



Asamblea General

Distr. general
3 de agosto de 2011
Español
Original: inglés

Sexagésimo sexto período de sesiones

Tema 65 b) del programa provisional*

**Promoción y protección de los derechos del niño:
seguimiento de los resultados del período
extraordinario de sesiones sobre la infancia**

Seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia

Informe del Secretario General

Resumen

El presente informe se publica en cumplimiento de lo dispuesto en las resoluciones 58/157 y 58/282, por las que los Estados Miembros solicitaron al Secretario General que siguiera informando periódicamente a la Asamblea General sobre los progresos logrados en la aplicación de los compromisos asumidos en el período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia y contenidos en el documento final de ese período extraordinario de sesiones, titulado “Un mundo apropiado para los niños” (S-27/2). En el informe se proporciona una sinopsis de los progresos y los desafíos en ese sentido, y de las medidas que es necesario adoptar para avanzar más, en particular en vista de la necesidad de prestar asistencia a los niños más vulnerables y desfavorecidos en cada contexto.

En el informe se señala que el incumplimiento de esos compromisos socavaría seriamente los esfuerzos destinados a concretar las aspiraciones de la Declaración del Milenio y los Objetivos de Desarrollo del Milenio para 2015 y los años subsiguientes.

* A/66/150.



Índice

	<i>Página</i>
I. Introducción	3
II. Seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia	4
A. Planificación para los niños	4
B. Promoción de la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño	4
C. Colaboración y movilización de recursos en pro de los niños	5
D. Seguimiento del progreso	6
E. Participación y libre expresión de los niños	7
III. Progresos con respecto a las cuatro principales esferas de objetivos	8
A. Promoción de una vida sana	8
B. Acceso a una educación de calidad	11
C. Protección contra los malos tratos, la explotación y la violencia	13
D. Lucha contra el VIH/SIDA	18
IV. Actividades futuras	20

I. Introducción

1. Durante la última década, la Declaración del Milenio y los Objetivos de Desarrollo del Milenio de las Naciones Unidas han generado compromisos y asociaciones sin precedentes para avanzar en el logro de objetivos cuyo propósito es hacer realidad los derechos de los niños, reafirmados en sucesivas cumbres y reuniones. En 2007, se celebró una reunión plenaria conmemorativa de alto nivel sobre los compromisos asumidos en “Un mundo apropiado para los niños” (S-27/2) a fin de examinar los resultados y los progresos alcanzados en la aplicación de la Declaración y el Plan de Acción. En la resolución 65/1 de la Asamblea General, titulada “Cumplir la promesa: unidos para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio”, los Estados Miembros se comprometieron a acelerar los avances en la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

2. El presente informe se suma a informes anteriores¹, y en él se examinan los progresos hechos en relación con los objetivos indicados en “Un mundo adecuado para los niños”, muchos de los cuales corresponden a metas clave para los niños prevista en la Declaración del Milenio y los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

3. En comparación con el año 2000, cuando se aprobó la Declaración del Milenio, 2,1 millones de niños menos mueren cada año por causas prevenibles antes de cumplir los 5 años, y el número de niños en edad de asistir a la escuela primaria que no están escolarizados se redujo en 39 millones entre 1999 y 2008. Sin embargo, cada año mueren 8,1 millones de niños de menos de 5 años y más de 350.000 madres; cerca de 67 millones de niños están sin escolarizar y 195 millones de niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica en los países en desarrollo, lo que pone en peligro la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Millones de niños siguen padeciendo las consecuencias trágicas de los conflictos, como la muerte de sus padres o el desplazamiento repentino y forzado. Se estima que todos los días siguen naciendo más de 1.000 bebés con el VIH, y casi 5 millones de jóvenes entre los 15 y los 24 años viven con el virus. Más de 200 millones de niños de menos de 5 años no tienen partida de nacimiento.

4. La caída de la actividad económica mundial de 2008-2009 y la volatilidad de los precios de los alimentos y los combustibles puso de manifiesto la interdependencia de los países en la economía global y la necesidad de fortalecer la utilización de políticas de desarrollo tanto a nivel nacional como mundial para salvaguardar la situación de los niños, especialmente en las familias más pobres. Las deficiencias de capacidad, la volatilidad financiera y el aumento del endeudamiento han demostrado ser factores desestabilizadores para el logro sostenido de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en muchos países en desarrollo y a menudo han ido acompañados por mayores disparidades entre las sociedades y dentro de ellas.

5. La disminución de las inversiones sociales, sumada a problemas de larga data como la exclusión social de los grupos indígenas y los grupos minoritarios desfavorecidos, los niños con discapacidades y las niñas, así como los efectos de la migración, la rápida expansión urbana y la inestabilidad climática, están complicando la aplicación de “Un mundo apropiado para los niños”.

¹ Se han presentado a la Asamblea General exámenes anuales del progreso hecho desde el quincuagésimo octavo período de sesiones (A/58/333, A/59/274, A/60/207, A/61/270, A/62/259, A/63/308, A/64/285 y A/65/226).

II. Seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia

A. Planificación para los niños

6. En 2010, se llevaron a cabo estudios o análisis temáticos de envergadura sobre los derechos de los niños y las mujeres en al menos 81 países. Otros 6 países se incorporaron al estudio mundial sobre la pobreza y las disparidades en la infancia dirigido por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), lo cual elevó el número de participantes a 52. Los análisis de situación se destinaron cada vez más a determinar cuáles eran los grupos de niños y mujeres más vulnerables y desfavorecidos para promover estrategias centradas en la equidad que pudieran apoyarlos mejor. Las conclusiones se están utilizando para impulsar políticas que protejan y promuevan los derechos de los niños.

7. En 2011, el UNICEF publicó un informe titulado *Estado Mundial de la Infancia: La adolescencia: una época de oportunidades*, en el que se señaló la importancia de hacer inversiones en favor de los adolescentes para romper los ciclos de pobreza e inequidad. Frente a un mundo cada vez más incierto donde el cambio climático, la urbanización, la recesión económica y el creciente desempleo plantean retos sin precedentes, en el informe se subraya la necesidad de proporcionar apoyo adecuado a los adolescentes para que alcancen su máximo potencial.

8. El apoyo a la protección de los más vulnerables en el contexto de cada país se consideró una prioridad urgente. Se reconoce que una atención constante a la promoción del aumento del empleo, el mantenimiento de los servicios básicos y el fortalecimiento de las medidas de protección social es crucial para consolidar y ampliar la recuperación económica y el bienestar para todos.

B. Promoción de la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño

9. En mayo de 2010, el Secretario General, la Representante Especial del Secretario General sobre la violencia contra los niños, la Representante Especial del Secretario General para la cuestión de los niños y los conflictos armados, el UNICEF, la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos y otros asociados iniciaron una campaña mundial para promover la ratificación universal y la aplicación de los protocolos facultativos de la Convención sobre los Derechos del Niño para 2012. El objetivo de la campaña es crear conciencia sobre la importancia de los mecanismos de protección contra la violencia, incluida la adhesión a las normas internacionales y su aplicación efectiva. Desde el comienzo de la campaña, otros ocho países han ratificado el Protocolo facultativo relativo a la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía o se han adherido a él, y un país lo ha firmado, lo que lleva el número total de Estados partes a 145 y de signatarios a 118. En 2010, otros siete países ratificaron el Protocolo facultativo relativo a la participación de niños en los conflictos armados².

² Véase Naciones Unidas, *Treaty Series*, vol. 2171, núm. 27531. La Asamblea General aprobó los protocolos facultativos en su resolución 54/263, anexo I (relativo a la participación de niños en los conflictos armados) y anexo II (relativo a la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía).

