

Distr.
LIMITED

E/ICEF/1998/P/L.32
12 June 1998
ARABIC
ORIGINAL: ENGLISH

المجلس الاقتصادي والاجتماعي



لاتخاذ إجراء

منظمة الأمم المتحدة للطفولة

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثانية لعام ١٩٩٨

٨-١١ أيلول/سبتمبر ١٩٩٨

البند ٩ من جدول الأعمال المؤقت*

توصية بشأن تمويل برنامج قطري قصير الأجل وموارد
عامة إضافية لتمويل البرنامج القطري الموافق عليه**

العراق

موجز

تتضمن هذه الوثيقة توصية بشأن تمويل البرنامج القطري للعراق الذي تصل مدته إلى سنتين لدعم الأنشطة التي ستؤدي لإعداد برنامج قطري كامل وذلك من الموارد العامة والأموال التكميلية. كما تتضمن أيضاً توصية بموارد عامة إضافية لتمويل البرنامج القطري الموافق عليه والذي لا يكفي رصيد الموارد العامة الموافق عليها لتمويله حتى نهاية الفترة المقررة له. ويوصي المدير التنفيذي بأن يوافق المجلس التنفيذي على:

(أ) مبلغ ٢ ٩٤٣ ٠٠٠ دولار من الموارد العامة رهنا بتوافر الموارد، وعلى مبلغ ٢٢ ٠٥٧ ٠٠٠ دولار من الأموال التكميلية، رهنا بتوافر المساهمات المحددة الغرض، للفترة من عام ١٩٩٩ إلى عام ٢٠٠٠؛

(ب) موارد عامة إضافية بمبلغ ٨٣ ٤١٣ دولاراً لتحقيق أغراض البرنامج القطري كما وافق عليه المجلس أصلاً.

E/ICEF/1998/12 *

** الأرقام المقدمة في هذه الوثيقة نهائية وتأخذ في الاعتبار أرصدة التعاون البرنامجي غير المنفقة في نهاية عام ١٩٩٧. وسترد هذه الأرقام في "موجز توصيات عام ١٩٩٨ بشأن البرامج الممولة من الموارد العامة والتمويل التكميلي" (E/ICEF/1998/P/L.21).

بيانات أساسية

(١٩٩٦ ما لم يُذكر خلاف ذلك)

١٠,١	عدد السكان من الأطفال (بالملايين، صفر - ١٥ سنة)
١٢٢	معدل الوفيات من الأطفال دون سن الخامسة (لكل ألف من المواليد الأحياء)
٩٤	معدل وفيات الرضع (لكل ألف من المواليد الأحياء)
٢٣	نقص الوزن لدى المواليد (النسبة المئوية للحالات المتوسطة/الشديدة)
٣١٠	معدل وفيات الأمهات (لكل ١٠٠ ٠٠٠ من المواليد الأحياء، ١٩٩٠)
٤٥/٧١	الإلمام بالقراءة والكتابة (النسبة المئوية للذكور/الإناث، ١٩٩٥)
٨٠/٨٨	نسبة القيد في المدارس الابتدائية (صافي النسبة المئوية للذكور/الإناث)
٧٢	تلاميذ المدارس الابتدائية الذين وصلوا إلى الصف الخامس (النسبة المئوية في عام ١٩٨٨)
٨٢	إمكانية الحصول على المياه المأمونة (النسبة المئوية)
١٠٠	التحصينات الروتينية التي تمولها الحكومة في نطاق برنامج التحصين الموسع (النسبة المئوية في عام ١٩٩٨)
١٠٣٦ دولاراً*	نصيب الفرد في الناتج القومي الإجمالي (١٩٨٧)

الأطفال البالغ عمرهم سنة واحدة الذين تلقوا تحصينا كاملاً ضد:

٩٩ في المائة	السل
٩٤ في المائة	الخنق/السعال الديكي/الكزاز
٩٧ في المائة	الحصبة
٩٥ في المائة	شلل الأطفال
	<u>الحوامل اللائي تلقين تحصينا ضد:</u>
٦٥ في المائة	الكزاز

* قدر أن يكون متوسط نصيب الفرد من الناتج المحلي الإجمالي في عام ١٩٩٦ في نطاق الدخل المنخفض - المتوسط وهو ٧٨٦ - ٥١١ دولاراً.

حالة الأطفال والنساء

١ - بعد حرب الخليج انهيار اقتصاد العراق وانخفاض الناتج المحلي الإجمالي إلى المستويات التي كان عليها في الأربعينات. ومن أخطر التحديات التي تواجه العراق الحفاظ على سلامة ميزان المدفوعات وإدارة الديون المتراكمة والجديدة التي تقدر بمبلغ ١٢٠ بليون دولار. ومن عام ١٩٩٠ إلى عام ١٩٩٦ ارتفع معدل وفيات الأطفال الرضع من ٦١ إلى ٩٢,٧ لكل ١٠٠٠ من المواليد الأحياء. ووفقاً لدراسة استقصائية قامت بها وزارة الصحة ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة ومنظمة الصحة العالمية ارتفعت حالات الإسهال بين الأطفال دون سن الخامسة من ٣,٨ في السنة عام ١٩٩٠ إلى ١٥ عام ١٩٩٦. وتدل التقارير الروتينية الواردة من المراكز الصحية على أن نسبة الوفيات بين حالات الإصابة بالتهابات الجهاز التنفسي الحادة والتهاب الرئة قد ارتفعت إلى ثمانية أضعاف ما كانت عليه، حيث زادت من ١,٦ في المائة عام ١٩٩٠ إلى ١٢ في المائة عام ١٩٩٦.

