

Distr.: Limited  
17 July 2017  
Arabic  
Original: English

# المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لاتخاذ قرار

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية لعام ٢٠١٧

١٢-١٥ أيلول/سبتمبر ٢٠١٧

البند ٨ (أ) من جدول الأعمال المؤقت\*

## وثيقة البرنامج القطري للسودان

موجز

وثيقة البرنامج القطري للسودان معروضة على المجلس التنفيذي لمناقشتها والموافقة عليها في الدورة الحالية، على أساس عدم الاعتراض. وتتضمن الوثيقة ميزانية إرشادية إجمالية مقترحة قدرها ١٩٣ ٩٢٥ ٠٠٠ دولار، تمويل من الموارد العادية، رهنا بتوافر الأموال، ومبلغا قدره ١٩٣ ٩٢٥ ٠٠٠ دولار، من الموارد الأخرى، رهنا بتوافر المساهمات المحددة الغرض، للفترة من عام ٢٠١٨ إلى عام ٢٠٢١. ووفقا لقرار المجلس التنفيذي ١/٢٠١٤، تعكس هذه الوثيقة التعليقات التي تقدم بها أعضاء المجلس التنفيذي على مشروع وثيقة البرنامج القطري الذي عُرض عليهم لمناقشته قبل عقد الدورة العادية الثانية لعام ٢٠١٧ ب ١٢ أسبوعا.



الرجاء إعادة استعمال الورق

\* E/ICEF/2017/14

140817 310717 17-12057 (A)



## الأساس المنطقي للبرنامج

١ - لقد وُضع البرنامج القطري خلال فترة تحول في جمهورية السودان، مع انتقال البلد عبر تغييرات جغرافية - سياسية واجتماعية - اقتصادية كبيرة. والقرار الذي اتخذته حكومة الولايات المتحدة في كانون الثاني/يناير ٢٠١٧، بتخفيف الجزاءات المفروضة في ١٩٩٧، يعتبر خطوة إيجابية نحو تحسين وصول المساعدة الإنسانية، والمساعدة على إيجاد أرضية صلبة للحوار الإيجابي والتنمية المستدامة في البلد. علاوة على ذلك، فإن الحوار الوطني الذي اختتم مؤخراً خرج بتوصيات لإنشاء نظام سياسي عادل وقانوني، يقوم على أسس دستورية وسياسية ومجتمعية جديدة يتفق عليها الشعب السوداني. وهذه التطورات، مقترنة بالجهود الحالية لوقف إطلاق النار في دارفور وغيرها من المناطق المعرضة لاشتعال النزاع، يمكن أن تحقق التغيير الإيجابي اللازم لمواصلة توسيع نطاق العمل الإنمائي فضلاً عن الاستثمار المباشر الأجنبي والنمو الاقتصادي والمساعدة في الحفاظ على السلام في السودان، ونقل البلد من سياق العمل الإنساني إلى سياق التنمية. ويتيح هذا السياق المتطور فرصاً للسودان للمضي قدماً نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

٢ - وبالخطوة الإنمائية الاستراتيجية الوطنية (٢٠١٧-٢٠٢٠) وورقة استراتيجية الحد من الفقر التي يجري إعدادها ويتوقع وضع الصيغة النهائية لها في نهاية عام ٢٠١٧، فإن الرؤية الطويلة الأجل المبينة في الاستراتيجية الوطنية الربع قرنية (٢٠٠٧-٢٠٣١) تظل تشكل الإطار الوطني الذي يحدد الأولويات الوطنية لتعزيز التوزيع المنصف للموارد وإقامة الشراكات الفعالة من أجل التنمية المستدامة.

٣ - ويواجه السودان صعوبات إنسانية ناجمة عن النزاعات المسلحة والنزاعات بين القبائل، وكذلك الظروف المناخية والتحديات الإنمائية. ويتضرر الأطفال من الفيضانات وموجات الجفاف والأوبئة والمستويات الحرجة من انعدام الأمن الغذائي وسوء التغذية. وبعد ست سنوات من انفصال جنوب السودان في عام ٢٠١١، لا يزال الوضع في أبيي دون حل، وهناك نزاع دائر في ولايتي النيل الأزرق وجنوب كردفان، وفي أجزاء من دارفور. وفي عام ٢٠١٦، نزح حوالي ٩٧ ٠٠٠ شخص من منطقة جبل مره في دارفور<sup>(١)</sup>. ويظل الأطفال النازحون في السودان الذين يبلغ عددهم ١,١ مليون طفل<sup>(٢)</sup> يفتقرون إلى فرص النماء وتحقيق إمكاناتهم الكاملة. وبالإضافة إلى النازحين، تسبب استمرار النزاع في جنوب السودان والمجاعة التي أعلنت في شباط/فبراير ٢٠١٧ في بعض البلدان المجاورة في تدفق عدد من اللاجئين إلى السودان يصل إلى ٦٩٢ ٣٧٩ لاجئ تقريباً<sup>(٣)</sup>، ٨٥ في المائة منهم من النساء والأطفال. كما أن البلد لا يزال يشكل بلداً مضيفاً وبلد منشأ وبلد عبور للاجئين والمهاجرين، بمن فيهم الأطفال غير المصحوبين بذويهم والمنفصلين عنهم.

٤ - وفي العقد الماضي، بلغ السودان مركز البلدان ذات الدخل المتوسط الأدنى، على الرغم من الأثر الاقتصادي السلبي لقراية عقدين من الجزاءات الاقتصادية وفقدان إيرادات النفط في أعقاب انفصال جنوب السودان. بيد أن هذا المركز يخفي تفاوتات في المؤشرات الاجتماعية الخاصة بالأطفال بين الدول. فقد جاء السودان في المرتبة ١٦٥ من ١٨٨ بلداً وإقليماً في دليل التنمية البشرية

(١) Humanitarian Needs Assessment- HNO Sudan. 2017

(٢) المرجع نفسه.

(٣) Office of the High Commissioner for Human Rights bulletin. 31 March 2017

لعام ٢٠١٦. ويعيش نحو ٤٦,٥ في المائة من السكان في فقر<sup>(٤)</sup>، حيث المناطق الريفية هي الأكثر تضررا من ذلك.

٥ - ويمثل تغير المناخ تهديدا للسودان، حيث تشكل المناطق الصحراوية وشبه الصحراوية أكثر من ٦٠ في المائة من مساحة البلد. ومعدل إزالة الغابات هو المعدل الأعلى (٢,٤ في المائة) بين البلدان النامية<sup>(٥)</sup>، في حين يمثل نزوب المياه الجوفية أحد الشواغل الرئيسية. ومؤخرا، بسبب ظاهرة النينو، أخذ هطول الأمطار يتسم أكثر فأكثر بعدم الانتظام، وقد أثر تأثيرا شديدا على بعض المناطق. ومن المتوقع أن يزداد مدى تواتر فترات الجفاف وطولها، مما يتسبب في أخطار مناخية وتزايد انعدام الأمن الغذائي، والتنافس على الموارد، والهجرة الداخلية. وسيحمل الأطفال القدر الأكبر من عبء تغير المناخ، وهو ما يمكن أن يعكس اتجاه المكاسب التي تحققت في مجال بقاء الأطفال ونمائهم، خاصة بالنسبة للفئات الأشد فقرا والأكثر ضعفا.

٦ - ونحو ٥١ في المائة من سكان البلد الذين يبلغ عددهم ٣٩,٥ مليون نسمة<sup>(٦)</sup> هم دون سن ١٨ سنة. ويشهد السودان، مدفوعا بنمو سكاني مرتفع يبلغ معدله ٢,٤ في المائة<sup>(٧)</sup>، تحولا ديمغرافيا يؤدي إلى غلبة فئة الشباب بين السكان في تزامن مع تحضر سريع، حيث يعيش الآن أكثر من ثلث السكان في المناطق الحضرية. ويتمثل الدافع في الهجرة من الريف إلى الحضر جزئيا في النزاعات والجفاف والتصحر، فضلا عن البحث عن فرص اقتصادية أفضل والسعي إلى الحصول على الخدمات الأساسية. ومن المهم أن يتم الإعراب عن تزايد أعداد الشباب على نحو ملائم في السياسات والبرامج الحكومية بغية استغلال إمكاناتهم في النمو الاقتصادي الشامل.

