



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
18 de julio de 2017  
Español  
Original: inglés

**Adopción de decisiones**

### Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

#### Junta Ejecutiva

#### Segundo período ordinario de sesiones de 2017

12 a 15 de septiembre de 2017

Tema 8 a) del programa provisional\*

### Documento del programa para el país

#### Pakistán

#### *Resumen*

El documento del programa para el Pakistán 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 156.270.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 443.730.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2018 y 2022.

De conformidad con la decisión 2014/1 de la Junta Ejecutiva, el presente documento refleja los comentarios realizados por los miembros de la Junta Ejecutiva sobre el proyecto de documento del programa para el país que se proporcionó 12 semanas antes del segundo período ordinario de sesiones de 2017.

\* E/ICEF/2017/14.



## Justificación del programa

1. El Pakistán es un país de ingresos medianos bajos con una población estimada de 195,4 millones de personas (43% niños y adolescentes)<sup>1</sup>. La 18ª Enmienda Constitucional, aprobada en 2010, delega una mayor autoridad normativa, administrativa y presupuestaria a los gobiernos provinciales.
2. En general, la pobreza se ha reducido y el crecimiento macroeconómico ha aumentado<sup>2</sup>. La Visión 2025 del Gobierno tiene como objetivo que el país ascienda a la categoría de ingresos medianos altos priorizando el crecimiento económico y el desarrollo y la mejora de los indicadores sociales. Entre los avances en favor de los niños se incluyen la aprobación y la reforma de una serie de leyes (por ejemplo, el artículo constitucional 25A sobre la educación básica obligatoria y la inminente promulgación del proyecto de ley sobre la Comisión Nacional sobre los Derechos del Niño).
3. Algunos logros nacionales son: a) una mayor prevención de la poliomielitis y una respuesta rápida a su resurgimiento, que redujeron el número de niños pasados por alto en la vacunación en un factor de cuatro; b) la priorización de la vacunación sistemática; c) la formulación a nivel provincial de estrategias de nutrición multisectoriales; d) la reducción del retraso del crecimiento del 38% al 34% en el Punjab; e) medidas prioritarias relacionadas con el desarrollo del niño en la primera infancia; y f) un incremento del gasto en protección social hasta el 1% del producto interno bruto (PIB), que se espera que aumente.
4. El Pakistán cumplió la meta del séptimo Objetivo de Desarrollo del Milenio relativa al agua y el saneamiento (91% y 64% respectivamente) y los gobiernos provinciales están comprometiendo recursos para reducir la defecación al aire libre. La gestión de desastres y la reducción del riesgo de desastres (RRD) son prioridades gubernamentales.
5. A medida que el Pakistán aplica los Objetivos de Desarrollo Sostenible, persisten dificultades. La pobreza y el elevado crecimiento demográfico<sup>3</sup> afectan al desarrollo humano, las privaciones infantiles y el bienestar de las mujeres y las niñas<sup>4</sup>. Mientras el 38% de los adultos viven en situación de pobreza multidimensional<sup>5</sup>, más del 50% de los niños son pobres, con variaciones provinciales considerables.
6. Entre los grupos a los que se ha dejado atrás están las niñas, las minorías étnicas y religiosas, las personas que viven en zonas rurales y remotas o los barrios marginales urbanos, los niños no escolarizados, las poblaciones desplazadas temporalmente y las personas que viven en zonas propensas a los desastres.
7. La baja inversión en salud pública (0,45% del PIB)<sup>6</sup> y las dificultades de gobernanza limitan la capacidad del sistema de salud para ofrecer una cobertura sanitaria universal en consonancia con las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relativas a la supervivencia neonatal e infantil.

<sup>1</sup> Encuesta Económica del Pakistán 2014-2015 y 2015-2016, Ministerio de Finanzas, Gobierno del Pakistán.

<sup>2</sup> *Ibid.*

<sup>3</sup> La tasa global de fecundidad es de 3,8 hijos por mujer.

<sup>4</sup> El Pakistán ocupaba en el puesto 147 de 188 países en el índice de desarrollo humano (IDH) de 2015. El IDH femenino es de 0,436, frente a 0,601 en el caso masculino. El índice de desarrollo de género es de 0,726, el más bajo entre países comparables de la región. El índice de desigualdad de género es de 0,536, lo que sitúa al Pakistán en el puesto 12 de 155 países.

<sup>5</sup> UNICEF, A Multidimensional Approach to Measuring Child Poverty. Febrero de 2011.

<sup>6</sup> Encuesta Económica del Pakistán 2015-2016, op. cit.

8. La tasa de mortalidad materna ha disminuido y sigue reduciéndose. Sin embargo, alrededor del 8% de las adolescentes dan a luz antes de los 18 años. La mortalidad de niños menores de 5 años es 2,5 veces más alta entre el quintil más pobre y la mortalidad neonatal (55/1.000) se ha mantenido invariable durante dos decenios. Solo el 54% de los niños entre 12 y 23 meses (56% de los niños y 51,5% de las niñas) están totalmente vacunados, el 5% no están vacunados en absoluto<sup>7</sup> y las tasas de abandono de la vacunación son elevadas como consecuencia de las desigualdades de servicios y la falta de concienciación entre los padres. Excepto en el caso de la vacuna contra la poliomielitis, el rechazo de las vacunas es elevado, también en los barrios marginales urbanos<sup>8</sup>. Unos 91.000 niños mueren al año de neumonía y 53.300 de diarrea, ambas vinculadas a poblaciones afectadas por malas prácticas de agua y saneamiento.

9. En materia de nutrición, existen problemas de calidad y cantidad de alimentos nutritivos. La mitad de los niños sufren malnutrición crónica<sup>9</sup>, lo que da lugar a bajas tasas de supervivencia infantil y afecta al desarrollo físico y cognitivo a largo plazo. Las madres también están malnutridas, lo que perpetúa un ciclo negativo que afecta a la calidad de su lactancia, incluso cuando la practican.