٢ - وتدل الدراسات الاستقصائية التي أجريت على التغذية بين عام ١٩٩١ وعام ١٩٩٦ على أن حالات سوء التغذية الحادة بين الأطفال دون سن الخامسة قد زادت من ٣ إلى ١١ في المائة، وحالات توقف النمو من ١٨ إلى ٣١ في المائة، وحالات نقص الوزن من ٩ إلى ٢٦ في المائة. وزادت حالات انخفاض الوزن عند الولادة بسبب سوء تغذية الأمهات من ٥ في المائة عام ١٩٩٠ إلى ٢٢,٦ في المائة عام ١٩٩٦. وتدل ثلاث دراسات استقصائية إضافية أجريت بين عامي ١٩٩٧ و ١٩٩٨ إما على عدم وجود تحسن أو وجود تحسن طفيف بالنسبة لبيانات عام ١٩٩٦. ووفقاً لبيانات الحكومة زاد معدل وفيات الأمهات إلى ٣١٠ لكل ١٠٠ ٠٠٠ من المواليد الأحياء بعد أن كان ١١٧ عام ١٩٨٩، كما أن مؤشر كتلة الجسم بالنسبة إلى ١٦ في المائة من الأمهات كان أقل من ١٨,٥ مما يدل على وجود سوء تغذية مزمن. ووفقاً لدراسة استقصائية عنقودية متعددة المؤشرات فإن ٥٠ في المائة فقط من سكان الريف يمكنهم الحصول على مياه مأمونة مقابل ٩٠ في المائة في المناطق الحضرية، مع وجود تفاوتات مماثلة في توافر المرافق الصحية (٣٤ مقابل ٩٧ في المائة). وزادت حالات الحمى التيفية من ٢ ٠٠٠ حالة عام ١٩٨٩ إلى ٢٧ ٠٠٠ حالة عام ١٩٩٧.

٣ - وفي عام ١٩٩٠ كان العراق قد حقق توفير التعليم الابتدائي للجميع. ويتضح من الدراسة الاستقصائية العنقودية المتعددة المؤشرات أن ٢٠ في المائة من الأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين ٦ سنوات و ١١ سنة لا يلتحقون بالمدارس الابتدائية في الوقت الحاضر وأن ٦٨ في المائة فقط من الأطفال الذين تبلغ أعمارهم ست سنوات هم الذين التحقوا فعلاً بالمدارس في عام ١٩٩٦، مع وجود تفاوت بين المناطق الريفية والمناطق الحضرية حيث كانت النسبة في الأولى ٥٣ في المائة وفي الثانية ٧٥ في المائة. ويوجد عدد متنام من أطفال الشوارع والأطفال العاملين، وتدل مصادر الحكومة على ارتفاع جناح الأحداث، كما يتبين من ارتفاع عدد القضايا في محاكم الأحداث من ٦٠٠ ٢ عام ١٩٩١ إلى ٤٢٠ ٤ عام ١٩٩٦. وفي المحافظات الشمالية الثلاث، يتبين من تقارير اللجنة العليا للمشردين أن حوالي ٦٠٠ ٠٠٠ من المشردين داخليا يعيشون في ظروف حرجية. وبين عامي ١٩٩١ و ١٩٩٦، حدثت ٣٩١ ٢ حالة وفاة و ٣٢٤ ٤ حالة إصابة بجروح بسبب الألغام المضادة للأفراد.

٤ - ويوفر برنامج النفط مقابل الغذاء الذي بدأ في عام ١٩٩٧، مساعدة إنسانية تبلغ قيمتها ١,٣ بليون دولار كل ستة أشهر. وحتى نهاية عام ١٩٩٧ لم يكن البرنامج قد وفر للأطفال العراقيين الحماية الكافية من سوء التغذية والمرض، كما يتبين من تقرير الأمين العام عن فترة الـ ١٨٠ يوما الصادر في كانون الأول/ديسمبر ١٩٩٧. وقد زاد قرار مجلس الأمن ١١٥٣ (١٩٩٨) برنامج النفط مقابل الغذاء إلى ٥,٢ من بلايين الدولارات كل ستة أشهر، سيكون مبلغ ٣,٤ من بلايين الدولارات منها متاحا للمساعدة الإنسانية. أما العنصر النقدي المطلوب لتوزيع الإمدادات والإنشاء والإشراف، وللتدريب والدعوة والمشاركة المجتمعية فليس متاحا لمحافظات الجنوب والوسط البالغ عددها ١٥ محافظة يسكنها ٨٥ في المائة من سكان العراق.

