

Distr.
LIMITED

E/ICEF/1996/P/L.38/Add.1
28 June 1996
ARABIC
ORIGINAL: ENGLISH

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



منظمة الأمم المتحدة للطفولة

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثالثة لعام ١٩٩٦

١٩-١٦ أيلول/سبتمبر ١٩٩٦

البند ٣ من جدول الأعمال المؤقت*

لاتخاذ الإجراء اللازم

توصية بشأن برنامج قطري**

عمان

إضافة

موجز

هذه الإضافة إلى مذكرة البرنامج القطري المقدمة إلى المجلس التنفيذي في دورته العادية الأولى المعقودة في كانون الثاني/يناير ١٩٩٦ تتضمن التوصية النهائية المتعلقة بالبرنامج القطري لكي يوافق المجلس عليها.

وهي تتضمن توصية لتمويل البرنامج القطري لعمان الذي يبلغ مستوى التخطيط السنوي له ١ ٠٠٠ ٠٠٠ دولار أو أقل. ويوصي المدير التنفيذي، رهنا بتوفر الأموال، بأن يوافق المجلس التنفيذي على مبلغ ٤ ٠٠٠ ٠٠٠ دولار من الموارد العامة، للفترة من عام ١٩٩٧ إلى عام ٢٠٠٠.

E/ICEF/1996/18

*

لم تورد المذكرة القطرية الأصلية سوى أرقام إرشادية للتعاون البرنامجي التقديري.

**

أما الأرقام الواردة في هذه الإضافة فهي نهائية وتأخذ في الاعتبار الأرصدة غير المنفقة للتعاون البرنامجي في نهاية عام ١٩٩٥. وسترد هذه الأرقام في "موجز توصيات عام ١٩٩٦ للبرامج الممولة من الموارد العامة والأموال التكميلية" (E/ICEF/1996/P/L.43/Add.2).

البيانات الأساسية

(لعام ١٩٩٤، ما لم يذكر غير ذلك)

| | |
|---|--|
| ١,٠ | عدد الأطفال (بالملايين، من سن صفر إلى ١٥ سنة) |
| ٢٧ | معدل وفيات الأطفال دون الخامسة (لكل ١ ٠٠٠ مولود حي) |
| ٢٢ | معدل وفيات الرضع (لكل ١ ٠٠٠ مولود حي) |
| ١٢ | نقص الوزن (النسبة المئوية للنقص المعتدل والنقص الحاد) |
| ... | معدل وفيات الأمهات (لكل ١٠٠ ٠٠٠ مولود حي) |
| ٤٦/٧١ | معدل الإلمام بالقراءة والكتابة (النسبة المئوية للذكور/الإناث) (١٩٩٣) |
| ٧٢/٧٤ | معدل القيد بالمدارس الابتدائية (النسبة المئوية الصافية، الذكور/الإناث) (١٩٩٣) |
| ٩٦ | معدل تلاميذ المدارس الابتدائية الذين يصلون إلى الصف الخامس (النسبة المئوية) (١٩٩٣) |
| ٨٢ | إمكانية الحصول على المياه المأمونة (النسبة المئوية) (١٩٩٣) |
| ٩٢ | إمكانية الحصول على الخدمات الصحية (النسبة المئوية) |
| ٢٠٠ ٥ دولار | نصيب الفرد من الناتج القومي الإجمالي (١٩٩٣) |
| الأطفال في سن سنة واحدة الذين تلقوا تحصيناً كاملاً ضد (١٩٩٥): | |
| ٩٦ في المائة | السل: |
| ٩٩ في المائة | الدفتريا/السعال الديكي/التيتانوس: |
| ٩٨ في المائة | الحصبة: |
| ٩٩ في المائة | شلل الأطفال: |
| الحوامل المحصنات ضد (١٩٩٥): | |
| ٩٥ في المائة | التيتانوس: |

حالة الأطفال والنساء

١ - خلال الـ ٢٥ سنة الأخيرة، حققت عمان تقدماً كبيراً في مجال تحسين حالة الأطفال والنساء. وقد أعد برنامج عمل وطني، وتحققت معظم أهداف منتصف العقد، وخطى البلد خطوات واسعة على طريق تحقيق الأهداف لعام ٢٠٠٠. وفي أوائل عام ١٩٩٦، وافقت الحكومة، من حيث المبدأ، على التصديق على اتفاقية حقوق الطفل، مما يؤكد التزامها بمواصلة تحسين حالة الأطفال. لذلك، فإن البرنامج القطري المقترح سيكون آخر برنامج في عمان.