10. Con el apoyo del UNICEF y la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en 2010 se dictó como actividad piloto el primer curso regional de capacitación de instructores en el que se utilizó el “Manual de formación para combatir la trata infantil con fines de explotación laboral, sexual y de otros tipos”.

11. Se prestó una mayor atención internacional al problema de la violencia sexual apoyando el día general de debate del Consejo de Derechos Humanos y su resolución (13/20) sobre la violencia sexual contra los niños. Como forma de seguimiento de ese debate temático, en un informe conjunto (A/HRC/16/56) de la Representante Especial del Secretario General sobre la violencia contra los niños y la Relatora Especial sobre la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía presentado al Consejo de Derechos Humanos, se hizo un llamamiento para establecer en todos los países mecanismos de orientación, denuncia e información accesibles, seguros y adecuados para los niños para que estos puedan denunciar los hechos de violencia. Se pusieron a disposición del Comité de los Derechos del Niño y del Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer conocimientos técnicos sobre las normas sociales y las maneras de abordar las prácticas tradicionales perjudiciales para asegurar que estos conocimientos se reflejen en una próxima observación general conjunta de los Comités sobre prácticas perjudiciales.

12. Continuaron fortaleciéndose las asociaciones. En 2010, la iniciativa “Juntos por las niñas”, una asociación multinacional innovadora establecida en 2009 con el propósito de terminar con la violencia sexual contra las niñas en África y Asia Oriental, se amplió para abarcar la reunión de datos y la respuesta y la promoción coordinadas de los programas en torno a la prevención de la violencia contra los niños, en especial la violencia sexual. Estos esfuerzos impulsaron la acción a nivel local, y estimularon a un tiempo el interés y el apoyo de los asociados a nivel mundial. Se completó un manual para empresas sobre los derechos del niño y la evaluación de las repercusiones en los niños, y se celebró una consulta con grupos interesados. El Equipo de tareas de las Naciones Unidas sobre las adolescentes defiende y promueve políticas y programas integrales para las adolescentes, especialmente las más marginadas. Además, el UNICEF siguió afianzando las relaciones con la Conferencia de la Haya de Derecho Internacional Privado en lo referente a cuatro de sus convenciones sobre los niños. Se hicieron aportes técnicos a la Conferencia mundial sobre trabajo infantil celebrada en La Haya, así como trabajos de seguimiento y apoyo a los países para la aplicación de las recomendaciones contenidas en la Hoja de ruta para lograr la eliminación de las peores formas de trabajo infantil para 2016.

13. Para hacer realidad los derechos de los niños de los países más pobres y los grupos de población más desfavorecidos, será esencial extender la cobertura de los servicios básicos. La transición hacia una mayor cobertura implica ejecutar una serie compleja de acciones, entre ellas aumentar el número de las intervenciones de eficacia demostrada y superar las formas de conducta, las disposiciones institucionales y las características ambientales que son impedimentos para la prestación de los servicios. Ello, a su vez, exige una comprensión clara de los obstáculos a la prestación de servicios esenciales a los niños y de las barreras que enfrentan las familias para tener acceso a ellos. Estas iniciativas exigirán una mayor coherencia y armonización.

C. Colaboración y movilización de recursos en pro de los niños

14. En 2010, una mayor colaboración con los donantes dio como resultado una mayor coordinación en la movilización de recursos para los niños en situaciones de

emergencia. Nuevos donantes financiaron asistencia humanitaria con el fin de mejorar la capacidad de respuesta humanitaria. Los nuevos mecanismos incorporados en los acuerdos de financiación, como los acuerdos multianuales y los acuerdos temáticos específicos para el ciclo de un país, crearon una mayor flexibilidad y previsibilidad de la financiación para los programas.

15. Según el informe de 2010 del Grupo de Tareas sobre el desfase en el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la ayuda proveniente de los miembros del Comité de Asistencia para el Desarrollo alcanzó casi los 120.000 millones de dólares en 2009, lo que significa un aumento de menos del 1% en términos reales. Sin embargo, la parte del ingreso nacional bruto de los donantes que representó la asistencia oficial para el desarrollo fue solo del 0,31%, muy inferior a la meta del 0,7%, que solo se alcanzó o superó en cinco países donantes. Las remesas se han convertido en una fuente creciente de ingresos en muchos países en desarrollo, y en 2008 llegaron al nivel máximo estimado de 336.000 millones de dólares. En la crisis actual, las remesas han demostrado ser más estables que las corrientes de capital privado. Las asociaciones de las que participan fundaciones, organizaciones no gubernamentales y programas mundiales se siguieron desarrollando en 2010, lo que ofreció oportunidades de movilizar fondos adicionales para los niños en todo el mundo. Entre los contribuyentes más importantes se encuentran Rotary International, la Fundación Bill y Melinda Gates y el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

16. A causa de las dificultades financieras, la atención mundial se concentra cada vez más en sectores clave de la inversión, como la infraestructura y la agricultura. Aunque los niveles generales no parecen haber disminuido, los recursos para las inversiones en favor de los niños son todavía muy insuficientes en la mayoría de los países. Las consecuencias de este hecho podrían ser perjudiciales para la futura financiación de los servicios sociales básicos, que son fundamentales para el bienestar de los niños.

D. Seguimiento del progreso

17. Las bases de datos mundiales sobre los niños y las mujeres se actualizaron a lo largo de 2010. Los datos de las encuestas nacionales de hogares y otras fuentes se analizaron y desglosaron por género, nivel de riqueza y lugar para obtener una comprensión más cabal de las desigualdades. Las Naciones Unidas destinaron esfuerzos considerables a armonizar los datos de los distintos asociados, entre otras cosas mediante el reconocimiento común de nuevas metodologías, la normalización de los indicadores y los instrumentos de seguimiento, el fomento de la capacidad estadística nacional y el cálculo de estimaciones conjuntas.

18. En las primeras tres series (1995, 2000, 2005-2006) se realizaron casi 200 encuestas de indicadores múltiples en todo el mundo. La cuarta serie se está llevando a cabo en el período 2009-2011 con una gama más amplia de indicadores. Los primeros resultados de las encuestas se obtuvieron en 2010.

19. Los programas informáticos de la base de datos común del Grupo de las Naciones Unidas para el Desarrollo, DevInfo, se han adoptado en todo el mundo como instrumento para organizar, presentar y analizar datos estandarizados sobre el desarrollo humano. En 2010, DevInfo tenía más de 120 adaptaciones disponibles. Se ha entrenado a más de 1.000 profesionales de muchos países en que se ejecutan

programas para que apoyen la tarea de establecer colecciones nacionales de datos sobre el desarrollo humano, incluidos numerosos indicadores relativos a los niños.

20. En 2010, en un estudio del UNICEF titulado “Reducir las diferencias para alcanzar los objetivos”, se aportaron pruebas convincentes de que una estrategia basada en la equidad, en comparación con la vía tradicional, permitiría que la comunidad internacional alcanzase de una manera más rápida y eficiente los Objetivos de Desarrollo del Milenio cuarto y quinto. Según el estudio, esa estrategia ofrece la posibilidad de ayudar a evitar millones de muertes de madres y niños para la fecha límite de 2015.

E. Participación y libre expresión de los niños

21. La participación de los niños en la realización de los derechos de la infancia y el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio ha aumentado. Algunos países han establecido comités permanentes de parlamentarios sobre los derechos de la infancia para sostener un diálogo continuo cara a cara con niños y niñas. Muchos países informaron de algunas iniciativas de los medios de comunicación relativas a la infancia y el uso de tecnologías de la información para promover la participación de los niños. También ha habido un aumento del número de encuestas y sondeos de jóvenes para profundizar el conocimiento de sus perspectivas y opiniones con respecto a las sociedades en las que viven. Se están tomando medidas especiales para fortalecer la participación de los niños que a menudo son marginados, como las adolescentes, los niños con discapacidades y los niños indígenas.

