



Consejo Económico y Social

Distr. limitada
17 de julio de 2018
Español
Original: inglés
Español/francés/inglés únicamente

Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

Segundo período ordinario de sesiones de 2018

12 a 14 de septiembre de 2018

Tema 7 a) del programa provisional*

Documento del programa para el país

Sudán del Sur

Resumen

El documento del programa para Sudán del Sur 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 29.172.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 118.666.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2019 y 2021.

De conformidad con la decisión 2014/1 de la Junta Ejecutiva, el presente documento refleja los comentarios realizados por los miembros de la Junta Ejecutiva sobre el proyecto de documento del programa para el país que se proporcionó 12 semanas antes del segundo período ordinario de sesiones de 2018.

* E/ICEF/2018/19.



Justificación del programa

1. A pesar de los procesos de paz en curso, Sudán del Sur sigue siendo volátil y se enfrenta a una crisis de proporciones sin precedentes, con las vidas de muchos niños en riesgo. La crisis afecta de forma desproporcionada a las mujeres y las niñas, y persisten las desigualdades entre mujeres, hombres, niños y niñas en términos de acceso a la educación, oportunidades de subsistencia, protección y procesos políticos. Las conversaciones de paz han dado lugar ocasionalmente a acuerdos de alto el fuego, pero se han infringido de manera sistemática. La situación política, económica y de seguridad se ha deteriorado en los dos últimos años, con un correspondiente aumento de la violencia, un empeoramiento considerable de la situación humanitaria y violaciones masivas de los derechos del niño. El combate tiene dos elementos distintos pero a veces entrelazados: una lucha política nacional y conflictos intercomunales por la tierra y el ganado. Desde 2015, las hostilidades en expansión han provocado el desplazamiento de 4 millones de sursudaneses, incluidos 2,4 millones de niños. De los 2,1 millones de personas que buscaron refugio en países vecinos, más de 1 millón son niños.

2. Dos problemas principales que complican la respuesta son las limitaciones de acceso humanitario y la reducida disponibilidad y fiabilidad de los datos. En 2017, las organizaciones de ayuda denunciaron un total de 1.159 incidentes de acceso humanitario en Sudán del Sur, lo que supone un aumento con respecto a los 908 denunciados en 2016 y 909 en 2015. De los 7 millones de personas que necesitan asistencia en 2018 (más de la mitad niños), alrededor de 800.000 carecen de acceso sostenido a ayuda humanitaria. La inadecuación o la falta de datos recientes complica la planificación y el seguimiento de los programas.

3. Sudán del Sur es un país joven, rico en recursos y principalmente agrícola que se inscribe en la categoría de ingresos bajos: el 63% de la población vive por debajo del umbral de pobreza definido a nivel nacional, el 70% es menor de 30 años y alrededor del 85% se dedica a la agricultura de subsistencia. Desde 2015, la rápida devaluación de la moneda y la escasez de productos básicos han causado hiperinflación, agravando las dificultades económicas que sufre la mayoría de la población. En gran parte de Sudán del Sur, el conflicto y la sequía han interrumpido la producción agrícola y otras actividades económicas, contribuyendo a que aproximadamente un 82% de la población sufra inseguridad alimentaria, el 25% de forma grave. La hambruna sigue siendo un riesgo muy real.

4. Aunque la necesidad de servicios sociales se ha incrementado exponencialmente, las perturbaciones económicas y el conflicto han minado de forma drástica los ingresos y la capacidad del Gobierno. La incapacidad del Gobierno para pagar salarios ha provocado un éxodo en la administración pública, mientras que la proporción de gasto público destinado a sectores sociales ha caído precipitadamente. Por ejemplo, solo el 3% del ya de por sí reducido presupuesto para el tercer trimestre de 2015/2016 se gastó en educación y el 1% en salud, frente a un 41% en seguridad y un 24,7% en administración pública. La capacidad del Gobierno para elaborar políticas y aplicar programas se ve limitada también por el aumento del número de estados, que son responsables de la prestación de servicios y el desarrollo de infraestructuras.

5. Incluso antes del estallido del conflicto en 2013, la situación nutricional era crítica entre los niños menores de 5 años. En 2010, la tasa de retraso del crecimiento era del 31% y la malnutrición aguda global del 23%, con más niños que niñas afectados. El número de niños que sufren malnutrición aguda grave aumentó de alrededor de 108.000 en 2013 a 269.000 en 2018. En 2017, 36 de 55 encuestas de nutrición informaron de tasas de malnutrición aguda de más del 15%, el umbral de emergencia. Las carencias de micronutrientes, sobre todo de vitamina A, hierro y

yodo, son habituales entre los niños, los jóvenes y las mujeres. Entre los factores principales de la malnutrición en Sudán del Sur están la inseguridad alimentaria, las prácticas de alimentación subóptimas, la elevada morbilidad, el reducido acceso a servicios de salud y nutrición y su utilización, la baja cobertura del saneamiento, las malas prácticas de higiene, las normas sociales y la dinámica de género. La capacidad del Gobierno para responder a los problemas de nutrición es limitada por la falta de acceso, la escasa motivación del personal y la insuficiencia de los presupuestos. De este modo, la respuesta en materia de nutrición depende cada vez más de la comunidad humanitaria.

