Nations Unies E/ICEF/2007/P/L.27

Conseil économique et social

Distr. limitée
12 avril 2007
Français
Original : anglais

Pour suite à donner

Fonds des Nations Unies pour l'enfance
Conseil d'administration
Session annuelle de 2007
4-8 juin 2007
Point 9 a) de l'ordre du jour provisoire*

Descriptif de programme de pays de courte durée

Soudan

Résumé

Le descriptif de programme de pays de courte durée concernant le Soudan est présenté au Conseil d'administration pour examen et approbation. Le Conseil est invité à approuver le budget indicatif global pour 2008, qui prévoit un prélèvement de 7 649 000 dollars sur les ressources ordinaires, dans la limite des fonds disponibles, et un prélèvement de 70 millions de dollars sur les autres ressources, sous réserve du versement de contributions à des fins spéciales.

* E/ICEF/2007/8.

07-30394 (F) 020507 020507

La situation des enfants et des femmes[1]

1. L'un des éléments les plus importants qui ressort de l'analyse de la situation des enfants et des femmes au Soudan est l'achèvement de l'Enquête nationale sur la santé des ménages. C'est la première fois, depuis les années 80, que l'on dispose de données démographiques nationales (ventilées par État) sur les principaux indicateurs sociaux – santé, nutrition, eau et assainissement, éducation de base, sécurité alimentaire, protection de l'enfant – pour l'ensemble du Soudan. Il s'agit en outre du premier projet mis en œuvre conjointement par le Gouvernement d'unité nationale et le Gouvernement du Sud-Soudan à la suite de l'Accord de paix global, conclu en 2005. Ces données renforceront considérablement la programmation axée sur les droits en mettant davantage l'accent sur les groupes mal desservis du pays.

2. La situation humanitaire au Darfour est toujours très préoccupante. En décembre 2006, l'accès aux personnes déplacées était le pire depuis avril 2004. Depuis juin 2006, plus de 250 000 personnes ont été déplacées et de nombreuses organisations non gouvernementales (ONG) dispensant des soins de santé primaires ont dû suspendre ou réduire leurs activités. Les efforts à nouveau déployés en 2007 pour essayer de parvenir à un accord de paix définitif associant toutes les parties au conflit pourraient réellement déboucher sur un règlement politique durable du conflit et le relèvement et le développement rapides du Soudan.

3. En 2006, des progrès notables ont été enregistrés au Sud-Soudan : des ministères d'exécution, dont un grand nombre sont maintenant opérationnels, ont été créés et des programmes sectoriels ont été élaborés. Toutefois, la capacité limitée en matière d'exécution, la définition insuffisante des responsabilités et le manque d'organisation de certains de ces ministères, s'agissant notamment des structures destinées à faciliter la délégation du pouvoir de décision au sein des ministères, demeurent des sujets de préoccupation.

4. Dans l'est du Soudan, l'insécurité alimentaire et la pauvreté chroniques affectent les populations des États de Kassala, de Gedarif et de la mer Rouge, ce qui attise les tensions entre les communautés. L'accord de paix de l'Est-Soudan, signé le 14 octobre 2006 par le Gouvernement d'unité nationale et les rebelles du Front de l'est, devrait aider à contribuer à la sécurité et au développement économique dans l'est du Soudan, région par laquelle transitent les importations et les exportations, notamment d'hydrocarbures.

5. Dans le nord du pays, le Gouvernement d'unité nationale a proposé, au titre du budget 2006, d'augmenter substantiellement les dépenses bénéficiant en priorité aux pauvres, qui étaient passées de 3 % du produit intérieur brut en 2005 à plus de 5 %; cet engagement est louable, même si ce chiffre est nettement inférieur aux comparateurs régionaux dont la moyenne avoisine les 8 %[2]. Il convient en outre de redistribuer ces dépenses en faveur des pauvres aux États pauvres.

---

[1] Sauf indication contraire, toutes les statistiques proviennent des résultats préliminaires provisoires de l'Enquête nationale sur la santé des ménages réalisée par le Gouvernement d'unité nationale et le Gouvernement du Sud-Soudan avec l'appui de l'UNICEF, du Fonds des Nations Unies pour la population (FNUAP), du Programme alimentaire mondial (PAM), de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de la Ligue des États arabes et de l'Agency for International Development des États-Unis (USAID).

[2] Initiative PPTE – État d'avancement de la mise en œuvre, FMI et Banque mondiale, août 2005, appendice, tableau 2A.

6. À l'heure actuelle, le Soudan n'est pas en mesure d'atteindre la plupart des objectifs du Millénaire pour le développement d'ici à 2015. Quelque 41 % des enfants de moins de 5 ans dans le nord et 48 % dans le sud souffrent d'insuffisance pondérale. L'évaluation de la situation de la sécurité alimentaire et nutritionnelle effectuée en 2006 dans l'ensemble du Darfour, rendue publique en octobre 2006, montre qu'en dépit de l'insécurité actuelle au Darfour, les niveaux de malnutrition se sont globalement, pour la plupart, stabilisés grâce à une aide humanitaire de grande ampleur. Le taux de malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans a légèrement augmenté, passant de 12 à 13 %, tout en demeurant très nettement inférieur aux taux de 2004 enregistrés au Darfour (22 %). Dans le nord, le taux de mortalité infantile et le taux de mortalité des moins de 5 ans (TMM5) étaient de 68 et 105 pour 1 000 naissances vivantes, respectivement, à la fin des années 90. Dans le sud, ces taux étaient estimés en 2001 à 150 et 250 pour 1 000 naissances vivantes, respectivement[3]. Le taux brut de scolarisation était de 60 % dans le nord en 2004-2005 et de 25 % dans le sud en 2003, mais les données résultant de l'enquête montrent que 53 % des enfants en âge d'être scolarisés vont actuellement à l'école primaire ou secondaire, ce pourcentage variant entre 91 % dans l'État du Nil et 4 % dans l'État de l'Unité.

7. En comparant les taux estimés de vaccination contre la rougeole en 2005, (74 % dans le nord et 20 % dans le sud), le taux actuel de couverture vaccinale au niveau national est de 59 % d'après l'enquête. À l'heure actuelle, environ 42 % des moins de 3 ans sont nourris exclusivement au sein, ce qui représente une légère augmentation par rapport aux résultats de l'enquête en grappes à indicateurs multiples réalisée en 2000. En moyenne, 67 % des enfants âgés de 6 à 59 mois reçoivent actuellement une dose élevée de supplément en vitamine A, des écarts étant constatés entre les États (plus de 70 % dans les 15 États du Nord-Soudan et moins de 50 % dans les 10 États du Sud-Soudan).