22. Durante el Año Internacional de la Juventud hubo una mayor participación de los jóvenes y los adolescentes en la solución de los muchos problemas que afectan a la gobernanza de las naciones. Se completaron varias herramientas de creación de capacidad para ayudar a los Estados a fortalecer la participación de los niños, como el manual sobre la observación general núm. 12 sobre la Convención sobre los Derechos del Niño, producido por el UNICEF y Save the Children para funcionarios gubernamentales. El UNICEF y la Unión Interparlamentaria también completaron un manual para parlamentarios sobre la participación de los niños, con el objetivo de promover los intereses y las perspectivas de la infancia en los procesos parlamentarios.

23. La participación de los niños en los foros mundiales más importantes para la vida y el bienestar de los niños y los adolescentes ha seguido aumentando. Entre ellos se incluyen el Grupo Mundial sobre Migración, el Foro Permanente de las Naciones Unidas para las Cuestiones Indígenas y la preparación de los informes del Secretario General sobre la niña y la juventud. El UNICEF y las organizaciones comunitarias de la World Youth Alliance, con el apoyo de la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, produjeron un documento titulado “Climate Change: Take Action Now!”, una guía de apoyo a las actividades locales de los niños y los jóvenes, con especial énfasis en las niñas y los adolescentes.

III. Progresos con respecto a las cuatro principales esferas de objetivos

A. Promoción de una vida sana

24. Entre 1990 y 2009, la tasa de mortalidad de los menores de 5 años para los países en desarrollo disminuyó de 99 muertes por cada 1.000 nacidos vivos a 66 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Se estima que 12,4 millones de niños nacidos vivos murieron antes de cumplir los 5 años en 1990, pero que para 2009 esta cifra se había reducido a 8,1 millones, el número más bajo del que se tenga registro. Ello representa un ritmo anual de disminución del 2,1%, que ahora debe acelerarse a por lo menos el 11,6% por año para alcanzar la meta de reducir la tasa en dos tercios para 2015. Las tasas de mortalidad de los menores de 5 años son, en promedio, más del doble para el 20% más pobre de los hogares de los países en desarrollo que para el 20% más rico. De manera similar, los niños de las zonas rurales corren mucho más riesgo de morir antes de cumplir los 5 años que los niños de las zonas urbanas.

25. Cerca de 1,5 millones de niños de menos de 5 años mueren de neumonía todos los años, lo que representa casi una de cada cinco muertes de niños a nivel mundial. La diarrea continúa siendo la segunda causa de muerte entre los niños menores de 5 años, seguida por el sarampión. A nivel mundial, el 82% de los niños menores de 1 año fueron vacunados contra el sarampión en 2009. Del mismo modo, se calcula que la cobertura mundial de inmunización con tres dosis de la vacuna combinada contra la difteria, la tos ferina y el tétanos fue del 82% en 2009, lo que representó un incremento respecto del 74% en el año 2000. De 2000 a 2008, la combinación de una mejor cobertura de inmunización con la oportunidad de recibir una segunda dosis contribuyó a una disminución del 78% de las muertes causadas por el sarampión en todo el mundo. Sin embargo, los avances en la reducción de la mortalidad neonatal siguen siendo más lentos.

26. Gracias al aumento de la financiación destinada al control de la malaria y a la mayor atención prestada a las políticas en la materia, entre 2008 y 2010 se distribuyeron en el África Subsahariana 290 millones de mosquiteros tratados con insecticida, lo suficiente para cubrir casi el 80% de las necesidades registradas.

27. Desde los comienzos de la Iniciativa Mundial de Erradicación de la Poliomielitis en 1988, se ha inmunizado a 2.500 millones de niños, pese a lo cual todavía no ha podido erradicarse la enfermedad, cuya transmisión continúa siendo endémica en cuatro países (el Afganistán, la India, Nigeria y el Pakistán). En partes del Afganistán y el Pakistán, el progreso se ha visto limitado por conflictos y otros problemas de seguridad, a lo cual se han sumado la deficiente cobertura de los servicios y los desastres naturales.

28. A nivel mundial, un tercio de las muertes de niños menores de 5 años están asociadas con la desnutrición. Aunque el porcentaje de niños con peso inferior al normal en los países en desarrollo se redujo del 31% aproximadamente en 1990 al 26% en torno a 2008, en muchos países el progreso todavía es insuficiente o nulo. Entre 1995 y 2009, no se observaron mejoras significativas en el Asia Meridional entre los niños de los hogares más pobres, mientras que la proporción de niños con peso inferior al normal en el 20% de los hogares más ricos disminuyó en casi un tercio. En los países en desarrollo, el 40% de los niños pequeños del quintil más bajo de nivel de riqueza tienen un peso inferior al normal, en comparación con el

15% en el más rico. En el mundo en desarrollo, los niños de las zonas rurales tienen el doble de probabilidades de tener un peso inferior al normal que los de las zonas urbanas, y un 50% más de probabilidades de sufrir retrasos en el crecimiento. A principios de 2011, solo 58 de los 118 países para los que se disponía de datos estaban en camino de alcanzar la meta de reducir en un 50% el número de niños con peso inferior al normal.

29. La administración de suplementos de vitamina A siguió siendo elevada entre los niños de los países menos adelantados. En 2009, el 87% de los niños habían recibido dos dosis, incluidos el 81% en el África Subsahariana y el 76% en Asia. La cobertura ha aumentado a más del doble en los países menos adelantados y pasó del 41% en 2000 al 88% en 2008.

30. También ha habido progresos en la eliminación de las enfermedades debidas a la carencia de yodo. En 37 países se ha alcanzado la meta de que al menos en el 90% de los hogares se consuma sal debidamente yodada, un aumento respecto de los 21 países en que ello sucedía en 2002, cuando en el período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia se aprobó el objetivo de la yodación universal de la sal. De acuerdo con datos recientes, el 72% de los hogares en los países en desarrollo están consumiendo sal debidamente yodada, incluidos el 73% de los hogares en Asia y el 61% en el África Subsahariana.

31. Los progresos en la alimentación de los lactantes y los niños pequeños han sido modestos. En el mundo en desarrollo, la tasa de lactancia materna exclusiva solo han aumentado ligeramente, del 33% en 1995 al 38% en 2008. Sin embargo, 19 países, mediante una combinación de buenas políticas, medidas legislativas y apoyo de la comunidad, han mostrado aumentos considerables de por lo menos 20 puntos porcentuales en los últimos cinco a diez años.

32. En 2010, el Equipo de tareas de alto nivel del Secretario General sobre la crisis mundial de la seguridad alimentaria, puso mayor énfasis en mejorar la nutrición y ayudó a promover el diálogo y a mantener las asociaciones y las iniciativas mundiales estratégicas. Se realizaron esfuerzos considerables para mejorar la nutrición de los niños y las mujeres en los países en desarrollo, lo que incluyó la formulación de un programa de acción para aplicar las recomendaciones contenidas en el Marco de fomento de la nutrición, con la participación de más de 100 organismos.

