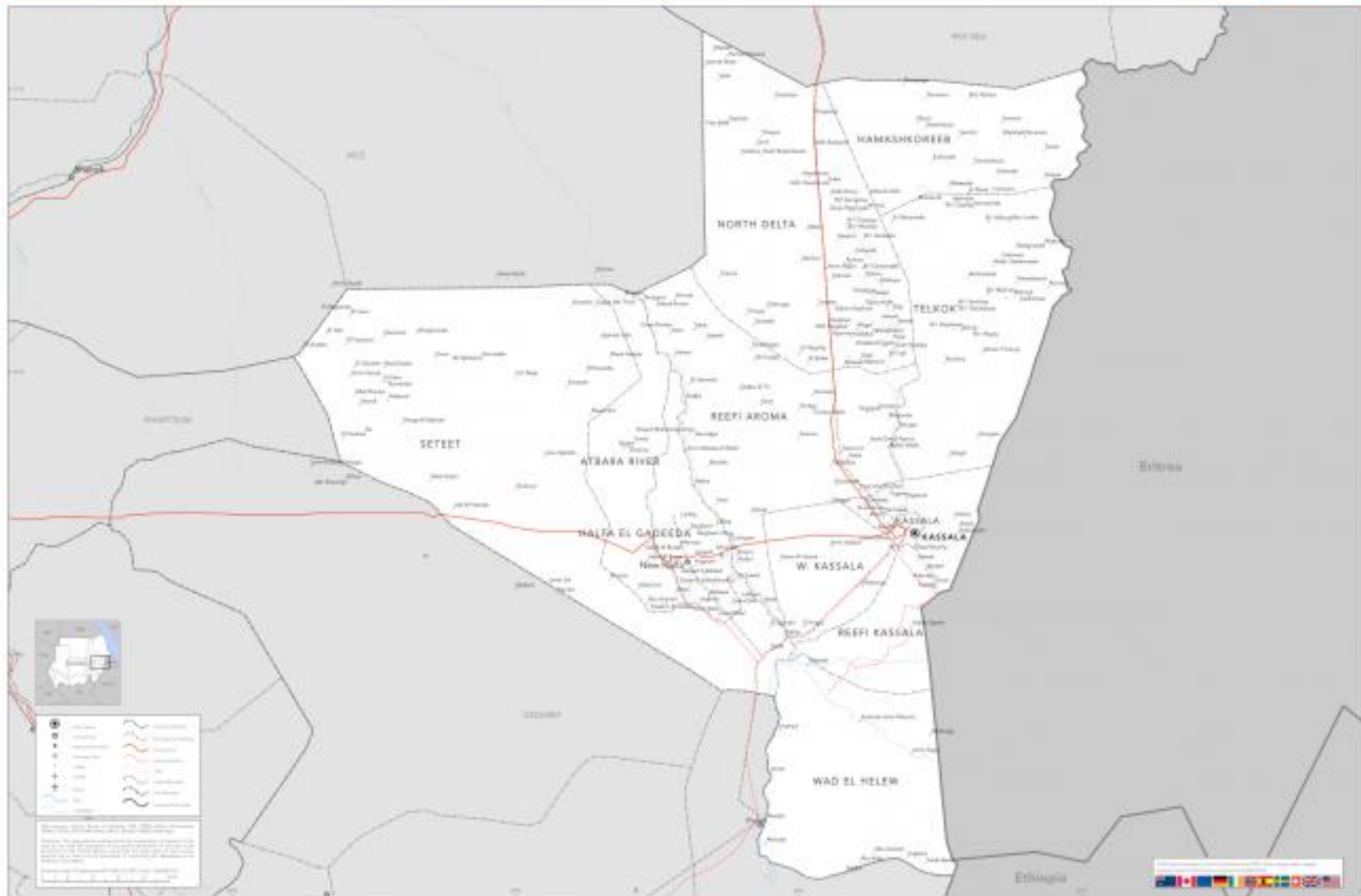




## ولاية كسلا

# الخطّة التّنمويّة لقطاعي المياه والصرف الصحي وإدارة النفايات

سبتمبر 2019



شكل 1 ولاية كسلا

## المحتويات

|   |                                                                   |    |
|---|-------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | الاختصارات.....                                                   | 4  |
| 7 | الملخص التنفيذي.....                                              | 7  |
| 2 | المقدمة.....                                                      | 11 |
|   | 2.1 هدف الخطة التنموية.....                                       | 12 |
|   | 2.2 هيكل الخطة التنموية.....                                      | 12 |
|   | 2.3 خلاصة تقارير المياه وصحة البيئة و النظافة لولاية القضايف..... | 11 |
| 3 | الرؤية و الهدف من البرنامج SWASH SF.....                          | 14 |
|   | 3.1 الرؤية.....                                                   | 14 |
|   | 3.2 الهدف.....                                                    | 14 |
| 4 | الاساسيات العامة لبرنامج SWASH SF.....                            | 14 |
| 5 | الخطط اللازمة لترفيح برامج المياه و صحة البيئة بولاية كسلا.....   | 16 |
|   | 5.1 سلامة مياه الشرب.....                                         | 16 |
|   | 5.2 الاصحاب البيئي و النظافة على مستوى الاسرة.....                | 20 |
|   | 5.3 الاصحاب البيئي و النظافة بالمؤسسات.....                       | 23 |
|   | 5.4 خدمات صحة البيئة.....                                         | 26 |
|   | 5.5 الخطط - المواضيع المتقاطعة للمياه و الاصحاب بالسودان.....     | 30 |
|   | 5.6 تشييد المرافق لخدمات برامج المياه و الاصحاب بكسلا.....        | 31 |
| 6 | الاطار المنطقي.....                                               | 38 |

|                  |                                                                                                         |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AfDB</b>      | African Development Bank بنك التنمية الأفريقي                                                           |
| <b>ARIs</b>      | Acute respiratory Infections التهابات الحادة – الجهاز التنفسي                                           |
| <b>AWD</b>       | Acute Watery Diarrhea الاسهال المائي الحاد                                                              |
| <b>CATS/CLTS</b> | Community Approaches to Sanitation / Community Led Total Sanitation قيادة المجتمع للأصحاح البيئي الشامل |
| <b>CBI</b>       | Community Based [Development] Initiative ترقية التنمية المجتمعية                                        |
| <b>CBO</b>       | Community based organizations المنظمات المجتمعية                                                        |
| <b>CEHA</b>      | WHO Regional Centre for Environmental Health Actions هئية الصحة العالمية – المركز الإقليمي لصحة لالبيئة |
| <b>CFS</b>       | Child Friendly Schools المدارس الصديقة للطفل                                                            |
| <b>CLTS</b>      | Community Led Total Sanitation الاصحاح الشامل بقيادة المجتمع                                            |
| <b>COR</b>       | Commission for Refugees مفوضية اسكان اللاجئين                                                           |
| <b>CSO</b>       | Civil Society Organizations (NGOs, CBOs, FBOs) منظمات المجتمع المدني                                    |
| <b>DFID</b>      | Department for International Development, UK Government هئية التنمية العالمية – المملكة المتحدة         |
| <b>DG</b>        | Director General المدير العام                                                                           |
| <b>DRR</b>       | Disaster risk reduction تقليل المخاطر المصاحبة للكوارث                                                  |
| <b>DWI</b>       | Drinking Water Inspectorate مفتشية مياه الشرب                                                           |
| <b>DWQ</b>       | Drinking water quality نوعية مياه الشرب                                                                 |
| <b>DWS</b>       | Drinking water safety سلامة مياه الشرب                                                                  |
| <b>DWST</b>      | Drinking Water and Sanitation Unit Training Centre وحدة مياه الشرب و الاصحاح البيئي – مركز التدريب      |
| <b>DWSU</b>      | Drinking Water and Sanitation Unit, MoWRIE (previously known as PWC) وحدة مياه الشرب و الاصحاح البيئي   |
| <b>EH</b>        | Environmental health صحة البيئة                                                                         |
| <b>EMIS</b>      | Education Management Information System ادارة نظم المعلومات                                             |
| <b>FAO</b>       | Food and Agriculture Organization منظمة الغذاء و الزراعة                                                |
| <b>FBO</b>       | Faith based organization المنظمات المتدينية                                                             |
| <b>FGD</b>       | Focus group discussion النقاشات الجماعية                                                                |
| <b>FRC</b>       | Free residual chlorine الكلور الترسبي الحر                                                              |
| <b>FMoH</b>      | Federal Ministry of Health وزارة الصحة الاتحادية                                                        |
| <b>GBV</b>       | Gender Based Violence العنف القائم على نوع الجنس                                                        |
| <b>GDP</b>       | Gross Domestic Product الناتج المحلي الإجمالي                                                           |
| <b>GoS</b>       | Government of Sudan حكومة السودان                                                                       |
| <b>GWD</b>       | Groundwater and Wadis Directorate, MoWRIE مديرية المياه الجوفية والوديان                                |
| <b>HAC</b>       | Humanitarian Aid Commission مفوضية العون الانساني                                                       |
| <b>HACCP</b>     | Hazard analysis critical control point نقطة التحكم الحرجة لتحليل المخاطر                                |
| <b>HCW</b>       | Health Care Waste الرعاية الصحية للنفايات                                                               |
| <b>HDPE</b>      | High density poly ethylene البلاستيك ذو الكثافة العالية                                                 |
| <b>HP</b>        | Hygiene promotion / Health promotion تعزيز النظافة الصحية / تعزيز الصحة                                 |
| <b>HP</b>        | Hand Pump مضخة يدوية                                                                                    |
| <b>HTH</b>       | High test hypochlorite هيبوكلوريت- اختبار عالي                                                          |
| <b>HWM</b>       | Hazardous Waste Management إدارة النفايات الخطرة                                                        |
| <b>HWTS</b>      | Household water treatment and safe storage المعالجة والتخزين الآمن للمياه على مستوى المنازل             |

|                |                                                                                                                         |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HYWY</b>    | High yield water yard محطة مياه بانتاجية عالية                                                                          |
| <b>IDP</b>     | Internally displaced person النازح المحلي                                                                               |
| <b>INGO</b>    | International non-governmental organization المنظمات العالمية غير الحكومية                                              |
| <b>IOM</b>     | International Office for Migration المكتب الدولي للهجرة                                                                 |
| <b>ISO</b>     | International Standards Organization المنظمة الدولية للمعايير                                                           |
| <b>IVM</b>     | Integrated Vector Management الإدارة المتكاملة لنقلات                                                                   |
| <b>IWRM</b>    | Integrated water resources management الإدارة المتكاملة للموارد المائية                                                 |
| <b>JMP</b>     | Joint Monitoring Programme, WHO/UNICEF برنامج الرصد المشترك                                                             |
| <b>KAP</b>     | Knowledge, attitude and practice المعرفة والموقف والممارسة                                                              |
| <b>KII</b>     | Key Informant Interview دليل المخبر الرئيسي                                                                             |
| <b>KPI</b>     | Key performance indicator مؤشر الأداء الرئيسي                                                                           |
| <b>LYWY</b>    | Low yield water yard محطة بانتاجية ضعيفة                                                                                |
| <b>M&amp;E</b> | Monitoring and evaluation الرصد و المتابعة                                                                              |
| <b>MDG</b>     | Millennium Development Goals الأهداف الإنمائية للألفية                                                                  |
| <b>MF</b>      | Membrane Filtration غشاء الترشيح                                                                                        |
| <b>MHM</b>     | Menstrual Hygiene Management إدارة العادة الشهرية                                                                       |
| <b>MIC</b>     | Ministry of International Cooperation وزارة التعاون الدولي                                                              |
| <b>MICS</b>    | Multi-Indicator Cluster Survey المسح متعدد المؤشرات                                                                     |
| <b>MIS</b>     | Management information system نظام المعلومات الإدارية                                                                   |
| <b>MoE</b>     | Ministry of Education وزارة التعليم                                                                                     |
| <b>MoENRPD</b> | Ministry of the Environment, Natural Resources and Physical Development وزارة البيئة والموارد الطبيعية والتنمية المادية |
| <b>MoFNE</b>   | Ministry of Finance and National Economy وزارة المالية والاقتصاد الوطني                                                 |
| <b>MoWRIE</b>  | Ministry of Water Resources, Irrigation and Electricity وزارة الموارد المائية والري والكهرباء                           |
| <b>MoWSS</b>   | Ministry of Welfare and Social Security وزارة الرعاية والضمان الاجتماعي                                                 |
| <b>MP</b>      | Motor pump مضخة                                                                                                         |
| <b>MPN</b>     | Most Probable Number العدد الأكثر احتمالاً                                                                              |
| <b>NERC</b>    | National Environmental Research Council المجلس الوطني للبحوث البيئية                                                    |
| <b>NaDCC</b>   | Sodium dichloroisocyanurate كرورنيت الصوديوم التثائي                                                                    |
| <b>NGO</b>     | Nongovernmental organization المنظمة غير الحكومية                                                                       |
| <b>NPHL</b>    | National Public Health Laboratory, FMOH (formerly known as STAK) المختبر الوطني للصحة العامة                            |
| <b>NSHC</b>    | National Sanitation High Committee اللجنة الوطنية العليا للصرف الصحي                                                    |
| <b>O&amp;M</b> | Operation and maintenance التشغيل والصيانة                                                                              |
| <b>OFDA</b>    | Office of United States Foreign Disaster Assistance مكتب الولايات المتحدة للمساعدة الخارجية في حالات الكوارث            |
| <b>PAC</b>     | Polyaluminium Chloride بولومينات الكلور                                                                                 |
| <b>PHAST</b>   | Participatory Hygiene and Sanitation Transformation التحول التشاركي في مجال النظافة والصرف الصحي                        |
| <b>PoU</b>     | Point of use نقطة الاستخدام                                                                                             |
| <b>PPE</b>     | Personal protective equipment معدات الحماية الشخصية                                                                     |
| <b>PTA</b>     | Parents and Teachers Association رابطة الآباء والمعلمين                                                                 |
| <b>PWD</b>     | Person(s) with Disabilities الأشخاص ذوو الإعاقة                                                                         |
| <b>RCF</b>     | Refugee Consultation Forum منتدى التشاور مع اللاجئين                                                                    |

|                                       |                                                                                                                                               |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>RSF</b>                            | Rapid sand filter <b>فلتر الترسيب السريع</b>                                                                                                  |
| <b>S&amp;H</b>                        | Sanitation and hygiene <b>الصرف الصحي والنظافة الصحية</b>                                                                                     |
| <b>SAG</b>                            | Sector Advisory Group (of Humanitarian WASH Sector) <b>الفريق الاستشاري لقطاع المياه و</b><br><b>الاصحاب</b>                                  |
| <b>SDG</b>                            | Sustainable Development Goals <b>أهداف التنمية المستدامة</b>                                                                                  |
| <b>SDW</b>                            | Safe drinking water <b>مياه الشرب المأمونة</b>                                                                                                |
| <b>SDWSSF</b>                         | Sudan Drinking Water Safety Strategic Framework <b>الإطار الاستراتيجي لسلامة مياه الشرب في</b><br><b>السودان</b>                              |
| <b>SHCC</b>                           | School Health Coordination Council <b>مجلس تنسيق الصحة المدرسية</b>                                                                           |
| <b>SM</b>                             | Sanitation Marketing <b>تسويق الصرف الصحي</b>                                                                                                 |
| <b>SME</b>                            | Small and medium sized enterprises <b>المؤسسات الصغيرة والمتوسطة الحجم</b>                                                                    |
| <b>SMoID</b>                          | State Ministry of Infrastructure Development <b>وزارة الدولة لتطوير البنية التحتية</b>                                                        |
| <b>SMoUDPI</b>                        | State Ministry of Urban Planning and Infrastructure <b>وزارة الدولة للتخطيط العمراني والبنية</b><br><b>التحتية</b>                            |
| <b>SNSHSF</b>                         | Sudan National Sanitation and Hygiene Strategic Framework <b>الإطار الاستراتيجي الوطني</b><br><b>للتسويق الصحي والنظافة الصحية في السودان</b> |
| <b>SRCS</b>                           | Sudanese Red Crescent Society <b>جمعية الهلال الأحمر السوداني</b>                                                                             |
| <b>SSC</b>                            | State Sanitation Committee <b>اللجنة الولائية للصرف الصحي</b>                                                                                 |
| <b>SSF</b>                            | Slow Sand Filter <b>المرشح البطي</b>                                                                                                          |
| <b>SSMO</b>                           | Sudan Standards and Metrology Organisation <b>المنظمة السودانية للمواصفات والمقاييس</b>                                                       |
| <b>SWC</b>                            | State Water Corporation <b>هيئة مياه الولاية</b>                                                                                              |
| <b>SWM</b>                            | Solid waste management <b>إدارة النفايات الصلبة</b>                                                                                           |
| <b>TAG</b>                            | Technical Advisory Group <b>الفريق الاستشاري التقني</b>                                                                                       |
| <b>TSSM</b>                           | Total sanitation and sanitation marketing <b>الاصحاب الشامل وتسويق الاصحاب</b>                                                                |
| <b>TWG</b>                            | Technical Working Group <b>الفريق العامل التقني</b>                                                                                           |
| <b>UNHCR</b>                          | United Nations High Commissioner for Refugees <b>مفوض الأمم المتحدة السامي لشؤون اللاجئين</b>                                                 |
| <b>UNICEF</b>                         | United Nations Children's Fund <b>منظمة الأمم المتحدة للطفولة</b>                                                                             |
| <b>uPVC</b>                           | Un-plasticised Poly Vinyl Chloride <b>البلاستيك المقوى</b>                                                                                    |
| <b>UWA</b>                            | Urban Water Authority <b>هيئة المياه بالمناطق الحضرية</b>                                                                                     |
| <b>UW4D</b>                           | Urban Water for Darfur <b>المياه الحضرية لدارفور</b>                                                                                          |
| <b>WASH</b>                           | Water, sanitation and hygiene <b>المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</b>                                                                      |
| <b>WES</b>                            | Water and Environmental Sanitation [Project] <b>المياه والصرف الصحي البيئي</b>                                                                |
| <b>WHO</b>                            | World Health Organization <b>منظمة الصحة العالمية</b>                                                                                         |
| <b>WTP</b>                            | Water treatment plant <b>محطة معالجة المياه</b>                                                                                               |
| <b>English words for Arabic terms</b> |                                                                                                                                               |
| <b>Zeer</b> <b>زير</b>                | A traditional clay pot used for storing drinking water (alternatively spelt as Zir or Zyr)                                                    |
| <b>Wudu</b> <b>وضوء</b>               | Ablution, washing before prayer                                                                                                               |

## 1. الملخص التنفيذي

### الخطة التنموية في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا

لقد تم وضع هذه الخطة التنموية لقطاعي المياه والمرافق الصحية وإدارة النفايات لولاية كسلا لتوفير التوجيه لتطوير موارد مياه الشرب الآمنة والمرافق الصحية، ولترقية النظافة والصحة العامة في جميع أنحاء ولاية كسلا. وقد تم تطويرها من نتائج تقرير أغسطس 2019 الخاص بحالة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا وتم تطوير هذا التقرير أغسطس 2019، ليكون متمشياً مع الخطة التنموية القطرية للصرف الصحي والنظافة الصحية في السودان وكذلك الإطار الاستراتيجي لمياه الشرب الآمنة (SDWSSF) وكل ذلك تم من خلال عملية تشاورية شارك فيها ممثلون عن:

- وزارة الصحة الولائية
- هيئة المياه
- مشروع المياه والصرف الصحي
- ريفي كسلا
- الهلال الأحمر السوداني
- وكالة أكانزيا إيطاليا
- بلان وبراكنتال اكشن
- منظمة بلان – السودان

وقد تم تمويل هذا المشروع بواسطة الاتحاد الأوروبي من خلال المنظمة الإيطالية AICS وبمساعدة منظمة ريد آر Red R - السودان.

