

Distr.: General  
14 May 2010  
Arabic  
Original: English

## المجلس التنفيذي لبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي وصندوق الأمم المتحدة للسكان



الدورة السنوية لعام ٢٠١٠  
من ٢١ حزيران/يونيه - إلى ٢ تموز/يوليه ٢٠١٠، جنيف  
البند ١٦ من جدول الأعمال المؤقت  
صندوق الأمم المتحدة للسكان - البرامج القطرية والمسائل ذات الصلة

### صندوق الأمم المتحدة للسكان

#### مشروع وثيقة البرنامج القطري لكمبوديا

مساعدات الصندوق الإرشادية المقترحة: ٢٤,٢ مليون دولار: ١٨ مليون دولار من  
الموارد العادية و ٦,٢ مليون دولار من خلال  
طرائق التمويل المشترك و/أو الموارد الأخرى،  
بما في ذلك الموارد العادية

فترة البرنامج: ٥ سنوات (٢٠١١-٢٠١٥)

دورة المساعدة: الرابعة

الفئة حسب القرار ٤٢/٢٠٠٧: ألف

#### المساعدة الإرشادية المقترحة حسب المجالات البرنامجية الأساسية

(بملايين الدولارات)

المجموع	الموارد الأخرى	الموارد العادية	
١٥,٠	٥,٠	١٠,٠	الصحة والحقوق الإنجابية
٦,٠	١,٠	٥,٠	السكان والتنمية
٢,٢	٠,٢	٢,٠	المساواة بين الجنسين
١,٠	-	١,٠	التنسيق والمساعدة البرنامجية
٢٤,٢	٦,٢	١٨,٠	المجموع



## أولا - تحليل الحالة

١ - تمتعت كمبوديا بنمو اقتصادي قوي في الماضي. فمنما اقتصادها بمعدل ٦ في المائة من عام ١٩٩٣ إلى عام ٢٠٠٣، وبمعدل ١١,١ في المائة من عام ٢٠٠٤ إلى عام ٢٠٠٧. وخفض النمو الاقتصادي المرتفع المعدلات العامة للفقر من ٤٧ في المائة في عام ١٩٩٣ إلى ٣٠ في المائة في عام ٢٠٠٧. ومع ذلك، أسفرت الأزمة الاقتصادية التي حدثت مؤخرا عن تنقيحات تخفيضية كبيرة لتقديرات النمو.

٢ - وفي عام ٢٠٠٨ كان عدد السكان يقدر بـ ١٣,٤ مليون نسمة، يقطن ٨٠ في المائة منهم في المناطق الريفية. ويبلغ المعدل النمو السنوي للسكان ١,٥ في المائة. ويبلغ معدل الخصوبة الكلي ٣,١ من الأطفال لكل امرأة، وكان هذا المعدل قد شهد تراجعاً سريعاً منذ التسعينات. وانخفض حجم الأسرة المعيشية أيضاً من ٥,١ من الأشخاص لكل أسرة معيشية عام ٢٠٠٤ إلى ٤,٧ من الأشخاص عام ٢٠٠٨.

٣ - وبلغ العمر المتوقع ٦٠,٥ سنة للرجال و ٦٤,٣ سنة للنساء في عام ٢٠٠٨. ويتغير الهيكل السكاني بازدياد أعداد الشباب والمسنين. وفي عام ٢٠٠٨ كانت نسبة ٥٦ في المائة من السكان دون سن ٢٥ سنة وتراوحت أعمار نسبة ٣٤,٨ في المائة من السكان بين ١٠ و ٢٤ سنة، بينما بلغت نسبة من يتعدون ٦٥ سنة من العمر ٤,٣ في المائة.

٤ - وتزيد التفاوتات الجنسانية، المتأصلة في المواقف التمييزية، من ضعف النساء والفتيات إزاء الاعتداء والاتجار والاستغلال. وينتشر العنف الجنساني، فتتعرض نسبة ٢٢ في المائة من النساء للعنف البدني منذ سن ١٥ سنة. وتشغل المرأة عدداً قليلاً من مناصب صنع القرار. ولا تبلغ نسبة النساء في منصب مستشار على صعيد الكوميونات إلا ١٤,٦ في المائة، كما لا تبلغ نسبة النساء من أعضاء الجمعية الوطنية إلا ١٩ في المائة. وهذا يمثل زيادة طفيفة عن السنوات الخمس الأخيرة.

