



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
11 de julio de 2022

Español  
Original: inglés  
Español, francés e inglés  
únicamente

---

### Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

Junta Ejecutiva

**Segundo período ordinario de sesiones de 2022**

6 a 9 de septiembre de 2022

Tema 4 a) del programa provisional\*

### Documento del programa para el país

#### Sudán del Sur

#### *Resumen*

El documento del programa para Sudán del Sur se presenta a la Junta Ejecutiva para su examen y aprobación en el presente período de sesiones, con arreglo al procedimiento de no objeción. En el documento del programa para el país se propone un presupuesto indicativo total de 27.660.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios, con sujeción a la disponibilidad de fondos, y de 490.990.000 dólares con cargo a otros recursos, con sujeción a la disponibilidad de contribuciones para fines concretos, para el período comprendido entre 2023 y 2025.

---

\* E/ICEF/2022/22.

Nota: El presente documento ha sido procesado en su totalidad por el UNICEF.



## Justificación del programa

1. Sudán del Sur es un país joven y su población también. Se calcula que tiene 11,2 millones de habitantes, un 57% menores de 18 años. Su esperanza de vida es de 58 años, una de las más bajas del mundo<sup>1</sup>. Sudán del Sur es uno de los países más pobres del planeta: en el Índice de Desarrollo Humano de 2020 ocupaba el puesto 185 de 189. Su economía es muy vulnerable a las perturbaciones macroeconómicas y depende del petróleo y las remesas. Se calcula que el producto interno bruto per cápita del país se redujo de 1.780 dólares en 2013 a unos 748 dólares a finales de 2020<sup>2</sup>.

2. Transcurridos once años desde la independencia y cuatro de la firma del acuerdo de paz renovado, la situación en que viven los niños de Sudán del Sur continúa deteriorándose. El conflicto y la violencia siguen siendo endémicos. La frecuencia y la gravedad de las perturbaciones climáticas no han dejado de aumentar, en forma de sequías más habituales y generalizadas que coinciden con enormes inundaciones. Sudán del Sur es el séptimo país en situación de riesgo del mundo, según el Índice de Riesgo Climático de la Infancia del UNICEF<sup>3</sup>. Las implicaciones del cambio climático son especialmente graves, ya que se calcula que el 95% de la población depende de medios de subsistencia sensibles a los efectos del clima<sup>4</sup>, al tiempo que corre un mayor riesgo de tener un acceso insuficiente al agua y al saneamiento, de sufrir inseguridad alimentaria y de experimentar brotes de enfermedades provocados por el cambio climático. La creciente vulnerabilidad ante el cambio climático también acarrea consecuencias indirectas, aunque importantes, para la paz y la seguridad. La situación se ha visto agravada por problemas de salud pública como la pandemia de enfermedad por coronavirus de 2019 (COVID-19).

3. Los efectos combinados de los conflictos, la violencia y los fenómenos periódicos relacionados con el clima han provocado importantes desplazamientos de población dentro y fuera del país. Hay más de 2 millones de desplazados internos, de los cuales casi una cuarta parte viven en emplazamientos para desplazados, y 1,18 millones de retornados desplazados internos<sup>5</sup>.

4. A pesar de la existencia de un Marco Nacional de Políticas de Protección Social aprobado en 2015, las iniciativas que se llevan a cabo en la materia en el país están financiadas casi exclusivamente por donantes, lo que reduce su sostenibilidad. Los escasos datos sobre la distribución demográfica de la pobreza dificultan una orientación eficaz y la coordinación de la protección social es limitada, sin que exista un sistema armonizado de gestión de la información. La financiación pública de la educación, la salud, la nutrición, la protección de la infancia, la lucha contra la violencia de género y otros servicios sociales es insuficiente y a veces ineficaz.

5. Se prevé que uno de cada diez niños no llegue a los cinco años, y los niños presentan tasas más elevadas que las niñas en este apartado. Las tasas de mortalidad neonatal, que representan más del 40% de las muertes de menores de 5 años, han permanecido estables en el último decenio<sup>6</sup>. La mayoría de las muertes infantiles se

---

<sup>1</sup> División de Población de las Naciones Unidas, *World Population Prospects: 2019 revision*.

<sup>2</sup> Banco Mundial, *South Sudan Overview*, octubre de 2020.

<sup>3</sup> Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), *La crisis climática es una crisis de los derechos de la infancia: Presentación del Índice de Riesgo Climático de la Infancia*, Nueva York, agosto de 2021.

<sup>4</sup> *Ibid.*

<sup>5</sup> Intercambio de Datos Humanitarios, estadísticas subnacionales de población de Sudán del Sur, disponible en [humdata.org](http://humdata.org).

<sup>6</sup> Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez, 2020.

producen por enfermedades prevenibles, como la diarrea, la malaria y la neumonía. El nivel de vacunación ha mejorado tras años de declive, con un 82% y un 69% de niños menores de un año vacunados contra la difteria, la tosferina y el tétanos (DPT), y el sarampión, respectivamente<sup>7</sup>.

6. El país presenta una de las tasas de mortalidad materna más altas del mundo, de más de 1.150 por cada 100.000 nacidos vivos<sup>8</sup>, cuyas causas más comunes son las infecciones, las hemorragias y los partos obstruidos<sup>9</sup>. Los altos niveles de partos entre las adolescentes, junto con su mal estado de salud y nutrición y la reducida disponibilidad de servicios de salud sexual y reproductiva de calidad, son factores causales fundamentales. El acceso a partos atendidos por personas cualificadas sigue siendo bajo, a pesar de que casi se ha duplicado, al pasar del 22% en 2011 al 40% en 2020. La asistencia a la atención prenatal aumentó del 20% en 2011 al 29% en 2020<sup>10</sup>. El VIH, cuya prevalencia se calcula en un 2,5% entre los adultos de 15 a 49 años, sigue siendo una prioridad de salud pública. El conocimiento de la transmisión vertical del VIH es escaso, lo que provoca que la demanda de servicios sea baja. La transmisión vertical del VIH aumentó al 29% en 2020, desde el 26% de 2018, y guarda una relación directa con una disminución en la cobertura del tratamiento materno del 58% al 44% en ese mismo período<sup>11</sup>.

