



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
22 de diciembre de 2017  
Español  
Original: español/francés/inglés

### Adopción de decisiones

#### Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

#### Primer período ordinario de sesiones de 2018

6 a 8 de febrero de 2018

Tema 6 del programa provisional\*

### Documento del programa para el país

#### Ghana

##### *Resumen*

El documento del programa para Ghana 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 45.280.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 132.500.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre marzo de 2018 y diciembre de 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 primer período ordinario de sesiones de 2018.

\* E/ICEF/2018/1.



## Justificación del programa

1. Ghana es una democracia multipartidista estable y pacífica que destaca por su prensa independiente, libertad de expresión y sociedad civil dinámica. El país realizó grandes avances hacia la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio al reducir a la mitad la pobreza extrema, aumentar el acceso al agua potable y alcanzar la matriculación universal en la escuela primaria con paridad entre los géneros. En diciembre de 2016 se eligió un nuevo Presidente tras un tranquilo proceso electoral. Como resultado del cambio de clasificación de 2010, cuando Ghana pasó de la condición de país de bajos ingresos a la de país de ingresos medianos bajos, los donantes bilaterales están revisando sus carteras de cooperación para el desarrollo y en algunos casos están reduciendo la asistencia oficial para el desarrollo (AOD).

2. El país está dividido en 10 regiones y 216 distritos. En el marco del proceso de descentralización que está ejecutando actualmente el Gobierno, las asambleas de distrito son responsables de la planificación del desarrollo, la recaudación de ingresos, la prestación de servicios y la seguridad interna.

3. En 2010, la población era de 24,6 millones, y el 38% eran niños menores de 15 años. La tasa media de crecimiento anual era del 2,5%<sup>1</sup>.

4. Aunque el nivel nacional de pobreza infantil bajó del 36,4% en 2006 al 28,3% en 2013, continúa siendo un 40% mayor que la tasa de pobreza entre los adultos. Cerca de 3,5 millones de niños viven en situación de pobreza, y 1,2 millones de ellos, en hogares que no pueden proporcionar una cantidad suficiente de alimentos<sup>2</sup>.

5. Continúa existiendo un alto grado de desigualdad, con un coeficiente de Gini de 42 en 2013 (frente al coeficiente de 38 de 1992), y las disparidades entre las regiones y dentro de ellas van en aumento. El crecimiento económico no ha sido inclusivo. La distribución nacional de los ingresos y la política fiscal del país siguen sin ser equitativas, y al mismo tiempo la debilidad del pacto social entre los ciudadanos y el Estado limita la responsabilidad.

6. La cobertura de la protección social continúa siendo escasa, aunque se están ejecutando varios programas clave, como el programa de transferencia de efectivo nacional de referencia Livelihood Empowerment Against Poverty (LEAP), el Plan Nacional de Seguro Médico (NHIS), el Programa de Alimentación Escolar de Ghana (GSFP), el Plan de Subvenciones a la Capitación en educación básica y el Programa de Obras Públicas Intensivas en Mano de Obra.

7. Entre 2008 y 2014, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años descendió de 80 a 60 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, y la tasa de mortalidad infantil cayó de 50 a 41 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. La malaria, la diarrea y la neumonía fueron la causa del 45% de las muertes de menores de 5 años. La tasa de mortalidad neonatal se estancó en 29 muertes por cada 1.000 nacidos vivos<sup>3</sup>, lo que representa el 71% de las muertes de lactantes y el 48% de las muertes de menores de 5 años. El riesgo de mortalidad neonatal se duplica en el caso de los hijos de madres adolescentes y pone de manifiesto los riesgos asociados con la maternidad a una edad temprana.

<sup>1</sup> Servicio Estadístico de Ghana, *2010 Population and Housing Census: Summary Report of Final Results*, Accra, mayo de 2012.

<sup>2</sup> Cooke, Edgar (Colegio Universitario de Ashesi), Sarah Hague (UNICEF) y Andy McKay (Universidad de Sussex), *The Ghana Poverty and Inequality Report 2016*, pág. 1.

<sup>3</sup> Servicio Estadístico de Ghana, Servicio de Salud de Ghana e ICF Macro, *Ghana Demographic and Health Survey 2014*.

8. La tasa de mortalidad materna continúa siendo elevada, con 319 muertes por cada 100.000 nacidos vivos<sup>4</sup>. Aproximadamente el 97% de las mujeres reciben atención prenatal por personal de salud cualificado al menos una vez durante el embarazo, y si bien la tasa de partos en instalaciones especializadas ha aumentado, la tasa de mortalidad materna y neonatal en centros sanitarios se mantiene en niveles altos.

9. Se ha registrado un ligero descenso de la cobertura vacunal para las principales enfermedades infantiles (en 2008 se inmunizó de manera completa al 79% de los niños de 12 a 23 meses de edad, frente al 77% en 2014), con diferencias importantes entre las regiones. Para mantener y mejorar la cobertura vacunal, la financiación gubernamental oportuna y suficiente sigue siendo prioritaria, ya que está previsto que Ghana deje de recibir respaldo de Gavi: La Alianza para las Vacunas a finales de 2021.

10. Ghana muestra una prevalencia media del VIH antenatal del 1,8% para las mujeres embarazadas de 15 a 49 años. En 2013, las infecciones por el VIH en niños de 0 a 14 años representaron el 31% de todas las infecciones nuevas. En 2014, se calculó que 18.621 niños de 0 a 4 años necesitaban terapia antirretroviral (TAR)<sup>5</sup>. En 2015, la cobertura de TAR para niños de 0 a 4 años que viven con el VIH fue del 26%.