٥ - والوضع الصحي للسكان أمر يثير القلق. فتقدر معدلات وفيات الرضع بـ ٦٠ وفاة لكل ١٠٠٠ من المواليد الأحياء. وتبلغ نسبة الوفيات النفاسية ٤٦١ وفاة لكل ١٠٠٠٠ من المواليد الأحياء، ولم تنخفض تلك النسبة انخفاضاً كبيراً منذ عام ٢٠٠٠. ومع ذلك، تظهر المؤشرات الصحية للقطاع العام لسنة ٢٠٠٨ تحسينات كبيرة عن ٢٠٠٥/٢٠٠٦. وزادت نسبة الولادات في المرافق الصحية العامة من ٢٢ في المائة إلى ٣٥ في المائة، كما زادت نسبة الولادات التي أشرف عليها موظفو الرعاية الصحية المهرة من ٤٤ في المائة إلى ٥٢ في المائة، وزادت نسبة الرعاية السابقة للولادة إلى ٧٣ في المائة. ومع ذلك، ما زالت

هناك تحديات تتضمن نوعية الرعاية، وعدد وكفاءة الفنيين الصحيين، وبخاصة القابلات، وإمكانية الحصول على رعاية التوليد في حالات الطوارئ.

٦ - و زاد معدل انتشار استعمال وسائل منع الحمل من ٧ في المائة عام ١٩٩٥ إلى ٢٧ في المائة عام ٢٠٠٥، ويرجع ذلك جزئياً إلى جهود التسويق الاجتماعي. وبالرغم من ذلك، ظلت نسبة الاحتياجات غير الملباة في مجال تنظيم الأسرة ٢٥ في المائة. ويقدم المانحون الدعم في الوقت الحالي لإنتاج جميع السلع المتصلة بوسائل منع الحمل فيما عدا رفاتلات القطاع العام التي تمولها وزارة الصحة.

٧ - وعلى الرغم من أن كمبوديا لديها مستوى من أعلى مستويات انتشار فيروس نقص المناعة البشرية في آسيا، فقد هبطت نسبة انتشار هذا الفيروس من ٣ في المائة عام ١٩٩٧ إلى ٠,٩ في المائة عام ٢٠٠٥. ومع ذلك تتغير أنماط انتقال العدوى. ويتحول السلوك الشديد الخطورة بصورة متزايدة بين الشباب من ممارسة الجنس في بيوت الدعارة إلى ممارسة الجنس على نحو سري، كما يمكن للاستعمال غير المشروع للمخدرات أن يُوَجِّح ظهور موجة ثانية من الوباء.

## ثانياً - التعاون السابق والدروس المستفادة

٨ - يعمل صندوق الأمم المتحدة للسكان في كمبوديا منذ عام ١٩٩٤. وساعد الصندوق على إدخال خدمات للمساعدة بين الولادات في جميع أنحاء البلد وإكمال تعداد عام ١٩٩٨. وتضمنت منجزات البرنامج القطري الثالث للفترة ٢٠٠٦-٢٠١٠ في مجال الصحة الإنجابية ما يلي: (أ) تنفيذ تعداد عام ٢٠٠٨؛ و (ب) زيادة انتشار وسائل منع الحمل والرعاية السابقة للولادة والولادات التي تشرف عليها قابلات ماهرات؛ و (ج) زيادة إتاحة خدمات القابلات الماهرات والخدمات الملائمة للشباب.

٩ - وواصل البرنامج القطري الثالث أيضاً دعمه لتنفيذ ورصد السياسة الوطنية للسكان لعام ٢٠٠٣. وتشكل هذه السياسة أولوية من أولويات المرحلة الثانية من الاستراتيجية المستقبلية، والخطة الإنمائية الاستراتيجية الوطنية، وهي أساس تعميم مراعاة شواغل السكان.

١٠ - وساعد البرنامج في المجال الجنساني على تنمية قدرات الأفرقة العاملة المعنية بتعميم مراعاة المنظور الجنساني ولجان النساء والأطفال، وعلى وضع وتنفيذ خطة العمل الوطنية لمنع العنف الموجه ضد المرأة، والخطة الاستراتيجية المعنية بالمرأة والطفلة وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

١١ - ويسهم صندوق الأمم المتحدة للسكان في تحسين فعالية المعونة وتنسيق الدعم المقدم من الجهات المانحة ومواءمته عن طريق دعم النهج البرنامجي في القطاع الصحي (البرنامج الثاني لدعم القطاع الصحي) بالاشتراك مع منظمة الأمم المتحدة للطفولة والبنك الدولي وأربع جهات مانحة أخرى.