### الأولويات للخطة التنموية

تم تحديد الأولويات الاستراتيجية التالية لكل عنصر من العناصر الرئيسية :

- مياه الشرب الآمنة ( SDW )
- الإصحاح البيئي و الصحة العامة
- القضايا الشاملة المتعلقة بنوع الجنس والتنوع والتمهيش؛ الاستدامة والموسمية والحد من مخاطر الكوارث
- 'البنات البناء' للأطر القانونية والسياساتية، ومسؤوليات أصحاب المصلحة، المالية، الدعوة والالتزام السياسي، التخطيط، الرصد و البحث والتعلم وبناء القدرات، ويدعم كل من النقاط سلسلة من النتائج المبينة أدناه:

### ترقية مستوى الخدمات لبرامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا

#### i. سلامة مياه الشرب

1. الامداد - الحماية والاختيار واختيار الموقع والتصميم الجيد والتشييد للموارد المائية
  - تحسين حماية الموارد المائية
  - الاختيار السليم للمواقع والتصميم الجيد و التشييد المثالي للموارد المائية لضمان سلامة واستدامة إمدادات مياه الشرب لسكان ولاية كسلا ، بما في ذلك السكان المحليين واللاجئين والنازحين
2. الإمدادات - الإدارة والتشغيل والصيانة
  - ونجد ان عمليات الإدارة والالتزام بالتشغيل والصيانة الفعالة التي من شأنها أن تدعم توفرواستدامة مياه الشرب الآمنة لكل سكان ولاية كسلا

### 3. الطلب - المشاركة المجتمعية، وتعزيز النظافة الصحية وإنفاذها/ وتفعيل القوانين المتعلقة بالمياه و

#### الاصحاح

- تعزيز وترقية النظافة الصحية مع السكان ومشاركتهم المجتمعية لتيسير الإجراءات الرامية إلى تحسين إمكانية الوصول المستمر والامن إلى مياه الشرب على مستوى الاسرة.
- زيادة فعالية عملية إنفاذ/تفعيل القوانين لتكون بمثابة حافز لامدادات مياه الشرب ولتحسين اتساق مياه الشرب الامنة في ولاية كسلا

### 4. الجودة - الرصد التشغيلي, التحقق من الفعالية والمراقبة و, التوثيق بالمستندات وتعليقات

#### المستفيدين

- لتعزيز الالتزام بالرصد والتقييم والمراقبة والتوثيق
- زيادة الممارسة المنتظمة ونوعية الرصد والتقييم والمراقبة والتوثيق

### ii. المرافق الصحية والنظافة الصحية على مستوى الاسرة

#### 1. التخلص من البراز

- تكثيف الجهود لضمان 100% من سكان كسلا قد توقفوا من عادة التبرز في العراء و ارتقوا في سلم الصرف الصحي إلى المرافق المحسنة والامنة التي تراعى للاعتبارات الجنسين و التي ويمكن الوصول إليها بالكامل للتخلص من الفضلات و بالاخص فضلات الاطفال
- 2. تعزيز النظافة الصحية
- توسيع نطاق واستدامة الممارسة والسلوكيات الصحية الجيدة من قبل جميع الناس في ولاية كسلا

### iii. المرافق الصحية والنظافة الصحية للمؤسسات العامة

#### 1. المرافق الصحية

- ضمان فعالية خدمات الصحة والسلامة و السلوك في جميع المرافق الصحية في جميع أنحاء ولاية كسلا، بالقطاعين العام والخاص على حد سواء، للحد من المخاطر المتعلقة بالصحة والسلامة للموظفين والمرضى والزوار والمجتمعات المجاورة
- 2. المدارس والمرافق التعليمية الأخرى
- يجب ان تتضمن تلك المرافق توفير البيانات الصحية للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس وجميع المرافق التعليمية الأخرى , مع توفير العدد الكاف من المراحيض المأمونة والمتاحة والمصنفة حسب نوع الجنس، فضلاً عن مياه الشرب المأمونة ومرافق غسل اليدين مع إمدادات مستمرة من المياه والصابون وتوفير الظروف التي يمكن للفتيات إدارة النظافة المتعلقة بالحوض في خصوصية تامة وكرامة.
- وكذلك ضمان أن تتاح لجميع الأطفال في كسلا الفرصة للتعرف على الممارسات الجيدة في مجال النظافة الصحية والصرف الصحي، وأن تكون جميع الفتيات قادرات على إدارة الحوض في أمان وخصوصية وكرامة وثقة.
- 3. المؤسسات الدينية وأماكن العمل والمراكز المجتمعية والطرق السريعة
- ضمان أن يتم توفير الخدمات للمؤسسات الدينية وأماكن العمل والمراكز المجتمعية والطرق السريعة من خلال مرافق كافية يمكن الوصول إليها ونظيفة وآمنة ومصانة جيداً، بما في ذلك النفايات الصلبة والتخلص من مواد النظافة الصحية المتعلقة بدم الحوض.
- 4. الأسواق والجزارات وغيرها من المباني ذات الصلة بالأغذية لجميع الأسواق والمباني المتعلقة بالأغذية والمشروبات:
- زيادة فرص الوصول إلى المرافق الصحية المحسنة، بما في ذلك وجود أنظمة التخلص من المواد المنفصلة من مواد النظافة من العادة الشهرية - الحوض .
- لتحسين النظافة واستدامة نظافة جميع المرافق وضمان تطبيق تشريعات الصحة العامة.
- تحسين النظافة الشخصية للعاملين والنظافة الغذائية والمراقبة



#### iv. خدمات الصحة البيئية

##### 1. ادارة فضلات البراز

- لتحسين نظم إدارة الفضلات البرازية في ولاية كسلا، ولا سيما في المناطق الحضرية، ولتحسين نظم الاحتواء الآمن والتفريغ والنقل والمعالجة وإعادة الاستخدام/نظام التخلص من الفضلات.

##### 2. إدارة النفايات الصلبة

- ضمان جمع و نقل أو إعادة استخدام أو إعادة تدوير جميع النفايات الصلبة في السودان بشكل فعال وآمن لضمان بيئة نظيفة وآمنة وصحية.

##### 3. إدارة نفايات الرعاية الصحية والنفايات الخطرة

- ضمان صحة وسلامة العاملين في مجال الرعاية الصحية والمرضى والسكان المحيطين بها من سوء إدارة نفايات الرعاية الصحية.
- ضمان الإدارة الآمنة لجميع الرعاية الصحية وغيرها من النفايات الخطرة، والحد من المخاطر التي يتعرض لها السكان والحيوانات والبيئة.

##### 4 مكافحة النواقل

- تعزيز قدرات مكافحة ناقلات الأمراض على مستوى الدولة والمحلية مع التركيز بشكل خاص على المراقبة الحشرية وتقوية المختبرات وزيادة الاهتمام بمشاركة المجتمع والوسائل الميكانيكية للوقاية من ناقلات الأمراض.
- تعزيز الاهتمام بصيانة المعدات القائمة للإدارة النواقل لضمان استخدامها بأقصى قدر من الفعالية.

##### 5 سلامة الأغذية

- تعزيز الإطار التشريعي والمؤسسي لمراقبة الأغذية ولاية كسلا
- تعزيز قدرة نظام مراقبة الأغذية في ولاية كسلا ، ولا سيما على مستوى المحليات، بما في ذلك اللوجستيات والتكاليف الجارية للعمليات وعلى التركيز على زيادة الوعي بمسؤولية تناول الأغذية ومنتجاتها، وعمليات التفتيش، إنفاذ ومعالجة المخالفات و الانتهاكات

##### 6 تصريف المياه السطحية والتخلص من المياه الرمادية وإعادة استخدامها

- تحسين نطاق وتشغيل شبكات تصريف المياه السطحية في ولاية كسلا للحد من الفيضانات، وتحسين الظروف البيئية والحد من فرص تكاثر البعوض.
- زيادة فرص إعادة استخدام المياه الرمادية في الأغراض الإنتاجية

#### الاستراتيجيات - القضايا المتداخلة لمياه الشرب و الاصحاح في السودان

#### iv. نوع الجنس والمساواة والضعف و الهشاشة

- ضمان أن تستجيب خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية بفعالية لاحتياجات جميع الناس ولاية كسلا ، ولا سيما النساء والفتيات، والأشخاص ذوي الإعاقة أو محدودية الحركة والأشخاص الذين قد يكونون محرومين أو في أوضاع مهمشة أو ضعيفة بوجه خاص.

#### v. الاستدامة، الموسمية، البيئة، تغير المناخ والحد من مخاطر الكوارث

- زيادة استدامة وسلامة خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، بما في ذلك آثار تغير المناخ عبر المواسم، وتحسين السلوكيات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.
- حماية البيئة من خلال التصميم الفعال لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ومواقعها وإدارتها وتطبيق وإنفاذ المعايير البيئية المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية
- تعزيز عملية الحد من مخاطر الكوارث لتحسين إمكانية الحصول المستدام على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في أوقات الأزمات الإنسانية

## اللبات الأساسية لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ولاية كسلا

### i. الإطار القانوني والسياساتي

- تحديث وتعزيز الاتساق العام للإطار القانوني والسياساتي لبرامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في السودان

#### i. مسؤوليات أصحاب المصلحة (الشركاء)

- توضيح المسؤوليات المؤسسية عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في جميع وزارات الولاية وبين جميع أصحاب المصلحة و الشركاء وتعزيز التنسيق بين القطاعات
- تعظيم دور وإمكانات القطاع الخاص بمختلف أنواعها وأحجامها في توريد خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية
- تهيئة البيئة التمكينية وتعزيز تنظيم القطاع الخاص المعني بتوفير خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا .

### التمويل والدعوة والالتزام السياسي

- زيادة الالتزام السياسي بتوفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في القضارف ولاية كسلا
- متضمنا زيادة الاستثمارات والمخصصات المالية لتوفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا .
- زيادة الالتزام والعمل لضمان توفير التمويل الكافي لتشغيل وصيانة انظمة مياه الشرب
- تحديد واقتراح موارد مالية جديدة لتوفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في كسلا، بمشاركة المجتمعات المحلية ومن مختلف القطاعات، والقطاع الخاص، ومن التمويل الأصغر، ومن خلال الإعانات المتبادلة.

### vi. التخطيط والرصد والبحث والتعلم

- زيادة تنفيذ ورصد خطط سلامة المياه على جميع المستويات، بما في ذلك النظر في نوع الجنس والمساواة في كل مرحلة.
- الحد من التداخل في نظم الرصد بين المؤسسات للنتائج الرامية إلى نظم رصد بسيطة مبسطة وفعالة تراعي الفوارق بين الجنسين من أجل جمع المعلومات عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية التي يمكن استخدامها على جميع المستويات واستدامتها على مر الزمن.
- زيادة فرص تبادل الخبرات وفرص التعلم للمهنيين العاملين في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات

### vii. بناء القدرات والقدرات

- بناء قدرات المهنيين في المستقبل للعمل في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات باستخدام مجموعة من مناهج وطرق بناء القدرات للتدريب والتوجيه، من خلال توفير الموارد والمعدات ومن خلال تطوير النظم التي ستمكن القدرات التي يتعين استخدامها
- تعزيز قدرات مؤسسات التدريب والتعليم القائمة التي تدرب المهنيين في القطاع في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية
- الاستفادة من معارف ومهارات مؤسسات التعليم العالي لإجراء البحوث التطبيقية والتقييمات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، مع تحديث معارف المحاضرين أيضاً.

## 2. المقدمة

### 2.1 هدف الخطة:

تهدف الخطة التنموية لقطاعي المياه والصرف الصحي وإدارة المحلفات في ولاية كسلا إلى توفير التوجيه الاستراتيجي لزيادة الوصول و الحصول على مياه الشرب المأمونة والصرف الصحي والنظافة الصحية في جميع أنحاء ولاية كسلا تم تطوير هذه الخطط التنموية لبرامج المياه وصحة البيئة و الصحة من نتائج تقرير أغسطس 2019 الخاص ببرامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا , وان هذا التقرير أغسطس 2019، تم تطويره ليكون متمشياً مع الإطار الوطني للصرف الصحي والنظافة الصحية في السودان (SDWSSF). وقد تم التصديق عليه في اجتماع للمنظمات التالية

- وزارة الصحة الولائية (الصحة البيئية).
- وزارة الصحة الولائية (الإدارة المتكاملة لناقلات الأمراض).
- وزارة الصحة الولائية (الصحة البيئية-سلامة المياه)
- وزارة الصحة (الصرف الصحي)
- الهيئة العامة للمياه
- مشروع المياه وصحة البيئة
- مشروع الإصحاح البيئي
- وزارة التعليم الملانية (الصحة المدرسية)
- ريفي كسلا
- الهلال الأحمر السوداني
- منظمة اجنزا الايطالية
- منظمة بلان – سودان (INGO)

### 2.2 هيكل الخطة :

الهيكل الرئيسي للخطة التنموية للصرف الصحي والنظافة الصحية في السودان (SDWSSF):

- الباب 3- النتائج الرئيسية لحالة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في تقرير ولاية كسلا
- الباب 4- الرؤية والغرض والمبادئ
- الباب 5 - الاستراتيجيات - رفع مستوى المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا – مفصلة تبعا للعناصر:
- المواضيع المتداخلة
- لبنات البناء الاساسية للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا
- الباب 6 - الإطار الاستراتيجي

### 2.3 النتائج الرئيسية لتقرير حالة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا

حدد التقرير "حالة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا " وضع خدمات المياه والصرف الصحي في كسلا ، كما موضح في مختلف الدراسات و المسوحات الوطنية ومن المقابلات التي أجراها المخبين الرئيسيين من وزارة الصحة ، وزارة رئاسة الوزراء بالولاية ، وزارة التعليم ، والهلال الأحمر السوداني والعديد المنظمات غير الحكومية.

#### • إمدادات المياه

ونجد ان 35٪ من الأسر في كسلا يحصلون على المياه من الإمدادات المحسنة. ومن غير المؤكد عدد الإمدادات التي تدار بأمان (وفقاً لأهداف التنمية المستدامة) حيث لا يتم اختبار جودة المياه في المنازل ويتم إجراء القليل من معالجة المياه المنزلية. ويحصل 13٪ من السكان على المياه المنقولة بالتناكر من المصادر المحسنة ، ولكن من المقلق أن 20٪ يحصلون على المياه غير المفطرة من الأنهار أو البحيرات أو الابار أو غيرها من المصادر غير المحسنة ذات المخاطر العالية للتلوث. و هناك نوعية رديئة في تشغيل وصيانة إمدادات المياه. ونجد إن إمداد الكهرباء المتقطع في المناطق الحضرية

يعني أن كميات ونوعية المياه المتصلة بالشبكة ضعيفة جدا . ونظرًا لندرة مصادر المياه الجوفية ، يتم استخدام المزيد من المياه السطحية في الشبكات ، مما يستلزم المعالجة المكلفة لتقليل العكورة والتلوث. وحيث يتم مراقبة جودة المياه ولكن ليس على أساس منتظم وليس نطاق واسع بما فيه الكفاية. ونجد ان مختبرات الولاية تعمل ويمكنها اختبار جميع معايير جودة المياه في السودان.

تستخدم المجتمعات الريفية المياه السطحية والمياه الجوفية ، ويعالج العديد من المجتمعات المياه باستخدام المرشحات الرملية. ونجد ان الإمدادات الأصغر تتم ادارتها بفعالية من قبل لجان مستخدمى المياه ( WUCs ) وتغطي الرسوم على المياه او التعريفة التشغيل والصيانة البسيطة ولا تغطي تكاليف الإصلاحات الكبيرة على نطاق واسع مثل استبدال المعدات.

ونجد ان 3 ٪ فقط من الأسر تقوم بمعالجة المياه في المنزل ، لذلك نادرا ما تقوم تلك الأسر التي تستخدم إمدادات المياه غير المحسنة بمعالجة المياه الخاصة بها ، مما يعرضهم لخطر كبير للإصابة بالأمراض المرتبطة بالمياه والصرف الصحي. ويدير المجتمع الدولي مع المنظمات غير الحكومية مياه المحميات السبعة للاجئين بالتنسيق مع المفوضية السامية لشؤون اللاجئين UNHCR

ونجد ان البدو الرحل يترحلون عموماً مع حيواناتهم من مصدر مياه ومنطقة رعي إلى المنطقة التالية. وهم يستخدمون المياه السطحية الملوثة ويتقاسمونها مع حيواناتهم. وخلال فترة الفيضانات والجفاف، وتكون حالتهم أكثر ضعفاً من معظم الحالات التي لا توجد بها مرافق مخصصة.

أن إدارة إمدادات المياه في المناطق الريفية والحضرية على السواء ضعيفة من حيث نوعية المياه؛ ووضع التعريفات وجمعها واستخدامها؛ وتشغيل وإصلاح إمدادات المياه. وينبغي ان يتم تشجيع الأسر على معالجة المياه للحد من الإسهال وغيره من الأمراض المتصلة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. وينبغي تحديد المزيد من الدعم للجماعات البدوية من خلال تحديد الاحتياجات على نحو أفضل. وسوف تساعد البرامج القائمة، مثل تخطيط سلامة المياه، على حماية إمدادات المياه الحالية من التلوث.

#### • التلخيص من فضلات البراز:

نجد ان 34 فقط في المائة من الأسر تستخدم المرافق المحسنة للصرف الصحي، وان 21 في المائة يستخدمون المرافق غير المحسنة، و44 في المائة من الأسر تتبرز في العراء. ومع ذلك، فإن هناك مبادرة رئيسية من جانب وزارة الصحة الحكومية والشركاء لجعل القرى في ولاية اكسلا خالية من التبرز في العراء من خلال برنامج قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل CLTS. وينبغي أن يستمر هذا البرنامج قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل ال CLTS و الذى يحتاج إلى مزيد من التدخلات إذا أريد له أن ينجح في جعل الولاية خالية من التبرز بالعراء بحلول عام 2022. وينبغي معالجة المعايير المجتمعية المتعلقة بالمرافق الصحية الجيدة ومنع التبرز في العراء على مستوى الأسرة والمدرسة والمؤسسات من أجل إحداث تغييرات رئيسية في السلوك العام نحو الافضل ونبذ عادة التبرز بالعراء.

#### • غسيل الايدي

ونجد أن 11 ٪ فقط من الأسر بكسلا يوجد لديهم مكانا لغسل اليدين، (تقريبا في كل هذه الاماكن المخصصة لغسل الايدي يكون الصابون متاحا بمكان الغسل) وان 9% يوجد لديهم اماكن غسل الايدي ولا يوجد صابون. وبدون وجود الماء في المنزل، ومع ضعف فهم اهمية غسيل الايدي، لن يحدث سوى تغيير طفيف. ونجد ان زيادة الوعي في جميع أنحاء الولاية ايضا محدودة، ولكن يمكن رؤية التحسينات التي حصلت في المعرفة والممارسة. ويتعين كذلك توسيع نطاق البرامج القائمة لتعزيز النظافة الصحية وصحة البيئة ، واما القرى التي صنفت خالية من التبرز بالعراء يجب توسيعها واعطائها أولوية، ومراقبة برامج قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل CLTS، وذلك للاطلاع على التغييرات الطويلة الأجل في سلوكيات الناس.

#### • النظافة من عادة الشهرية – دم الحيض

ان النظافة من العادة الشهرية تؤخذ بسرية تامة في الثقافة السودانية ولا تتوفر ثقافة ادارتها على نطاق واسع. ويمكن زيادة الوعي من خلال الدروس المدرسية وتوفير المعدات في المؤسسات و المدارس لمساعدة النساء و الفتيات المراهقات للتخلص من مخلفات النظافة الصحية للحيض أو إدارتها.

## • إدارة المخلفات الصلبة

أن إدارة النفايات الصلبة لا تعتبر ذات أولوية للعديد من الناس في السودان وفي ولاية كسلا. ونجد ان التمويل والمعدات الخاصة بإدارة النفايات محدودة جداً، وان الضرائب والرسوم المفروضة من الجهات الرسمية تغطي في أحسن الأحوال 20٪ من التكاليف المطلوبة. ونجد انه لا يوجد نظام رسمي لجمع النفايات، ونجد انه في العديد من المراكز الحضرية، يتم القاء النفايات وتترك في أرض مفتوحة أو تُحرق في كثير من الأحيان. وفي المناطق الريفية، تتخلص الأسر من النفايات عن طريق الدفن أو الحرق أو الطمر. وان النظام الوحيد الذي يعمل بصورة منتظمة يوجد في مخيمات اللاجئين ويعمل هذا النظام ويدار بواسطة المنظمات غير الحكومية والأمم المتحدة. وهناك ايضا توجد عمليات إعادة تدوير غير رسمية للبلاستيك والمعادن في محلية القصارف.

