

Presupuesto total:	7.000.000 de dólares de los EE.UU.		
Presupuesto por organismo:	PMA: 626.592 UNICEF: 6.373.293		
Entidades públicas participantes:	Ministerio de Finanzas y Desarrollo Económico; Ministerio Federal de Salud		
Fecha de inicio:	3 de septiembre de 2009	Fecha de aprobación:	7 de julio de 2009
Fecha est. de finalización:	3 de septiembre de 2013	Fecha de firma:	7 de agosto de 2009
Desembolsos:	Primer desembolso: Segundo desembolso: Tercer desembolso:	3 de septiembre de 2009	2.894.261 dólares de los EE.UU.
Resumen:	<p>Aunque se han constatado mejoras en los indicadores de malnutrición entre los niños menores de 5 años de Etiopía, el país debe proseguir sus esfuerzos en ese sentido para lograr la meta 2 del primer ODM. El Gobierno ha elaborado una Estrategia Nacional de Nutrición y un Programa Nacional de Nutrición dirigidos a hacer frente a la malnutrición de forma amplia y armonizada. Estas iniciativas constituyen el marco para el desarrollo y la ejecución de las actividades del Programa Nacional de Nutrición / Programa Conjunto del Fondo para los ODM. El Programa Conjunto comprende cuatro componentes: 1) Introducción progresiva y sostenibilidad de los servicios de tratamiento de pacientes externos contra la malnutrición aguda severa a nivel comunitario; 2) Intervenciones en la esfera de la nutrición basadas en la comunidad; 3) Investigaciones piloto y operacionales sobre la producción y la utilización a nivel local de alimentos complementarios; y 4) Fortalecimiento del sistema de información sobre nutrición y del mecanismo de seguimiento y evaluación. El programa se basará en la estructura existente de la prestación de servicios descentralizada, así como en los mecanismos de coordinación multisectorial puestos en marcha en los niveles federal, regional, de <i>woreda</i> y de <i>kebele</i> establecidos de conformidad con el Programa Nacional de Nutrición.</p>		

Resultados:

- Mejor gestión de los casos de malnutrición aguda infantil a nivel comunitario.
- Mejores comportamientos y prácticas de niños y madres en lo que respecta a la atención y la alimentación.
- Mejor calidad y utilización de los alimentos complementarios y suplementos alimenticios disponibles a nivel local.
- Mejor sistema de información sobre nutrición, y mejor seguimiento y evaluación del proyecto.



Regiones de intervención:	<ul style="list-style-type: none"> • Oromia (5 <i>woredas</i>), Amhara (4 <i>woredas</i>), Región de las Naciones, Nacionalidades y Pueblos del Sur (5 <i>woredas</i>) y Tigray (2 <i>woredas</i>)
ODM	Meta 1.C del primer ODM, meta 4.A del cuarto ODM