33. A nivel mundial, la disminución anual de la tasa de mortalidad materna entre 1990 y 2008 se estimó en solo el 2,3%, en comparación con el 5,5% anual necesario a partir de 1990 para llegar a la meta de 2015. Se estima que en 2008 hubo 358.000 muertes de madres, lo que representó un descenso del 34% en lugar de la meta de reducción del 75% respecto de los niveles de 1990. Entre 1990 y 2008, 147 países registraron una disminución de la tasa de mortalidad materna, y en 90 de ellos la reducción fue del 40% o más. A pesar de ese progreso, los países en desarrollo siguieron representando el 99% del total de las muertes de madres, 87% de las cuales ocurrieron en el África Subsahariana y el Asia Meridional. Las complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto figuran entre las principales causas de muerte de las adolescentes de 15 a 19 años a nivel mundial.

34. La salud materna es otro ámbito en que es notable la diferencia entre ricos y pobres. En tanto casi todos los nacimientos son atendidos por personal sanitario especializado en los países desarrollados, la cifra para las mujeres de las zonas

urbanas de los países menos adelantados es solo del 41%. La relación entre el quintil más rico y el más pobre es de 3 a 1. Las disparidades en el acceso a la atención médica durante el embarazo son también marcadas en los países en desarrollo, donde las mujeres de las zonas urbanas tienen una probabilidad 1,3 veces mayor que las mujeres de las zonas rurales de recibir atención prenatal por lo menos una vez antes de dar a luz. La capacidad de las mujeres de decidir cuándo tener hijos y cuántos hijos tener repercute de manera considerable sobre la morbilidad y la mortalidad maternas. Para 2008, más de la mitad de todas las mujeres de entre 15 y 49 años de edad que estaban casadas o en unión libre usaban algún método anticonceptivo. Sin embargo, el progreso fue más lento entre 2000 y 2008. Las mujeres en África Subsahariana siguen teniendo la tasa más baja de uso de anticonceptivos (22%), y se han registrado pocos avances desde 2000. En todo el mundo más de 120 millones de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que están casadas o en unión libre no disponen de servicios de planificación familiar en la medida en que los necesitan.

35. Hoy en día, el 87% de la población mundial, un total de 5.900 millones de personas en todo el mundo, usan agua potable de fuentes mejoradas, un aumento de 1.800 millones desde 1990. Sin embargo, 884 millones de personas, casi todas ellas en regiones en desarrollo, aún no tienen agua potable procedente de estas fuentes. El África Subsahariana concentra más de un tercio de ese número y está quedando rezagada en el progreso hacia la meta del séptimo Objetivo de Desarrollo del Milenio. Sigue habiendo enormes disparidades entre regiones y países y entre las zonas rurales y las urbanas. En el África Subsahariana, un habitante de una ciudad tiene una probabilidad 1,8 veces mayor de utilizar una fuente mejorada de agua potable que un habitante de una zona rural. Mientras que el 94% de la población urbana de las regiones en desarrollo usa fuentes mejoradas, la cifra para la población rural es solo del 76%. Sin embargo, en las zonas urbanas, el aumento de la cobertura apenas puede seguir el ritmo del crecimiento de la población. Desde 1990, la población urbana mundial ha aumentado en 1.090 millones de personas, mientras que la población urbana sin fuentes mejoradas de agua potable ha aumentado de 102 a 140 millones de personas.

36. Más de 2.600 millones de personas todavía no disponen de inodoros u otras formas de saneamiento mejorado. Aunque alrededor de 1.300 millones de personas obtuvieron acceso a un saneamiento mejorado entre 1990 y 2008, el mundo no alcanzará la meta relativa al saneamiento por 13 puntos porcentuales. A menos que se hagan grandes esfuerzos, la meta de reducir la proporción de personas que no tienen acceso a servicios básicos de saneamiento no se alcanzará.

37. La puesta en marcha en 2010 de la iniciativa sobre servicios de saneamiento y abastecimiento de agua para todos, una alianza mundial de países en desarrollo, donantes, organismos multilaterales, organizaciones de la sociedad civil y otros que trabajan para lograr un acceso universal y sostenible, ayudó a intensificar los programas de agua, saneamiento e higiene. El objetivo inmediato ha sido acelerar el progreso hacia las metas en los países que están más lejos de alcanzarlas y en las comunidades más desfavorecidas. En 2010, 49 países recibieron apoyo para actividades de saneamiento con el objetivo de eliminar la defecación al aire libre aplicando enfoques comunitarios participativos impulsados por la demanda para el saneamiento total. Además, el número de países que ejecutan programas intensivos de comunicación para cambiar el comportamiento de su población, promoviendo el lavado de las manos con jabón, pasó de 53 en 2008 a 87 en 2010.

38. En la Conferencia Mundial de 2010 sobre Atención y Educación de la Primera Infancia se pidieron un apoyo más firme en ese ámbito con un enfoque centrado en la equidad y la inclusión, y servicios más amplios de atención de buena calidad para los niños pequeños mediante el fortalecimiento de la capacidad de los padres, las familias y los proveedores de servicios. El UNICEF y la Organización Mundial de la Salud prepararon conjuntamente un paquete revisado de actividades de capacitación sobre atención para el desarrollo del niño y lo presentaron en 2010 en el Congreso de la Asociación Internacional de Pediatría celebrado en Johannesburgo (Sudáfrica).

39. Con el fin de acelerar el progreso en la salud de las mujeres y los niños, el Secretario General encabezó un esfuerzo global para reunir a todos los interesados clave de los gobiernos, la sociedad civil y el sector empresarial en la formulación de un plan para promover el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio cuarto y quinto. En la estrategia mundial para la salud de la mujer y el niño que se elaboró se indican las principales esferas en que es preciso actuar con urgencia para aumentar la financiación, reforzar las políticas y mejorar la prestación de servicios. Todas las partes interesadas están llamadas a coordinar sus actividades para maximizar los efectos de las intervenciones de eficacia probada en las poblaciones más desfavorecidas.

40. En 2010 hubo casi 300 situaciones de emergencia humanitaria en cerca de 100 países que afectaron a millones de niños. La emergencia provocada por el terremoto en Haití y las inundaciones causadas por el monzón en el Pakistán tuvieron un impacto enorme en las comunidades y en los niños y afectaron a más de 3 millones de personas en Haití y a casi 20 millones en el Pakistán. Además, hubo terremotos en Chile, China e Indonesia; sequía y una desnutrición cada vez más grave en el Níger y la región del Sahel; crisis prolongadas en el Afganistán, la República Democrática del Congo, Somalia y el Sudán; y nuevos conflictos en otros lugares.

B. Acceso a una educación de calidad

41. Se han logrados considerables progresos en el cumplimiento del segundo Objetivo de Desarrollo del Milenio en lo relativo al aumento de las matriculaciones, la reducción de las brechas entre los géneros y la ampliación de las oportunidades para los niños de grupos desfavorecidos. Sin embargo, se estima que en 2008, 67 millones de niños en edad de asistir a la escuela primaria no estaban escolarizados, a pesar de que desde 1999 su número se había reducido en 39 millones. Las proyecciones basadas en las tasas recientes de avance de la matrícula escolar indican que es probable que por lo menos 72 millones de niños en edad de asistir a la escuela primaria no puedan hacerlo en 2015. Además, hay 74 millones de niños en edad de cursar el primer ciclo de la enseñanza secundaria que aún no lo hacen.

