



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
18 de abril de 2022
Español
Original: inglés
Español, francés e inglés
únicamente

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Período de sesiones anual de 2022

14 a 17 de junio de 2022

Tema 6 a) del programa provisional*

Documento del programa para el país

Kenya

Resumen

El documento del programa para Kenya 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 45.596.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 188.280.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre julio de 2022 y junio de 2026.

* E/ICEF/2022/9.

Nota: El presente documento ha sido procesado en su totalidad por el UNICEF.



Justificación del programa

1. Kenya es un país de ingreso mediano bajo con una población estimada de 47,6 millones de personas que viven en su mayoría las zonas rurales. Los menores de 18 años representan aproximadamente el 46% de la población, lo que supone unos 21,9 millones de personas¹.
2. Kenya lleva desde la década de los sesenta acogiendo refugiados. En noviembre de 2021, había registradas más de 540.000 personas refugiadas y solicitantes de asilo, en su mayoría mujeres y niños y niñas². En abril de 2021, el país adoptó una hoja de ruta orientada a la definición de soluciones duraderas para distintos grupos de refugiados.
3. Los fenómenos relacionados con el clima han tenido una repercusión sustancial en todo el país, que ha sufrido inundaciones y sequías recurrentes, en especial en las tierras áridas y semiáridas, lo que ha contribuido a la inseguridad alimentaria; las tasas altas de malnutrición y enfermedad; y la perturbación de los medios de subsistencia.
4. Las tasas de desempleo más altas se registran entre los jóvenes de 15 a 19 años y de 20 a 24 años (del 15% y el 19%, respectivamente), en comparación con la media nacional del 7,4%. El crecimiento económico moderado experimentado por el país a lo largo del último decenio no ha creado oportunidades de empleo adecuadas para las aproximadamente 800.000 personas jóvenes que se incorporan al mercado laboral cada año³. La economía ha mostrado resiliencia. Así, los resultados de 2021 se situaron por encima de los niveles anteriores a la pandemia de enfermedad por el coronavirus de 2019 (COVID-19), y se estima que el producto interno bruto creció un 5% en 2021.
5. Según las estimaciones anteriores a la pandemia de COVID-19, el 52,5% de los niños y las niñas vivían en hogares en situación de pobreza multidimensional —es decir, que carecían de servicios de primera necesidad, como nutrición básica y agua limpia—, y el 42% en hogares en situación de pobreza monetaria. Los niveles más altos de pobreza infantil se registran en los condados áridos y semiáridos. La nutrición, la vivienda, el saneamiento y el agua son los principales factores impulsores de la pobreza infantil⁴.
6. El Programa Nacional de Red de Protección Social de Kenya alcanza a 1,4 millones de hogares, lo que representa el 12% de la población vulnerable. Las asignaciones presupuestarias destinadas a protección social son limitadas, y la dependencia de los asociados para el desarrollo constituye un desafío para la sostenibilidad.
7. De acuerdo con un sistema de transferencia de competencias establecido en 2013, las Administraciones condales son responsables de la prestación de servicios públicos y sociales eficaces en ciertos sectores. Entre otras, se han transferido íntegramente las competencias en materia de salud, nutrición, desarrollo en la primera infancia, y agua, saneamiento e higiene (WASH). La educación se ha transferido parcialmente, mientras que aún se gestionan de manera centralizada la protección de la infancia y la protección social. Los condados reciben una parte de los ingresos nacionales y, si bien se espera que movilicen ingresos de otras fuentes localmente, pocos han sido capaces de generar una financiación sustancial.

¹ Oficina Nacional de Estadística de Kenya (KNBS), Censo de Población y Vivienda 2019.

² Datos de la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados.

³ Oficina Nacional de Estadística de Kenya, Informe básico sobre población activa 2018; Encuesta integrada sobre el presupuesto de los hogares en Kenya 2015/2016.

⁴ Oficina Nacional de Estadística de Kenya, Informe integral sobre la pobreza 2020.

8. Entre 1990 y 2020, la tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años descendió un 57% —de 101 a 43 muertes por cada 1.000 nacidos vivos—. La mortalidad neonatal se redujo un 37% durante el mismo período, de 33 a 21 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, lo que representa casi la mitad del total de muertes de niños menores de 5 años.

9. La tasa de mortalidad materna estimada descendió de 708 a 342 muertes por cada 100.000 nacimientos entre 2000 y 2017. No obstante, las tendencias de mejora en las tasas de mortalidad materna y de menores de 5 años enmascaran disparidades considerables, con las tasas más altas registradas en los condados áridos y semiáridos y en la parte occidental del país.

10. La diarrea, las infecciones de las vías respiratorias superiores, la malaria y las dermatosis siguen conformando una parte sustancial de la carga de morbilidad en niños y adultos⁵. Pese a que el porcentaje de niños menores de 1 año totalmente inmunizados aumentó del 76% al 86,4% entre 2014 y 2020, aún hay gran cantidad de niñas y niños parcialmente inmunizados o sin inmunizar, lo que ha ocasionado brotes de enfermedades prevenibles mediante vacunación, como el sarampión y la poliomielitis de origen vacunal. La mayoría de las niñas y los niños a los que no se ha llegado viven en las regiones áridas y semiáridas y en asentamientos urbanos informales.

11. Kenya ha conseguido ciertos progresos en relación con la cobertura sanitaria universal. La cobertura de los servicios de salud esenciales aumentó del 54,3% en 2015 al 57,2% en 2019, aunque no alcanzó la meta del 85%⁶, con variaciones registradas dentro de los condados y entre estos.

12. Kenya presenta una de las cargas más altas de infecciones por el VIH en todo el mundo, a pesar del descenso gradual registrado de la incidencia en la población adulta. De acuerdo con estimaciones de 2020, los niños y jóvenes representaban el 19% del total de personas que viven con el VIH, pero el 41% de las nuevas infecciones por el VIH⁷, lo que revela deficiencias en las intervenciones de prevención de la transmisión maternoinfantil y de prevención del VIH específicamente. Los datos de 2013 indicaban que las mujeres representaban el 72% de las nuevas infecciones por el VIH entre las personas jóvenes de 15 a 24 años⁸, lo que refleja desigualdades y deficiencias más generales en los programas de salud sexual y reproductiva.