٢ - وما زالت مستويات الخصوبة مرتفعة. كما أدى التغير الاجتماعي السريع إلى حدوث مشاكل صحية، بما في ذلك أمراض القلب، وداء البول السكري، والعلل المتصلة بالتدخين. وزاد عدد الأطفال المصابين بحالات عجز بسبب حوادث المرور والمنازل وكذلك بسبب بقاء الأطفال الذين يعانون من حالات عجز خلقية. كما يوجد خطر الإصابة بالإيدز. وبالإضافة إلى ذلك، فإن الكثير من المدارس يعمل حالياً في نوبات مزدوجة وأصبح الوقت الذي يقضيه التلاميذ في المدرسة محدوداً. ومعدلات الإعادة في المدارس مرتفعة إذ تبلغ ١٠ إلى ١٣ في المائة في المدارس الابتدائية و ١٣ إلى ٢٣ في المائة في المدارس الإعدادية. كما يؤثر معدل ارتفاع معدل الأمية بين النساء تأثيراً سلبياً على نوعية الحالة الصحية والتغذية للنساء وأسرهن. وتضطلع الحكومة حالياً ببرنامج شامل لإصلاح التعليم لمعالجة هذه المشاكل.

٣ - ومع ذلك، فإن حالة المرأة في عمان مستمرة في التحسن. فقد تولت أول امرأتين تعيينان في مجلس الشورى، وهو المجلس الاستشاري في عمان، منصبيهما في عام ١٩٩٥. واتسع نطاق رابطة المرأة العمانية وأصبح لها ١٧ فرعاً إقليمياً، تضم أكثر من ٣٠٠٠ عضوة يقمن بتدريب النساء على المهارات الحياتية. ونتيجة لارتفاع مستويات التعليم وتوسيع نطاق الفرص الاقتصادية، بدأ المزيد من العمانيات في الدخول في سوق القوى العاملة.

٤ - وتقوم الحكومة حالياً بوضع تفاصيل خططها الإنمائية الخمسية الخامسة للفترة ١٩٩٦-٢٠٠٠. وستركز الخطة على تنويع الاقتصاد، وتشجيع مبادرات القطاع الخاص، وتنمية الموارد البشرية، ورفع مستوى المعيشة، وتخفيض التفاوتات الإقليمية.

التعاون البرنامجي، ١٩٩١-١٩٩٦

٥ - استهدف البرنامج القطري للفترة ١٩٩١-١٩٩٦ المساعدة على تحقيق أهداف منتصف العقد الرئيسية للأطفال من خلال الدعوة والمساعدة التقنية. وقد دعم البرنامج الصحي والتغذوي الجهود الرامية إلى تحقيق مستويات عالية من التغطية الخدمية والمحافظة على هذه المستويات؛ وتحديد المشاكل من قبيل الاضطرابات الناجمة عن نقص اليود وحالات نقص فيتامين ألف ومعالجة هذه المشاكل؛ وتحقيق الأهداف الرئيسية للعقد. وقد تعاونت اليونيسيف مع منظمة الصحة العالمية ووزارة الصحة بغرض المحافظة على

التغطية التحصينية وتحقيق هدف القضاء على شلل الأطفال من خلال أيام التحصين الوطنية. وأعدت لهذا الغرض المواد ذات الصلة المتعلقة بالإعلام والتعليم والاتصال ومواد التدريب. كما أعدت كتيبات تدريبية وإجراءات تشغيلية قياسية بشأن عدد من المواضيع المتصلة بالصحة والتغذية، وتم تدريب نحو ٦٠٠٠ من الممارسين الصحيين على استخدامها.