7. Los establecimientos sanitarios no cuentan con equipos ni personal suficientes. En torno a la mitad de las 1.981 instalaciones sanitarias del país no están en funcionamiento<sup>12</sup>. Casi el 60% de las instalaciones sanitarias que funcionan reciben apoyo de organizaciones humanitarias y de desarrollo, pero muchas están cerca de los desplazamientos para desplazados y retornados y no son fácilmente accesibles para las comunidades ya establecidas. La inseguridad limita el acceso a las instalaciones sanitarias, sobre todo para las mujeres y las niñas. Las mujeres y las niñas se encuentran con más obstáculos debido a la falta de personal sanitario femenino y de servicios de salud adaptados a las adolescentes, así como a la escasez de suministros pertinentes<sup>13</sup>. La pandemia de COVID-19 añadió nuevas presiones a un sistema de salud ya frágil, que no cuenta con la capacidad de tratamiento y de pruebas óptima para darle respuesta.

8. Sudán del Sur sigue padeciendo inseguridad nutricional. Se calcula que alrededor de un tercio de los niños menores de 5 años sufren de retraso en el crecimiento y este nivel se ha mantenido casi estático durante el último decenio<sup>14</sup>. La emaciación está siendo sistemáticamente elevada y en 2022 afecta en torno a 1,4 millones de niños, de los cuales se espera que 303.000 sufran emaciación grave<sup>15</sup>. Las carencias de vitamina A, hierro y yodo y la anemia entre los niños y niñas, las adolescentes y las mujeres son comunes y están muy extendidas. Las principales causas de la desnutrición infantil son las dietas inadecuadas, las enfermedades frecuentes, incluidas las

<sup>7</sup> Base de datos del Programa Nacional Ampliado de Inmunización Rutinaria, diciembre de 2021.

<sup>8</sup> Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Materna, septiembre de 2019.

<sup>9</sup> UNFPA, "Giving Life is the Leading Cause of Death for Women in South Sudan", 2012.

<sup>10</sup> República de Sudán del Sur, Encuesta Nacional de Hogares en materia de Salud, 2020.

<sup>11</sup> Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, <https://aidsinfo.unaids.org/>.

<sup>12</sup> Ministerio de Salud de Sudán del Sur, Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria/Sistema 2 de información sanitaria distrital, 2022.

<sup>13</sup> Organización Internacional para las Migraciones y Programa Mundial de Alimentos, Sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria y la nutrición, 2021.

<sup>14</sup> UNICEF/OMS/Banco Mundial, Joint Child Malnutrition Estimates: Country-level stunting estimates.

<sup>15</sup> *South Sudan Humanitarian Needs Overview*, 2022.

transmitidas por el agua, y la corta edad y la mala salud y nutrición de muchas madres. Aunque hasta hace poco las intervenciones en materia de nutrición por parte de los agentes gubernamentales y del ámbito del desarrollo se centraban sobre todo en el tratamiento de la emaciación para salvar vidas, recientemente se ha acometido la aplicación de enfoques más preventivos y multisectoriales.

9. Las instalaciones y prácticas inadecuadas de agua, saneamiento e higiene (WASH) contribuyen a que haya unas malas condiciones de salud y nutrición. En torno a un 86% de la población no utiliza agua gestionada de forma segura y el 63% del agua potable de los hogares está contaminada con *E. coli*. Solo el 2% de los hogares declararon tener acceso a una fuente de agua protegida. En un 75% de los hogares se practica la defecación al aire libre y solo el 10% dispone de una instalación de saneamiento mejorada y el 6% de un lugar específico para lavarse las manos, con agua y jabón disponibles<sup>16</sup>.

10. En el acceso a la educación los avances han sido limitados. Se calcula que el 59% de los menores de 3 a 17 años (2,8 millones) no estaban escolarizados en 2020, de los cuales un 53% eran niñas. Esto refleja un aumento importante con respecto a los 2,2 millones de 2016, en parte debido a los efectos del cierre de escuelas ocasionado por la COVID-19. Las niñas tienen más probabilidades que los niños de ser excluidas de la educación y las razones más comunes para que no asistan a la escuela son el matrimonio infantil y el aumento de las responsabilidades de cuidado<sup>17</sup>. Uno de cada cinco niños matriculados abandona la escuela (el 24% de las niñas, en comparación con el 21% de los niños)<sup>18</sup>. El desarrollo en la primera infancia es un subsector desatendido en todo el sistema educativo, ya que apenas un 37% del alumnado ha asistido a la educación preescolar antes del primer curso<sup>19</sup>. Los niños con discapacidad, los niños de zonas rurales de difícil acceso, los desplazados por conflictos, los niños de edad superior a la correspondiente a su año académico, los niños trabajadores, los niños en situación de calle y los niños pastores también representan un número elevado de menores sin escolarizar<sup>20</sup>.

11. Aunque la educación primaria es gratuita, los costes indirectos que conlleva la asistencia a la escuela pueden ser prohibitivos. Muchos padres consideran opciones de vida más prudentes el matrimonio infantil en el caso de las niñas y el empleo mínimamente remunerado y la cría de ganado en el de los niños. La protección y la seguridad en los centros educativos y sus alrededores, junto con una infraestructura escolar insuficiente e inadecuada, también limitan la asistencia, ya que casi el 40% de las clases se imparten a la sombra de árboles<sup>21</sup>.

12. Aunque los datos sobre los resultados del aprendizaje son muy limitados, un estudio de 2016 reveló que la mayoría del alumnado de escuela primaria que asistía a los primeros cursos no alcanzaba los conocimientos básicos de lectoescritura, aritmética o aptitudes para la vida<sup>22</sup>. Es probable que la situación haya empeorado aún más tras el cierre de las escuelas a causa de la pandemia de COVID-19, que provocó la

---

<sup>16</sup> Ministerio de Salud de Sudán del Sur, Encuesta Nacional de Hogares en materia de Salud, mayo de 2021.

<sup>17</sup> Oxfam, *South Sudan Gender Analysis*, marzo de 2017.

<sup>18</sup> Ministerio de Educación General y Formación, "Preliminary Report: Nationwide Out of School Children Catchment Mapping in South Sudan", mayo de 2020

<sup>19</sup> Mott MacDonald, "Assessment of Early Grade Learners in Literacy and Numeracy in South Sudan: End-line report", agosto de 2020.