11. Entre 2008 y 2014, Ghana redujo el porcentaje de menores de 5 años que presentan retraso en el crecimiento del 28% al 19%; que sufren emaciación, del 8,5% al 5%; y que presentan un peso inferior al normal, del 14% al 11%. Sin embargo, durante el mismo período prácticamente se duplicó el retraso en el crecimiento de niños menores de 6 meses (del 4,3% al 8%) y la tasa de lactancia materna exclusiva cayó del 63% al 52%. El porcentaje de niños de 6 a 23 meses alimentados con la diversidad alimentaria mínima recomendada decreció del 47% en 2011 al 28% en 2014, y solo el 13% de los niños reciben una alimentación acorde con las directrices aceptadas. Si bien la prevalencia de la anemia en niños de 6 a 59 meses descendió drásticamente —del 77,9% en 2008 al 65,7% en 2014— la tasa continúa muy por encima del límite de 40% que establece la Organización Mundial de la Salud (OMS) para considerar la prevalencia de la anemia como un problema grave de salud pública.

12. En el contexto del Movimiento para el Fomento de la Nutrición (SUN), Ghana ha establecido una plataforma de múltiples interesados con miras a garantizar que los objetivos relacionados con la nutrición se integran en todas las políticas y los planes nacionales.

13. A pesar de que casi toda la población de Ghana tiene acceso a fuentes de agua mejoradas, más de 3 de cada 5 personas beben agua que no es apta para el consumo como resultado de la contaminación por arsénico o heces, y solo el 4% de los hogares aplican un tratamiento adecuado al agua antes de su ingesta. Desde 2008 prácticamente se ha cuadruplicado el consumo de agua en bolsa, que se somete a controles de calidad insuficientes.

14. El acceso a instalaciones de saneamiento mejoradas en los hogares sigue siendo extremadamente bajo (del 14%), y 1 de cada 6 hogares practica la defecación al aire libre. Menos del 21% de la población cuenta con instalaciones para lavarse las manos en su hogar. La baja tasa global de cobertura del saneamiento se agrava debido a las desigualdades urbanas y rurales y a las desigualdades de riqueza, que requieren una respuesta nacional.

15. El 44% de los niños de Ghana asisten a escuelas sin retretes y el 62% estudian en centros que carecen de fuentes de agua, con grandes diferencias entre las regiones y dentro

<sup>4</sup> Observatorio Mundial de la Salud de la Organización Mundial de la Salud, <http://apps.who.int/gho/data/node.main.MATMORT?lang=es>, consultado el 9 de noviembre de 2017.

<sup>5</sup> Encuesta de vigilancia centinela (2014), citada en *Situational Analysis and Defining Strategic Actions for Accelerating Paediatric HIV Treatment, Care and Support in Ghana*, 2014.

de ellas. Si bien no se dispone de datos suficientes, probablemente estas cifras indican tasas bajas de lavado de manos y gestión de la higiene menstrual, que afectan de forma especial a las niñas adolescentes. Existen estudios localizados que indican que las instalaciones de agua, saneamiento e higiene de los centros de salud también son inadecuadas.

16. En 2014, el país experimentó el peor brote de cólera de su historia, con más de 28.000 casos y 240 muertes. Los barrios marginales de Accra fueron el epicentro de la enfermedad, lo que pone de manifiesto tanto el fallo sistémico en la prestación de servicios de agua, saneamiento e higiene en estas zonas como las desigualdades en el acceso. Los diseños de retretes resistentes a las inundaciones que resultan más económicos y adecuados para Ghana quedan fuera del alcance financiero de las comunidades más pobres, lo que las hace vulnerables a los riesgos de contraer enfermedades asociadas a las inundaciones. Es probable que el cambio climático actúe como agravante de tales vulnerabilidades.

17. Desde 2000, Ghana ha logrado avances importantes en el ámbito del acceso al jardín de infancia y la escuela primaria. La tasa neta de matriculación en la escuela primaria supera el 90% tanto en niños como en niñas, lo que contribuye a la consecución de la paridad entre los géneros. El índice de finalización de las niñas es algo menor en el nivel de primaria (niñas: 98,5%; niños: 100,8%), pero se desploma de manera significativa en el primer ciclo de la escuela secundaria (niñas: 70,6%; niños: 76,4%).

18. La Evaluación Nacional sobre la Educación de 2016 revela que hay una gran cantidad de alumnos que tienen que hacer un esfuerzo por dominar los planes de estudios de los cursos 4.º y 6.º de primaria, en especial en las regiones desfavorecidas y las zonas rurales. La desventaja del aprendizaje aparece en la primera infancia y tiende a agravarse en los niveles educativos posteriores. Uno de cada cinco niños y jóvenes de 6 a 24 años de edad con discapacidad nunca ha asistido a la escuela, y los que sí que lo hacen a menudo sufren estigmatización y carecen de apoyo al aprendizaje adecuado. Esta situación dificulta de forma notable la promoción de la equidad en la educación básica.

19. Los niños y las niñas son víctimas de múltiples y frecuentes formas de violencia y abusos físicos, emocionales y verbales. En un informe de 2013, el 57,5% de los encuestados de 14 a 17 años afirmaron recibir golpes «constantemente» o «en ocasiones», y el 34% confirmaron haber sido agredidos por su profesor en el colegio durante el último mes<sup>6</sup>.

20. La violencia de género está muy extendida: afecta a más del 40% de las niñas de 15 a 19 años y el 40% de las mujeres jóvenes de 15 a 24 años consideran que los hombres tienen derecho a infligir castigos a sus esposas<sup>7</sup>. La mayoría de los casos de violaciones de la protección de la infancia tienen su origen en las desigualdades de género y los estereotipos que limitan las elecciones y oportunidades de las niñas. El matrimonio infantil continúa afectando a las niñas de forma desproporcionada, y en especial a las niñas que viven en zonas rurales, son pobres y tienen un nivel educativo menor.

21. La justicia de menores presenta un sesgo de género importante; cada año, la policía arresta a 200 niños y niñas aproximadamente, y casi el 70% de ellos son niños. Sin embargo, se criminaliza mucho más a las niñas por delitos sexuales. La mayoría de los delitos cometidos por niños no se denuncian ante las autoridades formales ya que todavía se prefiere resolver las disputas en el ámbito local a través de los jefes de las comunidades y los cabezas de familia.

---

<sup>6</sup> Gobierno de Ghana/UNICEF, *It takes a Village to Raise a Child – National child protection study: Quantitative and qualitative research towards the strengthening of child protection in Ghana*, 2014.