42. Si bien la matriculación en la escuela primaria ha seguido aumentando y ha llegado a ser del 89% en el mundo en desarrollo, en varios países hubo un aumento escaso de la tasa neta de matriculación entre 1999 y 2008. En al menos 20 países, la tasa neta de matriculación incluso cayó. En todo el mundo, de los niños en edad de asistir a la escuela primaria que no están matriculados, el 42% (28 millones) vive en países pobres afectados por conflictos. Incluso en países de ingresos medios, a menudo hay un gran número de niños de grupos marginados que no asisten a la escuela primaria. Sobre la base de un análisis de los datos correspondientes a 42 países del mundo en desarrollo, se puede afirmar para las niñas del 20% de los

hogares más pobres, la probabilidad de que no asistan a la escuela es 3,5 veces mayor que para las niñas de los hogares más ricos, y 4 veces mayor que para los niños de los hogares más ricos. A principios de 2010, se puso en marcha una iniciativa mundial en favor de los niños que no pueden asistir a la escuela con el objeto de instituir un enfoque más sistemático para volver al problema de su inclusión. Las medidas para hacer frente a las barreras económicas al acceso y la retención, como la eliminación del pago de derechos escolares, las medidas de protección social basadas en la equidad y los programas de alimentación escolar, se están ampliando en muchos países. En 2010, el 44% de los 146 países que presentaron informes habían elaborado políticas, acompañadas de mecanismos concretos y presupuestos adecuados, para superar el problema de los costos y otras barreras al acceso a la educación primaria.

43. En 2010, aumentó el número de países que presentaron informes que tenían políticas nacionales de preparación para la escuela. Sesenta y cinco de los 146 países que presentaron informes habían establecido esas políticas, en comparación con 50 en 2008. También en 2010 se formularon políticas y se ampliaron las intervenciones con enfoque de género en la educación básica en 44 países, incluso mediante asociaciones de la Iniciativa de las Naciones Unidas para la Educación de las Niñas. Un logro destacado a nivel mundial fue la aprobación de la Declaración de Dakar sobre la aceleración de la educación de las niñas y la igualdad entre los géneros.

44. En 2010 se trataron de resolver los problemas relativos a la retención de las niñas y su transición a la escuela secundaria por distintos medios, entre ellos las clases de recuperación, las subvenciones, los programas de becas para niñas y la consideración de las cuestiones de género en la formación de docentes y la producción de materiales didácticos. En las comunidades pobres, se distribuyeron materiales didácticos y para el aprendizaje que se basan en el aprendizaje activo, se centran en la equidad e incorporan nuevos planes de estudio. Para matricular y retener a los niños de grupos desfavorecidos, los gobiernos de muchos países implementaron iniciativas aceleradas de aprendizaje adaptadas a la edad. En 47 países la educación ambiental y sobre el cambio climático se incorporó en los planes de estudio de las escuelas primarias y en 51 países en los planes de enseñanza secundaria.

45. La Iniciativa Vía Rápida de Educación para Todos, lanzada en 2002 para ayudar a los países de bajos ingresos a garantizar la enseñanza básica gratuita y universal y asegurar un avance acelerado hacia el segundo Objetivo de Desarrollo del Milenio, ha permitido movilizar fondos para los planes nacionales del sector de la educación y su formulación, incluso en varios Estados frágiles.

46. Sin embargo, en estudios recientes se observa que la calidad de la educación está rezagada respecto de la mejora de las tasas de matriculación. En respuesta a ello, para 2010, 79 países habían adoptado normas de calidad para la educación primaria tomadas de los modelos de la escuela amiga de la infancia o modelos similares, en comparación con 43 en 2005. El establecimiento de un entorno protegido de aprendizaje para los niños, y especialmente para las niñas, ahora se incluye como parte integrante de una educación de calidad. Los programas de espacios seguros, la prevención de la violencia y el abuso sexual de los niños, los servicios psicosociales y las intervenciones de base comunitaria han echado raíces en varios países. También se han seguido tomando medidas para prohibir todas las

formas de violencia dentro del sistema educativo. Para 2010, 79 países habían formulado políticas nacionales para poner fin a la práctica de los castigos corporales; 50 países habían elaborado planes nacionales para el sector de la educación que incorporaban las cuestiones de los niños afectados por el VIH y el SIDA; y 88 países habían implementado actividades de enseñanza sobre el agua, el saneamiento y la higiene en las escuelas, de las que se habían beneficiado más de 4,2 millones de niños en más de 20.000 escuelas. En abril de 2010, se hizo un llamamiento a múltiples asociados para que tomaran medidas en apoyo de esas actividades a fin de concentrar más la atención en la cuestión.

47. La fuerza internacional de tareas de docentes para la iniciativa Educación para Todos, coordinada por la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura y en la que participan 64 países y 24 organizaciones internacionales gubernamentales y no gubernamentales, ha hecho hincapié en la adopción de medidas relativas a una serie de cuestiones importantes sobre los docentes y el logro de los objetivos de la iniciativa Educación para Todos y los Objetivos de Desarrollo del Milenio sobre la educación primaria.

48. Un examen de las dificultades para la aplicación de los programas educativos puso de relieve lo siguiente: la capacidad limitada de los asociados y las contrapartes gubernamentales; la escasa coordinación entre los departamentos gubernamentales y entre el nivel nacional y el subnacional; las situaciones políticas inestables; la falta de flexibilidad en la financiación; y los sistemas débiles de seguimiento y evaluación. Para acelerar la consecución del segundo Objetivo de Desarrollo del Milenio, se necesita un enfoque estratégico centrado en promover resultados equitativos e inclusivos en los planes del sector de la educación, en mantener la atención prestada tanto a los niños no matriculados como a los que corren el riesgo de abandonar los estudios y no aprender, y en fortalecer los sistemas nacionales de seguimiento y evaluación.

49. En 2010, la educación fue un componente esencial de la respuesta humanitaria. En Haití, el UNICEF y sus asociados lideraron las medidas en el campo de la educación, que alcanzaron a 583 escuelas, más de 1 millón de niños y 50.000 docentes. En el Pakistán, más de 400.000 niños y 500 escuelas recibieron apoyo en 2010. También se realizaron campañas de regreso a la escuela en el Iraq, el Yemen y otros países afectados por desastres naturales o conflictos. En 2010, el grupo temático sobre educación mundial del Comité Permanente entre Organismos se fortaleció mediante el establecimiento de 35 grupos temáticos a nivel nacional. Si bien las medidas humanitarias han contribuido a hacer posible una recuperación más rápida, aún resta consolidar esas respuestas para contribuir a la reconstrucción y la reforma de los sistemas educativos a más largo plazo.

C. Protección contra los malos tratos, la explotación y la violencia

50. Los niños de todos los quintiles de distribución de la riqueza, en situaciones de desarrollo y de emergencia y en los países de bajos ingresos, de ingresos medios e industrializados, son vulnerables a diversas formas de violencia, abuso y explotación en muchos contextos, entre ellos las escuelas, las instituciones de bienestar y de justicia, el hogar, el lugar de trabajo y la comunidad. Cada vez se dispone en mayor medida de datos bien fundados sobre la protección de la infancia,

en particular sobre la situación de los niños y las características de los que están expuestos a los riesgos más graves.

51. Casi la mitad de los niños menores de 5 años en los países en desarrollo no están inscritos en los registros civiles y por consiguiente quedan fuera del alcance de los servicios básicos y de protección a los que tienen derecho, como la atención sanitaria, el bienestar social y la educación. Los niños de los hogares más ricos tienen entre dos y tres veces más probabilidades de que se inscriba su nacimiento que los de los hogares más pobres. También hay una relación entre el quintil de riqueza y los matrimonios precoces: en muchos países en desarrollo, las niñas de los hogares más pobres tienen tres veces más probabilidades de casarse antes de los 18 años que las de los hogares más ricos.