13. El país ha conseguido avanzar en la reducción del retraso del crecimiento entre los niños menores de 5 años, y las tasas descendieron del 30,7% en 2010 al 26% en 2014. No obstante, sigue habiendo disparidades marcadas entre los condados, con tasas que varían entre el 15% y el 46%. Las tasas de emaciación experimentaron un descenso entre 2010 y 2014, del 6,9% al 4%⁹, y los condados áridos y semiáridos registraron niveles críticos de malnutrición aguda durante las sequías. Asimismo, el 16,2% de los niños y el 6,2% de las niñas de 5 a 19 años presentan sobrepeso¹⁰. Solo el 61% de los niños y niñas se alimentan exclusivamente de leche materna durante los 6 primeros meses de vida, y el 22% de los niños y niñas de 6 a 23 meses recibe una dieta mínima aceptable¹¹. La persistencia de la malnutrición se atribuye principalmente a la inseguridad alimentaria crónica; las prácticas de alimentación

⁵ Ministerio de Salud de Kenya, “Kenya Health Sector Strategic Plan 2018-2023: Mid-term review synthesis report”, 2021.

⁶ *Ibid.*

⁷ Consejo Nacional de Lucha contra el Sida, Informe de las estimaciones sobre el VIH en Kenya, 2020.

⁸ Encuesta Demográfica y de Salud de Kenya (EDSK), 2014.

⁹ *Ibid.*

¹⁰ Informe de la Nutrición Mundial: perfil nutricional de Kenya 2020.

¹¹ Ministerio de Salud, Encuesta sobre conocimientos, actitudes, comportamientos y prácticas de nutrición materna, del lactante y del niño pequeño, 2018.

infantil deficientes; las enfermedades infantiles; las prácticas de higiene inadecuadas, y la mala situación nutricional materna.

14. Se han logrado progresos limitados en materia de agua, saneamiento e higiene. En 2020, el 62% de la población tenía acceso, como mínimo, a servicios básicos relacionados con el agua, lo que representa un aumento con relación al 58% de 2015; el 32,7% tenía acceso, como mínimo, a servicios básicos de saneamiento, frente al 32,3% de 2015; y el 40% no disponía de instalaciones para el lavado de manos en el hogar¹². El porcentaje de la población que practica la defecación al aire libre —una práctica de las zonas rurales principalmente— descendió del 11% en 2015 al 9% en 2020¹³. Los datos previos a la pandemia de COVID indican que el 72% de las escuelas rurales tenían acceso a servicios básicos de agua potable, el 50% a los servicios básicos de saneamiento, y el 2% a los servicios básicos de higiene¹⁴. En 2019, el 82% de los establecimientos de salud disponían de instalaciones para el lavado de manos en los puntos de atención, pero solo el 61% de los establecimientos de salud no hospitalarios tenían servicios básicos de agua, y únicamente el 4% contaba con servicios básicos de saneamiento¹⁵.

15. Se ha observado un progreso continuo en el sistema de educación de Kenya, lo que incluye la mejora de las tasas netas de matriculación en todos los niveles; el aumento en el número de escuelas primarias públicas; y el descenso en la proporción de alumnos por docente. La matriculación en las escuelas de secundaria aumentó un 8% entre 2016 y 2020, y las niñas representaban la mitad del conjunto de estudiantes de secundaria¹⁶. Pese a estas mejoras, se estima que en 2019 había 2,5 millones de niñas y niños sin escolarizar —principalmente en los condados áridos y semiáridos y en los asentamientos urbanos informales—, así como afectados por situaciones de emergencia, refugiados o con discapacidad. Se espera que el número de niños sin escolarizar haya aumentado a causa del cierre de las escuelas ocasionado por la pandemia de COVID-19. Entre los cuellos de botella principales figuran el número insuficiente de docentes; la cantidad limitada de instalaciones inclusivas; las instalaciones de WASH inadecuadas; los costos subyacentes de la educación; los embarazos en la adolescencia; y el trabajo infantil¹⁷.

16. Garantizar unos resultados de aprendizaje adecuados sigue siendo un reto. La puntuación media nacional correspondiente al certificado de estudios primarios de Kenya se encuentra por debajo del 50%, y se observan diferencias geográficas considerables¹⁸. Con el propósito de mejorar los resultados de aprendizaje y la pertinencia de la educación, en 2019 Kenya empezó a implantar un plan de estudios basado en competencias. Dicho plan se compone de siete competencias, entre ellas, el aprendizaje digital, mediante el cual se pretende ofrecer a los estudiantes las habilidades necesarias en el siglo XXI. Cuando se cerraron las escuelas debido a la pandemia de COVID-19, las iniciativas gubernamentales de enseñanza a distancia mediante el uso de Internet, la radio y la televisión, permitieron llegar hasta algunos niños y niñas.

17. Kenya ha empezado a poner en práctica un marco para el fortalecimiento de la fuerza de trabajo en el sector de la protección de la infancia de acuerdo con las normas internacionales; asimismo, ha establecido el uso de un sistema de gestión de la

¹² Organización Mundial de la Salud (OMS) y UNICEF, *Progress on Household Drinking Water, Sanitation and Hygiene 2000-2020: Five years into the SDGs*, 2021.

¹³ *Ibid.*

¹⁴ Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo, datos sobre Kenya, <https://washdata.org/data>.

¹⁵ OMS, *Global Progress Report on Water, Sanitation and Hygiene in Health Care Facilities: Fundamentals first*, 2020.

¹⁶ Oficina Nacional de Estadística de Kenya, Estudio económico 2021.

¹⁷ Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO), “Kenya National Study Report on Out of School Children”, 2021.