6. La última estimación global de la mortalidad materna (2015) era alarmante: 789 muertes por cada 100.000 nacidos vivos. Aunque la mitad de las mujeres embarazadas acude al menos a una consulta de atención prenatal, en 2017, los profesionales cualificados atendieron solo el 8% de los partos. La mortalidad de niños menores de 5 años se estimaba en 91 muertes por cada 1.000 nacidos vivos en 2016; el 41% de las muertes de niños menores de 5 años se producían entre recién nacidos. La situación ha empeorado desde entonces. La cobertura de la vacunación sistemática disminuyó del 80% en 2011 al 75% en el caso del sarampión y al 58% en el caso de la poliomielitis y la vacuna pentavalente-3 en 2017. Cada semana, la malaria mata a unas 220 personas en Sudán del Sur, la mayoría de las cuales son niños menores de 5 años. Aunque la malaria sigue siendo la principal causa de muerte de niños, está aumentando el número de muertes por enfermedades prevenibles mediante vacunación, como el sarampión y la meningitis. Hay alrededor de 138.600 huérfanos y otros niños a los que el SIDA ha hecho vulnerables y 12.000 niños menores de 15 años que viven con el VIH. Se estima que la prevalencia del VIH en adultos asciende al 2,7%.

7. Aunque casi se ha ultimado un plan estratégico para el sector de la salud, los programas de salud materno-infantil se ven limitados por la falta de financiación, las normas sociales, los elevados costos y las largas distancias hasta los centros. Incluso antes de que se intensificase el conflicto, el sistema de salud era débil, fragmentado y disfuncional. Hay una grave escasez de suministros, equipos y recursos humanos: solo el 37% de los establecimientos sanitarios disponen de equipos de cadena de refrigeración, hay aproximadamente 0,15 médicos y 0,2 matronas por cada 10.000 personas y, en algunas zonas, los residentes caminan hasta 20 kilómetros para llegar a un establecimiento de atención primaria de la salud. El reciente aumento de la inseguridad ha provocado el desplazamiento de la población y los trabajadores sanitarios y el saqueo y la destrucción de establecimientos sanitarios. Como consecuencia, se calcula que más del 50% de los establecimientos sanitarios no están en funcionamiento.

8. El Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua, el Saneamiento y la Higiene calculó que, en 2015, solo la mitad de la población tenía al menos acceso básico a agua mejorada, mientras que otro 30% tenía acceso limitado (caminata de ida y vuelta de al menos 30 minutos), con diferencias mínimas entre zonas urbanas y rurales. Solo el 10% de la población disponía al menos de instalaciones de saneamiento básicas (zonas rurales: 6%, zonas urbanas: 28%). El nivel insuficiente de inversión, la limitada capacidad técnica y la escasez de piezas de repuesto obstaculizan el mantenimiento de los sistemas de agua y saneamiento. Las malas prácticas —la falta de costumbre de lavarse las manos con jabón y el tratamiento y almacenamiento inadecuados del agua— dan lugar a una baja absorción de micronutrientes, desnutrición y cólera. De junio de 2016 a septiembre de 2017, Sudán del Sur sufrió el brote de cólera más persistente y mortal desde su independencia, con 20.438 casos y 436 muertes, casi la mitad (46%) de ellas niños.

9. La crisis actual ha agravado la ya de por sí difícil situación educativa. El deterioro de los sistemas y servicios ha dado lugar a malos resultados educativos, una

reducida asistencia de las niñas, e infraestructuras escolares insuficientes. Las tasas de matriculación escolar se encuentran entre las más bajas del mundo. Según el Sistema de Información para la Gestión de la Educación¹, las tasas brutas de matriculación en 2016 ascendieron al 76% en la enseñanza primaria y al 10% en la enseñanza secundaria; el índice de paridad de género era de 0,75 en la enseñanza primaria y 0,57 en la enseñanza secundaria. A mediados de 2017 se calculaba que más de 2 millones de niños en edad de recibir enseñanza primaria no estaban escolarizados y cerca de 1,3 millones corrían riesgo de deserción escolar. Aproximadamente un tercio de las escuelas primarias están dañadas, ocupadas o cerradas debido al conflicto y el impago de los salarios de los profesores. La calidad es una preocupación particular: la mayoría de los alumnos de primaria no adquieren los conocimientos básicos de alfabetización, cálculo y preparación para la vida. Dos tercios de los profesores no han recibido formación y hay una gran escasez de materiales de enseñanza y aprendizaje.

10. Se calcula que más de la mitad de la población infantil se ha visto directamente afectada por el conflicto, con 3.220 violaciones graves documentadas que afectan a 77.000 niños. Entre ellos se incluyen más de 19.000 niños reclutados en fuerzas y grupos armados y más de 1.200 casos documentados de violencia sexual. El cierre de escuelas ha hecho que un gran número de niños no estén supervisados y ha provocado un aumento concomitante de las preocupaciones por la protección, incluido un mayor riesgo de mecanismos de supervivencia perjudiciales, matrimonio infantil y aumento de la participación de niños varones en grupos armados o delincuencia. Desde 2014 se han registrado más de 16.000 menores no acompañados separados de sus familias que necesitan protección, localización de la familia y reunificación. Más de un millón de niños y jóvenes están sufriendo problemas psicológicos profundos. Los servicios existentes para atender el bienestar psicosocial y prevenir y tratar trastornos mentales son inadecuados.

11. Los sistemas de registro civil y estadísticas vitales están subdesarrollados. Desde la independencia del país a mediados de 2011 hasta 2017 solo se han entregado certificados de nacimiento a 450.578 niños. El Parlamento aprobó en enero de 2018 un proyecto de ley sobre el registro civil. La creación de una base de datos digital nacional, junto con planes para eliminar los cuellos de botella que obstaculizan los servicios de registro, deberían aumentar considerablemente el número de certificados de nacimiento.

12. Aunque muchos casos no se denuncian por miedo a represalias y estigma social, la violencia de género —que incluye violencia sexual, secuestros, matrimonio infantil y matrimonio forzado— es generalizada. Es alimentada por las prácticas tradicionales nocivas, el conflicto actual y la falta de acceso a servicios de apoyo adecuados. Un análisis de 2016 documentó graves desigualdades de género, arraigadas en las normas sociales tradicionales. Aproximadamente el 41% de las encuestadas declararon haber sufrido violencia de género el año anterior. Antes de finales de 2013, alrededor del 52% de las niñas se habían casado antes de los 18 años y el conflicto ha reforzado los papeles tradicionales asignados a cada género, aumentando el riesgo de matrimonio infantil. La desigualdad se refleja en las escuelas primarias, donde solo el 36% de los alumnos son niñas y solo el 14% de los profesores son mujeres.