١٢ - وقد أثبت البرنامج القطريان الثاني والثالث قيمة العمل من خلال النهج البرنامجية. فقد سَرَّ البرنامج من تعميم مراعاة شواغل الصحة الإنجابية وصحة الأم، وعزز الهياكل الوطنية وعمليات التخطيط، وعبَّأ الدعم المقدم من الحكومة والجهات المانحة على نطاق واسع إلى تلك القضايا، مع تخفيض تكاليف المعاملات التي تتحملها الحكومة.

### ثالثاً - البرنامج المقترح

١٣ - يقوم البرنامج القطري الرابع على أساس:

(أ) تحليل حالات السكان والصحة الإنجابية وفيروس نقص المناعة البشرية والجنسانية في كمبوديا؛ و (ب) التقييم القطري المشترك؛ و (ج) إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، ٢٠١١-٢٠١٥؛ و (د) المرحلة الثانية من الاستراتيجية الحكومية المستطيلة والخطة الإنمائية الاستراتيجية الوطنية المستكملة؛ و (هـ) الدروس المستفادة من البرنامج القطري الثالث.

١٤ - ويسهم البرنامج القطري الرابع في تحقيق مجالات النتائج الأربعة لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: (أ) الصحة والتعليم؛ و (ب) الجنسانية؛ و (ج) الحوكمة؛ و (د) الحماية الاجتماعية. ويسهم البرنامج في نتائج ونواتج البرنامج القطري لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية المذكورة أدناه. وترتبط هذه النتائج والنواتج بطبيعتها ببعضها البعض، وسيدعمها عدد من منظمات الأمم المتحدة.

#### عنصر الصحة والحقوق الإنجابية

١٥ - سيسهم هذا العنصر في تحقيق أولويات إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية في مجالات الصحة والتعليم، والحوكمة، والحماية الاجتماعية. وسيدعم صندوق الأمم المتحدة للسكان، في إطار هذا العنصر، أربعة مجالات للنتائج وخمسة نواتج. ومجالات النتائج الأربعة هي: (أ) زيادة التغطية العادلة على الصعيدين الوطني ودون الوطني للخدمات الجيدة النوعية في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والتغذية؛ و (ب) تعزيز القدرات المؤسسية على الصعيدين الوطني ودون الوطني بغية توسيع نطاق إمكانية حصول الشباب على المهارات الحياتية الجيدة النوعية، بما فيها المهارات المعنية بفيروس نقص المناعة

البشرية والتعليم والتدريب التقنيين والمهنيين؛ و (ج) تدعيم الاستجابة المتعددة القطاعات لفيروس نقص المناعة البشرية؛ و (د) زيادة القدرات على الصعيدين الوطني ودون الوطني بغية توفير حماية اجتماعية وطنية فعالة وميسورة التكاليف من خلال تحسين وضع وتنفيذ ورصد وتقييم نظام للحماية الاجتماعية. ويرد أدناه تفصيل للنواتج الخمسة.

١٦ - الناتج ١: تحسين القدرات الوطنية ودون الوطنية بغية زيادة توفر الخدمات جيدة النوعية في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والتغذية، وإمكانية الحصول على هذه الخدمات وقبولها والقدرة على تحمل تكلفتها واستخدامها. وسيدعم البرنامج عناصر الصحة الإنجابية وصحة الأم للخطة الاستراتيجية الصحية. وسيركز البرنامج على: (أ) كفاءة وجود سياسات داعمة وبيئة للموارد؛ و (ب) تحسين نوعية خدمات تنظيم الأسرة ورعاية التوليد في حالات الطوارئ والخدمات الملائمة للشباب وإمكانية الحصول عليها؛ و (ج) تقليل العقبات التي تواجه الحصول على الرعاية.

١٧ - الناتج ٢: زيادة كفاءة وتوفير الموارد البشرية المتصلة بالصحة، وبخاصة القابلات والفنيين الآخرين، حيثما وجد نقص في المهارات. وتتضمن المبادرات تحسين توفر وكفاءة الموارد البشرية في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأم والمولود، وبخاصة الأطباء والقابلات في مجالي رعاية التوليد في حالات الطوارئ ورعاية المواليد.

١٨ - الناتج ٣: تعزيز إمكانية الحصول على تدريب أساسي على المهارات الحياتية والانتفاع به، بما في ذلك التدريبات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية، والتعليم والتدريب التقنيين والمهنيين، وبخاصة للشباب المحرومين والأطفال غير الملحقين بالمدارس. وتتضمن المبادرات دعم برمجة شاملة متعلقة بالمهارات الحياتية في المدارس وخارجها.