<sup>20</sup> *Ibid.*

<sup>21</sup> *Ibid.*

<sup>22</sup> Montrose, "South Sudan Early Grade Reading and Mathematics Assessment Report", septiembre de 2016.

pérdida de numerosas horas de aprendizaje. Se prevé que los educandos que carezcan de unos niveles mínimos de alfabetización tendrán dificultades para abordar otras materias del plan de estudios y correrán un mayor riesgo de abandono escolar.

13. Las adolescentes y las mujeres de Sudán del Sur tienen importantes dificultades para poder acceder a la atención sanitaria, la nutrición y la seguridad alimentaria, la educación y la protección frente a la violencia y las prácticas nocivas, algo que se ve agravado por el conflicto, la inseguridad y otras perturbaciones. La mitad de las niñas se casan o prometen en matrimonio antes de los 18 años<sup>23</sup>, solo el 25% de las niñas reciben educación de nivel secundario y el 97% de las personas sobrevivientes de casos de violencia de género que se notifican son mujeres<sup>24</sup>. Las responsabilidades principales de las tareas agrícolas, la recogida de agua y leña, la cocina, la limpieza y el cuidado de los niños recaen sobre las mujeres y las niñas, mientras que los hombres y los niños son quienes tradicionalmente toman las decisiones<sup>25</sup>. La violencia sexual relacionada con los conflictos y otras formas de violencia de género contra las mujeres y las niñas siguen siendo generalizadas y sistemáticas, y el conflicto actual ha creado una situación de gran inseguridad para las mujeres y las niñas<sup>26</sup>.

14. El sistema nacional de protección de la infancia sigue siendo débil y su financiación es insuficiente; la aplicación de las leyes y políticas existentes relacionadas con la protección de la infancia es muy limitada y prácticamente no se dispone de datos. En 2022, más de 2,9 millones de niños y adolescentes de Sudán del Sur corren el riesgo de sufrir violencia, abusos y explotación y necesitan servicios de protección de la infancia fundamentales. Esta cifra representa un aumento del 18% con respecto a 2021<sup>27</sup>. En 2021 se denunciaron 196 infracciones graves, entre ellas el reclutamiento o la utilización de 129 menores (5 de ellos niñas) por parte de grupos armados<sup>28</sup>. El 28% de las personas sobrevivientes de los 6.237 incidentes de violencia de género denunciados entre enero y septiembre de 2021 eran menores de 18 años<sup>29</sup>.

15. Los continuos estallidos de violencia, la inseguridad alimentaria y las inundaciones siguen debilitando el entorno de protección y merman la capacidad de las familias para cuidar y proteger a los niños y niñas como es debido. Los desplazamientos a gran escala han hecho que un número cada vez mayor de niños y niñas se separe de sus familias. La falta de documentación, especialmente de certificados de nacimiento, agrava esta situación, exacerbada además por la poca disponibilidad de servicios básicos de protección de la infancia y salud mental y apoyo psicosocial para los menores y sus familias.

16. El nuevo programa para el país se basa en evaluaciones recientes, que reconocieron la programación integrada y las respuestas armonizadas; la coordinación eficaz con el Gobierno y los asociados; y la fuerte presencia del UNICEF sobre el terreno, que permitió al Fondo y a sus asociados abordar las distintas privaciones que padecen los niños. Al diseñar el nuevo programa para el país se tuvieron en cuenta dos recomendaciones fundamentales: que la programación integrara enfoques de sensibilidad ante el conflicto y de consolidación de la paz, y la necesidad de seguir siendo ágiles para responder a crisis inesperadas.

<sup>23</sup> UNFPA, disponible en [www.unfpa.org/data/SS](http://www.unfpa.org/data/SS).

<sup>24</sup> Sistema de Gestión de la Información sobre la Violencia de Género, 2020.

<sup>25</sup> Oxfam, *South Sudan Gender Analysis*, marzo de 2017.

<sup>26</sup> Informe del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Derechos Humanos al Consejo de Derechos Humanos en su 49º período de sesiones, febrero-abril de 2022.

<sup>27</sup> *South Sudan Humanitarian Needs Overview*, 2022.

<sup>28</sup> Equipo de Tareas sobre Vigilancia y Presentación de Informes en el País.

<sup>29</sup> Sistema de Gestión de la Información sobre la Protección de la Infancia.

## Prioridades y alianzas del programa

17. El objetivo del programa para el país es que todos los niños y niñas —incluidos los menores con discapacidad—, los adolescentes y las mujeres, especialmente los más vulnerables, estén más seguros y puedan ejercer sus derechos, reforzando los sistemas para garantizar que tengan acceso a servicios de alta calidad y resilientes; y que la asistencia humanitaria y la cooperación para el desarrollo aborden las causas estructurales de la fragilidad y la vulnerabilidad. El programa para el país se deriva de la teoría del cambio del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible (MCNUDS) para el período 2023-2025 y contribuye a la consecución de sus cuatro resultados, relativos a la gobernanza, el desarrollo económico, los servicios sociales y la protección social, y el empoderamiento de las mujeres y la juventud así como a los programas conjuntos del marco sobre resiliencia, justicia y nutrición. Está armonizado con la Estrategia Nacional de Desarrollo Revisada para 2021-2024 y la visión de desarrollo a largo plazo del país —Sudán del Sur 2040—, junto con el Plan Estratégico del UNICEF para 2022-2025 y el Plan de Acción para la Igualdad entre los Géneros del UNICEF para 2022-2025.

18. El UNICEF acelerará el cambio que permita pasar de un enfoque centrado sobre todo en la prestación de servicios a otro que prime inversiones estratégicamente más equilibradas en unos sistemas sostenibles y de desarrollo de la capacidad. En consonancia con el nexo entre la acción humanitaria, el desarrollo y la paz, este enfoque impregnará la respuesta humanitaria del UNICEF para que las soluciones sostenibles contribuyan al fortalecimiento de los sistemas nacionales y locales, y ayuden a la vez a prepararse y mejorar la respuesta ante futuras emergencias.

19. Guiado por los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria y el Marco de Rendición de Cuentas ante las Poblaciones Afectadas, el UNICEF responderá a las necesidades humanitarias respaldando la capacidad de respuesta de los gobiernos nacional y estatales y de la comunidad, al tiempo que apoyará la prestación de asistencia humanitaria oportuna y cumplirá con los compromisos en materia de coordinación de los grupos temáticos. El UNICEF llevará a cabo análisis de riesgo e incorporará su mitigación en las actividades programáticas, a fin de sentar las bases para una mayor resiliencia de las comunidades.