٧ - وعلى الرغم من التقدم الذي أحرزه السودان في بقاء الطفل والنواتج الصحية، لم يتم بعد تنفيذ خطة كفالة رفاه صغار الأطفال وأمهم. ويتناقض الانخفاض الكبير في وفيات الأطفال دون سن الخامسة، من ١٢٨ حالة وفاة (١٩٩٠) إلى ٧٠ حالة وفاة (٢٠١٤) لكل ١٠٠٠ مولود حي<sup>(٨)</sup>، مع تدني التقدم في مجال وفيات المواليد، التي انخفضت فقط من ٤٠ حالة وفاة (١٩٩٠) إلى ٣٠ حالة وفاة (٢٠١٤) لكل ١٠٠٠ مولود حي<sup>(٩)</sup>. ويتصل هذا الاتجاه بارتفاع معدل الوفيات النفاسية، الذي يبلغ ٢١٦ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي (٢٠١٠)<sup>(١٠)</sup>، حيث ينجم معظم الوفيات عن تلقي الرعاية عند الوضع في البيت من قابلات غير ماهرات ونقص الرعاية التوليدية الطارئة الشاملة. ويبلغ المعدل التقديري لانتشار فيروس نقص المناعة البشرية نسبة ٠,٣ في المائة بين البالغين بين عمر ١٥ سنة إلى ٤٩ سنة، حيث يقدر معدل الإصابة بالعدوى بـ ٦٠٠ ٥ إصابة جديدة سنويا<sup>(١١)</sup>. وتشكل محدودية الخدمات مصدر قلق: إذ أن نسبة الحوامل المصابات بفيروس نقص المناعة

(٤) National Baseline Household Survey. 2009

(٥) الهيئة القومية للغابات في السودان، تقرير الهيئة القومية للغابات، ٢٠١٣.

(٦) توقع صادر عن الجهاز المركزي للإحصاء في السودان للفترة ٢٠٠٩-٢٠١٨.

(٧) المرجع نفسه.

(٨) تقرير وضع الأطفال في العالم ٢٠١٦.

(٩) المرجع نفسه.

(١٠) Sudan Household Health Survey. 2010

(١١) Joint United Nations Programme of HIV/AIDS (UNAIDS) 2016 report

البشرية اللاتي يحصلن على أدوية مضادة لفيروسات النسخ العكسي من أجل منع انتقال الفيروس من الأم إلى الطفل لا تتجاوز ٤ في المائة<sup>(١٢)</sup>.

٨ - ورغم إحراز بعض التقدم في السنوات الأربع الماضية، لم تتحسن معدلات سوء التغذية طيلة السنوات الـ ٣٠ الماضية: إذ ظل معدل سوء التغذية الحاد دون تغيير عموماً عند نسبة ١٥,٨ في المائة (١٩٨٧)<sup>(١٣)</sup> و ١٦,٣ في المائة (٢٠١٤)<sup>(١٤)</sup>. ولا يزال توقف النمو يظهر اتجاهها تصاعدياً من نسبة ٣٢ في المائة في عام ١٩٨٧<sup>(١٥)</sup> إلى ٣٨ في المائة في عام ٢٠١٤<sup>(١٦)</sup>، بينما تظل مستويات سوء التغذية الحاد أعلى من حد الطوارئ لمنظمة الصحة العالمية في ١١ ولاية من الولايات الـ ١٨. ويتمثل بعض الدوافع الرئيسية لسوء التغذية في الأحوال السيئة لمرافق المياه والصرف الصحي، وانتشار الأمراض بمعدلات عالية، والأعراف الاجتماعية السلبية، وممارسات التغذية. وفي المتوسط، لا يحصل على الحد الأدنى المقبول من الغذاء سوى ١٥,١ في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦ شهور و ٢٣ شهراً، مع وجود تفاوتات صارخة تتراوح فيها النسبة بين ٠,٣ في المائة في ولاية كسلا و ٤٩,٨ في المائة في الولاية الشمالية<sup>(١٧)</sup>. ويشكل ارتفاع سوء التغذية لدى الأطفال تحدياً إثنائياً رئيسياً للسودان: فالأطفال الذين يعانون من سوء التغذية يواجهون خطر التعرض للإعاقة البدنية والمعرفية طوال الحياة، مما يؤدي إلى ضعف النواتج التعليمية، وتعرض الفتيات لخطر ولادة مواليد ناقصي الوزن، مما يديم الحلقة المفرغة المتوارثة بين الأجيال.

٩ - ويمارس نحو ثلث الأسر المعيشية عادة التبرز في العراء. وخلال العقد الماضي، تحسن الوصول إلى خدمات الصرف الصحي بعض الشيء، حيث بلغت نسبته ٣٢,٩ في المائة في عام ٢٠١٤ (المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤). وتتوفر لنسبة ٦٨ في المائة من الأسر المعيشية إمكانية الحصول على مصدر محسن لمياه الشرب، مع وجود تفاوتات جغرافية كبيرة: إذ أن إمكانية الوصول إلى مصادر مياه محسنة لا تتوفر إلا لثلث الأسر المعيشية في ولايات البحر الأحمر والنيل الأبيض والقضارف. ولا يملك نحو ثلثي المدارس القائمة مرافق صرف صحي محسنة، والربع منها لا يملك مرافق مياه شرب محسنة<sup>(١٨)</sup>، مما يؤثر سلباً على مواظبة الأطفال على المدارس ومعدلات التحاقهم بها، لا سيما بالنسبة للفتيات. ويسهم تفشي سوء ممارسات النظافة الصحية، بما في ذلك التبرز في العراء، وعدم معالجة والتخزين الملائمين لمياه الشرب، وممارسات النظافة الصحية دون المستوى الأمثل، في ارتفاع معدلات أمراض الإسهال وسوء التغذية بين الأطفال.

١٠ - ويوجد حوالي ٣,١ ملايين طفل تتراوح أعمارهم بين ٥ سنوات و ١٣ سنة غير ملتحقين بالتعليم، ٥٢ في المائة منهم من الفتيات. ويعيش هؤلاء الأطفال بصفة رئيسية في مناطق متضررة

(١٢) UNAIDS. Prevention Gap. 2016

(١٣) مسح نظام الإعلام والمراقبة في حالات الطوارئ والإنعاش في السودان، ١٩٨٧.

(١٤) المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤.

(١٥) مسح نظام الإعلام والمراقبة في حالات الطوارئ والإنعاش في السودان، ١٩٨٧.

(١٦) المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤.

(١٧) المرجع نفسه.

(١٨) الاستراتيجية الوطنية للصحة المدرسية ٢٠١٧-٢٠٢٠، المسودة النهائية.

من النزاعات أو في المناطق الريفية، وكذلك في أوساط السكان الرحل أو في أسر فقيرة. وذلك بالرغم من المكاسب الإيجابية التي تحققت في قطاع التعليم: إذ ارتفع المعدل الصافي للمواظبة من ٦٨,٤ في المائة في عام ٢٠٠٦ إلى ٧٦,٤ في المائة في عام ٢٠١٤<sup>(١٩)</sup>، في حين تحسن مؤشر تكافؤ الجنسين في التعليم الابتدائي من ٠,٩٤ في المائة في عام ٢٠١٠ إلى ٠,٩٨ في المائة في عام ٢٠١٤<sup>(٢٠)</sup>. وهناك فجوة تزيد على ١٠ نقاط مئوية في معدلات إكمال التعليم الابتدائي بين الفتيان (٨٤,٨ في المائة) والفتيات (٧٤,٣ في المائة)<sup>(٢١)</sup>. ونسبة المواظبة في البرامج التعليمية في مرحلة الطفولة المبكرة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٣٦ شهرا و ٥٩ شهرا تبلغ ٢٢ في المائة، مع وجود تفاوت كبير بين سكان المناطق الحضرية (٤٥ في المائة) والريفية (١٤ في المائة). وتظل العوائق الرئيسية أمام التعليم تتمثل في المصروفات الخاصة، والمسافات الطويلة إلى المدارس، ونقص المدرسين المؤهلين، ومحدودية مشاركة المجتمع المحلي في إدارة المدارس، وعدم كفاية المخصصات الحكومية، والمعايير الاجتماعية.