١٩ - الناتج ٤: تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية بغية استهداف المجموعات السكانية الرئيسية المعرضة للخطر باستخدام تدخلات فعالة لمنع الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية. وتتضمن المبادرات تدعيم تنفيذ عناصر الوقاية والدعوة والتوعية بالخطة الاستراتيجية المعنية بالمرأة والطفلة وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، ودعم السياسات والاستراتيجيات وبناء القدرات من أجل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بين العاملات بالترفيه والمشتغلات بالجنس وعملاتهن وعشرائهن.

٢٠ - الناتج ٥: زيادة القدرة الوطنية ودون الوطنية من أجل التأهب والاستجابة في حالات الطوارئ بغية تقليل وتخفيف ضعف أفقر الأشخاص وأكثرهم تهميشاً، وبخاصة النساء والأطفال والمسنين والشباب والمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، إزاء الكوارث

البيئية والصحية. وتتضمن المبادرات دعم بناء القدرات من أجل التأهب والاستجابة في حالات الطوارئ في مجالي الصحة الإنجابية وصحة الأمهات، والعنف الجنساني.

#### عنصر السكان والتنمية

٢١ - سيسهم هذا العنصر في تحقيق أولوية إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية في مجال الحوكمة الرشيدة. وسيدعم صندوق الأمم المتحدة للسكان، في إطار هذا العنصر، مجالين للنتائج وثلاثة نواتج. ومجالا النتائج هما: (أ) وضع وتدعيم آليات فعالة للحوار والتمثيل والمشاركة في صنع القرار بأسلوب ديمقراطي؛ و (ب) تعزيز القدرة على جمع البيانات المصنفة حسب الجنس والسن والسكان المستهدفين والمنطقة، وإمكانية الوصول إليها واستخدامها على الصعيدين الوطني ودون الوطني بغية وضع ورصد سياسات وخطط تلي احتياجات الناس وتدمج الروابط ذات الأولوية بين السكان والفقر والتنمية. ويرد أدناه تفصيل للنواتج الثلاثة.

٢٢ - النتائج ١: وضع وتدعيم سبل وهياكل لتمكين الشباب والنساء من المشاركة في صنع القرار والتخطيط على الصعيدين الوطني ودون الوطني. وتتضمن المبادرات تدعيم وبناء قدرة لجان النساء والأطفال على صعيد المقاطعات والضواحي والكوميونات في المواقع ذات الأولوية. وسيكفل هذا مشاركة النساء والشباب وإدماج القضايا السكانية والجنسانية وقضايا الصحة الإنجابية في عمليات التخطيط المحلي وصنع القرار.

٢٣ - النتائج ٢: تحسين توفر واستخدام البيانات والمعلومات المصنفة حسب الجنس والسكان والمنطقة. وتتضمن المبادرات دعم وتنمية القدرة على جمع البيانات ورصد الأنشطة مثل الدراسة الاستقصائية للسكان فيما بين التعدادات لعام ٢٠١٣ والدراسة الاستقصائية الديمغرافية والصحية لعام ٢٠١٥.

٢٤ - النتائج ٣: تدعيم القدرة الوطنية ودون الوطنية بغية وضع خطط وميزانيات تستند إلى أدلة، وتراعي الاعتبارات ذات الصلة بنوع الجنس والطفل، وتدمج الروابط ذات الأولوية بين السكان والفقر والتنمية. وتتضمن المبادرات التوعية والبحث المعنيين بالمسائل السكانية الناشئة، وبناء القدرات من أجل التخطيط والميزنة اللذين يستندان إلى أدلة على الصعيدين الوطني ودون الوطني.

#### عنصر المساواة بين الجنسين

٢٥ - سيسهم العنصر الجنساني في تحقيق أولوية إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية في المجال الجنساني. وسيدعم صندوق الأمم المتحدة للسكان، في إطار هذا العنصر، أربعة

مجالات للنتائج وخمسة نواتج، مع التركيز على العنف الجنساني وتحقيق اللامركزية بالنسبة لبناء القدرات. ومجالات النتائج الأربعة هي: (أ) تنسيق بيئة للمعونة تعزز المساواة بين الجنسين وتمكن المرأة؛ و (ب) تدعيم وتعزيز آليات تعميم مراعاة المنظور الجنساني على الصعيدين الوطني ودون الوطني؛ و (ج) تعزيز مشاركة المرأة في المجال العام على الصعيدين الوطني ودون الوطني؛ و (د) تحسين المواقف الاجتماعية والتصدي على نحو مانع وشامل للعنف الجنساني. ويرد أدناه تفصيل للنواتج الخمسة.