¹⁸ Ministerio de Educación, “Basic Education Statistical Booklet”, 2019.

información sobre protección de la infancia. La violencia física y psicológica contra los niños siguen siendo motivo de preocupación. Aproximadamente el 45,9% de las niñas y el 56,1% de los niños de 13 a 17 años han experimentado algún tipo de violencia¹⁹. En un estudio reciente sobre la adolescencia, más de la mitad de los adolescentes encuestados afirmaron que la violencia había aumentado durante la pandemia de COVID-19²⁰.

18. La pandemia de COVID-19 ha puesto de relieve que la estigmatización de la salud mental en Kenya se mantiene alta, lo que obstaculiza las oportunidades de intervenciones tempranas y de cuidado personal. Cerca de la mitad del conjunto de adolescentes mencionaron haber experimentado síntomas de depresión durante los nueve meses que las escuelas estuvieron cerradas a causa de la pandemia²¹.

19. La prevalencia de la mutilación o ablación genital femenina en el país se redujo del 37,6% en 1998 al 21% en 2014, si bien en algunas comunidades las tasas superaban el 80%. Por otra parte, la tasa de matrimonio infantil entre las niñas descendió del 26,4% en 2008 al 23% en 2014, con diferencias geográficas²². La dote se considera un mecanismo de afrontamiento frente a las conmociones en algunas comunidades con tasas altas de matrimonio infantil; y siguen predominando las creencias sociales y culturales nocivas.

20. El servicio de registro civil en el país no cuenta con financiación adecuada, ni recursos humanos e infraestructura física suficientes, y depende de los datos manuales. Solo 113 de los 345 subcondados disponen de oficinas de registro civil. Pese a estos desafíos, el registro de nacimientos aumentó del 65,9% en 2015 al 71,5% en 2020²³ gracias a los esfuerzos del Gobierno por conectar tales registros con otros mecanismos de estadísticas vitales.

21. En la mayoría de los sectores se afrontan cuellos de botella similares, como, entre otros, la financiación y asignación inadecuadas de recursos subsectoriales; la coordinación insuficiente entre las partes interesadas, así como entre los niveles nacional y condal; y las carencias periódicas de productos. La aplicación plena de las políticas adoptadas en varios sectores sociales sigue siendo un desafío. Las normas y creencias —ya estén relacionadas con el género o arraigadas en creencias religiosas o socioculturales— cimentan también las deficiencias en los resultados relacionados con la infancia.

22. El nuevo programa para el país se fundamenta en una de las lecciones claves aprendidas durante la respuesta a la pandemia de COVID-19, entre otros contextos, relativa a la importancia de fortalecer los sistemas de servicios sociales en los condados, de acuerdo con la política de transferencia de competencias del Gobierno, mediante el fomento estratégico de las capacidades institucionales de las Administraciones condales para trabajar más y mejor en favor de las niñas y los niños. Además, la diversificación de los asociados estratégicos ha derivado en una mayor eficacia, innovación y eficiencia a la hora de llegar a las niñas y los niños.

Prioridades y alianzas del programa

23. Según la visión del programa para el país, todas las niñas y los niños en Kenya, además de los adolescentes y en especial los más excluidos, sobreviven, prosperan,

¹⁹ Ministerio de Trabajo y Protección Social, “Violence against Children in Kenya: Findings from a national survey”, 2019.

²⁰ Consejo de Población y Unidad de Estrategia y Política Presidencial (Kenya), “Promises to Keep: Impact of COVID-19 on adolescents in Kenya”, 2021.

²¹ *Ibid.*

²² EDSK, 2008-2009 y 2014.

²³ Oficina Nacional de Estadística de Kenya, Resumen estadístico de 2020, y Estudio económico de 2021.

aprenden, están protegidos y desarrollan su pleno potencial libres de pobreza y en un clima y un entorno seguros y sostenibles. Esto coincide con la Visión 2030 de Kenia y el Cuarto Plan de Mediano Plazo del Gobierno para 2023-2027, la Agenda 2063: el África que Queremos, y la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, con sus correspondientes Objetivos de Desarrollo Sostenible. El programa para el país se deriva de la teoría del cambio del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible 2022-2026 (MCNUDS), con arreglo al cual el UNICEF contribuirá a todos los resultados, y mejorará la labor conjunta y complementaria con otras entidades de las Naciones Unidas.

24. Con el propósito de respaldar la política de transferencia de competencias del Gobierno, el programa para el país se implementará tanto en el plano nacional como el subnacional. En el plano nacional, el UNICEF trabajará en virtud del MCNUDS con los asociados y ministerios competentes con el objeto de elaborar políticas y programas y enfoques multisectoriales adaptados a las necesidades de los niños. El UNICEF promoverá el aumento del gasto y la asignación presupuestaria en todos los niveles que tiene en cuenta las necesidades de los niños. El apoyo técnico y financiero se centrará en las prioridades nacionales en relación con la infancia, como la salud neonatal, la prevención del retraso del crecimiento y otras formas de malnutrición, la mejora del saneamiento y la higiene, la transformación de la calidad de la educación y el aprendizaje, y la reducción de la violencia y las prácticas nocivas.

25. En el plano subnacional, de conformidad con el MCNUDS, el UNICEF dará prioridad a las zonas más desfavorecidas y expuestas a las emergencias —a saber, los condados áridos y semiáridos—, así como las zonas rurales remotas y las urbanas pobres donde se encuentran las niñas y los niños más vulnerables, como los refugiados.

