

Distr.: Limited
18 April 2016
Arabic
Original: English

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لاتخاذ قرار

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

المجلس التنفيذي

الدورة السنوية لعام ٢٠١٦

١٤-١٧ حزيران/يونيه ٢٠١٦

البند ٦ (أ) من جدول الأعمال المؤقت*

وثيقة برنامج قطري

جنوب السودان

موجز

تُعرض وثيقة البرنامج القطري لجنوب السودان على المجلس التنفيذي لمناقشتها والموافقة عليها في هذه الدورة، على أساس عدم الاعتراض. وتتضمن وثيقة البرنامج القطري ميزانية إرشادية إجمالية مقترحة قدرها ١٦،٣٠ مليون دولار تُموّل من الموارد العادية، رهنا بتوافر الأموال، و ٩٩،١٣ مليون دولار من الموارد الأخرى، رهنا بتوافر المساهمات المحددة الغرض للفترة من تموز/يوليه ٢٠١٦ إلى حزيران/يونيه ٢٠١٨.

ووفقاً لمقرر المجلس التنفيذي ١/٢٠١٤، تعكس هذه الوثيقة التعليقات التي أبدتها أعضاء المجلس التنفيذي على مشروع وثيقة البرنامج القطري الذي أُطلعوا عليه قبل عقد الدورة السنوية لعام ٢٠١٦ بفترة ١٢ أسبوعاً.

* E/ICEF/2016/5



الرجاء إعادة استعمال الورق

100516 060516 16-06317X (A)



الأساس المنطقي للبرنامج

١ - يُعاني جنوب السودان من إرث خمسة عقود من الصراع راح ضحيتها أكثر من ٢,٥ مليون نسمة، وشردت ٤ ملايين شخص، وعطلت الخدمات والنظم الاجتماعية - الاقتصادية، وألحقت أضراراً بالغة ببقاء ورفاه سكان البلد، وبخاصة الأطفال. وعقب اتفاق السلام الشامل لعام ٢٠٠٥، أعيد بناء أغلب مؤسسات الحكم والخدمات الاجتماعية من أساسها. غير أنه منذ إنشاء جنوب السودان في تموز/يوليه ٢٠١١، لا تستطيع الدولة الجديدة أن توفر الأمن وسيادة القانون والخدمات الاجتماعية الأساسية التي تشتد الحاجة إليها، على الرغم مما لديها من ثروة هائلة ممكنة من الموارد الطبيعية والزراعية. إذ أن تنمية البلد يُعرقها الصراع، وضعف الحكومة، وعدم كفاية سبل الحصول على الخدمات الأساسية، وعدم وجود هياكل أساسية مادية، وتكرار وقوع الكوارث، بما في ذلك الفيضانات والأوبئة، وتفشي أمراض الحيوانات والمحاصيل.

٢ - ومع اندلاع الأعمال العدائية في كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٣، تركز اهتمام وموارد شركاء المعونة على الاستجابة لحالات الطوارئ، مع توجيه تركيز كبير إلى قضايا التنمية. وأسفرت الحرب عن تشريد أكثر من ٢,٢ مليون نسمة ومقتل الآلاف، بمن فيهم الذين عَجَّل من وفاتهم ارتفاع معدل انتشار نقص التغذية والأمراض. ونتيجة للصراع انقطعت صلة ٩٧٠ ٠٠٠ طفل بالتعليم، وأصيب ٨٠٠ ٠٠٠ طفل بالكرب النفسي، وتم تجنيد ١٦ ٠٠٠ طفل في الجماعات المسلحة. وإذا ما بقي الاتفاق المتعلق بحل الصراع في جمهورية جنوب السودان ("اتفاق السلام") الذي وقّع في آب/أغسطس ٢٠١٥ سارياً، قد يكون من الممكن العودة إلى تناول أسباب الصراع وأولويات التنمية في البلد.

٣ - وتُشير البيانات المتاحة إلى أن التنمية البشرية لا تزال مقيدة للغاية. إذ لا تزال معدلات وفيات الأم والطفل، وتسرب الأطفال من المدارس، ونقص التغذية واللامساواة بين الجنسين من أسوأ المعدلات في العالم. وحتى قبل كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٣، كان يموت أكثر من طفل واحد من بين كل ١٠ أطفال قبل بلوغ سن الخامسة، وكانت تنتهي حالة حمل من كل ١٠٠ حالة حمل بوفاة الأم. وما زالت قيد الإعداد الخطط الوطنية لمعالجة ارتفاع معدلات وفيات الطفل والأم واعتلالهما، وتُعرقل بسبب الأعراف الاجتماعية وارتفاع تكلفة المرافق وبعدها برامج صحة الأم والطفل. ولا تزال معدلات التحصين منخفضة للغاية، مما يُعرض كثيراً من الأطفال للإصابة بأمراض يمكن الوقاية منها. فالملاريا مرض متوطن، وسكان البلد بأسرهم معرضون للإصابة به. وفي عام ٢٠١٤، لقي وفقاً للتقديرات ١٢ ٧٤٠ شخصاً حتفهم بسبب أمراض ذات صلة بالإيدز، ومن بين ١٨ ٠٠٠ إصابة جديدة بفيروس نقص المناعة البشرية كان هناك ٣ ٥٠٠ إصابة بين أطفال دون سن الرابعة.

٤ - ويرتفع معدل انتشار نقص التغذية بين الأطفال دون الخامسة، وتبلغ معدلات التقزم ونقص الوزن ٣١ في المائة و ٢٨ في المائة، على التوالي. وبلغت معدلات سوء التغذية الحاد العالمية، التي تتجاوز عادة عتبة الطوارئ البالغة ١٥ في المائة ضعفها منذ اندلاع الأعمال العدائية في الولايات المتأثرة بالصراع في منطقة أعالي النيل الكبرى وولايي شمال بحر الغزال وآراب. وغالبا ما تنقص مقدمي الرعاية الدراية بالممارسات المناسبة لتغذية الرُضّع وصغار الأطفال، ويعتمد أقل من نصف الأطفال الرُضّع (٤٥ في المائة) حصريا على الرضاعة الثديية طيلة الشهرين الستة الأولى. وغالبا ما تفتقر الأسر المعيشية التي لديها أراض إلى الدراية بكيفية زراعة الأغذية الصحية، وقدرة الحكومة على الوقاية من نقص التغذية ومعالجته محدودة.

٥ - ووفقا للتقديرات لا يحصل إلا ٥٩ في المائة من السكان على إمدادات مياه مُحسّنة، و ٧ في المائة على صرف صحي مُحسّن. وَيُحُدُّ نقص الاستثمار ونقص القدرة التقنية ونقص قطع الغيار من صيانة شبكات المياه والصرف الصحي. وتؤدي الممارسات السيئة، مثل عدم غسل الأيدي بالصابون، والتغوط في الخلاء، وعدم معالجة المياه وتخزينها على النحو الملائم، إلى انخفاض امتصاص المغذيات الدقيقة، ونقص التغذية، والإصابة بالكوليرا.

٦ - ومنذ عام ٢٠١٠، هبط معدل الحضور بالمدارس الابتدائية من ٤٠،٤ مليون إلى ١٠،١ مليون. ولا يزال صافي معدل التحاق البنات بالمدارس الابتدائية والبالغ ٣٠ في المائة يقل بنسبة تزيد على ١٠ نقاط عن المعدل بالنسبة للبنين، ويقل عن نصف المتوسط بالنسبة لشرق أفريقيا وأفريقيا الجنوبية. وعلى الرغم من أن معدل الالتحاق بالمدارس الابتدائية قد زاد منذ عام ٢٠١٣ في الولايات السبع غير المتأثرة بالصراع - حيث تحققت مكاسب كبيرة في الحضور المدرسي بين الفتيات الأكبر سنا - يُعزى الكثير من الهبوط العام إلى أثر الصراع. ولا يزال التباين فيما يتعلق بالحضور بالمدارس مرتفعا: إذ يقل احتمال حضور الأطفال الفقراء، والأطفال من المجتمعات الرعوية، والأطفال ذوي الإعاقة بالمدارس. وينمو عدد الأطفال الذين يحضرون التعليم قبل المرحلة الابتدائية، وإن كان ذلك من قاعدة منخفضة للغاية.