10. El retraso del crecimiento refleja la privación nutricional crónica y se mantiene en el 43,7% (9,6 millones de niños). Es prevalente en todos los quintiles de riqueza en zonas tanto rurales como urbanas, con tasas ligeramente superiores entre los niños varones. Casi la mitad de los casos de retraso del crecimiento son graves, y la emaciación afecta al 15% de los niños. Debido en parte a las prácticas culturales, la tasa de iniciación temprana a la lactancia es baja (18% en la primera hora tras el nacimiento, 38% de lactancia materna exclusiva entre los 0 y los 5 meses) y el uso de leche de fórmula ha aumentado sustancialmente con el tiempo. Menos del 3% de los niños reciben una dieta diversificada adecuada, cerca del 62% están anémicos, más de la mitad sufren carencias de vitamina A y el 40% sufren carencias de zinc y vitamina D. A menudo no hay disponibles alimentos fortificados. Las madres con frecuencia carecen de conocimientos sobre la forma de alimentar adecuadamente a sus hijos y/o carecen de los recursos para ello. Las Unidades del Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN) han empezado a priorizar el trabajo multisectorial, y los sistemas de protección social tienen que ampliar su cobertura.

11. El Pakistán ha realizado avances constantes en materia de agua, saneamiento e higiene, pese a un presupuesto de solo el 0,2% del PIB. En todas las provincias se están elaborando o ya existen políticas de agua potable y en casi todas se están aplicando o elaborando políticas de saneamiento. Aunque la defecación al aire libre se ha reducido considerablemente<sup>10</sup>, 25 millones de personas siguen practicándola. El acceso al saneamiento mejorado es mayor en las zonas urbanas que en las rurales por más de 30 puntos porcentuales. Unos 18 millones de personas carecen de acceso a fuentes de agua mejoradas, y 37 millones de personas no tienen agua en sus viviendas. Más del 68% de los hogares beben agua no apta para el consumo humano debido a la contaminación bacteriana (datos de 2005-2006). Los principales cuellos de botella son la percepción de que el agua es un recurso gratuito e infinito y la baja disponibilidad de agua y jabón para lavarse las manos en momentos esenciales, y ambos guardan una gran relación con la pobreza. A nivel institucional se requiere

<sup>7</sup> Encuesta Demográfica y de Salud del Pakistán 2012-2013 y encuestas de indicadores múltiples por conglomerados (MICS) de 2014. Cerca de 2,7 millones de niños al año se ven privados de al menos una vacuna.

<sup>8</sup> Para conocer la situación de la poliomielitis actualizada, véase [www.eoc.gov](http://www.eoc.gov).

<sup>9</sup> Encuesta Nacional de Nutrición, 2011.

<sup>10</sup> Informe del Programa Conjunto de Monitoreo 2015. UNICEF y OMS. Del 49% (1990) al 13% (2015).

una mayor rendición de cuentas por el uso ineficiente del agua y por el funcionamiento y mantenimiento<sup>11</sup>.

12. Solo dos de cada tres escuelas primarias tienen acceso a agua potable y/o letrinas funcionales<sup>12</sup>. La mayoría de escuelas no están suficientemente equipadas con instalaciones para la gestión de la higiene menstrual y no ofrecen información sobre esta última a las adolescentes, lo que afecta a su retención tras la pubertad. No hay datos disponibles sobre los sistemas de agua, saneamiento e higiene funcionales en los establecimientos de salud.

13. En materia de educación, el número de niños sin escolarizar está decreciendo y las tasas de retención están mejorando. Sin embargo, 22,6 millones de niños entre 5 y 16 años<sup>13</sup> (12,1 millones de niñas; 10,5 millones de niños) están sin escolarizar<sup>14</sup>. Las disparidades basadas en el género, la localización geográfica, la etnia y la condición socioeconómica son considerables (el 65% de los niños rurales más pobres de Sind nunca han asistido a la escuela; el 78% de las niñas de Baluchistán están sin escolarizar)<sup>15</sup>.

14. La matriculación preescolar entre los niños de 3 a 5 años es del 39%, lo que ilustra la limitada preparación para la escuela de este grupo, que con frecuencia es resultado de múltiples factores, entre ellos la malnutrición y la falta de estímulos en la primera infancia<sup>16</sup>. La educación preescolar todavía no es una “clase” oficial, y el grupo de edad de 3 y 4 años queda al margen del artículo 25A.

15. La oferta de escuelas a nivel de educación preescolar y secundaria es baja (solo un 19% de las escuelas públicas dan servicio a estudiantes de primer y segundo ciclo de educación secundaria<sup>17</sup>) y, cuando existen, a menudo carecen de infraestructuras seguras y adecuadas, especialmente en situaciones de emergencia.

16. El Pakistán ha invertido en la ampliación de la educación pública y los presupuestos. Pese a ello, solo se gasta el 2,8% del PIB en educación, lejos del compromiso asumido del 4% para 2018. El limitado cumplimiento de los compromisos normativos y las dificultades en la aplicación equitativa impiden llegar a los más necesitados.

17. Varias metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible están relacionadas con el mandato de protección infantil del UNICEF, incluida la violencia contra los niños, el matrimonio infantil, el trabajo infantil y la personalidad jurídica. Actualmente se registran el 34% de los nacimientos de niños menores de 5 años<sup>18</sup>, siendo las tasas rurales considerablemente inferiores a las tasas urbanas (23% frente a 59%), lo que hace que casi 60 millones de niños menores de 18 años sean incapaces de probar su existencia legalmente. Entre las causas están el elevado costo y el tiempo requeridos para el registro, los obstáculos burocráticos y el desconocimiento de los procedimientos. Resulta alentador que las tasas de registro de recién nacidos hayan mejorado considerablemente con el uso de los teléfonos móviles. Existen escasas estadísticas a nivel nacional sobre violencia contra los niños; es necesario recopilar y analizar más datos sobre este fenómeno, incluida la violencia de género, las agresiones psicológicas, los castigos físicos o los comportamientos violentos como la disciplina. Se están elaborando marcos jurídicos

<sup>11</sup> Medición de los Niveles de Vida y Sociales del Pakistán 2014-2015.