١١ - وحسب المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان لعام ٢٠١٤، تعرض ٦٤ في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين سنة واحدة و ١٤ سنة إلى أشكال مختلفة من التأديب العنيف. وينتشر تشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث في السودان بنسبة ٨٧ في المائة بين النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ عاما و ٤٩ عاما و ٣١ في المائة بين الفتيات بين سن الميلاد و ١٤ عاما (المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤) والتحليل الثانوي لتشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث (الجهاز المركزي للإحصاء والمجلس القومي لرعاية الطفولة). واتخذت حكومة السودان مؤخرا خطوات نحو إدراج مادة بشأن تشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث في القانون الجنائي بغرض دعم الحملة المستمرة "مبادرة سليمة" الرامية إلى تعزيز الوضع الاجتماعي للفتيات اللاتي لم يتعرضن لتلك الممارسة. وقد حدث الزواج قبل بلوغ سن ١٨ سنة لنسبة ٣٨ في المائة من النساء في الفئة العمرية بين ٢٠ سنة و ٤٩ سنة، بينما تتزوج نسبة ١٢ في المائة من الفتيات قبل سن ١٥ سنة<sup>(٢٢)</sup>. وقد جرى توقيع خطتي عمل بشأن حماية الأطفال في النزاعات المسلحة في عام ٢٠١٦، إحداها مع الحكومة والأخرى مع الحركة الشعبية لتحرير السودان - قطاع الشمال.

١٢ - وازداد الإنفاق لصالح الفقراء في البلد من ٤,٦ من في المائة من الناتج المحلي الإجمالي في عام ٢٠١٢ إلى ٥,٤ في المائة في عام ٢٠١٤<sup>(٢٣)</sup>، ومن ٣٢ من في المائة من الإنفاق العام إلى ما يزيد على ٤٥ في المائة خلال نفس الفترة. وبالرغم من هذه الزيادة، ظلت نوعية هذا الإنفاق متدنية، حيث تخصص الميزانية المخصصة في الغالب للتكاليف المتكررة. فعلى سبيل المثال، رغم أن الإنفاق الحكومي على التعليم الأساسي ظل يزداد إسمياً، خصصت نسبة ٩٤ في المائة منه للتكاليف

(١٩) المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤.

(٢٠) المرجع نفسه.

(٢١) المرجع نفسه.

(٢٢) المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان، ٢٠١٤.

(٢٣) World Bank: "Sudan. State-level public expenditure review. meeting the challenges of poverty reduction and basic service delivery". Poverty Reduction and Economic Management Unit Africa Region. the World Bank. Report No. ACS880. 3 May 2014

المتكررة. وينفق السودان ١,٣ في المائة فقط من الناتج المحلي الإجمالي على التعليم (٢٠١٦) (٢٤) و ١,٨ في المائة على الصحة (٢٠١٤). ومنذ عام ٢٠١٦، استثمرت الحكومة ١٠,٨ مليون دولار لدعم توسيع نطاق العلاج من سوء التغذية الحاد. ويتيح إطلاق مبادرة الاستثمار في التغذية - حالة السودان، والاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية وصحة الوليد والأم والطفل في عام ٢٠١٦، فرصاً هامة لتعزيز الاستثمار الوطني في القطاعات الاجتماعية.

١٣ - ويستند البرنامج القطري إلى الدروس الرئيسية المستفادة من الدورة الحالية (٢٠١٣-٢٠١٧)، بما في ذلك الدروس المستفادة من استعراضات منتصف المدة واستعراضات النوع الاجتماعي، وتقييمات وظيفة المكتب الميداني وعمل منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) الإنساني في ولاية شمال دارفور، ومسوح ودراسات الأسر المعيشية على نطاق الدولة.

١٤ - وتمشيا مع هذه الدروس، ستعمل اليونيسف على تعزيز القدرة والتركيز على تنفيذ البرامج اللامركزية. وسيسترشد الاستهداف الجغرافي بمجموعة من المؤشرات المتعددة الأبعاد لحرمان الطفل وتقييمات ومسوح المخاطر على المستوى الوطني. وستواصل اليونيسف تعزيز الروابط بين المساعدة الإنسانية والقدرة على الصمود والبرمجة الإنمائية، استناداً إلى ميزتها النسبية لكونها إحدى الوكالات القليلة التي تشارك في البرمجة في جميع هذه المجالات. وسيتم الترويج لإيجاد حلول دائمة للنزوح طويل الأجل وتعزيز الروابط بين إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية الوطنية والاستراتيجية الإنسانية المتعددة السنوات التي وضعت حديثاً.

## أولويات البرامج والشراكات

١٥ - يتمثل الهدف العام للبرنامج القطري ٢٠١٨-٢٠٢١ في الإسهام في الجهود الوطنية الرامية إلى تمكين جميع الأطفال واليافعين في السودان، ولا سيما الذين هم في أشد الحالات ضعفاً منهم، من أن يتم الوفاء بحقوقهم تدريجياً وتطوير إمكاناتهم الكاملة في بيئة شاملة للجميع وتتسم بتوفير الحماية.

١٦ - ويتألف البرنامج القطري من خمسة عناصر هي: (أ) بقاء الطفل ونماؤه؛ (ب) التعليم والتعلم؛ (ج) حماية الطفل؛ (د) السياسات العامة والأدلة والحماية الاجتماعية؛ (هـ) فعالية البرنامج.

١٧ - وتمشيا مع مشروع الخطة الاستراتيجية لليونيسف ٢٠١٨-٢٠٢١ وسياسات واستراتيجيات حكومة السودان، يهدف برنامج التعاون القطري إلى تحقيق نتائج منصفة للأطفال الأشد فقراً، والأشد حاجة، والموجودين في أصعب المناطق من حيث إمكانية الوصول إليها. وتمشيا مع أهداف التنمية المستدامة، سيتحقق ذلك من خلال تلبية الاحتياجات الإنسانية وبناء قدرة الأسر والمجتمعات المحلية على التكيف مع الصدمات في المستقبل والربط مع التدخلات الإنمائية المستدامة. وستستجيب اليونيسف للحالات الإنسانية الناشئة وفقاً للالتزامات الأساسية تجاه الأطفال في مجال العمل الإنساني.

١٨ - وسينصب التركيز الاستراتيجي على تعزيز السياسات والخطط على المستويين الوطني ودون الوطني التي تعزز الإدماج الاجتماعي والمساواة بين الجنسين، وبناء القدرات التنظيمية على تقديم الخدمات الاجتماعية التي تقوم على تحقيق المساواة والتي تتسم بالقدرة على الصمود وتعزيز أنماط السلوك والمواقف الإيجابية والصحية للأفراد والمجتمعات، بما يشمل الأطفال. وسيستخدم نهج للبرمجة مراعي لظروف النزاع،

(٢٤) دراسة تمويل التعليم، لعام ٢٠١٧.

بالنظر إلى العدد الكبير من المخيمات التي تستضيف تجمعات النازحين أو اللاجئين والمجتمعات المضيفة وحدوث النزاعات بين القبائل. وستُتبع البرمجة الواعية بالمخاطر أيضا بوصفها نهجا شاملا رئيسيا لتعزيز مساهمة اليونيسف في التأهب والاستجابة بشكل فعال للأخطار والكوارث الطبيعية.