وسيتعين علينا استثمار الكثير لجعل وخلق ادارة فعالة للنفايات الصلبة ( SWM )، سواء من حيث البنية التحتية أو من حيث مفاهيم الناس. في السودان، يقول الناس إنهم مستعدون للدفع ولكن فقط من أجل نظام يعمل بشكل جيد وباستمرارية

## • مكافحة النواقل

وعلى الرغم من وجود نسبة عالية من الأمراض المنقولة بالنواقل في السودان، فإن التمويل المخصص لمكافحة النواقل في ولاية كسلا قليل جداً. وهناك نقص في المركبات ومبيدات الحشرات والمواد اللازمة للمكافحة.

## • سلامة الأغذية

ومرة أخرى، لا توجد مقدرة تذكر على العمل في مجال التحقيق أو تثقيف الجمهور في مجال سلامة الأغذية. ولا يعمل موظفو سلامة الأغذية إلا في 5 مدن في ولاية كسلا ولا يوجد على الإطلاق في المناطق الريفية.

## • برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس

ويمكن تحسين توفير المياه للمدارس على نطاق واسع، ولا يستطيع العديد من المدارس الريفية الحصول على هذه الإمدادات. وعلى الرغم من أن ما يقرب من 78 في المائة من المدارس لديها مراحيض، حيث لا يوجد ما يشير إلى مدى كيفية استخدامها وتنظيفها وما إذا كانت هناك أعداد كافية من المراحيض المنفصلة للفتيات والفتيان والموظفين. ونجد ان 20٪ فقط من المدارس في السودان، لديها مرافق غسل اليدين مع الصابون والماء. كما ان تكاليف بناء مراحيض جديدة باهظة الثمن ولا يملك المدرسون الوقت الكافي أو المهارات اللازمة لتعزيز النظافة الصحية الجيدة للمرافق الصحية في المدارس. وتوجد بعض المبادرات الجيدة في بعض المدارس مثل لجان المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية وفي السودان بأسره ويوجد ايضا المعلمين المدربين على تعزيز الممارسات الصحية الجيدة؛ ويمكن نسخ هذه التجربة في جميع أنحاء ولاية كسلا

## • المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المرافق الصحية

نجد ان 72 في المائة من المرافق الصحية في ولاية كسلا لديها على الأقل مرحاض واحد عامل في ولاية كسلا. و66٪ من المرافق الصحية توجد بها ادادات مياه. ومن غير المؤكد كم عدد المراحيض المنفصلة للرجال والنساء وما هي حالة هذه المراحيض الان. كما أنه من غير المؤكد كمية ونوعية المياه لهذه المرافق وهل تكفي للموظفين والمرافقين، وايضا من غير الواضح ما إذا كانت هناك مرافق لغسل اليدين. وان الإمدادات واللوجستيات والموارد غير كافية على تحسين الصحة البيئية لهذه المراحيض في المؤسسات الصحية. ولا توجد إدارة تذكر للصحة البيئية، كما أنه يوجد هناك عدداً قليلاً من الموظفين المدربين على برامج الاصحاح. كما نجد ان نفايات الرعاية الصحية لا تدار على الإطلاق أو بحالة سيئة في معظم المؤسسات الصحية. حيث نجد ان إلقاء النفايات الخطرة في أراضي المؤسسات أو في المواقع القريبة من المؤسسات الصحية أمر شائع للغاية بولاية كسلا وفي معظم الولايات الاخرى بالسودان.

## • برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المؤسسات الأخرى

نجد ان برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المساجد والمدارس القرآنية الخلاوى والنوادي والطرق السريعة غير كافية. وعموما نجد ان عدد قليل من المرافق لديها مراحيض أو إمدادات مياه. وقد حدثت مؤخرا خطوة

لتحسين محطات الطرق والمواقف في كسلا، والان توجد مراحيض في 1 من الطرق السريعة الستة بالولاية . , وان 32% من الأسواق لديها مراحيض عاملة.

#### • المواضيع المتقاطعة - المتشابهة

نجد ان المساواة بين الجنسين والتهميش يؤثران على كيفية حصول الناس الضعفاء على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ومدى ثقتهم لاستخدام هذه الخدمات بامان. وهذه البرامج قد تم وضعها للفئات الضعيفة لمعالجة هذه الشواغل، ويجب إدماجها في جميع برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في جميع أنحاء الولاية. وينبغي ايضا معالجة مواضيع الاستدامة وتأثيرات تغير المناخ والحد من مخاطر الكوارث في برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المستقبل، وايضا في تشغيل وصيانة مرافق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. وتعد برمجة إدارة المخاطر، مثل خطط سلامة المياه، من الاساليب المثالية لإدخال هذه المسائل في البرمجة والتحسينات.

### 3. الرؤية والهدف من الخطة التنموية لبرامج المياه وصحة البيئة والصحة العامة.

#### 3.1 الرؤية

يجب ان يتمتع جميع الناس في ولاية كسلا بالحق في الحصول على مياه الشرب المأمونة، والمرافق الصحية المحسنة، وسلوكيات النظافة الصحية لكل، بما في ذلك النساء والرجال والفتيات والفتيان، والناس من الفئات المهمشة والفئات الضعيفة حيث يجب ان يكون لديهم إمكانية الحصول على مياه الشرب المأمونة واستخدامها بشكل مستدام، و الوصول للصرف الصحي المحسن، والتخلص من النفايات الصلبة والسائلة بأمان وممارسة سلوكيات النظافة الصحية الجيدة، وذلك للمساهمة في خلق البيئة النظيفة، لولاية خالية من الأمراض ولتنعم ولاية كسلا بالازدهار والتنمية على المدى الطويل.

#### 3.2 الغرض

ان الاطار التخطيطي لبرامج المياه وصحة البيئة والصحة العامة SWASHSF سوف يساهم في تعزيز الوصول الى مياه الشرب الامنة و الوصول الى المرافق الصحية المحسنة و النظافة العامة في كل ولاية كسلا و في السياقات الإنمائية والإنسانية والانتقالية من خلال ما يلي:

1. توفير التوجيه التنموي والواضح، الذى يؤدي إلى زيادة التناسق و المواءمة بالمناهج لجميع الشركاء عبر القطاعات، بما في ذلك الحكومة والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص.
2. زيادة فهم المسؤوليات الشاملة لعدة قطاعات والمساهمات المتصلة في الرصد واستدامة الحصول على مياه الشرب الامنة للسكان بولاية كسلا . و اذاعة بالاقتدار على سبيل المثال لا الحصر: التعليم والصحة والتغذية والكرامة والمساواة بين الجنسين والتنمية الاقتصادية.
3. تشجيع زيادة التعاون والشراكات والمشاركة عبر القطاعات، مما يؤدي إلى زيادة الموارد والالتزام والتعلم وتعزيز القدرات لجميع أصحاب المصلحة - الشركاء.

#### 4. الاساسيات و المبادئ العامة للخطة التنموية :

هذه المبادئ سوف تساعد في توسيع نطاق الحصول على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا:

#### المبدأ 1- التنمية الاجتماعية

إن إشراك المجتمعات المحلية في وضع وفهم القواعد والمعايير والمهارات والاولويات والاحتياجات، ، سيدعمان الجهود الرامية إلى إيجاد الحلول للمشاكل التي تواجه النساء والفتيات والفئات الضعيفة أو المهمشة

ونجد ان الجهود الرامية إلى زيادة فرص الحصول على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا سوف تضع بالاعتبار المحفزات والمعايير الثقافية للسكان ومهاراتهم وأولوياتهم واحتياجاتهم؛ وتشجيع قيادتهم ومشاركتهم وابتكارهم، لزيادة الطلب و الحصول على الخدمات الجيدة للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، فضلا عن الممارسة الإيجابية المستمرة للسلوكيات الصحية الجيدة.

وسوف يتم بذل الجهود الخاصة لضمان مراعاة مهارات النساء والفتيات واحتياجاتهن وأولوياتهن، وكذلك مهارات واحتياجات وأولويات الرجال والفتيان، عند تصميم الأنشطة والخدمات والتي يجب ان تراعى المشاركة مع الأطفال لبناء قدراتهم ومعارفهم في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع. وستبذل أيضا الجهود الخاصة لتحديد احتياجات أفقر الناس وأشدهم ضعفا أو تهميشا، بمن فيهم المتضررون من الكوارث والصراعات وحالات الطوارئ الأخرى، وإشراكهم في تحديد أولوياتهم.

## المبدأ 2 - القيادة والتنسيق والشراكات

**القيادة القوية والشفافة والخاضعة للمساءلة والشراكات الواضحة والتنسيق والعمل الجماعي سوف تدعم جميع الجهود.**

نجد ان الوزارات الرئيسية الثلاث المعنية بوضع المياه بالولاية هي: وزارة حماية البيئة (SMoENRPD) ووزارة الموارد المائية والري (SMoWRIE) وتكون مسيطره على مياه الشرب بالولاية وتقوم وبالتعاون مع وزارة الصحة بالولاية برصد ومراقبة صلاحية مياه الشرب المأمونة وإنفاذ وتعزيز الصرف الصحي والنظافة. وان وزارة الصحة منوط بها بها ايضا متابعة أنشطة الاصحاح والنظافة العامة. ويعمل المنسق العام لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة بشكل تعاوني وبروح من العمل الجماعي والمسؤولية المشتركة مع وزارات موارد المياه والري (SMoWRIE / DWSU) و وحدة برنامج المياه والصرف الصحي ويتم التنسيق بين القيادات لهذه المجالات المختلفة للعمل من أجل تحقيق نفس الهدف عبر القطاعات والوزارات. وتقوم الهيئة الولائية للمياه (SWC) والتي تعمل تحتها هيئة مياه الشرب (SDW) بإمدادات المياه الامنة وضمان الوصول اليها، كما تقوم وزارة الصحة (SMoH) بمراقبة صحة البيئة والصحة العامة، وتقع على عاتق المجتمعات المحلية ايضا مسؤولية ضمان الوصول إلى الامن لتلك الخدمات. والتحكم فيهما والعمل في شراكة مع المجتمعات والقطاع الخاص والمسؤولين عن إدارة إمدادات المياه على مستوى المجتمع.

سيحقق التعاون أقصى استفادة من المهارات والخبرات والفرص المتنوعة التي تأتي من كل قطاع ، لا سيما عبر القطاعات والمؤسسات المنوط بها مسؤوليات الصحة والمياه والتعليم وحماية البيئة والتمويل والرفاه الاجتماعي ؛ وكذلك مع الوحدات الإدارية والمحليات.

وسوف يتم إقامة شراكات وتغذيتها بين حكومة الولاية على جميع المستويات ، عبر القطاعات والمنظمات ، بما في ذلك المنظمات المجتمعية والمنظمات غير الحكومية ومؤسسات البحوث والقطاع الخاص والمنظمات الثنائية والمتعددة الأطراف ، مع الاستفادة القصوى من المهارات ، وتجارب ومعرفة وموارد كل منها.

## المبدأ 3 - تنمية القدرات

**من المسلم به أن تطوير القدرات على المستويات الفردية والمؤسسية والبيئية المواتية هو خطوة أساسية في عملية التوسع للوصول إلى الحلول المستدامة**

سيتم بذل الجهود لبناء القدرات على جميع المستويات ، و الذي يبدأ من المجتمع والمحلية إلى مستويات الولاية ثم إلى المستويات الفيدرالية ؛ وأن بناء قدرات الأفراد والمؤسسات وتعزيز البيئة التمكينية سوف يشمل بناء القدرات ، وعلى سبيل المثال لا الحصر ، القدرات القانونية والسياساتية والتنظيمية وإنفاذ / تفعيل القوانين ؛ والمهارات الفنية والقضايا الشاملة

مثل انصاف الجنس والضعف ؛ وزيادة الشفافية والمساءلة وتعزيز مهارات الإدارات ، وكذلك ضمان أن المؤسسات التي لديها مسؤوليات عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية لديها الموارد والمعدات والمهارات التقنية الكافية لتكون قادرة على الاضطلاع بمسؤولياتها على نحو فعال في جميع المستويات.

#### المبدأ 4 - الاستدامة

سوف تكون استدامة المرافق والسلوكيات جزءاً لا يتجزأ من تصميم الحلول

سوف تأخذ جميع الجهود بعين الاعتبار الاستدامة القصيرة والمتوسطة وطويلة الأجل للمرافق والخدمات والسلوكيات في برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية (WASH). وسيتم النظر في الاستدامة من المنظورات المالية والتقنية والبيئية والاجتماعية وتأثير تغير المناخ. وسوف تنظر التدخلات للأنشطة في المراحل المبكرة من الاستجابات الإنسانية في آثار المنهج على الحلول اللاحقة للإجراءات طويلة الأجل ، وسيتم التواصل مع المجتمعات حول التغيير المحتمل في المنهج ومستوى الدعم بمرور الوقت.

#### المبدأ 5 - الرصد والتقييم والتعلم

سيتم تشجيع الابتكار وتحسين جودة التدخلات وفعاليتها من خلال المتابعة والتقييم ومشاركة التعلم على جميع المستويات وتغذيتها مرة أخرى بالاستماع لآراء المستفيدين في التصاميم من أجل تحسين الحلول.

وسيتعلم تعزيز الرصد والتقييم وإدارة المعلومات المتعلقة بتدخلات المياه والصرف الصحي والنظافة ونتائجها ، حيث سيتم توفير كل من التغذية المرتدة والكمية والنوعية والمساهمة في التعلم والتحسين المستمر للخدمات والمناهج. وسيتم أيضاً تشجيع الابتكارات واختبار الأساليب الجديدة وكذلك تبادل الخبرات والتعلم. كما سيتم استخدام أكثر فعالية للشرارات بين مؤسسات التعليم العالي والمنظمات والمؤسسات التشغيلية لتحقيق المنفعة المتبادلة لجودة التدخلات ، ولبناء القدرات المستمرة للمهنيين في المستقبل الذين يعملون في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة.

### 5. الخطط لتحسين المياه والصرف الصحي في ولاية كسلا

يحدد هذا القسم الأولويات والنتائج الاستراتيجية للتوسيع في نطاق المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في إطار المجموعات التالية:

- القسم 5.1 - سلامة مياه الشرب
- القسم 5.2 - الصرف الصحي والنظافة المنزلية
- القسم 5.3 - الصرف الصحي والنظافة الصحية للمؤسسات
- القسم 5.4 - خدمات الصحة البيئية

للحصول على تحليل للموقف لهذه المكونات ، يرجى الرجوع إلى وضع المياه والصرف الصحي في ولاية كسلا.

#### 1 مياه الشرب الآمنة

5.1.1 الامداد - الحماية والاختيار وتحديد المواقع وتصميم النظام والبناء:

##### النتائج المرجوة:

لتحسين حماية الموارد المائية

اختيار ، تحديد موقع ، تصميم وبناء أنظمة موارد المياه وتمكين سلامة واستدامة إمدادات مياه الشرب لسكان ولاية كسلا ، بما في ذلك السكان اللاجئين والنازحين



## الطرق المنهجية لتحقيق النتائج

1. قم بتحديد أصحاب المصلحة و الشركاء الذين لهم دور في حماية نظام مياه الشرب واختياره وتحديد موقعه وتصميمه وإدارته وتشغيله وصيانتته ومن سيكون مالك النظام بما في ذلك المجتمع الذي سيستفيد من المياه وإشراكهم. في جميع المراحل العملية.
  2. تعزيز التعاون بين القطاعات وأصحاب المصلحة في حماية البيئة للموارد المائية ، بما في ذلك تقييم تلوث مصادر المياه من برامج النفايات الزراعية والنفايات الصناعية ومكافحة ناقلات الأمراض وغيرها.
  3. تعزيز العمليات القياسية لاختيار مصادر المياه وتصميم وبناء نظام استخراج مياه المصدر والمعالجة والإمداد لزيادة سلامة واستدامة إمدادات مياه الشرب.
  4. إيلاء المزيد من الاهتمام لتهيئة الظروف المناسبة للكلورة الفعالة (الحد من التعكر و الكلور المخزن ) وزيادة الجرعات للتأكد من أنه يمكن العثور على المتبقي من الكلور الترسيبي 0.2 ملغ / لتر في المياه المخزنة على مستوى الأسرة في النهايات البعيدة من الشبكة بعد 24 ساعة.
  - ✓ استخدام طرق تخطيط سلامة المياه لتحديد المخاطر على إمدادات المياه وتخفيفها من خلال تحسين التخطيط والرصد.
  - ✓ وضع استراتيجية للاستجابة للتغيرات في عدد السكان اللاجئين والنازحين داخليا لضمان مياه الشرب المستدامة من كل من الكمية الكافية و النوعية وسلامة المياه
- انظر أيضًا القسم 5.6.5 حول بناء القدرات المتعلقة بهذا الهدف الاستراتيجي.

## 5.1.2 الامداد - الإدارة والتشغيل والصيانة

### النتائج المتوقعة

- تعزيز عمليات الإدارة والالتزام والعمل بشأن التشغيل والصيانة الاستباقية الوقائية التي من شأنها أن تدعم توافر مياه الشرب الآمنة SDW والمستدامة لسكان ولاية كسلا

## الطرق و المناهج لتحقيق النتائج

1. توضيح الممارسات الجيدة للإدارة التي تتيح التشغيل الفعال والصيانة الفعالة لجميع المرافق والمعدات و التي تشمل كل اجزاء سلسلة إمدادات المياه لكل من إمدادات المياه الجوفية والمياه السطحية.
2. إنشاء وصيانة المعامل لتحليل جودة المياه في كل محطة من محطات معالجة للمياه وعلى ان تكون لهذا المعمل القدرة على الاختبار بالمصدر وعلى طول مراحل عملية المعالجة والتي تشمل المياه الخارجة من المحطة وايضا اختبار الجرعات المثلئ للمواد الكيميائية المستخدمة لمعالجة المياه.
3. يجب أن يُطلب من كل مورد للمياه أن يحدد التكاليف الحقيقية للتشغيل والصيانة الوقائية لخدماتهم وأن يُطلب منه ايضا ادخال كل المبالغ المطلوبة وتضمينها في ميزانياته السنوية ليتم تخصيصها للتشغيل والصيانة الوقائية للمصدر.
4. زيادة استخدام عدادات المياه لكشف التسرب.
5. تقديم التقارير القياسية لمؤشرات الأداء الاساسيه لجميع مراكز المياه في ولاية القصارف لتضمين احد المؤشرات القياسية KPI المتعلقة بسلامة مياه الشرب.
6. توضيح من هو المسؤول عن عناصر الصيانة وتحديد هذه العناصر في الاتفاقات مع المجتمعات والأفراد من الأسر (على سبيل المثال أن تكون هيئة المياه مسؤولة فقط عن شبكات أنابيب الإمدادات الرئيسية للمياه وعن خزانات التخزين الرئيسية).
7. تحسين متطلبات الصحة والسلامة ومعدات الحماية الشخصية للعاملين في قطاع المياه ، علي سبيل المثال عند مناوله المواد الكيميائية ، وخاصة الكلور ،يجب ان يضمن تزويد جميع عملاء القطاعات باجهزة السلامة المطلوبة للوقاية من الاثار السالبة للمواد الكيميائية.
8. تحسين نظام وأداره المواد و المخلفات الناتجة من محطات المعالجة للمياه وذلك للتقليل من التأثير علي البيئة.

9. اعتماد المناهج المثلى للاداره والتشغيل والصيانة في جميع مراحل الانشطة.

انظر أيضا القسم 5.6.5 بشأن بناء القدرات المتصلة بهذا الهدف الاستراتيجي.

#### الطلب:

اشراك المجتمع المحلي ، وتعزيز النظافة الصحية ، وإنفاذ/تفعيل القوانين.