<sup>7</sup> UNICEF Ghana, *Adolescents and Young People in Ghana (10 To 24 Years): A Situation Analysis*, enero de 2014.

22. El registro de los nacimientos se ha estancado en el 70% aproximadamente durante los últimos cinco años, y se observan diferencias entre las zonas rurales y urbanas y entre los distintos niveles de educación y riqueza.

23. El análisis de los obstáculos ha generado hallazgos similares en todos los sectores: aunque el cambio de enfoque de las agendas de los donantes hacia el comercio y la financiación nacional limitada —en detrimento de la asistencia— ha influido en las inversiones en prestación de servicios de calidad, los rígidos sistemas de gobernanza y rendición de cuentas también han contribuido al desempeño de los sectores sociales. La experiencia adquirida en el programa del país anterior señaló que, si bien el UNICEF realizó avances importantes en favor del ejercicio progresivo de los derechos del niño, el apoyo a las políticas se limitó en gran medida a las políticas basadas en los problemas y se prestó menos atención a la financiación, la gestión y las asociaciones. Las intervenciones de prestación de servicios a gran escala no fueron sostenibles. Al mismo tiempo, el programa para el país comenzó a utilizar la innovación para mejorar la eficacia de los programas y empezó a gestionar los cambios demográficos con iniciativas piloto para responder a la urbanización y a los problemas relacionados con los adolescentes. La colaboración con el Gobierno, la sociedad civil, los donantes y los asociados de las Naciones Unidas en la formulación del nuevo programa para el país subrayó la importancia de la promoción de políticas, la mayor gobernanza y rendición de cuentas y el fortalecimiento del sistema, en paralelo a la selección de objetivos mejorada y el aumento de las asociaciones de base amplia.

## **Prioridades y asociaciones del programa**

24. La Alianza de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible (ANUDS) es coherente con el Programa Coordinado de Políticas de Desarrollo Económico y Social de Ghana (CPESDP) 2017-2024, que integra la ejecución progresiva de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible y la Agenda 2063 de la Unión Africana. El programa nacional de cooperación contribuirá a 3 de las 4 esferas de resultados de la ANUDS: inversión social en personas; un entorno protegido y seguro; y gobernanza responsable e inclusiva.

25. La condición de país de ingresos medianos bajos y el descenso previsto de la AOD exigen establecer un modo de participación diferente que se apoye en las ventajas comparativas y las capacidades del UNICEF y que equilibre la prestación de servicios con la labor de fortalecimiento de los sistemas. De este modo, el UNICEF prestará apoyo al Gobierno en el cumplimiento de sus obligaciones con los niños, en línea con los compromisos de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) y los planes nacionales, en tres ámbitos: a) promoción de políticas centradas en la equidad con fines de reforma presupuestaria y mejora de la rendición de cuentas, apoyándose en datos fiables; b) documentación de soluciones innovadoras para reforzar la eficiencia de los sistemas; y c) prestación más limitada de servicios orientados a los niños y adolescentes más vulnerables.

26. El UNICEF utilizará la combinación de estrategias siguiente:

a) generación de pruebas a partir de enfoques ampliables, prácticos, equitativos y rentables, junto con uso de datos de calidad, investigación en esferas emergentes y gestión de los conocimientos a fin de facilitar el diálogo sobre políticas;

b) comunicación orientada al cambio social y conductual con miras a promover las prácticas recomendadas, generar demanda de los servicios y crear responsabilidad social;

c) asociaciones más fuertes con el Gobierno en todos los niveles, los asociados de las Naciones Unidas, la sociedad civil y los jóvenes;

d) prestación de servicios seleccionados, centrada en las zonas más desfavorecidas; y

e) movilización de recursos y financiación, entre otras cosas mediante la cooperación con el sector privado, de acuerdo con los Derechos del Menor y Principios de Empresa.

27. El programa, que está en consonancia con el Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021, el Plan de Acción del UNICEF en materia de Género para 2018-2021 y los principales resultados relativos a la infancia de la Oficina Regional para África Occidental y Central del UNICEF, tiene como objetivo acelerar los resultados en ámbitos específicos de alto impacto, a saber:

a) solucionar las altas tasas de mortalidad neonatal y afrontar la prevención de la transmisión maternoinfantil (PTMI) del VIH;

b) reducir el retraso del crecimiento y la anemia;

c) eliminar la práctica de la defecación al aire libre en Ghana;

d) proporcionar educación básica inclusiva y de calidad para facilitar la transición a la escuela secundaria superior, en especial de las niñas adolescentes;

e) fortalecer el sistema de protección de la infancia;

f) apoyar el desarrollo inclusivo y reforzar el sistema nacional de protección social; y

g) mejorar los sistemas de preparación y respuesta frente a emergencias.

28. Además de prestar apoyo continuado a las tres regiones desfavorecidas del norte del país, todos los componentes del programa utilizarán datos del nivel del distrito para detectar los focos de privación y llegar a las personas más pobres registradas en el programa de transferencia de efectivo LEAP. Se determinarán los distritos prioritarios de acuerdo con la necesidad de intervenciones centradas en problemas específicos y con las inversiones complementarias de los donantes. En apoyo a la descentralización, el UNICEF empoderará a los organismos locales y nacionales a fin de que puedan centrar su atención en las poblaciones más vulnerables, para lo cual les facilitará pruebas, información, herramientas y capacidad para la adopción de decisiones informadas.

29. La igualdad de género se abordará mediante iniciativas orientadas a propiciar la permanencia de las niñas adolescentes en las escuelas, la gestión de la menstruación —incluida la prevención de la anemia— y la reducción del matrimonio infantil. Con el apoyo de la Agencia de Cooperación Internacional de la República de Corea (KOICA), el UNICEF pondrá en marcha un programa sobre niñas adolescentes y se ocupará de la salud sexual y reproductiva a través de un programa conjunto con el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y con el respaldo de Global Affairs Canada (GAC).