8. Le taux de mortalité maternelle dans les 15 États du nord était de 509 pour 100 000 naissances vivantes en 1999 et, d'après les estimations, de 1 700 au Sud-Soudan en 2001. À l'échelle du pays, 69 % des femmes âgées de 15 à 49 ans accouchent actuellement avec l'aide de personnel qualifié, les taux atteignant 89 % dans cinq États et moins de 40 % dans neuf États; l'État de Bahr al-Gazal septentrional affiche le taux le plus bas (20 %). Il ressort de l'Enquête sur la santé des ménages que 13 % des femmes âgées de 15 à 49 ans étaient mariées avant l'âge de 15 ans et 37 % avant l'âge de 18 ans; cette situation a de graves répercussions sur la protection des filles et la mortalité maternelle. Le pourcentage de femmes mariées avant l'âge de 15 ans s'échelonne entre 6 % dans l'État du Nord et 24 % dans l'État du Nil supérieur. Le taux moyen de prévalence de la mutilation/ablation génitale chez les femmes âgées de 15 à 49 ans dans 15 États où cette pratique est courante est de 69 %, les taux s'échelonnant entre 40 % dans le Darfour occidental et 84 % dans l'État du Nil.

9. En 2003, le taux de séroprévalence du VIH chez les adultes était estimé à 2,3 % et l'Enquête sur la santé des ménages a conclu que la proportion de femmes âgées de 15 à 49 ans qui savent comment prévenir la transmission du VIH par voie

[3] Les données résultant de l'Enquête sur la santé des ménages au Soudan (taux de mortalité infantile, TMM5 et taux de mortalité maternelle) n'étaient pas encore présentées sous leur forme définitive au moment de la rédaction du présent rapport; de ce fait, les données et les estimations concernent l'année 2001.

sexuelle et rejettent les préjugés principaux sur la transmission du VIH était de 9 % en moyenne, les chiffres oscillant entre 27 % dans l'État du Nil et 1 % dans l'État de Warab.

10. Globalement, 60 % des Soudanais ont accès à un meilleur approvisionnement en eau potable (le pourcentage étant de 81 % dans l'État du Sinnar et de 28 % dans l'État de Jongley). Quelque 31 % des ménages disposent d'installations sanitaires améliorées, mais ce chiffre est inférieur à 10 % dans 8 États sur 25 : Jongley (5 %), Nil supérieur (7,5 %), Unity (5,5 %), Warab (2 %), Bahr El Ghazal septentrional (5 %), Bahr El Ghazal occidental (8,5 %), Lacs (6 %) et Equatoria oriental (5 %). La corvée d'eau destinée à la consommation des ménages est répartie entre les sexes comme suit : 60 % et 21 % pour les femmes et hommes respectivement, et 8,3 % et 6,8 % pour les filles et les garçons respectivement.

Le programme de pays pour 2008

Tableau budgétaire récapitulatif

	(En dollars des États-Unis)		
Programme	*Ressources ordinaires*	*Autres ressources*	**Total**
Santé	920 000	15 000 000	**15 920 000**
Nutrition	558 000	3 500 000	**4 058 000**
Eau et assainissement	920 000	15 000 000	**15 920 000**
Éducation de base	920 000	15 000 000	**15 920 000**
Protection de l'enfant	920 068	6 500 000	**7 420 068**
VIH/sida	1 004 000	2 500 000	**3 504 000**
Communication et mobilisation	516 000	1 000 000	**1 516 000**
Planification, travaux de recherche, suivi et évaluation	866 000	1 000 000	**1 866 000**
Dépenses intersectorielles	1 024 932	10 500 000	**11 524 932**
Total	**7 649 000**	**70 000 000**	**77 649 000**

* Un montant supplémentaire de 110 millions à 120 millions de dollars devrait être versé au titre de contributions au Plan de travail de l'ONU et de ses partenaires pour le Soudan pour 2008. La valeur globale du programme ne change pas par rapport à 2007, mais la proportion entre les fonds alloués aux situations d'urgence et les autres ressources n'est pas la même.

Justification du programme de courte durée

11. Compte tenu de l'évolution de la situation politique au Soudan, dans le contexte notamment des préparatifs liés aux élections de 2008 et de la situation non résolue du Darfour, l'équipe de pays des Nations Unies, d'entente avec le Gouvernement d'unité nationale, est convenue de prolonger jusqu'en 2007 la durée du Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement (PNUAD) pour la période 2002-2006, d'où la nécessité en 2007 d'un programme de courte durée d'une année. Par la suite, en accord avec le Gouvernement d'unité nationale, l'équipe a prorogé le PNUAD d'une nouvelle année, afin de disposer du Plan-cadre pluriannuel pour 2009-2012. L'UNICEF établira donc un programme correspondant

d'une année pour 2008, auquel succédera un programme de pays complet pour la période 2009-2012.

Objectifs, principaux résultats et stratégies

12. Les nouvelles données résultant de l'Enquête sur la santé des ménages au Soudan permettent de mettre en évidence les disparités géographiques qui se font jour et que reflètent les indicateurs socioéconomiques, de délimiter les régions géographiques de manière plus équitable et de transposer à plus grande échelle les interventions menées au titre du programme dans des « États cibles ». Dans ces États, la plupart des communautés défavorisées bénéficieront de la synergie de ces interventions grâce à l'approche intégrée du relèvement et du développement des communautés dans le cadre de programmation commune des Nations Unies pour que les activités de développement profitent davantage aux enfants et aux femmes mal desservis. On intensifiera les efforts pour promouvoir ce cadre de programmation au niveau communautaire.

Composantes du programme

13. **Santé.** Le Gouvernement d'unité nationale et le Gouvernement du Sud-Soudan bénéficieront d'un appui aux fins de la mise en œuvre de l'Initiative pour la survie de l'enfant en Afrique élaborée en 2007 en collaboration avec tous les partenaires. Pour aider le pays à lancer cette initiative, l'UNICEF mènera dans tout le pays une campagne ponctuelle faite d'un ensemble intégré d'interventions (vaccination contre la rougeole et antitétanique, supplémentation en vitamine A, administration de vermifuge, fourniture de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée et de moustiquaires réimprégnées). Cette campagne visera 95 % des enfants de moins de 5 ans dans le nord et 75 % dans le sud, et 40 % des femmes en âge de procréer dans le nord et 35 % dans le sud. En outre, des centres de soins locaux apporteront leur aide à certaines localités situées dans les États cibles, l'objectif étant de réaliser tous les six mois des interventions destinées à promouvoir la santé, la nutrition, l'hygiène et la prévention du VIH/sida, pour atteindre 282 000 enfants de moins de 5 ans dans 15 localités au nord et 180 000 enfants de moins de 5 ans dans 10 comtés vulnérables et à risque au sud.