Beneficiarios	Directos	Indirectos									
• Núm. de instituciones	56	0									
• Núm. de mujeres	250.560	500.000									
• Núm. de hombres	165.000	500.000									
• Núm. de grupos étnicos	0	0									
Coordinador del proyecto: Kyoko Okamnura Persona de contacto de la Oficina del Coordinador Residente: Inés Mazarrasa Página web:											
Situación del programa	El Programa Conjunto está en condiciones de alcanzar sus objetivos. Es parte integrante del Programa Nacional de Nutrición y el Plan de Desarrollo del Sector de la Salud, dirigidos por el Gobierno. Entre los resultados señalados cabe citar, entre otros, los siguientes: 9.733 niños han recibido tratamiento contra la malnutrición aguda severa; 273 puestos de salud disponen de servicios de tratamiento de pacientes externos; 616 promotores de divulgación sanitaria y 74 trabajadores de la salud han obtenido capacitación en tratamientos contra la malnutrición aguda severa; 530 promotores de divulgación sanitaria y 4.300 voluntarios han recibido capacitación en nutrición basada en la comunidad; y se ha realizado un estudio de referencia.										
Estado de ejecución financiera estimado según el informe bianual de 30 de junio de 2010:	<table border="0"> <tr> <td>Presupuesto desembolsado:</td> <td>Presupuesto comprometido:</td> </tr> <tr> <td>• 24,15% respecto del presupuesto total aprobado</td> <td>• 32,78% respecto del presupuesto total aprobado</td> </tr> <tr> <td>• 58,01% respecto del presupuesto transferido</td> <td>• 78,73% respecto del presupuesto transferido</td> </tr> </table>		Presupuesto desembolsado:	Presupuesto comprometido:	• 24,15% respecto del presupuesto total aprobado	• 32,78% respecto del presupuesto total aprobado	• 58,01% respecto del presupuesto transferido	• 78,73% respecto del presupuesto transferido			
Presupuesto desembolsado:	Presupuesto comprometido:										
• 24,15% respecto del presupuesto total aprobado	• 32,78% respecto del presupuesto total aprobado										
• 58,01% respecto del presupuesto transferido	• 78,73% respecto del presupuesto transferido										
Gráfico de la tasa de ejecución por organismo:	<table border="1"> <caption>Datos del gráfico de la tasa de ejecución por organismo</caption> <thead> <tr> <th>Organismo</th> <th>Transferido (Millones de \$)</th> <th>Disbursado (Millones de \$)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>UNICEF (55,16%)</td> <td>~2.600.000</td> <td>~1.400.000</td> </tr> <tr> <td>WFP (93,46%)</td> <td>~200.000</td> <td>~150.000</td> </tr> </tbody> </table>		Organismo	Transferido (Millones de \$)	Disbursado (Millones de \$)	UNICEF (55,16%)	~2.600.000	~1.400.000	WFP (93,46%)	~200.000	~150.000
Organismo	Transferido (Millones de \$)	Disbursado (Millones de \$)									
UNICEF (55,16%)	~2.600.000	~1.400.000									
WFP (93,46%)	~200.000	~150.000									
Principales logros:	<p>Resultado 1: Se han impartido cursos de capacitación en 16 distritos dirigidos a 616 promotores de divulgación sanitaria y 74 trabajadores de la salud de centros de salud sobre la gestión de casos de malnutrición aguda severa. Se han puesto en marcha actividades de alimentación terapéutica en los puestos de salud de 16 distritos. Sobre la base del 55% de los informes recopilados de los programas de alimentación terapéutica funcionales llevados a cabo en las 16 <i>woredas</i>, se ha proporcionado tratamiento contra la malnutrición aguda severa en 9.733 casos, con una tasa de curación del 85%, una tasa de mortalidad del 0,4% y una tasa de incumplimiento del 7,1%. Se han adquirido alimentos terapéuticos listos para el consumo y otros medicamentos esenciales adecuados para tratar 10.490 casos de malnutrición aguda severa infantil. La proporción de programas de alimentación terapéutica funcionales ejecutados en los centros de salud ha pasado del 31% al 77,5%. Se ha introducido progresivamente la gestión comunitaria de la malnutrición aguda severa en 273 puestos de salud (81% de los puestos de salud de las 16 <i>woredas</i>).</p> <p>Resultado 2: Se han llevado a cabo actividades de sensibilización entre las distintas partes interesadas del Gobierno y la sociedad civil en ocho distritos sobre cuestiones relacionadas con la malnutrición infantil. Además, se ha impartido capacitación en nutrición basada en la comunidad con cargo al Fondo para los ODM. En las <i>woredas</i> objetivo del Programa Conjunto, el 90% (283.150) de los niños de 6 a 59 meses y el 95% (208.445) de los niños de 24 a 59 meses han recibido suplementos de vitamina A y pastillas para la eliminación de parásitos, respectivamente.</p>										

¿Incorpora el Programa Conjunto las consideraciones de género en sus **actividades/productos/resultados**? (ejemplo)

¿Incluye el Programa Conjunto **indicadores** específicos de género en el plan de seguimiento? (ejemplo)

¿Menciona el Programa Conjunto las relaciones de género como parte de los **desafíos** analizados? (especifique)