٦ - وشمل الدعم الذي تقدمه اليونيسيف لاستحداث نهج ابتكارية تجاه المشاركة المجتمعية في الرعاية الصحية الأولية مجالات الدعوة؛ وتشجيع مبادرة المستشفيات الملائمة للأطفال وبرنامج التغذية التكميلية؛ وتجريب استخدام نهج "الثلاث" (التقييم والتحليل والتدابير) لتحسين التغذية؛ وتوسيع نطاق مراكز التأهيل المجتمعي للأطفال المعوقين. وشملت المدخلات الرئيسية الدعم التقني لتحليل المشاكل، وإنتاج المواد التدريبية ومواد الإعلام والتعليم والاتصال، وتدريب أكثر من ٥٠٠ ٢ من أعضاء جماعات الدعم المجتمعي ومتطوعي التأهيل المجتمعي. وعملت المساعدة المقدمة للبحوث التشغيلية على تعزيز البيانات اللازمة للتخطيط وصياغة سياسات وطنية ملائمة فيما يتعلق بالاضطرابات الناجمة عن نقص اليود وحالات نقص فيتامين ألف. كما قدمت اليونيسيف دعماً للمسح الصحي الأسري في خليج عمان واستعراض منتصف العقد في عمان للتقدم المحرز نحو تحقيق أهداف مؤتمر القمة العالمي من أجل الطفل.

٧ - وساعد البرنامج التعليمي على تحسين نوعية المواد التعليمية والتدريبية وجعلها أكثر ملائمة لاحتياجات البلد. وتم تدريب معلمي المرحلة السابقة على الالتحاق بالمدارس والمدرسين الرئيسيين. وأفادت المساعدة المقدمة لصياغة الجزء التعليمي من برنامج العمل الوطني في إعادة توجيه البرنامج القطري نحو التركيز على تعزيز نظم إدارة المعلومات وتحسين النظم المستدامة لرصد منجزات تحصيل الطلاب. وأجريت دراسات لتقييم منجزات تحصيل الطلاب وتم توفير التدريب اللازم لتحسين قدرات الموظفين الوطنيين.

٨ - وأسفرت سلسلة من حلقات العمل الوطنية والإقليمية التي عقدت بدعم من اليونيسيف عن تعزيز مهارات العاملين في مجال التنمية المجتمعية. وأسهمت المساعدة التقنية في ربط التدريب بالجوانب الرئيسية لتنفيذ البرنامج ونشر المعلومات عن الصحة والتغذية والنظافة الصحية والتصحاح. وقدمت خدمات إرشادية إلى المناطق الريفية النائية، وتم تعزيز التعاون المشترك بين القطاعات عن طريق إشراك العاملين في مجال التنمية المجتمعية في الأنشطة الصحية.

٩ - وشملت مدخلات اليونيسيف في قطاع المياه والمرافق الصحية التدريب على استخدام نظام مراقبة المياه والمرافق الصحية الذي وضعته اليونيسيف بالاشتراك مع منظمة الصحة العالمية، وتطبيق علم الفيزياء الأرضية من أجل زيادة فعالية اكتشاف المياه الجوفية، وتشجيع التكنولوجيا الملائمة من خلال مشروعين تجريبيين للإمداد بالمياه والمرافق الصحية.

١٠ - واستخدمت أنشطة الدعوة والتعبئة الاجتماعية للإبقاء على قضايا المرأة والطفل في مقدمة الاهتمامات الوطنية ولتعزيز المعارف والوعي لدى المجتمع المحلي. وتم تقديم الدعم إلى فرقة العمل المعنية بالخطوة الوطنية لرعاية النساء والأطفال لإنتاج مجموعة متنوعة من المواد التدريبية ومواد الإعلام والتعليم والاتصال، بما في ذلك النسخة العمانية من "حقائق من أجل الحياة". كما قدمت مساعدة إلى فرقة العمل المعنية بالخطوة الوطنية لرعاية النساء والأطفال لتنظيم سلسلة من حلقات العمل الإعلامية الوطنية والإقليمية. وتم استكمال تحليل الحالات ونشره لأول مرة كوثيقة مشتركة بين الحكومة واليونسيف. وقدمت اليونسيف مساعدة إلى وزارة التنمية لتحليل نتائج التعداد المتعلقة بالمرأة.