٥ - وقد صدق العراق على اتفاقية حقوق الطفل في عام ١٩٩٤ وانتهى من إعداد خطة العمل الوطنية في عام ١٩٩٥. وفي عام ١٩٩٦ قدمت الحكومة تقريرها الأول إلى لجنة حقوق الطفل. وجرى مناقشات أولية مع اللجنة في جنيف في كانون الثاني/يناير ١٩٩٨، ومن المزمع أن يجري استعراض كامل في أيلول/سبتمبر ١٩٩٨. ويبرز التقرير القطري مجالات كثيرة تتعلق بالأطفال الذين هم بحاجة للحماية الخاصة، بمن فيهم أطفال الشوارع والأطفال العاملين. وفي عام ١٩٩٦ صدق العراق على اتفاقية القضاء على جميع أشكال التمييز ضد المرأة.

التعاون البرنامجي، ١٩٩٧-١٩٩٨

٦ - ركز تعاون اليونيسيف في عامي ١٩٩٧-١٩٩٨ على خفض أمراض ووفيات الأطفال والأمهات. وقد تصدى البرنامج لالتهابات الجهاز التنفسي الحادة، وأمراض الإسهال، وممارسات الولادة غير المأمونة، وسوء التغذية الناجم عن نقص البروتينات والطاقة، والنقص في المغذيات الدقيقة، وعدم توافر مياه الشرب المأمونة، والمرافق الصحية غير الملائمة بيئيا. كما تصدى البرنامج لانخفاض معدلات الالتحاق بالمدارس ومشاكل الأطفال المعوقين، وأطفال الشوارع والأطفال العاملين والأطفال في مناطق المنازعات المسلحة.

٧ - وقدمت اليونيسيف الدعم للرعاية الصحية الأولية والخدمات الصحية للأطفال والأمهات كما عملت بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية على تعزيز مفهوم الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة. وظلت تغطية التحصين بنسبة ٨٧ في المائة لكافة مولدات المضافات، كما تم تحصين ٧٠ في المائة من الحوامل بجرعتين من توكسيد الكزاز. وتم تدريب أكثر من ٥٠٠ ٤ من القابلات التقليديات على ممارسات الولادة المأمونة وهو ما يغطي ٦٠ في المائة من حالات الولادة التي تتم في البيوت. وقد ساعد إنشاء ٩٠٠ من أماكن العلاج بالإمالة الفموية في المراكز الصحية و ١٨ مركزا للبيان العملي، مقترنا بحملة مكثفة للتعبئة الاجتماعية في المحافظة على هدف تحقيق ٨٠ في المائة من التوعية بالعلاج بالإمالة الفموية. وقد أجز ٢٣ مستشفى باعتبارها مستشفيات "ملائمة للأطفال"، وتلقى ٩٠ في المائة من الأطفال دون سن السنتين مكملات الفيتامين ألف. وتم إنشاء ٥٠٠ ١ وحدة من وحدات رعاية الأطفال المجتمعية يديرها متطوعون محليون مدربون، لتعزيز الممارسات الأساسية لرعاية الأطفال، ورصد نمو الأطفال دون سن الخامسة، وإحالة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية إلى ٦٢ مركزا من مراكز الإصلاح التغذوي.

٨ - وفي مجال المياه والمرافق الصحية قامت اليونيسيف بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي بتقديم المواد الكيماوية لمحطات معالجة المياه. وقدمت اليونيسيف الدعم لإصلاح وصيانة صهاريج الترسيب في محطة معالجة المياه بالكرك، مما أسفر عن تحسين الإمداد بالمياه المأمونة لـ ٣,٥ مليون شخص. وعلاوة على ذلك، تم إصلاح خمس محطات لمعالجة المياه في محافظات بغداد والمثنى وميسان، تزود ٥٧٥ ٠٠٠ من السكان بالمياه. وتم القيام بأعمال الصيانة والإصلاح البسيطة في ١٥٠ شبكة أخرى من شبكات المياه والمرافق الصحية تخدم ٤,٥ ملايين من السكان. وفي الشمال أصبحت قطع الغيار متوافرة لـ ٥٤٥ شبكة من شبكات المياه يستفيد منها ٢,٥ مليون شخص.

٩ - وفي مجال التعليم وحماية الطفل قامت اليونيسيف بأعمال إصلاح أساسية في ٢٥٠ مدرسة ابتدائية تقع في أربع محافظات. وقدم البرنامج الدعم لدورات في التعليم غير النظامي لـ ٦٠٠ ٦ طالبة تركز المدرسة، بينما ساعد في المحافظات الشمالية على زيادة عدد الملتحقين بالمدارس الابتدائية من ١٥٤ ٥٠٠ عام ١٩٩١ إلى ٥٦٥ ٠٠٠ عام ١٩٩٧. كما قامت اليونيسيف بشراء لوازم أساسية لـ ٢٢ مدرسة من مدارس اليافيين التي تقدم تعليمًا أساسيًا لأطفال الشوارع والأطفال العاملين. كما أنها صممت ونفذت حملة للتوعية بالألغام الأرضية في ٧٠٠ مدرسة ابتدائية يستفيد منها ٦٠ ٠٠٠ طفل. وعملت اليونيسيف على تحسين التعليم الخاص للأطفال المعوقين وقامت بإصلاح معهد واحد لهم. واستخدمت اليونيسيف وسائط الإعلام السمعية والبصرية خلال الأيام الوطنية للتحصين ضد شلل الأطفال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة وللزراعة الطبيعية وتوكسيد الكزاز. وتم إنتاج مواد اتصالات لتعزيز بث الرسائل الصحية الوقائية بطريقة مقدور عليها بشأن النظافة والمرافق الصحية.