<sup>12</sup> Estadísticas educativas del Pakistán, 2015.

<sup>13</sup> Las cifras incluyen a niños que nunca han ido a la escuela, que la han abandonado y que entrarán tarde y corren un mayor riesgo de deserción.

<sup>14</sup> Estadísticas Educativas del Pakistán, 2015.

<sup>15</sup> MICS 2014 y estudio OOSC del UNICEF sobre el Pakistán, 2013.

<sup>16</sup> Encuesta Económica del Pakistán 2014-2015.

<sup>17</sup> Estadísticas Educativas del Pakistán 2015-2016.

<sup>18</sup> Encuesta Demográfica y de Salud del Pakistán 2012-2013.

y normativos, aunque siguen existiendo dificultades con respecto a su aplicación efectiva.

18. Ha mejorado la capacidad nacional y provincial para responder a desastres naturales y causados por el ser humano. Sin embargo, el Pakistán requiere que se preste mayor atención a la planificación y las políticas basadas en el conocimiento de los riesgos y centradas en el niño que pongan el punto de mira en las vulnerabilidades específicas a las que se enfrentan los niños y sus familias, con una mayor armonización entre la programación humanitaria y de desarrollo.

19. El reciente compromiso del Gobierno federal y algunos gobiernos provinciales de priorizar el desarrollo del niño en la primera infancia brinda una excelente oportunidad para hacer frente a varias privaciones interrelacionadas que afectan a los niños.

20. Las enseñanzas fundamentales del anterior programa para el país han puesto de relieve la necesidad de prestar mayor atención a la eficacia y la sostenibilidad: a) los programas piloto y los proyectos deben evaluarse adecuadamente para determinar la viabilidad de su ampliación, movilización e influencia preliminar para corregir las desigualdades; b) la colaboración resultó ser aún más eficaz que las intervenciones sectoriales para lograr resultados; c) las iniciativas de cambio de comportamiento llevan tiempo, pero son esenciales para generar un cambio real; y d) las intervenciones requieren datos precisos y oportunamente desglosados, incluidas bases de referencia, para evaluar los avances. Los enfoque estratégicos del nuevo programa para el país tienen en cuenta estas enseñanzas.

## **Prioridades y asociaciones del programa**

21. El objetivo del programa para el país 2018-2022 es que las niñas y los niños, incluidos los adolescentes, se beneficien de políticas y servicios eficaces centrados en el niño y responsabilidades claras. El programa para el país priorizará:

a) La promoción con base empírica para influir en la legislación, las políticas y el fortalecimiento de sistemas para una planificación, presupuestación, enfoques multisectoriales, ejecución y seguimiento centrados en el niño para corregir las desigualdades;

b) El paso gradual de un enfoque de proyectos a un enfoque programático para lograr resultados a gran escala que movilicen recursos entre numerosos sectores y asociados;

c) La continuidad y el equilibrio entre el trabajo humanitario y de desarrollo, en consonancia con las capacidades nacionales existentes de RRD y respuesta a emergencias;

d) Alianzas fortalecidas con el Gobierno, organizaciones no gubernamentales (ONG) registradas y otros sectores de la sociedad a todos los niveles, el sistema de las Naciones Unidas y la cooperación bilateral para reforzar el sentido de propiedad y la rendición de cuentas del Gobierno.

e) Un énfasis en alianzas más innovadoras con el sector privado para lograr resultados.

22. Las estrategias mencionadas constituirán el marco básico de ejecución de los componentes del programa para el país, que se adaptarán al contexto particular de cada provincia y la carga de privaciones.

23. En coordinación con el Gobierno federal y los gobiernos provinciales, el UNICEF trabajará a distintos niveles y sectores para aplicar iniciativas normativas

en favor de los niños. La organización abogará por la equidad en el gasto social, demostrando al mismo tiempo opciones eficaces en función del costo para sostener y mejorar el acceso de los niños a servicios de calidad. La atención se centrará en los distritos que presentan mayores disparidades y peores indicadores de desarrollo infantil en entornos rurales y urbanos.

24. Estos resultados prioritarios están armonizados con la Visión 2025, los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la Convención sobre los Derechos del Niño y la Convención sobre la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, el proyecto de Plan Estratégico del UNICEF 2018-2021 y el Marco de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible 2018-2022 y contribuirán a ellos.

25. El programa para el país incluye los siguientes componentes programáticos: a) supervivencia neonatal e infantil; b) estado nutricional de las niñas y los niños; c) niños escolarizados y aprendizaje; d) protección de los niños contra la violencia, el descuido y la explotación; y e) servicios de agua y saneamiento gestionados de manera segura.

26. El programa para el país adoptará un enfoque estratégico multisectorial de desarrollo del niño en la primera infancia. Además, se incorporarán la equidad y la política social, el género, la comunicación para el desarrollo y la RRD para mejorar los resultados trabajando para a) formular y aplicar leyes, políticas, planes y presupuestos adaptados a los niños y con perspectiva de género; b) mejorar los servicios sociales en las provincias en función de sus distintos contextos y capacidades; c) mejorar la disponibilidad y el uso de datos desglosados y mecanismos de seguimiento; d) fomentar el cambio de comportamiento respecto al cuidado infantil en las comunidades y las familias; y e) aumentar la capacidad de los departamentos gubernamentales y las autoridades encargadas de la gestión de desastres para hacer frente a la crisis humanitaria, fomentar la resiliencia y fortalecer los sistemas.

### **Cada niño sobrevive y prospera**

27. El objetivo del componente programático de salud es que, para 2022, los recién nacidos y los niños que corren mayor riesgo se beneficien de intervenciones integradas de salud neonatal e infantil y comportamientos saludables. El programa trabajará estrechamente con programas de nutrición y agua, saneamiento e higiene y se armonizará con la Visión Nacional de la Salud 2016-2025. Abordará dos privaciones: a) el escaso acceso a servicios de vacunación de calidad; y b) el escaso acceso a partos sin complicaciones y la elevada tasa de mortalidad materna.