#### النتائج المتوقعة:

- تعزيز النهوض بالنظافة الصحية للمجتمع المحلي لسكان كسلا وتسهيل الإجراءات الرامية إلى تحسين الوصول المستمر إلى مياه شرب آمنة على مستوى الاسره .
- زيادة فعاليته عمليه إنفاذ/تفعيل القوانين لتكون بمثابة محفز لموردي مياه الشرب ولتحسين مياه الشرب الآمنة في ولاية القصارف

#### طرق تحقيق النتائج:

مشاركه المجتمع وترقية النظافة الصحية HP :

1. إنشاء قنوات ومنهجيات للاضطلاع لتعزيز وترقية النظافة ، وذلك بزيادة المشاركة مع سكان السودان (النساء والرجال والفتيات والفتيان والأشخاص من الفئات المستضعفة أو المحرومة) لزيادة الوعي العام بشأن الاتى:

- a. تعزيز الملكية/الشعور بملكيه مرافق امدادات المياه
- b. الإبلاغ عن الإخفاقات والمشاكل والمطالبة بحقوقهم والإجراءات المتعلقة بالصيانة من قبل مؤسسات مياه الشرب والصرف الصحي
- c. حماية وأداره وتشغيل وصيانة إمدادات المياه على مستوى المجتمع
- d. كيفية تنظيم المجتمعات المحلية لتعزيز وترقية النظافة والمشاركة لتنفيذ ورصد خطط سلامة المياه.
- e. الممارسات الجيدة في جمع ومناوله ومعالجه المياه بواسطة الأسر والتخزين الأمن لمياه الشرب
- f. عدم استخدام المياه السطحية خلال موسم الامطار بدلا من استخدام المياه الآمنة.
- g. الممارسات الجيدة في تصميم وإدارة وتشغيل وصيانة أنظمة تخزين مياه سقوفات منازل الأسرة لزوم حصاد المياه على مستوى الأسرة.
- h. كيفية ضمان مشاركة الفئات الأكثر ضعفا وحرمانا في عمليات المعالجة للمياه والاستفادة منها.

2. بالنسبة للمدارس (بما في ذلك مرحلة ما قبل المدرسة ، مدارس الخوة / المدارس الدينية) ، المرافق الصحية وغيرها من المؤسسات والأماكن العامة:

- a. وضع خطط لبرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة بالمدارس لبناء قدرات المعلمين الاباء وفرق أداره المرافق الصحية وسلامة المياه في المدرسة .
- b. إنشاء فرق لبرامج ادارة المياه و الصرف الصحي و النظافة وبناء القدرات للموظفين والفرق الطبية وغير الطبية وفرق أداره المرافق الصحية وسلامة المياه.
- c. التركيز علي المسائل الواردة في الاستراتيجية 1 أعلاه ومجالات المخاطر الخاصة ، مثل ضمان وجود الصابون لغسل اليدين ، وعدم استخدام اكثر من كوب لغرف الماء من الزير او عمل صنابير علي الزير أو غيرها من حاويات التخزين واعداد خطة سلامة المياه.
- d. إيلاء الاهتمام الخاص لتعليم أطفال بالمدارس عن اهميه صيانة مكونات مياه الشرب للحفاظ علي إمدادات مياه آمنة ومستدامة ، و للحفاظ على الخدمات الأخرى بالمدرسة.

3. رصد فعاليته تعزيز النظافة الصحية وقنوات الاتصال والمنهجيات علي السلوكيات الايجابية المتعلقة بالوصول إلى مياه الشرب الآمنة.

4. إنشاء / وتعزيز آليات للشكاوى و للإبلاغ عن الأعطال والمخاوف لموردي المياه من قبل الجمهور العام ونظام مراقبة الإجراءات.
5. يجب على جميع المهنيين بالمؤسسات العاملة في السودان ان يكونوا قدوى بحيث "لا تطلب من الناس ان تفعل ما كنت تفعله انت " ، وان يكونوا قدوة ايجابية للمجتمع علي نطاق أوسع (علي سبيل المثال يكون الصابون موجود في اماكن لغسل اليدين ونقاط المياه نظيفه وخالية من المياه الراكدة ، وان لا تستخدم أكواب مشتركة لشرب المياه)
6. ضمان وجود مزيج من الناس في الفرق التي تشارك مع المجتمعات المحلية في القضايا ذات الصلة بمياه الشرب و المرافق الصحية ، بما في ذلك النساء والرجال والناس من الأقليات أو الفئات المهمشة.

### إنفاذ الإجراءات

1. تعزيز نظم الرصد وإنفاذ اللوائح المتعلقة بالمياه المعبأة في زجاجات التعبئة ومنتجات الثلج والموردين ، بما في ذلك صغار بائعي الثلج.
2. مراجعه المبادئ التوجيهية الحالية لتمكين المجتمع (باللغتين العربية والانجليزية) من معرفة خطط سلامة المياه و تعزيز وترقية النظافة HP والمعلومات المحددة حول مهية مياه الشرب الامنة.
3. تحسين فعاليته عمليه إنفاذ/تفعيل القوانين. الإجراءات:

- a. توضيح المؤسسات المسؤولة عن إنفاذ/تفعيل القوانين
- b. زيادة التعاون بين المؤسسات المسؤولة عن الإنفاذ في القطاعات الزراعية والحيوانية والبيئية والمائية ومع المحليات
- c. تعيين مؤسسات حكومية معينه تابعه للولاية لتحديد ادوار محدده لإنفاذ القوانين/تفعيلها وتعزيز التنسيق بينها
- d. توضيح عمليات إنفاذ/تفعيل القوانين لمختلف المخالفات وأنواع ومستوي العقوبة
- e. النظر في احتياجات وحالات الفئات الضعيفة والمحرومة بشكل خاص عند النظر في الإنفاذ والاستراتيجيات البديلة لمساعدتهما علي الوصول واستخدام مياه الشرب الامنة .
- f. ضمان التوازن بين إنفاذ القوانين والغرامات وبين بناء القدرات والتدريب والتوجيه والرصد لتحسين الامتثال للقوانين ، لا سيما بالنسبة للقطاع الخاص والمجتمعات المحلية الصغيرة.
- g. زيادة الاهتمام بالتلوث الصناعي والنفايات السمية في المناطق الحضرية.

للمزيد انظر أيضا القسم 5.6.5 بشأن بناء القدرات المتصلة بهذا الهدف الاستراتيجي.

### 5.1.4 المراقبة التشغيلية للجودة والتحقق من الفعالية والمراقبة والتوثيق وردود فعل المستفيدين

#### الأهداف التنموية:

- تعزيز التزام بالرصد والتقييم والمراقبة والتوثيق
- زيادة الممارسة المنتظمة ونوعيه الرصد والتقييم والمراقبة والتوثيق.

#### طرق تحقيق النتائج:

1. تعزيز التزام قطاع مياه الشرب ومعزى الصحة البيئية لعمل الاتي:
  - a. الرصد التشغيلي
  - b. التحقق من فعاليته نظم المعالجة والإمداد
  - c. مراقبه مخاطر التلوث المتصلة بإمدادات مياه الشرب
  - d. توثيق المخاطر والإبلاغ عنها - بما في ذلك السجلات / السجلات الدائمة في الموقع للمراقبة والتأكيد الشديد على التسجيل الصادق للنتائج الفعلية (وليس ما هو متوقع كممارسة جيدة)
  - e. القيام بالاستجابات اللازمة لأزاله المخاطر وتنفيذ إجراءات التخفيف/العلاج

2. وضع نظام للسجلات المتاحة للجمهور بشأن الشكاوي/التقارير المتعلقة بمشاكل خدمات المياه وتسجل لما تم إنجازه بشأنها.
3. زيادة الممارسة المنتظمة ونوعيه ما سبق ، بما في ذلك الاشراف الداعم والتغذية المرتدة للمعلومات
4. زيادة التحقق من فعاله أفراس معالجة نوعية مياه الشرب ( DWQ ) واجهزة الرصد لضمان النتائج الدقيقة .
5. زيادة مشاركته المجتمعات المحلية في الرصد والإبلاغ.
6. يجب أن تُدرج مناهج سلامة مياه الشرب في المدارس والمرافق الصحية والمؤسسات العامة الأخرى في نظام المراقبة العام ، وفي رصد الموارد المائية ، وأن تكون جزءاً من عمليات التفتيش المدرسية والمرافق الصحية وأن تُدرج هذه المناهج في دورات تدريبية محددة للموظفين (المعلمين ، بوزارة التربية والتعليم ومعلمي الخلاوى. , ومديري المرافق الصحية).

للمزيد انظر أيضا الفرع 5.6.4 للاستراتيجيات المتعلقة بإنشاء/تعزيز قواعد البيانات القائمة والفرع 5.6.5 بشأن بناء القدرات المتصلة بهذا الهدف الاستراتيجي.

## 2 الإصحاح والنظافة المنزلية

### 5.2.1 التخلص من الفضلات

#### النتائج التنموية :

- زيادة الجهود لضمان أن 100٪ من الأسر في ولاية كسلا قد توقفت عن التبرز في العراء وبدأت تصعد على سلم الصرف الصحي للوصول الى التخلص الامن من فضلات البراز باستخدام المراحيض المحسنة وآمنة و التي ويمكن الوصول إليها بشكل جيد.

#### طرق تحقيق النتائج:

##### البيئة التمكينية:

1. الدعوة إلى الوزارات الولائية والوزارات الاتحادية بشأن سياسات برامج قيادة المجتمع للإصحاح الشامل (CATS/CLTS) والميزانية والارادة السياسية لتوسيع نطاق هذه المناهج.
2. توسيع نطاق مناهج قيادة المجتمع للإصحاح الشامل ال CLTS في جميع انحاء ولاية كسلا من خلال اشراك المزيد من المنظمات والمؤسسات ، وتدريب الميسرين على المنهج CLTS، وتعزيز الموارد اللوجستية و الدعم المستمر.
3. القيام برسم خرائط لدور ومسؤوليات الشركاء في قطاعات المرافق الصحية و النظافة وفي الترويج لترقية هذه القطاعات (S&H) ووضع خطه للعمل.
4. الاضطلاع برصد التقدم المحرز والاستدامة المستمرة لمنهج قيادة نحو الاصحاح CLTS/الشامل في ولاية كسلا
5. تفعيل وتعديل التشريعات القائمة وزيادة الإنفاذ المتعلق بالتبرز في العراء في المناطق الحضرية.
6. اجراء البحوث حول المعايير الاجتماعية ، والمحفزات ، والسلوكيات والفرص لتسويق الاصحاح الشامل SM واعداد الاستراتيجية له.
7. اجراء التجارب علي خيارات تسويق برنامج الاصحاح الشامل استنادا إلى الاستراتيجية الشاملة لبرنامج التسويق ونتائج التجارب.
8. اجراء البحوث والتجارب بشأن خيارات التمويل الاصغر علي مستوي المجتمع المحلي ، بما في ذلك من خلال مجموعات الادخار والقروض القروية أو الائتمانات الصغيرة والنتائج.
9. النظر في نظام المرحلة الثانية للتحقق فيما بعد شهادة خلو المجتمع من ظاهرة التبرز بالعراء و مكافئات المجتمعات ' لتصبح خاليه من التبرز في العراء(ODF)

### الامدادات:

1. زيادة الجهود الرامية إلى توسيع نطاق تسويق الصرف الصحي في القضايف ، بما في ذلك من خلال تطوير حلول تسويق الصرف الصحي البسيطة ؛ وتدريب الحرفيين ، ذكورا وإناثا ، على الخيارات التقنية وأساليب العمل والتسويق ؛ والتعلم النذ للنذ.

### الطلب:

2. دعم وتنفيذ الحملة الوطنية للصرف الصحي لإنهاء التبرز في العراء في السودان باستراتيجيات مدروسة وبمشاركة كل القطاعات وإشراك الشباب والجماعات النسائية ؛ وكبار صانعي القرار بالوزارات التنفيذية وسائل الاعلام؛ والمجتمع المدني المؤسسات الأكاديمية؛ والقطاع الخاص.
3. ربط برنامجي قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل ال CATS ال CLTS وتعزيز الصرف الصحي وتضمينها في تخطيط العمل المجتمعي علي مستوى القرية.
4. التركيز على تمكين النساء والفتيات من المشاركة والقيادة لضمان مشاركة الاسرة والمجتمع المحلي وتغيير السلوك الايجابي للنظافة وجعل المجتمع خالي من التبرز بالعراء؛ وكذلك يحبذ إشراك الرجال والفتيان.
5. توفير الفرص لتبادل الخبرات بين النظراء والدعم بين القادة المحليين علي مستوى المجتمع المحلي.

### النوعية :

6. نشر المبادئ التوجيهية التقنية الموضوعة علي المستوى الوطني لتنفيذ برامج قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل ( ال CATS/CLTS ) في السودان.
7. طرح المبادئ التوجيهية لبرامج الاصحاح الشامل للتحقق والرصد للمجتمعات الخالية من التبرز بالعراء ( ODF ) في كسلا
8. زيادة الفرص لتبادل الخبرات المنتظمة بين النظراء بشأن استخدام برامج الاصحاح الشامل في القضايف والسودان بأكمله بما في ذلك عوامل الجودة المتمثلة في :
  9. ضمان كيفية دعم أفقر الفئات وأكثرها ضعفا لبناء المراحيض ؛
    - a. كيفية تشجيع مشاركة النساء والفتيات في تصميم المراحيض المنزلية ؛
    - b. كيفية ربط برامج قيادة المجتمع للاصحاح الشامل CLTS وبرنامج تسويق الاصحاح ال SM لمساعدته الناس علي تحسين المراحيض الخاصة بهم.
    - c. حجم الرصد والمتابعة المطلوبة لضمان الاستدامة علي المدى الطويل ؟
10. استخدام المبادئ التوجيهية الموحدة لخيارات المراحيض في السياقات الانسانية بما في ذلك الجوانب التقنية وكذلك التعبئة الاجتماعية وجوانب الجنس - الجندر.

### 3 تعزيز وترقية النظافة الصحية

#### النتائج التنموية:

- رفع مستوى الممارسة المستمرة للسلوك الصحي الجيد من قبل جميع الناس في ولاية كسلا

#### طرق تحقيق النتائج:

##### البيئة التمكينية:

1. الدعوة إلى زيادة الموارد المخصصة لترقية النظافة الصحية علي مستوى المحليات بشكل كبير ، وتخصيص جزء يسير من التمويل من حكومة الولاية والحكومة القومية.
2. دعم المبادرات علي المستوى الوطني لإجراء البحوث النوعية في النظافة من العادة الشهرية ، ولس البول ، والمياه والصرف الصحي للأشخاص ذوي الإعاقة في السودان - لوضع استراتيجيات للاستجابة لهذه القضايا كجزء من تعزيز النظافة باستخدام مناهج الحقوق والإنصاف.

3. المناقشة والاتفاق بين القطاعات علي السياسة القياسية للدفع أو الحوافز لمعززي الصحة والصحة المجتمعية.
4. تهيئه الفرص للمستفيدين في تعزيز النظافة الصحية ولتبادل الخبرات والممارسات الجيدة مع نظرائهم علي كل المستويات.
5. ضمان تركيز مناهج تعزيز النظافة الصحية للأسر علي العناصر التالية:

- a. التخلص من الفضلات-باستخدام المراحيض والتخلص الأمن من براز الأطفال والفضلات الحيوانية
- b. النظافة الشخصية-بما في ذلك غسل اليدين بالصابون
- c. النظافة الغذائية
- d. نظافة وسلامة مياه الشرب
- e. النظافة البيئية المتمثلة في ادارة النفايات الصلبة والمياه العادمة
- f. ولمعرفه المزيد عن: نظافة الحيض ، وسلس البول وامكانية وصول الأشخاص ذوي الاعاقه الى خدمات المياه و الصرف الصحي و الصحة العامة.

6. زيادة دمج تعزيز وترقية النظافة في الأنشطة الأساسية للقطاعات الأخرى - لا سيما التأكد من أن أنشطة غسل اليدين بالصابون والتخلص من الفضلات مدمجة بشكل واضح في:

- a. الاداره المتكاملة لامراض الطفولة
- b. أنشطه تعزيز الصحة المدرسية
- c. التدخلات والبرامج للتغذية
- d. استراتيجيات الرعاية التوليدية الطارئة والتدريب EmOC
- e. تدريب القابلات والقابلات التقليديات
- f. معلومات المرضي وزوار المرضي الذين يزورون المرافق الصحية
- g. معلومات النساء الحوامل والمرضعات في المواعيد قبل الولادة وبعدها ؛ ومن خلال مجموعات الأم والطفل
- h. في الحملات الصحية-مثل التطعيم وأزاله الديدان

7. يجب تحسين المنهجيات الحالية المستخدمة لتعزيز النظافة والنظر في الكيفية التي يمكن بها تحسينها وذلك من خلال استخدام اساليب إضافية أو استخدام الاساليب الاحداث مثل التسويق الاجتماعي أو منهج الصرف الصحي الشامل المدرسي SLTS للمدارس لاستكمال المنهج الوطني لاستراتيجية تعزيز الصحة.

#### الطلب :

خلق / وتعزيز الإحساس بالملكية وبناء قدرات أفراد المجتمع على استيعاب وتكرار ودعم أنشطة الرعاية المنزلية الفعالة والنظافة العامة.

#### النوعية

زيادة الجهود المبذولة لرصد وتقييم مناهج وطرق تعزيز النظافة المستخدمة في كل من السياق الإنساني والتنموي. ان وجود الشريك المثالي لمؤسسة عالمية رائدة من ذوي الخبرة في قياس تغيير السلوك يعمل مع مؤسسات التعليم العالي و المؤسسات لترقية الاداء.

#### 4 الإصحاح المؤسسي والنظافة والعامة:

##### 5.4.1 المرافق الصحية

##### النتائج التنموية:

- ضمان الخدمات والسلوكيات الفعالة في جميع مرافق صحة البيئة في كسلا ، بالقطعين العام والخاص ، وذلك للحد من مخاطر المرض علي الموظفين والمرضي والزوار والمجتمعات المجاورة.

## طرق تحقيق النتائج:

### البيئة التمكينية:

1. مراجعه المواد التشريعية والاستراتيجية والارشادية لصحة البيئة في المرافق الصحية بما في ذلك أنظمه الاعتماد ومراجعه الحسابات والرصد.
  2. زيادة الاهتمام بإنشاء المعلومات المستندة إلى الأدلة عن برامج المياه وصحة البيئة في مرافق الرعاية الصحية ، كما في تقارير المسوحات مثل تقرير "تقييم مدى توافر الخدمات وجاهزيتها (SARA) " كسلا
  3. الدعوة إلى زيادة مخصصات الميزانية للمرافق الصحية بما في ذلك راس المال وتكاليف التشغيل والصيانة الجارية.
- امدادات:
4. توظيف وبناء قدرات موظفي الصحة العامة على صحة البيئة في المرافق الصحية بما في ذلك إجراءات مكافحة العدوى والتخلص الآمن من الفضلات وإمدادات المياه المأمونة وإدارة النفايات المأمونة في مجال الرعاية الصحية وسلامة الأغذية ومكافحة ناقلات الأمراض ؛ وعلى مناهج الرصد المرتبطة بها.
  5. رفع مستوى الوعي لدى العاملين في المجال الصحي والإداري ولموظفي الدعم في المرافق الصحية بشأن إجراءات مكافحة العدوى ، والفصل السليم وإدارة نفايات الرعاية الصحية ، وإجراءات الصحة والسلامة للوقاية من الإصابات في المستشفيات والإصابات البدنية.
  6. التأكد من أن جميع المرافق الصحية لديها أعداد كافية من مرافق التخلص من الفضلات المحسنة التي يمكن الوصول إليها ، والمفصولة بين الجنسين ، وأن يكون من السهل الوصول إلى إمدادات المياه ذات النوعية الجيدة ، وسهولة الاستخدام للمجموعات ذوي الاحتياجات الخاصة مثل الأشخاص ذوي الإعاقة ، بما في ذلك إدارة النظافة من دم الحيض.
  7. التأكد من أن جميع المرافق الصحية لديها نقاط مياه لغسل اليدين مع الإمداد المستمر بالماء والصابون في المراحيض ، في المناطق الغذائية ، وفي المواقع الاستراتيجية حول المرفق للتمكن من غسل اليدين بشكل منتظم من قبل المرضى والموظفين والكادر الطبي.
  8. ضمان تحسين جميع المرافق الصحية والإمداد المستمر بالمياه.
  9. ضمان توفير جميع المرافق الصحية لتدريب الموظفين المعنيين بالاغذية علي صحة الاغذية وسلامتها.

للمزيد يرجى الرجوع إلى القسم 6.4.3 للإجراءات المتعلقة بإداره نفايات الرعاية الصحية.

## 5.4.2 المدارس والمرافق التعليمية الأخرى

### النتائج المتوقعة:

- التأكد من أن المدارس وجميع المرافق التعليمية الأخرى قد تم تزويدها ببنات المياه والصرف الصحي وبأعداد كافية من المراحيض الآمنة التي يمكن الوصول إليها ، والمفصولة بين الجنسين ، وكذلك مياه الشرب المأمونة ومرافق غسل اليدين مع الإمداد المستمر بالماء والصابون وتوفر الظروف حيث يمكن للفتيات إدارة النظافة من العادة الشهرية في الخصوصية تامة كرامة.
- ضمان إتاحة الفرصة لجميع الأطفال في القضايف للتعرف على ممارسات النظافة والصرف الصحي الجيدة وأن تكون جميع الفتيات قادرات على إدارة دم الحيض في أمان وفي خصوصية وبكرامة وثقة تامة.