١٠ - وفي مجال التخطيط والإحصاءات الاجتماعية قام المكتب الإحصائي المركزي ووزارة الصحة ومعهد أبحاث التغذية، بمساعدة اليونيسيف وبالتعاون مع برنامج الأغذية العالمي ومنظمة الصحة العالمية بإجراء دراستين استقصائيتين عنقوديتين متعددتي المؤشرات وخمس دراسات استقصائية عن التغذية، ونشر بيانات إحصائية تبين حالة وظروف الأطفال العراقيين والنساء العراقيات.

الدروس المستفادة

١١ - ركزت الدراسات الاستقصائية التي رعتها اليونيسيف انتباه العالم على محنة الأطفال العراقيين وظهرت بصورة بارزة في تقرير الأمين العام الذي يغطي ١٨٠ يوما والذي قدمه إلى مجلس الأمن في كانون الأول/ ديسمبر ١٩٩٧. ولأول مرة منذ سبع سنوات أظهرت المؤشرات الرئيسية للصحة والتغذية والمياه والمرافق الصحية والتعليم وجود تفاوتات بين المحافظات، وبين المناطق الريفية والمناطق الحضرية، وبين الجنسين في بعض الحالات، مما يتيح وضع نهج فعال على أساس المناطق لكفالة الإنصاف بينها.

١٢ - ومستويات التغطية الواسعة المستمرة للتحصين تبين نجاح النهج المتسق الذي يشمل أداء الخدمة، والتكنولوجيا المجربة، والإرادة السياسية، والإدارة المحسنة، وتوحيد الإجراءات، والتخطيط والتنفيذ

اللامركزيين، وتحسن أداء مقدمي الخدمات عن طريق توفير التدريب الأفضل، والسوقيات الجيدة، والتعبئة الاجتماعية المتواصلة ومشاركة المجتمع المحلي، وزيادة الوعي بين الأسر، وأيام التحصين الوطنية.

١٣ - وتم إنشاء ٥٠٠ وحدة من وحدات رعاية الأطفال المجتمعية بمشاركة مجالس الشعب المحلية، والمعلمين، والقبائل التقليدية، والاتحاد العام للمرأة العراقية، وهي تزود عددا كبيرا من الأسر بفرص الحصول على معرفة أفضل بممارسات رعاية الطفل الملائمة مع نظام لإحالة الأطفال الذين يعانون من سوء التغذية. وقد كان التزام المسؤولين المحليين ومجالس الشعب المحلية قوة دافعة في تنفيذ المشاريع. كما أن وجود الإحساس بالملكية قد زاد الحافز والفعالية على الصعيد المحلي.

برنامج الأمم المتحدة الإنساني المشترك بين الوكالات

١٤ - في إطار مذكرة التفاهم (١٩٩٦) وقرار مجلس الأمن ٩٨٦ (١٩٩٥) يتمثل دور اليونيسيف في المحافظات الوسطى والجنوبية في ملاحظة وتحليل الفعالية والعدالة والكفاية في توزيع وتركيب ما قيمته ٣١٧ مليون دولار من المعدات واللوازم التي اشترتها الحكومة لقطاعي المياه والمرافق الصحية والتعليم. وفي المحافظات الشمالية الثلاث تناط باليونيسيف مسؤولية تخطيط وشراء وتنفيذ ورصد أنشطة قيمتها ١٢٣ مليون دولار في مجالات الصحة والتغذية والتعليم والمياه والمرافق الصحية وحماية الطفل.

توصية بموارد عامة إضافية لتمويل البرنامج القطري الموافق عليه، ١٩٩٧-١٩٩٨

١٥ - أقر المجلس التنفيذي في عام ١٩٩٦ برنامج التعاون بين حكومة العراق واليونيسيف للفترة ١٩٩٧-١٩٩٨ بتمويل قدره مليوناً دولاراً من الموارد العامة و ١٠ ملايين من الدولارات من الأموال التكميلية (E/ICEF/1996/P/L.72). وفي عام ١٩٩٧ وافق المجلس على توصية برصد موارد إضافية لتمويل البرنامج القطري الموافق عليه قدرها ٥٤٢ ٠٠٠ دولار (E/ICEF/1997/P/L.28).

١٦ - وتلزم موارد عامة إضافية قدرها ٨٣ ٤١٣ دولاراً لتحقيق أهداف البرنامج كما وافق عليها المجلس أصلاً، ولأن مستوى تخطيط الموارد العامة للعراق قد زيد بسبب التغييرات في المؤشرات الأساسية. وسوف تستخدم الأموال لقطاعي الصحة والتغذية، وتغطي تدريب العاملين في مجال الصحة على الإدارة السليمة لأمراض الإسهال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة ودعم إتمام حملات التحصين في المناطق التي يزداد فيها التعرض للخطر مثل كزاز الولادة الحديثة والحصبة. وستدعم الأموال الدراسات الاستقصائية التي تجري لتقييم التغذية وتوسيع نظام معلومات التغذية وتعزيزه في جميع المحافظات مع تحديد المناطق الأكثر تعرضاً لإعطائها الأولوية في العمل.