13. Una enseñanza fundamental extraída de la evaluación del Marco de Cooperación Provisional 2016-2017 de las Naciones Unidas es la necesidad de seguir siendo flexibles, aprovechando las oportunidades que surgen de las iniciativas de paz, y aumentando al mismo tiempo el apoyo para desarrollar la resiliencia y la capacidad a nivel subnacional y en los hogares. La programación debería integrar la sensibilidad

¹ El Sistema de Información para la Gestión de la Educación de 2016 proporciona las últimas estadísticas sobre educación en seis de diez antiguos estados.

al conflicto y la consolidación de la paz. En este entorno es esencial un mayor enfoque de género, impulsado por la colaboración interinstitucional, para generar resultados.

14. El UNICEF tiene un historial de coordinación eficaz con asociados, interacción constructiva con las autoridades gubernamentales y sólida presencia sobre el terreno. La presencia descentralizada en Sudán del Sur ha permitido al UNICEF entablar relaciones a largo plazo con comunidades y autoridades a nivel local y nacional. El enfoque multisectorial del UNICEF facilita los vínculos y las sinergias para abordar las múltiples privaciones que sufren los niños en Sudán del Sur. Entre los puntos fuertes del UNICEF se encuentran también las adquisiciones oportunas y la entrega de suministros en emergencias. A través de su enfoque de equidad y mandato especializado, la organización está bien posicionada para abordar los derechos de las niñas, las mujeres y los jóvenes; integrar el diálogo sobre el conflicto y las actividades de consolidación de la paz con modalidades ágiles de prestación de servicios para responder a la evolución de la situación de la seguridad; y llegar a las comunidades subatendidas.

15. El programa, a la vez que sigue centrando la atención principal en salvar vidas y aliviar el sufrimiento, aumentará los esfuerzos para salvaguardar y proteger a los niños y mujeres vulnerables; aumentará el acceso a los servicios básicos; empoderará a la próxima generación; apoyará la recuperación y la resiliencia de las comunidades; y mejorará los sistemas de recopilación y análisis de datos. Sobre la base de las prioridades definidas, el UNICEF propone los siguientes componentes programáticos: salud; nutrición; agua, saneamiento e higiene; educación; protección infantil; políticas sociales; y eficacia del programa.

Prioridades y asociaciones del programa

16. Este programa de cooperación contribuye a las cuatro esferas de resultados acordadas del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas 2019-2021: consolidación de la paz y la buena gobernanza; refuerzo de la seguridad alimentaria y recuperación de los medios de vida; refuerzo de los servicios sociales; y empoderamiento de las mujeres y los jóvenes. Estas esferas están armonizadas con la estrategia nacional de desarrollo emergente, el Plan Estratégico 2018-2021 del UNICEF y el Plan de Acción para la Igualdad entre los Géneros del UNICEF para 2018-2021.

17. La visión general del programa es “Resultados mejorados y más equitativos para los niños de Sudán del Sur”. Para ello, el UNICEF seguirá ampliando la prestación de servicios básicos y trabajando al mismo tiempo en la construcción de un entorno protector en el que se respeten los derechos del niño y, en la medida de lo posible, se creen oportunidades para que los niños desarrollen su potencial. En las zonas estables, el UNICEF trabajará con los asociados para ejecutar programas de recuperación y resiliencia a largo plazo entre las comunidades afectadas. Trabajarán para reforzar las respuestas intersectoriales integradas a nivel nacional y subnacional, buscando soluciones locales y participación comunitaria mediante el uso de enfoques innovadores de acceso a las comunidades que necesitan respuestas humanitarias. Se realizarán esfuerzos para garantizar que los sectores incorporen la protección y que se respete plenamente el principio de no causar daño.

18. **El programa de salud** contribuirá a que, cada año, al menos 1,7 millones de niños menores de 5 años y 240.000 mujeres embarazadas y niñas tengan acceso equitativo a servicios esenciales de atención de la salud materna, neonatal e infantil de calidad y los utilicen. Teniendo en cuenta la situación de emergencia actual y la debilidad del sistema de salud, el UNICEF combinará intervenciones para salvar vidas con servicios móviles comunitarios y de extensión mejorados para aumentar la resiliencia comunitaria, en consonancia con la Iniciativa de Salud de Boma del

Gobierno. Esto permitirá que las poblaciones con acceso intermitente a la atención sanitaria utilicen más los servicios. El programa contribuirá a la reducción de la morbilidad y mortalidad materna, neonatal y en la niñez prevenibles suministrando productos básicos e intervenciones de salud de calidad y gran impacto. Tratará de mejorar los resultados de salud fomentando la participación comunitaria, incrementando la demanda y apoyando el establecimiento servicios de prevención de la transmisión maternoinfantil del VIH en los establecimientos sanitarios que carecen de ellos. El programa contribuirá al fortalecimiento del sistema de salud, en particular mediante la adopción de tecnologías solares y otras tecnologías de bajo costo y el desarrollo de la capacidad de los trabajadores sanitarios y comunitarios de primera línea, permitiendo al mismo tiempo que las mujeres expuestas a violencia de género tengan acceso a servicios clínicos. La inmunización, la nutrición y los programas orientados a la comunidad se utilizarán como plataformas para la integración en todo el país de intervenciones de salud infantil.