14. En outre, 107 000 enfants de moins de 5 ans (soit 25 %) et 60 000 femmes enceintes ou allaitantes (soit 60 %) vivant dans 18 localités situées dans les États cibles au nord, et 62 500 enfants de moins de 5 ans (soit 25 %) et 50 % de femmes enceintes ou allaitantes vivant dans 14 comtés situés dans les États cibles au sud auront régulièrement accès à un ensemble complet d'interventions dans les domaines de la santé, de la nutrition, de l'eau et de l'assainissement (promotion de l'allaitement exclusif et surveillance de la croissance, prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, recensement des enfants non vaccinés, réimprégnation des moustiquaires, soins obstétriques d'urgence de base, incitation à se laver les mains et informations concernant l'asepsie ombilicale et le VIH/sida).

15. Un appui sera fourni aux interventions concernant la nutrition qui visent à ramener de 25 % à 10 % le taux de malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans dans les zones à haut risque des États cibles du nord et de 20 % à 15 % dans les États cibles du sud, et à porter de 30 % à 60 % le nombre d'enfants souffrant de malnutrition grave et modérée qui ont accès à des centres thérapeutiques de soins et

d'alimentation complémentaire dans les régions ciblées du nord, et de 40 à 60 % dans les États cibles du sud.

16. **Eau, assainissement et hygiène.** Le programme contribuera à accroître la proportion de la population ayant accès à des sources d'eau potable améliorées (de 51,5 à 53 % dans les zones rurales du nord et de 60,5 à 64 % dans le sud), et disposant d'installations sanitaires améliorées (de 23,6 à 25 % dans les zones rurales du nord et de 6,4 à 7,9 % dans le sud); il visera aussi à sensibiliser 2,5 millions de personnes dans le nord et 2 millions dans le sud à l'amélioration des pratiques d'hygiène et à la consommation d'eau salubre dans les foyers.

17. **Éducation de base.** Le programme permettra de dispenser à 350 000 enfants une éducation de base de qualité (nombre égal de garçons et de filles au nord), et à 1,6 million d'enfants (dont 35 % de filles) au sud; 750 écoles recevront une aide destinée à améliorer la qualité de l'éducation de base.

18. Le **programme relatif à la protection de l'enfant** contribuera au renforcement de systèmes viables de protection des jeunes et des enfants vulnérables. Au nord, 200 000 écoliers bénéficieront d'un soutien psychologique, environ 3 000 enfants qui ont affaire à la justice seront pris en charge par les services de police chargés de protéger les femmes et les enfants et quelque 150 000 enfants déplacés bénéficieront d'une protection et d'un soutien psychologique. Au sud, 1 000 enfants vulnérables seront pris en charge par des agents des services sociaux, 5 000 enfants suivront un programme d'éducation au danger des mines, 1 000 enfants bénéficieront d'activités de réinsertion communautaire et 10 000 enfants rapatriés seront protégés contre les violences sur les voies de retour. Quelque 2 000 enfants associés aux forces et groupes armés seront libérés et ceux qui ont besoin d'un soutien ou d'un suivi auront accès aux services nécessaires pour leur permettre de se réinsérer dans la société.

19. **VIH/sida.** Le programme contribuera aux résultats ci-après : 500 000 jeunes scolarisés et 500 000 jeunes déscolarisés au nord et 350 000 jeunes scolarisés et 300 000 jeunes déscolarisés au sud disposeront d'informations exactes et auront les compétences pratiques requises pour être moins vulnérables face au VIH/sida; dans les États cibles du nord, 75 % des femmes enceintes et des nouveau-nés soignés dans 10 centres de consultations prénatales auront accès à des services de conseils et de dépistage systématique et les femmes enceintes séropositives et leurs nouveau-nés recevront un traitement à base de névirapine et de cotrimoxazole; dans le sud, 80 % des femmes qui reçoivent des soins prénatals dans 20 centres de prévention de la transmission materno-fœtale du VIH auront accès à des services de conseils et de dépistage systématique, toutes les femmes enceintes séropositives qui se rendent dans les centres de prévention de la transmission materno-fœtale du VIH et leurs nouveau-nés recevront un traitement à base de névirapine avant et après l'accouchement et 25 % des femmes séropositives seront suivies après l'accouchement.

20. Des efforts substantiels ont été faits en 2006 et 2007 pour privilégier **l'élaboration des politiques et le renforcement des institutions** dans presque tous les secteurs du programme appuyés par l'UNICEF, à savoir la protection de l'enfant, la santé, la nutrition, l'eau, l'assainissement et l'hygiène, et l'éducation. L'aide qui sera apportée aux interventions en amont en 2008 visera à élargir la portée des initiatives précédentes et à prendre les dispositions voulues pour mettre en œuvre

une initiative en faveur de la budgétisation sociale, adaptée aux besoins des enfants, qui s'inscrira dans le programme de pays pour la période 2009-2012.

21. Environ 23 millions de personnes (soit 80 % de l'ensemble de la population dans 15 États du nord ayant accès à la radio) et 5 millions de personnes dans le sud seront sensibilisées au moyen de messages et de programmes d'information qui contribueront à l'amélioration des connaissances et à l'adoption de pratiques et de comportements plus sûrs et plus sains dans les domaines prioritaires visés par le programme.

22. On s'efforcera d'accélérer le rythme des interventions menées grâce à l'approche intégrée du relèvement et du développement des communautés dans le cadre de programmation commune des Nations Unies et d'autres partenaires, en portant le nombre de communautés bénéficiaires de 15 en 2007 (45 000 personnes) à 45 (135 000 personnes) dans le nord, et de 30 en 2007 (90 000 personnes) à 40 (120 000 personnes) dans le sud. Le nombre de communautés rurales défavorisées dans les États cibles du nord visés par l'Initiative des villes amies des enfants passera de 195 (552 000 personnes) en 2007 à 350 (991 000 personnes) en 2008.

Principaux partenariats

23. En ce qui concerne l'Initiative pour la survie de l'enfant en Afrique, le partenariat mondial entre l'UNICEF, l'OMS, la Banque mondiale et le Gouvernement d'unité nationale et le Gouvernement du Sud-Soudan sera renforcé au niveau national.

24. En partenariat avec d'autres organismes des Nations Unies au niveau des communautés, l'UNICEF appuiera les activités relatives à l'approche intégrée du relèvement et du développement communautaires.