20. Las prioridades en materia de programación del UNICEF se fundamentan en la lista de cuestiones del Comité de los Derechos del Niño de las Naciones Unidas en relación con el informe inicial de Sudán del Sur<sup>30</sup> y en las observaciones finales del Comité para la Eliminación de Todas las Formas de Discriminación contra la Mujer, publicadas en noviembre de 2021, sobre todo en lo relativo a la educación secundaria de las niñas y la prevención y respuesta a la violencia de género.

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

a) utilización de plataformas integradas de prestación de servicios para mejorar la eficacia del programa;

b) desarrollo de la capacidad y la resiliencia de los sistemas en el ámbito comunitario;

---

<sup>30</sup> El Comité examinará el informe del Estado Parte en su 91º período de sesiones, entre agosto y septiembre de 2022.

c) optimización de la cadena de suministro mediante mecanismos interinstitucionales comunes, que incluyan la distribución anticipada de suministros humanitarios;

d) participación comunitaria y cambio social y conductual con base empírica y perspectiva género;

e) uso innovador de la tecnología para mejorar la cobertura y la calidad de los servicios sociales.

## **Salud**

22. El resultado contribuirá a la labor de colaboración de los principales organismos de las Naciones Unidas para el fortalecimiento de los sistemas que mejoran el acceso a unos servicios de salud materna, neonatal, infantil y adolescente de alta calidad y equitativos. El UNICEF apoyará el acceso a la prevención, las pruebas y el tratamiento de las enfermedades infantiles comunes, haciendo especial hincapié en la prevención y el tratamiento de la malaria. A la vez que trabaja para reforzar la capacidad del Gobierno para planificar y gestionar la ampliación de las instalaciones sanitarias fijas, el UNICEF garantizará la disponibilidad de servicios preventivos y curativos a través de estructuras comunitarias, como la Iniciativa de Salud de Boma, la red integrada de gestión de casos comunitaria y los voluntarios comunitarios centrados en la nutrición.

23. El UNICEF apoyará la ampliación del acceso a los servicios esenciales de salud materna y neonatal a través de la Iniciativa de Salud de Boma y las unidades de atención primaria de salud. Se hará hincapié en los servicios de salud sexual y reproductiva adaptados a los adolescentes, reconociendo los elevados niveles de embarazo en la adolescencia y los mecanismos de remisión para las emergencias obstétricas y neonatales a fin de abordar las muertes maternas, al tiempo que se mejora la financiación de la atención primaria de salud. El UNICEF respaldará la prestación de servicios relacionados con la violencia de género confidenciales, incluido el tratamiento clínico de las violaciones. Ante la elevada carga de muertes neonatales, el UNICEF dará prioridad a los conocimientos y habilidades de los cuidadores para el cuidado temprano de los niños menores de 1 año en el hogar, en paralelo a la colaboración con sus asociados para aumentar el número de establecimientos sanitarios que ofrecen servicios para la prevención de la transmisión vertical del VIH, junto con el diagnóstico infantil precoz y el tratamiento del VIH en los centros de atención primaria.

24. 25. El UNICEF apoyará el Programa de Inmunización Nacional para abordar la deficiente cobertura de vacunación, que deja a un número considerable de niños sin inmunizar, lo que incluye el fortalecimiento de la disponibilidad de vacunas y la capacidad de la cadena de frío, prestando atención a las zonas de difícil acceso. El programa reforzará la integración de las actividades de inmunización rutinarias e introducirá nuevas vacunas infantiles, al tiempo que apoyará la vacunación contra la COVID-19.

## **Nutrición**

25. El resultado contribuirá a la labor de colaboración de los principales organismos de las Naciones Unidas para lograr una reducción del número de menores de 5 años, niños y niñas en edad escolar, mujeres embarazadas y adolescentes que sufren malnutrición en todas sus formas. El UNICEF seguirá modificando su programación en materia de nutrición para dejar de centrarse únicamente en actividades que salvan vidas a través de organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales y

apoyar también las capacidades del Gobierno para aplicar un enfoque de creación de sistemas en diversos frentes, que implique a los sectores de la alimentación, la salud, la protección social, el agua, el saneamiento y la higiene, y la educación, con el objetivo de prevenir la malnutrición y mantener los logros alcanzados en el tratamiento a gran escala de la emaciación grave.

26. Este cambio hacia la gestión de los servicios de nutrición por parte del Gobierno se centrará en un principio en la incorporación del tratamiento de la emaciación grave con complicaciones médicas al paquete de servicios de atención primaria de salud, complementado con el fortalecimiento de las capacidades gubernamentales relativas a los suministros de nutrición, la coordinación, la gestión de la información nutricional y la supervisión de los servicios.

27. Para hacer frente a la carga que supone la desnutrición materna e infantil, el UNICEF dará prioridad a las intervenciones que tengan el potencial de reducir simultáneamente el riesgo y la carga de la emaciación, el retraso en el crecimiento y las deficiencias de micronutrientes, al tiempo que se garantizan un consumo y unas prácticas alimentarias adecuadas. Esto incluirá prácticas de alimentación de niños menores de 1 año y niños pequeños, la nutrición adolescente y materna, y el enriquecimiento con micronutrientes y suplementos, así como el fortalecimiento de la capacidad de las instituciones gubernamentales para garantizar la disponibilidad, accesibilidad y asequibilidad de alimentos nutritivos para los niños pequeños, los adolescentes y las mujeres. El cambio social y conductual será clave para aumentar la utilización de los servicios de salud y nutrición, mejorar los hábitos dietéticos e influir en las normas sociales en torno a la nutrición de lactantes y niños pequeños y materna.

#### **Agua, saneamiento e higiene resilientes al clima**

28. El componente contribuirá a la labor de colaboración de los principales organismos de las Naciones Unidas para fortalecer los sistemas públicos y privados con el fin de prestar servicios de agua y saneamiento de calidad, sostenibles y resilientes frente al clima; para garantizar que los niños y sus familias tengan los conocimientos, las habilidades y los recursos necesarios para adoptar unas prácticas seguras en materia de agua, saneamiento e higiene, incluso en situaciones humanitarias; y para aumentar los conocimientos y las habilidades de los jóvenes para que sean agentes del cambio y defensores de las cuestiones relacionadas con el cambio climático y el agua en el país.