٢٦ - الناتج ١: زيادة الدور القيادي للأمم المتحدة وتيسير اتخاذ نهج برنامجي لتعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة. وتتضمن المبادرات تحسين الاستجابة الجنسانية والتنسيق داخل فريق الأمم المتحدة القطري عن طريق دعم مستشارة الأمم المتحدة المعنية بالقضايا الجنسانية في مكتب المنسق المقيم واتخاذ نهج برنامجي للمساواة بين الجنسين.

٢٧ - الناتج ٢: تعزيز قدرة الأفرقة العاملة المعنية بتعميم مراعاة المنظور الجنساني في الوزارات والمؤسسات على الصعيدين الوطني ودون الوطني. وتتضمن المبادرات دعم هذه الأفرقة في وزارة الصحة ووزارة التخطيط.

٢٨ - الناتج ٣: تعزيز فرص وآليات تدعيم قدرة المرأة على المشاركة في المجال العام على الصعيدين الوطني ودون الوطني وصعيد المجتمع المحلي. وتتضمن المبادرات تدعيم قدرة الإناث من أعضاء المجلس، واللجان الاستشارية للنساء والأطفال.

٢٩ - الناتج ٤: زيادة توعية المجتمعات المحلية بتعزيز وحماية حقوق المرأة والمساواة بين الجنسين ومنع العنف الجنساني، وزيادة مشاركتها في ذلك. وتتضمن المبادرات زيادة الدعوة وتوعية المجتمعات المحلية بقضايا العنف، وزيادة مشاركة السلطات المحلية في الأنشطة المتعلقة بالعنف الجنساني، والعمل مع الرجال والفتيان بشأن العدل بين الجنسين ومنع العنف الجنساني.

٣٠ - الناتج ٥: زيادة القدرة المؤسسية على إتاحة آليات متعددة القطاعات لحماية حقوق المرأة وتعزيز المساواة بين الجنسين ومنع العنف الجنساني. وتتضمن المبادرات دعم تنفيذ ورصد خطة العمل الوطنية لمنع العنف الموجه ضد المرأة، ووضع نموذج متعدد القطاعات لآليات المنع والإحالة والاستجابة على صعيد المقاطعات.

## رابعاً - إدارة البرنامج ورصده وتقييمه

٣١ - سيقوم صندوق الأمم المتحدة للسكان والحكومة بتنفيذ ورصد وتقييم البرنامج في سياق إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية. وسيعمل الصندوق بالاشتراك مع سائر منظمات الأمم المتحدة وشركاء التنمية. وسيضمن ذلك تقديم المساعدة من خلال النهج البرنامجي القائم في القطاع الصحي ودعم اتخاذ نهج برنامجية جديدة تركز على الجنسانية والتنمية الديمقراطية على الصعيد دون الوطني.

٣٢ - وسيقوم الصندوق والحكومة برصد البرنامج باستخدام بيانات من تعداد عام ٢٠٠٨، والدراسة الاستقصائية الصحية والديمقراطية الكمبودية، والدراسات الاستقصائية الاجتماعية والاقتصادية، والدراسات الاستقصائية للسكان فيما بين التعدادات، والدراسات الاستقصائية المعنية بالعنف ضد المرأة، ونظم المعلومات الإدارية، والدراسات الاستقصائية الأخرى، والبحوث التشغيلية.

٣٣ - وسيجري الصندوق استعراضات وتقييمات سنوية بالاشتراك مع آليات الرصد والتقييم التابعة لإطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية، التي ستستخدم *CAMInfo*، ونظام قاعدة البيانات الاجتماعية - الاقتصادية الوطنية، وأنظمة الرصد الوطنية.

٣٤ - ويتكون المكتب القطري للصندوق في كمبوديا من ممثل ونائب ممثل وممثل مساعد ومدير عمليات وموظف للبرامج الوطنية وموظفين للدعم الإداري. وسيستخدم الصندوق أرصدة البرنامج لدعم المناصب البرنامجية والإدارية على أساس احتياجات البرامج القطرية والتصنيف الذي حرت الموافقة عليه لها. وسيستقدم الصندوق موظفين إضافيين بعقود قصيرة الأجل حسب الحاجة. وسيقدم الخبراء والمؤسسات على الصعيد الوطنية والإقليمية والدولية المساعدة التقنية. وسيقدم المكتب الإقليمي لآسيا ومنطقة المحيط الهادئ؛ ومقره في بانكوك، تايلند؛ المساعدة إلى المكتب القطري فيما يتعلق بتعيين الموارد التقنية وتوفير ضمان الجودة.