26. Las estrategias principales aprovecharán las funciones de influencia, promoción y convocatoria del UNICEF en los planos nacional y condal, y ampliarán las alianzas con el fin de hacer frente a obstáculos fundamentales que dificultan la cobertura universal de los servicios sociales esenciales de calidad y el ejercicio de los derechos del niño, con el propósito de:

a) fomentar los vínculos más firmes entre las políticas y los programas gubernamentales y su implementación efectiva en los condados, de acuerdo con la política de transferencia de competencias;

b) aprovechar al máximo las oportunidades para la promoción de la coordinación multisectorial y las plataformas de ejecución integrada a fin de abordar de manera más holística las necesidades de las niñas y los niños, los adolescentes y las mujeres;

c) generar pruebas sobre intervenciones de gran repercusión y rentabilidad y las vías para la ampliación en asociación con el Gobierno;

d) fortalecer el uso de los datos desglosados por sexo y edad y los análisis de gran calidad para fundamentar la labor de promoción y la programación con base empírica;

e) promover las soluciones innovadoras, lo que incluye el uso de las tecnologías digitales y las opciones inteligentes desde el punto de vista del clima, en aras de una ampliación y cobertura rápidas;

f) promover la cobertura universal de los servicios y prestaciones importantes como estrategia demostrada para llegar hasta los más desfavorecidos, y lograr un alto rendimiento de la inversión;

g) establecer relaciones con los niños, los adolescentes, los progenitores y las comunidades con el objeto de promover el cambio de comportamiento y las normas sociales y de género positivas; y

h) hacer frente a los obstáculos estructurales para la igualdad de género y a las normas discriminatorias a lo largo de todo el ciclo de la programación transformadora en cuanto al género.

27. El programa para el país se fundamentará en los riesgos y aplicará sistemáticamente los principios de la rendición de cuentas ante las poblaciones afectadas en todos los contextos. Se prestará especial atención a la mejora de la preparación y respuesta frente a emergencias y al fortalecimiento de la resiliencia de los sistemas y las comunidades, de acuerdo con los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria del UNICEF. Durante las emergencias, el UNICEF respaldará la asistencia directa, como proveedor de última instancia, a los niños afectados y sus familias, incluidas las personas desplazadas internas y refugiadas.

28. El Fondo seguirá interactuando con los adolescentes, y los empoderará para que expresen sus puntos de vista y actúen como agentes del cambio en sus comunidades, como, entre otros medios, a través del uso de innovaciones, la plataforma U-Report y las redes sociales. Se consolidarán las alianzas estratégicas con instituciones de creación de capacidad, el sector privado, la sociedad civil, los medios de comunicación y centros de estudio, entre otros, con el fin de conseguir los objetivos del programa para el país.

Supervivencia y prosperidad

29. El UNICEF contribuirá a las iniciativas colaborativas multisectoriales de los organismos de las Naciones Unidas orientadas a reducir las tasas altas de mortalidad, morbilidad y malnutrición neonatal, infantil, adolescente y materna. Se hará hincapié en la transición del apoyo a la programación del UNICEF a una agenda de supervivencia y también prosperidad, por ejemplo, a través de la ampliación de las intervenciones de desarrollo integral del niño en la primera infancia.

30. El UNICEF facilitará apoyo técnico y estratégico para el fortalecimiento de los sistemas con vistas a lograr la cobertura universal de los servicios inclusivos y de calidad de salud de los niños, los adolescentes y las mujeres, así como los servicios de nutrición, WASH y lucha contra el VIH apropiados, seguros, asequibles y accesibles para todas las personas, en especial las más vulnerables. En atención a la interrelación existente entre la salud, la nutrición, y el agua, el saneamiento y la higiene a la hora de conseguir resultados a escala en favor de las niñas y los niños, el UNICEF promoverá los beneficios de los sistemas multisectoriales, resilientes a los desastres e inteligentes desde el punto de vista del clima. A fin de promover la resiliencia, serán cruciales la planificación, presupuestación, coordinación y acción de los sectores de la salud, la nutrición y el agua, el saneamiento y la higiene fundamentadas en los riesgos, en especial en los planos del condado y la comunidad; asimismo, se facilitará apoyo para la mejora de la gobernanza y la rendición de cuentas.

31. El UNICEF respaldará la mejora de la calidad de la atención primaria de la salud en relación con los servicios de inmunización, enfermedades comunes de la infancia, prevención de la transmisión materno-infantil del VIH, atención pediátrica y adolescente del VIH, y atención prenatal, durante el parto y posnatal en los establecimientos y la comunidad, en especial en las zonas donde no existen servicios suficientes —como los condados áridos y semiáridos— y en situaciones de emergencia. Los enfoques de cambio social y de comportamiento basados en la comunidad se emplearán para fomentar la demanda de servicios de salud neonatal, infantil, adolescente y materna, y promover las prácticas saludables.

32. Con el fin de reducir la malnutrición infantil, adolescente y materna, el UNICEF apoyará la integración de intervenciones de nutrición innovadoras y de gran repercusión en los sistemas de salud, alimentación, agua, saneamiento e higiene, y

protección social, lo que se complementará mediante la armonización de las acciones en el ámbito de la nutrición con las intervenciones de atención primaria de la salud y basadas en la comunidad. Se prestará atención especial a la promoción de los regímenes alimentarios, prácticas y servicios que promuevan la nutrición, el crecimiento y el desarrollo óptimos de las niñas y los niños, los adolescentes y las mujeres, junto con la mejora de la entrega y cobertura adecuada de suplementos de micronutrientes a las adolescentes, las mujeres embarazadas y lactantes. Se seguirán fortaleciendo las capacidades de los proveedores de servicios de detección temprana, prevención y tratamiento de la emaciación. Asimismo, el UNICEF apoyará al Gobierno en el fomento de la recopilación de datos en materia de nutrición y la mejora de los marcos institucionales y de gobernanza en favor de programas de nutrición multisectoriales de calidad y sostenibles.

33. El Fondo ofrecerá apoyo técnico y mostrará enfoques innovadores para crear sistemas más fuertes y resilientes que favorezcan el uso de prácticas de agua, saneamiento e higiene seguras. El interés se centrará en utilizar recursos catalizadores que demuestren la escalabilidad de las intervenciones dirigidas a eliminar la defecación al aire libre en los condados donde aún predomina esta práctica. Entre otras cosas, esto incluye la mejora del acceso a los servicios básicos de saneamiento en las zonas rurales y los contextos urbanos pobres; la promoción de los servicios de gestión del lodo fecal en las zonas de ingreso bajo; y una mejor financiación y gobernanza del sector del agua.