٧ - ومن عقبات التعليم التكلفة الرسمية وغير الرسمية للذهاب إلى المدارس، والبعد عن المدارس، ونقص الاستثمار في التعليم، ومحدودية المساءلة الحكومية، وانخفاض جودة وملاءمة المناهج الدراسية، ونقص المعلمين المؤهلين، ومحدودية اشتراك المجتمع المحلي في إدارة المدارس، وتهدم المدارس خلال الصراع. وفي أجزاء كثيرة من جنوب السودان، تزيد الأعراف الاجتماعية الضارة من القيود على تعليم الفتيات: إذ يتم في أحيان كثيرة إخراج الفتيات من المدارس لتزويجهن مقابل مهر العروس، ولا يُرسل بعض الوالدين بناتهم إلى المدرسة خشية أن يحملن. وعلى الرغم من أن الحكومة تعترف بالتعليم الشامل كركيزة أساسية لإطار سياسة التعليم الذي هو حاليا قيد الإعداد، لا تزال أنشطة تقديم الدعم للأطفال ذوي الإعاقة محدودة جدا.

٨ - ويتعرض الأطفال والمراهقون للعنف والاستغلال والإيذاء والإهمال على نطاق واسع. وقد شهدت السنوات الأخيرة عسكرة مستمرة وتداولاً أوسع نطاقاً للأسلحة النارية، وكثيراً ما يُصبح العنف هو الوسيلة الرئيسية لفض المنازعات. ولا تزال الألغام الأرضية ومُخلفات الحرب المتفجرة تقتل وتصيب المجتمعات المحلية وتهددها وتحد من قدرتها على التنقل. وعلى الرغم من أن عمليات اختطاف الأطفال فيما بين الأعراق كانت أصلاً ممارسة شائعة قبل بدء الصراع الحالي، فقد أصبح الأطفال منذ ذلك الحين أهدافاً لانتهاكات خطيرة ومرتكبين لها. وفي عام ٢٠١٥، سجلت آلية الرصد والإبلاغ المكرسة لهذا الشأن أعمال قتل وعنف جنسي وتجنيد للأطفال من جانب القوات المسلحة والجماعات المسلحة أكثر مما شهدته السنوات السابقة. وحتى كانون الثاني/يناير ٢٠١٦، كان قد سُجل ١١ ٨٦٢ طفلاً بوصفهم أطفالاً غير مصحوبين بذويهم أو منفصلين عنهم أو مفقودين.

٩ - والعنف القائم على نوع الجنس واقع يومي بالنسبة للبنات والنساء، حيث يُعد زواج الأطفال والزواج بالإكراه من أكثر الممارسات التقليدية الضارة شيوعاً. والعنف القائم على نوع الجنس مبعثه الأعراف الاجتماعية التي تُقر اللامساواة بين الجنسين، والتهاون مع العنف، والوصم الذي يلحق بالناجيات منه، ومهر العروس. وما يُتاح للناجيات من إمكانات للحصول على الدعم محدود بسبب الوصم وعدم وجود أفراد إنفاذ القانون المدربين، وعدم وجود خدمات طبية أو قانونية أو نفسية ملائمة. ورغم أنه قد تم فعل الكثير على مستوى السياسة لإدخال نظام قضائي للأطفال، يتباطأ التنفيذ، والتفاعل محدود بين النظام القضائي الرسمي والممارسات العرفية المستخدمة لفض المنازعات. ويُسهّم عدم وجود نظام قضائي فعال إسهاماً إضافياً في ثقافة التهاون والإفلات من العقاب.

١٠ - ولا يزال نظام التسجيل المدني وإحصاءات الأحوال المدنية لا تُخصص له موارد كافية، مما يحد من أداء تسجيل المواليد ونطاق تغطيته وجودته. وتقل قدرة الأطفال غير المسجلين على الحصول على الخدمات ويزداد تعرضهم للإيذاء والإهمال والاستغلال.

١١ - والإنفاق الحكومي على القطاعات الاجتماعية ضئيل، حيث لا يُخصص للصحة إلا ٣ في المائة من الميزانية الوطنية للفترة ٢٠١٥-٢٠١٦، و ٤،٣ في المائة للتعليم. وحتى هذا المخصص المتواضع يُضعفه الهبوط في إيرادات النفط الحكومية، وعدم إعطاء الأولوية لتمويل القطاعات الاجتماعية، مما يؤدي إلى عدم صرف مرتبات العاملين في قطاعات حساسة. وقدرة الحكومة على تنفيذ التشريعات التي اعتمدت في السنوات الأخيرة محدودة؛ وتفتقر جميع القطاعات إلى المرافق الكافية والمهنيين المؤهلين، مما يعوق عملية اتخاذ القرار نقص القدرة على جمع البيانات الدقيقة، ومحدودية آليات مشاركة المجتمعات المحلية، مع عدم

وجود شبكة أمان اجتماعي لدعم أضعف الأسر. ومعنى أن قدرة الدولة محدودة جدا أن من يقوم بتقديم أغلب الخدمات الاجتماعية على صعيد البلد سواء في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ هي وكالات المعونة الدولية والمجتمع المدني.

١٢ - وثمة درس أساسي مُستفاد من إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية الأول للبلد، للفترة ٢٠١١-٢٠١٦، وهو ضرورة أن تكون هناك برجة إنمائية أساسية، حتى خلال الأزمات الإنسانية الحادة، وذلك لمنع زيادة تآكل القدرة المحدودة أصلا على تقديم الخدمات العامة. ومما له نفس القدر من الأهمية الاستثمار في قدرة الحكومات دون الوطنية والمجتمعات المحلية على تعزيز استمرار الخدمات خلال الأزمات وضمان تعميم مراعاة ظروف الصراع وبناء السلام في جميع الأنشطة. وثمة درس آخر وهو أهمية التعاون فيما بين الوكالات، الذي يتجلى في الشراكة مع برنامج الأغذية العالمي، والتي ساعدت على دعم النهوض ببرامج التغذية الوطنية، وتعزيز الاعتراف بحالة التغذية على الصعيدين الوطني والعالمي.

١٣ - ويُقدّم تقييم حالة الأطفال والنساء في جنوب السودان لعام ٢٠١٥ أدلة على عظم وعمق المشاكل التي تواجه الأطفال والنساء والمجتمعات المحلية. ويُبرز الوضع المتقلب والدروس المستفادة والمكاسب المتحققة نتيجة للتوسع في الأنشطة الإنسانية ضرورة توشي المرونة في البرمجة، وتعزيز قدرة المجتمع المحلي على التكيف وبناء النظم اللازمة لتقديم الخدمات الاجتماعية الأساسية.

١٤ - وتتمتع اليونيسيف بالميزة النسبية المتمثلة في قدرتها على العمل على نحو كُلي عبر القطاعات انتقالاتا من البرامج الإنسانية إلى البرامج الإنمائية، باستخدام نُهج مراعية لظروف الصراع، واستخدام علاقتها القوية في العمل على المستويين المجتمعي والحكومي. فمن خلال تركيزها على المساواة وولايتها المتخصصة، تتمتع المنظمة بوضع مناسب يُتيح لها تناول حقوق الفتيات والنساء والشباب، وإدماج الحوار بشأن الصراع وأنشطة بناء السلام ضمن تقديم الخدمات، والوصول إلى المجتمعات المحلية التي تُعاني من نقص الخدمات. ولذلك سيظل تقديم الخدمات وتنمية القدرات حجري الزاوية في البرنامج الجديد، يدعمهما حوار السياسات، والدعوة القائمة على الأدلة، وإقامة الروابط بين القطاعات وبناء الشراكات القوية.