19. El **programa de nutrición** contribuirá a mejorar el estado nutricional de 1,7 millones de niños menores de 5 años, jóvenes, niñas y mujeres aumentando el uso equitativo de servicios de nutrición de calidad. El programa ampliará las intervenciones comunitarias que salvan vidas para los niños que sufren malnutrición aguda grave y promoverá prácticas de nutrición materna e infantil óptimas durante los primeros 1.000 días de vida. Trabajaré para aumentar la capacidad de los asociados en la ejecución, incluidos los que se ocupan de la gestión comunitaria de la malnutrición aguda, para prevenir, detectar y tratar el retraso del crecimiento, centrándose en la mejora de la nutrición adolescente y materna y la alimentación complementaria de los niños pequeños. Durante las crisis humanitarias, las intervenciones en materia de nutrición materna e infantil se llevarán a cabo mediante extensión móvil y el Mecanismo Integrado de Respuesta Rápida, gracias al almacenamiento previo de suministros. Para paliar las carencias en materia de gobernanza, conocimientos y datos, el programa apoyará la elaboración de un plan estratégico nacional multisectorial de nutrición y reforzará la coordinación, las alianzas y el sistema de información sobre nutrición.

20. El **programa de agua, saneamiento e higiene** contribuirá a que 2,2 millones de personas vulnerables, especialmente niños de comunidades afectadas por conflictos, subatendidas y proclives a epidemias en zonas rurales y urbanas, tengan acceso básico a servicios de agua, saneamiento e higiene equitativos y sostenibles y los utilicen. Una de las intervenciones consistirá en proporcionar suministros de agua y saneamiento básico en campamentos de desplazados internos, comunidades subatendidas, escuelas y establecimientos sanitarios de zonas urbanas y periurbanas. El UNICEF promoverá enfoques comunitarios del saneamiento total, gestión de la higiene menstrual en las escuelas y seguridad para mujeres y niñas en los establecimientos de agua y saneamiento. El programa colaborará con proveedores de servicios a pequeña escala para gestionar aseos públicos y mantener instalaciones de saneamiento. Se dotará a los proveedores de servicios de primera línea, las instituciones y las comunidades de los conocimientos y aptitudes necesarios para prevenir el cólera, frenar la transmisión de la enfermedad del gusano de Guinea, prevenir y responder a los brotes de otras enfermedades y practicar una buena higiene. El programa contribuirá al desarrollo de políticas, estrategias y sistemas de seguimiento propicios que aumenten la resiliencia comunitaria.

21. El **programa de educación** contribuirá a que 1,1 millones de niños y jóvenes, especialmente niños y jóvenes de entre 3 y 18 años y afectados por el conflicto y otras emergencias, tengan un acceso más amplio y equitativo a educación de calidad y resultados de aprendizaje mejorados para 2021. En el marco del Plan Estratégico 2017-2021 del Ministerio de Educación General y Enseñanza, el programa seguirá prestando servicios educativos, incluida preparación para la vida y ayuda para la

subsistencia, en entornos de aprendizaje seguros y protectores para niños y jóvenes vulnerables sin escolarizar. Se apoyarán medidas especiales para ofrecer oportunidades educativas a niños de la comunidad ganadera que tienen dificultades de acceso. El programa contribuirá a reforzar la participación comunitaria y promover la responsabilidad social y la gobernanza dentro del sistema educativo. El apoyo del UNICEF incluirá el establecimiento de espacios de aprendizaje seguros, con instalaciones de agua, saneamiento e higiene que tengan en cuenta las cuestiones de género; apoyo a la formación de docentes; y suministro de materiales de enseñanza adaptados a la edad y el género para mejorar la calidad y los resultados del aprendizaje, procurando matricular y mantener a las niñas en la escuela. La educación sobre consolidación de la paz comunitaria a nivel local se centrará principalmente en los jóvenes para apoyar la resiliencia y desarrollar una cultura de paz.

22. El **programa de protección infantil** contribuirá a reducir el número de niños y jóvenes expuestos a la violencia, la explotación o el maltrato, o que corren riesgo de sufrirlo, en entornos de emergencia y no emergencia. El programa se centrará en prestar servicios esenciales, promover comportamientos positivos y reforzar las políticas y sistemas para construir un entorno protector para los niños. Entre las cuestiones prioritarias están las respuestas a las violaciones de los derechos del niño, incluida la violencia de género y el matrimonio infantil; el registro de los nacimientos y la justicia para los niños; la localización de la familia y la reunificación familiar; y la liberación segura, el cuidado y la reintegración de niños asociados a grupos armados, junto con esfuerzos para prevenir el reclutamiento. Los jóvenes desmovilizados y otros jóvenes en riesgo recibirán formación como agentes de cambio comunitarios y estarán expuestos a nuevas aptitudes y oportunidades. En colaboración con otros agentes, se prestarán servicios de apoyo psicológico y coordinación asistencial a supervivientes de violencia de género. El riesgo de violencia de género se mitigará ofreciendo espacios adaptados a las mujeres y las niñas y abordando las normas sociales. La educación sobre el peligro de las minas seguirá apoyándose mediante el desarrollo de la capacidad comunitaria y los planes de estudios. Las pruebas generadas a través de investigaciones y seguimiento de los programas se utilizarán para sensibilizar y apoyar el diálogo sobre políticas y la promoción de un entorno propicio mejorado. El programa de protección infantil trabajará con otros programas para que las intervenciones del UNICEF tengan en cuenta la protección. El UNICEF seguirá vigilando e informando sobre las violaciones graves de los derechos del niño, buscando la colaboración transfronteriza y la coordinación.