28. El componente priorizará: a) los distritos, barrios marginales urbanos y ayuntamientos de nivel 1 que registran malos resultados de poliomielitis, dirigiéndose a 800.000 niños menores de un año mediante el uso de infraestructuras contra la poliomielitis; y b) el uso de la vacunación como plataforma para suministrar un paquete integrado que englobe vacunación, servicios neonatales y prevención de la neumonía, la diarrea y el VIH. Para llegar a todos los niños, la programación de la vacunación cambiará de paradigma, de “niños cubiertos” a “niños continuamente pasados por alto”, incluidos los barrios marginales urbanos a menudo inaccesibles. Se dará prioridad al apoyo de las trabajadoras de primera línea para llegar a estos niños.

29. Sobre la base de los planes nacionales de acción para emergencias aplicados por los Centros de Operaciones de Emergencia, el UNICEF reforzará sistemáticamente las operaciones, la gestión de riesgos, la supervisión y la rendición de cuentas para reducir considerablemente el número de niños pasados por alto y la transmisión del virus pasada por alto. El objetivo es lograr y mantener cero casos, dando lugar a la interrupción de la transmisión del virus y a la certificación del

Pakistán como país sin poliomielitis. Los vacunadores comunitarios del UNICEF en las zonas de reservorio central apoyarán el fortalecimiento de la vacunación y los sistemas de salud.

30. El programa se orientará a la atención proporcionada en los establecimientos de salud y en el hogar, obteniendo un triple resultado: a) la mejora de la supervivencia de las mujeres durante el parto; b) la prevención de la mortinatalidad; y c) la supervivencia neonatal. Se promoverán intervenciones eficaces, mayores responsabilidades y la atención prestada a la calidad de la atención entre los proveedores sanitarios, los administradores, las comunidades y los hogares. Se dará prioridad a prácticas sanitarias de gran repercusión y al trabajo con trabajadoras sanitarias, el sector privado y la sociedad civil para influir en comportamientos positivos entre los padres y otros cuidadores, creando al mismo tiempo demanda de atención cualificada. El componente programático reforzará la capacidad de planificación, seguimiento y garantía de la calidad, cocreará datos empíricos y abogará por mayores presupuestos sostenidos para atención materna y neonatal y vacunación.

31. El objetivo del componente de nutrición es que, para 2022, los niños y las niñas más vulnerables, así como las mujeres embarazadas y lactantes, muestren una reducción cuantificable del retraso del crecimiento y la emaciación a través del uso mejorado de servicios y prácticas mejoradas. El programa se centrará en: a) mejorar la aplicación, el seguimiento y la evaluación de estrategias, presupuestos y planes de nutrición multisectoriales; b) defender y apoyar mecanismos nacionales (por ejemplo, SUN y los Objetivos de Desarrollo Sostenible a todos los niveles); c) contribuir a subsanar las lagunas en la legislación y reforzar la formulación de marcos jurídicos integrales sobre lactancia y fortificación de los alimentos básicos, incluida la sal y el trigo; d) apoyar las prácticas de nutrición mejoradas entre las madres, especialmente durante los primeros 1.000 días de vida del niño; e) apoyar continuamente al Gobierno para ampliar los servicios de tratamiento y prevención; f) prestar asistencia para mejorar los sistemas de información, incluidos los datos desglosados y la gestión de suministros nutricionales esenciales para los niños; y g) establecer sólidos vínculos entre la programación sanitaria, el agua, saneamiento e higiene y la comunicación para el desarrollo respecto al cambio de comportamiento para reducir el retraso del crecimiento.

### **Cada niño aprende**

32. El componente programático prevé que, para 2022, un mayor número de niños, especialmente niñas y niños pertenecientes a grupos que se han quedado atrás, se beneficien de un desarrollo del niño en la primera infancia equitativo y adecuado y servicios de educación básica<sup>19</sup>.

33. A nivel de sistemas, el componente contribuirá a prestar una mayor atención a la equidad en la planificación y la presupuestación sectorial provincial y de distrito; el fortalecimiento de los sistemas de datos y evaluación; y la promoción de políticas con base empírica.

34. Para hacer frente a las dificultades de oferta y demanda educativa, el componente se centrará en el refuerzo de la capacidad institucional para a) ofrecer modelos de aprendizaje temprano de calidad y ampliables para mejorar la preparación para la escuela; b) ampliar los programas de aprendizaje alternativo equitativos y de calidad a nivel de educación básica para niños y adolescentes sin

<sup>19</sup> De conformidad con las normas internacionales, la educación básica comprende la educación primaria (primera fase de la educación básica) y el primer ciclo de educación secundaria (segunda fase).



escolarizar, en particular niñas; y c) mejorar las actividades de comunicación pública y los vínculos entre la escuela y la comunidad a través de estrategias de comunicación para el desarrollo a fin de aumentar la matriculación a tiempo, reducir la deserción y garantizar la finalización y la transición en las escuelas con malos resultados. El UNICEF trabajará con varios asociados para impulsar una agenda de aprendizaje de calidad que no deje a ningún niño atrás.

### **Cada niño está protegido de la violencia y la explotación**

35. El programa de protección se centra en a) el derecho del niño a la protección frente a la violencia y la explotación y b) el registro de los nacimientos. Respecto a la violencia, el objetivo es que, para 2022, las niñas y los niños accedan a servicios de protección infantil de prevención y/o respuesta a través de sistemas públicos de coordinación asistencial y remisión en al menos dos provincias del Pakistán, y las comunidades practiquen comportamientos positivos que contribuyan a un entorno protector para los niños. El trabajo intersectorial incluirá programas de educación, salud y nutrición.