## إطار النتائج والموارد لكمبوديا

الأولويات الوطنية: (أ) الحوكمة الرشيدة؛ و (ب) بناء القدرات وتنمية الموارد البشرية؛ و (ج) تنمية القطاع الخاص والعمالة			
نتيجة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الصحة والتعليم: بحلول عام ٢٠١٥ يتمتع عدد أكبر من الرجال والنساء والأطفال والشباب بإمكانية الوصول العادل إلى الصحة والتعليم			
عنصر البرنامج	نتائج البرنامج القطري ومؤشراته والخطوط الأساسية له وأهدافه	الشركاء	الموارد الإرشادية حسب عنصر البرنامج
الصحة والحقوق الإنجابية	<p><u>النتيجة ١: زيادة التغطية العادلة، على الصعيد الوطني ودون الوطني، للخدمات الجيدة النوعية في مجالات الصحة الإنجابية وصحة الأم والوليد والطفل والتغذية، وإمكانية الحصول على هذه الخدمات وقبولها والقدرة على تحمل تكلفتها واستخدامها</u></p> <p><u>مؤشر الناتج:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>النسبة المئوية للولادات التي أشرف عليها الموظفون الصحيون المهرة</li> <li>معدل انتشار استعمال وسائل منع الحمل الحديثة بين النساء المتزوجات حالياً</li> </ul> <p><u>النتيجة ٢: زيادة كفاءة وتوفير الموارد البشرية المتصلة بالصحة، وبخاصة القابلات والفنيين الصحيين الآخرين، حيثما وجد نقص في المهارات</u></p> <p><u>مؤشر الناتج:</u> النسبة المئوية للمراكز الصحية التي يوجد بها قابلتان على الأقل</p>	شركاء التنمية؛ المنظمات غير الحكومية؛ وزارة الصحة؛ الرابطة المهنية؛ البرنامج الثاني لدعم قطاع الصحة؛ منظمات الأمم المتحدة	١٥ مليون دولار (١٠ مليون دولار من الموارد العادية و ٥ مليون دولار من الموارد الأخرى)
الصحة والحقوق الإنجابية	<p><u>النتيجة ٢: تعزيز القدرات المؤسسية، على الصعيد الوطني ودون الوطني، بغية توسيع نطاق إمكانية حصول الشباب على المهارات الحياتية الجيدة النوعية، بما فيها المهارات المعنية بفيروس</u></p>	الجهات المانحة؛ وزارة التعليم والشباب والرياضة؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة	
	<p><u>النتيجة ٣: تعزيز إمكانية الحصول على تدريب أساسي على المهارات الحياتية والانتفاع به، بما في ذلك التدريبات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية، والتعليم والتدريب التقنيان والمهنيان، وبخاصة للشباب المحرومين والأطفال غير الملتحقين</u></p>		

		بالمدارس مؤشر الناتج: النسبة المئوية للمدارس الابتدائية والثانوية التي تدمج وتنفذ تدريبا أساسيا للمهارات الحياتية، بما في ذلك التدريبات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية	نقص المناعة البشرية والتعليم والتدريب التقنيين والمهنيين مؤشر النتيجة: النسبة المئوية لشباب البالغين الذين أكملوا برامج المهارات الحياتية بنجاح
نتيجة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الحوكمة: بحلول عام ٢٠١٥ تكون المؤسسات الوطنية ودون الوطنية أكثر خضوعا للمساءلة وأكثر استجابة لاحتياجات وحقوق جميع سكان كمبوديا، كما يكون هناك مشاركة أكبر في صنع القرار بأسلوب ديمقراطي			
الصحة والحقوق الإنجابية (تابع)	النتيجة ٣: تدعيم الاستجابة المتعددة القطاعات لفيروس نقص المناعة البشرية مؤشر النتيجة: انتشار فيروس نقص المناعة البشرية بين عامة السكان البالغين (١٥-٤٩ سنة)	الناتج ٤: تعزيز القدرة الوطنية ودون الوطنية بغية استهداف المجموعات السكانية الرئيسية المعرضة للخطر باستخدام تدخلات فعالة لمنع الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية مؤشر الناتج: النسبة المئوية لاستعمال أكثر المجموعات السكانية تعرضا للخطر للرفالات: المشتغلين بالترفيه ومتعاطو المخدرات بالحقن وغيرهم	شركاء التنمية؛ السلطة الوطنية لمكافحة الإيدز؛ وزارة شؤون المرأة؛ المنظمات غير الحكومية
نتيجة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الحماية الاجتماعية: بحلول عام ٢٠١٥ يتنفع عدد أكبر من الأشخاص، وبخاصة الفقراء والضعفاء، بتحسين شبكات الأمان الاجتماعي وبرامج الضمان الاجتماعي، بوصف ذلك جزءا لا يتجزأ من نظام وطني مستدام للحماية الاجتماعية			
الصحة والحقوق الإنجابية (تابع)	النتيجة ٤: زيادة القدرات، على الصعيدين الوطني ودون الوطني، بغية توفير حماية اجتماعية وطنية فعالة وميسورة التكاليف من خلال تحسين وضع وتنفيذ ورصد وتقييم نظام للحماية الاجتماعية مؤشر النتيجة: النسبة المئوية للمجموعات الضعيفة المتضررة التي تتلقى مساعدة في حالات الطوارئ، بما في ذلك الأغذية والمرافق الصحية	الناتج ٥: زيادة القدرات الوطنية ودون الوطنية من أجل التأهب والاستجابة في حالات الطوارئ بغية تقليل وتخفيف ضعف أفقر الأشخاص وأكثرهم تهميشا، وبخاصة النساء والأطفال والمسنين والشباب والمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية، إزاء الكوارث البيئية والصحية مؤشر الناتج: وضع خطة طوارئ وطنية متعددة القطاعات منسقة ومتكاملة للاستجابة في حالات الطوارئ، تغطي الإنذار المبكر والوقاية والتخفيف، مما يفي بالمعايير الدولية	الجهات المانحة؛ اللجنة الوطنية لإدارة الكوارث؛ المنظمات غير الحكومية؛ وزارتي الصحة وشؤون المرأة؛ منظمات الأمم المتحدة