52. Si bien la pobreza predice la vulnerabilidad a algunas violaciones de los principios sobre la protección de menores, también entran en juego muchos otros factores relacionados con la discriminación y con normas sociales, actitudes y comportamientos profundamente arraigados. Algunas formas de violencia afectan a todos los quintiles de riqueza y todas las regiones geográficas. En todas las regiones, muchos niños sufren violencia psicológica y castigos físicos, independientemente de su situación económica. Las tasas de mutilación y ablación genital femenina varían según el origen étnico más que según cualquier otra variable sociodemográfica. Más de 70 millones de niñas y mujeres (de entre 15 y 49 años de edad) han sido sometidas a esta práctica en 29 países de África y un país del Oriente Medio.

53. Si bien es difícil reunir datos precisos sobre algunos temas relativos a la protección, las estimaciones disponibles son preocupantes: todos los años, entre 500 millones y 1.500 millones de niños son víctimas de actos de violencia, a menudo perpetrados por personas en las que deberían poder confiar. De acuerdo con estimaciones de la OIT, aproximadamente 215 millones de menores de 18 años de todo el mundo participan en distintas formas de trabajo infantil; los varones tienen más probabilidades de intervenir en actividades económicas, mientras que las niñas, en proporción abrumadora, se ocupan de tareas domésticas. Además, se cree que al menos 2 millones de niños viven en instituciones, y que por lo menos en 25 países grupos armados o fuerzas armadas reclutan a niños por la fuerza.

54. Se siguió prestando gran atención al fortalecimiento de los sistemas de protección del niño y los registros y las evaluaciones permitieron adquirir conocimientos valiosos para garantizar que las cuestiones de la protección del niño se aborden de manera integral. También se realizaron progresos en la forma de encarar las normas sociales que dan lugar a la violencia, la explotación y los malos tratos, entre otras cosas mediante declaraciones sobre la eliminación de la mutilación y ablación genital femenina. Si bien la aplicación de enfoques de cambio social a formas más amplias de violencia continúa siendo un desafío, la base de conocimientos en esta esfera se fortaleció en 2010 y orienta la aplicación práctica en muchos países. Se estima que 131 países en que se ejecutan programas trabajan en favor del fortalecimiento de los sistemas de bienestar social y de justicia, y que al menos 15 países iniciaron un registro integral de los sistemas de protección del niño. Las reformas jurídicas destinadas a proteger a los niños de la violencia están adquiriendo impulso en todo el mundo. Hasta ahora, 29 países han aprobado leyes que prohíben todas las formas de violencia en todos los ámbitos, incluidos los castigos corporales en el hogar. Hay importantes reformas legislativas en curso en

diversas regiones para lograr su prohibición total, y en un gran número de países se ha adoptado legislación nueva para prohibir formas específicas de violencia, como la trata de personas, el abuso y la explotación sexual, la violencia doméstica y la mutilación y ablación genital femenina.

55. Un punto de partida colectivo para la comprensión de los sistemas de protección de la infancia se articuló en el documento publicado en 2010 con el título “Adapting a systems approach to child protection: key concepts and considerations”, que fue apoyado por el UNICEF, el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, Save the Children, y Chapin Hall, de la Universidad de Chicago. En el documento se detallan las funciones de un sistema de protección de la infancia y se explican los fundamentos de los métodos de registro y evaluación, algunos de los cuales se sometieron a prueba y aplicaron por primera vez a comienzos de 2010 en el África Subsahariana y otras regiones.

56. Las tareas de registro y evaluación son esenciales para la labor de fortalecimiento de los sistemas. Ayudan a utilizar todos los recursos disponibles, promueven las conexiones entre todos los componentes del sistema e indican las formas en que las personas vulnerables pueden acceder a un sistema y aprovechar sus beneficios. Incorporando a los agentes competentes en las estructuras formales y menos formales, el proceso de registro construye un consenso político en torno a los objetivos del sistema de protección de los niños y las medidas necesarias.

57. Ha habido una tendencia creciente a coordinar las políticas nacionales con las normas internacionales de modalidades alternativas de cuidado, incluidas las recomendadas en las Directrices sobre las modalidades alternativas de cuidado de los niños de 2009, y en 2010 había 58 países que habían adoptado políticas nacionales compatibles con las normas internacionales, en comparación con 36 en 2005. A los países que presentan informes al Comité de los Derechos del Niño se les recomienda en las observaciones finales que tengan en cuenta las Directrices cuando amplíen sus servicios de protección de la infancia. A nivel mundial se elaboró un marco para la medición y vigilancia de la violencia armada que incluye indicadores especiales relativos a los niños. Para hacer frente a los desafíos globales del seguimiento y la evaluación en el sector, se estableció un grupo interinstitucional de referencia encargado del seguimiento y la evaluación de la protección del niño, que tiene por objeto mejorar las metodologías y la coordinación de la recolección de datos.

58. En los países que tienen bajos niveles de inscripción de los nacimientos, los estudios y los trabajos de registro sirvieron de base para los planes de acción y las políticas nacionales. Otro componente básico de la labor sobre los sistemas de protección del niño es el fortalecimiento de la capacidad en materia de recursos humanos y la colaboración con los servicios de salud para mejorar la prestación de servicios relacionados con la protección, y en 2010 este aspecto fue objeto de atención especial en varios países. A fin de fortalecer la capacidad institucional para prestar servicios de protección al niño, se utilizaron innovaciones como la tecnología de mensajes de texto (SMS) para la inscripción de los nacimientos.

59. En 2010, el UNICEF y otros asociados trabajaron con legisladores y encargados de formular políticas de por lo menos 99 países para mejorar los marcos jurídicos y normativos de la protección del niño. También se ampliaron los esfuerzos para orientar los programas nacionales a fin de evitar el recurso a procedimientos judiciales y fomentar el uso de medidas sustitutivas de la detención,

lo que ha ayudado a aumentar el reconocimiento de que estas dos prácticas son esenciales para garantizar la protección de los derechos de los niños que quebrantan la ley y de que se ajustan a la Convención sobre los Derechos del Niño. Además, en 2010, en 24 países en que se ejecutan programas se utilizaron procedimientos judiciales y de investigación que tienen especialmente en cuenta las características de los niños y consideraciones de género, en comparación con 17 en 2008.

60. Se siguió aplicando la perspectiva de las normas sociales por conducto del programa conjunto del Fondo de Población de las Naciones Unidas y el UNICEF, que intensificó sus esfuerzos en 15 países en 2010, para conseguir más rápidamente el abandono de la mutilación y ablación genital femenina. Entre sus resultados tangibles se incluyen el abandono público más generalizado de la práctica en comunidades enteras, con un aumento a nivel de subdistrito o distrito. En el marco de la iniciativa “Juntos por las niñas”, se está fortaleciendo la cooperación a nivel mundial y entre los países para reducir la violencia contra los niños. Se prevé que en 2011 se iniciará en la India la elaboración de una estrategia nacional para poner fin al matrimonio precoz basada en planes de acción a nivel de los estados y en las conclusiones de las investigaciones formativas sobre normas sociales finalizadas en 2010.

61. En el Consejo de Derechos Humanos, mediante la organización del día general de debate y la aprobación en marzo de 2010 de una resolución sobre la violencia sexual contra los niños (véase párr. 11 *supra*), y el informe conjunto de la Representante Especial del Secretario General sobre la violencia contra los niños y la Relatora Especial sobre la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía, se dieron a conocer principios rectores y recomendaciones para guiar la labor de los países en la lucha contra la violencia sexual y la explotación de los niños.

62. Como resultado de la Conferencia mundial sobre trabajo infantil celebrada en La Haya en 2010, se utilizará una Hoja de ruta para lograr la eliminación de las peores formas de trabajo infantil para 2016 acordada para hacer el seguimiento de los progresos que se hagan hasta ese año. Además, en la 99ª reunión de la Conferencia Internacional del Trabajo, los Estados miembros de la OIT acordaron elaborar un convenio y una recomendación sobre el trabajo doméstico.

