejorará la disponibilidad y el uso de herramientas pedagógicas y materiales educativos que tengan en cuenta las cuestiones de género, e incrementará la capacidad de los inspectores escolares con el apoyo del DFID, el USAID y la iniciativa Educa a un Niño. El UNICEF negociará con las comunidades y las autoridades locales con miras a crear un entorno seguro y protector, en especial para las adolescentes, y a normalizar el uso de estructuras educativas temporales y semipermanentes en situaciones de emergencia. Con el respaldo de la iniciativa La Educación No Puede Esperar, se ampliará el alcance de los enfoques educativos flexibles que contemplan, entre otras cosas, la adaptación de los calendarios escolares, las fechas de evaluación y las clases de recuperación, así como la educación para la consolidación de la paz y la prestación de apoyo psicosocial.

Cada niño está protegido de la violencia y la explotación

27. El programa de protección infantil ayudará a las instituciones gubernamentales a todos los niveles a consolidar el sistema de registro civil y estadísticas vitales y redoblará las sinergias con el sector sanitario para el registro de los nacimientos. El UNICEF promoverá, junto con el Gobierno, el fortalecimiento de los tribunales de menores y las alternativas a la privación de libertad y mejorará la capacidad institucional para la mediación. El programa apoyará la reforma de la labor social para mejorar las redes comunitarias de prevención, atención y reintegración de los niños vulnerables, incluidas las víctimas de la violencia sexual y de género; los niños no acompañados y separados; y los niños de las comunidades en zonas de extracción o afectados por el desplazamiento. En colaboración con el UNFPA y ONU-Mujeres, se dará apoyo a la movilización social para acabar con el matrimonio infantil y otras formas de violencia de género, así como al fortalecimiento del marco jurídico contra el matrimonio de menores. Con el apoyo de la USAID y Asdi, el programa ayudará a proteger a las niñas y los niños afectados por los conflictos armados frente a las graves violaciones de sus derechos por medio de la defensa, el seguimiento y la presentación de informes, y contribuirá a la tramitación de los casos de las víctimas infantiles identificadas en coordinación con el Gobierno, la MONUSCO y diversas organizaciones de la sociedad civil. El programa colaborará estrechamente con la Oficina Conjunta de Derechos Humanos de las Naciones Unidas para facilitar la consolidación, la incorporación y la transferencia de algunas de las funciones de

protección infantil que realiza la MONUSCO y los recursos conexos como parte de su estrategia de salida.

Cada niño tiene una oportunidad equitativa en la vida

28. El programa de inclusión social y resiliencia brindará a los niños y adolescentes más desfavorecidos acceso a una protección social que responda a las situaciones de crisis y tenga en cuenta sus necesidades particulares. Con el objetivo de respaldar otros componentes programáticos, el programa fomentará la coherencia de las políticas sociales y, junto con el PNUD, el UNICEF defenderá que se introduzcan reformas y se invierta en capacidades a fin de responder a las vulnerabilidades socioeconómicas. Se asociará con el Banco Mundial con vistas a generar pruebas sobre las disparidades y el gasto público y proporcionará asesoramiento experto en materia de protección social inclusiva y descentralización. Sobre la base de las enseñanzas extraídas, el programa efectuará un análisis de datos antropológicos y sociales con el fin de subsanar las desigualdades entre los géneros y comprender mejor los comportamientos de la comunidad para así generar un cambio social. El UNICEF analizará y emprenderá medidas para responder a las repercusiones que tiene la urbanización para los niños. Se mantendrán las alianzas públicas relacionadas con los derechos de la infancia y los niños y adolescentes seguirán participando en la toma de decisiones. Las acciones humanitarias en todas las esferas programáticas estarán en consonancia con el plan de respuesta humanitaria, y todas las agrupaciones coordinadas por el UNICEF contarán con un liderazgo efectivo.

Eficacia del programa

29. Este componente contribuirá a la planificación, la gestión, el seguimiento y el aseguramiento de la calidad eficientes y efectivos del programa para el país. Al prestar apoyo para que se cumplan los criterios del programa y promover la innovación, favorecerá la coordinación efectiva y la convergencia entre los componentes programáticos en los planos nacional y descentralizado. La comunicación externa y para el desarrollo respaldará todas las intervenciones del programa.

Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(Miles de dólares de los EE. UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Cada niño sobrevive y prospera			
Salud	82 850	330 437	413 287
Nutrición	30 755	16 337	47 092
Cada niño vive en un ambiente seguro y limpio	60 000	177 404	237 404
Cada niño aprende	46 750	74 132	120 882
Cada niño está protegido de la violencia y la explotación	27 450	50 751	78 201
Cada niño tiene una oportunidad equitativa en la vida	24 080	98 028	122 108
Eficacia del programa	56 125	19 461	75 586
Total	328 010	766 550^a	1 094 560

^a Esta cifra no incluye los aproximadamente 326 millones de dólares de los Estados Unidos anuales en concepto de fondos (de emergencia) correspondientes a otros recursos contemplados en el llamamiento de la Acción Humanitaria para la Infancia de 2019.

Gestión del programa y de los riesgos

30. El Ministerio de Cooperación y Desarrollo tiene la responsabilidad general de coordinar el Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible y el programa para el país. El UNICEF colaborará con los ministerios y departamentos competentes en los planos nacional y subnacional a fin de garantizar la ejecución eficiente y eficaz del programa. El UNICEF dirigirá el grupo de trabajo del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible encargado de los servicios sociales y contribuirá a la ejecución de la estrategia de operaciones institucionales del equipo de las Naciones Unidas en el país.

31. Los principales riesgos para el programa son la inestabilidad política, las epidemias, los conflictos y la inseguridad, que podrían agravar la situación humanitaria y de los derechos humanos en el país; la ausencia de inversiones sostenidas en los Objetivos de Desarrollo Sostenible por parte del Gobierno y sus asociados, lo que incluye la disminución de la asistencia humanitaria; y la ineficiencia de los sistemas de gestión financiera.

32. Entre las medidas de mitigación cabe citar: a) actividades de promoción para poner fin a la violencia y los conflictos; b) la colaboración con el Gobierno, los donantes y los asociados con miras a mantener la asistencia humanitaria y para el desarrollo; c) la coordinación con la MONUSCO y otros agentes a fin de garantizar el acceso humanitario; y d) el despliegue estratégico de la capacidad en materia de seguridad para proteger al personal y los activos del UNICEF. Se pondrán en práctica el método armonizado de transferencias en efectivo, la política del UNICEF que prohíbe el fraude y la corrupción y una política de tolerancia cero con la discriminación, el hostigamiento, el acoso sexual y el abuso de autoridad. Las oficinas exteriores subnacionales desempeñarán una función clave en la ejecución y el seguimiento del programa en las provincias y los distritos.

33. Este documento del programa para el país resume las contribuciones del UNICEF a los resultados nacionales y constituye el principal método de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva en lo que respecta a los resultados previstos y a los recursos asignados al programa para el país. Las responsabilidades del personal directivo del UNICEF en los planos nacional, regional y de la sede con respecto a los programas para los países están establecidas en las políticas y los procedimientos programáticos y operativos de la organización.

Seguimiento y evaluación

34. Entre las actividades de seguimiento del programa para el país figuran las revisiones de mitad y final de año que se realizan a nivel nacional y subnacional. El UNICEF reforzará los sistemas de información sectorial para la recopilación de datos y respaldará los análisis basados en la equidad, entre otras cosas desglosando los datos en función del género, la discapacidad y la ubicación geográfica. Se adoptarán métodos de seguimiento en tiempo real con el objetivo de introducir los cambios oportunos en la ejecución. Se fortalecerá la supervisión de la calidad de los sistemas de información humanitaria. El UNICEF apoyará la realización de una encuesta de indicadores múltiples por conglomerados en 2023.

35. Las evaluaciones arrojarán luz sobre la eficacia y la sostenibilidad de las intervenciones del programa y la respuesta de emergencia. Está previsto llevar a cabo una evaluación del programa para el país. También se espera que se efectúen evaluaciones del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible a mitad del período y al final del ciclo.