### **Salud y nutrición**

30. El programa facilitará el acceso equitativo a las intervenciones de salud y nutrición con base empírica destinadas a recién nacidos, niños menores de 5 años, niñas adolescentes y mujeres en edad de procrear, así como su utilización. El UNICEF contribuirá a fortalecer el sistema de salud, entre otras cosas en lo que respecta a la integración de los servicios de PTMI en el sistema de salud maternoinfantil y neonatal, con atención especial a la rendición de cuentas, la gestión de la información y los recursos, incluidas las adquisiciones, y la ampliación de los servicios de asistencia de calidad a los más marginados. El programa aplicará un enfoque basado en la equidad que requerirá el fortalecimiento de los vínculos con el NHIS y la atención prioritaria a los beneficiarios del LEAP. Además de reforzar el sistema de vigilancia rutinaria, el programa generará conocimiento sobre los desafíos emergentes que enfrentan los niños y adolescentes. En esferas críticas como la vacunación, las principales enfermedades infantiles y el VIH, el

UNICEF reorientará su planteamiento y se centrará en el seguimiento continuo de la situación y la promoción mejorada para la financiación gubernamental sostenida, en particular a medida que vaya disminuyendo la financiación externa.

31. Las intervenciones en materia de nutrición modificarán su foco de atención y se centrarán en fortalecer y supervisar los marcos regulatorios, en línea con las normas internacionales, así como en elaborar modelos de intervenciones satisfactorias dirigidas a abordar el retraso del crecimiento y la anemia en niños y adolescentes; además, se acompañarán de acciones de comunicación orientada al cambio social y conductual con miras a promover prácticas recomendadas sobre nutrición y asuntos conexos, sobre todo respecto de la alimentación de los lactantes y niños pequeños. El UNICEF colaborará con otros organismos de las Naciones Unidas, a saber, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO), el Programa Mundial de Alimentos (PMA) y la OMS, con el objetivo de comprender mejor la dieta y el estado nutricional de los lactantes y niños pequeños.

32. El UNICEF trabajará por conducto del Grupo de Trabajo del Sector de la Salud, que está dirigido por el Ministerio de Salud y cuenta con la participación del Gobierno del Canadá, el Departamento de Desarrollo Internacional (DFID) del Reino Unido, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), el Organismo Japonés de Cooperación Internacional (OJCI) y Gavi: La Alianza para las Vacunas.

### **Agua, saneamiento e higiene**

33. El programa tiene por objetivo garantizar que más niños y familias tengan acceso a servicios básicos de saneamiento y a fuentes de agua potable a un precio asequible, para lo cual se apoya en estrategias nacionales más efectivas, al tiempo que demuestra la viabilidad de enfoques ampliables. El UNICEF ayudará al Gobierno a ejecutar componentes clave del plan nacional para el desarrollo estratégico del sector hídrico para mejorar la supervivencia infantil y reducir la morbilidad y la mortalidad.

34. El primer resultado del subcomponente de agua, saneamiento e higiene, que se centra en eliminar la defecación al aire libre y mejorar las prácticas de higiene, irá dirigido específicamente a: desarrollar y perfeccionar las estrategias nacionales presupuestadas en materia de saneamiento rural y urbano —que incluyen delimitar el mercado, establecer los mecanismos de financiación y facilitar la participación del sector privado— y agua, saneamiento e higiene en las instituciones; desarrollar la capacidad para ejecutar programas de cambio conductual; y aumentar el seguimiento y la evaluación y la rendición de cuentas. El segundo resultado se ocupará de mejorar el acceso al agua potable, para lo cual garantizará suministros seguros y sostenibles —con el apoyo de una evaluación de los riesgos urbanos y el establecimiento de modelos de prestación de servicios del sector privado— y reducirá los riesgos climáticos y de emergencias que enfrentan los servicios de agua, saneamiento e higiene.

35. El UNICEF es el principal asociado para el desarrollo del sector del agua, el saneamiento y la higiene. Los asociados clave para el logro de los resultados son los Gobiernos del Canadá y los Países Bajos, y la colaboración con otros agentes, incluidos el Banco Mundial y USAID, en la programación de las modalidades permite garantizar la coherencia.

### **Educación**

36. El programa apoyará las iniciativas gubernamentales dirigidas a garantizar que más niñas y niños tengan acceso a una educación básica de calidad e inclusiva y puedan completarla con resultados de aprendizaje mejorados. El UNICEF respaldará la mejora de los jardines de infancia en las esferas nacional y subnacional a fin de asegurar que los niños pequeños disfrutaran de la mejor educación posible al principio de su vida; la creación de modelos de prácticas de enseñanza y aprendizaje efectivas e inclusivas en la educación primaria para su generalización; y el desarrollo de la capacidad del sistema para apoyar a

las niñas adolescentes en su transición hacia la escuela secundaria superior. Además, se centrará en fortalecer las capacidades de planificación descentralizada y seguimiento de los resultados y los mecanismos de coordinación sectorial en aras de aumentar la rendición de cuentas; y en la generación de pruebas para mejorar la equidad y el aprendizaje en el sector de la educación.

37. El UNICEF se coordinará con otros asociados para el desarrollo (la Alianza Mundial para la Educación, el Banco Mundial, el DFID, el OJCI y USAID) y colaborará por conducto del Grupo de Trabajo del Sector de la Educación en diferentes esferas de cooperación, como las oportunidades de aprendizaje para niños sin escolarizar en el nivel de primaria, la alfabetización mejorada en los primeros cursos, la formación de docentes y la implicación progresiva en el desarrollo de las aptitudes de las niñas y los niños adolescentes.