Suivi et évaluation

25. Un appui sera fourni pour déterminer l'efficacité des stratégies d'interventions périsanitaires menées dans le cadre d'un ensemble intégré global et établies sur la base des objectifs du Millénaire pour le développement, pour faire en sorte qu'elles soient adaptées à la situation locale. Un cadre de suivi et d'évaluation pertinent du programme accéléré pour la survie de l'enfant sera élaboré et appliqué.

Tableau récapitulatif des résultats : Gouvernement du Soudan/programme de pays de l'UNICEF pour 2008

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
1. Santé, survie et développement du jeune enfant	1.1 Le pourcentage d'enfants ayant reçu les trois doses du vaccin combiné DPT3 est passé de 84 % à 88 % (969 621); et le taux de couverture vaccinale antitétanique, de 46 % à 50 % (615 956 femmes enceintes) au nord. Le taux de couverture vaccinale DPT3 est passé de 35 % à 50 % dans les comtés urbains (100 000 personnes) et le taux de couverture vaccinale antitétanique est passé de 20 % à 30 % (80 000 femmes enceintes) au sud. Le taux de couverture vaccinale antipoliomyélitique par voie orale est toujours de 95 % (4 842 648 personnes) au nord; il est passé de 83 % à 90 % (2,5 millions de personnes) au sud pour les enfants de moins de 5 ans grâce à l'organisation de Journées nationales de vaccination. La supplémentation en vitamine A est passé de 83 % à 90 % (4 587 772 personnes) au nord et de 27,9 % à 75 % (1,2 million de personnes) au sud pour les enfants âgés de 6 à 59 mois grâce à l'organisation de Journées nationales de vaccination antipoliomyélitique.	1.1.1 – Pourcentage de nouveau-nés qui reçoivent trois doses du vaccin DPT – Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui reçoivent quatre doses du vaccin – Pourcentage de femmes enceintes qui reçoivent deux doses de vaccin antitétanique – Pourcentage de personnes bénéficiant d'une supplémentation en vitamine A par État/localité	1.1 – Rapports du Ministère fédéral de la santé – Évaluation de la couverture du PEV – Rapports de suivi sur le terrain	Ministère fédéral de la santé/ Ministère de la santé, Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan, et Ministères de la santé des États OMS, ONGI/ONG Cadres : GAVI, PEV « Plus », campagne de vaccination globale	OMD 1, 4, 5, 6 et 7 et objectifs de la Mission conjointe d'évaluation sanitaire et nutritionnelle Voir ci-dessus
	1.2 Initiative pour la survie de l'enfant en Afrique : sont 95 % dans le nord et 75 % dans le sud les enfants de moins de 5 ans à bénéficier d'un ensemble ponctuel d'interventions (vaccination contre la rougeole, moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée, administration de vermifuge); 40 % (3 212 172) des femmes en âge de procréer dans le nord et 35 % (700 000) dans le sud reçoivent une dose de vaccin antitétanique dans le cadre d'une campagne accélérée pour la survie de	1.2.1 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui bénéficient d'un ensemble ponctuel d'interventions (vaccinations contre la rougeole, moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée et administration de vermifuge) 1.2.2 Pourcentage de femmes en âge de procréer qui reçoivent une dose de vaccin antitétanique	1.2.1 et 1.2.2 Rapports du Ministère fédéral de la santé/du Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan; évaluation de la couverture du PEV/ utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue		

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	l'enfant, les autres doses étant administrées dans le cadre de campagnes systématiques de vaccination; dans le nord, 4,5 millions de personnes touchées par le conflit et défavorisées continuent d'avoir accès à des services de santé liés à la préparation aux situations d'urgence et aux secours humanitaires.	dans le cadre de la campagne accélérée pour la survie de l'enfant; pourcentage de femmes qui reçoivent la deuxième dose dans le cadre du PEV de routine 1.2.3 Pourcentage de la population touchée par les conflits qui a accès aux services de soins de santé primaires	durée; rapports de suivi sur le terrain de l'UNICEF et du Gouvernement d'unité nationale/ Gouvernement du Sud-Soudan; registres sanitaires des localités; rapports des ONGI et ONG travaillant en partenariat		
	1.3 a) Initiative pour la survie de l'enfant en Afrique : 107 000 (25 %) enfants de moins de 5 ans et 60 000 (60 %) femmes enceintes ou allaitantes dans 18 localités d'États cibles au nord et au sud, et 25 % (62 500) des moins de 5 ans et 50 % des femmes enceintes ou allaitantes dans 14 comtés des États cibles bénéficient régulièrement d'un ensemble complet de services dans les domaines de la santé, de la nutrition, de l'eau, de l'environnement et de l'assainissement : [allaitement maternel exclusif et suivi de la croissance, prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, recensement des enfants non vaccinés, réimprégnation des moustiquaires, soins obstétriques de base en cas d'urgence, supplémentation en vitamine A après l'accouchement, lavage des mains, asepsie ombilicale du nouveau-né, information en matière de VIH/sida] 1.3 b) Initiative pour la survie de l'enfant en Afrique : 282 000 enfants de moins de 5 ans dans 15 localités (toutes situées dans trois États) au nord, et 180 000 enfants de moins de 5 ans dans 10 comtés vulnérables ou à risque dans trois États cibles au sud bénéficient deux fois par an d'un ensemble	1.3.1 Pourcentage des moins de 5 ans dans les communautés cibles qui ont accès à un ensemble complet d'interventions régulièrement organisées auprès des familles et des communautés 1.3.2 Pourcentage de femmes venant d'accoucher qui reçoivent une supplémentation en vitamine A (par localité) 1.3.3 Nombre d'enfants dont la croissance est suivie 1.3.4 Pourcentage d'enfants nourris exclusivement au sein 1.3.5 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans qui bénéficient deux fois par an, dans le cadre de campagnes, d'un ensemble intégré et complet d'interventions (santé, nutrition, eau, environnement, assainissement) 1.3.6 Pourcentage de femmes enceintes dans les États ou localités cibles qui ont accès	1.3.1 à 1.3.8 Rapports établis par le Ministère fédéral de la santé/le Ministère de la santé des États-Gouvernement du Sud-Soudan; évaluation de la couverture du PEV/utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée; rapports de suivi sur le terrain établis par l'UNICEF et le Gouvernement d'unité nationale/ Gouvernement du Sud-Soudan; registres sanitaires des localités et des comtés; rapports établis par les ONGI/ONG travaillant en partenariat	Ministère fédéral de la santé/ Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan, Ministère de la santé des États OMS FNUAP Banque mondiale ONGI/ONG Cadres : PEV « Plus »; Programme accéléré pour la survie de l'enfant; Faire reculer le paludisme, Fonds mondial	