36. El componente se centra en el fortalecimiento de los sistemas de protección infantil y el desarrollo de la capacidad de las familias, las comunidades y el Gobierno para promover el derecho del niño a la protección. Este enfoque engloba a) promoción de leyes y políticas presupuestadas y con base empírica; b) prevención del maltrato; y c) garantía de que se tiene en cuenta el interés superior del niño cuando se producen violaciones y se buscan respuestas reparadoras. Un sistema provincial eficaz de coordinación asistencial y remisión reunirá a los organismos públicos apropiados, la sociedad civil y el sector privado, abarcando la regulación y el seguimiento de normas de protección infantil a todos los niveles. Las familias tendrán acceso a mecanismos adecuados de apoyo y reparación, ofrecidos en un contexto adaptado al niño con normas de calidad por el Gobierno u otros organismos de servicios sociales pertinentes.

37. En cuanto al registro de los nacimientos, el objetivo es que, para 2022, el 65% de los niños y las niñas menores de 5 años estén registrados, en un registro universal de los nacimientos creado e integrado dentro del sistema de registro civil y estadísticas vitales en al menos dos provincias. El UNICEF apoyará la aplicación de un marco de acción regional para alcanzar este objetivo<sup>20</sup>, incluida la elaboración de una estrategia nacional integral.

38. Los enfoques incluirán un fortalecimiento de sistemas que aborden las barreras en el lado de la oferta (mejora de la capacidad y la tecnología) y las barreras en el lado de la demanda (mayor concienciación). El UNICEF se basará en la experiencia de alianzas público-privadas innovadoras para ayudar a los gobiernos provinciales a aplicar estrategias de registro de los nacimientos adaptadas y con perspectiva de equidad, especialmente en los distritos con peores resultados.

### **Cada niño vive en un ambiente seguro y limpio**

39. El objetivo del componente de agua, saneamiento e higiene es que, para 2022, un mayor número de personas en el Pakistán, incluidas las mujeres y los niños y los más necesitados, dejen de practicar la defecación al aire libre y puedan acceder a servicios de agua y saneamiento gestionados de manera segura y utilizarlos.

40. El UNICEF se centrará en a) erradicar la defecación al aire libre mejorando el acceso al saneamiento básico; b) aumentar el acceso al agua potable, prestando

<sup>20</sup> De conformidad con la resolución 69/15 de la Comisión Económica y Social para Asia y el Pacífico, los países de la región de Asia y el Pacífico acordaron en 2015 que adoptarían nuevas medidas regionales para apoyar la mejora de estos sistemas de aquí a 2024.



especial atención a su calidad mejorada; y c) mejorar los servicios de agua, saneamiento e higiene en las instituciones. El programa también abordará el agua, saneamiento e higiene en emergencias y en la RRD. El UNICEF trabajará cada vez más en colaboración con departamentos pertinentes de los gobiernos provinciales, otros organismos de las Naciones Unidas y la sociedad civil para garantizar la sostenibilidad.

41. Entre las intervenciones se incluyen a) el fortalecimiento del entorno propicio para reproducir o ampliar el Enfoque de Saneamiento Total del Pakistán; b) el aumento de la colaboración en barrios marginales urbanos, incluida la promoción de acciones que tengan en cuenta las necesidades de la infancia; c) el afrontamiento de los problemas de sostenibilidad, como la vuelta a la defecación al aire libre en las comunidades; d) la integración de la seguridad e inocuidad del agua; e) el apoyo continuo a la planificación y presupuestación provincial reforzada; y f) la ejecución directa de actividades convergentes con educación, nutrición y salud para llegar a los más necesitados.

42. El programa de agua, saneamiento e higiene aumentará la participación preliminar (coproducción de datos empíricos, promoción y movilización de recursos del Gobierno y los asociados, incluido el sector privado, las OSC y los gobiernos provinciales) para dar lugar a una aplicación a gran escala mediante el desarrollo de la capacidad institucional y la reforma sectorial. Basándose en los datos empíricos y las enseñanzas extraídas del Enfoque de Saneamiento Total del Pakistán, las principales estrategias incorporarán la equidad, el género y la discapacidad. El UNICEF abogará en particular por unas instalaciones de agua, saneamiento e higiene que garanticen que las adolescentes puedan manejar la menstruación con dignidad. También se empoderará a los niños, las familias y las comunidades para adoptar y sostener normas sociales positivas.

### Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(Miles de dólares EE.UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Supervivencia neonatal e infantil	36 156	270 941	307 097
Estado nutricional de las niñas y los niños	19 746	45 385	65 131
Niños escolarizados y aprendizaje	24 954	47 744	72 698
Niños protegidos de la violencia, la explotación y el descuido	28 081	6 825	34 906
Servicios de agua y saneamiento gestionados de manera segura	25 103	52 746	77 849
Eficacia del programa	22 230	20 089	42 319
<b>Total</b>	<b>156 270</b>	<b>443 730</b>	<b>600 000</b>

<sup>a</sup> Incluye financiación de 231 millones de dólares para la erradicación de la poliomielitis.

### Gestión del programa y de los riesgos

43. Este documento del programa para el país resume las contribuciones del UNICEF a las prioridades de desarrollo para los niños y constituye el principal método de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva en lo que respecta la armonización de resultados y la asignación de recursos. Los resultados se

examinarán en reuniones anuales con el Gobierno y asociados fundamentales y la corrección del rumbo se basará en las enseñanzas extraídas.

44. El programa y la estrategia de gestión de riesgos a) determinarán los principales factores inhibidores y su repercusión en los niños y los sistemas de prestación de servicios; b) establecerán enfoques intersectoriales y dotados de recursos suficientes que involucren al personal del programa y comunicaciones; c) reforzarán la capacidad de los gobiernos provinciales y los asociados; d) movilizarán recursos para lograr resultados; e) evaluarán enfoques de ejecución del programa para aumentar más la rentabilidad de las actividades, la seguridad, la eficiencia y la relación entre calidad y precio; y f) aplicarán planes basados en recomendaciones de los auditores y adoptarán una programación basada en el conocimiento de los riesgos para reforzar la sostenibilidad y la rentabilidad.