### **Protección de la infancia**

38. El programa prestará apoyo a las niñas y los niños de Ghana, en especial a los más desfavorecidos, con el objetivo de que puedan aprovechar cada vez más un sistema de protección de la infancia integrado y equitativo que fomenta tanto el registro de los nacimientos como la prevención y la respuesta oportuna en situaciones de violencia, explotación y abuso. Se continuará aplicando el enfoque orientado al fortalecimiento del sistema que se puso en marcha en el programa anterior, ya que la experiencia ha demostrado que su atención a los factores comunes y las privaciones permite hacer frente de forma efectiva a múltiples problemas relacionados con la protección de la infancia. La fijación de normas y la elaboración de directrices y directivas se realizarán en el plano nacional. El UNICEF continuará invirtiendo en construcción institucional y la consolidación de la fuerza de trabajo de protección de la infancia en 20 distritos seleccionados. De esta manera, se mostrará y documentará la aplicación a escala de las políticas gubernamentales en materia de bienestar de la familia y el niño y justicia para la infancia. Las intervenciones relacionadas con las modalidades alternativas de cuidado de niños en acogimiento familiar, acogimiento por familiares o adopción se concentrarán en distritos con un gran número de niños en régimen de asistencia residencial.

39. El UNICEF se centrará en:

- a) armonizar las leyes y los reglamentos con las políticas nacionales y las normas internacionales;
- b) garantizar que los niños víctimas de violencia reciben servicios de prevención y respuesta;
- c) aumentar las capacidades para prestar servicios de justicia a los niños y sus familias que estén adaptados a la infancia y que sean equitativos, coordinados y de calidad;
- d) mejorar la eficiencia de los servicios de registro del nacimiento de los niños menores de 5 años; y
- e) lograr una mayor comprensión de la violencia y las prácticas nocivas entre las familias y los niños de zonas seleccionadas.

40. Entre los asociados principales figuran los Gobiernos del Canadá y los Países Bajos, USAID, el Fondo para los Niños Desplazados y Huérfanos y la Organización Internacional para las Migraciones (OIM).

### **Política y pruebas**

41. El programa se basará en la experiencia del programa para el país anterior en materia de política social, protección social y apoyo a la recopilación y el análisis mejorados de pruebas para fundamentar la aplicación de políticas. A través de su labor normativa orientada a la promoción de la asignación equitativa de recursos, el desarrollo inclusivo, la

responsabilidad social mejorada, la mayor protección social y el uso de pruebas, el UNICEF ayudará al Gobierno a incluir a los hogares más pobres en el desarrollo nacional, con miras a reducir la pobreza y la desigualdad.

42. En lo que respecta al impulso de la equidad en la formulación de políticas, las esferas de atención principales serán: a) asignación de recursos más equitativa gracias a la mejora en la gestión tributaria y del gasto; b) aplicación ampliada de políticas a favor del desarrollo inclusivo en los planos sectorial y nacional; y c) responsabilidad social para el desarrollo mejorado, entre otras cosas mediante la continuación de la herramienta de clasificación de los distritos District League Table de Ghana. En relación con el seguimiento y la evaluación y la generación de pruebas, el Fondo se ocupará de: a) contribuir al fortalecimiento de los sistemas nacionales de seguimiento y evaluación; y b) impulsar la demanda, elaboración y utilización de la información obtenida mediante evaluaciones de calidad.

43. El programa también abordará la protección social, en especial la cobertura, calidad y coordinación de los programas sociales. Actualmente el programa LEAP llega a 1 de cada 8 personas pobres (213.000 hogares) y, como resultado de la labor de promoción y el apoyo técnico del UNICEF, integra ahora a las mujeres embarazadas y los lactantes. El Fondo respaldará la transición hacia un «LEAP universal» que incluya a la población urbana pobre; reforzará las prácticas operativas y organizativas, entre otras cosas a través del trabajo en curso con el NHIS y el GSFP; y mejorará el uso del LEAP específicamente para los servicios sociales básicos. Los asociados principales serán el DFID, USAID y el Banco Mundial.

#### **Eficacia del programa**

44. La eficacia del programa contribuirá a la garantía de la calidad y la coordinación entre el programa para el país y la ANUDS, las prioridades nacionales y los ODS. La planificación del programa garantizará la aplicación de una gestión basada en los resultados en los diferentes programas, y proporcionará al personal y los asociados orientación y recursos para la ejecución y documentación eficientes de los resultados del programa para el país. La comunicación y la divulgación reforzarán las pruebas procedentes de la investigación y las actividades del programa, utilizando los medios de comunicación tradicionales y digitales y los medios sociales para impulsar el discurso público sobre pobreza infantil y desigualdad, y fomentarán las asociaciones privadas y públicas al tiempo que promueven una marca creíble. La comunicación para el desarrollo continuará documentando las intervenciones de cambio social y conductual, y se centrará al mismo tiempo en la medición y el fortalecimiento sistemático de las capacidades sectoriales para promover normas sociales adaptadas a la infancia.

#### **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>
Salud y nutrición	7 500	30 000	37 500
Agua, saneamiento e higiene	6 500	33 000	39 500
Educación	6 500	16 500	23 000
Protección de la infancia	6 500	23 500	30 000
Políticas y pruebas	6 000	8 500	14 500
Eficacia del programa	12 280	21 000	33 280

Total	45 280	132 500	177 780
-------	--------	---------	---------

## Gestión del programa y de los riesgos

45. La ANUDS se implantará a través de planes de trabajo anuales conjuntos convenidos con los ministerios y organismos competentes. El mecanismo de coordinación conjunta, que depende del Ministerio de Finanzas, facilitará la ejecución de la iniciativa «Unidos en la acción» con todos los niveles gubernamentales.

46. El programa para el país se basa en el supuesto de que el Gobierno mantendrá su compromiso de reforzar la gobernanza y la rendición de cuentas a través de la voluntad política y la asignación de fondos nacionales para la prestación de servicios de calidad, la seguridad alimentaria y la reducción de la desigualdad.

47. Los brotes de enfermedades, en especial el cólera, son un riesgo grave en Ghana. Se espera que el Gobierno asuma el liderazgo de la respuesta de emergencia y que el sistema de las Naciones Unidas, incluido el UNICEF, preste el apoyo que resulte necesario. Los asociados gubernamentales han reconocido el papel destacado de los enfoques de comunicación para el desarrollo del UNICEF en materia de prevención, preparación y respuesta en caso de brotes de enfermedades. Ghana es estable desde el punto de vista político, pero las epidemias o la violencia de la subregión podrían desestabilizar el país. Todos los componentes del programa para el país tienen en cuenta los riesgos y existen mecanismos para realizar ajustes en función de las necesidades.