23. El **programa de política social** contribuirá a un entorno normativo mejorado y un sistema de protección social que tenga más en cuenta las cuestiones relacionadas con el género y los niños. El programa apoyará encuestas nacionales y subnacionales, análisis de evolución de la situación, análisis presupuestarios y análisis del contexto político, económico y social en evolución. El UNICEF contribuirá, en la medida de lo posible, a construir una base de pruebas sólidas y oportunas y a promover una presupuestación y políticas centradas en los niños en todos los sectores. Para ello, apoyará una mayor capacidad entre las instituciones de planificación nacional para generar pruebas para la formulación de políticas y el seguimiento rutinario de la prestación de servicios. El UNICEF trabajará con el Gobierno para llevar a la práctica y supervisar elementos centrados en los niños de su marco de protección social en entornos de emergencia y no emergencia.

24. El **componente de eficacia del programa** garantizará que este último se diseñe, coordine y gestione de manera eficaz, tanto en el plano central como sobre el terreno, a fin de cumplir las normas de calidad y lograr resultados en favor de los niños. La comunicación externa concienciará sobre la situación de los niños y jóvenes marginados y aumentará la capacidad de los medios de comunicación, la sociedad

civil, los niños y los jóvenes para promocionar los derechos del niño. Los enfoques basados en la comunicación para el desarrollo ayudarán a los programas a promover la adopción de comportamientos que aumenten la demanda y utilización de servicios sociales que salvan vidas, así como la participación comunitaria para una mayor rendición de cuentas ante las poblaciones afectadas. Estos enfoques se centrarán en empoderar a las niñas, los jóvenes y las madres con normas sociales que tengan en cuenta las cuestiones relacionadas con el género y los niños, promoviendo al mismo tiempo buenas prácticas y consolidación de la paz. El apoyo operacional y las operaciones sobre el terreno serán componentes fundamentales.

Estrategias del programa

25. Para cumplir los resultados del programa definidos, se aplicarán las siguientes estrategias.

a) Enfoques integrados y coordinados para mejorar la eficacia y la eficiencia, incorporando al mismo tiempo las cuestiones de protección;

b) Prestación de servicios selectiva utilizando métodos flexibles, entre ellos el Mecanismo Integrado de Respuesta Rápida y la extensión móvil, a fin de adaptarse a la evolución de la situación de la seguridad;

c) Mayor capacidad y resiliencia de los asociados y sistemas a nivel local, comunitario y en los hogares para hacer frente a dificultades críticas, cuando las condiciones lo permitan;

d) Optimización de la cadena de suministro mediante mecanismos interinstitucionales comunes, entre otras cosas canalizaciones de productos básicos para adquisiciones centralizadas y almacenamiento previo de suministros humanitarios;

e) Métodos de comunicación para el desarrollo con base empírica que tengan en cuenta las cuestiones de género incorporados para interactuar con los hogares y comunidades en apoyo de un cambio social y de comportamiento, en particular la promoción de normas y prácticas sociales que tengan en cuenta las cuestiones relacionadas con el género y los niños para aumentar la demanda de servicios y la consolidación de la paz;

f) Usos innovadores de la tecnología aprovechados para mejorar el desempeño de los programas, especialmente el seguimiento, colaboración y empoderamiento de las comunidades, la cartografía social y la presentación de informes;

g) Alianzas reforzadas con las comunidades, los organismos públicos, los asociados en la ejecución, los países vecinos, los asociados para el desarrollo y otras organizaciones de las Naciones Unidas;

h) Género y cuestiones relacionadas con los jóvenes incorporados en todas las intervenciones del programa; y

i) Generación de pruebas para apoyar la planificación, la promoción y la movilización de recursos.

Alianzas

26. El UNICEF seguirá trabajando con varios ministerios a nivel nacional y en los estados (Agricultura; Educación, Ciencia y Tecnología; Energía, Presas, Sistemas de Riego y Recursos Hídricos; Finanzas y Planificación Económica; Género, Infancia y Bienestar Social; Salud; Información; Interior y Conservación de la Fauna y Flora

Silvestres; y Justicia), junto con la Oficina Nacional de Estadística y la Comisión Nacional de Desarme, Desmovilización y Reintegración.

27. En un contexto en el que la mayoría de servicios sociales son prestados por agentes no gubernamentales, es especialmente importante entablar alianzas sólidas con ellos. El UNICEF seguirá trabajando con otras organizaciones de las Naciones Unidas, la Misión de las Naciones Unidas en Sudán del Sur, el Banco Mundial, organizaciones de la sociedad civil locales e internacionales y programas mundiales como la Alianza Mundial para la Educación; GAVI: La Alianza para las Vacunas; el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria; y el Movimiento para el Fomento de la Nutrición. En las zonas de difícil acceso y afectadas por conflictos, el UNICEF seguirá trabajando con estructuras comunitarias, organizaciones confesionales y otros grupos de la sociedad civil.

28. En Abyei, una zona que se disputan el Sudán y Sudán del Sur cuyo estatuto definitivo todavía está por determinar, el programa seguirá colaborando con la Fuerza Provisional de Seguridad de las Naciones Unidas para Abyei y el UNICEF Sudán en intervenciones conjuntas y apoyo intersectorial.

29. El UNICEF intensificará su colaboración con los asociados, incluidas las organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales, para poner en marcha una iniciativa más amplia de “zonas de paz” centrada en la recuperación y la resiliencia. En 2017, el UNICEF trabajó con 149 asociados en la ejecución pertenecientes a la sociedad civil, el 66% de los cuales eran locales. Durante el nuevo programa, el UNICEF afinará su estrategia de alianzas para centrarse en el desarrollo de la capacidad de un número limitado de asociados locales con gran potencial.

Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(Miles de dólares EE.UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Salud	2 162	21 195	23 357
Nutrición	2 003	8 196	10 199
Agua, saneamiento e higiene	2 003	21 764	23 767
Educación	2 003	30 000	32 003
Protección infantil	2 525	17 149	19 674
Políticas sociales	3 516	2 048	5 564
Eficacia del programa	14 960	18 314	33 274
Total	29 172	118 666	147 838

* Se necesitan alrededor de 200 millones de dólares de financiación de emergencia (otros recursos (emergencias)) anuales para apoyar la respuesta humanitaria.