Educación y aprendizaje

34. El componente del programa contribuirá a las iniciativas colaborativas multisectoriales de organismos clave de las Naciones Unidas dirigidas a fortalecer el sistema en los planos nacional y subnacional con el fin de garantizar que un mayor número de niñas y niños —en particular los más vulnerables— están preparados para la escuela y adquieren los conocimientos y habilidades fundamentales y transferibles para una educación continua y un futuro mejor. El UNICEF apoyará al Ministerio de Educación en el fortalecimiento del entorno propicio, la capacidad, las inversiones y la asignación equitativa de recursos para hacer frente a los problemas de equidad que vienen de largo y a los malos resultados de aprendizaje de los estudiantes.

35. Con vistas a superar los obstáculos de acceso a la escuela y los desafíos relacionados con la retención, el Fondo seguirá colaborando con el Ministerio de Educación con el fin de matricular a todas las niñas y los niños y ofrecer apoyo dirigido específicamente a la transición a la escuela secundaria, en particular de las niñas, y a su permanencia en esta. Se respaldará el desarrollo de la capacidad institucional para ampliar la educación inclusiva con el fin de garantizar las tasas de matriculación y retención de los niños con discapacidad. El UNICEF seguirá ofreciendo educación a los niños refugiados e integrándolos en el sistema nacional de educación. Asimismo, colaborará con los asociados con el propósito de fortalecer la resiliencia del sistema de educación y fomentar las capacidades de la Administración para la planificación y respuesta en situaciones de emergencia en los planos nacional y condal. Se ampliará el apoyo a la educación preescolar, a partir del trabajo ya realizado con el Ministerio de Educación, el Consejo de Gobernadores y las Administraciones condales, así como con otros ministerios pertinentes.

36. Dentro del sistema de educación formal, el UNICEF se centrará en mejorar los resultados de aprendizaje, lo que abarca las habilidades transferibles. Esto complementará la asistencia de otros asociados para el desarrollo que están invirtiendo en las habilidades fundamentales. Se ofrecerá apoyo técnico para la implantación de un plan de estudios basado en competencias con, entre otros, servicios de mentoría y aprendizaje mediante el trabajo comunitario. Con la respuesta a la COVID-19 como punto de partida, el UNICEF promoverá las soluciones

innovadoras en favor del aprendizaje mejorado, la conectividad de los establecimientos y el aprendizaje digital tanto de los estudiantes como del personal docente y de administración de la educación.

Protección de la infancia

37. El componente contribuirá a las iniciativas colaborativas multisectoriales de organismos clave de las Naciones Unidas que apoyan a Kenya en la creación de un entorno protector integrado basado en derechos que prevenga la violencia, el abuso, la explotación y las prácticas nocivas contra las niñas y los niños —así como adolescentes— y les ofrezca respuesta; asimismo, dicho enfoque deberá además reducir la probabilidad de separación de los niños de sus progenitores y cuidadores principales, y facilitar el acceso al registro civil de todas las personas.

38. El UNICEF seguirá adoptando un enfoque complementario respecto al desarrollo de un sistema de protección de la infancia más integral, compuesto por tres pilares fundamentales interrelacionados, a saber: un sistema de justicia adaptado a los niños y niñas; un sistema de protección social centrado en la infancia; y el fortalecimiento individual y familiar con atención especial a la reducción del riesgo y la prevención de prácticas nocivas mediante la promoción de normas y comportamientos positivos. El UNICEF dará prioridad al aumento de la profesionalización y regularización de la fuerza de trabajo de los servicios sociales, haciendo hincapié en la promoción del aumento de la financiación pública destinada a la protección de la infancia.

39. La labor de fortalecimiento de los sistemas se centrará en la prevención y la respuesta frente a cualquier forma de violencia contra las niñas y los niños, la mutilación o ablación genital femenina y el matrimonio infantil, también en los contextos humanitarios. Se promoverá la comprensión bien fundada de las normas sociales y la desigualdad de género que dan lugar a la violencia, los niveles mayores de VIH, y el daño y el abuso de los niños, y se fomentarán las normas positivas que ponen fin a las prácticas nocivas. Se prestará especial atención a las adolescentes.

Política social

40. El componente contribuirá a las iniciativas colaborativas de organismos clave de las Naciones Unidas dirigidas a reducir la pobreza infantil multidimensional y promover la resiliencia de los hogares frente a las conmociones. El UNICEF aplicará un enfoque de fortalecimiento de los sistemas en torno a cuatro objetivos integrados, a saber: a) mejorar la calidad, la integridad y el uso de datos desglosados y evidencias sobre la infancia en los planos nacional y subnacional; b) promover un sistema de gestión de las finanzas públicas fortalecido y centrado en los niños; c) crear un sistema de protección social más coordinado, inclusivo y capaz de responder a las conmociones; y d) fortalecer la planificación e implementación integradas del desarrollo del sector social, en especial en los condados, de acuerdo con la Constitución de Kenya y la política de 2017 relativa al sistema de gobierno descentralizado.

41. El UNICEF invertirá en apoyo técnico con el fin de asistir a la Administración nacional y las Administraciones condales en la ampliación de la cobertura de las medidas de protección social. Esto incluirá la prueba de un sistema universal de prestación por hijo a cargo; la introducción de innovaciones en los modelos de “efectivo plus”; y el apoyo a un registro único mejorado y a los sistemas de información sobre programas existentes para garantizar la armonización y disponibilidad puntual de datos.

42. Con el objeto de reforzar el apoyo al modelo de gobierno descentralizado del país, en colaboración con otros organismos de las Naciones Unidas y asociados para el desarrollo, se facilitará asistencia para fomentar las capacidades de las autoridades nacionales y de condados seleccionados para elaborar estrategias, políticas y presupuestos que tienen en cuenta las necesidades de los niños y favorecen una mejor prestación de los servicios del sector social. Se realizarán esfuerzos para mejorar la transparencia, entre otras formas, mediante el uso de mecanismos de gobernanza electrónica para la rendición de cuentas en el plano local, y la relación más estrecha con la ciudadanía, en particular las niñas, niños y los adolescentes.