29. En las zonas rurales, el UNICEF se centrará en proporcionar infraestructuras resilientes frente al clima para hacer frente a los efectos negativos de las inundaciones, lo que incluye la instalación de sistemas de abastecimiento de agua dotados de fuentes de energía sostenibles, el aumento de la capacidad de las estructuras de gestión del agua y la ampliación de los sistemas para suministrar agua a los centros educativos y sanitarios. La rehabilitación de las infraestructuras de abastecimiento de agua, los enfoques de cambio social y conductual para mejorar las prácticas de higiene y saneamiento, y el desarrollo de la capacidad comunitaria garantizarán unos servicios de agua, saneamiento e higiene más sostenibles y resilientes.

30. Además de mantener el enfoque de saneamiento total dirigido por la comunidad para poner fin a la defecación al aire libre, el UNICEF promoverá nuevos modelos para reducir las enfermedades relacionadas con la higiene y el saneamiento, que incluirán enfoques que combinen la promoción de la higiene y las intervenciones en materia de nutrición en los primeros 1.000 días de vida en las zonas rurales que pre-

sentan mayores niveles de desnutrición y carga de morbilidad, y alentarán a las escuelas a garantizar que todo el alumnado tenga acceso a agua potable y a retretes limpios y separados por sexo, y a practicar una higiene adecuada.

31. En los entornos urbanos desatendidos, el UNICEF abogará por enfoques en favor de los pobres para garantizar un acceso equitativo y asequible a los servicios urbanos de agua y a las instalaciones de saneamiento y alcantarillado. Para ello se promoverá el desarrollo de infraestructuras, se fortalecerán las capacidades de gestión de los organismos suministradores de servicios urbanos y se buscarán asociaciones público-privadas-comunitarias en aras de la sostenibilidad operativa. Los diseños resilientes frente al clima y el uso de energías renovables serán componentes esenciales de las intervenciones urbanas en materia de agua, saneamiento e higiene.

### **Educación y aprendizaje**

32. El componente contribuirá a la labor de colaboración de los principales organismos de las Naciones Unidas en el fortalecimiento de los sistemas para garantizar que un mayor número de niños —en particular las niñas y los otros menores más vulnerables— se preparen para recibir una educación y un aprendizaje de calidad y los reciban, incluso en situaciones humanitarias. El UNICEF abogará por una mayor eficacia y rendición de cuentas del presupuesto del Gobierno asignado a la educación y por mejorar la capacidad del sector educativo para aplicar el plan nacional de educación en los ámbitos central y estatales.

33. Al estar en torno a un 60% de los niños y niñas sin escolarizar en el país, el UNICEF seguirá apoyando la participación de la infancia en la educación a través de la cobertura y la calidad de la educación formal y no formal, especialmente en las zonas de difícil acceso. El UNICEF apoyará a los comités directivos escolares para que participen en la provisión de la educación, al tiempo que ayudará a abordar las creencias, los valores y las prácticas que suponen un obstáculo para la matriculación en las escuelas, especialmente de las niñas. El UNICEF apoyará la expansión de modelos educativos alternativos y flexibles para los niños que nunca se han matriculado, provienen de comunidades pastoriles y nómadas, o se han visto afectados por el conflicto. En estrecha colaboración con la Misión de las Naciones Unidas en Sudán del Sur, el UNICEF continuará abogando por que los centros educativos sean zonas de paz y por la mejora de la seguridad del alumnado en el camino de ida y vuelta a la escuela.

34. El UNICEF reconoce que la calidad del aprendizaje se halla actualmente en entredicho, ya que más de la mitad de los docentes no están cualificados, y apoyará al Gobierno para capacitar a los maestros de los cursos iniciales del nuevo plan de estudios, que hace hincapié en los conocimientos básicos de lectoescritura y aritmética, y llevará a cabo evaluaciones de lectura y matemáticas en los primeros cursos. El UNICEF apoyará al Gobierno para elaborar una hoja de ruta destinada a aumentar el número de maestras que puedan ser enviadas a zonas de difícil acceso.

35. Para hacer frente a los bajos niveles de asistencia al tramo educativo de desarrollo en la primera infancia, el UNICEF apoyará la formación de los maestros de educación infantil en relación con el nuevo plan de estudios, proporcionará materiales de enseñanza y aprendizaje, reforzará la capacidad del Gobierno y de las partes interesadas de la comunidad, y buscará la participación comunitaria.

### **Protección de la infancia**

36. El componente contribuirá a la labor de colaboración de los principales organismos de las Naciones Unidas para mejorar el entorno de protección de todos los niños, apoyando su derecho a crecer libres de violencia en un entorno familiar seguro y tener acceso a sistemas de bienestar social y de justicia orientados a la niñez y con perspectiva de género.

37. Se dará prioridad a los servicios para prevenir y abordar la violencia contra los niños y las mujeres, lo que incluye la violencia de género en forma de matrimonio infantil, los niños sin atención familiar, los niños en contacto con la ley, los niños asociados a fuerzas armadas y grupos armados, la salud mental y el bienestar psicosocial, así como la ampliación del acceso a la notificación de nacimientos.

38. Al ser prestados actualmente por agentes humanitarios la mayoría de los servicios de protección de la infancia y que hacen frente a la violencia de género, el programa dará prioridad a las inversiones necesarias para reforzar los sistemas nacionales de protección de la infancia y hacerlos sostenibles. Esto incluirá el apoyo a la profesionalización del personal de los servicios sociales; el desarrollo de las políticas y los reglamentos necesarios para establecer un sistema nacional de registro civil y estadísticas vitales; el fortalecimiento institucional para proporcionar servicios multisectoriales para las personas sobrevivientes de la violencia de género; y la mejora de la calidad y la disponibilidad de los servicios de salud mental y apoyo psicosocial ofrecidos a las mujeres, los niños y otras poblaciones vulnerables. Las normas y directrices elaboradas recientemente sobre la gestión de casos, la salud mental y el apoyo psicosocial, y el Sistema de Gestión de la Información sobre la Protección de la Infancia serán los componentes fundamentales del sistema de protección de la infancia dirigido por el Gobierno que se está desarrollando. Los enfoques intersectoriales serán clave para garantizar que los paquetes integrados de servicios de salud, nutrición y educación incluyan la protección de la infancia.