Gestión del programa y de los riesgos

30. Este documento del programa para el país describe la contribución del UNICEF a los resultados nacionales armonizados con el Marco de Cooperación de las Naciones Unidas y es el principal medio de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva en relación con los 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 establecen en las Políticas y Procedimientos de Operaciones y Programas de la organización.

31. Teniendo en cuenta la volatilidad de la situación en Sudán del Sur, el UNICEF utilizará un enfoque programático ágil para garantizar suficiente flexibilidad para hacer frente a los cambios sobre el terreno. A continuación se presentan posibles hipótesis futuras y las estrategias y modalidades de aplicación previstas de la organización para seguir generando resultados para los niños en cada hipótesis.

a) *Continuación de la fragmentación lenta y constante de todas las partes, sustentada por la falta de consenso político para poner fin a la violencia.* Las capacidades del Gobierno seguirían deteriorándose, y las crisis humanitarias frecuentes, naturales y causadas por el hombre seguirían siendo la norma. El programa del UNICEF requeriría sistemas de prestación de servicios flexibles capaces de cambiar entre modos de emergencia y recuperación, lo que implica una aplicación continua a través de asociados de la sociedad civil y mecanismos directos, reforzando al mismo tiempo la capacidad gubernamental, principalmente a nivel local. Ante la falta de estructuras estatales fuertes, el UNICEF llevaría a cabo una programación multisectorial integrada, suministraría paquetes de servicios sociales básicos que salvan vidas junto con asociados de la sociedad civil y continuaría la programación conjunta con otras organizaciones de las Naciones Unidas.

b) *Colapso de las conversaciones de paz que provoque conflictos intensificados en todo el país.* Esta hipótesis, caracterizada por la fragmentación acelerada de las élites que gobiernan y divisiones violentas dentro de distintos grupos, incluiría la posibilidad de un golpe de Estado o guerra en Yuba o las capitales de los estados. El UNICEF se centraría en la prestación de servicios y suministros que salvan vidas a escala limitada, tanto directamente (movilizando misiones del Mecanismo Integrado de Respuesta Rápida) como en colaboración con otros organismos humanitarios. La situación de la seguridad exigiría una reducción de la huella y la magnitud de la prestación de servicios, con mayor dependencia de las operaciones transfronterizas.

c) *Las iniciativas de paz dan sus frutos, apoyadas por la presión internacional intensificada para poner fin al conflicto.* Nacería un nuevo Gobierno inclusivo y probablemente extendido (pero todavía débil) y aumentaría la proporción del país que goza de estabilidad. El UNICEF utilizaría el mismo enfoque de prestación de servicios que en la primera hipótesis e incluiría la reanudación prudente de la programación para la consolidación del sistema con los asociados gubernamentales. La capacidad de la organización para llevar a cabo la programación requeriría que los dividendos de la paz sean visibles; que las prioridades gubernamentales se trasladen de la seguridad al desarrollo; y que los principios de derechos humanos, la igualdad de género y la inclusión social se incorporen en los planes de desarrollo del país.

32. Este programa para el país se basa en las suposiciones de que el acceso humanitario sigue siendo posible, los asociados en la ejecución permanecen sobre el terreno y las zonas de paz siguen siendo accesibles. Además, el programa se basa en la disponibilidad de recursos suficientes para la aplicación; la interacción constructiva continua del UNICEF y otros asociados en el diálogo sobre políticas y la programación basados en la equidad; y recursos suficientes para aplicar simultáneamente los programas humanitarios y de desarrollo.

33. Entre los principales riesgos están: la incapacidad para llegar a los más vulnerables debido a las restricciones de acceso; la financiación insuficiente y la fatiga de los donantes; el conflicto continuo que da lugar a inestabilidad política; los efectos negativos del cambio climático; los retrasos en la cadena de suministro que minan la prestación de servicios; la continua volatilidad de los precios y la inflación,

que afectan a los costos de la prestación de servicios y la seguridad alimentaria; y el rápido movimiento de personal y el éxodo de capacidades nacionales, que obstaculizan la consecución de los objetivos del programa.

34. Para mitigar los riesgos, el UNICEF trabajará con el equipo de las Naciones Unidas en el país a fin de implantar sistemas flexibles de prestación de servicios para facilitar el acceso humanitario; desarrollar la capacidad de planificación para emergencias y la continuidad de las operaciones; gestionar las canalizaciones de suministros básicos; reforzar la resiliencia comunitaria; racionalizar los sistemas de seguimiento sensible al conflicto; y ampliar la colaboración con los donantes y asociados. El UNICEF seguirá desarrollando, junto con los asociados, un sistema de alerta temprana e incorporará mecanismos de reducción de riesgos en las actividades de desarrollo con el fin de facilitar un socorro humanitario más eficaz durante las crisis. Asimismo, fortalecerá su base nacional de recursos humanos, contratando personal con competencias tanto en la labor humanitaria como en la labor de desarrollo. Para mitigar los riesgos financieros y programáticos en la aplicación del programa, se aumentará la capacidad del personal y los asociados para aprovechar plenamente los procedimientos y sistemas diseñados para el método armonizado de transferencias en efectivo.

35. Con el fin de mejorar la eficacia y la eficiencia de los programas, se hará mayor hincapié en la innovación y la integración multisectorial, por ejemplo utilizando las escuelas como plataformas para intervenciones en materia de protección infantil, salud, agua, saneamiento e higiene y nutrición. El UNICEF trabajará con otras organizaciones de las Naciones Unidas para adoptar nuevas formas de trabajo con el fin de atender las necesidades humanitarias a corto plazo y planificar un futuro más sostenible simultáneamente.