١٩ - وقد أُعد البرنامج بالتعاون الوثيق مع الحكومة لضمان الاتساق مع الأولويات المحددة في الخطة الإنمائية الاستراتيجية الوطنية ٢٠١٧-٢٠٢٠. وسيسهم البرنامج في تحقيق جميع النتائج الخمس لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للفترة ٢٠١٨-٢٠٢١، خاصة النتائج المتعلقة بالخدمات الاجتماعية، فضلا عن الاستراتيجية الإنسانية المتعددة السنوات للفترة ٢٠١٧-٢٠١٩ والإطار الاستراتيجي المتكامل لدارفور.

٢٠ - وسيتم إدماج التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ، والحد من أخطار الكوارث، والتكيف مع تغير المناخ، في نواتج البرامج.

### بقاء الطفل وبقائه

٢١ - يشمل هذا المكون ناتجا يعنى بالتغذية والصحة وآخر يعنى بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، بهدف التشجيع على تعزيز الخدمات والتدخلات الرامية إلى الحد من وفيات واعتلال الأطفال، ولا سيما سوء تغذية الأطفال.

٢٢ - وسيسهم ناتج الصحة والتغذية في زيادة استخدام التغذية والخدمات الصحية الجيدة العالية الأثر بالشراكة مع وزارة الصحة وبالتعاون مع وكالات الأمم المتحدة، ولا سيما منظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، وبرنامج الأغذية العالمي.

٢٣ - وستقوم اليونيسف بشكل متزايد بتركيز دعمها على الولايات والمخيمات التي تتسم بارتفاع مستويات التفاوت في معدلات وفيات الأطفال وتوقف النمو، من خلال تعزيز التخطيط والتكامل وتوفير خدمات الصحة والتغذية جيدة النوعية وتوفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع، بما في ذلك توفير السلع الأساسية وتقديم الخدمات. وسيتم التركيز بشكل خاص على الحد من وفيات المواليد وتوقف النمو وتعزيز القدرات على توسيع نطاق التحصين. وستدعم اليونيسف أيضا تطوير وتقديم التغذية والخدمات الصحية للمراهقين، بما في ذلك من خلال النهج المشتركة بين القطاعات.

٢٤ - وسيتم تحسين نوعية أداء خدمات الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد عن طريق توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع، وإحالة مقدمي الرعاية لتلقي المشورة بشأن تغذية الرضع وصغار الأطفال، والنظافة الصحية، وممارسات تحفيز الطفولة المبكرة، وتسجيل المواليد. وستدعم اليونيسف أيضا إدماج الإدارة المجتمعية لسوء التغذية الحاد في النظام الصحي.

٢٥ - وستعزز اليونيسف تشجيع الممارسات والسلوكيات الرئيسية لرعاية الأسرة، وزيادة فرص الحصول على الخدمات واستخدامها. وسيتم استكشاف آليات الحماية الاجتماعية المرتبطة بتحسين إمكانية الحصول على الأطعمة المغذية والاستفادة من الخدمات الأساسية.

٢٦ - وسيسهم توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع في زيادة حصول الأطفال وأسرهم على الخدمات الأساسية العادلة والمستدامة للجميع، مع إيلاء الأولوية للصرف الصحي

والقضاء على ظاهرة التبرز في العراق. وستركز اليونيسف أيضا على كفاءة إتاحة توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع في المدارس والمؤسسات المعنية بالتغذية والصحة.

٢٧ - وستعمل اليونيسف في تعاون وثيق مع وزارة الموارد المائية والري والكهرباء للتدخلات المتعلقة بالإمداد بالمياه؛ ومع وزارة الصحة للتدخلات المتعلقة بالصرف الصحي والنظافة الصحية في المجتمعات المحلية/المؤسسات الصحية؛ ومع وزارة التربية لتوفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع في المدارس، ومع وزارة البيئة للمساائل المتصلة بتغير المناخ.

٢٨ - وستركز استراتيجيات البرمجة على زيادة إمكانية الوصول إلى مرافق الصرف الصحي الأساسية والقضاء على ظاهرة التبرز في العراق وزيادة سلامة المياه وتعزيز النظافة الصحية. وسيحقق رفع مستوى المرافق الصحية من خلال تعزيز المعارف والممارسات، مع كفاءة توافر المرافق. وسيتم دعم تنمية القدرات المؤسسية للنظم الحكومية لتعزيز سلامة المياه. وستشكل نُهج التواصل الاجتماعي والسلوكي، المستندة إلى البحوث والتي تستهدف الأطفال وأسرهم، الأساس للعمل على تحسين ممارسات النظافة الصحية، مع تركيز خاص على غسل الأيدي بالصابون في فترات الأزمات.

٢٩ - وستواصل اليونيسف أيضا دعم توفير الخدمات المنقذة للحياة الصحية للأطفال والأسر المتضررة من حالات الطوارئ. وبذلك، ستواصل اليونيسف الربط بين العمل الإنساني والتنمية من خلال نُهج تعزيز القدرة على الصمود.

## التعليم والتعلم

٣٠ - سيسهم مكون التعليم والتعلم في تحسين إمكانية الحصول بشكل منصف على التعليم الأساسي الجيد النوعية مع تحسين مخرجات التعليم للأطفال، بالتعاون مع وزارة التربية والتعليم الاتحادية ووزارات التربية والتعليم في الولايات وجميع الإدارات ذات الصلة، ببرامج الشراكة العالمية من أجل التعليم، ووكالات الأمم المتحدة، ولا سيما منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلوم والثقافة (اليونسكو). وستدعم اليونيسف تنمية القدرات في قطاع التعليم على الصعيدين الولائي والقومي في مجالات التشريع والتخطيط والتنسيق ووضع الميزانية من أجل إتاحة فرص تعليم منصفة وشاملة للجميع في الولايات والمحليات المستهدفة ببرامج المنظمة.

٣١ - وسيركز هذا المكون على إلحاق الأطفال بالمدارس والإبقاء عليهم فيها، وخاصة الفتيات والأطفال ذوو الإعاقة والأطفال المتضررين من النزاعات، وأطفال الرحل والأطفال الأشد فقرا في الولايات والمحليات المستهدفة ببرامج اليونيسف. وسوف يتم تعزيز نُهج العمل المشترك والمتكامل بين القطاعات لتنفيذ السياسة الوطنية للنماء في مرحلة الطفولة المبكرة من أجل ضمان تقديم مجموعة متكاملة من الخدمات لتعزيز التحفيز المبكر والاستعداد للمدرسة وتحسين المخرجات التعليمية للأطفال.

٣٢ - وسيتم التوسع في فرص الحصول على التعليم ليشمل الأطفال خارج المدرسة وأطفال الرحل وأطفال النازحين والأطفال في سياق الحالات الإنسانية. وسوف يكون تعزيز الشراكة مع المنظمات غير الحكومية أساسيا في تحسين الحصول على التعليم بالنسبة للأطفال الذين يصعب الوصول إليهم. كما سيتم دعم طرائق التعلم المعجل والتعليم البديل والتعليم غير الرسمي وذلك لتوفير فرص التعلم للأطفال واليافعين الذين فاتتهم فرص التعليم. بالإضافة إلى ذلك سوف يتم تطوير وتوسيع مبادرة التعلم الإلكتروني الذي تم



تجريبه أثناء البرنامج القطري السابق للوصول إلى الأطفال في المناطق النائية التي لا توجد بها مدارس أو الذين يعيشون في ظروف صعبة. سيتم أيضا دعم التدريب التقني والمهني الرسمي وغير الرسمي بالنسبة لليافعين.

٣٣ - سوف تتحسن نوعية التعليم من خلال تعزيز قدرات المعلمين والمناهج الدراسية وتجريب القراءة في المراحل التعليمية المبكرة، التوسع في وضع خطط تطوير المدرسة وتحسين خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في كل المدارس ورصد ذلك وتوسيع نطاقه. وسيتم دعم المهارات الحياتية والتربية الوطنية لضمان رؤية تحويلية ومتكاملة للتعليم الجيد النوعية.