## طرق تحقيق النتائج:

### البيئة التمكينية:

1. مراجعه اي تشريعات حكوميه لضمان احتوائها لشرط الالتزام بمعايير برامج المياه و الصرف الصحي و النظافة في المدارس.

2. وضع خريطة طريق/خطه تتعلق بأي خرائط طريق علي المستوى القومي ، ولزيادة التغطية لبرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة في المدارس.
3. تعزيز أنظمه المعلومات لبرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة المدرسية، وضمان جمع بيانات برامج المياه و الصرف الصحي و النظافة كجزء من بيانات ادارة الانظمة المدرسية.
4. القيام برسم الخرائط المدرسية-لتحديد الوضع الدقيق لبرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة في المدارس عبر ولاية كسلا
5. الدعوة إلى وضع تشريع يحظر بناء المدارس بدون الخدمات متكاملة لبرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة.
6. اعتماد المعايير والمواصفات و التقنيات المناسبة لبرامج الاصحاء و الصحة S&H في المدارس.
7. الدعوة لزيادة التزام حكومة الولاية ، والمالية والاولويه لبرامج المياه وصحة البنية و النظافة العامة وترقية هذه البرامج بالمدارس.
8. زيادة تعبئة الموارد المالية لمرافق وتجهيزات برامج المياه وصحة البنية و النظافة العامة EH / WASH المدرسية المتمثلة (المراحيض ، وغسل الأيدي ، وإمدادات المياه ، وإدارة النفايات الصلبة ، والمرافق ذات الصلة بسلامة الأغذية ، والنظافة من العادة الشهرية) ، مما يضمن الوصول الامن للمرافق للأشخاص ذوي الإعاقة وأيضاً إلى المرافق التعليمية ومرافق المجتمعات البدوية - ورصد رأس المال ، اللازم لبرنامج التشغيل والصيانة المستمرة والتكاليف المرتبطة بها.
9. إجراء البحث النوعي المفصل بالمدارس والذي يأخذ بالاعتبار الاراء و الحلول المقترحة من المسفيدين وخاصة بالنظافة من دم الحيض عبر مجموعة من السياقات ، الحضرية والريفية والمجموعات المتضررة في حالات الطوارئ ، ولفهم الطرق الامثل لادارة النظافة الشهرية من الحيض لتذليل التحديات التي تواجه الفتيات والمعلمات في إدارة هذه العادة بالمدارس في ولاية كسلا
10. مراجعه المناهج الدراسية فيما المتعلقة بصحة البيئة وبرنامج المياه و الاصحاء و النظافة الصحية ، بما في ذلك النظافة الحيض و القابلية للتحديث عند الحاجة.
11. يجب إدراج تشغيل وصيانة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المدارس و صحة البيئة المدرسية في قائمة المراجعة و الاشراف على المدرسة لاستخدامها لتقييم مبدا وجودة التعليم والمرافق المدرسية.
12. تشجيع وتمكين جمعيات الآباء والمعلمين لضمان ودعم خدمات صحة البيئة في المدارس.

#### الامدادات :

13. تفعيل معلمي الصحة المدرسية في كل مدرسة وتدريب المعلمين على المياه والصرف الصحي و النظافة في جميع المدارس في ولاية كسلا.
14. إنشاء لجان الصحة المدرسية وأندية الصحة المدرسية (بما في ذلك النظافة) بالمدارس.
15. تعميم المساواة بين الجنسين واحتياجات الأطفال والمعلمين ذوي الإعاقة في جميع عمليات تخطيط المياه والصرف الصحي والتخطيط لها وتنفيذها ورصدها.
16. التحقيق في إمكانية استخدام منهج ال 3 نجوم في المياه والصرف الصحي و النظافة في المدارس أو الصرف الصحي الشامل الذي تقوده المدرسة ( SLTS ) وكذلك في إمكانية استخدام المكافآت من أجل التطور والتقدم.
17. طباعة وتوزيع والدعوة الى تنفيذ استراتيجية الصحة المدرسية وبناء القدرات



### 5.4.3 المؤسسات الدينية الخلاوى وأماكن العمل والمراكز المجتمعية والطرق السريعة

#### النتائج المتوقعة:

التأكد من أن المؤسسات الدينية وأماكن العمل والمراكز المجتمعية والطرق السريعة توجد بها المرافق للصحة والسلامة الكافية والنظيفة والمستدامة والأمانة وجيدة الصيانة ، بما في ذلك أماكن النفايات الصلبة والتخلص من مواد النظافة من العادة الشهرية – دم الحيض.

#### طرق تحقيق النتائج:

##### البيئة التمكينية:

1. مراجعة التشريعات للتأكد من أنها تشمل متطلبات الالتزام بمعايير المجتمعات والمرافق العامة ، بما في ذلك المرافق التي يمكن الوصول إليها للأشخاص ذوي الإعاقة. PWDs .
2. توضيح مسؤوليات المؤسسات الدينية وأماكن العمل والمراكز المجتمعية وغيرها من المرافق العامة المماثلة لـ صحة البيئة والمرافق الصحية و النظافة العامة S & H ونشر المعلومات لتكون جزء من الثقافة العامة .
3. مطالبة أصحاب العمل بتوفير منطقة منفصلة لتناول الطعام للعاملين مزودة بمرافق غسل اليدين والمياه والصابون ومرافق التخلص من النفايات الصلبة ، كشرط للعمل.
4. مطالبة أرباب العمل بالحصول على مرافق سهلة الاستخدام ومفصلة للجنسين ليسهل الوصول إليها وان تكون مزودة بإمدادات المياه ومرافق غسل اليدين مع الإمداد المستمر بالصابون ومزودة أيضا بآلية منفصلة وفعالة للتخلص من منتجات النظافة للعادة الشهرية ، كشرط للعمل.

##### امدادات:

5. توفير دورات تدريبية حول مسؤولياتهم المهنية تجاه الاصحاب وصحة البيئة.
6. التحقيق في إمكانية دعم وتشجيع مرافق المراحيض وغسل اليدين في محطات الوقود الخاصة على الطرق السريعة مع رسوم الاستخدام ؛ و التي يجب يتم تحصيلها بواسطة المشغل الخاص لمحطة الوقود وذلك للتنظيف وصيانة المنشأة وخاصة المراحيض. ويجب تضمين هذه الملحقات كجزء من الترخيص لتشغيل محطة والوقود.
7. الدعوة لحكومة السودان لوضع سياسة وشروط يجب تضمينها في أماكن الاستراحة/الخدمة وهي انشاء مرافق المراحيض وغسل اليدين بالاستراحات الموجودة على الطرق.
8. ضمان ان يكون لكل مؤسسه عامه موظفون لأداره خدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية
9. زيادة التراخيص للقطاع الخاص لادارة مرافق المراحيض العامة ، و بالتوازي أيضا يجب تعزيز نظام لزيادة الإشراف ومراقبة أعمالهم وادارتهم لهذه المرافق.

### 5.4.4 الأسواق ودور المسالخ وغيرها من المباني ذات الصلة بالأغذية

#### النتائج المتوقعة:

- وتشمل جميع الأسواق ، والأسواق المتنقلة ، وأماكن الذبح/المنازل والمواد الغذائية والمشروبات المباني ذات الصلة:
- زيادة امكانيه الوصول إلى المرافق الصحية والنظافة الصحية ، بما في ذلك نظم التخلص المنفصل لمواد النظافة من دم الحيض او كما هو شائع النظافة من العادة الشهرية .
  - تحسين النظافة المستدامة لجميع المرافق وضمان تطبيق تشريعات الصحة العامة.
  - تحسين النظافة الشخصية للعاملين ونظافة الاغذية ومراقبتها.

## طرق تحقيق النتائج:

### البيئة التمكينية:

1. مراجعه تشريعات الدولة ذات الصلة (القوانين واللوائح الفرعية) للتأكد من انها تشمل جميع متطلبات السلامة الغذائية ذات الصلة.
2. زيادة التفتيش الغذائي مع الإنفاذ للوائح.
3. الاضطلاع بالنظام الوطني السوداني لإصدار شهادات النظافة الصحية وإلزاميه هذه الشهادات لجميع العناصر الغذائية ، والذين يجب ان يتلقوا تدريبات في عمليات النظافة للحصول علي الشهادة الصحية .
4. وضع لائحة للفحص الطبي الروتيني مرتين في السنة لمقدمي الطعام/البائعين
5. الدعوة إلى زيادة الأولويات وتخصيص التمويل للمحليات للتمكن من القيام بدورات منتظمة للتوعية بالنظافة الصحية مع العاملين بالاعذية في الأسواق وأماكن الذبح – الجزارات والمنازل والمباني المتعلقة بالاعذية والمشروبات.
6. تعيين ، وتطبيق رمز – كود البناء للمرافق الصحية وهياكل النظافة اى التقيد بالوصفات و المقاييس.

### امدادات

7. تشكيل لجان للأسواق لإشراك التجار في الحلول لضمان المعايير الجيدة لبرامج الاصحاح وصحة البيئة.
8. التحقيق في زيادة التعاون بين القطاعين العام والخاص لإدارة المراحيض العامة والنفايات في الأسواق مع دفع رسوم لاستخدامها في تمويل الصيانة ووضع الغرامات لممارسة التبرز بالعراء .

كما يرجى الرجوع إلى الاستراتيجيات في القسم 5.4.5 بشأن سلامه الاعذية.

## 5 خدمات الصحة البيئية

### 5.5.1 أداره البراز

### النتائج المتوقعة:

تحسين نظم إدارة الفضلات البرازية في كسلا ، وخاصة في المناطق الحضرية ، و تحسين نظم الاحتواء والإفراغ والنقل والعلاج وإعادة الاستخدام / والتخلص الآمن للفضلات البرازية

## طرق تحقيق النتائج:

1. ونجد أن الوضع المثالي هو استبدال نظام المراحيض او الصرف الصحي الموقعى فى المناطق الحضرية بشبكات الصرف الصحي وأنظمة المعالجة الشاملة ، ونجد ان تكلفة البنية التحتية لهذه الانظمة مرتفعة للغاية من حيث رأس المال وتكاليف التشغيل والصيانة والاستبدال المستمرة لاجزاء شبكة التصريف؛ وبالتالي من غير المرجح أن يحدث في المستقبل القريب عملية الاستبدال للوضع الحالى للصرف الصحي للمناطق الحضرية. فى حين نجد ان شبكات الصرف الصحي توجد في مناطق السكان الاكثر ثراء ، وان السكان فى الاجزاء الأكثر فقراً يقوموا بتمويل مرافق الصرف الصحي الخاصة بهم. ونجد ان أولويات الإنفاق على الصرف الصحي تمثل التحدى الاكبرلهم.

### البيئة التمكينية:

1. إعادة النظر في أي من المتطلبات القانونية للولاية والمساهمات المالية اللازمة لخدمات الصرف الصحي وذلك عند الموافقة على التشييد الجديد للمباني الشاهقة في المناطق الحضرية. و فيما إذا كان يمكن أن يُطلب من المالكين تمويل إنشاء شبكات الصرف الصحي المحلية ومنشآت المعالجة كجزء من الموافقات المبدئية لمنح التراخيص واعتماد الخرائط التخطيطية.
2. وهناك حاجة إلى الفهم الأفضل للنظم الحالية لأداره فضلات البراز الموجودة في كسلا ، ولا سيما في المناطق

- الحضرية. والغرض من ذلك هو النظر في كل من شبكات الصرف الموجودة وفي كل مرحلة من مراحل الشبكة وتقديم التوصيات للمضي قدماً ، واعتبار التكنولوجيات المختلفة لمعالجة فضلات البراز والتخلص منها وأعادته استخدامها ؛ وفهم التكاليف والجوانب المالية والبيئية.
3. تطوير الخطط الرئيسية للإصحاح والنظافة الصحية و إداره فضلات البراز لجميع المناطق الريفية والحضرية في ولاية كسلا.

#### امدادات:

1. وبينما نتجه نحو انشاء شبكات الصرف الصحي لجميع المدن على المدى الطويل ، ينبغي ان نفترض أن جميع المياه الجوفية المستخرجة من المناطق الحضرية من الآبار الضحلة أو المتوسطة العميقة سوف تكون قد تلوثت.ولذلك يجب بذل المزيد من الجهود لتتقيد مستخدمي المياه من المصادر الحضرية بضرورة معالجة مياه الشرب قبل الاستخدام.

### 5.5.2 إداره النفايات الصلبة

#### النتائج المتوقعة:

- ولضمان عمليات الجمع ، النقل ، التخلص ، إعادة استخدام أو إعادة تدوير النفايات الصلبة في ولاية كسلا بطريقة فعالة وأمنة لضمان بيئة نظيفة وأمنة وصحية.

#### طرق تحقيق النتائج:

##### البيئة التمكينية:

1. مراجعة التشريعات والمسؤوليات الملقاه على جميع المستويات ، وزيادة الوعي بمسؤوليات المؤسسات والشركات وعامة السكان والاستخدام الفعال للإنفاذ و التطبيق في حالة انتهاك التشريعات و المحالفات.
2. إجراء تحليل للتكاليف الحقيقية لأداء إدارة النفايات الصلبة وزيادة الرسوم على منتجي النفايات الصلبة ، والأسر ، والشركات والمؤسسات ، بالتوازي مع التحسينات في الخدمات ؛ وحيثما كان ذلك ممكناً يجب زيادة مشاركة القطاع الخاص.
3. زيادة الدعوة لمقرري السياسات والجمهور حول أهمية إدارة النفايات الصلبة والحاجة إلى تمويل أفضل لها من أجل حلول مستدامة وفعالة.
4. مواصلة التعلم حول خيارات الإدارة المجتمعية للنفايات الصلبة ، واستخدام القطاع الخاص أو المنظمات المجتمعية وكيفية إنشاء النظم المستدامة للمناطق الريفية وفي المدن. ودراسة الخيارات الرسمية للمشاركة المماثلة في المناطق منخفضة الدخل في المدن التي لا تغطيها الخدمات البلدية. ويجب اعتبار هذه الأنظمة الصغيرة العاملة بالشراكة مع الوحدات الإدارية بالمحليات ، بحيث يجب الحفاظ على هذه الشركات إذا قررت الوحدة الإدارية المحليات اخذ ذمام المبادرة وتقديم الخدمات.
5. لفهم البحث والتعلم في مجال جمع النفايات وإعادة التدوير غير الرسمي الذي يقوم به بالفعل جامعو وملتقطوا النفايات في السودان ، مع مراعاة كيفية تكييف العمليات لإشراك ملتقطي النفايات وتدريبهم وإشراكهم في عمليات التدوير الرسمية وأكثر أماناً لإعادة التدوير لزيادة دخلهم.
6. زيادة المسؤوليات الأسرية والممارسات الجيدة لإدارة النفايات الصلبة في المناهج الدراسية.
7. زيادة كمية عزل النفايات في صناعات المصدر وإعادة التدوير وكذلك زيادة سمد النفايات العضوية. على وجه الخصوص ، وتشجيع خفض المستويات العالية الحالية للتربة الموجودة في النفايات الصلبة في كسلا.
8. يتم تحديد المواقع التي يمكن بناء مدافن النفايات الصحية فيها وإنشاءها لضمان التخلص النهائي الآمن من النفايات البلدية.
9. ضمان حصول موظفي جمع النفايات والتخلص منها على الأدوات اللازمة ومعدات الوقاية الشخصية على المستوى المحلي وعلى مستوى المجتمع

## الطلب:

- زيادة الجهود المبذولة لزيادة الوعي وتغيير السلوك من أجل تقليل النفائات الصلبة وإعادة تدويرها وإعادة استخدامها والتخلص منها (لا سيما مع سكان المدن). والاستمرار في استخدام قنوات وأساليب متعددة ، والاستمرار في التعلم من النجاحات في البلدان الأخرى في المنطقة أو مع تحديات مماثلة لكسلا للمزيد يرجى الرجوع إلى القسم 5.4.3 لاستراتيجيات الرعاية الصحية وأداره النفائات الخطرة.

## 5.5.3 نفائات الرعاية الصحية وإدارة النفائات الخطرة

### النتائج المتوقعة:

- ضمان صحة وسلامة العاملين في الرعاية الصحية والمرضى والسكان المحيطين من سوء إدارة نفائات الرعاية الصحية.
- ولضمان الإدارة الآمنة لجميع نفائات الرعاية الصحية وغيرها من النفائات الخطرة ، للحد من المخاطر التي يتعرض لها البشر والحيوانات والبيئة

### طرق تحقيق النتائج:

#### البيئة التمكينية:

1. مراجعة وتعزيز الإطار التشريعي والمؤسسي للدولة لضمان الإدارة الآمنة للنفائات الخطرة والرعاية الصحية في القضايف ، وضمان الإطار المؤسسي المستقر. وذلك لتجنب مسؤوليات المؤسسات الغير مستقرة.
  2. دعم الدور الذي تؤديه السياسة الوطنية لأداره الرعاية الصحية والنفائات الخطرة.
  3. إنشاء هيئه حكوميه لأداره ومراقبه نفائات الرعاية الصحية تحت مظلة وزارة الصحة الولائية . SMOH. وينبغي لتلك الهيئة ان تقدم تقاريرها إلى الهيئة الفدرالية . ويجب ان تكون العلاقة بين الهيئة الفدرالية والهيئات الحكومية و الهيئات الاخرى المرتبطة بالبيئة على مستوى الدولة حيثما وجدت ، وينبغي تحديدها وتنظيمها بشكل واضح لتجنب أي نوع من النزاعات.
  4. إنشاء هيئه حكوميه لأداره النفائات الخطرة.
  5. إنشاء نظام مراقبة ومراقبة للرعاية الصحية وغيرها من إدارة النفائات الخطرة (انظر أيضًا استراتيجيات المرافق الصحية) في القسم 5.2.1..
  6. تنفيذ المبادئ التوجيهية الوطنية لإدارة نفائات الرعاية الصحية في المرافق الصحية.
- الامدادات:
7. توفير التدريب لموظفي الصحة العامة والمسؤولين عن إدارة نفائات الرعاية الصحية ، وموظفي الصحة والدعم في المرافق الصحية في جميع أنحاء القضايف
  8. الاضطلاع ببناء قدرات الموظفين وتوعية الشركات بشأن مسؤولياتها المتعلقة بإدارة نفائات الرعاية الصحية و المنزلية HCW & HWM والعقوبات المترتبة على انتهاكات التشريعات.

### النوعية :

9. زيادة الرصد وإنفاذ انتهاكات التشريعات في إدارة الرعاية الصحية والنفائات الخطرة.
10. تقييم الكفاءة التشغيلية والانبعثات من المحارق التقليدية المستخدمة في المنشآت الصحية لتقديم الأدلة إلى حكومة الولاية لتمويل استبدال المحارق التقليدية تدريجياً بخيارات أكثر تقدماً.

## 6 مكافحة ناقلات الأمراض

### النتائج المتوقعة:

- تعزيز قدرات مكافحة ناقلات الأمراض على مستوى الولاية والمحلية مع التركيز بشكل خاص على المراقبة الحشرية وتقوية المختبرات وزيادة الاهتمام بمشاركة المجتمع والوسائل الميكانيكية للوقاية من ناقلات الأمراض.
- تعزيز الاهتمام بصيانة معدات الإدارة المتكاملة للنواقل (IVM) الحالية لضمان الاستخدام الأكثر فعالية.

### طرق تحقيق النتائج:

يوصي بالاستراتيجيات التالية لمكافحة ناقلات الأمراض:

البيئة التمكينية:

1. لزيادة الدعوة للإدارة المتكاملة للنواقل وتعزيز الالتزامات السياسية والموارد
2. إجراء المسح الحشري المفصل في جميع أنحاء القضايف (بما في ذلك الفحص الحيوي) لتحديد الملف الوبائي.
3. تطوير الاستراتيجيات المنوطة بتطوير المناهج الأكثر شمولية و المرتبطة بالملف الوبائي لكسلا.
4. جرد معدات الولاية والموظفين والتقارير والتدخلات في نظام تام ومؤسس للمعلومات في الدولة على المستوى الاتحادي.