الدروس المستفادة

١١ - نتيجة للإنجازات الكبيرة التي تحققت في قطاع الصحة، تدعو الحاجة إلى توجيه مزيد من المساعدة للتغذية والتعليم الأساسي، وتعزيز قدرة البلد في مجالات البحوث والرصد وتقييم جميع البرامج. ويمكن الحصول على المزيد من النتائج من خلال بناء القدرة وتقديم مساعدة تقنية للتدخلات الاستراتيجية للمساعدة على تحقيق أهداف برنامج العمل الوطني واستدامتها. ويلزم أيضا إجراء بحوث تشغيلية لا سيما في مجالات الصحة والتغذية والتعليم لتحديد المشاكل ذات الأولوية والمساعدة في تعزيز قاعدة البيانات في البلد. كما تدعو الحاجة إلى زيادة استخدام الدعوة القائمة على المعرفة كاستراتيجية للتعبئة الاجتماعية. ويمكن الاستفادة على نحو أكثر فعالية من الرصد والتقييم اللذين تجريهما الحكومة، بالاشتراك مع اليونسيف لزيادة فعالية البرامج.

١٢ - وتدعو الحاجة إلى زيادة كفاءة وفعالية الخدمات الاجتماعية المتاحة لغالبية سكان عمان. ويتعين أن تكون المكاسب الكمية في مجالي الصحة والتعليم مشفوعة بمكاسب نوعية. وعلى سبيل المثال، لا بد من تصحيح أوجه التباين فيما يتصل بالحصول على خدمات عالية الجودة. ومن ثم ينبغي أن تقدم اليونسيف الدعم لتصنيف البيانات حسب الإقليم والمنطقة ونوع الجنس ليتسنى تحسين عمليات التدخل التي تستهدف أقل الفئات حصولا على الخدمات. وتدعو الحاجة إلى زيادة التعاون فيما بين القطاعات للمساعدة في استدامة المكاسب التي تحققت حتى الآن وتحقيق أهداف العقد. ويتعين أن يؤدي التخطيط إلى تحسين احتمالات الاستدامة الطويلة الأجل لبرامج التنمية الاجتماعية في ظل الظروف الاجتماعية - الاقتصادية المتغيرة.

التعاون البرنامجي الموصى به، ١٩٩٧-٢٠٠٠

تقديرات النفقات السنوية

(بآلاف دولارات الولايات المتحدة)

| <u>المجموع</u> | <u>٢٠٠٠</u> | <u>١٩٩٩</u> | <u>١٩٩٨</u> | <u>١٩٩٧</u> | <u>الموارد العامة</u> |
|----------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|
| ٥٣٧ | ١٣٥ | ١٣٦ | ١٣٦ | ١٣٠ | الصحة |
| ٩٠٣ | ٢١٨ | ٢١٩ | ٢٣٦ | ٢٣٠ | التغذية |
| ٨٨٧ | ٢١٦ | ٢١٧ | ٢٢٥ | ٢٢٩ | التعليم الأساسي |
| ٦٤٧ | ١١٦ | ١٨٣ | ١٧٧ | ١٧١ | الإحصاءات والسياسات والتخطيط في المجال الاجتماعي |
| ٧٢١ | ٢٤٤ | ١٧٧ | ١٦٠ | ١٤٠ | الدعوة والتعبئة الاجتماعية |
| ٣٠٥ | ٧١ | ٦٨ | ٦٦ | ١٠٠ | دعم المشاريع |
| <u>٤ ٠٠٠</u> | <u>١ ٠٠٠</u> | <u>١ ٠٠٠</u> | <u>١ ٠٠٠</u> | <u>١ ٠٠٠</u> | <u>المجموع</u> |

أهداف واستراتيجيات البرنامج

١٣ - عملت اليونيسيف عن كثب مع الحكومة وتشاورت مع منظمة الصحة العالمية والبعثات المقيمة التابعة للبلدان الأعضاء في المجلس التنفيذي لوضع برنامج جديد للتعاون. ومن شأن هذا البرنامج ومدته أربع سنوات أن يساعد على التصدي للمشاكل المتبقية والمشاكل التي تنشأ حديثاً، ويوفر الأساس اللازم للاستدامة وتيسير عملية الانتقال.