Marco de resultados y recursos

Programa de cooperación entre la República Democrática del Congo y el UNICEF, marzo de 2020 diciembre de 2024

Convención sobre los Derechos del Niño: artículos 4, 6, 7, 9, 10, 20, 22, 24, 26, 28 y 29.

Prioridades nacionales: Plan Nacional de Desarrollo 2019-2023: pilares 1 a 4.

Programa del Presidente: prioridades 8 a 11, 13, 14 y 20

Objetivos de Desarrollo Sostenible: 1 a 6, 8 a 10 y 15 a 17

Resultados del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible con participación del UNICEF:

- Disminuye la prevalencia de la violencia y de los conflictos armados y aumenta la seguridad de la población y de los bienes, en especial la de las personas vulnerables, las mujeres y los jóvenes.
- La población congoleña, sobre todo las personas más vulnerables (mujeres, niños, refugiados y personas desplazadas), disfruta en mayor medida de sus derechos, de un acceso equitativo a la justicia, incluida la justicia juvenil, y de un mayor respeto por sus derechos humanos.
- La población congoleña recibe una protección social inclusiva y disfruta de un dividendo demográfico fruto del control demográfico y del empoderamiento de los jóvenes y de las mujeres.
- La población, en especial los grupos más vulnerables, cuentan con un acceso equitativo, sostenible y de calidad a los servicios sociales básicos, incluidos los relativos al VIH/sida.
- La población y las comunidades afectadas por emergencias reciben asistencia efectiva y puntual gracias a la mejora del desempeño de los servicios del Estado en lo que respecta a la anticipación, la actuación y la coordinación las respuestas humanitarias, lo que a su vez contribuye a la resiliencia.

Indicadores de resultados para medir el cambio al que contribuye el UNICEF:

- Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años
- Tasa de mortalidad materna
- Tasa de acceso al agua potable
- Prevalencia de la malnutrición crónica entre niños menores de 5 años, desglosada por sexo
- Tasa neta de matriculación en el primer año de la enseñanza primaria, desglosada por sexo
- Porcentaje de personas afectadas por una crisis humanitaria que han recibido algún tipo de asistencia humanitaria, desglosado por sexo y edad
- Porcentaje de familias con capacidad suficiente para hacer frente a las situaciones de crisis
- Fortalecimiento de las instituciones nacionales, provinciales y locales en materia de prevención y gestión de crisis
- Tasa de mujeres víctimas de la violencia sexual y de género que acceden a mecanismos de protección contra la violencia sexual y de género
- Porcentaje de niñas y niños (menores de 5 años) cuyo nacimiento se ha registrado ante una autoridad civil

Grupos de objetivos del Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021: 1 a 5