43. El UNICEF respaldará los estudios nacionales sobre la situación de la infancia y los adolescentes, y fortalecerá las redes de investigación para generar, analizar y compartir evidencias con el fin de mejorar la situación de las niñas y los niños, en relación, entre otros aspectos, con las tendencias de pobreza infantil multidimensional y el análisis de la repercusión de las políticas y el gasto en los niños.

Eficacia del programa

44. El componente está encaminado a asegurar que el programa para el país se gestiona, sigue, evalúa y apoya de manera eficiente a fin de cumplir con las normas de calidad del programa aplicables a los resultados en favor de la infancia, en particular a través del apoyo operacional. Facilita la coordinación sistemática, entre otras cosas, de la programación fundamentada en los riesgos, la preparación y respuesta frente a emergencias, el cambio social y de comportamiento, los enfoques transformadores en cuanto al género, promoción de los derechos de la infancia y la comunicación. En este componente se gestionarán también cuestiones transversales como el desarrollo del niño en la primera infancia, la adolescencia, el cambio climático, la inclusión de las personas con discapacidad y la participación de las niñas, niños y los jóvenes, además de las alianzas con el sector privado.

Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(En miles de dólares EE.UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos*</i>	<i>Recursos ordinarios</i>
Supervivencia y prosperidad**			
Salud	5 700	61 936	67 636
Nutrición	6 839	43 200	50 039
Agua, saneamiento e higiene	5 700	18 900	24 600
Educación y aprendizaje	5 244	34 200	39 444
Protección de la infancia**	5 243	15 464	20 707
Política social	7 295	8 280	15 575
Eficacia del programa	9 575	6 300	15 875
Total	45 596	188 280	233 876

* Podrían mobilizarse otros recursos para emergencias, según se requiera, a lo largo del proceso del llamamiento de emergencia.

** Los recursos destinados al VIH están comprendidos en los resultados de los componentes de “supervivencia y prosperidad” y “protección de la infancia”.

Gestión del programa y de los riesgos

45. El programa para el país se coordinará como parte del MCNUDS y se implementará y seguirá en cooperación con el Gobierno, bajo el liderazgo del Ministerio de la Tesorería y Planificación Nacional. Con el propósito de promover la implantación del MCNUDS, el UNICEF desempeñará un papel directivo y participará en diversos grupos de trabajo del equipo en el país. En este sentido, se encargará de la dirección del Grupo de Trabajo sobre la Agenda de Identidad Jurídica de las Naciones Unidas.

46. La vulnerabilidad del país ante los desastres naturales y las epidemias representa una amenaza para la vida de las niñas y los niños y socava la consecución de resultados, como quedó patente durante la pandemia de COVID-19. Con el fin de mitigar esta situación, el UNICEF reforzará la asistencia técnica dirigida a apoyar al Gobierno en la respuesta y recuperación, y realizará un esfuerzo mayor como parte del sistema de las Naciones Unidas para crear sistemas resilientes y mejorar los mecanismos en el plano comunitario. Entre los riesgos adicionales figuran la financiación limitada del Gobierno para algunos sectores sociales y la incertidumbre en relación con la ayuda para el desarrollo que el país recibe. Las iniciativas cruciales se protegerán mediante la integración en la programación de las consideraciones relativas a la sostenibilidad y la escalabilidad. El UNICEF realizará un seguimiento periódico de la situación con el propósito de reevaluar los supuestos de la planificación y los perfiles de riesgo y realizar los ajustes oportunos. Los riesgos de explotación y abusos sexuales se mitigarán a través de la implementación de planes anuales de prevención y respuesta dirigidos al personal y los asociados.

47. 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 los recursos asignados al programa en el plano nacional. Las responsabilidades del personal directivo en los planos nacional, regional y de la sede con respecto a los programas para los países se describen en las políticas y los procedimientos programáticos y operativos de la organización.

Seguimiento y evaluación

48. El marco de resultados y recursos y el plan de evaluación con indicación de costos, junto con los planes de trabajo conjunto del MCNUDS, constituirán la base para el seguimiento de los productos y resultados, así como la presentación de informes y los ajustes del programa, y concuerdan con el MCNUDS. Los exámenes anuales con el Ministerio de la Tesorería y Planificación Nacional, los ministerios sectoriales y los asociados evaluarán los progresos e identificarán las oportunidades y los riesgos, y contribuirán a los ajustes de la programación apropiados. El seguimiento sobre el terreno en tiempo real permitirá intervenir rápidamente y ajustar las operaciones en caso necesario.

49. El UNICEF colaborará con otros organismos de las Naciones Unidas para reforzar y brindar apoyo a los sistemas de seguimiento rutinario, con ánimo de garantizar la recopilación y el análisis sistemáticos de datos relativos a los niños y sus familias. El Fondo ayudará a las Administraciones condales a efectuar un seguimiento de los indicadores sociales, desglosados por edad y sexo, y a analizarlos, de manera que la programación dé respuesta a vulnerabilidades específicas de los niños y las niñas.

Anexo

Marco de resultados y recursos

Programa de cooperación entre Kenya y el UNICEF, julio de 2022-junio de 2026

Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño: artículos 2 a 40

Prioridades nacionales: Tercer Plan Nacional de Mediano Plazo para 2018-2022; Cuarto Plan Nacional de Mediano Plazo 2022-2026

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

1.1 Las personas en Kenya que afrontan el riesgo de quedarse atrás —en especial, todas las mujeres y las niñas, todos los niños y los jóvenes, y todos los habitantes de las tierras áridas y semiáridas y de asentamientos urbanos informales— viven en una sociedad inclusiva, propicia, pacífica y cohesiva en la que se respetan los derechos humanos; asimismo, se benefician de instituciones responsables y participan en sistemas de gobernanza transformadores con perspectiva de género que respetan el estado de derecho.

1.2 Las personas en Kenya que afrontan el riesgo de quedarse atrás —en especial, todas las mujeres y las niñas, todos los niños y los jóvenes, y todos los habitantes de los condados áridos y semiáridos y de asentamientos urbanos informales— disponen de servicios sociales y de protección mejorados, inclusivos y equitativos.