63. En la respuesta a los desastres naturales en gran escala, se ha comprobado que la orientación y las herramientas interinstitucionales preparadas para los casos de conflicto y que fueron adaptadas para usarlas en casos de desastre son inadecuadas. En 2010, se pusieron en marcha iniciativas para solucionar ese problema, que incluyen la formulación de normas interinstitucionales sobre espacios adaptados a las necesidades de los niños, el establecimiento de equipos de respuesta rápida con asociados de reserva para la protección de los niños en casos de emergencia y la capacitación sobre preparación interinstitucional para casos de emergencia. Sobre la base de las iniciativas de fomento de la capacidad de 2009, se siguió brindando apoyo a los países para que hicieran frente a la violencia de género. Ese será un ámbito central de la labor de la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad entre los Géneros y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres), junto con otros asociados.

64. De conformidad con el mandato emanado de la resolución 1612 (2005) del Consejo de Seguridad, se apoyó la aplicación del mecanismo de supervisión y presentación de informes sobre las violaciones graves contra los niños en situaciones de

conflicto armado en 13 países. Se está perfeccionando un mecanismo de presentación de informes basado en la resolución 1888 (2009) del Consejo de Seguridad. Incluirá un conjunto de indicadores para medir la respuesta de las Naciones Unidas a la violencia sexual y suministrar orientación sobre la forma de poner en práctica un sistema de supervisión y presentación de informes a nivel nacional, regional y mundial. También deberán intensificarse los esfuerzos para reunir y analizar datos sobre la protección y otros problemas a los que hacen frente los niños y grupos más marginados.

65. En 2010, se proporcionó apoyo para la reintegración de 28.000 niños afectados por conflictos armados y 11.400 niños y niñas vinculados con fuerzas armadas y grupos armados en 15 países afectados por conflictos. Once países más respaldaron los Compromisos de París para proteger a los niños y niñas reclutados o utilizados ilícitamente por fuerzas armadas o grupos armados, con lo que el total se elevó a 95.

66. La labor del subgrupo sobre protección de los niños fortaleció el reconocimiento de las actividades de protección en casos más amplios de respuesta humanitaria y de emergencia, incluidas cuestiones sobre la violencia de género y la salud mental y el apoyo psicosocial. Diecinueve países recibieron apoyo técnico sobre la protección de los niños en situaciones de emergencia. De particular interés es la convergencia de programas que se organizó en la respuesta de emergencia en Haití acerca de cuestiones relativas a la protección de la infancia, el agua y saneamiento, la nutrición y la salud mediante evaluaciones multisectoriales de los niños alojados en instituciones y en espacios adaptados a la infancia para niños desplazados y no acompañados o separados de su familia. Esto dio lugar a una comprensión más amplia de las necesidades de los niños internados en instituciones y en espacios adaptados a la infancia en Haití.

67. Como parte de una asociación plurianual destinada a fortalecer la capacidad de las comunidades religiosas, en particular los mecanismos interreligiosos, para proteger a los niños afectados por conflictos, el UNICEF y Religions for Peace publicaron la guía titulada “From commitment to action: what religious communities can do to eliminate violence against children”, de acuerdo con las recomendaciones del informe del experto independiente para el estudio de las Naciones Unidas sobre la violencia contra los niños (A/61/299).

68. La experiencia destaca la importancia constante de fortalecer los sistemas de protección del niño y examinar las normas sociales en todos los contextos, incluidos los conflictos y los desastres naturales. La sensibilización y el intercambio de conocimientos entre los asociados deben reforzarse aún más en lo relativo a los enfoques estratégicos para hacer frente a las necesidades de los niños más vulnerables. Aunque se ha avanzado en el seguimiento y la evaluación, y aunque ahora se dispone de más datos sobre la protección del niño, todavía quedan problemas por resolver. Las actuales encuestas de hogares no reflejan la situación de los niños que viven fuera de los hogares, incluidos los internados en instituciones, los recluidos en centros de detención, los que sufren las peores formas de trabajo infantil o los que viven en la calle. Un conocimiento más amplio sobre los grupos más vulnerables y marginados, incluidos los niños privados del cuidado de sus familias, es vital para asegurarse de que las intervenciones tienen efectos positivos y coinciden con los verdaderos intereses de los niños.

D. Lucha contra el VIH/SIDA

69. Se calcula que en 2009 había 33,3 millones de personas que vivían con el VIH, un aumento del 27% en relación con las cifras de 1999. Se estima que 5 millones de jóvenes (de entre 15 y 24 años de edad) vivían con el VIH en 2009 y representaban el 41% de las nuevas infecciones por VIH en personas de 15 años o más de ese mismo año. El África Subsahariana sigue siendo la región más seriamente afectada, con el 68% de todas las personas que viven con el VIH y el 72% de las muertes por SIDA. Se estima que 890.000 jóvenes entre los 15 y los 24 años se infectaron con el VIH en 2009 (casi 2.500 por día), y que el 75% de las nuevas infecciones ocurrieron en el África Subsahariana. La epidemia afecta especialmente a mujeres y niñas. A nivel mundial, el 60% de los jóvenes que viven con el VIH son mujeres jóvenes; en el África Subsahariana, la proporción aumenta al 72%. Las adolescentes y las mujeres jóvenes en África Subsahariana tienen una probabilidad varias veces superior de vivir con el VIH que los hombres de la misma edad. El número de personas que reciben terapia antirretroviral se multiplicó por 13 entre 2004 y 2009 y el número de muertes relacionadas con el SIDA se redujo en un 19% durante el mismo período. Sin embargo, la epidemia sigue teniendo graves consecuencias. Entre 2005 y 2009, el número de niños que quedaron huérfanos a causa del SIDA aumentó de 14,6 millones a 16,6 millones.

70. Los análisis voluntarios de rutina para la detección del VIH y el asesoramiento para todas las mujeres embarazadas son el punto de entrada clave para los servicios de prevención de la transmisión del virus de madre a hijo. La proporción de mujeres embarazadas a las que se les hizo el análisis de detección del VIH en países de ingresos bajos y de ingresos medios aumentó del 7% en 2005 al 26% en 2009. A finales de 2009, 27 de todos los países de ingresos bajos y de ingresos medios ya habían alcanzado la meta fijada por la Asamblea General en su vigésimo séptimo período extraordinario de sesiones (véase la resolución S-27/2), es decir, que el 80% de todas las mujeres embarazadas tuviesen acceso a análisis de detección y asesoramiento en materia de VIH para el año 2010. En el año 2009, en los países de ingresos bajos y de ingresos medios, el 53% de las mujeres embarazadas infectadas con el VIH recibieron tratamiento antirretroviral para prevenir la transmisión materno-infantil del virus, en comparación con el 45% en 2008. En el África Subsahariana, esta proporción aumentó del 45% en 2008 al 53% en 2009. Alrededor de un tercio de los lactantes nacidos de madres que son VIH positivas reciben este tratamiento para la prevención de la transmisión materno-infantil; la cobertura ha aumentado solo ligeramente en los países de ingresos bajos y de ingresos medios, del 32% en 2008 al 35% en 2009. Alcanzar la meta de la eliminación de la transmisión materno-infantil del VIH exige realizar un esfuerzo más importante para llegar a la universalización de los análisis de detección y a por lo menos el 95% de cobertura para el tratamiento antirretroviral.