الأولويات والشراكات البرنامجية

١٥ - يتفق برنامج تعاون اليونيسيف اتفاقا تاما مع اتفاق السلام وإطار التعاون المؤقت لفريق الأمم المتحدة القطري، وهما وثيقتان استراتيجيتان ستحددان شكل الجهود الإنمائية وتدعمان الحكومة في تكيف أهداف التنمية المستدامة مع السياق المحلي.

١٦ - ويمثل اتفاق السلام لعام ٢٠١٥ خارطة طريق البلد لإحراز التقدم إلى أن يتم وضع إطار للتنمية الوطنية في مرحلة الانتقال إلى عام ٢٠١٨، عندما يحين موعد الانتخابات الوطنية. وستدعم اليونيسيف اتفاق السلام عن طريق الدعوة إلى عودة المشردين داخليا واللاجئين وإعادة إدماجهم وإعادة توطينهم، وتقديم الخدمات الاجتماعية الأساسية إلى الأطفال والمجتمعات المحلية الأشد ضعفا وتأثرا بالصراع، بما في ذلك الأطفال المسرحون والذين كانوا مرتبطين في السابق بجماعات مسلحة (الفصل الأول، ١٦-٦، والفصل الثالث، ١-١، و ١-٢-١ من الاتفاق)؛ والدعوة إلى وضع ميزانية القطاع الاجتماعي (الفصل الرابع، ٦-٢-٢)؛ وتصميم سياسة تنمية الرعاية الاجتماعية (الفصل الرابع، ٧-١-٧)؛ وإشراك الأطفال والشباب في بناء السلام وفي وضع التشريعات الوطنية (الفصل الأول، ٧-١-٢، الفصل الرابع، ٣-١).

١٧ - وفي كانون الثاني/يناير ٢٠١٦، حل إطار التعاون المؤقت الذي مدته سنتان، محل إطار عمل الأمم المتحدة الإنمائي، والذي انتهى العمل به مبكرا من أجل التكيف مع سياق وطني متحول. وتتفق مبادئ الإطار المتمثلة في الواقعية، والإنعاش، والمرونة، والوصول إلى أشد الفئات ضعفا مع أولويات اليونيسيف. وتوفر ضرورات تمكين الأطفال من البقاء والنجاح وخفض معدل التقزم وتحسين فرص الحصول على التعليم وتحقيق نتائج تعليمية جيدة وتحقيق النتائج المرجوة للمراهقين والنهوض بالحماية الاجتماعية أسسا واضحة لإسهام اليونيسيف في بلوغ النتائج الاستراتيجية الخمس لإطار التعاون المؤقت، وهي: (أ) زيادة قدرة المجتمعات المحلية على التكيف؛ (ب) تعزيز الخدمات الاجتماعية المقدمة لأشد الفئات ضعفا؛ (ج) توطيد السلام والحوكمة؛ (د) إنعاش الاقتصاد المحلي؛ (هـ) تحسين وضع النساء والشباب. وتتركز النتائج المتوخاة من الإطار على بناء السلام وإرساء الأسس للتنمية الشاملة على السواء، مما يتيح لليونيسيف متابعة ولايتها مع تبادل المعلومات وتنمية علاقات التآزر مع الوكالات الأخرى من أجل القيام على نحو مشترك بإدارة الأزمات، والدعوة، وجمع الأموال، والبرمجة، وتنفيذ الأنشطة، ورصدها.

١٨ - وإدراكا من اليونيسيف لضرورة التركيز على أهم القضايا في سياق متقلب، فإنها ستركز على تحقيق النتائج الرئيسية التي يمكن بلوغها في غضون سنتين. وستهدف المبادرات إلى حماية مكاسب التنمية التي تحققت منذ إنشاء البلد، ومعالجة الخسائر ذات الصلة بالصراع، وتعزيز القدرة على التكيف، ومواصلة الدعوة إلى حماية حقوق الأطفال وتعزيزها. وستركز اليونيسيف على نحو خاص على تمكين الفتيات والنساء في أشد المجتمعات المحلية حرمانا، وتحسين الحصول على الخدمات والانتفاع بها مع بناء قدرة المجتمعات المحلية على التكيف مع الشدائد والصدمات. وستقدم اليونيسيف التوجيه والدعم من أجل عودة المشردين داخليا واللاجئين وإعادة إدماجهم، والتركيز على الاحتياجات الفورية والطويلة الأجل، وعلى حقوق الأطفال والشباب والنساء ورفاههم.

١٩ - والهدف العام للبرنامج القطري هو تحسين إمكان حصول ٢،٤ مليون طفل في جنوب السودان بحلول حزيران/يونيه ٢٠١٨ على الخدمات الاجتماعية الأساسية المتكاملة، وزيادة أعمال حقوقهم. وسينصب التركيز على تمكين الفتيات، ودعم عودة السكان المشردين وإعادة إدماجهم، وبناء قدرة أشد المجتمعات حرمانا على التكيف. وثمة استراتيجية هامة تتمثل في كفاءة متواليّة البرامج الإنمائية والإنسانية لليونيسيف في بيئة يُتوقع أن يُطلب فيها أن تظل الاستجابة الإنسانية على مستوى عال جدا خلال السنتين القادمتين. وستتبع اليونيسيف استراتيجيات تنفيذ مسؤولة بيئيا، مثل استخدام الطاقة الشمسية في محطات المياه، وإدراج التكيف مع تغير المناخ والحد من أخطار الكوارث في المناهج الدراسية الوطنية.

٢٠ - وسيسهم برنامج الصحة في الاستخدام المحسّن والمتكافئ من جانب الرُضّع والأطفال والمراهقين والنساء الحوامل والمرضعات، وبخاصة من الفئات الفقيرة والمهمّشة، لخدمات صحة الأم والوليد والطفل وخدمات مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، وتعزيز الخدمات الاجتماعية (النتيجة ٢ لإطار التعاون المؤقت) وبناء القدرة على التكيف (النتيجة ١) وتحسين وضع المرأة والشباب (النتيجة ٥)، وذلك من خلال القيام بما يلي:

(أ) تعزيز التحصين المعتاد ومكافحة شلل الأطفال، وذلك بدعم تقديم خدمات تحصين متكاملة أقرب إلى المجتمعات المحلية، وتخفيض الحاجة إلى حملات التطعيم. وسيتم استخدام لقاحات جديدة وزيادة التغطية بالتطعيم لمكافحة شلل الأطفال، والحصبة، والتيتانوس عن طريق تعزيز سلسلة التوريد وتحسين إدارة برنامج التطعيم.

(ب) التركيز على ثلاثة من الأمراض الرئيسية المسببة لوفيات الأطفال دون الخامسة - الملاريا والالتهاب الرئوي والإسهال - وذلك بدعم وضع ونشر السياسة الوطنية لصحة الطفل، واستراتيجيات للنهوض بالبرنامج المتكامل لصحة الطفل، من خلال تنفيذ مبادرات يوما الصحية (خدمات الصحة المجتمعية) لسد الثغرة الحالية في تقديم الخدمات من أجل العلاج الفوري للأطفال دون سن الخامسة.

(ج) النهوض بصحة الأمهات والأطفال حديثي الولادة، والقضاء على انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل والكشف المبكر عن الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية لدى الرُضّع عن طريق تنسيق الجهود الوطنية والمحلية، وزيادة عدد المرافق التي تُقدّم خدمات أساسية وشاملة للرعاية في حالات الولادة الطارئة ورعاية الأطفال حديثي الولادة، بما في ذلك خلال الاستجابة الإنسانية وتفشي الأمراض.

(د) إضفاء الطابع المؤسسي على خدمات تسجيل المواليد في إطار نظام وطني للتسجيل المدني بالبناء على العملية الوطنية للإبلاغ عن المواليد وتسجيلهم مما سيساعد على كفاءة الاعتراف بهوية الأطفال وحقوقهم في الحصول على الخدمات الأساسية.