١٤ - وترمي أهداف البرنامج إلى: (أ) المساعدة على استمرار المكاسب التي تحققت في مجالات بقاء الأطفال ونمائهم وحمايتهم؛ (ب) تحسين نوعية الحياة للأطفال والأسر من خلال نشر المعرفة بشأن الصحة والقضايا الأخرى؛ (ج) تمكين المجتمعات المحلية، وبخاصة المرأة، من اكتساب المعارف والمهارات الأساسية اللازمة لتحسين صحة الأسرة ونوعية الحياة وتمكين النساء من أن يصبحن أعضاء منتجين في مجتمعاتهن المحلية. وسوف ينصب تركيز البرنامج على تضيق أوجه التباين في المعرفة والممارسات في مجالي الصحة والتغذية وتحسين نوعية التعليم. وسيتم تعزيز جمع البيانات عن النساء والأطفال. وتقديم الدعم في مجالات الدعوة وصياغة السياسات وتخطيط البرامج. والنهوض بمستوى قدرة مقدمي الخدمة الاجتماعية. وسيجري تعبئة المجتمعات المحلية لمساعدة عمان في تحقيق أهدافها لعام ٢٠٠٠. وستناقش أساليب

التعاون بعد سنة ٢٠٠٠ والاتفاق بشأنها أثناء استعراض منتصف المدة، الذي سيجري الاضطلاع به في نهاية عام ١٩٩٨.

١٥ - ويستخدم برنامج اليونيسيف النهائي للتعاون استراتيجيات من أجل التعبئة الاجتماعية، والمشاركة المجتمعية وبناء القدرات. وسيتم تدريب مقدمي ومديري الخدمات الوطنيين على إدارة العمليات الضرورية لتحقيق الاستدامة. وسوف يولى المزيد من الاهتمام ببناء الشراكات بين شتى المؤسسات والهيكل، بما في ذلك دعم إنشاء هيئة وطنية تتولى الدعوة ومهام التعبئة الاجتماعية التي تضطلع بها اليونيسيف. ولقد طلبت الحكومة، تسليماً منها بأهمية إنشاء هذا الكيان، تقديم دعماً تقنياً للمساعدة في تقييم الحالة وأوصت باتخاذ تدابير ملائمة لتسهيل عملية الانتقال.

الصحة

١٦ - وفي قطاع الصحة، سوف يقدم الدعم التقني ومواد التدريب لتحقيق ما يلي: (أ) مساعدة عمان على تخفيض معدل وفيات الرضع إلى ١٥ لكل ١٠٠٠ مولود حي ومعدل وفيات الأطفال دون الخامسة إلى ٢٣ لكل ١٠٠٠ مولود حي بحلول سنة ٢٠٠٠؛ (ب) زيادة النسبة المئوية للنساء اللاتي تباعدن بين الولادات لمدة ٢,٥ سنة من ٣٠ إلى ٥٠ في المائة؛ (ج) تخفيض وفيات الأمهات والاعتلال الناجم عن الحالة الإنجابية؛ (د) تحسين الرعاية قبل الولادة وأثناءها وبعدها؛ (هـ) الحد من حدوث انخفاض الوزن عند الولادة من ٨ إلى ٥ في المائة. وسوف يساعد الدعم الذي تقدمه اليونيسيف على تحقيق نسبة ٩٨ في المائة من تغطية التحصين واستدامتها وتعزيز القضاء على شلل الأطفال واستدامة القضاء على كزاز المواليد والحصبة. وسوف يخفض الاعتلال بسبب العدوى التي تصيب الجهاز التنفسي والدفتريا إلى ١٠٠ ١٢٤ و ١٠٠ ٠٠٠ حالة، على التوالي. وسيتم تعزيز الوقاية من الإيدز، فضلاً عن الوقاية من الأمراض المعوقة للطفولة واكتشاف تلك الأمراض في وقت مبكر. وسوف تنشر معلومات عن قواعد الصحة العامة والاهتمام بالمرافق الصحية والوعي البيئي والنتائج الضارة للتدخين. وسيتم تعزيز الرعاية المجتمعية للأطفال المعوقين وزيادة تغطية الخدمة إلى نسبة ٢٥ في المائة.