39. Además de mantener su trabajo con el Equipo de Tareas sobre Vigilancia y Presentación de Informes en el País de las Naciones Unidas mediante la presentación de informes sobre las seis violaciones graves de los derechos del niño, el UNICEF seguirá apoyando la liberación y reintegración de los niños asociados a fuerzas armadas o grupos armados, junto con la promoción de un mayor acceso a las instalaciones militares para investigar la presencia de menores y liberarlos a todos.

### **Política social**

40. Este componente contribuirá a la labor de los principales organismos de las Naciones Unidas para propiciar una reducción de la pobreza infantil y reforzar la resiliencia de los hogares ante las perturbaciones y las tensiones.

41. El UNICEF colaborará con los asociados de las Naciones Unidas para apoyar al Gobierno en el seguimiento y análisis de la pobreza y la vulnerabilidad infantil. Se fortalecerán las capacidades institucionales para elaborar o reforzar las políticas, las estrategias, los programas y el seguimiento de las metas nacionales de desarrollo y los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y para informar sobre los instrumentos internacionales de derechos humanos.

42. Para apoyar al Gobierno en la movilización, la asignación equitativa y el uso eficaz de los recursos internos y externos para mejorar el bienestar de la infancia, el UNICEF llevará a cabo análisis de las inversiones del sector social en favor de los niños y niñas y abogará por un aumento del gasto; reforzará las capacidades de gestión

de las finanzas públicas de los ministerios y departamentos de la administración pertinentes; y promoverá la transparencia presupuestaria y la rendición de cuentas.

43. El UNICEF promoverá una mayor coordinación entre las partes interesadas para el diseño y la ejecución de las intervenciones de protección social —con la eventual transición a la asunción de su titularidad por parte del Gobierno—, lo que incluye adoptar enfoques que permitan una rápida expansión durante las situaciones de emergencia. Se prestará apoyo al Gobierno para diseñar mecanismos de protección social vinculados a los objetivos y servicios de salud, nutrición y educación. El UNICEF buscará forjar alianzas estratégicas con el Banco Mundial y otras organizaciones para apoyar al Gobierno en el desarrollo de un sistema integrado de información sobre la gestión de la protección social, velando por la inclusión de protocolos claros de protección de datos y privacidad.

### Eficacia del programa

44. Este componente apoyará la ejecución eficaz del programa, incluida la gestión de los resultados, la investigación, las evaluaciones, el cambio social y conductual, y los enfoques basados en los riesgos y sensibles a las cuestiones de género en todos los componentes del programa. Hará hincapié en el trabajo intersectorial, sobre todo en los ámbitos del desarrollo en la primera infancia y la programación para adolescentes, y en la resiliencia ante el cambio climático, y coordinará el uso de enfoques digitales para lograr resultados a escala.

### Cuadro sinóptico del presupuesto

<i>Componente del programa</i>	<i>(En miles de dólares EE.UU.)</i>		
	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos*</i>	<i>Total</i>
Salud	2 162	296 440	298 602
Nutrición	2 003	29 000	31 003
Agua, saneamiento e higiene resilientes al clima	2 003	69 000	71 003
Educación	2 003	40 000	42 003
Protección de la infancia	2 525	16 000	18 525
Política social	950	8 050	9 000
Eficacia del programa	16 014	32 500	48 514
<b>Total</b>	<b>27 660</b>	<b>490 990</b>	<b>518 650</b>

*\* Se movilizarán otros recursos (emergencias), según sea necesario, a través del proceso de llamamiento de emergencia.*

### Gestión del programa y de los riesgos

45. El programa para el país se coordinará como parte del MCNUDS y se ejecutará en cooperación con el Gobierno bajo la dirección del Ministerio de Finanzas y Planificación.

46. En vista de la situación dinámica que atraviesa el país, el UNICEF empleará un enfoque de programación ágil a fin de garantizar que haya flexibilidad suficiente para abordar cambios imprevistos en el contexto y mitigar los riesgos conexos. Entre los posibles riesgos a los que se enfrenta el programa para el país se cuentan la vulnerabilidad del país a los desastres naturales, la inseguridad interna, la difícil accesibilidad y la posible incapacidad de recaudar fondos suficientes. El UNICEF seguirá reforzando las alianzas estratégicas para la promoción conjunta y la movilización de recursos, incluso con donantes bilaterales, instituciones financieras internacionales y fundaciones. El UNICEF también tratará de movilizar recursos para programas conjuntos de las Naciones Unidas mediante la consolidación de asociaciones con fondos fiduciarios de donantes múltiples, donantes bilaterales y otros donantes potenciales. El UNICEF colaborará con asociados de las Naciones Unidas a fin de aumentar las inversiones en el fortalecimiento de los sistemas para la preparación y respuesta frente a emergencias, desarrollar estrategias conjuntas de recaudación de fondos y aplicar el método armonizado de transferencias en efectivo. Se mitigarán los riesgos de fraude y explotación y abusos sexuales mediante la aplicación de un plan anual de prevención y respuesta para el personal y los asociados.

47. Este documento del programa para el país resume las contribuciones del UNICEF a los resultados nacionales y constituye el principal método de rendición de cuentas ante la Junta Ejecutiva en lo que respecta a los resultados previstos y a los recursos asignados al programa para el país. Las responsabilidades del personal directivo en los planos nacional, regional y de la sede con respecto a los programas para los países están establecidas en las políticas y procedimientos programáticos y operativos de la organización.

## **Seguimiento y evaluación**

48. El seguimiento y la evaluación del programa se llevarán a cabo en estrecha consulta con el Gobierno, basándose en el marco de resultados y recursos y en el plan de evaluación presupuestado. Los indicadores de resultados se supervisarán, en la medida de lo posible, a través de sistemas administrativos nacionales o encuestas. Los productos se evaluarán durante las revisiones anuales con los asociados en la ejecución, aprovechando las visitas conjuntas sobre el terreno y las consultas frecuentes. Las evaluaciones planificadas, incluida la evaluación del programa para el país en 2024, generarán pruebas de las que extraer lecciones y que servirán para hacer ajustes estratégicos en el programa cuando sea necesario.

49. El UNICEF trabajará conjuntamente con otros organismos de las Naciones Unidas para supervisar los avances generales del MCNUDS y demostrar la contribución del Fondo al respecto, al tiempo que codirigirá la planificación y la coordinación del resultado 3 del MCNUDS, relativo al fortalecimiento de la prestación de servicios sociales. El UNICEF, junto con otros organismos de las Naciones Unidas, apoyará análisis continuos de la situación mediante encuestas nacionales y el fortalecimiento de los sistemas de seguimiento de la información, centrándose en el desglose por género, edad, localización geográfica y discapacidad.