الاحتياجات من التمويل الإضافي
(بدولارات الولايات المتحدة)

الدورة البرنامجية الحالية	التمويل المعتمد من الموارد العامة	التمويل الإضافي المقترح
١٩٩٨-١٩٩٧	٢ ٥٤٢ ٠٠٠	٨٣ ٤١٣

التعاون البرنامجي الموصى به، ١٩٩٩-٢٠٠٠

(النفقات السنوية التقديرية)
(بآلاف دولارات الولايات المتحدة)

المجموع	٢٠٠٠	١٩٩٩	الموارد العامة
٤٠٠	٢٠٠	٢٠٠	الصحة
٥٠٢	٢٥٢	٢٥٠	التغذية
٣٥٠	١٦٤	١٨٦	المياه والمرافق الصحية
٣٤٦	١٦٣	١٨٣	التعليم
٢٦٨	١٣٤	١٣٤	حماية الطفل ونماؤه
١٦٠	٨٠	٨٠	الدعوه والاتصالات
١٦٣	٨٠	٨٣	التخطيط والإحصاءات الاجتماعية
٧٥٤	٣٧٧	٣٧٧	تكاليف مشتركة بين القطاعات
٢ ٩٤٣	١ ٤٥٠	١ ٤٩٣	المجموع الفرعي
<u>الأموال التكميلية</u>			
٤ ٠٠٠	٢ ٠٠٠	٢ ٠٠٠	الصحة
٧ ٠٠٠	٣ ٢٤٦	٣ ٧٥٤	التغذية
٤ ٠٠٠	١ ٥٠٠	٢ ٥٠٠	المياه والمرافق الصحية
٤ ١٠٠	٢ ١٠٠	٢ ٠٠٠	التعليم
٢ ٩٥٧	١ ٤٥٧	١ ٥٠٠	حماية الطفل ونماؤه
٢٢ ٠٥٧	١٠ ٣٠٣	١١ ٧٥٤	المجموع الفرعي
٢٥ ٠٠٠	١١ ٧٥٣	١٣ ٢٤٧	المجموع

١٧ - وقد بدأ التحضير للبرنامج القصير الأجل الذي تصل مدته إلى سنتين بتحديد واضح للشواغل التي يتصدى لها برنامج النفط مقابل الغذاء وبرنامج التعاون التابع لليونيسيف بغية كفالة التكامل. وبانتهاء برنامج النداءات الإنسانية المشتركة من أجل العراق يكون برنامج التعاون المقترح هو مصدر التمويل الوحيد لليونيسيف. والأساس الراسخ للبرنامج هو اتفاقية حقوق الطفل وخطة العمل الوطنية التي تجسد رؤية القطر لمستقبل الأطفال العراقيين. والهدف العام لبرنامج التعاون التابع لليونيسيف هو الإسهام في تحقيق الأهداف الحاسمة لخطة العمل الوطنية فيما يتعلق ببقاء الطفل وحمايته (وهي خفض معدلات الوفيات والأمراض، وزيادة إمكانية الوصول إلى المياه والمرافق الصحية والتعليم، ومساعدة الأطفال المعرضين بصورة خاصة). ونظرا للحالة غير المستقرة في العراق يجري اقتراح برنامج قطري قصير الأجل لمدة سنتين.

الأهداف والاستراتيجيات البرنامجية

١٨ - سيجتمع البرنامج بين التدريب وبناء القدرات وتحسين أداء الخدمات، وما يرتبط بكل ذلك من إصلاح عناصر القطاع الاجتماعي، وبحيث يكون برنامج النفط مقابل الغذاء والخطط الإنمائية للحكومة استراتيجية فعالة للإسراع في تحقيق أهداف خطة العمل الوطنية. وسوف يتبع نهج ذو شعبتين هما: (أ) التغطية الوطنية الموسعة لأنشطة برنامجية مختارة مثل برنامج التحصين الموسع، والمغذيات الدقيقة، ورصد النمو وتعزيزه، والسيطرة على أمراض الإسهال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة، مع الدعوة والتعبئة الاجتماعية من أجل اتفاقية حقوق الطفل والأهداف الرئيسية لخطة العمل الوطنية بشأن البقاء والحماية؛ و (ب) برامج خاصة بكل منطقة في المواقع الجغرافية التي ترتفع فيها معدلات المواليد و/أو تتخلف كثيرا عن المتوسط الوطني لهذه الأهداف.