(هـ) دعم هئية بيئة سياساتية ومؤسسية تمكن من النهوض على نحو فعال بتقديم خدمات صحية جيدة للأم والوليد والطفل في سياق الأنشطة الإنسانية وغير الإنسانية.

٢١ - وسيُسهّم برنامج التغذية في التوفير المُحسّن والمتكافئ لأنشطة التغذية القائمة على الأدلة المضطلع بها لصالح الأطفال والنساء في سن الحمل، بمن فيهن النساء الحوامل والمرضعات. وسيُدعم هذا البرنامج نتائج إطار التعاون المؤقت ١ و ٢ و ٥ مع القيام في الوقت ذاته ببناء قدرة التنسيق بين القطاعات في حالات الطوارئ وفي غير حالات الطوارئ، وذلك من خلال القيام بما يلي:

(أ) تعزيز قدرة المرافق والأوساط الصحية على توفير إدارة مجتمعية جيدة لخدمات مكافحة نقص التغذية الحاد وفقا للمبادئ التوجيهية الوطنية، وذلك بإدراج الخدمات التغذوية في مراكز ووحدات الرعاية الصحية الأولية، وإدارة الإمدادات، وتعبئة المجتمعات المحلية، والتنفيذ المباشر للأنشطة في المناطق التي يصعب الوصول إليها.

(ب) زيادة الدعم المقدم للأطفال ومقدمي الرعاية والمجتمعات المحلية من أجل تحسين التغذية وتقديم رعاية مناسبة وتغذية للرضع وصغار الأطفال من خلال التوفير المباشر لخدمات تغذية الرضع وصغار الأطفال والمكملات من المغذيات الدقيقة وبناء القدرات في هذا المجال، ومن خلال تعزيز الروابط مع أنشطة النهوض بخدمات توفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.

(ج) تعزيز النظم والقدرات اللازمة للنهوض بأنشطة التغذية المتكافئة والمقرونة بالأدلة وإنتاج بيانات جيدة، وذلك من خلال تنسيق الأنشطة التغذوية على المستوى الوطني ومستوى الولايات، وتنفيذ دراسات استقصائية وتقييمات تغذوية، وتنمية قدرة الشركاء، ووضع مبادئ توجيهية ومجموعات تدريب وطنية للإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد وتغذية الرضع وصغار الأطفال، وتعزيز الشراكات الاستراتيجية مع الحكومة، والمجتمعات المحلية، وقطاع الزراعة.

٢٢ - وسيُسهّم برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في تحسين الحصول على خدمات متكافئة ومستدامة للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المجتمعات المحلية المتأثرة بالصراع والتي تُعاني من نقص الخدمات والمعرضة للأوبئة. وسيُساعد هذا البرنامج على تقديم خدمات جيدة ومُنصّفة ومُسْتدامة (النتيجتان ١ و ٢ من نتائج إطار التعاون المؤقت) والوقاية من الأمراض ذات الصلة بالمياه ومكافحتها والتركيز على المرأة والطفل (النتيجة ٥)، وذلك بالقيام بما يلي:

(أ) تقديم الدعم للدفع الأخرى للقضاء على مرض الدودة الغينية بتعزيز تحسين ممارسات النظافة الصحية، وتوفير المياه المتريية المأمونة والصرف الصحي المأمون في القرى في مرحلة توطن هذا المرض وما بعدها.

(ب) تحسين إمدادات المياه عن طريق إنشاء رابطات لمستخدمي المياه ومُقدّمي الخدمات على نطاق صغير من أجل دعم إصلاح شبكات المياه التي دُمرت في المناطق الريفية والحضرية التي وقع بها الصراع والخارجة من الصراع، وإقامة شراكات بين القطاعين العام والخاص من أجل رعاية قدرة رابطات تقنيي المياه وتعزيزها، وزيادة عدد لجان المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، وتطبيق تعريفات ميسورة وعادلة على استخدام المياه، حيثما ينطبق ذلك.

(ج) زيادة عدد القرى الخالية من ممارسة التغوط في الخلاء، وذلك عن طريق توفير خدمات الصرف الصحي الشامل بقيادة المجتمع المحلي، وتوفير خيارات أيسر تكلفة للصرف الصحي، وإنشاء مُجمّع من المديرين الرئيسيين على مستوى الولايات والمحليات وإنشاء آلية مجتمعية لرصد القرى الخالية من ممارسة التغوط في الخلاء.

(د) بناء القدرة التنسيقية لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية من أجل تمكين الحكومة على الصعيد الوطني وصعيدي الولايات والمحليات من أن تقود وتُنسق بشكل فعال أنشطة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية أثناء العمل الإنمائي والإنساني وتعزيز الروابط بينهما.

(هـ) الإسراع بتعزيز النظافة الصحية المتكاملة بالتركيز على الأنشطة الكبيرة الأثر التي تُشجّع على غسل الأيدي بالصابون، ودعم المياه المأمونة على المستوى الأسري وتعظيم المشاركة المجتمعية في الترويج للنظافة الصحية بالاقتران بالأنشطة التغذوية المجتمعية.

٢٣ - وسيُسهّم برنامج التعليم ونماء المراهقين في زيادة فرص الحصول على التعليم الأساسي الجيد وبصورة أكثر تكافؤاً، مع تحقيق نتائج التعليم المرجوة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣ سنوات و ١٨ سنة، وبخاصة المراهقون والفتيات والفئات الضعيفة الأخرى. وسيُسهّم هذا البرنامج في تحقيق نتائج إطار التعاون المؤقت ١ و ٢ و ٥، عن طريق ما يلي:

(أ) تعزيز نُظم توفير مسارات تعلم نظامية وبديلة للأطفال المحرومين والمستبعدين، مع التركيز على تحقيق نتائج تعليمية قابلة للقياس. وسيشمل ذلك ما يلي: تنفيذ المناهج الدراسية الوطنية، ووضع تقييم وطني للإلمام بالقراءة والكتابة والحساب، ودعم الأطفال غير الملتحقين بالمدرسة من خلال برنامج التعلم المُعجّل (الذي يوفر التعليم الابتدائي للأطفال الذين تجاوزوا سن الالتحاق بالمدارس)، والتوسع في خدمات التعليم المرن مع توفير المهارات الحياتية، وبناء السلام والتعليم المراعي لظروف الصراع للأطفال المهمّشين، وتفعيل استراتيجية رصد وتقييم التعليم، وتعزيز نُظم ضمان الجودة، والدعوة إلى زيادة الميزانية المخصصة للتعليم.

(ب) زيادة الاهتمام بالنمو في مرحلة الطفولة المبكرة وتعزيز الأنشطة التي تدعم الانتقال من التعليم قبل الابتدائي إلى التعليم الابتدائي، ومن التعليم الابتدائي إلى التعليم

الثانوي عن طريق وضع وتنفيذ استراتيجية متكاملة للنمو في مرحلة الطفولة المبكرة، وإنشاء آليات تنسيق تُفضي، في الأجل الطويل، إلى تحسين الجودة والإسهام في زيادة استبقاء الطلاب في التعليم وتدرجهم فيه لدى التحاقهم بالمدارس الابتدائية.

(ج) زيادة القدرة الوطنية ودون الوطنية والمجتمعية على تقديم الخدمات التعليمية لحماية الأطفال والمراهقين وتوفير التعليم لهم في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ وفقا للمعايير المدرسية المراعية للأطفال، والمعايير الدنيا للتعليم في حالات الطوارئ في جنوب السودان، والتزامات اليونسيف الأساسية تجاه الأطفال في الأنشطة الإنسانية.