### امدادات:

- 5 تعزيز قدرات الإدارة المتكاملة لناقلات الأمراض على مستوى الولاية والمحليات - قدرات الموظفين ، الخدمات اللوجستية ، المختبرات ، إجراءات الصيانة ، تكاليف التشغيل.
- 6 تطوير حملة معززة لمكافحة ناقلات الأمراض واشراك وتبادل السلوكيات بين المجتمعات ومناقشة الطرق المثلى للوقاية الميكانيكية من الأمراض التي تنقلها النواقل للأمراض.

## 7 سلامة الأغذية

### النتائج المتوقعة:

- تعزيز الإطار التشريعي والمؤسسي للرقابة الغذائية في ولاية كسلا
- تعزيز قدرة نظام مراقبة الأغذية في القضايف ، لا سيما على مستوى المحليات ، بما في ذلك الخدمات اللوجستية والتكاليف المستمرة للعمليات والتركيز على زيادة الوعي بمسؤوليات مناوولي الأغذية والمنتجين ، وعمليات التفتيش ، وإنفاذ ومعالجة الانتهاكات.

### طرق تحقيق النتائج:

البيئة التمكينية:

1. مراجعة الإطار التشريعي والمؤسسي الحالي لولاية كسلا، وتحديد المجالات التي تحتاج إلى تحسينات.
2. زيادة حجم الغرامات وذلك لزيادة طبيعتها الرادعة وتغذية هذا الدخل مرة أخرى في الاختبارات المعملية والأموال اللازمة للنقل والإمداد لعمليات التفتيش.

### الامدادات:

- 1 تعزيز مقدرة نظام المراقبة على الأغذية على المستوى المحلي ، مع التركيز على التدريب ، وزيادة عدد عمليات التفتيش ، وإنفاذ ومعالجة الانتهاكات و المخالفات.
- 2 تحسين قدرات مختبرات مراقبة الأغذية والقيام بالدعوة لزيادة الموارد المالية للاختبارات المنتظمة.
- 3 زيادة الوعي لدى الشركات ذات الصلة بالأغذية والمشروبات فيما يتعلق بمتطلباتها وعقوباتها القانونية لعدم الامتثال.بالفوانين و اللوائح.

## 5.7.1 تصريف المياه السطحية والتخلص من المياه الرمادية وإعادة استخدامها

### النتائج المتوقعة:

- تحسين أداء شبكات تصريف المياه السطحية في القضارف للحد من الفيضانات ، وتحسين الظروف البيئية وتقليل فرص تكاثر البعوض.
- زيادة فرص إعادة استخدام المياه الرمادية للأغراض الإنتاجية.

### طرق تحقيق النتائج:

#### البيئة التمكينية:

1. تطوير الخطط الرئيسية للأصاح ومرافق النظافة العامة بما في ذلك تصريف ومجارى المياه بالمناطق الحضرية والريفية في كسلا.
2. تحسين شبكة الصرف الصحي في المناطق الحضرية في كسلا من خلال تحسين تحليل مخاطر الفيضانات والتخطيط الحضري وتصميم الصرف وتخصيص الموارد

#### امدادات:

3. القيام بحملات التوعية وإنفاذ اللوائح المحلية للحد من التخلص من النفايات الصلبة في شبكات الصرف الصحي.
4. دعم الابتكار في استخدام المياه الرمادية للاستخدامات الإنتاجية من خلال البحث والاختبار مع مراعاة الصحة والسلامة أيضاً.

## 8 الخطط - القضايا الشاملة لسلامة مياه الشرب ( DWS ) في السودان

### الجنس المساواة – الجندر والضعف - الهشاشة

### النتائج المتوقعة:

- التأكد من أن خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية تستجيب بفعالية لاحتياجات جميع الناس في القضارف ، وخاصة النساء والفتيات ، والأشخاص ذوي الإعاقة أو قيود الحركة وأولئك الذين قد يكونون محرومين أو في أوضاع مهمشة أو هشة بشكل خاص.

### طرق تحقيق النتائج:

1. وضع الاستراتيجيات والارشادات العملية لتكون قادرة على النظر بشكل عملي في المساواة بين الجنس ودعم المجموعات الضعيفة ومشاركة المرأة المتزايدة في القطاع وفي الإدارة والتنفيذ ، وايضا دعم الرجال والفتيان لهذا التغيير
2. التحقيق في كيفية استخدام المهارات والمعارف للمنظمات النسائية ومنظمات الشباب على نحو أفضل لدعم زيادة مشاركة النساء والفتيات والأشخاص من الفئات المستضعفة أو المهمشة أو المحرومة ، وكذلك الرجال والصبيان في برامج المياه والصرف الصحي والصحة العامة..
3. يجب تقديم الإرشادات الخاصة بشأن الخيارات التقنية لتحسين إمكانية الوصول إلى مرافق المياه والصرف الصحي للأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص الذين يعانون من قيود على التنقل ودمج هذه الارشادات في التشريعات والسياسات.
4. التفكير في كيف يمكن لقطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية التواصل بشكل أفضل مع وزارة الرعاية والضمان الاجتماعي ( MoWSS) لمساعدته على بناء قدرته على الاستجابة للقضايا المتعلقة بالمساواة بين الجنسين والإنصاف والضعف.
5. زيادة جمع البيانات المصنفة المتعلقة بنتائج قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية وبرامجه وتحليلاته لوضع الاستراتيجيات الامثل للاستجابة.

6. التأكد من أن الفرق المختارة تضم أشخاصًا من مختلف الأجناس والخلفيات ، بما في ذلك النساء والرجال والأفراد من المجموعات المهمشة أو الأقليات.
- انظر أيضًا القسم 5.6.5 حول بناء القدرات المتعلقة بهذا الهدف الاستراتيجي.

## 2.8.1 الاستدامة والموسمية والبيئة وتغير المناخ والحد من مخاطر الكوارث

### النتائج المتوقعة:

- زيادة الاستدامة وسلامة الخدمات للمياه والصرف الصحي ، ورعايتها من آثار تغير المناخ عبر الفصول ، وتحسين السلوكيات المتعلقة بالصرف الصحي والنظافة الصحية
- لحماية البيئة من خلال التصميم الفعال وتحديد مواقع وإدارة خدمات المياه والصرف الصحي وتطبيق المعايير البيئية المتعلقة بتلك الخدمات لبرامج المياه والصرف الصحي و النظافة WASH.
- ولتعزيز الحد من مخاطر الكوارث ولتحسين الوصول المستمر إلى خدمات المياه والصرف الصحي في أوقات وخلال الأزمات الإنسانية

### طرق تحقيق النتائج:

1. إيلاء الأولوية لزيادة الوعي والالتزام بالأهمية الحاسمة للتشغيل والصيانة الاستباقية لنظم مياه الشرب وخدمات الاصحاح و النظافة العامة والآثار المترتبة على عدم إجراء الصيانة الاستباقية.
2. تعزيز ورصد الجودة وقدرة طبقات المياه الجوفية الانتاجية واستخدام إمدادات المياه الجوفية مع مرور الوقت ، بما في ذلك مستويات المياه والتغيرات المرتبطة بجودة المياه.
3. تقوية /و تأسيس الاحساس بملكية مصدر المياه ونظام إمداد المياه والتأكد من قدرة هيئة الإدارة على تمويل التكاليف اللازمة للتشغيل والصيانة للمساعدة في تعزيز وضمان الاستدامة.
4. وضع المعايير الاجتماعية الإيجابية على مستوى المجتمع والأسرة باستخدام المناهج التشاركية القائمة على الطلب لتعزيز الحفاظ على الحماية والتشغيل والصيانة لإمدادات المياه المنزلية والمجتمعية ، ومن أجل المعالجة والتخزين الآمن للمياه على مستوى المنازل ( HWTS ) وتعزيز القبول و الشعور بالملكية واستدامة خدمات الاصحاح و النظافة العامة S&H
5. ولتعزيز الحد من مخاطر الكوارث (بما في ذلك أنظمة الإنذار المبكر والتأهب لحالات الطوارئ) وقدرة خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة العامة فيما يخص التحضيرات للتنبؤ بالوقاية من من انتشار الامراض والوقاية منها ومكافحتها ، وزيادة الاهتمام بالرصد والمراقبة المرتبطة بموسم الأمطار.
6. الاعتماد على التعلم القائم على التعديلات اللازمة للنظم الحالية الخاصة بالاستجابة لتغير المناخ.
7. زيادة الاهتمام بتعزيز نظم إدارة النفايات الصلبة والنفايات الخطرة لتقليل الآثار على البيئة.
8. زيادة وتقوية برامج التقييم والرصد البيئي فيما يتعلق بخدمات برامج المياه وصحة البيئة و النظافة العامة بالمناطق الحضرية.

انظر أيضا القسم 5.6.1-للاستراتيجيات المتعلقة بالإطار القانوني والسياسي.

## 9 بناء اللبنة الأساسية لخدمات المياه والصرف الصحي في كسلا

### 5.9.1 الإطار القانوني والسياسي

### النتائج المتوقعة:

- تحديث وتعزيز التماسك العام للإطار القانوني والسياسي لنظام المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا

## طرق تحقيق النتائج:

1. مراجعة مدى اتساق الأطر القانونية والسياساتية على مستوى الولاية والمتعلقة بخدمات برامج المياه و الاصحاح WASH.
2. جعل القوانين والسياسات مفهومة لعامة الناس - من خلال النشرات و المدونات المبسطة التي يمكن ان يتم نشرها على نطاق واسع.
3. تقوية أنظمة إنفاذ / تفعيل القوانين المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية حيث لا تتوافق الإجراءات مع اللوائح والأنظمة الداخلية لمياه الشرب الفيدرالية والولائية والمحلية.
4. تعزيز عمليات التنظيم والإنفاذ المتعلقة بتوفير مياه الشرب من خلال مشغلي القطاع الخاص.

## 5.9.2 مسنوليات اصحاب المصلحة – الشركاء

### النتائج المتوقعة:

- لتوضيح المسؤوليات المؤسسية عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية عبر وزارات الولاية وبين جميع أصحاب المصلحة وتعزيز التنسيق بين القطاعات
- لزيادة إمكانات القطاع الخاص بمختلف أنواعه وأحجامه في توفير خدمات المياه والصرف الصحي
- لخلق بيئة مواتية وتعزيز تنظيم القطاع الخاص المشترك في تقديم خدمات المياه والصرف الصحي في ولاية كسلا

## طرق تحقيق النتائج:

### القطاع العام :

1. تعزيز عمليات التنسيق بين القطاعات لتوفير الرقابة وجمع جهود جميع أصحاب المصلحة في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.

### القطاع الخاص :

2. إجراء دراسة مخصصة لفهم الفرص المتاحة للقطاع الخاص للتعامل مع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في القضايف ، وتحديد المعوقات الرئيسية ووضع خطط العمل المناسبة للاستجابة لها.
3. رفع الوعي داخل القطاع الخاص لفهم المواصفات الواجب استخدامها للمنتجات المستخدمة في مياه الشرب (سواء كانت مواصفات / معايير وطنية أو دولية) وكذلك القوانين واللوائح والسياسات والمبادئ التوجيهية القائمة.
4. إيلاء الاهتمام الخاص وإذكاء الوعي لتوضيح مسؤوليات المنتجين للمياه المعبأة في زجاجات ومنتجي الثلج والبائعين ، بما في ذلك صغار البائعين .
5. تعزيز الفرص المتاحة للقطاع الخاص في مجالات المياه و الصرف الصحي و النظافة العامة WASH ، على سبيل المثال في الترويج وبيع منتجات المعالجة والتخزين الآمن للمياه على مستوى المنازل ( HWTS ) لخلق وتشجيع الاستثمارات.

انظر أيضا الفرع 5.6.1 المتعلق بالإنفاذ ، وكذلك الفرع 5.6.5 المتعلق ببناء القدرات المتصلة بهذا الهدف الاستراتيجي.

## 9.3 5 التمويل والدعوة والالتزام السياسي

### النتائج المتوقعة:

- زيادة الالتزام السياسي تجاه المياه والصرف الصحي في القضايف وذلك لزيادة الاستثمارات والمخصصات المالية لتوفير المياه والصرف الصحي في ولاية كسلا.



- زيادة الالتزام والإجراءات لضمان توافر الموارد المالية الكافية للتشغيل والصيانة لشبكات مياه الشرب
- تحديد واقتراح موارد مالية جديدة لنظام المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية كسلا ، بمشاركة من المجتمعات ، عبر القطاعات المختلفة ، والقطاع الخاص ، والتمويل الأصغر وعبر الإعانات.

#### طرق تحقيق النتائج:

1. تحديد الحد الأدنى لنسبة دخل الولاية والتي يجب إنفاقها على إمدادات المياه والعناصر الرئيسية لنظام المياه والصرف الصحي.
2. وضع الأولويات والوضحة للصرف وعمليات إنفاق الميزانية مع مراعاة المقدرات الحالية واحتياجات بناء القدرات لتنفيذ الإجراءات اللازمة.
3. يجب إطلاع السياسيين على تكلفة الاستجابة للتلوث المائي الحاد - الكوليرا AWD وكيف يمكن مقارنة ذلك بتحسين المياه والصرف الصحي على المدى الطويل.
4. القيام بالدعوة على مستوى الدولة والمحلية من أجل الإرادة السياسية الملزمة لقيادة التدخلات وتعزيزها وترتيب الأولويات ودعمها وزيادة الفهم حول أهمية المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ، وليس فقط في حالات الطوارئ بل أيضاً الأوضاع المستقرة وعلى المدى الطويل وذلك لزيادات في ميزانيات برنامج المياه والصرف الصحي والنظافة العامة.
5. زيادة تعريف مياه الشرب والصرف الصحي لخلق الانظمة الفعالة لعمليات التشغيل والصيانة ، والحفاظ على مياه الشرب والصرف الصحي وتشجيع الاحتفاظ بالموظفين المؤهلين . حيث يتم أخذ التعريف من قبل وزارة المالية الولائية ، لضمان حصول هيئة مياه الشرب SWC على النسبة الكبيرة من التعريف لضمان انسياب لعملياتها.
6. زيادة مساهمات الأسرة والمجتمع في خدمات المياه والصرف الصحي من خلال تشجيع المعايير الاجتماعية الإيجابية فيما يتعلق بعمليات معالجة المياه على مستوى الأسرة وزيادة فهم المجتمع لسبلات سوء التشغيل لمستلزمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية.
7. زيادة التزام حكومة الولاية بتمويل المواد الكيميائية الخاصة لمعالجة مياه الشرب في المناطق الحضرية والريفية في وفي كل السياقات الإنسانية على المدى الطويل وتقليل الاعتماد على إمدادات وكالات الأمم المتحدة وشركاء التنمية الآخرين.
8. تشجيع زيادة التمويل من خلال قطاعات مختلفة ، مثل قطاع التعليم فيما يتعلق بالمدارس والمؤسسات التعليمية الأخرى ، والقطاع الصحي للمؤسسات ذات الصلة بالصحة
9. البحث فيما إذا كان التمويل الأصغر وأندية الادخار وفرص التمويل الأصغر الأخرى قد تكون أدوات مفيدة ومناسبة لجمع التمويل للشركات الصغيرة والمتوسطة أو الأسر لخيارات المعالجة المنزلية للمياه و المرافق الصحية HWTS و S&H.
10. استكشاف فرص التمويل الجديدة من القطاع الخاص من الاستثمار المباشر ، من المسؤولية الاجتماعية للشركات ، من الحملات التسويقية كجزء من الترويج لمنتجاتها أو كجزء من الشراكات بين القطاعين العام والخاص.

#### 5.9.4 التخطيط والرصد والبحث والتعلم

##### النتائج المتوقعة:

- زيادة تنفيذ ورصد خطط سلامة المياه WSPs على جميع المستويات بما في ذلك النظر في النوع الاجتماعي والمساواة بين الجنسين في كل مرحلة
- والحد من التداخل في نظم الرصد بين المؤسسات مما يؤدي إلى نظم رصد مبسطة وفعالة ومراعية للفوارق بين الجنسين لجمع المعلومات عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية التي يمكن استخدامها على جميع المستويات واستدامتها مع مرور الوقت.
- زيادة فرص تبادل الخبرات وفرص التعلم للمهنيين العاملين في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات.

## الخطط التنموية لسلامة المياه:

1. وضع خطة تشاركية لتنفيذ خطط سلامة المياه ( WSPs ) على جميع المستويات وزيادة عدد الخطط وتنفيذها على مستوى الولاية والمحلية ، و على جميع نظام شبكة إمدادات المياه من المصدر لنقطة التجميع.
2. يجب على جميع هيئات المياه ومحطات المعالجة لمياه الشرب وضع خطط سلامة مياه الشرب في المناطق الحضرية وشبكات الأنابيب بالإضافة إلى مصادر النقاط التي تديرها وتعمل فيها ، وبما في ذلك النظر في تأثير شبكات الصرف الصحي والنفايات.
3. تصميم عمليات خطط سلامة المياه ( WSP ) للنظر بشكل استباقي في المنظور والمهارات وإشراك جميع الفئات في المجتمع بما في ذلك النساء والرجال والأطفال والأشخاص الذين يمكن اعتبارهم عرضة للتهميش أو المهمشين أو المحرومين (مثل أفقر أفراد المجتمع وكبار السن) وذوي الإعاقات والأشخاص الذين قد يكونون أقلية.
4. إنشاء أنظمة للتحقق من تنفيذ وفعالية خطط سلامة المياه WSPs ووضع الإجراءات العلاجية.

## خطط أداره المعلومات:

5. التنسيق الواجب القيام به بين جميع الوزارات وشركاء التنمية المعنيين بدعم وإنشاء أو تعزيز نظم الرصد والتقييم أو نظم المعلومات الإدارية ذات الصلة ببرنامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في كسلا ذلك من أجل:
    - a. تقليل التداخل في نظم التخطيط والمراقبة وقواعد البيانات المتعلقة بمصادر المياه ومياه الشرب ، حيثما أمكن ذلك، مع مراعاة إمكانية وصول المستخدمين لتلك المصادر واستخدامها
    - b. توضيح كيف يمكن للمؤسسات المختلفة الوصول إلى البيانات وإدخالها في قاعده (بنك المعلومات ) البيانات المتفق عليها
    - c. دمج نتائج عمليات التفتيش/المسوحات الصحية ووجود خطط سلامة المياه المتكاملة لكل مصدر للمياه ونظام مياه الشرب
    - d. ولتمكين استدامه نظام/قاعده البيانات او بنك المعلومات واستخدامها مع مرور الوقت
  6. ولتعزيز وتقوية نظم جمع البيانات الموحدة المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في جميع العمليات المسح و التقييم على مستوى الولاية ، والتأكد من أن هذه البيانات تراعي الفوارق بين الجنسين بشأن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية المدمجة بفعالية في جميع عمليات جمع البيانات وعمليات المسح والتقييم المنتظمة ، وعلى سبيل المثال من خلال نظام المسح الإحصائي ونظام إدارة الموارد البشرية ومسح ميزانية الأسرة ؛ والتعرف على مستوى التكنولوجيا المتاحة على المستوى المحلي.
  7. زيادة البحوث التشغيلية بشأن القضايا ذات الصلة ببرامج المياه و الصرف الصحي و النظافة العامة، بما في ذلك:
    - a. كيفية الاستجابة للقضايا مثل العكورة
    - b. كيفية الحد من الملوثات المحددة مثل الطحالب والنترات والفلورات والنفايات السامة
  8. زيادة فرص التعلم والتفكير في القضايا المتعلقة بالمياه والصرف الصحي على جميع المستويات وعبر القطاعات (المياه ، الصحة ، التعليم ، البيئة) مع التركيز بشكل خاص على مستويات امدادات المياه ، بالولاية و المحليات
  9. زيادة فرص تبادل الخبرات ونتائج البحث والتعلم بين المهنيين العاملين على امدادات مياه الشرب الامنة SDW على جميع المستويات وكذلك فرص لتبادل الممارسات الجيدة بين المجتمعات
- انظر أيضًا القسم 5.6.5 حول بناء القدرات المتعلقة بهذا الهدف الاستراتيجي.