Seguimiento y evaluación

36. Se utilizará el plan integrado de vigilancia y evaluación, incluido el marco de seguimiento y evaluación, para facilitar una gestión rigurosa basada en los resultados. El plan de evaluación presupuestado abarca cuatro intervenciones programáticas, incluido un mayor fortalecimiento del programa de liberación y reintegración de niños anteriormente asociados a fuerzas o grupos armados. Se introducirán mecanismos innovadores de seguimiento, incluido el seguimiento en puestos de vigilancia, para facilitar los exámenes, la planificación y la presentación de informes programáticos. Los resultados e indicadores del programa para el país están armonizados con los marcos nacionales, regionales y mundiales, y los progresos se evaluarán mediante exámenes anuales y de mitad de año con el Gobierno y los asociados.

37. El Marco de Cooperación de las Naciones Unidas servirá como herramienta de seguimiento, presentación de informes y rendición de cuentas en todas las Naciones Unidas para hacer un seguimiento de los avances en la consecución de los resultados estratégicos; actualizar los indicadores comunes; y realizar estudios, análisis y evaluaciones conjuntos. Si lo permiten las condiciones, y en la medida de lo posible, el UNICEF, junto con otras organizaciones de las Naciones Unidas y asociados, apoyará análisis continuos de la situación mediante encuestas nacionales y el fortalecimiento de los sistemas de seguimiento e información sectoriales, centrándose en el desglose por género, edad, localización geográfica y discapacidad.

Anexo

Marco de resultados y recursos

Programa de cooperación entre Sudán del Sur y el UNICEF, 2019-2021

Convención sobre los Derechos del Niño: artículos 2, 6, 7, 8, 9, 10, 19, 22, 24, 26, 28, 29, 34 a 40.

Prioridades nacionales: Plan Nacional de Desarrollo 2018-2021 de Sudán del Sur

Estrategia Nacional de Desarrollo 3: Acceso a los servicios básicos

Prioridades del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas 2019-2021

1: Consolidar la paz y la buena gobernanza; 2: Mejorar la seguridad alimentaria y recuperar las economías locales; 3: Reforzar los servicios sociales; y 4: Empoderar a las mujeres y los jóvenes

Objetivos conexos del Plan Estratégico del UNICEF para 2018-2021: 1 a 5.

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos 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.Salud Los niños menores de 5 años y las mujeres embarazadas utilizan servicios esenciales de atención de la salud materna, neonatal e infantil más equitativos y de mejor calidad	Porcentaje de mujeres embarazadas que acuden al menos a cuatro consultas prenatales B: 22,6% (2016) M: 35% (2021)	Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria (HMIS)	1.1 El Gobierno y otros asociados tienen mayor capacidad para ofrecer inmunización sistemática y complementaria y responder a brotes de enfermedades 0.2 Los trabajadores sanitarios y comunitarios de primera línea tienen mayor capacidad para prestar atención de la salud materna y neonatal esencial de calidad 0.3 Los trabajadores sanitarios y comunitarios de primera línea tienen mayor capacidad para prestar servicios integrados y flexibles de coordinación asistencial para enfermedades infantiles comunes	Ministerio de Salud, Organización Mundial de la Salud, organizaciones de las Naciones Unidas, gestores de fondos y asociados de organizaciones de la sociedad civil (OSC)	2 162	21 195	23 357
	Porcentaje de partos de niños nacidos vivos atendidos por personal sanitario especializado B: 10% (2016) M: 15% (2021)	HMIS					
	Porcentaje de niños menores de 1 años que reciben 3 dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tosferina/pentavalente.	HMIS/datos del formulario conjunto de recogida de datos sobre inmunización					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos 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
	B: 57% (2017) M: 75% (2021) Porcentaje de niños menores de 1 años que reciben la primera dosis de la vacuna que contiene el sarampión B: 71% (2017) M: 95% (2021)	HMIS/formulario conjunto de recogida de datos					
2.Nutrición Las niñas y niños menores de 5 años, las jóvenes y las mujeres en Sudán del Sur utilizan cada vez más servicios de nutrición más equitativos y de mejor calidad	Porcentaje de niños de 0 a 5 meses que se alimentan exclusivamente con leche materna B: 45% (2010) M: 50% (2021)	Encuesta Nacional de Nutrición	2.1 Las niñas y niños menores de 5 años, los niños en edad escolar, las jóvenes y las mujeres tienen un acceso más amplio y más equitativo a servicios nutricionales preventivos de calidad 2.2 Las niñas y niños menores de 5 años tienen un acceso más amplio y más equitativo a servicios nutricionales de mejor calidad para la detección precoz y el tratamiento de la malnutrición aguda grave 2.3 Las niñas y niños menores de 5 años y los cuidadores afectados por crisis humanitarias tienen un mayor acceso oportuno a servicios nutricionales de calidad en consonancia con los Compromisos Básicos del UNICEF para la Infancia en la Acción Humanitaria 2.4 El Gobierno y los agentes no gubernamentales tienen capacidad mejorada de gobernanza, sistemas de información sobre nutri-	Ministerio de Salud, Ministerio de Agricultura, asociados del Movimiento para el Fomento de la Nutrición, OSC, instituciones financieras multilaterales, Gobiernos donantes	2 003	8 196	10 199
	Número de niños de 6 a 59 meses que recibieron suplementos de vitamina A en el primer semestre B: 1.500.000 (2017) M: 1.800.000 (2021)	Informes de los Días nacionales de inmunización					
	Porcentaje de niños de 6 a 59 meses con malnutrición aguda grave que se someten a tratamiento y se recuperan B: 87% (2017) M: 90% (2021)	Sistema de Información Nutricional					