2.1 Las personas en Kenya que afrontan el riesgo de quedarse atrás —en especial, todas las mujeres y las niñas, todos los niños y los jóvenes, y todos los habitantes de los condados áridos y semiáridos y de asentamientos urbanos informales— obtienen beneficios de medios de subsistencia de calidad, inclusivos, sostenibles, diversificados y con perspectiva ambiental o climática, que ofrecen trabajo decente en las economías sectoriales y generan un crecimiento ecológico, resiliente y equitativo.

2.2 Las personas en Kenya que afrontan el riesgo de quedarse atrás —en especial, todas las mujeres y las niñas, todos los niños y los jóvenes, y todos los habitantes de los condados áridos y semiáridos y de asentamientos urbanos informales— disfrutan de acceso a ecosistemas gestionados de manera sostenible, y se benefician de ellos, en favor de las soluciones basadas en la naturaleza para una transición ecológica.

3.1 La vía del país para lograr los Objetivos de Desarrollo Sostenible se beneficia de alianzas eficaces con múltiples partes interesadas que impulsan la cantidad y diversidad de la colaboración pública, privada y comunitaria, así como la financiación e inversión que aceleran el desarrollo sostenible de las personas que afrontan el riesgo de quedarse atrás —en especial, todas las mujeres y las niñas, todos los niños y los jóvenes, y todos los habitantes de los condados áridos y semiáridos y de asentamientos urbanos informales—.

Grupos de Objetivos del Plan Estratégico del UNICEF para 2022-2025: 1 a 5

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
1.2 2.2 3.1	Supervivencia y prosperidad: Para 2026, un mayor número de recién nacidos, niñas, niños, adolescentes y mujeres —en especial en las zonas desfavorecidas— sobreviven y prosperan, y viven en un entorno seguro, con mejor acceso y uso mejorado de servicios y prácticas de calidad y asequibles en los sectores de la salud, el VIH, el desarrollo del niño en la primera infancia, la nutrición, y el agua, el saneamiento y la higiene (WASH), incluso en situaciones de emergencia.	Porcentaje de recién nacidos a quienes se hace un reconocimiento médico en un plazo máximo de 48 horas tras el nacimiento B: No consta M: 30%	Sistema de Información Sanitaria Distrital 2 (DHIS2)	El Ministerio de Salud y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran mayor capacidad para garantizar los servicios y las prácticas de calidad de atención primaria de la salud, salud infantil, VIH, salud comunitaria y desarrollo del niño en la primera infancia. El Ministerio de Salud y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran capacidades mejoradas para garantizar la calidad de los servicios y prácticas de inmunización. El Ministerio de Salud y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran	Ministerio de Salud nacional y condal, y Ministerio de Recursos Hídricos, Autoridad Nacional de Gestión de Sequías	18 239	124 036	142 275
		Porcentaje de lactantes sobrevivientes que reciben a) la primera dosis y b) las tres dosis de la vacuna combinada contra la difteria, la tosferina y el tétanos B: a) 90,3%; b) 86,4% M: a) 95%; b) 95%	DHIS2			Salud/VIH: 5 700	Salud/VIH: 61 936	Salud/VIH: 67 636
		Porcentaje de adolescentes embarazadas que reciben atención prenatal primaria B: 22,6%, M: 40%	DHIS2			Nutrición: 6 839	Nutrición: 43 200	Nutrición: 50 039
		Porcentaje de niños y niñas y adolescentes que viven con el VIH y reciben tratamiento antirretroviral B: 70%, M: 95%	DHIS2			Agua, saneamiento e higiene: 5 700	Agua, saneamiento e higiene: 18 900	Agua, saneamiento e higiene: 24 600
		Porcentaje de niños y niñas de corta edad que toman suplementos de vitamina A dos veces al año B: 82,1%, M: 85%						

Resultados del MCNUDES	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDES		Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
		RO	OR				Total		
					capacidades mejoradas para garantizar la calidad de los servicios y las prácticas de atención de la salud materna, del recién nacido y los adolescentes, lo que incluye la prevención de la transmisión maternoinfantil y los servicios pediátricos relacionados con el VIH/sida. Las niñas y los niños, así como los adolescentes, sus progenitores y cuidadores, y las mujeres embarazadas se benefician de las capacidades mejoradas del Gobierno y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados para ofrecer enfoques de cambio social y de comportamiento con base empírica en aras de mejorar las prácticas de nutrición y los regímenes				
		Porcentaje de niños y niñas de 6 a 23 meses que reciben un régimen alimentario mínimo diverso B: 40,9%, M: 50%	Encuesta Demográfica y de Salud de Kenya (EDSK) y encuestas periódicas						
		Porcentaje de niños menores 5 años con emaciación grave y otras formas de malnutrición aguda grave admitidos en el programa de tratamiento B: 45%, M: 55%	DHIS2						
		*Porcentaje de la población que utiliza servicios básicos de agua potable B: 61,6%, M: 69,0%	Programa Conjunto OMS/UNIC EF de Monitoreo						
		Porcentaje de la población que practica la defecación al aire libre B: 8,5%, M: 5,0%	Programa Conjunto OMS/UNIC EF de Monitoreo						

<i>Resultados del MCNUDS</i>	<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS</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: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)</i>		
						<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
				<p>alimentarios positivos.</p> <p>Las autoridades gubernamentales en el plano nacional y en los condados seleccionados cuentan con marcos institucionales y de gobernanza para ofrecer programas de nutrición multisectoriales de calidad y sostenibles.</p> <p>Las autoridades gubernamentales y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran capacidades mejoradas para prestar servicios de nutrición de gran repercusión y de calidad a escala.</p> <p>Las autoridades gubernamentales y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran capacidades mejoradas para aumentar el uso de</p>				