71. A nivel mundial, la cobertura terapéutica es notablemente más baja para los niños (28%) que para los adultos (37%). En 2010, de conformidad con nuevas directrices, se empezó a aceptar a muchos más niños con VIH, incluidos todos los menores de 2 años, para que inicien el tratamiento antirretroviral. Sin embargo, hay datos nuevos que revelan que la posibilidad de darles ese tratamiento sigue sin aprovecharse en buena medida. En 2009, había 2,5 millones de niños menores de 15 años viviendo con el VIH. Aunque el número de niños en los países de ingresos bajos y medios que reciben tratamiento antirretroviral aumentó de un nivel estimado en 275.300 en 2008 a 356.400 en 2009, esta cifra no es más que el 28% de los 1,27 mi-

llones de niños que actualmente se estima que necesitan tratamiento según las nuevas directrices. Sin embargo, la brecha real entre los adultos y los niños es mucho mayor, porque alrededor del 50% de los niños infectados con el VIH que no reciben tratamiento mueren antes de cumplir los 2 años. Actualmente se dispone de una gama amplia de formulaciones antirretrovirales infantiles eficaces en función de su costo, y una tecnología perfeccionada permite hacer un rápido diagnóstico del VIH.

72. En 2001, se calculó que 5,7 millones de jóvenes de entre 15 y 24 años de edad vivían con el VIH. A finales de 2009, ese número se había reducido a 5 millones. Además, se estima que en 2009 se produjeron 890.000 nuevas infecciones entre los jóvenes de 15 a 24 años. La disminución significativa de la prevalencia del VIH entre los jóvenes está relacionada con una clara tendencia hacia conductas y prácticas más seguras, como demorar la primera relación sexual, reducir el número de parejas y hacer un mayor uso de preservativos. En 2010, el Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA informó que entre 2001 y 2008 hubo una disminución de la prevalencia entre los jóvenes de más del 25% en 22 países clave del África Subsahariana. En la mayor parte del mundo, las nuevas infecciones por VIH están descendiendo sostenidamente o estabilizándose. Se estima que el 80% de todas las personas jóvenes infectadas a nivel mundial se encuentran en 20 países de varias regiones del mundo y que representan una diversidad de contextos epidemiológicos. Las mujeres jóvenes siguen siendo las más afectadas por la infección, y en muchos países enfrentan el mayor riesgo de infección antes de los 25 años. Los datos sobre el conocimiento general acerca del VIH entre los jóvenes siguen mostrando niveles muy inferiores a la meta del 95% adoptada para 2010 por la Asamblea General en su vigésimo séptimo período extraordinario de sesiones, y ponen de relieve variaciones entre regiones y países. Desde el año 2000, el uso de preservativos aumentó 10 puntos porcentuales o más entre los hombres jóvenes en 11 de los 17 países que disponen de datos de tendencias y entre las mujeres jóvenes en 11 de los 22 países que disponen de datos de tendencias. Para reducir las infecciones por el VIH en los jóvenes, se necesitan mayores esfuerzos para aumentar el conocimiento general acerca del virus entre los jóvenes, tanto los que asisten a la escuela como los demás; el número de jóvenes que dicen que usan preservativos durante las relaciones sexuales y los análisis de detección del VIH y los servicios de asesoramiento disponibles para los jóvenes.

73. La mayoría de los países del África Subsahariana han hecho progresos significativos hacia la paridad en la asistencia a la escuela de los huérfanos y no huérfanos de entre 10 y 14 años de edad. En 27 de los 31 países del África Subsahariana que han presentado datos sobre por lo menos dos momentos distintos, la asistencia escolar entre los niños que han perdido a uno o ambos padres se ha incrementado. A pesar de estos logros tan notables, sigue habiendo preocupación por la baja cobertura de la atención y el apoyo externos a los hogares que se ocupan de los huérfanos y los niños vulnerables. En 25 países donde se hicieron encuestas de hogares entre 2005 y 2009, una mediana del 11% de los hogares estaba recibiendo apoyo externo. A pesar del gran número de niños necesitados, las medidas en favor de los huérfanos y niños vulnerables siguen siendo escasas y fragmentadas, y no se vinculan con las medidas más amplias de prevención y tratamiento de los niños afectados por el SIDA. Hasta ahora, se ha considerado que los huérfanos representan convenientemente a los niños afectados por el SIDA; sin embargo, la orfandad no es necesariamente un indicador de los niños más vulnerables, incluidos los que no viven fuera en hogares. Hay un interés creciente en buscar indicadores más multidimensionales

de la vulnerabilidad que describan no solo la medida en que los niños son afectados por el SIDA, sino también la vulnerabilidad más amplia relacionada con la pobreza.

74. Los niños que han perdido a sus padres a causa del SIDA seguirán necesitando atención mucho después de que disminuyan las tasas de nuevas infecciones. La atención y el apoyo para los huérfanos y niños vulnerables a causa del VIH deben considerarse parte de un ciclo de intervención que dé prioridad fundamental a los vínculos entre la atención y el apoyo y la prevención primaria y el acceso al tratamiento de los jóvenes que viven con el VIH. La inversión en medidas de protección social y la protección de los huérfanos y los niños vulnerables a causa del VIH es esencial para garantizar resultados más equitativos. Los programas de este tipo pueden no solo reducir la vulnerabilidad económica de los niños que han perdido a sus padres o que viven con familiares enfermos, sino que también pueden brindar protección y reducir la vulnerabilidad a la infección por el VIH, como lo demuestran datos sobre la prolongación de la asistencia a la escuela de las adolescentes. Las transferencias de dinero bien organizadas ofrecen incentivos para seguir el tratamiento y para eliminar la transmisión materno-infantil del VIH. Esta es una de las muchas intervenciones específicas en materia de SIDA que ofrecen amplias posibilidades de mejorar la salud y el bienestar de las familias que cuidan a los niños, cualquiera que sea la causa de la vulnerabilidad.

IV. Actividades futuras

75. A pesar de que ha habido progresos considerables en varios indicadores claves relacionados con los niños durante los casi 10 años transcurridos desde la celebración del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia, las disparidades dentro de muchos países y entre regiones en muchos casos se están agudizando o permanecen en los mismos niveles. Un enfoque centrado en la equidad que concentre los esfuerzos en las familias y los niños más vulnerables y desfavorecidos es posiblemente la manera más económica y rápida de alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Este enfoque también ayudará a mantener los progresos y a asegurar a los niños de las comunidades pobres y desfavorecidas un futuro coherente con los compromisos globales asumidos frente a todos los niños en la Declaración y el Plan de Acción que surgieron del período extraordinario de sesiones. Estos compromisos fueron reafirmados en la reunión plenaria conmemorativa de alto nivel de la Asamblea General dedicada al seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones sobre la infancia, celebrada en diciembre de 2007. Las estrategias centradas en la equidad mejorarán la prestación y el uso de los servicios sociales y reducirán las barreras resultantes de factores como la ubicación geográfica, los ingresos bajos, la falta de información y la discriminación social.

76. La Reunión Plenaria de Alto Nivel de la Asamblea General de 2010 sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio y la resolución 65/1, titulada “Cumplir la promesa: unidos para lograr los Objetivos de Desarrollo del Milenio” impartieron un nuevo impulso a la tarea de satisfacer las aspiraciones de los niños y las familias de todo el mundo. Los Estados Miembros tal vez deseen considerar nuevas iniciativas a nivel nacional, regional y mundial, entre ellas la celebración de una reunión plenaria conmemorativa adecuada de alto nivel de la Asamblea General en 2012 como mecanismo para examinar los progresos, especialmente para los niños más desfavorecidos, y promover la adopción de medidas que aseguren que en 2015 exista un mundo que sea apropiado para los niños.