## 5.9.5 القدرات وبناء القدرات

### النتائج التنموية:

- بناء قدرات المهنيين في المستقبل على العمل في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات باستخدام مجموعة من أساليب بناء القدرات للتدريب والمدربين والموجهين ، ومن خلال توفير الموارد والمعدات وايضا من خلال تطوير النظم التي ستمكّن استخدام هذه القدرات
- تعزيز قدرات المؤسسات التدريبية والتعليمية القائمة التي تقوم بتدريب العاملين في القطاع على المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية
- الاستفادة من معارف ومهارات مؤسسات التعليم العالي في إجراء البحوث التطبيقية والتقييمات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ، وكذلك تحديث معارف المحاضرين.

### طرق تحقيق النتائج:

مؤسسات التعليم العالي والتدريب المهني:

1. لزيادة التنسيق والمشاركة بين الجامعات والكليات والتدريب المهني وغيرها من مؤسسات التدريب والمؤسسات والوكالات التشغيلية الأخرى من أجل:

- a. زيادة الفرص للطلاب لتجربة خدمات المياه والصرف الصحي في مكان العمل والمجتمع
- b. زيادة عدد المحاضرات و المحاضرين من المهنيين التنفيذيين إلى مؤسسات التدريب للطلاب
- c. زيادة الفرص المتاحة للموظفين وطلاب الدراسات العليا للمساهمة في البحوث التشغيلية

المختبرات ومعدات الاختبار الميداني:

1. دعم إجراء الاستعراض و المسح الأكثر تفصيلا علي قدرات اختبار نوعيه المياه عبر المؤسسات والمستويات (المختبرية والميدانية) ودراسة استقصائية للسوق من أجل:

2. تحديد القدرات والقوى والثغرات الموجودة في المؤسسات والمستويات
  - a. زيادة كفاءة المختبرات من خلال التعاون أو مشاركة الموارد ، بما في ذلك المعدات المعطلة التي تحتاج إلى إصلاح والمعدات التي لا يتم استخدامها.
  - b. دعم إنشاء المختبرات الإقليمية ذات القدرة الأعلى على اختبار مجموعة من المعلمات الأكثر تعقيداً (مع مراعاة آثار السفر للمسافات الطويلة التي ستكون مطلوبة للاستفادة من تلك المختبرات والتكاليف ذات الصلة.
  - c. دعم إصلاح معدات اختبار جوده المياه عبر المؤسسات وتقديم التوصيات لتعزيز قدرات الميكانيكيين
  - d. تحديد حالة السوق الحالية فيما يتعلق بإمكانية الوصول إلى المواد المستهلكة اللازمة لمجموعه معدات اختبار جوده المياه المستخدمة في السودان

### المهنيون بالقطاع:

3. تعزيز قدرات المهنيين بشكل خاص في المجالات التالية:

- a. في اختيار وتصميم وبناء شبكات مياه الشرب يجب النظر في الآثار المترتبة علي سلامه إمدادات المياه وبالاخص مياه الشرب.
- b. بناء قدرات المهنيين العاملين على مستوى الوحدة الإدارية والمحلية والولاية (عبر المؤسسات والقطاعات) لإعداد ورصد خطة سلامة المياه WSPs واتخاذ الإجراءات العلاجية
- c. الإدارة التشغيل والصيانة او الصيانة الوقائية المتعلقة بجميع مراحل سلسلة إمدادات المياه - مع إيلاء اهتمام خاص للالتزام بالصيانة الاستباقية او الوقائية.
- d. تحسين كفاءة معالجة المياه من خلال اختبار الجرعات والجرعات باستخدام اختبار الجرة ومجموعة من المواد الكيميائية المضافة لمعالجة المياه المستخدمة في السودان - مع إيلاء الاهتمام الخاص بعملية التآثر

## والكلورة ( coagulation and chlorination )

- e. الرصد التشغيلي ؛ التحقق من فعالية أنظمة العلاج والإمداد ؛ ومراقبة مخاطر التلوث المتعلقة بإمدادات مياه الشرب ؛ وتوثيق المخاطر والإبلاغ عنها ؛ والاستجابات لإزالة المخاطر وتنفيذ الإجراءات المخففة والعلاجية
- f. زيادة كبيرة في الوصول إلى الخدمات اللوجستية والميزانيات لفرق سلامة المياه للقيام بمراقبة ومراقبة منتظمة لمصادر وأنظمة مياه الشرب
- g. دعم وبناء قدرات المؤسسات والمهنيين المسؤولين عن إنفاذ / تفعيل القوانين للحصول على ما يكفي من النقل والأموال والوصول إلى معدات اختبار جودة المياه أو مرافق المختبرات ومعرفة عمليات إنفاذ / تفعيل القوانين
- h. كلما أمكن ، زيادة الرواتب / الحوافز لتشجيع الموظفين المؤهلين على البقاء في أدوارهم في السودان - وخاصة في المناطق النائية
- i. إنشاء دورات بناء القدرات المتعلقة ببرنامج المياه و الصرف والنظافة العامة وتأهيل الموظفين لتسهيل عمليات التنقل على مواقع الخدمات.
- j. معالجه المياه المنزلية والتخزين الأمن-بمجموعة من خيارات المعالجة.
- k. اختبار مبيدات آفات والمبيدات الحشرية في المزيد من المواقع.
- l. قدرات التنسيق والقيادة لفريق الصرف الصحي في جميع أنحاء الولاية والمحليات بما في ذلك الخدمات اللوجستية وعلى نطاق والتوسع في برامج قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل CATS / CLTS
- m. تعزيز النظافة ومهارات التعبئة المجتمعية في كل من القطاعين الإنساني والتنموي
- n. القطاعات الأخرى لتحسين إدماج برامج المياه و الصرف الصحي في برامجها
- o. تعزيز نظم ومهارات الرصد والتنمية على مستوي القطاعات
- p. زيادة مشاركة منظمات المجتمع المدني في أنشطة التخطيط الاستراتيجي بالقطاعات ذات الصلة

كيفية التفكير العملي في النوع الجندر والإنصاف ودعم زيادة مشاركة المرأة في القطاع ، بما في ذلك من خلال دعم الرجال والأولاد لهذا التغيير أيضاً كيفية إشراك جميع الفئات في المجتمع بما في ذلك النساء والرجال والأطفال والأشخاص الذين قد يصنفون من ضمن المجموعات الضعيفة و المهمشة أو المحرومة (مثل أفقر أفراد المجتمع أو كبار السن أو الأشخاص ذوي الإعاقة أو الأقليات)

## المجتمعات:

4. تعزيز قدرات المجتمعات بشكل خاص في المجالات التالية:
  - a. ولفهم حقوقهم بموجب القوانين والقوانين والمعايير وكيفية المطالبة بحقوقهم
  - b. اعداد ورصد الخطط الخاصة واتخاذ الإجراءات التصحيحية لخطة سلامة المياه
  - c. كيفية إجراء الرصد لسلامة مياه الشرب على مستوى المجتمع والأسرة والمؤسسات ، واتخاذ الإجراءات العلاجية في الاستجابة
  - d. معالجه المياه المنزلية والتخزين الأمن-وطرق عدة من الخيارات
  - e. قيادة المجتمع نحو الاصحاح الشامل البرمجة المجتمعية CLTS/CATS
  - f. ادارة النفايات الصلبة ومكافحه نالواقل بواسطة المجتمع المحلي
  - g. كيفية إشراك جميع الفئات في المجتمع في العمليات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي وضمان المنفعة للجميع - بما في ذلك النساء والرجال والأطفال والأشخاص الذين قد يعتبرون ضعفاء أو مهمشين أو محرومين (مثل أفقر أفراد المجتمع وكبار السن والأشخاص الذين يعانون من الإعاقات والأشخاص الذين قد يتعرضون للتمييز أو الأقليات)

## القطاع الخاص :

5. توفير بناء القدرات في المجالات المحددة ذات اولويه للقطاع الخاص مثل:
  - a. السياسات الوطنية والاستراتيجيات والمبادئ التوجيهية وكذلك فرص بناء القدرات في مجال المعالجة والتخزين الأمن للمياه على مستوى المنازل ( HWTS ) ومهارات سوق الصرف الصحي ، مع مراعاة احتياجات الجهات الفاعلة الصغيرة إلى الكبيرة في القطاع الخاص

- b. إيلاء الاهتمام الخاص لبناء قدرات المنتجين المعيّنين للمياه المعبأة في زجاجات وبئعى الثلج الصغار لمعرفة مسؤولياتهم.
- c. إيلاء اهتمام خاص لبناء قدرات الباعة المتجولين للمياه لمعرفة مسؤولياتهم والإجراءات التي يمكن ان تتخذ لتعزيز سلامة المياه.
- d. المجالات الأخرى التي يجب مراعاتها: التشغيل والصيانة لمحطات تحلية المياه ؛ المعايير والمواصفات المعدات والمواد الكيميائية ؛ اختبار النوعية DWQ ؛ ومعالجة وإدارة المياه ؛ وضع دليل المياه للموظفين ؛ يحتوى على كيفية خدمة العملاء وحول المواد الكيميائية والمعدات.
6. الدعوة وتشجيع مبادرات المسؤولية الاجتماعية لتمويل ودعم مرافق برنامج المياه و الصرف الصحى و النظافة العامة

## 10 – الاطار التنموي لقطاعات المياه و الصرف الصحي و ادارة النفايات

| الاولوية<br>لاستراتيجية                                                              | الناتج                                                                                                                                                                         | المؤشر                                                                                                                                                                                                                                                               | اداة التحق                                                                                                                | افتراضات المخاطر                                                                                                                                                         | الشركاء                                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1 امدادات المياه</b>                                                              |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                      |
| <b>1.1 إمدادات المياه - الحماية، والاختيار، و الموقع ، وتصميم النظام والبناء.</b>    | 1.1.1 اختيار ووضع والتصاميم والبناء إلى أقصى حد من أجل سلامة واستدامة إمدادات مياه الشرب لسكان ولاية كسلا، بما في ذلك السكان المحليين و اللاجئين و النازحين.                   | 1. تم تقييم 80% من جميع مصادر المياه الجديدة لتحديد التدابير لحماية مصادر المياه<br>2. 80% من تصاميم وبناء إمدادات المياه تتضمن التدابير الهامة لحماية إمدادات المياه                                                                                                | تقارير المسوحات<br>التصاميم وخطط التصميم وسجلات الإشراف على البناء                                                        | التقييمات التي أجراها المهنيون الأكفاء<br>التصميم والبناء التي يديرها المهنيون المختصون                                                                                  | وحدة المياه و الاصحاح، هيئة مياه الشرب، الامم المتحدة، المنظمات الاجنبية ، الهلال الاحمر، القطاع الخاص.<br>DWSU, Communities, NGOs, SRCS, SWC, UN, private sector                    |
| <b>1.2 إمدادات المياه - الإدارة والتشغيل والصيانة</b>                                | 1.2.1 تعزيز إدارة التشغيل والصيانة الفعالة لدعم توافر مصادر المياه الامنة و المستدامة لسكان كسلا                                                                               | 1. 80% من إمدادات المياه لديها خطط تشغيل وصيانة تم تطويرها وتشغيلها ومراقبتها باستخدام أساليب تخطيط سلامة المياه أو ما شابه ذلك                                                                                                                                      | خطط سلامة المياه                                                                                                          | وضع خطط لسلامة المياه بالتعاون مع أصحاب المصلحة الرئيسيين                                                                                                                | وحدة المياه و الاصحاح، هيئة مياه الشرب، الامم المتحدة، المنظمات الاجنبية ، الهلال الاحمر، القطاع الخاص.<br>DWSU, Communities, NGOs, SRCS, SWC, UN, private sector                    |
| <b>1.3 الطلب - المشاركة المجتمعية، وتعزيز النظافة الصحية وإنفاذها/تفعيل القوانين</b> | 1-3-1 تعزيز تعزيز النظافة الصحية وإشراك المجتمع المحلي مع سكان الريف من أجل تيسير الإجراءات الرامية إلى تحسين إمكانية الوصول المستمر إلى الخدمات الصحية الخاصة على مستوى الأسر | 1. 80 في المائة من إمدادات المياه لديها مجتمعات محلية تعمل في إدارة ورصد إمدادات المياه من خلال لجان مستخدمي المياه، أو فرق تخطيط سلامة المياه أو ما شابه ذلك.<br>2. 60 في المائة من النساء والرجال والفتيات والأشخاص من الفئات الضعيفة أو المحرومة قادرون على تحديد | محضر اجتماع فريق تخطيط سلامة المياه أو لجنة مستخدمي المياه.<br>نتائج تقييم المسح المعرفي لممارسات المجتمعية<br>KAP Survey | فرق تخطيط سلامة المياه تواصل مراقبة سلامة المياه بعد التدريب<br>النساء والرجال والفتيات والفتيان والفئات الضعيفة والمحرومة على استعداد لحضور دورات تعزيز النظافة الصحية. | وحدة المياه و الاصحاح، هيئة مياه الشرب، الامم المتحدة، المنظمات الاجنبية ، الهلال الاحمر، وزارة الصحة القطاع الخاص.<br>DWSU, Communities, NGOs, SRCS, SWC, UN, SMOH , private sector |

|                                               |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               |                                                                                                                                                                       | 5 إجراءات رئيسية لجمع مياه الشرب ومناولتها وتخزينها ومعالجتها على نحو جيد<br>3. 80 ٪ من المدارس والمرافق الصحية لديها أنشطة تعزيز النظافة على الأقل مرة واحدة في الشهر                                    | سجلات المدارس والمرافق الصحية                                        | المناهج الدراسية لديها مساحة لتقديم رسائل تعزيز النظافة                                                                                                                   |                                                                                                                |
|                                               | 1-3-2 زيادة فعالية عملية إنفاذ/تفعيل القوانين لتكون بمثابة حافز لموردي مياه الشرب من أجل تحسين اتساق المهارات في منطقة كسلا.                                          | زيادة رصد وإنفاذ القوانين/الأنظمة المتعلقة بإمدادات المياه بنسبة 50 في المائة                                                                                                                             | سجلات مؤسسات الإنفاذ                                                 | المجتمعات المحلية والشركات تعتبر القوانين واللوائح وتطبيق المخالفات ضرورية للوقاية من جودة المياه الرئيسية وإمداداتها                                                     | المؤسسات المؤثرة مثل : DWSU, SMOH                                                                              |
| الأولوية الاستراتيجية                         | النتائج                                                                                                                                                               | المؤشر                                                                                                                                                                                                    | أداة التحقق                                                          | افتراضات المخاطر                                                                                                                                                          | الشركاء                                                                                                        |
| <b>2 الصرف الصحي والنظافة الصحية المنزلية</b> |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                           |                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                |
| 1-2 التخلص من فضلات البراز المنزلية           | 1-1-2 وقف عادة التبرز في العراء وصعود الأسر في سلم الصرف الصحي إلى المرافق المحسنة ومراعاة للاعتبارات الجنسين و الحصول على مرافق وآمنة ومتاحة تماما للتخلص من الفضلات | 1. يتم تحديد المتطلبات القانونية ومتطلبات المساهمة المالية لخدمات الصرف الصحي للإنشاءات الشاهقة.<br>2. ٪ من الأسر يمكنها الإبلاغ عن كيفية بناء أو تحسين مرابضها وبالتالي تكون ان ترفع على سلم الصرف الصحي | سجلات ال CLTS وسجلات التحقق من ال ODF<br><br>تقييم الزيارات المنزلية | المجتمعات المعتمدة على أنها خالية من التبرز بالعراء ODF سوف تستمر في السعي إلى أن تكون كذلك بعد الحصول على الشهادة وان تكون الأسر على استعداد للمساهمة في تحسين المراحيض. | المجتمعات , وزارة الصحة , المنظمات , الهلال الأحمر , و القطاع الخاص, MOH, NGOs, INGOs UN, SRCS, private sector |
| 2.2 ترقية وتعزيز النظافة الصحية               | 1-2-2 تعزيز الممارسة والسلوك الجيد للنظافة الصحية السليمة لجميع الناس في ولاية كسلا                                                                                   | 1. 80٪ من الأسرة يقومون باستخدام المراض للتخلص من براز الأطفال.<br>2. 80٪ من الناس يمكن تحديد ما لا يقل عن 3 اوقات مهمة ورئيسية                                                                           | الملاحظات والدراسات المسح في المرافق الصحية                          | تحتوي الأسره على مرافق لغسل اليدين مع الصابون والماء. ويُمنح الموظفون الوقت لحضور الدورات التدريبية واجتماعات التوعية بشأن النظافة                                        | المجتمعات , وزارة الصحة , المنظمات , الهلال الأحمر , و القطاع الخاص, MOH, NGOs, INGOs UN, SRCS, private sector |

|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 | لغسل اليدين مع الصابون.<br>3. 80% من العاملين في<br>المرافق الصحية يغسلون<br>أيديهم في الأوقات<br>المناسبة. |                                                                                                                                                            | الصحية.                                                                                                                     |
| 3 المرافق الصحية والنظافة الصحية بالوحدات العامة العامة                                                   |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                             |                                                                                                                                                            |                                                                                                                             |
| 1-3 إمدادات المياه<br>والمراحيض في<br>المرافق الصحية                                                      | 1-1-3 فعالية خدمات الصحة<br>في جميع المرافق الصحية في<br>كسلا، في القطاعين العام<br>والخاص على السواء، للحد من<br>مخاطر الصحة والسلامة<br>للموظفين والمرضى والزوار                           | 1. 80% من المرافق<br>الصحية لديها إمدادات<br>كافية من المياه،<br>ومراحيض كافية ومرافق<br>لغسل اليدين ومرافق إدارة<br>النظافة الشهرية التي يتم<br>استخدامها، ونظام مناسب<br>لإدارة النفايات والنفايات<br>الطبية. | الدراسات التقييمية والتقارير<br>التي أجرتها وزارة الصحة                                                     | يتم استخدام المرافق بشكل<br>مناسب من قبل الموظفين<br>والزوار والمرضى<br>والمرافقين<br><br>تتوفر المرافق والمعدات<br>والأجهزة اللازمة على<br>مستوى المحليات | المجتمعات، وزارة الصحة<br>, المنظمات، الهلال الأحمر<br>, و القطاع الخاص،<br>MOH, NGOs, INGOs<br>UN, SRCS, private<br>sector |
| 2-3 إمدادات المياه<br>والصرف الصحي<br>في المدارس<br>والمرافق التعليمية<br>الأخرى                          | 1-2-3 فعالية خدمات الصحة<br>في جميع المدارس والمرافق<br>التعليمية في كسلا في القطاعين<br>العام والخاص على السواء،<br>للمحد من مخاطر الصحة<br>والسلامة المهنية بالنسبة للتلاميذ<br>والموظفين. | 1. 80% من المرافق<br>الصحية لديها إمدادات<br>كافية من المياه،<br>ومراحيض كافية ومرافق<br>لغسل اليدين، والتخلص<br>من مواد النظافة الشهرية<br>التي يتم استخدامها ونظام<br>مناسب لإدارة النفايات                   | المسوحات التي تمت<br>بواسطة وزارة الصحة<br>ووزارة التعليم بالولاية                                          | استخدام المرافق على النحو<br>المناسب من قبل الموظفين<br>والتلاميذ                                                                                          | المجتمعات، وزارة الصحة<br>, المنظمات، الهلال الأحمر<br>, و القطاع الخاص،<br>MOH, NGOs, INGOs<br>UN, SRCS, private<br>sector |
| 3-3 إمدادات المياه<br>والصرف الصحي<br>في المؤسسات<br>الدينية وأماكن<br>العمل والمراكز<br>المجتمعية والطرق | 1-3-3 خدمات المؤسسات<br>الدينية وأماكن العمل والمراكز<br>المجتمعية والطرق السريعة<br>بمرافق كافية يمكن الوصول<br>إليها ونظيفة وآمنة ومصانة<br>جيداً، بما في ذلك النفايات                     | 1. 60% من المؤسسات<br>الدينية وأماكن العمل<br>والمراكز المجتمعية<br>والطرق السريعة لديها<br>إمدادات المياه الكافية<br>والمراحيض ومرافق غسل                                                                      | تقارير وزارة الصحة<br>الولائية                                                                              | استخدام المرافق بشكل<br>مناسب<br><br>تتوفر المرافق والمعدات<br>والأجهزة اللازمة على                                                                        | وزارة الصحة، الشركات<br>الخاصة، الجماعات الدينية،<br>الجماعات المجتمعية،<br>السلطات المحلية، القطاع<br>الخاص                |