١٩ - الصحة - سوف يسهم البرنامج في الجهود الموسعة لتحقيق ما يلي: خفض معدلات وفيات الرضع والأطفال والأمهات، وخفض انتشار أمراض الإسهال والتهابات الجهاز التنفسي الحادة بنسبة ٥٠ في المائة و ٢٥ في المائة على التوالي، وخفض حالات نقصان الوزن عند الولادة وفقر الدم بين الحوامل بنسبة ٩٠ في المائة و ٧٠ في المائة على التوالي، والقضاء على شلل الأطفال بحلول عام ٢٠٠٠، وخفض الوفيات والأمراض التي تسببها الحصبة بنسبة ٩٠ في المائة، والقضاء على الكزاز في حالات الولادة الحديثة، والحفاظ على مستويات عالية من التغطية بالتحصين (٩٠ في المائة أو أكثر). وسوف يقدم برنامج النفط مقابل الغذاء الأدوية واللقاحات واللوازم والمعدات الطبية). وسوف تركز اليونيسيف بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية على تنفيذ مفهوم الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة، بما في ذلك تدريب مقدمي الخدمات، وتيسير شراء لوازم برنامج التحصين الموسع عن طريق برنامج النفط مقابل الغذاء، وتقوية نظام مراقبة الأمراض الذي يستهدفه برنامج التحصين الموسع، والقيام بتقييم شامل لقطاع الرعاية الصحية الأولية بهدف إصلاحه.

٢٠ - التغذية - سوف تدعم اليونيسيف الأهداف التالية: كفالة فحص ما لا يقل عن ٧٥ في المائة من الأطفال دون سن الخامسة للكشف عن سوء التغذية وتلقي ما لا يقل عن ٥٠ في المائة من الأطفال المصابين بنقص شديد في التغذية للخدمات العلاجية، وخفض حالات فقر الدم بين الحوامل بنسبة ٧٠ في

المائة، والقضاء على النقص في فيتامين ألف واليود، وتحسين معدل الاقتصار على الرضاعة الثديية في الأشهر الستة الأولى بنسبة ٥٠ في المائة. ويقوم برنامج النفط مقابل الغذاء بتقديم حصص الغذاء، وسيركز البرنامج الذي تساعده اليونيسيف، بالتعاون مع منظومة الأمم المتحدة، على تقديم الدعم التقني إلى ٦٣ مركزاً لعلاج نقص التغذية و ١ ٥٠٠ وحدة من وحدات رعاية الأطفال المجتمعية، وإنشاء ١ ٥٠٠ وحدة جديدة من هذه الوحدات لرصد النمو وتعزيزه بنظام للإحالة، وكفالة إتاحة المغذيات الدقيقة عن طريق تقديم الإمدادات، وتعزيز قدرة معهد أبحاث التغذية على دعم التدريب والإشراف، وإجراء الدراسات الاستقصائية الوطنية نصف السنوية، وتعزيز نظام معلومات التغذية، وإجراء دراسات جدوى بشأن تعزيز الأغذية وإنتاج المواد الغذائية التكميلية.

٢١ - المياه والمرافق الصحية - سوف يساعد البرنامج على زيادة فرص الوصول إلى إمدادات المياه المأمونة بنسبة ٢٠ في المائة، وخفض خسائر المياه بنسبة ٢٠ في المائة، وتعزيز وسائل الإصحاح الملائمة لتصريف مياه المجاري في المناطق الريفية، وتحسين النظافة الشخصية في مناطق جغرافية مختارة. وسيقوم برنامج النفط مقابل الغذاء بتوفير المواد الكيميائية لمعالجة المياه، وتقديم اللوازم لصيانة وإصلاح المحطات الموجودة لمعالجة المياه ومياه المجاري وشبكات التوزيع؛ والمعدات اللازمة لإصلاح مختبرات مراقبة جودة المياه، واستبدال أو إصلاح عربات المرافق الصحية الحضرية. وستقوم اليونيسيف، بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي، بإجراء تقييم شامل لقطاع المياه بهدف إصلاحه. وسوف تتحسن قدرة السلطة المعنية بالمياه على رصد جودة المياه. وسوف يقدم الدعم للمجتمعات المحلية في مجال الإدارة الفعالة والصيانة لشبكات المياه في المناطق الحضرية والريفية ذات الدخل المنخفض. وسوف يجري تقييم وطني للمرافق الصحية في المناطق الريفية لإدخال تكنولوجيات جديدة سليمة تسهل صيانتها.

٢٢ - التعليم - سيقدم البرنامج لتحقيق الأهداف التالية: إعادة المعدلات الصافية للالتحاق بالمدارس الابتدائية إلى المستويات التي كانت عليها قبل عام ١٩٩١؛ وزيادة معدلات إكمال التعليم الابتدائي بنسبة ١٠ في المائة، مع التركيز على البنات؛ وتحسين منجزات التعلم، وتعزيز قدرات التخطيط على الصعيد المركزي وصعيد المحافظات. وسيقوم برنامج النفط مقابل الغذاء بإصلاح المدارس، وتزويدها بالأثاث والكتب المدرسية المطبوعة والقرطاسية. وستقدم اليونيسيف، بالتعاون مع منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة، الدعم التقني لوضع السياسات والاستراتيجيات التعليمية الوطنية، بمساعدة نظام معلومات الإدارة التعليمية؛ وتحسين مهارات المعلمين، ووضع مواد التعليم والتعلم.