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos 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
			ción y generación de conocimientos para ampliar las intervenciones en materia de nutrición				
3. Agua, saneamiento e higiene Las personas vulnerables, en particular los niños en comunidades afectadas por conflictos, subatendidas y proclives a epidemias en Sudán del Sur, utilizan servicios equitativos, sostenibles y mejorados de agua, saneamiento e higiene	Porcentaje de hogares con servicios de agua básicos B: 50% (2017) M: 60% (2021)	Informes del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo	3.1 Las personas vulnerables y afectadas por emergencias tienen acceso a instalaciones de saneamiento básicas 3.2 Las personas vulnerables y afectadas por emergencias tienen acceso a agua potable apta para el consumo 3.3 Las comunidades seleccionadas tienen mayor capacidad para una preparación y respuesta eficaces frente a emergencias con respecto al agua, saneamiento e higiene, en consonancia con los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria		2 003	21 764	23 767
	Porcentaje de la población que utiliza saneamiento básico B: 10% (2017) M: 15% (2021)	Informes del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo					
4. Educación Los niños y los jóvenes de 3 a 18 años afectados por el conflicto y por emergencias utilizan más servicios educativos equitativos de calidad que salvan vidas, lo que da lugar a resultados de aprendizaje mejorados	Porcentaje de niños y niñas en situaciones humanitarias seleccionados por el UNICEF y sus asociados que reciben educación básica formal o no formal (incluidos espacios de aprendizaje para la primera infancia y escuelas preprimarias) B: 46% (2017) M: 100% (2021)	Informe de Evaluación sobre la Educación	4.1 El Gobierno y otros asociados nacionales tienen mayor capacidad a nivel nacional y subnacional para una mejor aplicación, seguimiento y planificación sectorial inclusiva 0.2 Los niños y los jóvenes en situaciones humanitarias tienen acceso a servicios de educación básica protectores y de calidad	Ministerio de Educación General y Enseñanza, asociados de las OSC	2 003	30 000	32 003

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos 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
	Mayores resultados de aprendizaje medios en asignaturas básicas Matemáticas – B: 67% (2017); M: 82% (2021); Lengua – B: 40% (2017); M: 55% (2021)	Evaluaciones de aprendizaje en los primeros cursos					
5. Protección infantil Los niños y los jóvenes en riesgo de violencia, explotación y maltrato, en entornos de emergencia y no emergencia, utilizan servicios sociales básicos integrados	Número de niñas y niños menores de 5 años que tienen certificados de nacimiento B: 21% (2017) M: 44% (2021)	Registros de certificados de nacimiento	0.1 El Gobierno y los asociados nacionales cuentan con leyes, marcos regulatorios y sistemas de prestación de servicios para mejorar el acceso de los niños a la justicia y los servicios de registro de nacimientos 0.2 Los principales agentes son capaces de ofrecer servicios mejorados de protección infantil básica y contra la violencia de género a niños que corren riesgo de violencia, explotación y maltrato, o que están expuestos a ellos, en entornos de emergencia y no emergencia	Ministerio de Género, Infancia y Bienestar Social, Ministerio de Justicia, Misión de las Naciones Unidas en Sudán del Sur, Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, Oficina de Coordinación de Asuntos Humanitarios, Organización Internacional para las Migraciones, asociados de las OSC	2 525	17 149	19 674
	Número de niños y jóvenes (niñas y niños) que utilizan servicios de protección infantil esenciales B: 365.807 (2017) M: 800.000 (2018)	Informes de proyectos					
6. Políticas sociales Sudán del Sur aplica cada vez más políticas y programas de protección social que tienen en cuenta las necesidades de los niños	Los programas de la red de seguridad que tienen en cuenta las necesidades de los niños tienen capacidad de respuesta a emergencias B: ninguno (2017) M: Sí (2021)	Examen sectorial	0.1 El Gobierno y los asociados tienen mayor capacidad para generar datos, pruebas y estudios analíticos sobre los niños centrados en la equidad	Banco Mundial, Programa Mundial de Alimentos (PMA), Ministerio de Género, Infancia y Bienestar Social, Organización de las Naciones Unidas	3 516	2 048	5 564

Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M)	Medios de verificación	Productos 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
	Aumento del porcentaje de gasto público en salud y educación que beneficia a los niños B: 2,1% educación, 2,6% salud (2017), M: 5% educación, 5% salud (2021)	Examen del presupuesto nacional	6.2 El Gobierno y los asociados tienen mayor capacidad para diseñar y aplicar programas de protección social que tienen en cuenta las necesidades de los niños	para la Alimentación y la Agricultura (FAO)			
7.Eficacia del programa: Los programas por países se diseñan, coordinan, gestionan y apoyan de manera eficiente para cumplir las normas de calidad y lograr resultados en favor de los niños	Porcentaje de indicadores de gestión y prioridades programáticas que alcanzan los valores de referencia del sistema de puntuación para las normas de calidad Porcentaje de recomendaciones del examen anual y de mitad de período aplicadas	Tablero de Insight Scorecard Informes de los exámenes del UNICEF	7.1 El personal tiene mayor capacidad para prestar asistencia oportuna a los programas en consonancia con los indicadores clave de desempeño de las oficinas 7.2 El personal tiene mayor capacidad para comunicar eficazmente los derechos del niño 7.3 Las comunidades tienen acceso a información sobre comportamientos positivos y prácticas que salvan vidas y un mecanismo inclusivo de sugerencias para la toma de decisiones fundamentada y la resiliencia	Organizaciones comunitarias, PMA, FAO, OMS, OCAH, ministerios competentes	14 960	18 314	33 2741306
Recursos totales					29 172	118 666	147 838

* Se necesitan alrededor de 200 millones de dólares de financiación de emergencia (otros recursos (emergencias)) anuales para las respuestas humanitarias en el período 2019-2021.