### حماية الطفل

٣٤ - سيولي هذا المكون الأولوية للإصلاح المستمر لنظام حماية الطفل من خلال تطوير قدرات نظم الرفاه الاجتماعي والعدالة وتعزيز الآليات المجتمعية لضمان حصول كل طفل على الخدمات المتكاملة لحماية الطفل. وستعمل اليونيسف على زيادة تركيزها على بناء القدرات المؤسسية على الصعيد دون الوطني، ولا سيما الولايات والمحليات المحددة بأن بها أشد السكان حاجة، عن طريق التدريب، ووضع آليات الإحالة، وتوفير الدعم لتوظيف أخصائيين اجتماعيين إضافيين. وستركز اليونيسف الدعوة وبناء القدرات حول الإصلاح القانوني وإنفاذ التشريعات والخطط القائمة، والميزنة المراعية لاحتياجات الطفل، والتنسيق الفعال لإنشاء آليات التخطيط المتعدد القطاعات وتعزيز نظام إدارة معلومات حماية الطفل.

٣٥ - وستعزز اليونيسف تدابير منع حالات العنف ضد الأطفال وإساءة معاملتهم واستغلالهم وإهمالهم والاستجابة لها، بما في ذلك تعزيز النهج المشتركة بين القطاعات، ولا سيما عن طريق نظامي الصحة والتعليم. وسيركز البرنامج على تدابير منع انفصال الأطفال عن أسرهم والاستجابة لذلك وتوفير الرعاية لهم خارج المؤسسات، بما في ذلك بالنسبة للأطفال المتنقلين (لأطفال المهاجرين واللاجئين والأطفال النازحين)؛ وتحسين إمكانية الوصول إلى العدالة واستخدام السبل البديلة للجوء إلى القضاء؛ وتعزيز التغييرات الإيجابية فيما يتعلق بالمعايير الاجتماعية المتصلة بالممارسات الضارة، بما فيها تشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث وزواج الأطفال.

٣٦ - ولضمان الطبيعة المتعددة القطاعات للاستجابات في مجال حماية الطفل، ستواصل اليونيسف العمل على تعزيز تنسيق حماية الطفل بالتآزر مع المانحين الثنائيين، ووكالات الأمم المتحدة، والمنظمات الوطنية والدولية والمجتمع المدني، في تعاون مع المجلس القومي لرعاية الطفولة والمجالس التابعة له على مستوى الولايات، وفي شراكة مع وزارات الرعاية والضمان الاجتماعي، والعدل، والداخلية، والدفاع، والتربية، والصحة، ومفوضية نزع السلاح والتسريح وإعادة الإدماج، إلى جانب وكالات الأمم المتحدة والشركاء غير الحكوميين، بغية الاشتراك في تحقيق النتائج.

### السياسات العامة والأدلة والحماية الاجتماعية

٣٧ - سيركز هذا المكون على دعم وضع وتنفيذ السياسات والاستراتيجيات التي تعالج الأسباب الهيكلية لفقر الأطفال المتعدد الأبعاد وعدم الانصاف. وستدعم اليونيسف تعزيز قدرة الحكومة على الصعيدين الوطني ودون الوطني لوضع سياسات وخطط سليمة قائمة على الأدلة ومراعية لاعتبارات

النوع الاجتماعي وتركز على الإنصاف، بما في ذلك الاستراتيجيات المحلية لإرساء اللامركزية، وتعزيز جمع البيانات من أجل إثراء عملية وضع السياسات والبرمجة.

٣٨ - وبالتنسيق مع الجهاز المركزي للإحصاء، ستواصل اليونيسف رصد حالة الأطفال واليافعين والنساء من خلال المسح العنقودي المتعدد المؤشرات للسودان.

٣٩ - وستتعاون اليونيسف مع الشركاء العالميين والإقليميين والوطنيين، بما في ذلك الأوساط الأكاديمية على الاضطلاع بأنشطة الدعوة لزيادة الاستثمار في الأطفال ولتوجيه الإصلاحات الوطنية وأطر تعبئة العمل، وحفز الحوار، وتعزيز مشاركة اليافعين، وبناء المساءلة حول السياسات التي تمس الأطفال وأسرهم.

٤٠ - وستعزز اليونيسف، بالشراكة مع غيرها من وكالات الأمم المتحدة والبنك الدولي، نظاما للحماية الاجتماعية يكون أكثر شمولا ويركز على الطفل ويرمي إلى الحد من فقر الأطفال وتعزيز قدرة الأسر على الصمود، بما في ذلك آليات التحويل النقدي المستهدفة.

### فعالية البرنامج

٤١ - سيكفل هذا المكون توفير الإدارة والتنسيق والرصد والتقييم للبرنامج بصورة فعالة، على نحو مركزي وفي المكاتب الميدانية، من أجل تحقيق نتائج تتسم بالكفاءة. وسيؤدي ذلك إلى تطوير أوجه التآزر وتعزيز تنفيذ البرامج المشتركة بين القطاعات.

٤٢ - وسيتم تنسيق الاتصالات من أجل التغيير الاجتماعي والسلوكي في جميع البرامج لزيادة المعارف والمهارات التي تعمل على تحسين صحة الطفل، والتغذية، والصرف الصحي، والنظافة الصحية، والتعلم المبكر، والحد من العنف ضد الأطفال. وسيتم توسيع نطاق استخدام تكنولوجيا الاتصالات والنهج المبتكرة للتعبئة بالوصول إلى تطوير مهارات مقدمي الخدمات والإشراف والرصد، بما في ذلك بالنسبة للمجتمعات المحلية الريفية والنائية. وسيؤدي التواصل الخارجي إلى التوعية بحالة الأطفال عبر جميع وسائط الإعلام والمجتمع المدني.

٤٣ - وسيوفر المكون الدعم المتعدد القطاعات لتعميم البرمجة المراعية لاعتبارات النوع الاجتماعي والمساءلة أمام السكان المتضررين، وضمان الاتساق والتنسيق في التأهب والاستجابة لحالات الطوارئ وإجراءات تعزيز القدرة على التكيف عبر القطاعات. وسيكون الدعم التشغيلي والعمليات الميدانية عنصرين بالغي الأهمية في تحقيق نتائج تتسم بالفعالية من أجل الأطفال.

## موجز جدول الميزانية

(بآلاف دولارات الولايات المتحدة)		
عنصر البرنامج	الموارد العادية	الموارد الأخرى <sup>(٢٥)</sup> المجموع
بقاء الطفل ونماؤه	١٧ ٩٠٨	١٠٧ ١١٣
التعليم والتعلم	٣ ٧٧٠	٤٢ ٥٥٥
حماية الطفل	٤ ٢٤١	٢٩ ٤٥١
السياسات العامة والأدلة والحماية الاجتماعية	٢ ٣٥٦	١٢ ٠٥١
فعالية البرنامج	١٨ ٨٥٠	٤٩ ٨٨٠
<b>المجموع</b>	<b>٤٧ ١٢٥</b>	<b>٢٤١ ٠٥٠</b>

## البرنامج وإدارة المخاطر

٤٤ - ستتولى وزارة التعاون الدولي تنسيق برنامج التعاون القطري، حسب التكاليف الصادر من حكومة السودان. وسيُنظم إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية للسودان للفترة ٢٠١٨-٢٠٢١، الذي يسهم فيه البرنامج القطري، عن طريق الهياكل الحكومية المشتركة بين الوكالات، بإشراف فريق إدارة البرامج، الذي يتبع للجنة التوجيهية المعنية بالإطار والمشاركة بين الحكومة والأمم المتحدة، وفريق الأمم المتحدة القطري. وسيتم تنسيق العنصر الإنساني للبرنامج مع لجنة المعونة الإنسانية من خلال الاستراتيجية الإنسانية للفترة ٢٠١٧-٢٠١٩.