## **Seguimiento y evaluación**

45. El marco de resultados y recursos es la base para el seguimiento y la evaluación. El plan anual, la ejecución y el examen de la investigación, el seguimiento y la evaluación de la repercusión y el plan de evaluación presupuestado fomentarán el refuerzo de la rendición de cuentas por los resultados. Esto último se logrará midiendo el desempeño mediante un seguimiento programático riguroso, exámenes anuales, evaluaciones de situación, como encuestas de indicadores múltiples por conglomerados, evaluaciones programáticas y dirigidas por el país e investigaciones estratégicas. Se celebrarán reuniones de examen bianual con la División de Asuntos Económicos para hacer un seguimiento de la aplicación y los resultados. El fortalecimiento de los sistemas mediante el desarrollo y el apoyo de las capacidades nacionales de seguimiento y evaluación de los Objetivos de Desarrollo Sostenible y el trabajo conjunto con los organismos de las Naciones Unidas garantizarán la generación y la utilización de datos empíricos a través de ajustes oportunos en el programa y una planificación basada en investigaciones y evaluaciones formativas y sumativas. El UNICEF contribuirá al refuerzo de la capacidad de los asociados para generar y utilizar datos centrados en la equidad, entre otras cosas para medir los avances.

## Anexo

### Marco de resultados y recursos

#### Programa de cooperación entre el Pakistán y el UNICEF, 2018-2022

**Convención sobre los Derechos del Niño:** Observaciones finales sobre el Pakistán (julio de 2016)

**Prioridades nacionales:** Visión 2025, Objetivos de Desarrollo Sostenible 1 a 6 y 16

**Resultados del Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) con participación del UNICEF: 3:**

Para 2022, las personas del Pakistán, especialmente las más vulnerables y marginadas, tienen acceso a una cobertura sanitaria universal mejorada, incluida atención de la salud sexual y reproductiva, y servicios equitativos de agua, saneamiento e higiene y se benefician de ellos; 4: Para 2022, los niños, las adolescentes y las mujeres embarazadas y lactantes han mejorado las prácticas de ingesta dietética, alimentación y cuidados, lo que da lugar a la mejora del estado nutricional y la reducción del retraso del crecimiento y otras formas de desnutrición; 6: Para 2022, aumenta la resiliencia de las personas del Pakistán, especialmente las poblaciones más vulnerables, mediante el afrontamiento y la mitigación de los desastres naturales y causados por el ser humano, incluidas medidas de mitigación y adaptación al cambio climático y la gestión sostenible de los recursos culturales y naturales; 7: Para 2022, los niños y los jóvenes tienen un acceso mejorado, equitativo e inclusivo a oportunidades de aprendizaje de calidad y se benefician de ellas; 8: Para 2022, las instituciones gubernamentales rinden mayores cuentas por los compromisos de igualdad de género y los derechos sociales, económicos, culturales y políticos; 9: Para 2022, las personas del Pakistán, especialmente las más vulnerables y marginadas, conocen mejor sus derechos y tienen un acceso mejorado a mecanismos de gobernanza más responsables, transparentes y eficaces e instituciones del estado de derecho

Nota: Este marco de resultados se incorporará a los planes de trabajo anuales conjuntos en consonancia con el nuevo marco jurídico del Marco de las Naciones para el Desarrollo Sostenible/MANUD 2018-2022

**Indicadores de resultados para medir el cambio al que contribuye UNICEF:** 3.1 Cobertura de servicios de salud esenciales; 3.2 Tasa de mortalidad de niños menores de 5 años; 3.5 Proporción de la población que utiliza servicios de suministro de agua potable gestionados de manera segura; 3.6 Proporción de la población que utiliza servicios de saneamiento gestionados de manera segura, incluida una instalación para lavarse las manos con agua y jabón; 4.1 Prevalencia del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años (Objetivo de Desarrollo Sostenible 2.2.1); 4.2 Prevalencia de la malnutrición entre los niños menores de 5 años, por tipo (Objetivo 2.2.2); 6.1 Proporción de gobiernos locales que adoptan y aplican estrategias de reducción del riesgo de desastres (RRD) a nivel local en consonancia con el Marco de Sendái para la Reducción del Riesgo de Desastres 2015-2030 (Objetivo 11.b.1); 7.1 Tasa de matriculación neta en la educación (primaria, primer ciclo de secundaria, segundo ciclo de secundaria); 7.2 Proporción de niños y adolescentes que al final de la enseñanza primaria y al final del segundo ciclo de enseñanza secundaria han alcanzado al menos un nivel mínimo de competencia en lectura y matemáticas, desglosada por sexo (Objetivo 4.1.1); 7.3 Tasa de participación de jóvenes y adultos en la enseñanza académica y no académica y en la capacitación en los 12 meses anteriores, desglosada por sexo (Objetivo 4.3.1); 8.1 Proporción de mujeres y niñas de 15 años y más mayores víctimas de violencia física, sexual o psicológica (Objetivo 5.2.1); 9.1 Eficacia del gobierno y el estado de derecho medidos por el Indicadores mundiales de gobernanza del Banco Mundial; 9.2 Análisis en profundidad del censo de población y las encuestas de hogares disponibles para una planificación, presupuestación y seguimiento fundamentados con base empírica; y logro del registro del 100% de los nacimientos y del 80% de las muertes (Objetivo 17.19.2)