48. 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 la armonización de resultados 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 procedimientos programáticos y operativos de la organización.

## Seguimiento y evaluación

49. En los ámbitos de la salud y la nutrición, la educación y el saneamiento, el UNICEF realiza el seguimiento de los programas mediante sistemas de información para la gestión sectorial. En otros sectores, el Fondo colabora con sus asociados con miras a fortalecer los enfoques de seguimiento sectoriales al tiempo que presta apoyo a las encuestas nacionales, a saber, las encuestas demográficas y de salud (EDS) y las encuestas de indicadores múltiples por conglomerados (MICS). Se pondrán en marcha iniciativas de recopilación de datos para fines concretos únicamente cuando no existan otras fuentes de datos o cuando se necesiten datos de forma explícita para ilustrar los enfoques.

50. Tal y como se especifica en el plan de evaluación presupuestado, se realizarán las evaluaciones principales siguientes: evaluaciones de la repercusión del sistema de protección social; evaluaciones finales de las intervenciones en materia de protección de la infancia, atención materna y neonatal y agua, saneamiento e higiene; y una evaluación de los enfoques de educación e igualdad de género para las adolescentes.

## Anexo

### Marco de resultados y recursos

#### Programa de cooperación entre Ghana y el UNICEF, marzo de 2018-diciembre de 2022

**Convención sobre los Derechos del Niño:** artículos 1 a 40.

**Prioridades nacionales:** CPESDP (2017-2024).

**Resultados del proyecto de la ANUDS con participación del UNICEF:** 3. El Gobierno de Ghana presta servicios sociales equitativos, de calidad y sostenibles desde el punto de vista financiero; 4. Las poblaciones marginadas y vulnerables demandan y utilizan servicios sociales; 5. La gobernanza ambiental en las esferas local y nacional es eficaz, eficiente y coherente; 6. Las comunidades urbanas y rurales tienen acceso a servicios asequibles, conocimiento y herramientas para mejorar su resiliencia; 7. Las instituciones de todos los niveles son transparentes y responsables y protegen los derechos de todas las personas.

**Indicadores de resultados para medir el cambio al que contribuye el UNICEF:** en fase de finalización.

**Objetivos relacionados del Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021:** 1 a 5.

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
Más niños y mujeres tienen acceso a servicios de salud de calidad y hacen uso de ellos.	<p>Porcentaje de mujeres que estuvieron embarazadas en los cinco años anteriores a la encuesta y que realizaron cuatro visitas de atención prenatal como mínimo B: 87% (2014) M: 90%</p> <p>Tasa de mortalidad neonatal en centros sanitarios B: 3,8 por cada 1.000 nacidos vivos (2016) M: 2,5 por cada 1.000</p>	<p>EDS y MICS</p> <p>Sistema de gestión de información sobre la salud en los distritos (DHIMS)</p>	<p>1. El sistema de salud de Ghana cuenta con las herramientas de gestión necesarias para respaldar la prestación efectiva de servicios en los planos nacional y subnacional.</p> <p>2. Las herramientas y estrategias con base empírica vigentes proporcionan atención de calidad a todas las personas.</p> <p>3. Los datos sobre calidad procedentes del sistema de</p>	<p>Christian Health Association of Ghana, Ministerio de Salud, Servicio de Salud de Ghana</p> <p>OMS, PMA, Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA),</p>	4 000	14 300	18 300

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	nacidos vivos		vigilancia rutinaria están desglosados y disponibles y se genera conocimiento sobre los desafíos de supervivencia de los niños mayores (de 6 a 10 años) y los adolescentes.	UNFPA  DFID, GAC, KOICA, OJCI, Unión Europea, USAID  Organizaciones no gubernamentales (ONG)			
	Tasa de mortalidad materna en centros sanitarios B: 151,1 por cada 100.000 nacidos vivos (2016) M: 120 por cada 100.000 nacidos vivos	DHIMS					
	Tasa de mortinatalidad B: 1,7 por 1.000 nacidos vivos (2016) M: 1 por cada 1.000 nacidos vivos	DHIMS					
Más niños y niñas, mujeres adolescentes y mujeres adultas en edad de procrear tienen acceso a servicios de nutrición, alimentos ricos en nutrientes y suplementos para mejorar su bienestar y hacen uso de ellos.	Porcentaje de niños de 0 a 23 meses que iniciaron la lactancia materna en la hora posterior al nacimiento B: 55,6% (2014) M: 70%	EDS	1. La política nacional de nutrición y los marcos conexos son coherentes con las normas internacionales y están sujetos a un seguimiento anual.  2. Los proveedores de servicios de salud cuentan con mayor capacidad para prestar servicios de nutrición de calidad en los planos nacional y subnacional.  3. Los agentes de la sociedad civil y el sector público y privado cuentan con mayor capacidad para promover el bienestar nutricional de los niños, los adolescentes y las	Ministerio de Salud, Servicio de Salud de Ghana, Ministerio de Comercio e Industria  FAO, OMS, ONUSIDA, PMA, UNFPA  DFID, GAC, KOICA, OJCI, Unión Europea, USAID  ONG	3 500	15 700	19 200
	Porcentaje de niños de 6 a 8 meses que disfrutaron de una alimentación rica en hierro B: 21,6% (2014) M: 40%	EDS					
	Porcentaje de niñas de 10 a 19 años que toman suplementos de hierro B: 0%	Estudios de evaluación de referencia y finales					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	M: 80%		mujeres.	Sector privado			
	Número de niñas adolescentes a las que se ha conseguido proporcionar suplementación de hierro y ácido fólico con la ayuda del UNICEF B: 0 M: 285.000 niñas en cuatro regiones	DHIMS					
Más niños y sus familias tienen acceso a servicios básicos de saneamiento, con el respaldo de estrategias nacionales más efectivas <sup>1</sup> .	Porcentaje de hogares que usan instalaciones básicas de saneamiento (no compartidas) B (2014): urbana: 17,8%, rural: 8,5%, nacional: 13,6% M: urbana: 25%, rural: 15%, nacional: 20%	EDS y MICS	1. Aumenta la capacidad gubernamental para desplegar el modelo y la estrategia de saneamiento rural orientados a generar demanda y facilitar el suministro.  2. Aumenta la capacidad gubernamental para ejecutar una estrategia nacional de saneamiento urbano orientada a generar demanda y facilitar el suministro.  3. Aumenta la capacidad gubernamental para ejecutar estrategias nacionales de agua, saneamiento e higiene en las instituciones.	Comisión de Planificación del Desarrollo Nacional; Ministerio de Gobierno Local y Desarrollo Rural; Ministerio de Saneamiento y Recursos Hídricos; Servicio de Educación de Ghana; Servicio de Salud de Ghana; Servicio Estadístico de Ghana  Banco Africano de	5 300	28 700	34 000
	Porcentaje de hogares que practican la defecación al aire libre B (2014): urbana: 7,1%, rural: 28,8%, nacional: 16,9% M (2020): urbana: 0%, rural: 0%, nacional: 0%	EDS y MICS					