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Productos indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
Para 2024, más niños, adolescentes y madres se someten a intervenciones sanitarias de calidad, también en situaciones de emergencia.	Porcentaje de niños de 0 a 11 meses que reciben una tercera dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina B: 81 % (2017) M: 95 %	Estimaciones sobre la cobertura vacunal nacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el UNICEF	El Ministerio de Salud cuenta con una capacidad mayor para proporcionar servicios de inmunización sistemática y llevar a cabo campañas específicas en la materia.	Ministerio de Salud, organizaciones no gubernamentales, OMS, Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Alianza Gavi para las Vacunas, Fundación Bill y Melinda Gates, Suecia, Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), Canadá, Japón, Organismo de Cooperación Internacional de la República de Corea, Unión Europea, Banco Mundial, Rotary International, Dirección General de Protección Civil y Operaciones de Ayuda Humanitaria Europeas de la Comisión Europea (ECHO), Fondo Central para la Acción en Casos de Emergencia (CERF), Fondo Humanitario Común	82 850	330 437	413 287
	Niños de 0 a 59 meses con diarrea a los que se administran sales de rehidratación oral y zinc B: 52 % (2018) M: 75 %	Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria (HMIS)	El Ministerio de Salud cuenta con una capacidad mayor para realizar intervenciones de amplia repercusión en los ámbitos de la salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y de los adolescentes.				
	Porcentaje de recién nacidos que reciben los siete componentes de la atención neonatal esencial en establecimientos de salud B: 18 % (2016) M: 60 %	HMIS	Los sistemas de seguimiento a nivel comunitario incrementan el uso de los servicios sanitarios.				
	Nacidos vivos atendidos por personal sanitario especializado B: 75 % (2016) M: 90 %	HMIS	Las comunidades y los establecimientos de salud de determinadas zonas sanitarias son capaces de prepararse ante epidemias y emergencias sanitarias y de responder a ellas.				
	Porcentaje de niños y adolescentes que viven con el VIH y reciben tratamiento antirretrovírico B: 0 a 14 años: 28 % (2017) 15 a 19 años: (n.a.) M: 0 a 14 años: 90 % 15 a 19 años: 90 %	Informe del Programa Nacional de Control del VIH/Sida					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
	Tasa de letalidad/incidencia de las epidemias B: Ébola: 62 % (2018) Cólera: 2,2 % (2018) Sarampión: 1,4 % (2018) Polio: 20 casos de poliovirus circulante derivado de vacuna (2018) M: Ébola: 35 % Cólera < 1 % Sarampión: < 0,5 % Polio: 0 casos	Datos del sistema nacional de vigilancia; seguimiento del desempeño humanitario					
Para 2024, los niños de 0 a 5 años, las adolescentes y las mujeres embarazadas y lactantes disfrutaran de una mejor alimentación y de servicios y prácticas nutricionales de mayor calidad, también durante las emergencias.	Porcentaje de niños de 6 a 23 meses cuya alimentación incluye un número mínimo de grupos de alimentos B: 18,4 % (EDS, 2014) M: 30 %	Encuesta de indicadores múltiples por conglomerados (MICS)/Encuesta Demográfica y de Salud (EDS)	El Gobierno ha mejorado la capacidad institucional para coordinar y supervisar el programa multisectorial de nutrición. Las comunidades de las provincias destinatarias disponen de un acceso mejorado a prácticas y servicios nutricionales óptimos. Los niños que padecen malnutrición aguda grave, en especial los que se encuentran en zonas afectadas por emergencias, reciben un tratamiento de calidad.	Programa Nacional de Nutrición del Ministerio de Salud Organizaciones de la sociedad civil Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Programa Mundial de Alimentos, OMS, UNFPA Departamento de Desarrollo Internacional del Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, programa Alimentos para la Paz de la USAID, Banco Mundial, ECHO, Suiza, Alemania, CERF	30 755	16 337	47 092
	Porcentaje de niños de 0 a 5 meses exclusivamente lactantes B: 48 % (EDS, 2014) M: 60 %	Encuesta nacional					
	Proporción de adolescentes y mujeres embarazadas que reciben la dieta mínima aceptable B: No se dispone de datos M: 10 %	Encuesta nacional					
	Porcentaje de niños de 6 a 59 meses que reciben tratamiento en zonas sanitarias afectadas por crisis nutricionales o conflictos B: 28 % (conglomerado de 2018) M: 60 %	Seguimiento del desempeño humanitario					