٤٥ - ولا يزال السودان يمثل بيئة برنامج معقدة تسهم فيها الظروف الاقتصادية، فضلا عن النزاعات والمخاطر، في تحديد مدى نجاح وعدالة المضي قدما بجدول أعمال متكامل للعمل الإنساني والقدرة على الصمود والتنمية. ويواجه الأطفال في السودان تحديات تحدّد بقاءهم، نماءهم وحمايتهم، وبالتالي فإن سحب التمويل من القطاعات الرئيسية أو الولايات لا يمثل خيارا ممكنا. وتعتمد القدرة على تنفيذ البرنامج على الافتراضات الرئيسية، بما في ذلك تنفيذ التوجيهات والإجراءات الحكومية المتعلقة بإيصال المساعدات الإنسانية، المعدلة في كانون الأول/ديسمبر ٢٠١٦، التي ستؤثر على تنفيذ برامج اليونيسف وشركائها. وستظل اليونيسف ملتزمة باستكشاف وتوسيع نطاق الشراكات الاستراتيجية من أجل تنفيذ البرامج، مع تعزيز النظم الوطنية والقدرات المؤسسية في الوقت نفسه. وسيقتضي تفاوت القدرات المؤسسية للجهات الفاعلة الوطنية من اليونيسف أن تواصل دعم تقديم الخدمات الاجتماعية.

٤٦ - وتستند نتائج البرنامج القطري على افتراض أن تتاح موارد كافية للتنفيذ. ويمثل انخفاض المعونة المقدمة إلى السودان بسبب التغييرات في سياسات وأولويات الجهات المانحة خطرا رئيسيا. وسيشكل تنويع العلاقات مع الجهات المانحة الحالية، مع التركيز على الدعوة القائمة على الأدلة والتركيز على القيمة مقابل المال، فضلا عن الاستفادة من الدراية الفنية والروابط المجتمعية وموارد القطاع الخاص والشركاء الآخرين من خلال تعزيز الشراكات، ضمنا من تناقص الموارد.

(٢٥) تشير "الموارد الأخرى" حصرا إلى الأموال غير الطارئة. ويتوقع الحصول على الموارد الأخرى - أموال الطوارئ خلال فترة البرنامج القطري.

٤٧ - وبالإضافة إلى إعداد خطط التأهب لحالات الطوارئ على المستويين الوطني والقطاعي وعلى مستوى الولايات، ستواصل اليونيسف الاستثمار في تحليل النزاعات وتعزيز البرمجة الواعية بالمخاطر بغية التخفيف من المخاطر المتصلة بالنزاعات القبلية والكوارث.

٤٨ - وتحدد وثيقة البرنامج القطري هذه معالم إسهامات اليونيسف في تحقيق النتائج الوطنية، وتمثل الوحدة الرئيسية للمساءلة أمام المجلس التنفيذي عن موازنة النتائج وعن الموارد المخصصة للبرنامج على الصعيد القطري. وتتضمن السياسات والإجراءات التي تنظم برنامج المنظمة وعملياتها أوجه المساءلة الواقعة على عاتق المديرين على الصعيدين القطري والإقليمي وعلى صعيد المقر فيما يتعلق بتنفيذ البرامج القطرية.

### الرصد والتقييم

٤٩ - استناداً إلى الخطة المتكاملة للرصد والتقييم التي تدوم أربع سنوات، والتي تكتملها خطة تقييم محددة التكاليف، سيتم تحديد جميع الأنشطة ذات الأولوية في مجالات الرصد والبحث والتقييم بالنسبة للبرنامج القطري. وسيركز الرصد على الصعيد الميداني على ضمان الجودة وجمع التعليقات الواردة من أصحاب المصلحة، بمن فيهم الأشخاص الذين يعيشون أوضاعاً صعبة، من أجل تكييف وتحسين البرمجة. وتبين خطة التقييم المحددة التكاليف ستة تقييمات. وستقوم اليونيسف بزيادة قدرتها على الاضطلاع برصد النتائج والتنفيذ، لا سيما في الميدان.

٥٠ - وبالتعاون مع الوزارات المعنية، ووكالات الأمم المتحدة الأخرى والمجتمع المدني، ستقوم اليونيسف برصد حالة الاختناقات والعوائق الرئيسية بغية دعم وجود بيئة تمكينية، والحصول على الخدمات الاجتماعية الجيدة والطلب عليها من خلال تعزيز النظم القائمة على الصعيدين الوطني ودون الوطني لجمع البيانات والرصد وإدارة المعلومات. وستواصل اليونيسف دعم الجهاز المركزي للإحصاء في إجراء مسح الأسر المعيشية، ودعم الوزارات المعنية في تعزيز نظم جمع البيانات الإدارية ونظم المعلومات المتعلقة بالقطاعات.

٥١ - وسيجري رصد أداء البرامج من خلال الرصد الميداني المنتظم والإبلاغ الفصلي من الشركاء، وكذلك الرصد من الأطراف الثالثة في المناطق التي يصعب الوصول إليها. وسيتم رصد التقدم المحرز في تحقيق نتائج البرامج القطرية من خلال البحوث والمسوح والتقييمات. وسيتم تعزيز المساءلة عن السكان المتضررين من خلال إجراء مشاورات منتظمة واستخدام برامج تكنولوجية مبتكرة لضمان تلقي آرائهم وتعليقاتهم.

٥٢ - وستستخدم الاستعراضات نصف السنوية والسنوية واستعراضات منتصف المدة واستعراضات البرامج الجنسانية مع الشركاء لقياس التقدم المحرز وإثراء القرارات البرنامجية الاستراتيجية. وبالتعاون مع وزارة التعاون الدولي، ستواصل اليونيسف دعم تعزيز قدرة الحكومة في مجال الإدارة القائمة على النتائج من أجل تحسين تحقيق النتائج لصالح الأطفال.

## المرفق

## إطار النتائج والموارد

السودان - برنامج اليونيسف القطري للتعاون، ٢٠١٨-٢٠٢١

اتفاقية حقوق الطفل: المواد ٢، و٤، و٦، و٧، و٩، و١٠، و١٢، و١٣، و١٩، و٢٠، و٢٢، و٢٤، و٢٦، و٢٨، و٢٩  
 أهداف التنمية المستدامة: الأهداف من ١ إلى ٦، والهدفان ١٠ و ١٦

## الأولويات الوطنية:

الاستراتيجية الوطنية التي تمتد على مدار خمسة وعشرين عاما ٢٠٠٧-٢٠٣٠: بناء القدرات والتنمية المجتمعية؛ الخدمات الاجتماعية: مشروع الخطة الاستراتيجية الوطنية الخمسية ٢٠١٧-٢٠٢١ (قيد الإعداد)

الخطة الاستراتيجية للصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل ٢٠١٦-٢٠٢٠

نتائج إطار الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية التي تتضمن إسهامات من اليونيسف: ١ - التنمية الاقتصادية والحد من الفقر؛ ٢ - القدرة على الصمود إزاء الآثار البيئية وآثار تغير المناخ وإدارة مخاطر الكوارث؛ ٣ - الخدمات الاجتماعية؛ ٤ - الحوكمة وسيادة القانون وتطوير القدرات المؤسسية؛ ٥ - تحقيق الاستقرار في المجتمعات المحلية

## مؤشرات النواتج التي تقيس التغير الحاصل الذي يشمل مساهمة اليونيسف:

- ٣-١ معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة
- ٣-٢ انتشار توقف النمو بين الأطفال ممن هم دون سن الخامسة
- ٣-٣ - نسبة وفيات الأمومة
- ٣-٧ نسبة الفتيات والنساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٤٩ عاماً واللاتي خضعن لعملية تشويه/بتر الأعضاء التناسلية، حسب الفئة العمرية
- ٣-٨ المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس
- ٣-٩ نسبة السكان الذين يحصلون على الخدمات الأساسية لمياه الشرب
- ٣-١٠ نسبة السكان الذين يحصلون على خدمات الصرف الصحي الأساسية
- ٣-١١ النسبة المئوية للسكان المتضررين من الصدمات الذين يحصلون على الحد الأدنى من المساعدة الطارئة الملائمة
- ٣-١٢ النسبة المئوية للسكان الذين يبلغون عن تلقي استحقاقات كافية من الخدمات