<sup>1</sup> Los valores de referencia de los resultados se actualizarán con los datos de la MICS de 2017.

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	Proporción de hogares con instalaciones para lavarse las manos con jabón (o una alternativa adecuada) y agua en el hogar B (2014): urbana: 26,9%, rural: 14,1%, nacional: 21,1% M: urbana: 40%, rural: 30%, nacional: 35%	EDS y MICS	4. Aumenta la capacidad gubernamental para ejecutar una estrategia nacional orientada a promover la higiene adecuada y equitativa para todos.  5. Existen sistemas mejorados de responsabilidad social para los servicios sectoriales de agua, saneamiento e higiene.	Desarrollo (BAfD), Banco Mundial, OMS, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Programa de las Naciones Unidas para los Asentamientos Humanos (ONU-Hábitat)  GAC, Gobierno de los Países Bajos, KOICA, USAID  Ámbito académico, ONG, sector privado			
Más niños y sus familias tienen acceso a agua potable a precio asequible, con el respaldo de estrategias nacionales más efectivas <sup>2</sup> .	Proporción de hogares que utilizan servicios básicos de agua potable B (2014): urbana: 88%, rural: 66%, nacional: 78% M (2022): urbana: 95%, rural: 89%, nacional: 92%	EDS y MICS	1. Aumenta la capacidad gubernamental para proporcionar a las comunidades servicios de agua potable inocua y sostenible.  2. Aumenta la capacidad del gobierno nacional y descentralizado y de las	Igual que en el resultado 3	1 200	4 300	5 500

<sup>2</sup> Los valores de referencia de los resultados se actualizarán con los datos de la MICS de 2017.

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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>Porcentaje de hogares que utilizan un método de tratamiento del agua potable adecuado</p> <p>B (2014): urbana: 5,7%, rural: 2,5%, nacional: 4,2%</p> <p>M (2022): urbana: 15%, rural: 10%, nacional: 15%</p>	EDS y MICS	organizaciones de la sociedad civil para gestionar los riesgos, prepararse para los desafíos de agua, saneamiento e higiene en situaciones de emergencia y responder a ellos.				
Más niñas y niños de Ghana tienen acceso a una educación básica de calidad e inclusiva y pueden completarla, con resultados de aprendizaje mejorados <sup>3</sup> .	<p>Porcentaje de alumnos de 4.º y 6.º curso que alcanzan o superan el nivel mínimo de competencia en inglés y matemáticas</p> <p>B (2016): inglés: 4.º: 37%; 6.º: 36% matemáticas: 4.º: 22% 6.º: 25%</p> <p>M (2022): inglés: 4.º: 50%; 6.º: 50% matemáticas: 4.º: 40%; 6.º: 40%</p>	Evaluaciones de educación (bienales)	<p>1. Se desarrollan y aplican en los planos nacional y subnacional marcos operativos para mejorar la prestación de servicios de jardín de infancia.</p> <p>2. Se crean modelos en educación primaria de prácticas de enseñanza y aprendizaje eficaces e inclusivas.</p> <p>3. Mejora la capacidad nacional y subnacional para apoyar la educación inclusiva y ayudar a las niñas adolescentes a avanzar en la educación básica y completarla.</p>	<p>Ministerio de Educación, Servicio Estadístico de Ghana</p> <p>Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO); Banco Mundial</p> <p>Ámbito académico; DFID/OJCI/USAI</p>	6 500	16 500	23 000
	<p>Tasa neta de matriculación en jardín de infancia (desglosada por género)</p> <p>B (2015/16): total: 79,5%;</p>	Datos anuales del Sistema de Información sobre la Gestión Educacional					

<sup>3</sup> Las metas del resultado se armonizarán con la versión final del Plan para el Sector Educativo (2018-2030).

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	niñas: 80%; niños: 79% M (2021/22): total: 86%; niñas: 86,5%; niños: 85,5%	(EMIS)	4. Mejora la capacidad de planificación descentralizada y el seguimiento de los resultados en la educación básica.	D ONG			
	Tasa de finalización de la escuela secundaria de primer ciclo (desglosada por género) B (2015/16): total: 76,1%; niñas: 73,5%; niños: 78,6%; M (2021/22): total: 83,5%; niñas: 82,4%; niños: 84,5%	Datos anuales del EMIS	5. Se dispone de marcos normativos más fuertes, mecanismos de coordinación y generación de pruebas que permiten mejorar la equidad y el aprendizaje en el sector de la educación.				
Las niñas y los niños de Ghana, en especial los más desfavorecidos, aprovechan cada vez más un sistema de protección de la infancia integrado y equitativo.	Porcentaje de niños de 2 a 14 años que han experimentado cualquier tipo de castigo físico o agresión psicológica por parte de sus cuidadores en el último mes B: 93,6% <sup>4</sup> ; (MICS 2011); M: 83% (2022)	MICS	1. Las leyes y los reglamentos en materia de bienestar de la familia y el niño, justicia para los niños y registro de los nacimientos son coherentes con las normas internacionales y las políticas de protección de la infancia.	Ministerio de Género, Infancia y Protección Social; Ministerio de Gobierno Local y Desarrollo Rural; Ministerio del Interior; Servicio Judicial; Ministerio de Justicia; Fiscalía General	6 500	23 500	30 000
	Porcentaje de mujeres de 20 a 24 años casadas o en pareja antes de cumplir los 18 años B: urbana: 15,5%; rural: 26,6%; nacional: 20,7%;	EDS y MICS	2. Las niñas y los niños más vulnerables y desfavorecidos tienen acceso a servicios de prevención de la violencia contra los niños y respuesta ante ella.	OIM, Organización Internacional del			