٢٤ - وسيركز برنامج حماية الطفل على تعزيز النظم والقدرات من أجل الاضطلاع باستجابات مراعية للمنظور الجنساني بهدف التصدي لخطر الاستغلال والعنف والإيذاء المرتكب في حق الأطفال والمراهقين والحد منه، مع التركيز على الفتيات (مما يُسهم في تحقيق النتيجة ٢ و ٥ من نتائج إطار التعاون المؤقت)، وسيُسهّم هذا البرنامج أيضا في تعزيز السلام (النتيجة ٣) في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ، وذلك من خلال ما يلي:

(أ) بناء القدرة على تعزيز الاستجابات المجتمعية المستدامة لحماية الأطفال وتقديم الدعم للحكومة في توسيع نطاق نظام القضاء وتعزيزه، بما في ذلك عن طريق اعتماد إجراءات قانونية مراعية للأطفال لصالح الأطفال المحتكين بالقانون، مع إيلاء أولوية لتعزيز تسجيل المواليد في إطار النظام الوطني للتسجيل المدني.

(ب) توفير الحماية للأطفال في حالات الطوارئ وخدمات التصدي للعنف القائم على نوع الجنس المرتكب ضد الأطفال بالتركيز على أكثر الفرض إلحاحا والمنقذة للحياة، بما في ذلك منع العنف القائم على نوع الجنس والتصدي له، وتتبع الأسر ولم شملها، وتقديم الدعم النفسي، والإفراج عن الأطفال المرتبطين بالقوات المسلحة والجماعات المسلحة وإعادة إدماجهم، والتثقيف بشأن خطر الألغام. وسيشمل ذلك مساعدة المجموعة الفرعية لحماية الطفل على تحسين نوعية الخدمات والمسؤولية عن الأطفال.

(ج) دعم الدعوة من أجل حقوق الأطفال بتعزيز جمع المعلومات وتحليلها واستخدامها من خلال آلية الرصد والإبلاغ، ورصد الحالات، وتنفيذ تقييمات البرامج، وإجراء البحوث بشأن حماية الطفل والعنف القائم على نوع الجنس من أجل دعم زيادة تخصيص الموارد وزيادة الأنشطة عالية الأثر. ومواصلة القيام بدور رائد في هياكل التنسيق، بما في ذلك الأفرقة العاملة التقنية المعنية بتحقيق العدالة للأطفال والتسجيل المدني.

٢٥ - سيُسهّم برنامج السياسة الاجتماعية في تحسين المعارف وبيئة السياسات والنظم لصالح الأطفال المستبعدين والمحرومين، مما يُسهم في تحقيق النتيجة ٢ و ٥ من نتائج إطار التعاون المؤقت، وذلك بالقيام بما يلي:

(أ) سٌيساعد توليد الأدلة وتحليلها وإجراء حوار بشأن السياسات والدعوة، بما في ذلك إجراء التحليلات المتعددة القطاعات والمتعددة الوكالات التي تُركّز على الطفل ورصد مدى الضعف، على تقييم مستوى فقر الأطفال والدفاع عن حقوق الأطفال والنساء، وتقديم الدعم للشركاء في وضع البرامج والسياسات والدعوة من أجل تحسين التشريعات وتوفير الإمكانات المالية اللازمة لإعمال هذه الحقوق.

(ب) بناء القدرة على الحماية الاجتماعية من أجل خفض الضعف وتعزيز القدرة على التكيف، وذلك بتقديم الدعم للحكومة من أجل إنشاء نظام للحماية الاجتماعية مُراعٍ لظروف الأطفال بالتعاون مع برنامج الأغذية العالمي والبنك الدولي. وسٌيساعد هذا النظام على تحسين مسح الضعف والمستفيدين المستهدفين، وتقديم خدمات الحماية الاجتماعية ورصد وتقييم المبادرات. وسيشمل هذا النظام برنامجاً نموذجياً لمنح الأطفال بقيادة الحكومة لمساعدة الأسر التي تُعاني من فقر مُدقع على الحد من نقص التغذية وزيادة حضور أطفالها بالمدارس.

(ج) تنمية القدرات في مجال الإدماج الاجتماعي: ستقوم اليونيسيف بتحسين توقيت وملاءمة وجودة المعارف التي تُنتج وتستخدم في الدعوة ووضع برامج وسياسات أكثر شمولاً ومراعية لظروف الصراع وترتكز على الأطفال. وستقوم اليونيسيف بتعزيز استخدام نُهج تشاركية تُعبّر عن الأطفال والشباب والمجتمعات المحلية الضعيفة.

٢٦ - سيكفل عنصر فعالية البرنامج تحقيق فعالية البرنامج من حيث التصميم والتنسيق والإدارة سواء على المستوى المركزي أو في المكاتب الميدانية، من أجل الوفاء بمعايير الجودة وتحقيق النتائج المرجوة للأطفال. وسيُحقق الاتصال الخارجي التوعية بحالة الأطفال والشباب المهتمّين وتعزيز قُدرة وسائط الإعلام والمجتمع المدني والأطفال والشباب على الدعوة إلى تغيير السياسات بما يُعزز حقوق الأطفال ورفاههم. وستدعم نُهج الاتصال من أجل التنمية برامج الطوارئ والتنمية لتعزيز اعتماد سلوكيات تزيد من الطلب على خدمات إنقاذ الحياة والرعاية والخدمات الاجتماعية والاستفادة منها، فضلاً عن مشاركة المجتمع المحلي في تخطيط البرامج ورصدها. وسيركّز هذا العنصر على الفتيات والشباب والمراهقين والأمهات بتمكينهم من القضاء على السلوكيات السلبية، والتصدي للعنف، وزيادة مشاركتهم في اتخاذ القرار. وسيكون الدعم التشغيلي والعمليات الميدانية عنصرين بالغَي الأهمية في تحقيق الفعالية.

استراتيجيات التنفيذ

٢٧ - ستركّز اليونيسيف على تقديم الخدمات، وبخاصة في المناطق النائية والمتأثرة بالصراع، والعمل مع منظمات المجتمع المدني على إكمال قُدرة الحكومة، وتوفير الإمدادات الأساسية

وتقديم الخدمات لأشد الفئات فقرا. وستضع اليونيسيف نظاما للإنذار المبكر وستكفل وضع برامج تُركّز على جوانب الضعف وتحيط علما بالمخاطر، مع تكييف دعمها بحيث يوائم الحالات القطرية المختلفة. وبالتزامن مع ذلك، ستدعم اليونيسيف توليد الطلب على الخدمات وإنشاء نُظم دائمة ببناء قدرة الحكومة، والمنظمات غير الحكومية، والسلطات المحلية، والمجتمعات المحلية على الاضطلاع تدريجيا بمسؤولياتها. ومن أجل تهيئة بيئة سياسات تمكينية، ستدعم الأدلة المتولدة من البحوث ورصد البرامج حوار السياسات والدعوة التي تُركّز على الإنصاف. وستُعزز اليونيسيف التعاون بين القطاعات عبر المبادرات الإنمائية والإنسانية، وستواصل دعم التنسيق بين القطاعات والمجموعات في مجال التعليم (بالاشتراك مع التحالف الدولي لإنقاذ الطفولة)، والمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والتغذية، والصحة، وحماية الطفل (بالتعاون مع الحكومة، والشركاء المنفذين الرئيسيين والوكالات الثنائية).

الشراكات

٢٨ - ستواصل اليونيسيف العمل مع وزارة المالية والتخطيط الاقتصادي؛ والصحة؛ والتعليم والعلم والتكنولوجيا؛ والشؤون الجنسانية والطفل والرعاية الاجتماعية؛ والطاقة والسدود والري والموارد المائية؛ والداخلية وحفظ الحياة البرية؛ والعدل؛ والإعلام على الصعيد الوطني وصعيد الولايات؛ والمكتب الوطني للإحصاءات؛ واللجنة الوطنية لتزاع السلاح والتسريح وإعادة الإدماج.