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	d'interventions (santé, nutrition, eau, environnement et assainissement) dans le cadre de campagnes.	aux soins obstétriques de base en cas d'urgence et aux soins dispensés aux nouveau-nés [au nord seulement] 1.3.7 Pourcentage de femmes enceintes dans trois États au nord et cinq États au sud qui ont accès aux soins prénatals, y compris une supplémentation en fer et en acide folique; les traitements préventifs intermittents pendant la grossesse; et les moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée			
2. Programme relatif à la nutrition (survie et développement du jeune enfant)	2.1 Réduction de 20 % à 15 % du taux global de malnutrition aiguë chez les enfants de moins de 5 ans dans les États cibles au sud et de 25 % à 10 % dans les zones à haut risque dans les États cibles au nord. Et augmentation de 30 % à 60 % du pourcentage d'enfants souffrant de malnutrition grave et modérée ayant accès à des services de soins thérapeutiques et d'alimentation complémentaire appropriés (soins thérapeutiques : 25 000 enfants, et alimentation complémentaire : 50 000 enfants) vivant dans les zones visées des États cibles au nord et au sud, et de 40 % à 60 % dans les États cibles	2.1.1 Prévalence du taux global de malnutrition aiguë dans les zones à haut risque dans 10 États au sud et 10 États au nord 2.1.2 Pourcentage d'enfants de moins de 5 ans souffrant de malnutrition sévère et modérée qui sont pris en charge effectivement	Rapports du Ministère fédéral de la santé/du Ministère de la santé des États; rapports sur la nutrition du Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan; collecte systématique des données des centres thérapeutiques d'alimentation et des programmes d'alimentation complémentaire et enquêtes nutritionnelles aux niveaux des États, des comtés et des localités	Ministère fédéral de la santé/Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan, Ministère de la santé des États et ONG partenaires Ministères chargés des questions nutritionnelles (agriculture, élevage, etc., OMS, PAM, FAO, FNUAP, ONUSIDA), ONGI/ONG	Objectifs de la Mission conjointe d'évaluation sanitaire et nutritionnelle OMD
	2.3 Prévenir et surveiller les carences en micronutriments (goitre) et faire s'accroître de 7 % à 50 % le pourcentage de ménages qui utilisent du sel iodé dans tous les États du nord et de 10 % par rapport au niveau de	2.3.1 Nombre de femmes et d'enfants qui reçoivent une supplémentation en Lipiodol	Rapports du Ministère fédéral de la santé/du Ministère de la santé des États sur la campagne	Ministère fédéral de la santé, Ministère de la santé-Gouvernement	Voir ci-dessus

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	2007 dans les États touchés par les conflits au sud	2.3.2 Pourcentage de ménages qui consomment du sel iodé	menée dans le cadre des Journées nationales de vaccination; rapports périodiques du Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan sur la nutrition; rapports d'enquête et données fournies systématiquement par les centres de soins	du Sud-Soudan, Ministère de la santé des États; Initiative relative aux micronutriments, Ministère de l'industrie et ONG partenaires	
	2.4 Contribuer à la réduction du taux de mortalité et de morbidité lié à la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes en âge de procréer dans neuf États cibles : 400 centres de soins desservant 850 000 enfants de moins de 5 ans au nord peuvent effectuer un nombre minimal d'interventions dans le domaine nutritionnel	2.4.1 Nombre (pourcentage) de centres de soins effectuant un nombre minimal d'interventions dans le domaine nutritionnel 2.4.2 Pourcentage du personnel soignant connaissant les pratiques de soins essentielles et ayant les compétences requises 2.4.3 Nombre de fonctionnaires du Ministère de la santé des États ayant appris à effectuer un nombre minimal d'interventions dans le domaine nutritionnel	2.4.1 à 2.4.3 Rapports établis par le Ministère fédéral de la santé et le Ministère de la santé des États; rapports sur la nutrition établis par le Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan; recueil systématique de données et enquête CAP	Ministère fédéral de la santé, Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan, partenariat entre le Ministère de la santé des États et les ONG	Domaine d'activité 1 du Plan stratégique à moyen terme OMD 1, 4 et 5
3. Programme d'approvisionnement en eau et assainissement (survie et développement du jeune enfant)	3.1 Faciliter l'accès à des sources d'eau potable améliorées : Au nord, augmentation de 51,1 % à 53 % de la population rurale ayant accès à l'eau potable (450 000 personnes supplémentaires et 350 000 personnes y ayant à nouveau accès) Au sud, augmentation de 60,5 % à 64 % de la population rurale ayant accès à l'eau potable, soit 250 000 personnes supplémentaires (communautés, écoles et	3.1.1 Nombre de personnes supplémentaires ayant accès à des sources d'eau potable améliorées grâce à l'installation de nouveaux réservoirs d'eau 3.1.2 Nombre de personnes ayant accès à des sources d'eau potable améliorées grâce à la remise en état des réservoirs d'eau	3.1.1, 3.1.2 et 3.1.3 Base de données du Programme d'approvisionnement en eau et assainissement/ WASH et rapports mensuels et trimestriels	Nord : Ministère de l'irrigation et des ressources en eau, Société nationale de distribution d'eau, Société de distribution d'eau des États, autorités locales, ONG	OMD : assurer la viabilité du point de vue écologique (cible : diminuer de moitié, d'ici à 2015, le nombre de personnes qui n'ont pas accès de façon durable à une eau potable salubre)

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	postes de secours et centres de soins) et 100 000 personnes vivant dans des villages où la draconculose est endémique	3.1.3 Nombre de personnes supplémentaires ayant accès à l'eau potable dans les villages où la draconculose est endémique		Sud : Ministère de la coopération et du développement rural, Ministère de l'irrigation et des ressources en eau, services d'approvision-nement en eau des régions rurales, comtés, ONG, associations locales, communautés	Contribuer également à la réalisation des OMD 4 et 6
	3.2 Faciliter l'accès à des installations sanitaires améliorées : au nord, augmentation de 23,6 % à 25 % de la population rurale ayant accès à ces installations (soit 200 000 personnes supplémentaires); au sud, augmentation de 6,4 % à 7,9 %, soit 150 000 personnes supplémentaires (communautés, écoles, centres de santé et postes de secours)	3.2.1 Nombre de personnes supplémentaires ayant accès à de meilleurs systèmes d'assainissement	3.2.1 Base de données du Programme d'approvisionnement en eau/WASH et rapports mensuels et trimestriels	Nord : Ministère de l'irrigation et des ressources en eau, Société nationale de distribution d'eau, Société de distribution d'eau des États, autorités locales, ONG Sud : Ministère de la coopération et du développement, Ministère de la santé, Ministère de la santé des États, comtés, ONG, associations locales et communautés	OMD 7 : assurer un environnement durable; contribuer également aux OMD 4 et 6