**Plan Estratégico del UNICEF 2018-2021, Grupos de objetivos:** 1, 2, 3 y 4

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
1. Para 2022, los recién nacidos y los niños que corren mayor riesgo se benefician de intervenciones integradas de salud neonatal e infantil y comportamientos saludables.	Porcentaje de niños plenamente inmunizados <b>B:</b> 54% (3,7 millones) <b>M:</b> 80% (6 millones)	Encuesta Demográfica y de Salud (EDS) del Pakistán, encuesta de indicadores múltiples por conglomerados (MICS), encuesta de cobertura del Programa Ampliado de Inmunización (PAI), Medición de los Niveles de Vida y Sociales del Pakistán	1. Para 2022, las políticas, planes y presupuestos federales, provinciales y de distrito utilizan datos empíricos sólidos para reforzar las intervenciones sanitarias integradas. 2: Para 2022, los niños menores de un año en los distritos y las zonas urbanas objetivo tienen acceso a intervenciones integradas de salud neonatal e infantil. 3: Para 2022, la demanda de atención cualificada aumenta y la búsqueda de atención mejora en las comunidades objetivo. 4: Para 2022, se ampliarán en los distritos objetivo modelos de calidad de la atención de la salud materna, neonatal e infantil adecuados y viables	Gobierno del Pakistán, Organización Mundial de la Salud (OMS), Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), Alianza GAVI, organizaciones de la sociedad civil (OSC), Fundación Bill y Melinda Gates, Banco Mundial	36 156	270 941	307. 97
	Nacidos vivos asistidos por personal sanitario cualificado (médicos, enfermeros, matronas o matronas auxiliares) <b>B:</b> 52% (3 millones) <b>M:</b> 60% (5 millones)						
	Porcentaje de niños menores de 1 año que reciben la vacuna pentavalente <b>B:</b> por determinar <b>M:</b> 80% (6 millones)						
	Niños de 0 a 59 meses con síntomas de infección aguda de las vías respiratorias a los que se administran antibióticos <b>B:</b> 42% (2 millones) <b>M:</b> 80% (4 millones)						
	Recién nacidos que reciben atención posnatal dos días después del nacimiento <b>B:</b> por determinar <b>M:</b> 60%						

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
2. Para 2022, los niños y las niñas más vulnerables, así como las mujeres embarazadas y lactantes, muestran una reducción cuantificable del retraso del crecimiento y la emaciación a través del uso mejorado de servicios y prácticas mejoradas.	Niños de 0 a 5 meses que se alimentan exclusivamente con leche materna <b>B:</b> 37,3% <b>M:</b> 56%	Encuesta Nacional de Nutrición 2022-2023, Encuesta Demográfica y de Salud del Pakistán	1: Para 2022, los partes interesadas tienen mayor capacidad para ejecutar, supervisar y evaluar planes multisectoriales en todos los ámbitos, con planes claros de sostenibilidad en al menos dos provincias. 2: Para 2022, los niños y las niñas más vulnerables, así como sus madres, acceden a servicios de nutrición esenciales y son conscientes de los buenos comportamientos nutricionales, prestando atención a los más críticos en los primeros 1.000 días de vida.	Ministerio de Servicios, Normativas y Coordinación Nacionales de la Salud, Comisión Nacional de Planificación, Instituto Nacional de Estudios de Población	19 746	45 385	65 131
	Niños (0 a 23 meses) que fueron colocados en el pecho en la primera hora tras el nacimiento <b>B:</b> 40,5% <b>M:</b> 50%						
	Niños menores de 5 años que sufren retraso del crecimiento (moderado y grave) <b>B:</b> 43,7% <b>M:</b> 39%						
	Niños menores de 5 años que sufren emaciación (moderada y grave) <b>B:</b> 15,1% <b>M:</b> 10%						
3. Para 2022, un mayor número de niños, especialmente niñas, se benefician de servicios equitativos y adecuados de educación del niño en la primera infancia y educación básica	Tasa bruta de matriculación en la enseñanza preescolar <b>B:</b> 74% (M: 79%, F: 69%) <b>M:</b> 84% (M: 85%, F: 81%)	Estadísticas Educativas del Pakistán 2014/15, Sistema Nacional de Información sobre la Gestión Educacional	1: Para 2022, se refuerzan los departamentos e instituciones de educación nacionales, provinciales y de distrito para elaborar políticas, planes y presupuestos con base empírica para unos servicios equitativos de educación del niño en la		24 954	47 744	72 698
	Resultados de aprendizaje medios en las materias básicas (puntuaciones de						

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
	<p>cuarto grado) Lectura en inglés <b>B:</b> Básica (494, Niños: 470, Niñas: 515) <b>M:</b> Avanzada (551– 650)</p> <p>Escritura en inglés <b>B:</b> Inferior a la básica (290, Niños: 290, Niñas: 286) <b>M:</b> Básica (401–550)</p> <p>Grado de ciencias <b>B:</b> Básico (433, Niños: 424, Niñas: 443) <b>M:</b> Avanzado (551– 650)</p> <p>Número de niños en edad escolar primaria sin escolarizar <b>B:</b> 6 millones (Niños: 2,5 millones; Niñas: 3,5 millones) <b>M:</b> 3 millones (Niños: 1 millón; Niñas: 2,5 millones)</p> <p>Índice de paridad de género en la tasa de finalización de la educación primaria <b>B:</b> Nacional: 0,86 <b>M:</b> Nacional: 0,91</p>		<p>primera infancia y educación básica.</p> <p>2. Para 2022, los garantes públicos de derechos tienen la capacidad y los sistemas para prestar servicios de aprendizaje temprano y educación básica equitativos, seguros y de calidad, incluidas vías de aprendizaje alternativas, a los niños y niñas más marginados, entre ellos los afectados por emergencias.</p> <p>3. Para 2022, las familias y las comunidades apoyan activamente la matriculación a su debido tiempo, la retención, la finalización y la transición a la educación posprimaria, especialmente de las niñas.</p>				