٢٩ - وفي سياق تُقدّم فيه أغلب الخدمات الاجتماعية جهات فاعلة غير حكومية من الأساسي إقامة شراكات قوية مع المنظمات غير الحكومية، ووكالات الأمم المتحدة، والهيئات المتعددة الأطراف. وستعمل اليونيسيف مع جميع وكالات الأمم المتحدة وبعثة الأمم المتحدة في جمهورية جنوب السودان، والبنك الدولي، والمنظمات غير الحكومية المحلية والدولية، والبرامج العالمية مثل الشراكة العالمية من أجل التعليم، وبرنامج التحصين الموسع، والتحالف العالمي للقاحات والتحصين، والصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا، وحركة النهوض بالتغذية. وفي المناطق التي يصعب الوصول إليها والمناطق المتأثرة بالصراع، ستعمل اليونيسيف مع الهياكل المجتمعية، والمنظمات الدينية، وجماعات المجتمع المدني الأخرى.

٣٠ - وفي أبيي، وهي منطقة إدارية لم يتحدد وضعها النهائي بعد، سيواصل البرنامج التعاون مع مكتب اليونيسيف القطري للسودان في الاضطلاع بأنشطة مشتركة وتقديم الدعم القطاعي.

جدول موجز الميزانية

(بالآلاف دولارات الولايات المتحدة)			عنصر البرنامج
الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع	
١ ٢٠٩	١٤ ١٠٥	١٥ ٣١٤	الصحة
١ ١٢٠	٥ ١٢٢	٦ ٢٤٢	التغذية
١ ١٢٠	١٣ ٦٠٠	١٤ ٧٢٠	المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية
١ ١٢٠	٤٢ ٨٦٥	٤٣ ٩٨٥	التعليم ونماء المراهقين
١ ٤١٢	١٠ ٧١٦	١٢ ١٢٨	حماية الطفل
١ ٩٦٦	١ ٢٨٠	٣ ٢٤٦	السياسة الاجتماعية
٨ ٣٥٣	١١ ٤٤٤	١٧ ٧٩٧	فعالية البرامج
١٦ ٣٠٠	٩٩ ١٣٢	*١١٥ ٤٣٢	المجموع

* من المُقدَّر أنه ستكون هناك حاجة إلى مبلغ ٢٤٥ مليون دولار في صناديق طوارئ الموارد الأخرى.

البرنامج وإدارة المخاطر

٣١ - تُجمل وثيقة البرنامج القطري هذه إسهامات اليونيسيف في بلوغ النتائج الوطنية وفقا لإطار التعاون المؤقت، وهي بمثابة الوحدة الرئيسية المسؤولة أمام المجلس التنفيذي عن تكييف النتائج والموارد المخصصة للبرنامج على المستوى القطري. ويرد وصف مساهمة المديرين على المستويين القطري والإقليمي ومستوى المقرر فيما يتعلق بالبرامج القطرية في برنامج المنظمة وسياسات وإجراءات عملياتها.

٣٢ - تعتمد القدرة على تنفيذ البرامج على افتراضات أساسية، منها بقاء اتفاق السلام، وإمكان إظهار المكاسب المتحققة من السلام بسرعة؛ وإمكان تحول الأولويات الحكومية من الأمن إلى التنمية؛ وإمكان إدراج مبادئ حقوق الإنسان والمساواة بين الجنسين والإدماج الاجتماعي ضمن خطط البلد الإنمائية؛ واستعداد مُقدَّمي الرعاية والاجتماعات المحلية لتكييف معتقداتهم وممارساتهم الاجتماعية - الثقافية بمرور الزمن. ويستند البرنامج القطري أيضا إلى افتراض إتاحة موارد كافية للتنفيذ، وأن اليونيسيف ستواصل الاشتراك على نحو بناء مع الحكومة والشركاء الآخرين في حوار بشأن السياسات وبرمجة على أساس الإنصاف؛ وأنه يُمكن تأمين الانتقال الآمن؛ وأن تزامن تنفيذ البرامج الإنمائية والإنسانية لن يُرهق الموارد؛ وأن سرعة دوران الموظفين والخسارة المحتملة في الذاكرة المؤسسية لا يُعرقلان زخم البرمجة.

٣٣ - وتشمل المخاطر الرئيسية نقص البيانات الموثوق بها مما يحول بين اليونيسيف والوصول إلى أشد الفئات ضعفاً؛ ونقص الأموال؛ والصراع الجاري؛ وانخفاض القدرات؛ وضعف الدعم المقدم من الحكومة؛ وحالات التأخر في سلسلة التوريد مما يُضعف إيصال الخدمات؛ والأزمات الإنسانية التي تستنفد موارد البرنامج واهتمامه؛ وتقلب الأسعار والتضخم اللذين يزيدان من الأثر الواقع على الأمن الغذائي؛ وتكلفة تقديم الخدمات، وعدم الاستقرار السياسي مما يعوق تحقيق أهداف البرنامج.

٣٤ - وللحد من المخاطر، ستعمل اليونيسيف مع منظومة الأمم المتحدة على توثيق النجاحات والإخفاقات، ورصد المخاطر، وبناء القدرة على التخطيط للطوارئ واستمرار العمل، وتعزيز قدرة المجتمع المحلي على التكيف، وترشيد نظم الرصد المراعية لظروف الصراع، والاستعانة بالرصد من جانب أطراف ثالثة، حسب الاقتضاء، وتوسيع قاعدتها للجهات المانحة والشركاء. وستعمل اليونيسيف أيضاً مع الشركاء على وضع نظام للإنذار المبكر وتصميم آليات للحد من المخاطر في الأنشطة الإنمائية من أجل تسهيل توفير إغاثة إنسانية أكثر فعالية خلال الأزمات. وستقوم اليونيسيف بتعزيز قاعدة مواردها البشرية الوطنية، باستقدام موظفين ذوي كفاءة في مجال العمل الإنساني والإنمائي. وستواصل اليونيسيف تعزيز قدرة الموظفين والشركاء على الامتثال للنهج المنسق إزاء التحويلات النقدية لتخفيف المخاطر المالية لدى تنفيذ البرامج.

الرصد والتقييم

٣٥ - وسيتم تعزيز رصد النتائج داخل اليونيسيف، إلى جانب تحسين تخطيط البرامج واستخدام أدوات إدارة المعلومات المتعلقة باتفاقات الشراكة والعمليات الميدانية فيما يتعلق بالاستجابات الإنمائية والإنسانية على السواء. وسيساعد إطار الرصد والتقييم على ضمان إدارة صارمة قائمة على تحقيق النتائج، وسيتم الاضطلاع بتقييمات محددة لتوفير المعلومات اللازمة لوضع استراتيجية البرامج وتصميمها. وستواصل اليونيسيف تعزيز قدرة الحكومة على جمع وتحليل واستخدام بيانات البرامج والاستقصاءات - بما في ذلك تنفيذ استقصاء لمجموعة المؤشرات المتعددة - للحصول على صورة دقيقة لحالة الفئات الضعيفة ولقياس أثر البرامج والسياسات.

٣٦ - وسيكون إطار التعاون المؤقت بمثابة أداة للرصد والإبلاغ والمساءلة على نطاق الأمم المتحدة. وستعمل اليونيسيف مع وكالات الأمم المتحدة الأخرى على رصد التقدم المحرز في تحقيق نتائجها الاستراتيجية، وتحديث المؤشرات المشتركة وإجراء الدراسات والتحليلات والتقييمات المشتركة.