			والمياه والمأوى وغيرها من تدخلات الاستجابة الفورية في أطر زمنية محددة
نتيجة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الحوكمة: بحلول عام ٢٠١٥ تكون المؤسسات الوطنية ودون الوطنية أكثر خضوعا للمساءلة وأكثر استجابة لاحتياجات وحقوق جميع سكان كمبوديا، كما يكون هناك مشاركة أكبر في صنع القرار بأسلوب ديمقراطي			
السكان والتنمية	النتيجة ١: وضع وتدعيم آليات فعالة للحوار والتمثيل والمشاركة في صنع القرار بأسلوب ديمقراطي مؤشر النتيجة: عدد المنتخبات للهيئات التمثيلية	النتائج ١: وضع وتدعيم سبل وهياكل لتمكين الشباب والنساء من المشاركة في صنع القرار والتخطيط على الصعيدين الوطني ودون الوطني مؤشر النتائج: إنشاء وتشغيل لجان استشارية دون وطنية للنساء والأطفال في جميع المواقع	٦ ملايين دولار (٥ ملايين دولار من الموارد العادية ومليون دولار من الموارد الأخرى)
	النتيجة ٢: تعزيز القدرة على جمع البيانات المصنفة حسب الجنس والسن والسكان المستهدفين والمنطقة، وإمكانية الوصول إليها واستخدامها على الصعيدين الوطني ودون الوطني بغية وضع ورصد سياسات وخطط تلي احتياجات الناس وتدمج الروابط ذات الأولوية بين السكان والفقر والتنمية مؤشر النتيجة: استعمال بيانات ومعلومات مصنفة لرصد الخطة الإنمائية الاستراتيجية الوطنية والأهداف الإنمائية للألفية لكمبوديا والخطط القطاعية ودون الوطنية	النتائج ٢: تحسين توفر واستخدام البيانات والمعلومات المصنفة حسب الجنس والسكان والمنطقة مؤشر النتائج: إتاحة بيانات سكانية مصنفة حسب الجنس والسن والدخل عن طريق التعداد، والدراسة الاستقصائية الديمغرافية والصحية الكمبودية، والدراسة الاستقصائية الاجتماعية - الاقتصادية الكمبودية، وقاعدة بيانات الكوميونات، والدراسات الاستقصائية الأخرى النتائج ٣: تدعيم القدرة الوطنية ودون الوطنية بغية وضع خطط وميزانيات تستند إلى أدلة، وتراعي الاعتبارات ذات الصلة بنوع الجنس والطفل، وتدمج الروابط ذات الأولوية بين السكان والفقر والتنمية مؤشر النتائج: النسبة المئوية للخطط والميزانيات؛ على الصعيدين الوطني والقطاعي، وعلى صعيد المقاطعات؛ التي تستند إلى أدلة وتراعي الاعتبارات ذات الصلة بنوع الجنس والطفل وتدمج الروابط بين السكان والفقر والتنمية	الجهات المانحة؛ وزارة التخطيط؛ المجلس الوطني للسكان والتنمية؛ منظمات الأمم المتحدة