## Anexo

### Marco de resultados y recursos

#### Programa de cooperación entre Sudán del Sur y el UNICEF, 2023-2025

**Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos del Niño:** Artículos 2 a 40

**Prioridades nacionales:** Estrategia Nacional de Desarrollo Revisada de Sudán del Sur para 2021-2024

**Resultados del Marco de Cooperación de las Naciones Unidas para el Desarrollo Sostenible con la participación del UNICEF:**

1. Las mujeres y los hombres de Sudán del Sur, en particular la juventud y los grupos vulnerables, se benefician y participan en una gobernanza más transparente, responsable e inclusiva que protege y promueve los derechos humanos, permite la consolidación de la paz, establece el estado de derecho y garantiza el acceso a la justicia para todos.
2. Las mujeres y los hombres de Sudán del Sur, en particular la juventud y los grupos vulnerables, se benefician de un desarrollo económico más sostenible e inclusivo y contribuyen a él, con una mayor diversificación económica, una mejor adaptación al cambio climático y una mayor resiliencia a las conmociones económicas.
3. Los niños y niñas, las mujeres y los hombres de Sudán del Sur, en particular la juventud y los grupos vulnerables, disfrutan de una mayor cobertura de protección social y servicios sociales inclusivos, con capacidad de respuesta y de calidad.
4. Las mujeres, la juventud y los grupos vulnerables están empoderados para exigir y ejercer sus derechos políticos, económicos, sociales, medioambientales y culturales.

**Grupos de objetivos relacionados del Plan Estratégico del UNICEF para 2022-2025: 1 a 5**

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
3	<b>Salud</b> Más neonatos, menores de 1 año, niños y niñas, niñas adolescentes y mujeres sobreviven y prosperan, beneficiándose de un mejor acceso y uso de servicios y	Porcentaje de mujeres embarazadas que reciben al menos cuatro visitas prenatales B: 29% M: 35%	Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria/ Sistema 2 de información sanitaria distrital	Los trabajadores sanitarios y comunitarios de primera línea demuestran una mayor capacidad para prestar servicios flexibles e integrados de tratamiento de las enfermedades infantiles comunes.	Ministerio de Salud, ministerios de Salud de los estados	2 162	296 440	298 602
		Porcentaje de niños menores de 1 año	Datos del Programa					

Resultados del MCNUDES	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDES	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
	prácticas de salud de calidad y equitativas, incluso en situaciones de emergencia.	<p>supervivientes que recibieron las tres dosis de la vacuna contra la difteria, el tétanos y la tos ferina* B: 82% M: 90%</p> <p>Porcentaje de casos de malaria confirmados que recibieron tratamiento antipalúdico de primera línea en las instalaciones sanitarias del sector público* B: 72% M: 90%</p>	<p>Nacional Ampliado de Inmunización</p> <p>Sistema de Información sobre la Gestión Sanitaria/ Sistema 2 de información sanitaria distrital</p>	<p>Los trabajadores sanitarios y comunitarios de primera línea demuestran una mayor capacidad para proporcionar atención materna y neonatal esencial y de calidad a las mujeres embarazadas y a las adolescentes y sus bebés.</p> <p>El Gobierno y otros asociados demuestran una mayor capacidad para aplicar la inmunización rutinaria y suplementaria y responder a los brotes de enfermedades.</p>				
3	<b>Nutrición</b> Más niños y niñas, entre ellos adolescentes, y mujeres tienen una mejor nutrición, beneficiándose de un mayor acceso y uso de servicios y prácticas de calidad, incluso en situaciones de emergencia.	<p>Porcentaje de lactantes menores de 6 meses que se alimentan exclusivamente con leche materna B: 68% M: 75%</p> <p>Porcentaje de niños menores de 5 años con malnutrición aguda grave que se someten a tratamiento*</p>	<p>Sistema de seguimiento de la seguridad alimentaria y la nutrición (FSNMS)</p> <p>Sistema de Información Nutricional</p>	<p>El Gobierno, en los ámbitos nacional y estatal, ha reforzado las capacidades para ofrecer un enfoque de sistemas múltiples de calidad para reducir la malnutrición en todas sus formas.</p> <p>Más niños y niñas, niñas adolescentes y mujeres se benefician</p>	Ministerio de Sanidad, Ministerio de Agricultura, asociados del Movimiento para el Fomento de la Nutrición	2 003	29 000	31 003

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS		Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
		RO	OR				Total		
		B: 77% (niñas: 84%; niños: 70%) M: 80% (niñas: 87%; niños: 73%)			de un acceso equitativo a servicios de nutrición preventiva integrados y de calidad y adoptan prácticas de nutrición positivas, incluso en situaciones de emergencia.				
		Porcentaje de niños de entre 6 y 23 meses que reciben un régimen alimentario diverso mínimo B: 17% M: 25%	FSNMS		Más niños y niñas se benefician de un acceso equitativo a servicios de calidad para el tratamiento de la emaciación, incluso en situaciones de emergencia.				
2, 3	<b>Agua, saneamiento e higiene (WASH)</b> Más niños y niñas, mujeres y sus familias, en particular las poblaciones más vulnerables, tienen un acceso equitativo y sostenible a servicios de agua y saneamiento seguros y resilientes frente al clima, los utilizan y practican conductas	Porcentaje de la población que utiliza al menos servicios básicos de agua potable* B: 2% M: 10%	Encuesta nacional de salud en los hogares		El Gobierno, en los ámbitos nacional y estatal, ha reforzado la capacidad institucional para mejorar y mantener el acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene gestionados de forma segura.	Ministerio de Recursos Hídricos y Riego, Ministerio de Educación General y Formación, Ministerio de Salud	2 003	69 000	71 003
		Porcentaje de la población que utiliza al menos servicios básicos de saneamiento* B: 10% M: 20%	Encuesta nacional de salud en los hogares		Más niños y niñas y sus familias a quienes ha afectado la crisis humanitaria tienen acceso a agua potable, a un saneamiento adecuado y a				
		Porcentaje de la población que utiliza al menos servicios básicos de higiene B: 6%	Encuesta nacional de salud en los hogares						