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Productos indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
Para 2024, los niños de las zonas rurales y urbanas seleccionadas y sus familias, incluidos los que se encuentran en contextos humanitarios, residen en un entorno resiliente ante el clima y utilizan servicios de agua, saneamiento e higiene seguros y sostenibles.	Proporción de la población rural que utiliza servicios básicos de agua potable B: 19 % (MICS, 2018) M: 28 %	MICS, HMIS	Las autoridades gubernamentales y los asociados han mejorado la capacidad institucional para integrar la resiliencia ante el clima y poner en práctica planes multisectoriales en materia de agua, saneamiento e higiene. Las comunidades demuestran que cuentan con un mejor acceso a servicios seguros de agua, saneamiento e higiene en las zonas rurales y urbanas y lo mantienen.	Ministerios de Planificación, Salud, Desarrollo Rural, Energía y Recursos Hídricos, Medio Ambiente y Desarrollo Sostenible Organizaciones de la sociedad civil DFID, Oficina de Asistencia para Desastres en el Extranjero (OFDA) de la USAID, CERF, Fondo Humanitario Común	60 000	177 404	237 404
	Porcentaje de la población que utiliza servicios básicos de saneamiento B: Zonas rurales: 9 %; zonas urbanas: 20 %; ámbito nacional: 13,5 % (2018) M: Zonas rurales: 18 %; zonas urbanas: por determinar; ámbito nacional: 22 %	MICS					
	Porcentaje de la población rural que practica la defecación al aire libre B: 18 % (MICS, 2018) M: 16,4 %	MICS, HMIS	Las poblaciones afectadas por crisis humanitarias y epidemias acceden a servicios de agua, saneamiento e higiene puntuales, responsables y equitativos.				
	Porcentaje de la población que dispone en su hogar de instalaciones para lavarse las manos con jabón y agua B: Zonas rurales: 15 %; zonas urbanas: 30 %; ámbito nacional: 21 % (2018) M: Zonas rurales: 29 %; zonas urbanas: por determinar; ámbito nacional: 29 %	MICS					
	Número de personas en situaciones humanitarias que tienen acceso a agua potable y la utilizan B: 1.240.005 (2017) M: 3.924.910	Seguimiento del desempeño humanitario					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
Para 2024, más niños de entre 5 y 17 años, especialmente chicas adolescentes, adquieren competencias al acceder a una educación inclusiva y de calidad.	Número de niños y adolescentes sin escolarizar, de entre 5 y 17 años de edad, que acceden a una educación de calidad B: 1.541.270 (2014-18) M: 3.053.048 (acumulativo) (Niñas: 50 %)	MICS 2018	El Gobierno ha mejorado la capacidad institucional en lo que respecta a la gobernanza del sector educativo, la aplicación de políticas y la planificación y valoración de los logros educativos.	Ministerios de Enseñanza Primaria y Secundaria, Capacitación Técnica y Profesional, Educación Superior, y Asuntos Sociales Organizaciones de la sociedad civil Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura USAID, DFID, Alianza Mundial para la Educación, Educa a un Niño (Qatar), La Educación No Puede Esperar	46 750	74 132	120 882
	Tasa aparente de niños que superan el quinto curso de la enseñanza primaria B: 53,2 % Niños: 54,1 %; niñas: 52,3 % M: 55 % Niños: 55 %; niñas: 55 %	Anuario estadístico 2014-2015	Los niños y adolescentes de ambos sexos tienen acceso a instituciones de educación académica y no académica y siguen utilizándolas. Las instituciones educativas de las comunidades destinatarias afectadas por crisis están operativas y los niños y adolescentes pueden acceder a ellas.				
	Porcentaje de niños que aprueban el examen final de Francia para alumnos de primaria (<i>Test national de fin d'études primaires</i>) B: 66 % (2014) M: 75 %	Informe de las pruebas nacionales realizadas al final de la educación primaria					
	Índice de paridad de género (sobre la tasa bruta de escolarización) B: 0,93 M: 1,38	Anuario estadístico 2014-2015					
	Número de niñas y niños de 5 a 17 años afectados por crisis antropógenas y desastres naturales que tienen acceso a educación de calidad B: 503.578 (2018) M: 2.517.900 (acumulativo) Niños: 50 %; niñas: 50 %	Seguimiento del desempeño humanitario					