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	3.3 Faire mieux connaître l'importance de l'amélioration des installations sanitaires, des pratiques d'hygiène et de la consommation d'eau potable par les ménages en diffusant des messages clefs à 2,5 millions de personnes dans le nord et 2 millions dans le sud	3.3.1 Pourcentage des mères qui se lavent les mains avant de faire la cuisine, après avoir nettoyé les couches souillées des bébés, avant de manger, après avoir utilisé les latrines 3.3.2 Pourcentage d'enfants en âge scolaire qui se lavent les mains avant de manger et après avoir utilisé les latrines 3.3.3 Pourcentage de personnes utilisant les latrines 3.3.4 Pourcentage de réduction du nombre de cas de diarrhée signalés	3.3.1, 3.3.2 et 3.3.4 Enquête CAP; base de données du Ministère fédéral de la santé; rapports du Ministère de la santé des États; rapports de surveillance du Ministère de la santé-Gouvernement du Sud-Soudan sur la diarrhée aiguë d'origine hydrique dans le sud	Nord : Ministère de l'irrigation et des ressources en eau, National Water Corporation, State Water Corporation, Ministère fédéral de la santé, Ministère de la santé des États, autorités locales, ONG Sud : Ministère de la coopération et du développement rural, Ministère de la santé, comtés placés sous l'autorité du Ministère de la santé des États, ONG, associations locales et communautés	OMD 4, 6 et 7
4. Éducation de base	4.1 Dans le nord : 350 000 filles et garçons vivant dans les États cibles sont scolarisés et suivent un enseignement de base de qualité (première à huitième années d'études). Nombre égal de filles et de garçons dans 10 États Chiffres de référence non disponibles	4.1.1 Taux brut de scolarisation des filles et des garçons dans 10 États cibles, dont le Darfour 4.1.2 Nombre d'élèves suivant des cours dispensés par des enseignants qui connaissent bien les méthodes d'enseignement et d'apprentissage non sexistes axées sur l'enfant et sont qualifiés en la matière	4.1.1 Statistiques du Ministère de l'enseignement général et données provenant des systèmes EMIS de certains États 4.1.2 Rapports de suivi sur le terrain et liste des écoles « amies des enfants »	4.1 Institutions gouvernementales, dont les Ministères de l'éducation fédéral et des États, la société civile, l'UNESCO et les organismes bilatéraux	4.1 But énoncé dans « Un monde digne des enfants » : assurer une éducation de qualité OMD 2 et 3 : assurer l'éducation primaire pour tous, promouvoir l'égalité et l'autonomisation des femmes; combattre le VIH/sida

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	4.2 Au sud : 1,6 million d'élèves dans les États cibles (dont 35 % de filles) vont à l'école primaire et une éducation de base de qualité est offerte aux filles et garçons dans 750 écoles Chiffres de référence : 700 448 enfants scolarisés (dont 34 % de filles) en 2006 (système d'évaluation rapide des lieux d'enseignement)	4.2.1 Nombre de filles et de garçons scolarisés dans les 10 États (taux brut) 4.1.2 Nombre d'élèves fréquentant une école dont 5 caractéristiques au moins en font une école « amie des enfants » 4.1.3 Pourcentage d'enfants achevant la troisième année d'études dans les 10 États (en valeur absolue et brute) 4.1.3 Pourcentage d'enseignants qualifiés, par sexe 4.1.4 Pourcentage de filles et de garçons ayant appris à lire, à écrire et à compter et possédant les compétences pratiques nécessaires	4.2.1, 4.2.2 et 4.2.3 a) Données provenant du recensement annuel sur l'éducation pour 2008; données provenant du système d'information sur la gestion des établissements d'enseignement pour 2007; recensement général de la population de 2007; données relatives à l'évaluation rapide de 2006 des lieux d'enseignement; sondage réalisé dans les écoles en 2008; échantillonnage en milieu scolaire du nombre d'élèves sachant écrire et compter et possédant des compétences pratiques; et liste d'écoles « amies des enfants »	4.2 + Ministère de l'éducation, de la science et de la technologie et autres ministères, PAM, HCR, UNESCO, ONG + Ministère de l'éducation, de la science et de la technologie, et autres ministères et plan sectoriel 2007-2009 concernant le budget de l'éducation	4.2 Améliorer l'accès à l'éducation; développer d'autres systèmes d'apprentissage pour les jeunes déscolarisés; améliorer le taux d'alphabétisation grâce à l'évaluation des lieux d'enseignement; et améliorer la qualité et l'utilité de l'éducation de base + OMD 2 et 3 et buts 1 et 6 de l'Éducation pour tous (Cadre d'action de Dakar)
5. Protection de l'enfant	5.1 Contribuer au renforcement des systèmes de protection viables et des institutions pour les jeunes et les enfants vulnérables : Au nord : 200 000 élèves bénéficient d'un soutien psychologique; et environ 3 000 enfants ayant affaire à la justice sont pris en charge par les services de la police chargés de la protection des femmes et des enfants; réexamen et modification de la protection	5.1.1 a) Nombre d'élèves bénéficiant d'un soutien psychosocial; nombre d'enfants bénéficiant d'une aide des services de police chargés de la protection des femmes et des enfants; nombre d'enfants déplacés vulnérables bénéficiant de services de protection; et nombre de lois nationales	5.1.1 a) Ministère de l'éducation, système de suivi et d'évaluation et rapports de visites sur le terrain; système de gestion des données de la police et du Ministère des affaires sociales concernant les crimes commis	5.1.1 a) Conseil national pour la protection de l'enfance, Ministère de l'action sociale et des femmes et des enfants, Ministère de l'éducation, police, Commission	OMD : contribution aux objectifs 1 et 3 Buts énoncés dans « Un monde digne des enfants » : protéger les enfants contre la maltraitance, l'exploitation et la violence;