١٧ - وتمشياً مع توصيات المؤتمر الدولي المعني بالسكان والتنمية، سوف تشكل المباحدة بين الولادات والأمومة المأمونة أهدافاً رئيسية للبرنامج بوصفهما وسيلتين لتحسين صحة الأمهات وأطفالهن، على حد سواء. وسوف تنتج مواد الإعلام والتعليم والاتصال لتمكين جميع الأزواج من الحصول على المعلومات التي يحتاجون إليها للمباحدة بين الولادات. وسوف يقدم الدعم لحلقات العمل وحلقات التدريب المعنية بالأمومة المأمونة ورعاية الأم/الطفل. وسوف تتضمن المساعدة البحوث التشغيلية لتحديد أسباب الاعتلال قبل وبعد الولادة والمساعدة في استنباط تدخلات ملائمة.

١٨ - وسيتم تدريب للموظفين العاملين في مجال الصحة من أجل بناء قدرة وطنية وإدامتها. وسيجرى أيضاً تدريب أفرقة الدعم المجتمعية والموظفين العاملين في مجال الصحة على نشر المعلومات الصحية في كل منطقة. وسوف تدعم اليونيسيف جمع البيانات المصنفة وتحليلها ليتسنى على نحو أفضل تحسين

البرامج التي تستهدف المناطق المعرضة للخطر والفئات الأكثر ضعفا. وسيتم تعزيز نظام رصد الأمراض ودعم الأيام الوطنية للتحصين، لا سيما في القرى البالغ عددها ٢٨٢ قرية في ٣٦ ولاية (منطقة) جرى تحديدها بوصفها مناطق معرضة لخطر نقل كزاز المواليد. وسوف تستخدم نتائج الدراسة الاستقصائية لصحة الأسر في الخليج كأساس لرصد التقدم.

التغذية

١٩ - يهدف برنامج التغذية إلى تخفيض حالات سوء التغذية المعتدلة والحادة عند الأطفال دون سن الخامسة من ١٢ إلى ٨ في المائة، وتخفيض حالات الأنيميا الناتجة عن نقص الحديد بين النساء الحوامل من ٤٨,٥ في المائة إلى ٣٧ في المائة، والقضاء الفعلي على الاضطرابات الناجمة عن نقص اليود وفيتامين ألف. وسوف يقدم الدعم لتعزيز الرضاعة الثديية والتغذية التكميلية وتحسين الرعاية الصحية للأمهات من خلال نشر المعرفة وتدريب أفرقة الدعم المجتمعية والأفراد العاملين في مجال الصحة. وسوف يستهدف التثقيف في مجال التغذية الفتيات المراهقات من خلال برامج الصحة المدرسية. وسيتم تقديم الدعم أيضا إلى الدراسات الاستقصائية المتعلقة بالممارسات التغذوية وحالة التغذية. وسوف يوسع على مراحل نهج "النساء الثلاث" الذي يجري تنفيذه حاليا في إحدى المناطق لكي يشمل مناطق أخرى.

٢٠ - وسوف يتم نشر الوعي بين الجماهير بشأن حالات النقص في المغذيات الدقيقة من خلال نشر مواد الإعلام والتعليم والاتصال. وسيتم دعم الدراسات الاستقصائية المعنية باستهلاك الأسر المعيشية للملح المعالج باليود وقضايا تغذوية رئيسية أخرى بغية تعزيز قاعدة البيانات من أجل التخطيط المستهدف لرصد التغذية التكميلية بفيتامين ألف والحديد. وسيقوم مختلف الشركاء في القطاعات المشتركة، بما في ذلك برنامج الصحة المدرسية، وأفرقة الدعم المجتمعية، والعاملون في مجال التنمية المجتمعية بتعزيز التعريف بمزايا التنوع الغذائي. وسوف تنطلق الدعوة إلى صياغة سياسة وطنية من أجل إثراء الغذاء بالحديد وفيتامين ألف. وسيجري على نطاق واسع نشر الاستجابات الناجحة لحالات النقص في المغذيات الدقيقة.