مشروع الخطة الاستراتيجية لليونيسيف ذات الصلة، ٢٠١٨-٢٠٢١ - مجالات الأهداف: ١ إلى ٥<sup>(١)</sup>

الموارد الإرشادية حسب نواتج البرنامج القطري:  
الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات  
الولايات المتحدة)

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشراكة	الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع
بحلول عام ٢٠٢١، استخدام عدد أكبر من الأطفال دون سن ٥ سنوات والنساء في سن الإنجاب خدمات صحية وخدمات تغذية جيدة النوعية وعالية الأثر.	تلقي أطفال دون عمر سنة لتحصين يتضمن اللقاح ضد الحصبة خط الأساس: ٦٠ في المائة (٢٠١٤) الهدف: ٨٠ في المائة (الجرعة الأولى)	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات مسح لنطاق التطعيم	١ - قيام الحكومة بتعزيز القدرات على المستويين الوطني ودون الوطني ووضع سياسات وخطط وميزانيات تقوم على الأدلة وتركز على الإنصاف/قطاعات متعددة لتحسين خدمات الصحة والتغذية.	وزارة الصحة، ومنظمة الصحة العالمية، وبرنامج الأغذية العالمي، وصندوق الأمم المتحدة للسكان، والصندوق العالمي، والتحالف العالمي لللقاحات والتحصين، وتحالف اللقاحات	١٢ ٥٣٥	٦٢ ٤٤٤	٧٤ ٩٧٩
المواليد الأحياء الذين يشرف على ولادتهم عاملون صحيون مهرة خط الأساس: ٧٧,٥ في المائة (٢٠١٤) الهدف: ٩٠ في المائة	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، نظام المعلومات المتعلقة	٢ - قيام النظم الصحية والمجتمعات المحلية في المناطق المستهدفة بتعزيز القدرات وتقديم خدمات صحية وخدمات تغذية متكاملة وعالية التأثير.	٣ - تلقي المزيد من الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية الحاد للعلاج جيد النوعية مشفوعا بخدمات متكاملة للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، وخدمات التغذية للرضع وصغار الأطفال.				
عدد الأطفال (بين ٦ شهور و ٥٩ شهرا) المتضررين من سوء التغذية الحاد الوخيم الذين يتم قبولهم في برامج علاجية خط الأساس: ١١٨ ٢٢٤ (٢٠١٦) الهدف: ٢٥٠.٠٠٠ (سنويا)	الإدارة المجتمعية لقاعدة بيانات سوء التغذية الحاد قبولهم في برامج علاجية خط الأساس: ١١٨ ٢٢٤ (٢٠١٦) الهدف: ٢٥٠.٠٠٠ (سنويا)	٤ - تحسن مهارات ومعارف الأمهات ومقدمي الرعاية الآخرين في المناطق المستهدفة بشأن الممارسات الأسرية الرئيسية.					

(١) سٌعرض النسخة النهائية على المجلس التنفيذي لليونيسيف في دورته العادية الثانية لعام ٢٠١٧.

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشراكة	الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)	الموارد الإرشادية حسب نواتج البرنامج القطري:
	النسبة المئوية للأطفال (الذين تتراوح أعمارهم بين صفر و ٥ أشهر) ممن يتغذون بالرضاعة الطبيعية فقط خط الأساس: ٥٥,٤ في المائة (على الصعيد الوطني) (٢٠١٤) الهدف: ٧٠ في المائة	مسح بالطريق المبسطة لأخذ العينات المسح العنقودي المتعدد المؤشرات				
بحلول عام ٢٠٢١، نسبة السكان الذين يحصلون على خدمات الصرف الصحي الأساسية خط الأساس: ٣٣ في المائة (٢٠١٤) الهدف: ٤١ في المائة	١ - وصول المزيد من الأطفال وأسرهم في المجتمعات الضعيفة المستهدفة إلى مرافق الصرف الصحي الأساسية واعتمادهم ممارسات النظافة الصحية الملائمة. ٢ - توافر إمكانية الوصول المنصف والمستدام للمزيد من الأطفال وأسرهم في المجتمعات الضعيفة المستهدفة إلى مرافق مياه الشرب المحسنة. ٣ - تعزيز القدرات والنظم المؤسسية لقطاع توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع لزيادة فرص الوصول المنصف والمستدام إلى تلك الخدمات.	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، المسوح الوطنية للأسر المعيشية في السودان	وزارة الصحة، ووزارة الموارد المائية والري والكهرباء، ووزارة التربية، ومكتب الأمم المتحدة لخدمات المشاريع، ومنظمة الصحة العالمية، ومصرف التنمية الأفريقي	٣٧٣ ٥	٢٦ ٧٦١	١٣٤ ٣٢
نسبة السكان الذين يحصلون على الخدمات الأساسية لمياه الشرب خط الأساس: ٦٨ في المائة (٢٠١٤) الهدف: ٧٦ في المائة		المسح العنقودي المتعدد المؤشرات والمسوح الوطنية للأسر المعيشية في السودان				

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشراكة	الموارد العادية الموارد الأخرى المجموع
	النسبة المئوية للسكان المستهدفين ببرامج اليونيسف في سياق الحالات الإنسانية ويستعملون مرافق ملائمة للصرف الصحي ويعيشون في بيئات خالية من ممارسة التبرز في العراء. الهدف: ١٠٠ في المائة	نظام الرصد الشهري			
بجول عام ٢٠٢١، حصول المزيد من الأطفال على التحفيز المبكر والتعليم الأساسي الجيد والتعلم في بيئات مدرسية آمنة وشاملة للجميع.	المعدل الإجمالي للالتحاق بالمدارس خط الأساس: (٢٠١٥) سنة واحدة قبل الابتدائي (عمر ٥ سنوات) - ٤٧,٥ في المائة (الفتيات: ٤٦,٤ في المائة الفتيان: ٤٨,٦ في المائة) الابتدائي (٦ سنوات - ١٤ سنة) - ٧٠,٢ في المائة (الفتيات: ٦٨ في المائة، الفتيان: ٧٢,٣ في المائة) الثانوي - ٤٠,٩ في المائة (الفتيات: ٤٢,٦ في المائة، الفتيان: ٣٩,٣ في المائة) الهدف: يتقرر لاحقاً*	نظام المعلومات الإدارية التعليمية، والخطة الاستراتيجية لقطاع التعليم	١ - حصول المزيد من الأطفال غير الملتحقين بالمدارس، لا سيما الفتيات، ومن هم في أشد الحالات ضعفاً، على فرص تعلم بديلة جيدة النوعية لما قبل الابتدائي والابتدائي. ٢ - توافر معارف ومهارات محسنة لمقدمي التعليم والوالدين والمجتمعات المحلية للإسهام في التعلم الجيد في البيئات المدرسية الشاملة للجميع والأمنة والحماة. ٣ - زيادة قدرة قطاع التعليم على المستويين دون الوطني والوطني على التشريع والتخطيط والتنسيق والميزنة لتوفير فرص التعليم المنصف والشامل للجميع.	وزارة التربية الاتحادية ووزارات التربية في الولايات، ومنظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة، والبنك الدولي	٣ ٧٧٠ ٣٨ ٧٨٥ ٤٢ ٥٥٥



النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشراكة	الموارد العادية، والموارد الأخرى (بآلاف دولارات الولايات المتحدة)
	النسبة المئوية للطلاب القادرين على القراءة والفهم بمستوى تقييم التعلم للصف الثالث الابتدائي	التقرير الوطني لتقييم التعلم			
	خط الأساس (٢٠١٥): ٦٠ في المائة				
	الهدف: يتقرر لاحقاً*				
	معدل إكمال التعليم الابتدائي	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات			
	خط الأساس (٢٠١٥): ٧٩,٣ في المائة (الفتيان: ٨٤,٨ في المائة؛ الفتيات: ٧٤,٣ في المائة)				
	الهدف: يتقرر لاحقاً*				
	عدد الأطفال غير الملحقين بالمدارس الذين يحصلون على التعليم النظامي أو غير النظامي بدعم مباشر من اليونيسف	نظام الرصد الشهري			
	خط الأساس (٢٠١٦): ٢٧٦.٠٩١ (٤٨,١ في المائة فتيات)				
	الهدف (٢٠٢١): ١.٠٠٠.٠٠٠ (٥٠ في المائة فتيات)				

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشركة	الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع
بحلول عام ٢٠٢١، توفير الحماية للمزيد من الفتيات والفتيان من العنف والاعتداء والاستغلال واستفادتهم من نظم الاستجابة والوقاية المحسنة.	عدد الأطفال الذين عانوا من الانتهاكات الجسيمة خط الأساس (٢٠١٦): ٩١٦ الهدف (٢٠٢١): ٤٥٨ - نقصان بنسبة ٥٠ في المائة	تقرير الأمين العام عن الأطفال والنزاع المسلح	١ - إدماج تشريعات وسياسات وميزانيات لحماية الطفل تكون معززة وأكثر فعالية في جميع القطاعات.	المجلس القومي لرعاية الطفولة ومجالس رعاية الطفولة في الولايات، والوزارات المعنية بمفوضية نزع السلاح والتسريح وإعادة الإدماج، ومنظمة الصحة العالمية، وصندوق الأمم المتحدة للعمليات، والعملية المختلطة للاتحاد الأفريقي والأمم المتحدة في دارفور، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين	٤ ٢٤١	٢٥ ٢١٠	٢٩ ٤٥١
الأطفال الموجودون قيد الاحتجاز لكل ١٠٠ ٠٠٠ من الأطفال خط الأساس (٢٠١٦): ٢٣٨ الهدف (٢٠٢١): ١٥٠ (٢٠١٤) النسبة المئوية للفتيات (من الميلاد وحتى سن ١٤ عاماً) المؤشرات اللاتي يتعرضن لتشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث خط الأساس: ٣١,٥ في المائة (٢٠١٤) الهدف: ٢٥,٥ في المائة	نظام المعلومات الإدارية لحماية الطفل، قاعدة بيانات وزارة العدل	٢ - توافر قدرات معززة لمقدمي الخدمات على مستوى الولايات والمستوى المحلي في المناطق المستهدفة ببرامج اليونيسف وتقديمهم خدمات متخصصة جيدة النوعية لحماية الطفل في وجود آليات الإحالة المناسبة.	٣ - ازدياد عدد المجتمعات المحلية التي لديها آليات معززة لحماية الأطفال من العنف والاعتداء والاستغلال، بما في ذلك تشويه/بتر الأعضاء التناسلية للإناث وزواج الأطفال.				
النسبة المئوية للمعلومات الإدارية المستهدفين ببرامج اليونيسف في سياق الحالات الإنسانية الذين يستفيدون من خدمات الدعم النفسي والاجتماعي الهدف: ١٠٠ في المائة	نظام المعلومات الإدارية لحماية الطفل، قاعدة بيانات وحدة حماية الأسرة والطفل، قاعدة بيانات وزارة الرعاية والضمان الاجتماعي						

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية ومخطوط الأساس والأهداف	وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشركة	الموارد العادية	الموارد الأخرى	المجموع
بحلول عام ٢٠٢١، يسفيد الأطفال المحرمون والمستبعدون من تحسن بيئة السياسات العامة ونظام الحماية الاجتماعية المعزز.	عدد الأطفال المشمولين بأنظمة الحماية الاجتماعية خط الأساس: ٥٠٠ ٠٠٠ (٢٠١٦) الهدف: ١ ٠٠٠ ٠٠٠	تقارير الشركاء المنفذين، وقاعدة بيانات التحويل النقدي، واستعراضات البرنامج	١ - أن تتوافر للشركاء الحكوميين على المستويين الوطني ودون الوطني القدرات اللازمة لوضع السياسات والتخطيط والميزنة على نحو يستند إلى الأدلة ويركز على الطفل.	الجهاز المركزي للإحصاء، وديوان الحكم الاتحادي، والوزارات المعنية، ووزارة المالية، وصندوق الزكاة، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، والبنك الدولي	٢ ٣٥٦	٩ ٦٩٥	١٢ ٠٥١
وجود اثنين من المسوح الوطنية الجديدة المعتمدة من الحكومة يتضمنان بيانات موثوقة ومصنفة عن حالة الأطفال خط الأساس: لا الهدف: نعم	المسح العنقودي المتعدد المؤشرات، تقارير المسوح	٢ - أن تتوافر للشركاء الحكوميين على المستويين الوطني ودون الوطني قدرات مؤسسية معززة لوضع وتوفير الحماية الاجتماعية المراعية للطفل، ولا سيما للأطفال والأسر في الحالات التي تتسم بأشد قدر من الضعف.	وزارة المالية والاقتصاد، تقارير الميزانية التي تعدها الوزارات المعنية، تقارير تحليل الميزانية الاجتماعية				
التعليم: ١١,٣ في المائة (٢٠١٦) الصحة: ١٠ في المائة مساهمة من الحكومة (٢٠١٥) الصراف الصحي: ٠,٠١ في المائة من الناتج المحلي الإجمالي (٢٠١٤) الرعاية الاجتماعية: ٠,٥ في المائة من الناتج المحلي الإجمالي							

النواتج	مؤشرات التقدم الرئيسية وخطوط الأساس والأهداف وسائل التحقق	نواتج البرنامج القطري الإرشادية	الشركاء الرئيسيون، أطر الشراكة	الموارد العادية الموارد الأخرى المجموع
	(٢٠١٢) الهدف: التعليم: زيادة بنسبة ٥ في المائة الصحة: ١٥ في المائة (هدف أبوجا) الصرف الصحي: أكثر من ٠,٠٥ في المائة من الناتج المحلي الإجمالي الرعاية الاجتماعية: أكثر من ٠,٥ في المائة			
أن يتسم البرنامج القطري بكفاءة التصميم والتنسيق، ويدار ويدعم لتلبية معايير البرمجة الجيدة في إطار الأولويات بالنسبة للسكان المتضررين في تحقيق النتائج لصالح الأطفال	النسبة المئوية لمؤشرات أولويات الإدارة والبرامج التي تفي بمعايير "Insight" سجل قياس الأداء الهدف: ١٠٠ في المائة النسبة المئوية للأموال المتلقاة من الموارد الأخرى مقارنة بالمبلغ المقرر للبرنامج القطري في الفترة ٢٠٢١-٢٠١٨ الهدف: ١٠٠ في المائة	١ - يتم توفير التوجيه والأدوات والموارد لموظفي اليونيسف والشركاء من أجل تخطيط البرامج ورصدها بفعالية. ٢ - يتم توفير التوجيه والأدوات والموارد لموظفي اليونيسف والشركاء من أجل الدعوة الفعالة بشأن قضايا حقوق الطفل. ٣ - وضع وتطبيق الاستراتيجيات اللازمة لمعالجة المسائل الشاملة المتصلة بحقوق الطفل.	وزارة التعاون الدولي	١٨ ٨٥٠ ٣١ ٠٣٠ ٤٩ ٨٨٠
				٢٤١ ٠٥٠ ١٩٣ ٩٢٥ ٤٧ ١٢٥

\* يجري وضع الأهداف في الخطة الاستراتيجية لقطاع التعليم للفترة ٢٠١٨-٢٠٢٢.