المرفق

إطار النتائج والموارد

جنوب السودان - برنامج اليونيسيف القطري للتعاون، تموز/يوليه ٢٠١٦ - حزيران/يونيه ٢٠١٨

النتيجة العامة: ستوافر لـ ٢,٤ مليون طفل بحلول حزيران/يونيه ٢٠١٨ إمكانية مُحسَّنة للحصول على الخدمات الاجتماعية الأساسية المتكاملة وسيستفيدون من أعمال أكبر لحقوقهم، مع التركيز على تمكين الفتيات، ودعم عودة المشردين وإعادة إدماجهم، وبناء قدرة أكثر المجتمعات حرمانا على مواجهة الشدائد الزمنية والصدمات المفاجئة.
اتفاقية حقوق الطفل: المواد ٤ و ٦-٧ و ٩-١٠ و ٢٠ و ٢٢ و ٢٤ و ٢٦ و ٢٨-٢٩.
الأولوية الوطنية: خطة تنمية جنوب السودان: تحسين الخدمات الاجتماعية وتوسيع نطاقها.
نتائج إطار التعاون المؤقت ذات الصلة باليونيسيف: ١ - تعزيز قدرة المجتمع المحلي على التكيف؛ ٢ - تعزيز الخدمات الاجتماعية المقدمة لأشد الفئات ضعفا؛ ٣ - توطيد السلام والحوكمة؛ ٤ - إنعاش الاقتصاد المحلي؛ ٥ - تحسين وضع المرأة والشباب.
مؤشرات نتائج إطار التعاون المؤقت التي تقيس التغير الحاصل الذي يشمل إسهام اليونيسيف:
المؤشر ٢-١ نسبة حالات الولادة التي تتم تحت رعاية مهنين صحيين مهرة المؤشر ٢-٢ معدل التعافي لعلاج سوء التغذية الحاد المعتدل لدى الأطفال والنساء الحوامل والمرضعات
المؤشر ٢-٣ النسبة المئوية للأطفال والبالغين المقيدون بالتعليم (مُصنَّفة بحسب نوع الجنس)

نتائج اليونيسيف	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)	المجموع	
عنصر البرنامج: الصحة							
النتائج ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ١ - الصحة؛ ٢ - فيروس نقص المناعة البشرية والإيدز							
الاستخدام المحسَّن والمنصف من جانب الرضع والأطفال والمراهقين والنساء الحوامل والمرضعات، وبخاصة من الفئات الفقيرة والمهمشة، لخدمات صحة الأم والوليد والطفل ومكافحة فيروس نقص المناعة البشرية	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للأطفال الذين تقل أعمارهم عن سنة والذين يحصلون على ثلاث جرعات من اللقاح الخماسي التكافؤ خط الأساس: ٥٨ في المائة (وزارة الصحة، ٢٠١٤) الهدف ٧٠ في المائة النسبة المئوية للطفول من سن صفر إلى سن ٥٩ شهرا الذين عولجوا من الملاريا 	التحصين والتوعية الاعتياديان تقارير برنامج التحصين الموسع، واستقصاء مجموعة المؤشرات المتعددة	<ul style="list-style-type: none"> تعزيز نُظم التحصين لتقديم خدمات اعتيادية وتكميلية في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ؛ تحسين القدرة على تقديم خدمات الإدارة المتكاملة للحالات لمواجهة أمراض الطفولة الشائعة في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ؛ 	وزارة الصحة على المستوى المركزي ومستوى الولايات منظمة الصحة العالمية، برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب (الإيدز)	١٢٠٩	١٤١٠٥	١٥٣١٤

الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)			الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	وسائل التحقق	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	نتائج اليونيسيف
الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع					
				<ul style="list-style-type: none"> تعزيز النظم من أجل تقديم خدمات صحية متكاملة للأم والطفل حديث الولادة، ومنع انتقال فيروس نقص المناعة البشرية من الأم إلى الطفل، والتشخيص المبكر للرضع وخدمات تسجيل المواليد. 		<p>خط الأساس: ٥١ في المائة (الدراسة الاستقصائية الصحية للأسر السودانية، ٢٠١٠)</p> <p>الهدف: ٨٠ في المائة</p> <ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية لحالات الولادة التي تتم تحت رعاية موظفين صحيين مهرة <p>خط الأساس: ١٩ في المائة (الدراسة الاستقصائية الصحية للأسر السودانية، ٢٠١٠)</p> <p>الهدف: ٣٠ في المائة</p> <ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للنساء الحوامل المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية اللاتي يحصلن على العلاج الوقائي المضاد للفيروسات الرجعية <p>خط الأساس: ٧٨ في المائة (الدراسة الاستقصائية الصحية للأسر السودانية، ٢٠١٠)</p> <p>الهدف: ٨٥ في المائة</p>	
عنصر البرنامج: التغذية							
النتيجة ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ٤ - التغذية							
٦ ٢٤٢	٥ ١٢٢	١ ١٢٠	وزارة الصحة	<ul style="list-style-type: none"> تمكين مرافق وأوساط صحية مختارة من توفير إدارة متكاملة جيدة لسوء التغذية الحاد الشديد، وفقا للمبادئ التوجيهية الوطنية؛ تعزيز الدعم المحسن المقدم للأطفال ومقدمي الرعاية والجمعيات المحلية من أجل تحسين التغذية وتوفير رعاية مناسبة وتغذية مناسبة للرضع وصغار الأطفال في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ؛ تعزيز قدرة الحكومة والشركاء 	استقصاء مجموعة المؤشرات المتعددة، نظام مراقبة الأمن الغذائي والتغذية	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للأطفال من سن صفر إلى سن ٦ أشهر في المناطق المستهدفة الذين يعتمدون حصريا على الرضاعة الثديية <p>خط الأساس: ٤٥ في المائة (الدراسة الاستقصائية الصحية للأسر السودانية، ٢٠١٠)</p> <p>الهدف: ٦٥ في المائة</p> <ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦ أشهر و ٥٩ شهرا الذين يحصلون على 	التوفير المحسّن والمنصف للتدخلات التغذوية القائمة على أدلة للأطفال وللنساء في سن الحمل، بمن فيهن النساء الحوامل والمرضعات.

نتائج اليونيسيف	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)		
					الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع
	جرعة واحدة على الأقل من مكملات فيتامين ألف خط الأساس: ٩٠ في المائة (نظام رصد الأمن الغذائي والتغذية، ٢٠١٥) الهدف: ٩٠ في المائة • معدل الوفيات بسبب سوء التغذية الحاد الشديد خط الأساس: ٣٦،٠ في المائة (اليونيسيف، ٢٠١٥) الهدف: أقل من ١٠ في المائة		على زيادة التدخلات التغذوية المنصفة والقائمة على أدلة وتوفير بيانات جيدة.				
عنصر البرنامج: المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية							
النتيجة ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ٣ - المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية							
تحسين حصول السكان المستهدفين في المجتمعات المتأثرة بالصراع والتي تُعاني من نقص الخدمات والمعرضة للأوبئة على خدمات مياه وصرف صحي ونظافة صحية منصفة ومستدامة	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للأسر المعيشية التي يمكنها الوصول إلى مصدر محسن لمياه الشرب خط الأساس: ٥٩ في المائة (برنامج الرصد المشترك بين منظمة الصحة العالمية واليونيسيف، ٢٠١٥) الهدف: ٦٩ في المائة عدد حالات الإصابة بالبدودة الغينية المبلغ عنها خط الأساس: ٥ (منظمة الصحة العالمية، الإنذار المبكر ومراقبة الأغذية، ٢٠١٥) الهدف: صفر النسبة المئوية للسكان الذين يمكنهم الوصول إلى مرفق صرف صحي مُحسَّن خط الأساس: ٧ في المائة (برنامج الرصد المشترك، ٢٠١٥) الهدف: ١٥ في المائة 	تقارير الرصد الميداني لنظام إدارة معلومات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، تقارير التقييم	<ul style="list-style-type: none"> تحسين توافر مرافق الإمداد بمياه مأمونة ميسورة التكلفة ومستدامة في المناطق الضعيفة والمدارس والمرافق الصحية؛ زيادة توافر مرافق الصرف الصحي المستدامة وتحسين ممارسات النظافة الصحية على مستوى الأسر المعيشية والمؤسسات، مع التركيز على تغيير السلوك وجعل المجتمعات المحلية خالية من ممارسة التعوط في الخلاء؛ تحسين إدارة السياسات والمعارف على مستوى الحكومة الوطنية وحكومة الولاية وداحل المجتمع المدني المحلي؛ تقديم خدمات تأهب فعالة في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، والاستجابة لاحتياجات السكان في المناطق المتأثرة بحالات الطوارئ وفقا للالتزامات الأساسية تجاه الأطفال في العمل الإنساني. 	وزارة الكهرباء والسدود والسري وموارد المياه منظمة أوكسفام في بريطانيا العظمى شركاء مجموعة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية مجلس مدينة جوبا سلطات الولايات والمحليات	١١٢٠	١٣٦٠٠	١٤٧٢٠