<sup>4</sup> Los valores de referencia y de meta se actualizarán con la MICS de 2017.

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	(EDS 2014); M (2022): urbana: 12%; rural: 16%; nacional: 18%		3. Las capacidades de los proveedores de servicios formales e informales para prestar servicios de justicia a las niñas y niños y a sus familias mejoran, y los servicios están adaptados a la infancia y son equitativos, coordinados y de calidad.	Trabajo, PNUD, UNFPA			
	Porcentaje de niños menores de 5 años con registro del nacimiento ante las autoridades civiles B: 70,5% (EDS 2014) M: 85% (2022)	EDS y MICS	4. Los servicios de registro del nacimiento son más eficientes para los niños menores de 5 años.	GAC, USAID			
			5. Las mujeres, las niñas, los niños y los hombres de zonas seleccionadas tienen una mayor comprensión de la violencia y las prácticas nocivas que afectan a los niños y, en especial, a las niñas.	ONG			
Los niños pobres se benefician de que el desarrollo inclusivo sea un objetivo central de las políticas nacionales y sectoriales.	Porcentaje de niños que viven en hogares definidos como pobres según el umbral nacional de pobreza B: 28% (2013) M: 20% (2022)	Encuesta sobre niveles de vida en Ghana	1. Las herramientas y estrategias en curso son eficaces y están orientadas a hacer más equitativa la asignación nacional de recursos.	Ministerio de Finanzas; Ministerio de Género, Infancia y Protección Social; Comisión de Planificación del Desarrollo Nacional	5 230	2 574	7 804
	Número de compromisos gubernamentales	Presentaciones de presupuestos	2. La investigación, el diálogo y las estrategias promueven de manera eficaz el desarrollo				

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	destinados a aumentar la financiación a fin de cubrir al menos una «petición» de presupuesto prioritario específica al año (esto es, LEAP, saneamiento, matrimonio infantil, vacunas, subvenciones a la capitación, nutrición) B: Un compromiso al año relacionado con una «petición» de presupuesto específica (2017) M: Al menos un compromiso al año relacionado con una «petición» de presupuesto específica (2022)	nacionales	inclusivo en los marcos normativos nacionales y sectoriales.  3. Las herramientas y diálogos en curso son eficaces y están orientados a mejorar la responsabilidad social nacional.  4. Los sistemas nacionales de datos y de seguimiento y evaluación se refuerzan con miras a respaldar de forma creciente los programas y las políticas con base empírica.	ONG			
Más niños de familias vulnerables se benefician de un sistema de protección social.	Número de niños a los que han llegado el LEAP y el GSFP B: 375.000 niños en el LEAP, marzo de 2017; y 1.644.000 niños en el GSFP, marzo de 2017 M: 900.000 niños en el LEAP para 2022; 3 millones de niños en el GSFP para 2022	Ministerio de Género, Infancia y Protección Social, Sistema de información para la gestión del LEAP	1. Los programas de protección social principales han reforzado la capacidad operativa y se respalda su labor para la mejora de la cobertura.  2. Las estrategias con base empírica en vigor están orientadas a fortalecer la política de protección social, la promoción y los marcos institucionales y jurídicos.	Ministerio de Educación; Ministerio de Finanzas; Ministerio de Género, Infancia y Protección Social; Ministerio de Salud  Banco Mundial DFID ONG	770	5 926	6 696
	Número de hogares participantes en el LEAP	Sistema de información para					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, 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
	B: 213.000 en 2017 M: 550.000 para 2022	la gestión del LEAP		USAID			
	La ley de protección social y los reglamentos conexos están vigentes B: proyecto de ley disponible M: ley aprobada para 2019 y supervisada anualmente	Presentación de informes anuales y documentación legal					
	Porcentaje de beneficiarios pagados durante el ciclo de pagos más reciente B: 72,2% (ciclo de pagos 45; 153.647 de 212.919 hogares pagados; fuente: informe del LEAP sobre el T4 de 2016) M: 90%	Sistema de información para la gestión del LEAP					
Los programas se diseñan, coordinan, gestionan y respaldan de manera eficiente para cumplir las normas de programación de la calidad en lo que respecta al logro de resultados en favor de los niños en contextos humanitarios y de desarrollo.	Porcentaje de indicadores de la gestión y del programa que se encuentran encaminados B: no aplicable (2017); M: 100%	Insight dashboard	1. Se realizan comunicaciones externas estratégicas y acciones de promoción pública orientadas al apoyo normativo y a la mejor situación de las opiniones y los derechos de los niños de Ghana, incluidos los adolescentes, en los medios.  2. Se gestionan y supervisan de manera sistemática los temas transversales relacionados con los derechos y el bienestar de		12 280	21 000	33 280
	Porcentaje de empresas de comunicación que han modificado su planteamiento de la presentación de informes sobre el	Investigación externa					

<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país (en miles de dólares EE.UU.)</i>		
					<i>Recursos ordinarios (RO)</i>	<i>Otros recursos (OR)</i>	<i>Total</i>
					<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
	desarrollo o la infancia B: Estudio de referencia por realizar; M: 60%		los niños.				
<b>Recursos totales</b>					<b>45 280</b>	<b>132 500</b>	<b>177 780</b>