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
	higiénicas seguras, incluso en situaciones de emergencia.	M: 12%		<p>servicios de higiene mejorados.</p> <p>Más niños y niñas y sus familias que viven en comunidades rurales tienen infraestructuras y servicios de agua, saneamiento e higiene más resilientes y están mejor preparados para resistir ante los desastres y los efectos del cambio climático.</p> <p>Más niños y niñas y sus familias de comunidades urbanas tienen acceso a servicios de agua, saneamiento e higiene mejorados que son resilientes frente al clima, asequibles y sostenibles.</p>				
3	<b>Educación</b> Más niños y niñas de 3 a 18 años, especialmente las niñas y los más vulnerables, acceden a una educación equitativa, inclusiva y de	<p>Tasa bruta de matriculación en la educación preescolar *</p> <p>B: 8%</p> <p>M: 20%</p>	<p>Sistema de Información sobre la Gestión Educativa (EMIS)</p>	<p>El sector educativo tiene una mayor capacidad para ofrecer un aprendizaje temprano inclusivo y de calidad.</p>	Ministerio de Educación General y Formación	2 003	40 000	42 003
		Número de niños y adolescentes no escolarizados que accedieron a la	EMIS	Más niños y niñas, incluidos los				

Resultados del MCNUDES	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDES	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
	calidad con mejores resultados de aprendizaje, incluso en situaciones de emergencia.	<p>educación por medio de programas apoyados por el UNICEF B: 253 351 (niñas: 104 471; niños: 148 880) M: 450 000 (niñas: 200 000; niños: 250 000)</p> <p>Porcentaje del alumnado de 4.º curso que obtiene un 50% o más en la Evaluación Nacional del Aprendizaje* B: Lectura: 53% (niñas: 50%; niños: 56%) Matemáticas: 71% (niñas: 66%; niños: 76%) M: Lectura: 80% (niñas: 80%; niños: 80%) Matemáticas: 90% (niñas: 90%; niños: 90%)</p>	Evaluación de lectoescritura y aritmética	<p>adolescentes, y en particular las niñas, acceden a oportunidades de aprendizaje formal, no formal o alternativo de calidad básica.</p> <p>El sistema educativo tiene una mayor capacidad para transformar la impartición de una educación básica de calidad que mejore rápidamente los resultados de aprendizaje y el desarrollo de las competencias básicas.</p>				

Resultados del MCNUDES	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDES	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
1, 3	<b>Protección de la infancia</b> Los niños, las niñas y las mujeres tienen seguridad y protección frente a la violencia, la explotación, los abusos y las prácticas nocivas.	Número de niños que han sufrido violencia, explotación, abusos y abandono atendidos por servicios de salud, trabajo social o justicia/cumplimiento de la ley por medio de programas apoyados por el UNICEF B: 73 238 (36 307 niñas; 36 931 niños) M: 85 000 anualmente (42 075 niñas, 42 925 niños)	Sistema de Gestión de la Información sobre la Protección de la Infancia	El Gobierno nacional y los gobiernos locales han mejorado sus capacidades para desarrollar y gestionar un sistema sostenible de respuesta a las perturbaciones para la prestación de servicios de protección de la infancia preventivos y con capacidad de respuesta.	Ministerio de Asuntos de Género, Infancia y Bienestar Social, Ministerio de Justicia y Asuntos Constitucionales, Misión de las Naciones Unidas en Sudán del Sur	2 525	16 000	18 525
		Se ha implantado un sistema para documentar, analizar y utilizar datos sobre violaciones graves de los derechos del niño u otras violaciones graves de los derechos con fines de prevención y respuesta B: Se ha implantado un mecanismo de vigilancia y presentación de informes M: El mecanismo de vigilancia y presentación de informes continúa en funcionamiento	<b>Mecanismo de vigilancia y presentación de informes</b>	Más mujeres, niños y niñas, incluidos los adolescentes, y sus cuidadores en situaciones humanitarias están más seguros y tienen acceso a servicios de protección de mejor calidad.				
2, 3	<b>Política social</b> Más niños, niñas y familias se benefician de	Porcentaje de niños y niñas que viven en la pobreza en todas sus dimensiones	Informe sobre la pobreza	El Gobierno ha mejorado su capacidad para medir y supervisar la	Ministerio de Asuntos de Género, Infancia y	950	8 050	9 000

Resultados del MCNUDS	Resultados del UNICEF	Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS	Medios de verificación	Resultados indicativos del programa para el país	Principales asociados, marcos de asociación	Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)		
						RO	OR	Total
	unos mejores servicios públicos que reducen la pobreza monetaria y multidimensional y refuerzan la resiliencia.	B: 70% M: 60%  Proporción del presupuesto nacional del gasto público en protección social con recursos nacionales* B: 1% M: 2%	Libro de presupuestos del Ministerio de Finanzas y Planificación	vulnerabilidad de los niños y las niñas y utilizar los datos para diseñar políticas, planes y presupuestos adecuados.  Los gobiernos nacional y estatales han mejorado su capacidad para movilizar, asignar y gastar recursos destinados a los servicios sociales e informar al respecto.  El Gobierno ha mejorado su capacidad para diseñar, coordinar, aplicar y supervisar políticas y programas de protección social que tienen en cuenta las necesidades de la infancia y que pueden dar respuesta a las perturbaciones.	Bienestar Social, Ministerio de Finanzas y Planificación, Banco Mundial, PNUD, Programa Mundial de Alimentos			
1 a 4	<b>Eficacia del programa</b>	Porcentaje de resultados del programa para el país que se encuentran encaminados o se han logrado. B: 90% M: 100%	InSight	Planificación, seguimiento y presentación de informes  Operaciones sobre el terreno  Cambio social y conductual	Ministerio de Finanzas y Planificación	16 014	32 500	48 514

<i>Resultados del MCNUDS</i>	<i>Resultados del UNICEF</i>	<i>Principales indicadores de progreso, bases de referencia (B) y metas (M) *Indicador del MCNUDS</i>	<i>Medios de verificación</i>	<i>Resultados indicativos del programa para el país</i>	<i>Principales asociados, marcos de asociación</i>	<i>Recursos indicativos por resultado del programa para el país: recursos ordinarios (RO), otros recursos (OR) (en miles de dólares EE.UU.)</i>		
						<i>RO</i>	<i>OR</i>	<i>Total</i>
<b>Recursos totales</b>						<b>27 660</b>	<b>490 990</b>	<b>518 650</b>