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Productos indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)</i>		
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
Para 2024, los niños y adolescentes, especialmente los más vulnerables, están protegidos frente a la violencia, los abusos, la explotación y el abandono.	Porcentaje de niñas y niños (menores de 5 años) cuyo nacimiento se ha registrado ante una autoridad civil B: 40,1 % (niñas: 39,9 %; niños: 40,1 %) (MICS, 2018) M: 55 % (niñas: 55 %; niños: 55 %)	MICS, EDS, datos administrativos	Las instituciones nacionales han mejorado su capacidad para aplicar políticas y prestar servicios a fin de prevenir mejor la violencia, los abusos, el abandono y la explotación y responder a ellos. Las prácticas comunitarias de protección infantil se fortalecen con miras a prevenir la violencia, los abusos, el abandono y la explotación y responder a ellos. Los niños vulnerables que se encuentran en contextos humanitarios, en especial los niños vinculados a fuerzas o grupos armados, los niños no acompañados y separados de sus padres o tutores, los niños desplazados y las víctimas de la violencia sexual y por razón de género, son objeto de seguimiento y reciben un paquete de servicios de protección infantil.	Ministerios de Salud, Educación, Defensa, Interior, y Justicia Misión de Estabilización de las Naciones Unidas en la República Democrática del Congo, otros organismos de las Naciones Unidas, organizaciones de la sociedad civil, organizaciones comunitarias Suecia, Canadá, Bélgica, OFDA de la USAID, Banco Mundial, CERF	27 450	50 751	78 201
	Número de niños víctimas de violencia, abusos y explotación o en riesgo de serlo a los que el Estado facilitó servicios de protección infantil B: 150.938 (2018) M: 1.350.000 (niñas: 50 %; niños: 50 %)	Datos administrativos					
	Porcentaje de territorios que han implantado la red de protección infantil a nivel comunitario B: 62 % (2018) M: 85 %	Datos administrativos					
	Número de niños vulnerables afectados por situaciones humanitarias que han recibido servicios de protección B: 135.720 (2018) M: 2.445.000	Seguimiento del desempeño humanitario					
Para 2024, los niños, en especial los más pobres y excluidos y los afectados por crisis, tienen acceso a	Existencia de una política nacional de protección social B: No (2018) M: Sí	Aprobación de la política nacional de protección social	Las instituciones nacionales se sirven de información basada en la equidad para formular políticas y programas que	Ministerios de Planificación, Asuntos Sociales,	24 080	98 028	122 108

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (miles de dólares de los EE. UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
servicios sociales que responden a las situaciones de crisis y tienen en cuenta sus necesidades particulares, se benefician de prácticas comunitarias positivas y están empoderados para convertirse en agentes del cambio en el seno de sus comunidades.	Porcentaje del gasto público en el sector social que redundará en beneficio de los niños B: 16,8 % (2018) M: 20 %	Informe de análisis de los gastos financiados con cargo al presupuesto	tengan en cuenta las necesidades de la infancia. Los adolescentes, en especial los que están excluidos socialmente en las localidades destinatarias, cuentan con más oportunidades para ejercer sus derechos como ciudadanos y exigir que los encargados de adoptar decisiones rindan cuentas. Las comunidades adoptan conductas sobre la base de información necesarias para la supervivencia, el desarrollo y la protección de los niños.	Asuntos Humanitarios y Solidaridad, Género, Infancia y Familia, y Juventud Organismos de las Naciones Unidas Organizaciones de la sociedad civil, líderes religiosos y comunitarios CERF, Fondo Humanitario Común			
	Número de adolescentes empoderados para expresar sus puntos de vista y opiniones (cifra acumulativa) B: 12.800 (2018) M: 50.000	Datos administrativos	Los asociados están bien coordinados para proporcionar asistencia humanitaria multisectorial y son más resilientes para afrontar crisis.				
	Se ha elaborado una estrategia nacional de resiliencia que tiene en cuenta las necesidades de la infancia B: No M: Sí	Existencia de la estrategia					
Para 2024, el programa para el país se diseña, coordina, gestiona y apoya de manera eficiente a fin de cumplir las normas de calidad de los programas que se aplican a la consecución de resultados en favor de los niños.	Porcentaje de parámetros de los indicadores clave del desempeño cumplidos B: 100 % (2018) M: 100 %	InSight	El personal y los asociados del UNICEF disponen de orientación, herramientas y recursos para diseñar y gestionar los programas con eficacia.	Organismos de las Naciones Unidas	56 125	19 461	75 586
	Porcentaje de otros recursos movilizados frente a la cantidad prevista B: 62 % (2017) M: 100 %	InSight					
Recursos totales					328 010	766 550	1 094 560

^a La fuente de la base de referencia se especifica en aquellos casos en que no coincide con los medios de verificación.