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.)		
					RO	OR	Total
4. Para 2022, el 65% de las niñas y los niños menores de 5 años están registrados en el Pakistán, en un registro universal de los nacimientos creado e integrado dentro de los sistemas de registro civil y estadísticas vitales en dos provincias; los niños acceden a servicios adecuados de protección infantil de prevención y respuesta, principalmente a través del sistema público de coordinación asistencial y remisión en al menos dos provincias; y las comunidades practican comportamientos positivos que contribuyen a un entorno protector para los niños	<p>Niños menores de 5 años cuyo nacimiento se registra  <b>B:</b> 33,6%  <b>M:</b> 65% nacional;</p> <p>Número de sistemas públicos funcionales de coordinación asistencial y remisión para la protección infantil  <b>B:</b> 0, no existen  <b>M:</b> Al menos en dos provincias</p>	<p>Sistema de registro civil y estadísticas vitales provincial y nacional</p> <p>Encuesta Demográfica y de Salud del Pakistán, MICS</p> <p>Sistema de Información sobre Gestión de la Protección Infantil</p>	<p>1: Para 2022, el registro de los nacimientos se amplía en al menos dos provincias.</p> <p>2: Para 2022, el Ministerio de Planificación, Desarrollo y Reforma aprueba una estrategia integral multisectorial de registro civil y estadísticas vitales con modalidades claras para integrar los datos provinciales de registro de nacimientos en el sistema nacional.</p> <p>3: Para 2022, los niños privados de cuidado parental están registrados mediante un marco legislativo y regulatorio inclusivo.</p> <p>4: Para 2022, las principales instituciones provinciales y regionales contribuyen a la formulación de políticas con base empírica para el cumplimiento del mandato de protección infantil multisectorial, específicamente para hacer frente a la violencia y la explotación dentro de un sistema público coordinado de protección infantil.</p> <p>5: Para 2022, los gobiernos provinciales establecen mecanismos eficaces para recibir, supervisar e investigar denuncias de casos de abuso de menores, incluida la remisión cuando resulta necesario.</p>	Departamentos gubernamentales provinciales/locales, Telenor Pakistán	28 081	6 825	34 906



Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
			6: Para 2022, los garantes de derechos y los titulares de derechos se benefician de un entorno protector reforzado para los niños que fomenta comportamientos y prácticas propicios, que contribuyen en última instancia a normas sociales y culturales positivas.				
5. Para 2022, un mayor número de personas del Pakistán, incluidas las mujeres y los niños y las personas más desfavorecidas, dejan de practicar la defecación al aire libre, tienen acceso a servicios de agua y saneamiento gestionados de manera segura en las zonas rurales y urbanas deprimidas y los utilizan.	<p>Proporción de la población que utiliza un servicio de suministro de agua potable gestionado de manera segura a nivel comunitario <b>B:</b> base de referencia de los Objetivos de Desarrollo Sostenible; <b>M:</b> 30 millones</p> <p>Población que tiene instalaciones de saneamiento mejoradas <b>B:</b> Base de referencia de los Objetivos <b>M:</b> 4 millones</p> <p>Porcentaje de la población que practica la defecación al aire libre <b>B:</b> 13% <b>M:</b> 7,5%</p>	Programa Conjunto de Monitoreo, Medición de los Niveles de Vida y Sociales del Pakistán, Encuesta Demográfica y de Salud del Pakistán, MICS, informes anuales de Acción Humanitaria para la Infancia, informes de evaluación	<p>1: Para 2022, se refuerzan los mecanismos gubernamentales nacionales y provinciales para legislar, planificar, coordinar y presupuestar instalaciones de agua y saneamiento gestionadas de manera segura y con perspectiva de género en situaciones humanitarias y de desarrollo.</p> <p>2: Para 2022, los garantes de derechos, incluidos los departamentos sectoriales gubernamentales, los asociados en la ejecución y las OSC, tienen la capacidad y los sistemas para prestar servicios de agua y saneamiento equitativos, gestionados de manera segura y con perspectiva de género, también en las escuelas, centros de desarrollo del niño en la primera infancia y establecimientos de salud, y en situaciones de emergencia.</p>	Ministerio de Cambio Climático, Departamento de Ingeniería Sanitaria, gobiernos locales, Banco Mundial, Plan International, WaterAid, OMS, ONG registradas, sociedad civil	25 103	52 746	77 849

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.) Recursos ordinarios (RO) Otros recursos (OR)		
					RO	OR	Total
			3: Para 2022, se empodera a los niños, las familias y las comunidades, incluidas las escuelas, los centros de desarrollo del niño en la primera infancia y los establecimientos de salud, para adoptar de forma colectiva prácticas positivas de agua, saneamiento e higiene y demandar mejores servicios de agua, saneamiento e higiene.				
6. Los programas para el país se diseñan, coordinan, gestionan y apoyan de manera eficiente para cumplir las normas de programación de calidad dirigidas a lograr los resultados deseados para los niños.	<p>Personal con las aptitudes adecuadas para apoyar la aplicación del programa para el país <b>B:</b> 80% <b>M:</b> 100%</p> <p>Gestión basada en los resultados implantada en la oficina en el país <b>B:</b> Dos talleres celebrados en 2016; 68 funcionarios formados <b>M:</b> 4 Talleres; 150 funcionarios formados</p> <p>La oficina en el país cumple los procedimientos del método armonizado de transferencias en efectivo <b>B:</b> 89% <b>M:</b> Conformidad del 100%</p>	Registros de aprendizaje del personal, gestión basada en los resultados, informes de los talleres, registros de recursos humanos, informes de garantía, análisis de género evaluación de la comunicación para el desarrollo, exámenes anuales y de mitad de año	El personal del UNICEF y los asociados reciben las orientaciones, herramientas y recursos para: 1. Diseñar y gestionar eficazmente los programas; 2. Comunicar eficazmente cuestiones relativas a los derechos del niño a las partes interesadas; 3. Planificar y supervisar eficazmente los programas; 4. Realizar una promoción eficaz de las cuestiones relativas a los derechos del niño ante las partes interesadas y colaborar con ellas; 5. Elaborar y aplicar estrategias que abordan cuestiones transversales relacionadas con los derechos del niño.		22 230	20 089	42 319

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Asociados principales, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.)		
					Recursos ordinarios (RO)	Otros recursos (OR)	Total
	<p>Género abordado adecuadamente a través de la transversalización y datos desglosados <b>B:</b> 25% <b>M:</b> 75%</p> <p>Las intervenciones programáticas cumplen los parámetros de calidad globales de comunicación para el desarrollo <b>B:</b> Nivel 1 <b>M:</b> Nivel 3</p> <p>Número de esferas de resultados prioritarias que utilizan un sistema de seguimiento e información en tiempo real en la toma de decisiones <b>B:</b> 1 <b>M:</b> 3</p> <p>Programas que han incorporado plenamente enfoques con conocimiento de los riesgos <b>B:</b> 50% <b>M:</b> 75%</p>						
<b>Recursos totales</b>					<b>156.270</b>	<b>443 730</b>	<b>600 000</b>