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	et du soutien psychosocial offerts à environ 150 000 enfants déplacés, de deux lois nationales pertinentes et d'autres dispositions législatives dans cinq États	et des États sur la protection de l'enfant révisées et modifiées dans le cadre du réexamen des lois	contre des enfants; rapports de réunions et rapports mensuels du Groupe de travail de la protection de l'enfant; et rapports du Comité chargé de la réforme de la justice	nationale consultative pour les droits de l'homme, députés, Ministère de l'irrigation et des ressources en eau, Ministère de la santé, Autorité nationale de lutte antimines, autorités locales, ONG et organismes des Nations Unies	chapitre VI de la Déclaration du Millénaire
	Au sud : aide apportée par les agents des services sociaux à 1 000 enfants; 50 enfants bénéficient des programmes de déjudiciarisation; 5 000 bénéficient de programmes d'éducation aux dangers des mines; 1 000 enfants bénéficient d'activités de réinsertion au sein de la communauté, au nombre desquelles figurent les programmes de soutien psychosocial, les activités récréatives et les activités de protection de l'enfance encadrées par des jeunes; 500 jeunes bénéficient d'une formation professionnelle; 250 jeunes gèrent de petites entreprises; 10 000 enfants rapatriés sont protégés contre les violences sur la voie du retour vers leur lieu de réinsertion	5.1.1 b) Nombre d'enfants aidés par les agents des services sociaux; nombre d'enfants bénéficiant de programmes de déjudiciarisation; nombre d'enfants bénéficiant du programme d'éducation aux dangers des mines; nombre d'enfants rapatriés, démobilisés et d'autres enfants vulnérables bénéficiant d'activités de réinsertion au sein de la communauté (programme de soutien psychologique, activités récréatives et activités de protection de l'enfance); nombre d'enfants ou de jeunes bénéficiant d'une formation professionnelle; nombre de jeunes gérant de petites entreprises; nombre d'enfants rapatriés protégés des violences sur la voie du retour vers leur lieu de réinsertion	5.1.1 b) Fichiers et base de données tenus à jour par les agents des services sociaux; fichiers de police, archives judiciaires et rapports portant sur l'éducation aux dangers des mines; rapports des partenaires chargés de la protection de l'enfance et visites de suivi; liste des diplômes sanctionnant les programmes de formation professionnelle; visites et rapports de suivi des petites entreprises; rapports et visites de suivi des postes de secours, des barges et d'autres points de passage des rapatriés	5.1.1 b) Ministères concernés au niveau central et ministères d'exécution des États; Commission de l'enfance, PNUD, MINUS, HCR et ONG partenaires Cadre : + budget et plan stratégique pour 2008 du Ministère de l'égalité entre les sexes, de l'action sociale et des affaires religieuses des États	

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	5.2 Améliorer l'efficacité et renforcer les systèmes et les mécanismes qui facilitent le retrait et la réintégration des enfants associés aux forces et groupes amés, et empêcher la poursuite du recrutement d'enfants : 2 000 enfants au nord et au sud ont été libérés et ceux qui avaient besoin d'un soutien ou d'un suivi ont eu accès à des services qui leur ont permis de se réinsérer dans la société.	5.2.1 Mise en place d'un système approprié permettant de rassembler des éléments de preuve sur les cas de recrutement d'enfants et de réagir, dans les trois régions du Darfour et six États du Sud-Soudan; nombre d'enfants enregistrés et démobilisés; nombre d'enfants faisant l'objet d'un suivi et participant aux programmes de réinsertion	Rapports présentés au titre de la résolution 1612 (2005) du Conseil de sécurité Base de données du programme de pays de l'UNICEF et rapports établis par les interlocuteurs et les partenaires Visites et rapports de suivi établis par les services de protection de l'enfant	Nord : Conseil national pour la protection de l'enfance, Ministère de l'action sociale et des femmes et des enfants, Conseil national pour le désarmement, la démobilisation et la réinsertion, Ministère de l'éducation, autorités locales, ONG et organismes des Nations Unies Sud : ministères concernés au niveau central et ministères d'exécution des États, Bureau du Vice-Président, Commission de démobilisation, de désarmement et de réintégration du Sud-Soudan, Ministère de l'information, Ministère du travail, de la fonction publique et du perfectionnement des ressources humaines,	

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
				Commission en faveur des enfants, PNUD, MINUS, HCR et ONG partenaires Cadre : + Plan stratégique et budget 2008 du Ministère de l'égalité entre les sexes, de l'action sociale et des affaires religieuses des États; Accord de paix global et résolution 1612 (2005) du Conseil de sécurité de l'ONU	
6. VIH/sida	6.1 Dans le nord, 500 000 jeunes scolarisés et 500 000 jeunes déscolarisés et, dans le sud, 350 000 jeunes scolarisés et 300 000 jeunes déscolarisés disposent d'informations correctes et ont les compétences pratiques requises pour réduire leur vulnérabilité face au VIH/sida Chiffres de référence : 10,8 % des jeunes femmes âgées de 15 à 24 ans savent prévenir la transmission du VIH par voie sexuelle et rejettent en outre les principaux préjugés sur la transmission du VIH (Enquête sur la santé des ménages au Soudan de 2006)	6.1.1 Nombre de jeunes disposant d'informations correctes sur la transmission et la prévention du VIH et ayant les compétences pratiques acquises entre camarades d'un même groupe et par l'intermédiaire de centres amis des jeunes	6.1.1 Rapports mensuels ou trimestriels sur l'exécution des projets, établis par les ONG et le Ministère de l'éducation	Nord : Programme national de lutte contre le sida, Ministère fédéral de l'éducation, Ministère de l'éducation des États, Ministère fédéral de la santé, Ministère fédéral et des États de la jeunesse et des sports, ONG, OMS, FNUAP	Session extraordinaire de l'Assemblée générale, Déclaration d'attachement à l'Accord de paix pour le Darfour OMD 2, 4, 5 et 6, Plan stratégique national de lutte contre le VIH/sida (2004-2009), au nord

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
				Sud : Commission de lutte contre le sida au Sud-Soudan, Ministères de l'éducation, de la science et de la technologie des États, Ministère de la jeunesse et des sports des États, Ministère de l'égalité entre les sexes, de l'action sociale et des affaires religieuses des États Commission de lutte contre le sida au Sud-Soudan, Ministères de la jeunesse et des sports des autres États, FNUAP	
	6.2 a) Dans le nord, 75 % des femmes enceintes et des nourrissons suivis dans les 10 centres de consultation prénatale bénéficient systématiquement de services de conseil; 40 % des femmes enceintes acceptent de se soumettre à un test de dépistage du VIH et 80 % des femmes enceintes infectées et des nourrissons sont traités à la névirapine et au cotrimoxazole, dans les États cibles.	6.2.2 – Pourcentage de femmes se rendant dans les centres de consultation prénatale qui bénéficient de services de conseil de dépistage systématique – Pourcentage de ces femmes qui acceptent de se soumettre à un test de dépistage du VIH	6.2.2 Nord : rapports trimestriels sur l'exécution des projets, établis par les Ministères de la santé des États Sud : formulaires à remplir pour les femmes enceintes	Commission de lutte contre le sida au Sud-Soudan/ Programme national de lutte contre le sida, Ministère fédéral de la santé, Ministère de la santé/	Voir ci-dessus