التعليم الأساسي

٢١ - سيتم دعم الإصلاح الشامل للتعليم على الصعيد الوطني الذي شرعت الحكومة في تنفيذه مؤخرا. وتتمثل الأهداف في المساعدة على رفع صافي معدلات القيد في المدارس الابتدائية والاعدادية لتصل إلى ٩٥ و ٧٢ في المائة على التوالي، وتحسين نوعية ومضمون التعليم الأساسي ليصبح أكثر استجابة لاحتياجات القرن الواحد والعشرين. وسيكون أحد الأهداف الرئيسية هو استحداث وسائل للرصد وتدريب الموظفين الوطنيين على استخدامها.

٢٢ - وسيجري تقديم المساعدة التقنية لتطوير نظام معلومات الإدارة في المجالات التعليمية من أجل جمع وتخزين واستعادة بيانات دقيقة وحديثة تساعد على صياغة مستنيرة للسياسات. وسيعزز هذا النظام من كفاءة النظام التعليمي ويساعد على تحديد أوجه التباين مما يسهم بالتالي في زيادة معدلات القيد في

المدارس. وستقدم المساعدة التقنية على الصعيدين المركزي والإقليمي لبناء القدرة الوطنية بما يكفل الاستمرارية. وسيقدم الدعم لتدريب المدرسين الأوائل والمشرفين والنظار في ١٠٠ مدرسة تجريبية يتم فيها إدخال منهج دراسي وطني جديد للصفوف من الأول إلى الرابع. وستعقد حلقات عمل بشأن المسائل ذات الصلة بإصلاح المناهج الدراسية الوطنية في مجالات المهارات الحياتية والرياضيات والعلوم. وستقدم المساعدة لتجميع منهج دراسي أساسي وأدلة إرشادية ملائمة للمدرسين في مرحلة التعليم قبل الابتدائي.

الإحصاءات والسياسات والتخطيط في المجال الاجتماعي

٢٣ - تتمثل الأهداف في تدعيم قاعدة البيانات المتعلقة بالمرأة والطفل وتعزيز القدرات الوطنية على جمع وتحليل ورصد البيانات التي لها علاقة بالمؤشرات الاجتماعية ذات الصلة بصياغة السياسات وتخطيط برامج الخدمة الاجتماعية. وسيتم التركيز على توفير الدعم والتدريب التقنيين لتحقيق اللامركزية في جمع البيانات وتحليلها ودمج استخدام المنهجيات النوعية لتعزيز التقييمات الكمية واستحداث وسائل تراعي الفروق بين الجنسين لأغراض جمع البيانات المجزأة وتحليلها واستخدامها في عملية التخطيط. وسيتم إضفاء الطابع المؤسسي على المسؤولية وعن القدرة على إجراء تحليل للحالات على أساس مستمر، وربط النتائج بعملية صياغة السياسات الحكومية وتصميم البرامج.

٢٤ - وستتعاون اليونيسيف مع المؤسسات الوطنية، بما فيها وزارة التنمية، من أجل زيادة تعزيز التحليل والتخطيط المتعدد القطاعات. وسيتم ربط البرنامج بغيره من البرامج التي تدعمها اليونيسيف بغية تعزيز وزيادة الفوائد التي يحققها كل برنامج من تلك البرامج. وسيقدم الدعم إلى الوزارات القطاعية لتعزيز أنشطة جمع البيانات وتعظيم الاستفادة من البيانات المستمدة من التقارير الروتينية، والسجلات الإحصائية السنوية وغيرها من أدوات الرصد الهامة. وسيساعد البرنامج على انتقاء وتوثيق دراسات الحالة بشأن التجربة العمالية واقتسام المعلومات على الصعيد العالمي.

الدعوة والتعبئة الاجتماعية

٢٥ - سوف تستمر الدعوة من أجل التصديق النهائي على اتفاقية حقوق الطفل وتنفيذها. وسيركز البرنامج على تكييف الاستراتيجيات وتنفيذ البرامج التي تزيد من استدامة المكاسب المحققة حتى الآن، وتضييق الفجوة في إيصال الخدمات، وتقديم المساعدة للشروع في أنشطة لمعالجة المشاكل الطارئة حديثاً. وسيتم تمكين المستفيدين عن طريق التعبئة الاجتماعية ونشر المعرفة. وسيجري تقديم الدعم التقني لإنشاء هيئة وطنية للقيام بدور رائد في مجال الدعوة والتعبئة الاجتماعية من أجل رعاية الأطفال. وسيتم استحداث أشكال جديدة للتعاون في المستقبل مع اليونيسيف. وستقدم المساعدة أيضاً إلى فرقة العمل المعنية بالخطوة الوطنية لرعاية الأطفال لمساعدتها على تطوير ونشر مواد الإعلام والتعليم والاتصال، بما في ذلك نشر معلومات عن الأنشطة المتعلقة بالنماء في مرحلة الطفولة المبكرة والتي تم وضعها في إطار "مبادرة تحسين قدرة الوالدين".