٢٣ - حماية الطفل ونماؤه - سيقوم البرنامج بإنشاء قاعدة بيانات وطنية عن حالات العجز في الطفولة، مع التركيز بصفة خاصة على الوقاية والاكتشاف المبكر بالنسبة للأطفال الذين تتراوح أعمارهم من صفر - ٦ سنوات. وفي محافظات مختارة، سيتم اختبار خدمات الإصلاح المجتمعية والمدارس المتكاملة التجريبية في مقاطعتين لكل منهما. وسيتم إنشاء خدمات تثقيفية واجتماعية للأطفال العاملين وأطفال الشوارع، كما سيتم تعزيز القدرات الوطنية على معالجة هذه المشكلة. وسيجري توسيع برنامج التوعية

بالألغام في ثلاث محافظات شمالية عن طريق تدريب المعلمين في مكان العمل، والدعوة عن طريق وسائط الإعلام.

٢٤ - الدعوة والاتصالات - سيشمل البرنامج تنفيذ ورصد اتفاقية حقوق الطفل وتعزيز التصديق على اتفاقية حظر استعمال وتكديس وإنتاج ونقل الألغام المضادة للأفراد وتدمير تلك الألغام. وستقوم الحكومة ولجنة رفاه الطفل، بالتعاون مع اليونيسيف، باستعراض نتيجة الدورة العامة للجنة حقوق الطفل المزمع انعقادها في أيلول/سبتمبر ١٩٩٨، وتحليل الحالة الراهنة للأطفال في العراق وتنقيح خطة العمل الوطنية والخطط القطاعية السنوية وفقاً لذلك. كما سيتم دعم الحملات الرامية إلى القضاء على شلل الأطفال وتشجيع الرضاعة الثديية والنظافة الشخصية ومكملات الفيتامين ألف، وتزويد الملح باليود والتحصين ضد توكسيد الكزاز.

٢٥ - التخطيط والإحصاءات الاجتماعية - ستقوم اليونيسيف بمساندة إدارات الحكومة ومعاهدها المختلفة لتعزيز قدراتها البحثية بغية تحسين جمع المعلومات، وتحليل وعرض البيانات المتعلقة بوفيات الرضع والأطفال والأمهات وبالقضايا المتعلقة بحماية الطفل. وسيتم إعداد دراسات حالات إفرادية وتقارير الرصد والتقييم لتحديد وقياس العلاقة بين بقاء الطفل ومجالات الحماية، ونتائج أهداف خطة العمل الوطنية. وستقوم لجنة رفاه الطفل، بالتعاون مع المكتب الإحصائي المركزي، بنشر التقارير الإحصائية السنوية عن حالة الأطفال والنساء.

٢٦ - وفي حالة عدم تلقي الأموال التكميلية بالمبالغ المطلوبة فإن الموارد العامة ستغطي الأنشطة التالية بغية المحافظة على التلاحم والإسهام في تحقيق الأهداف الرئيسية التالية: (أ) نظام مراقبة البرنامج الموسع للتحصين، وجزء من الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة؛ و (ب) ٥٠ في المائة من تكاليف مراكز علاج نقص التغذية، وتشغيل ٧٥٠ وحدة من وحدات رعاية الطفل المجتمعية وتنفيذ الدراسات الاستقصائية الوطنية المتعلقة بالتغذية؛ و (ج) تدريب المجتمعات المحلية على إدارة شبكات المياه؛ و (د) تنفيذ نظام معلومات الإدارة التعليمية وبناء القدرات اللازمة لإدارة المدارس؛ و (هـ) إنشاء قاعدة بيانات وطنية عن حالات العجز وتقديم الخدمات الأساسية للأطفال العاملين وأطفال الشوارع؛ و (و) الدعوة والاتصالات، وبرامج التخطيط والإحصاءات الاجتماعية.

٢٧ - وستقوم اليونيسيف بالاشتراك مع وزارتي الخارجية والصحة بتنفيذ برنامج التعاون ورصده. كما سيتم في جلسات الاستعراض نصف السنوية رصد تنفيذ الأنشطة.