<i>Resultados del MCNUDS</i>	<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS</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: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)</i>		
						<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
				<p>los servicios básicos de saneamiento e higiene y reducir la práctica de defecación al aire libre.</p> <p>Las autoridades gubernamentales y sus asociados en el plano nacional y en los condados seleccionados demuestran capacidades mejoradas para garantizar que más escuelas, centros de desarrollo del niño en la primera infancia y establecimientos de salud disponen de servicios de WASH inclusivos y con perspectiva de género.</p> <p>El Ministerio de Recursos Hídricos, los departamentos de recursos hídricos de los condados y los proveedores de servicios de agua están en mejores condiciones de ofrecer y gestionar el agua potable de manera segura, inclusiva y con</p>				

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
				capacidad de adaptación al cambio climático en las comunidades rurales y urbanas de los condados seleccionados.				
1.2 2.1 3.1	Educación y aprendizaje: Para 2026, más niños y niñas — así como adolescentes— en especial en las zonas deprimidas, aprenden y adquieren habilidades fundamentales y transferibles para el futuro, incluso en situaciones de emergencia.	*Tasa neta de matriculación en la educación preescolar, primaria y secundaria B: Preescolar: 77,2% Primaria: 92,5% Secundaria: 53,3% M: Preescolar: 100% Primaria: 100% Secundaria: 86%	Sistema Nacional de Información sobre la Gestión de la Educación	El Ministerio de Educación y sus asociados en los planos nacional y condal disponen de capacidades mejoradas para ofrecer acceso equitativo al aprendizaje y a los servicios de educación básica de calidad e inclusivos. El sistema de educación es más capaz de transformar la oferta de educación básica de calidad a fin de mejorar rápidamente los resultados de aprendizaje.	Ministerio de Educación, Comisión de Servicio del Profesorado, Consejo Nacional de Exámenes de Kenya	5 244	34 200	39 444
		Índice de transición de la enseñanza primaria al primer ciclo de secundaria B: 85,5%, M: 95%	Sistema Nacional de Información sobre la Gestión de la Educación					
		Porcentaje de niños y niñas en el curso 3.º que alcanza el nivel mínimo de competencia en lectura y matemáticas B: Aritmética: 42,1%	Sistema Nacional de Información sobre la Gestión de la Educación	Los niños y adolescentes afectados por situaciones de emergencia, así como los refugiados y solicitantes de asilo, disfrutan de acceso equitativo a				

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
		Lectura: Inglés: 53,1%; Kiswahili: 70,4% M: Aritmética: 50% Lectura: Inglés: 60%; Kiswahili: 80%		oportunidades de aprendizaje seguras, inclusivas y de calidad.				
1.1 1.2 3.1	Protección de la infancia: Para 2026, más niños y niñas — así como adolescentes— en especial en las zonas deprimidas, están seguros y mejor protegidos contra la violencia, la explotación, el abuso, la desatención, el daño y el VIH, incluso en situaciones de emergencia.	Número de niñas y niños víctimas de la violencia a quienes han llegado los servicios sociales, de salud, justicia o aplicación de la ley B: 18.061, M: 24.000	Sistema de Gestión de la Información sobre la Protección de la Infancia	Las autoridades gubernamentales disponen de mayores capacidades institucionales para mejorar la calidad y la cobertura de los servicios de protección infantil y registro civil. El Gobierno y otros proveedores de servicios están en mejores condiciones de prestar servicios de calidad de protección infantil y de prevención y respuesta en relación con el VIH en los condados seleccionados. Los progenitores, cuidadores y niños y niñas en los condados seleccionados están mejor preparados para reducir los riesgos y responder a la violencia, la	Departamento de Servicios para la Infancia, Departamento de Registro Civil, Oficina del Director de la Fiscalía Pública, Junta contra la Mutilación Genital Femenina	5 243	15 464	20 707
		Porcentaje de niñas y mujeres de 15 a 49 años que han sufrido la mutilación genital femenina B: 21%, M: 19%	EDSK					
		Niños menores de 5 años cuyo nacimiento ha sido registrado B: 71,5% (2020), M: 93%	EDSK					

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
				explotación y las prácticas nocivas.				
1.1 1.2 2.1 3.1	Política social: Para 2026, más niñas y niños y adolescentes — en especial en las zonas desfavorecidas— se benefician de políticas y servicios de protección social propicios que les permiten vivir libres de pobreza, incluso en situaciones de emergencia.	Número de hogares beneficiarios de programas de transferencias en efectivo B: 894.531 M: 1.137.080 Porcentaje del gasto público total que se destina a los servicios sociales (educación, salud y protección social) B: 41% condal, 27% nacional M: 45% condal, 35% nacional Tasa de pobreza infantil multidimensional B: 52,5%, M: 45,0%	Sistemas de gestión de la información gubernamental Informes de la Tesorería Encuesta integrada sobre el presupuesto de los hogares en Kenya	Las Administraciones, tanto nacional como de los condados seleccionados, disponen de mayores capacidades para ampliar la cobertura de las medidas de protección social inclusivas de la discapacidad, capaces de responder a las conmociones y transformadoras en cuanto al género. Las autoridades nacionales y de los condados seleccionados disponen de mayores capacidades para la elaboración, planificación y presupuestación de políticas sociales participativas e inclusivas en cuanto a la infancia. Las Administraciones, tanto nacional como de los condados seleccionados,	Ministerio de Planificación, Tesorería Nacional, Consejo de Gobernadores, Oficina Nacional de Estadística de Kenya, Administraciones condales	7 295	8 280	15 575

Resultados del MCNUDES	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDES	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
				disponen de capacidades mejoradas para medir, seguir y utilizar los datos con el fin de reducir la pobreza infantil multidimensional y garantizar el ejercicio de los derechos del niño.				
	Eficacia del programa	Porcentaje de resultados del programa para el país que se encuentran encaminados o se han logrado. B: 97%, M: 100%	InSight	Planificación, seguimiento y presentación de informes Comunicación y alianzas Enfoques intersectoriales Cambio climático y reducción del riesgo de desastres		9 575	6 300	15 875
Recursos totales						45 596	188 280	233 876