نتيجة إطار عمل الأمم المتحدة للمساعدة الإنمائية: الجنسانية: بحلول عام ٢٠١٥ تشهد جميع النساء والرجال والفتيات والفتيان الحد من التفاوت بين الجنسين ويتمتعون بالمساواة في الحقوق ويمارسونها على نحو تدريجي			
المساواة بين الجنسين	النتيجة ١: تنسيق بيئة للمعونة تعزز المساواة بين الجنسين وتمكن المرأة مؤشر النتيجة: إقرار وتنفيذ جميع أصحاب المصلحة لخريطة طريق لنهج برنامجي بشأن تعميم مراعاة المنظور الجنساني	النتائج ١: زيادة الدور القيادي للأمم المتحدة وتيسير اتخاذ نهج برنامجي لتعزيز المساواة بين الجنسين وتمكين المرأة مؤشر النتائج: وضع نهج برنامجي وتدقيق أرصدة شركاء التنمية من خلال طرائق ذلك النهج	الجهات المانحة؛ وزارة شؤون المرأة؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة ٢,٢ مليون دولار من الموارد العادية (٢ مليون دولار من الموارد الأخرى)
النتيجة ٢: تدعيم وتعزيز آليات تعميم مراعاة المنظور الجنساني على الصعيدين الوطني ودون الوطني مؤشر النتيجة: النسبة المئوية لخطط عمل الفريق العامل التقني، ومؤشرات رصد مشتركة تراعي المنظور الجنساني باستخدام معيار الفريق العامل التقني المعني بالجنسانية	النتائج ٢: تعزيز قدرة الأفرقة العاملة المعنية بتعميم مراعاة المنظور الجنساني في الوزارات والمؤسسات على الصعيدين الوطني ودون الوطني مؤشر النتائج: النسبة المئوية لإمكانية وصول الأفرقة العاملة المعنية بتعميم مراعاة المنظور الجنساني إلى الميزانية الحكومية الوطنية بغية تنفيذ الأنشطة	الأفرقة العاملة المعنية بتعميم مراعاة المنظور الجنساني؛ وزارة شؤون المرأة؛ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي؛ صندوق الأمم المتحدة الإنمائي للمرأة	المجموع من أجل تنسيق البرنامج والمساعدة: مليون دولار من الموارد العادية
النتيجة ٣: تعزيز مشاركة المرأة في المجال العام على الصعيدين الوطني ودون الوطني مؤشر النتيجة: النسبة المئوية لعضوات المجالس دون الوطنية (بمجالس المقاطعات والضواحي والكوميونات)	النتائج ٣: تعزيز فرص وآليات تدعيم قدرة المرأة على المشاركة في المجال العام على الصعيدين الوطني ودون الوطني، وصعيد المجتمع المحلي مؤشر النتائج: النسبة المئوية للمرشحات والمستشارات على الصعيد دون الوطني الالاتي يتلقين تدريباً على بناء القدرات	شركاء التنمية؛ وزارة شؤون المرأة؛ المنظمات غير الحكومية؛ برنامج الأمم المتحدة الإنمائي؛ صندوق الأمم المتحدة الإنمائي للمرأة	شركاء التنمية؛ وزارة شؤون المرأة؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة
النتيجة ٤: تحسين المواقف الاجتماعية والتصدي على نحو مانع وشامل للعنف الجنساني	النتائج ٤: زيادة توعية المجتمعات المحلية بتعزيز وحماية حقوق المرأة والمساواة بين الجنسين ومنع العنف الجنساني، وزيادة مشاركتها في ذلك	الجهات المانحة؛ وزارة شؤون المرأة؛ المنظمات غير الحكومية؛ منظمات الأمم المتحدة	

	<p><u>مؤشر النتيجة</u>: النسبة المئوية للسكان الذين على دراية بأن العنف ضد المرأة خطأ وبأنه فعل إجرامي</p>	<p><u>مؤشر الناتج</u>: النسبة المئوية للمدارس العامة الثانوية التي لديها مناهج دراسية تتضمن القضايا الجنسانية ومنع العنف الجنساني</p> <p><u>الناتج ٥</u>: زيادة القدرة المؤسسية على إتاحة آليات متعددة القطاعات لحماية حقوق المرأة وتعزيز المساواة بين الجنسين ومنع العنف الجنساني</p> <p><u>مؤشر الناتج</u>: عدد المقاطعات ذات الاستجابة على الصعيد المحلي والتي لديها نظم إحالة تربط بين المؤسسات الحكومية وغير الحكومية لدعم الضحايا</p>	
--	--	---	--