نتائج اليونيسيف			مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)
عنصر البرنامج: التعليم وتمهيد المراهقين							
النتيجة ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ٥ - التعليم							
زيادة حصول الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣ و ١٨ سنة، وبخاصة المراهقون والفتيات والفئات الضعيفة الأخرى بصورة أكبر وأكثر إنصافاً على التعليم الأساسي الجيد مع تحقق نتائج التعلم.	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣ سنوات و ٦ سنوات المقيدين بمراكز تنمية الطفولة المبكرة. خط الأساس: الإناث ٤٨ في المائة؛ الذكور ٥٢ في المائة (نظام معلومات إدارة التعليم، ٢٠١٥) الهدف: الإناث ٥٣ في المائة؛ الذكور ٥٦ في المائة النسبة المئوية للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٧ سنوات و ١٨ سنة المقيدين في التعليم الابتدائي النظامي أو نظام تعليم بديل. خط الأساس: المجموع ٣٥ في المائة؛ الإناث ٣٠ في المائة؛ الذكور ٣٩ في المائة (نظام معلومات إدارة التعليم، ٢٠١٥) الهدف: المجموع ٤٢ في المائة؛ الإناث ٣٥ في المائة؛ الذكور ٤٥ في المائة معدل إتمام التعليم الابتدائي. خط الأساس: المجموع ٩,٩٥ في المائة؛ الإناث ٦,٠٢ في المائة؛ الذكور ١٣,٧ في المائة (نظام معلومات إدارة التعليم، ٢٠١١) الهدف: المجموع، ١٠,٥ في المائة؛ الإناث ٧ في المائة؛ الذكور ١٤ في المائة 	نظام معلومات إدارة التعليم	<ul style="list-style-type: none"> تعزيز النظم الوطنية لتوفير التعليم الأساسي والتعلم البديل، مع توفير تعليم المهارات الحياتية، والتعليم المتعلق ببناء السلام والتعليم المراعي لظروف الصراع للأطفال والمراهقين، بمن فيهم الأطفال المحرومون والمستبعدون، مع تحقق نتائج للتعلم قابلة للقياس؛ زيادة الدعم المقدم للحكومة والشركاء من أجل تحسين عملية الانتقال من مرحلة النمو في الطفولة المبكرة إلى التعليم الابتدائي ومن التعليم الابتدائي إلى التعليم الثانوي؛ تحسين القدرة الوطنية ودون الوطنية والاجتمعية على حماية الأطفال والمراهقين وتوفير تعليم جيد لهم. 	وزارة التعليم والعلم والتكنولوجيا الاتحاد الأوروبي وزارة التنمية الدولية بالمملكة المتحدة وكالة الولايات المتحدة للتنمية الدولية حكومة النرويج برنامج الأغذية العالمي	١ ١٢٠	٤٢ ٨٦٥	٤٣ ٩٨٥

نتائج اليونيسيف		مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)	المجموع
عنصر البرنامج: حماية الطفل							
النتيجة ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ٦ - حماية الطفل							
١٢ ١٢٨	١٠ ٧١٦	١ ٤١٢	<ul style="list-style-type: none"> عدد الأطفال الذين تم شمولهم بخدمات الإبلاغ عن المواليد خط الأساس: ١٩٩ ٢٢٥ (اليونيسيف، ٢٠١٥) الهدف: ٢٥٠. ٠٠٠ عدد الأطفال والمراهقين الذين تم شمولهم بخدمات حماية الطفل الحساسة خط الأساس: ٣٦٧ ٨٠٧ (اليونيسيف، ٢٠١٥) الهدف: ٨٠٠. ٠٠٠ 	<ul style="list-style-type: none"> سجلات وزارة الصحة، سجلات من المستشفيات التعليمية والمدنية، تقارير الدراسات الاستقصائية، قاعدة بيانات مركز علم النفس والتغيير الاجتماعي. (نظام إدارة معلومات العنف القائم على نوع الجنس) 	<ul style="list-style-type: none"> لدى وزارة الشؤون الجنسانية والطفل والرعاية الاجتماعية، ووزارات ولايات مختارة قوانين وأطر تنظيمية وتُظلم لتقديم الخدمات من أجل تحسين وصول الأطفال إلى العدالة وحصولهم على خدمات تسجيل المواليد؛ تزايد قدرة الأطفال المعرضين لخطر العنف والاستغلال والإيذاء على الحصول على حماية الطفل الأساسية بمجودة أعلى وعلى خدمات الحماية من العنف القائم على نوع الجنس في حالات الطوارئ وغير حالات الطوارئ 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الشؤون الجنسانية والطفل والرعاية الاجتماعية وزارة الصحة وزارة الداخلية وحفظ الحياة البرية المكتب الوطني للإحصاءات وزارة العدل وحدة حماية الطفل في الجيش الشعبي لتحرير السودان اللجنة الوطنية لتزع السلاح والتسريح وإعادة الإدماج مركز علم النفس والتغيير الاجتماعي وكالات الأمم المتحدة بعثة الأمم المتحدة في جنوب السودان 	
عنصر البرنامج: السياسية الاجتماعية							
النتيجة ذات الصلة لخطة اليونيسيف الاستراتيجية: ٧ - الإدماج الاجتماعي							
٣ ٢٤٦	١ ٢٨٠	١ ٩٦٦	<ul style="list-style-type: none"> وضع سياسة نظام دائم للحماية الاجتماعية مراعاة لمصلحة الطفل وتصميم عناصره الأساسية. خط الأساس: لا ينطبق الهدف: إقرار السياسة العامة عدد الأطفال المستفيدين من مشروع منح الطفل. خط الأساس: صفر الهدف: ٢ ٠٠٠ 	<ul style="list-style-type: none"> تعزيز قدرة الحكومة على تقديم خدمات الحماية الاجتماعية التي محورها الطفل؛ تعزيز قدرة اليونيسيف والشركاء على إنتاج بيانات تُركز على الإنصاف، وتقييمات ودراسات تحليلية قائمة على الأدلة. 	<ul style="list-style-type: none"> وزارة الشؤون الجنسانية والطفل والرعاية الاجتماعية المكتب الوطني للإحصاءات البنك الدولي برنامج الأغذية العالمي 		

الموارد الإرشادية بحسب نتائج البرنامج القطري: الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)			الشركاء الرئيسيون وأطر الشراكة	مخرجات البرنامج القطري الإرشادية	وسائل التحقق	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	نتائج اليونيسيف
الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع					
عنصر البرنامج: فعالية البرامج							
١٧ ٧٩٧	١١ ٤٤٤	٨ ٣٥٣		<ul style="list-style-type: none"> تعزيز قدرة المكتسب القطري على إبلاغ المسائل المتعلقة بحقوق الطفل بصورة فعالة؛ زيادة الطلب المجتمعي على خدمات إنقاذ الحياة والرعاية والحماية والاستفادة منها؛ تعزيز قدرة الشبكات والمؤسسات الاجتماعية والمجتمعية على الإشراف الفعال للأطفال والشباب والنساء في التنمية وبناء السلام. 	أداة المتابعة المتعمقة لسجل قياس الأداء	<ul style="list-style-type: none"> النسبة المئوية لمؤشرات أولويات الإدارة والبرامج التي تتوافر فيها معايير سجل قياس الأداء خط الأساس: لا ينطبق الهدف: ١٠٠ في المائة 	تصميم البرامج القطرية وتنسيقها وإدارتها ودعمها بكفاءة للوفاء بمعايير الجودة من أجل تحقيق النتائج المرجوة لصالح الأطفال.
١١٥ ٤٣٢	٩٩ ١٣٢	١٦ ٣٠٠					مجموع الموارد