جدول

ربط الميزانية البرنامجية بتكاليف الملاك/الموظفين

البلد: العراق

البرنامج: ١٩٩٩-٢٠٠٠

فرع/مجالات البرنامج ومصادر التمويل	الميزانية البرنامجية			الوظائف ^(أ)										تكاليف الموظفين ^(ب)		
	موارد عامة	تمويل تكميلي ممول	تمويل تكميلي جديد	المجموع	مد-٧م/٦	ف/١-٦	٥ - ف/٤	٤ - ف/٣	٣ - ف/٢	٢ - ف/١	النفقة الدولية	النفقة المحلية	النفقة الخدمات العامة	النفقة الدولية	النفقة المحلية	المجموع
الموارد العامة:																
الصحة	٤٠٠ ٠٠٠			٤٠٠ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	٧٦ ٩٣٠	٧٦ ٩٣٠
التخطيط والاحصاءات الاجتماعية	١٦٣ ٠٠٠			١٦٣ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	صفر
المياه والمرافق الصحية	٣٥٠ ٠٠٠			٣٥٠ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	٧٦ ٩٣٠	٧٦ ٩٣٠
التغذية	٥٠٢ ٠٠٠			٥٠٢ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	٨٠ ٧٨٣	٨٠ ٧٨٣
التعليم	٣٤٦ ٠٠٠			٣٤٦ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	٨٠ ٧٨٣	٨٠ ٧٨٣
الدعوة والاتصالات	١٦٠ ٠٠٠			١٦٠ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	صفر
التكاليف المشتركة بين القطاعات	٧٥٤ ٠٠٠			٧٥٤ ٠٠٠	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	١	٣	٥	٣٨٣ ٧٧٣	٢١٣ ١٨٤	٥٩٦ ٩٥٧
حماية الطفل ونماؤه	٢٦٨ ٠٠٠			٢٦٨ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	صفر
مجموع الموارد العامة	٢ ٩٤٢ ٠٠٠			٢ ٩٤٢ ٠٠٠	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	١	٥	٣	٣٨٣ ٧٧٣	٥٢٨ ٦١٠	٩١٢ ٣٨٣
التمويل التكميلي:																
الصحة	صفر	٤ ٠٠٠ ٠٠٠	٤ ٠٠٠ ٠٠٠	٤ ٠٠٠ ٠٠٠	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	٦	٤	صفر	٣٥٠ ٧٢٨	٣٥٠ ٧٢٨
التخطيط والاحصاءات الاجتماعية	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	٦	٤	صفر	صفر	صفر

تكاليف الموظفين ^(ب)			الوظائف ^(أ)										الميزانية البرنامجية				فرع/مجالات البرنامج ومصادر التمويل
المجموع	الفئة المحلية	الفئة الدولية	المجموع	الفئة الخدمات العامة	الفئة المحلية	الفئة الدولية	٢ - ف/م	٣ - ف/م	٤ - ف/م	٥ - ف/م	٦ - ف/م	٧ - ف/م	المجموع	تمويل ممول	تمويل تكميلي جديد	موارد عامة	
٤٢٧ ٦٦١	١١٧ ٤١٧	٣١٠ ٢٤٤	٣	١	١	١	صفر	صفر	١	صفر	صفر	صفر	٤ ٠٠٠ ٠٠٠	صفر	٤ ٠٠٠ ٠٠٠		المياه والمرافق الصحية
٧٩٧ ٤٣٥	١٢١ ٥٥٨	٦٧٥ ٨٧٧	٤	١	١	٢	صفر	١	صفر	١	صفر	صفر	٧ ٠٠٠ ٠٠٠	صفر	٧ ٠٠٠ ٠٠٠		التغذية
٤٢٤ ٥٢٢	١٤٢ ٤١٩	٢٩٢ ١٠٤	٤	٣	صفر	١	صفر	١	صفر	صفر	صفر	صفر	٤ ١٠٠ ٠٠٠	صفر	٤ ١٠٠ ٠٠٠		التعليم
صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر		الدعوة والاتصالات
صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر		التكاليف المشتركة بين القطاعات
١٥٢ ٠٥٧	١٥٢ ٠٥٧	صفر	٤	٤	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	صفر	٢ ٩٥٧ ٠٠٠	صفر	٢ ٩٥٧ ٠٠٠		حماية الطفل ونماؤه

فرع/مجالات البرنامج ومصادر التمويل	الميزانية البرنامجية			الوظائف ^(أ)							تكاليف الموظفين ^(ب)		
	موارد عامة	تمويل تكميلي ممول	تمويل تكميلي جديد	المجموع	مد-٧م/١-٦	ف/م - ٥	ف/م - ٤	ف/م - ٣	ف/م - ٢	الفنية الدولية	الفنية المحلية	الفنية الدولية	الفنية المحلية
مجموع التمويل التكميلي	صفر	٢٢ ٠٥٧ ٠٠٠	٢٢ ٠٥٧ ٠٠٠	٢٢ ٠٥٧ ٠٠٠	صفر	١	١	٢	صفر	٤	٤	١٣	٢١
مجموع الموارد العامة والتمويل التكميلي	٢ ٩٤٢ ٠٠٠	صفر	٢٢ ٠٥٧ ٠٠٠	٢٥ ٠٠٠ ٠٠٠	صفر	١	٢	٢	صفر	٥	٩	١٦	٣٠

ميزانية الدعم	تكاليف التشغيل ملاك الموظفين	٤٤٢ ٥٥٠	صفر	صفر	١	صفر	١	صفر	٢	٢	٥	٩	١ ١٤٤ ٤٠٧
المجموع الكلي (الموارد العامة والتمويل التكميلي وميزانية الدعم)			صفر	صفر	٢	٢	٣	صفر	٧	١١	٢١	٣٩	٢ ٣٥٦ ٠١٥

عدد الوظائف وتكاليف الموظفين:	٨	٥	١٣	٢٦	٧	١١	٢١	٣٩	٤ ٢١٩ ١٩٤
الدورة البرنامجية الحالية									
عند نهاية الدورة البرنامجية المقترحة (أرقام إرشادية فقط)									

(أ) كل وظيفة، بغض النظر عن مصدر تمويلها، تقدم الدعم للبرنامج القطري ككل.

(ب) مع استبعاد المساعدة المؤقتة والعمل الإضافي.

- - - - -