٢٦ - وستدعم اليونيسيف البرنامج الوطني للتنمية المجتمعية لتعزيز فاعليته كقناة لنقل المعرفة ورصد التغيير السلوكي على الأصعدة المحلية. وسيتم تطوير المواد ذات الصلة بالإعلام والتعليم والاتصال، وتدريب كادر من العاملين في ميدان التنمية المجتمعية فيما يتعلق بالقضايا ذات الأولوية في مجالي الصحة والتغذية. وسيحصل الموظفون الآخرون في البرنامج على مساعدة تقنية في جمع البيانات وتقييمها وتحليلها. وسيجري تعزيز التنسيق المشترك بين القطاعات وتقوية الصلات مع المبادرات المجتمعية القائمة. وسيقدم البرنامج المساعدة إلى البرنامج الوطني للتنمية المجتمعية لتوسيع نطاق أنشطته لتشمل المجتمعات البدوية التي لا تحظى بخدمات كافية وذلك عن طريق تقديم الدعم لعدد من حملات التوعية في المناطق الريفية النائية.

الرصد والتقييم

٢٧ - ستقدم المساعدة إلى اللجنة المشتركة بين القطاعات، التي سيتم تشكيلها برئاسة وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل، لرصد الأنشطة ذات الصلة ببرنامج العمل الوطني. وستشمل جميع البرامج عناصر للرصد والتقييم، إلى جانب مؤشرات نوعية وكمية للنتائج وأثر الأهداف، ليتسنى المساعدة على تقييم فاعلية التدخلات البرنامجية. كما ستساهم خطط العمل السنوية والزيارات الميدانية وأعمال الاستعراض الدورية في تيسير إدخال تعديلات على الأنشطة. وسيساعد استعراض منتصف المدة، الذي تجريه الحكومة بالاشتراك مع اليونيسيف على رصد التقدم المحرز نحو تحقيق غايات برنامج العمل الوطني. كما أن تطبيق إجراءات سريعة للتقييم وإجراء تقديرات رسمية للعناصر البرنامجية الرئيسية، من شأنه أن يساعد على تقييم تنفيذ البرنامج واستدامته.

التعاون المشترك بين الوكالات

٢٨ - سيتم تعزيز التعاون مع منظمة الصحة العالمية، الوكالة الأخرى الوحيدة التابعة للأمم المتحدة الموجودة في عمان. وسيجري توسيع نطاق هذا التعاون ليشمل عددا من المجالات الرئيسية، وذلك عن طريق الفريق العامل الذي سيجري إنشاؤه في إطار برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة المكتسب. وتتضمن هذه المجالات الرئيسية تشجيع الأنشطة الداعية للإقلاع عن التدخين، والدعوة لتعزيز تحليل المعلومات الصحية اللامركزية على مستوى المناطق والاستفادة منها. وسيجري أيضا التنسيق مع صندوق الأمم المتحدة للسكان واللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا التي أوفدت بعثات ميدانية إلى عمان من مكاتبها الإقليمية في عمان بالأردن.

إدارة البرامج

٢٩ - تم تصميم هيكل مكتب اليونيسيف على نحو يتيح تدريجيا تخفيض عدد الموظفين استعدادا لإغلاق المكتب في عام ٢٠٠٠. وستوجه، في النصف الثاني من فترة البرنامج، مزيد من الموارد إلى مجال الدعوة وتقديم المساعدة التقنية بهدف المساعدة على إنشاء هيئة وطنية لرعاية الأطفال تتسلم المسؤولية من اليونيسيف.

الصلة بين الميزة البرنامجية وتكاليف الوظائف/الموظفين

الجدول

[illegible]