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	Chiffres de référence : *30 % des femmes enceintes ont bénéficié de ce programme en 2007* b) Dans le sud, 80 % des femmes enceintes suivies dans les 20 centres de transmission materno-fœtale du VIH bénéficient de services de conseil de dépistage systématique; 10 % d'entre elles acceptent de se soumettre à un dépistage du VIH; 100 % des femmes enceintes séropositives soignées dans des centres de prévention de la transmission materno-fœtale et leurs nourrissons sont traités à la névirapine avant et après l'accouchement et 25 % des femmes séropositives sont suivies après l'accouchement.	– Pourcentage de mères et d'enfants traités à la névirapine – Et pourcentage de femmes séropositives suivies après l'accouchement	suivies dans des centres de consultation prénatale et bénéficiant de services de conseil de dépistage systématique; dossiers des centres de consultation prénatale concernant les accouchements et fichiers des femmes suivies après leur accouchement	Gouvernement du Sud-Soudan, OMS, FNUAP, Ministères de la santé fédérale et des États	
	6.3 Renforcement des capacités des communautés et des ménages pour assurer la protection des enfants touchés par le VIH/sida, atteignant 250 enfants séropositifs dans trois États au Sud-Soudan et au Nord-Soudan, respectivement	6.3.2 Nombre d'enfants affectés par le VIH bénéficiant d'une aide	• Rapports mensuels ou trimestriels de suivi établis par les organismes partenaires chargés de l'exécution	Commission de lutte contre le sida au Sud-Soudan, Ministère de l'égalité entre les sexes, de l'action sociale et des affaires religieuses des États, associations de personnes vivant avec le VIH/sida	• Session extraordinaire de l'Assemblée générale • Déclaration d'attachement à l'Accord de paix pour le Darfour • OMD 3, 4 et 6
7. Communication et sensibilisation	7.1 23 millions de personnes dans le nord du Soudan et 5 millions dans le sud ont été sensibilisées, par des messages et des émissions, à la survie, à la croissance et au développement de l'enfant, à l'éducation de base, à la protection de l'enfant et au VIH/sida, ce qui s'est traduit par une amélioration des connaissances et l'adoption de pratiques et de comportements	7.1.1 Pourcentage de la population et des ménages (ventilé par profil démographique) disposant d'informations correctes, ayant des compétences pratiques et adoptant des comportements et des pratiques propices à la survie et au développement du	7.1.1 et 7.1.2 Rapports mensuels, trimestriels et annuels sur le programme; recherche sur les publics à atteindre; stations de radio et chaînes de télévision,	Sud : Ministère de l'information, Ministère de l'information des États, Gouvernement du Sud-Soudan et MINUS-Miraya, UNESCO, ONG	Contribution aux OMD 4, 5 et 6

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	plus sûrs et plus sains dans les domaines prioritaires visés par le programme	jeune enfant; éducation de base pour tous, protection de l'enfant, prévention du VIH/sida	groupes communautaires d'écoute radiophonique; rapports de la radio et télévision soudanaises sur l'exécution du programme; promotion/stations radiophoniques des États/rapports sur l'Initiative en faveur d'une communauté amie des enfants; ONG partenaires	partenaires, associations locales, organisations d'inspiration religieuse Nord : Ministère de l'information et de la communication, radio et télévision soudanaises, PEV-Unité de mobilisation sociale	
8. Planification, travaux de recherche, suivi et évaluation	8.1 Établissement des preuves de l'efficacité des stratégies de mise en place d'un ensemble intégré complet d'interventions sanitaires sur la base des OMD, pour démontrer que les stratégies sont adaptées à la situation locale	8.1.1 Cadre de suivi et d'évaluation des stratégies en faveur de la survie de l'enfant élaborées et mises en œuvre, et utilisation des résultats pour améliorer l'efficacité des programmes destinés aux groupes mal desservis	Rapport mensuel de suivi sur le terrain établi par les partenaires Rapport d'évaluation des stratégies en faveur de la survie de l'enfant	Ministères chargés des affaires sociales; Nord : Bureau central de statistique; Sud : Centre statistique et de recensement du Sud-Soudan	Objectifs de la mission d'évaluation conjointe pour la période 2005-2011 : réduction notable par les autorités locales des disparités de fonctionnement des services entre les États ou communautés favorisés et les autres

Domaine d'activité du Plan stratégique à moyen terme de l'UNICEF	*Principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité/estimations de référence pour ce résultat*	*Principaux indicateurs de progrès*	*Moyens de vérification des résultats*	*Principaux partenaires, cadres de partenariat et programmes de coopération*	*Les principaux résultats attendus dans ce domaine d'activité contribueront à la réalisation des objectifs ci-dessous :*
	8.3 a) Nombre de communautés rurales défavorisées bénéficiant des interventions menées grâce à l'approche intégrée du relèvement et du développement des communautés dans le cadre de programmation commune des Nations Unies. Ce nombre est passé de 15 en 2007 (soit 45 000 personnes) à 45 (soit 135 000 personnes) dans le nord, et de 30 en 2007 (soit 90 000 personnes) à 40 (soit 120 000 personnes) dans le sud.	Pourcentage d'augmentation du nombre de communautés et populations rurales bénéficiant des interventions intégrées pour le relèvement et le développement communautaires menées dans le cadre de la programmation conjointe des organismes et du système des Nations Unies, respectivement	Rapports mensuels d'exécution et de suivi	Ministères chargés des affaires sociales; Ministère de la coopération internationale, Fonds national de soutien aux États, Ministères des finances des États; Unité de coordination de l'Initiative des villes amies des enfants au niveau des États; Unité de coordination de l'administration des localités et des comtés; centres de développement communautaire au niveau des communautés et organismes et partenaires des Nations Unies	
	8.3 b) Le nombre d'autres communautés rurales défavorisées situées dans les États cibles du Nord-Soudan bénéficiant de l'Initiative des villes amies des enfants a augmenté, passant de 195 communautés (soit 552 000 personnes) en 2005 à 350 communautés (soit 991 000 personnes) en 2008.	Pourcentage d'augmentation du nombre de communautés et de personnes bénéficiant de l'Initiative des villes amies des enfants	Rapports mensuels d'exécution et de suivi		