| السريعة                                                                                  | الصلابة والتخلص من مواد النظافة الصحية للحوض                                                                                                                                                              | البيدين التي يتم استخدامها ونظام مناسب لإدارة النفايات                                                                                                                                                                | مستوى المحليات                                                                                             |                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3-4 إمدادات المياه والصرف الصحي في الأسواق ودور الذبح وغيرها من الأماكن المتصلة بالأغذية | 3-4-1 خدمات الأسواق ودور الذبح وغيرها من المباني المتصلة بالأغذية عن طريق توفير مرافق كافية يمكن الوصول إليها ونظيفة وآمنة وجيدة الصيانة، بما في ذلك النفايات الصلبة والتخلص من مواد النظافة الصحية للحوض | 1. 60 في المائة من الأسواق ودور الذبح وغيرها من المباني ذات الصلة بالأغذية لديها إمدادات كافية من المياه ومراحيض ومرافق لغسل البيدين تستخدم ونظام مناسب لإدارة النفايات (انظر أيضا الفرع 4.5 المتعلقة بسلامة الأغذية) | الموظفون والعملاء يستخدمون المرافق بشكل مناسب > تتوفر المرافق والمعدات والأجهزة اللازمة على مستوى المحليات | موظفي السلامة الغذائي وزارة الصحة ، الشركات و إدارة الموارد الحيوانية                                                |
| الأولوية الاستراتيجية                                                                    | الناتج                                                                                                                                                                                                    | المؤشر                                                                                                                                                                                                                | أداة التحقق                                                                                                | افتراضات المخاطر                                                                                                     |
| 4 خدمات الصحة البيئية                                                                    |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                                                                                                      |
| 4-1 إدارة فضلات البراز                                                                   | 4-1-1 تحسين تنظيم نظم الاحتواء الآمن وإفراغها ونقلها ومعالجتها وإعادة استخدامها/التخلص من الفضلات البرازية                                                                                                | 1. تحديد المتطلبات القانونية ومتطلبات المساهمة المالية لخدمات الصرف الصحي للمنشآت الشاهقة.<br>2. وضع الخطط الرئيسية للخدمات الخاصة والصحية بما في ذلك إدارة الحماية البرازية لجميع المدن والبلدات في كسلا             | لوائح البلدية                                                                                              | شركات البناء الراغبة في دفع مساهمة في خدمات الصرف الصحي. المرافق اللازمة، المعدات والأجهزة متوفرة على مستوى المحليات |
|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                                                                                                      |
| 4 خدمات الصحة البيئية                                                                    |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            |                                                                                                                      |
| 4-2 إدارة النفايات الصلبة                                                                | 4-2-1 تحسين جمع النفايات الصلبة أو نقلها أو التخلص منها أو عزلها أو إعادة استخدامها أو إعادة تدويرها بأمان في                                                                                             | 1. 60 في المائة من المناطق الريفية والحضرية لديها نظام عمل لجمع النفايات الصلبة أو نقلها أو إعادة                                                                                                                     | سجلات وتقييمات الأثر البيئي للمخاطر                                                                        | الأسر على استعداد لدفع ثمن جمع النفايات الصلبة وتطبيق التشريعات الداعمة في مكان المرافق اللازمة،                     |
|                                                                                          |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                            | المجتمعات ، وزارة الصحة ، المنظمات ، الهلال الأحمر ، و القطاع الخاص، MOH, NGOs, INGOs UN, SRCS, private sector       |

| UN, SRCS, private sector                                                |                                                                                                                                             |                                                                                             | استخدامها أو إعادة تدويرها                                                                                                                                                                                                                                                           | القضارف لضمان بيئة نظيفة وأمنة وصحية                                                                                                                                                                           |                                 |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| وزارة الصحة , المنظمات , القطاع الخاص                                   | جميع الموظفين الراغبين في ضمان الفصل السليم بين النفايات عند نقطة الإنشاء.<br><br>توفر المرافق والمعدات والأجهزة اللازمة على مستوى المحليات | سجلات وزارة الصحة، زيارات مرفق الرعاية الصحية                                               | 4. 80% من المرافق الصحية لديها نظام عمل لإدارة نفايات الرعاية الصحية يحمي العاملين في مجال الرعاية الصحية والمرضى والسكان المحيطين بها                                                                                                                                               | 4-3-1 تحسين الإدارة المأمونة لجميع الرعاية الصحية وغيرها من النفايات الخطرة، للحد من المخاطر التي يتعرض لها البشر والحيوانات والبيئة.                                                                          | 4.3 إدارة نفايات الرعاية الصحية |
| المجتمعات المحلية، وزارة الصحة، السلطات المحلية                         | المجتمعات المحلية تكون راغبة في المشاركة في حملات مكافحة ناقلات الأمراض                                                                     | سجلات وزارة الصحة العامة                                                                    | 1. إجراء مراقبة منتظمة للحشرات على مستوى الدولة والمنطقة<br>2. 80 في المائة من مختبرات الدولة قادرة على العمل بفعالية بالمعدات والمواد الاستهلاكية الكافية للقيام بأعمال التحقيق<br>3. 60 في المائة من المجتمعات المحلية في المناطق المتضررة المشاركة في حملات مكافحة ناقلات الأمراض | 4-4-1 تعزيز قدرات مكافحة ناقلات الأمراض على مستوى الولايات والمحليات مع التركيز بوجه خاص على مراقبة الحشرات وتعزيز المختبرات وزيادة الاهتمام بمشاركة المجتمعات المحلية والوسائل الميكانيكية للوقاية من النواقل | 4.4 مكافحة النواقل              |
| الأعمال التجارية المتصلة بالأغذية، وزارة الصحة العامة، السلطات المحلية. | الشركات الراغبة/و القادرة على دفع الغرامات المتزايدة للمساعدة في دعم فرق السلامة الغذائية                                                   | مسؤول سلامة الأغذية تقارير مختبر مراقبة الأغذية مسح الأعمال ذات الصلة بالأغذية تقارير الرصد | 1. زيادة بنسبة 100 في المائة في عمليات التفتيش على الأغذية وإنفاذها ومعالجة الانتهاكات على مستوى المحليات                                                                                                                                                                            | 4-5-1 تعزيز قدرة نظام مراقبة الأغذية في كسلا ، ولا سيما على مستوى المحليات، بما في ذلك اللوجستيات والتكاليف الجارية للعمليات وعلى التركيز على إنكاء الوعي بمسؤوليات                                            | 4.5 سلامة الاغذية               |

|                                                                  |                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |
|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                  |                                                                                                                                                                                      |                                                                                      | <p>2. زيادة بنسبة 100% في اختبارات سلامة الأغذية في مختبرات مراقبة الأغذية</p> <p>3. زيادة بنسبة 100% في الوعي بالشركات ذات الصلة بالأغذية فيما يتعلق بمتطلباتها القانونية</p>                                                                                                                                                   | <p>مناولي الأغذية ومنتجها، و<br/>إنفاذ عمليات التفتيش، ومعالجة الانتهاكات و المخالفات.</p>                                                                                                                                                              |                                                |
| SMOH, DWSU, SWC<br>المؤسسات المؤثرة                              | <p>المجتمعات المحلية تدعم بناء شبكات الصرف الصحي وتمتّع عن استخدامها في إلقاء النفايات الصلبة</p> <p>ان تتوفر المرافق والمعدات والأجهزة اللازمة على مستوى المحليات</p>               | <p>سجلات هيئة المياه و<br/>الفيضانات خطط المخاطر وسجلات وزارة الصحة</p>              | <p>1. زيادة بنسبة 100 في المائة في شبكات الصرف العاملة في المناطق الحضرية</p> <p>2. إجراء تحليل لمخاطر الفيضانات في جميع المدن والبلدات في ولاية كسلا</p>                                                                                                                                                                        | <p>4-6 تصريف المياه السطحية والتخلص من المياه الرمادية وإعادة استخدامها</p> <p>4-6-1 تحسين نطاق وتشغيل شبكات تصريف المياه السطحية في كسلا للحد من الفيضانات وتحسين الظروف البيئية والحد من فرص تكاثر البعوض</p>                                         |                                                |
| <b>5 المسائل المتداخلة</b>                                       |                                                                                                                                                                                      |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |
| <p>هيئة المياه , وزارة الصحة , الهلال الأحمر ولجان المجتمعات</p> | <p>النساء والفتيات والفتيان والرجال والأشخاص من الفئات الضعيفة أو المهمشة أو المحرومة على استعداد للمشاركة في الأنشطة المجتمعية لتكثيف خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p> | <p>مناقشات الدراسات و<br/>الموسوعات لمجموعات الأسر ومجموعات التركيز النقاشات FGD</p> | <p>1. 80 في المائة من النساء والفتيات والفتيان والرجال والأشخاص من الفئات الضعيفة أو المهمشة أو المحرومة التي شملتها الدراسة التقييمية تفيد بأن خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية قد أخذت آراءها واحتياجاتها في الاعتبار</p> <p>2. وجميع البيانات التي يتم جمعها عن خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية مصنفة.</p> | <p>5.1.1 خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية تستجيب بفعالية لاحتياجات جميع الناس في كسلا ، ولا سيما النساء والفتيات، والأشخاص ذوي الإعاقة أو القيود المفروضة على التنقل، والأشخاص الذين قد يكونون محرومين أو في أوضاع مهمشة أو ضعيفة بوجه خاص</p> | <p>5-1 المساواة نوع الجنس والضعف – الهشاشة</p> |
| <p>هيئة المياه , وزارة الصحة , الهلال الأحمر ولجان</p>           | <p>مراعاة نتائج الرصد الطويل الأجل لطبقات المياه الجوفية</p>                                                                                                                         | <p>تقارير الرصد الخاصة من اللجان , برنامج مياه الشرب</p>                             | <p>1. ويتم رصد 80 في المائة من طبقات المياه الجوفية الكبيرة</p>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p>5.2.1 زيادة استدامة خدمات المياه والصرف الصحي</p>                                                                                                                                                                                                    | <p>5.2 الاستدامة والموسمية والبيئة</p>         |

|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| وتغير المناخ والحد من مخاطر الكوارث                                                                                                                                                          | والنظافة الصحية، باعتبار آثار تغير المناخ عبر المواسم                                                                                                                                                                                                                          | النطاق للتأكد من جودة مياه المياه الجوفية وكمياتها واستخدام إمدادات المياه الجوفية على مر الزمن، بما في ذلك مستويات المياه وما يرتبط بها من تغيرات في النوعية. | وصحة البيئة , هيئة مياه الشرب .                                                                                   | عند التخطيط لبناء محطات امداد جديدة للمياه الجوفية ورصد مصادر التلوث مصادر تلوث المحتملة                    | المجتمعات , SWC, DWSU,                                                                                                                                            |
| 5.2.2 زيادة حماية البيئة من خلال التصميم الفعال لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية ومكان وجودها وإدارتها وتطبيق وإنفاذ المعايير البيئية المتصلة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية | 1. تشمل جميع نظم إدارة النفايات الخطرة والأنظمة البلدية لإدارة النفايات الخطرة تدابير للحد من الآثار على البيئة. 2. إجراء تقييمات بيئية لجميع شبكات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الجديدة في المناطق الحضرية                                                             | تقارير الرصد الخاصة من اللجان , برنامج مياه الشرب وصحة البيئة , هيئة مياه الشرب .                                                                              | تنفيذ توصيات التقييم البيئي في تصاميم شبكات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية                                   | هيئة المياه , وزارة الصحة , الهلال الاحمر ولجان المجتمعات , SWC, DWSU                                       | 5.2.3 تعزيز عملية الاستجابة للمياه في حالات الطوارئ من أجل تحسين إمكانية الحصول المستدام على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في أوقات الأزمات الإنسانية |
| 5.2.3 تعزيز عملية الاستجابة للمياه في حالات الطوارئ من أجل تحسين إمكانية الحصول المستدام على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في أوقات الأزمات الإنسانية                            | 1. وضع نظم للإنذار المبكر والتأهب لحالات الطوارئ والعمل من أجل خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في 60 في المائة من المدن والبلدات في القضايف 2. الاستعدادات للتنبؤ بتفشي الأمراض والوقاية منها ومكافحتها جارية على مستوى الدولة وفي 60 في المائة من المحليات بالقضايف | تقارير نظام الإنذار المبكر والتأهب لحالات الطوارئ                                                                                                              | المجتمعات المحلية والسلطات المحلية مستعدة وقادرة على مواكبة خطط وإجراءات الإنذار المبكر والتأهب                   | هيئة المياه , وزارة الصحة , الهلال الاحمر ولجان المجتمعات , SWC, DWSU                                       | 6.1.1 تعزيز اتساق الإطار القانوني والسياساتي للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية القضايف                                                                 |
| 6 اللبنة الأساسية لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                |                                                                                                                   |                                                                                                             |                                                                                                                                                                   |
| 6.1.1 تعزيز اتساق الإطار القانوني والسياساتي للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية القضايف                                                                                            | 1. قوانين وسياسات الولايات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في كسلا متسقة مع القوانين والسياسات الاتحادية والمحلية                                                                                                                                                | استعراض القوانين الاتحادية وقوانين الولايات والولايات النقاشات الجماعية و التقييم على مستوى الاسرة                                                             | السلطات الاتحادية والمحلية على استعداد للمشاركة في مراجعة القوانين المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية. | مشروع المياه و الاصحاب الاتحادي الاتحادي، وزارة الصحة العامة الاتحادية ، السلطات المحلية، المجتمعات المحلية | 6.1.1 تعزيز اتساق الإطار القانوني والسياساتي للمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في ولاية القضايف                                                                 |

|                                                                          |                                                                                                                                              |                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                  |                                              |
|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
|                                                                          |                                                                                                                                              |                                                                          | <p>2. 60% من الأشخاص الذين شملهم الاستطلاع يفهمون القوانين والسياسات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p> <p>3. 60% من انتهاكات القوانين المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية التي تؤدي إلى دفع غرامة من قبل المخالفين .</p>       |                                                                                                                                                                  |                                              |
| <p>تقارير LGU</p>                                                        | <p>الناس على استعداد لقراءة أو المشاركة مع نشر مواد القوانين المكتوبة أو المحددة بطريقة مبسطة مع تنظيم أماكن لجمع الغرامة.</p>               | <p>وثيقة الاختصاصات المرجعية TOR</p> <p>محاضر الاجتماعات</p>             | <p>1. تحديد القيادات على مستوى الدولة فيما يتعلق بإمدادات المياه والمرافق الصحية والصحة البيئية مع تحديد اختصاصات واضحة</p> <p>2. عقد اجتماعات منتظمة للخطط الطويلة الأجل لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية والتخطيط للطوارئ والاستجابة لها</p> | <p>6.2.1 توضيح المسؤوليات المؤسسية عن توفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في جميع وزارات الدولة وبين جميع أصحاب المصلحة وتعزيز التنسيق بين القطاعات</p>    | <p>6.2 مسؤوليات أصحاب المصلحة</p>            |
| <p>برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الاستراتيجية وخطط العمل</p> | <p>القطاع الخاص على استعداد للمشاركة في تخطيط الدولة لخدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية وعلى استعداد للالتزام بالقوانين واللوائح</p> | <p>برامج المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية الاستراتيجية وخطط العمل</p> | <p>1. تشمل الخطط الاستراتيجية وخطط العمل الخاصة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية وأدوار القطاع الخاص</p>                                                                                                                                             | <p>6.2.2 زيادة إمكانات القطاع الخاص بمختلف أنواعها وأحجامها في توريد خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p>                                               |                                              |
| <p>تقارير ميزانية الولاية</p>                                            | <p>وتستخدم الأموال المخصصة لتمويل خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p>                                                              | <p>تقارير ميزانية الولاية</p>                                            | <p>1. نسبة مئوية ضئيلة من دخل الدولة مخصصة للإنفاق على خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية</p>                                                                                                                                                     | <p>6.3.1 زيادة الالتزام السياسي بتوفير المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في كسلا بما في ذلك زيادة الاستثمارات والمخصصات المالية لتوفير المياه والصرف الصحي</p> | <p>6.3 التمويل والدعوة والالتزام السياسي</p> |

|                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
|                                                                                      |                                                                                                             |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                           | والنظافة الصحية في القضاير.                                                                                                                                                                                                       |                                          |
| المجتمعات المحلية، لجان مستخدمي المياه، و المجتمع المحلي، SWC, DWSU, الهيئة UN, NGOs | الأسر والمجتمعات المحلية على استعداد لدفع الأموال التي يتم جمعها لتستخدم لتغطية تكاليف التشغيل والصيانة     | سجلات لجنة مستخدمي المياه والحسابات                                                     | 1. وفي 50 في المائة من المجتمعات المحلية، زادت مساهمات الأسر والمجتمعات المحلية في خدمات المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية لتغطية جميع تكاليف التشغيل والصيانة                                                                                                          | 6.3.2 زيادة الالتزام والعمل لضمان توافر التمويل الكافي لتشغيل وصيانة أنظمة مياه الشرب                                                                                                                                             |                                          |
| المجتمعات المحلية، لجان مستخدمي المياه، و المجتمع المحلي، SWC, DWSU, الهيئة UN, NGOs | النساء والمهمشون والضعفاء قادرون على إيجاد الوقت والموارد للمشاركة بصورة مجدية في فريق خطة سلامة المياه WSP | تقرير خطة سلامة المياه                                                                  | 1. إدارة 60 في المائة من إمدادات المياه الصغيرة من خلال خطة عمل متعددة السنوات، مع مراعاة نوع الجنس والإنصاف في تشكيل فريق البرنامج لحظط سلامة المياه.<br><br>2. إدارة جميع أنظمة إمدادات المياه الحضرية ومصادر نقاط المياه تتم من خلال حظط سلامة المياه تحت إشراف الهيئة | 6.4.1 زيادة تنفيذ ورصد نتائج خطط سلامة المياه على جميع المستويات، بما في ذلك النظر في نوع الجنس والمساواة في كل شيء .                                                                                                             | <b>6.4 التخطيط والرصد والبحث والتعلم</b> |
| المجتمعات المحلية، لجان مستخدمي المياه، و المجتمع المحلي، SWC, DWSU, المنظمات        | البيانات المقدمة في الوقت المناسب وبطريقة فعالة                                                             | المبادئ التوجيهية وزارة الصحة ، قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، تقارير الهيئة | 1. وضع مبادئ توجيهية مشتركة لتحديد كيفية جمع بيانات الرصد ونظم المعلومات الإدارية ومن يقوم بجمعها.<br><br>2. تظهر تقارير الرصد الاستخدام المنتظم للبيانات القابلة للتطبيق من المؤسسات الأخرى                                                                              | 6.4.2 نظم الرصد المنسقة بين المؤسسات مما يؤدي إلى نظم رصد بسيطة مبسطة وفعالة تراعي الفوارق بين الجنسين من أجل جمع المعلومات عن المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية التي يمكن استخدامها على جميع المستويات واستدامتها على مر الزمن |                                          |
| المجتمعات المحلية، لجان مستخدمي المياه، و المجتمع المحلي، SWC, DWSU, المنظمات        | المهنيون في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة                                                               | تقارير حلقات العمل، جماعات الممارسين                                                    | 1. حلقات عمل منتظمة على مستوى الدولة                                                                                                                                                                                                                                      | 6.4.3 زيادة فرص تبادل الخبرات وفرص التعلم للمهنيين                                                                                                                                                                                |                                          |

|                                        |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| المحلّ، DWSU, SWC, المنظمات            | الصحية على استعداد للمشاركة والانخراط مع ورش العمل المساحات الافتراضية والأحداث التعليمية                                                            |                                                                                                                                              | وعلى الصعيد الوطني، ومساحات ومناسبات افتراضية لتبادل الخبرات والتعلم                                          | العاملين في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات                                                                                                                                                                                                       |                                   |
| الجامعات والمدارس والأكاديميات التقنية | الأشخاص الذين اكتسبوا المهارات والمعارف ذات الصلة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على استعداد للعمل في قطاع المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية | التخرج من المدارس والجامعات في التخصصات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية، وملء فرص العمل في المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية | 1. زيادة بنسبة 50% من المهنيين الجدد في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية القادرين على العمل في القطاع | 6.5.1 تعزيز قدرة المهنيين في المستقبل على العمل في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية على جميع المستويات من خلال مجموعة من نهج بناء القدرات للتدريب والتدريب والتوجيه، ومن خلال توفير الموارد والمعدات ومن خلال تطوير النظم التي من شأنها أن تمكين الاستفادة من القدرات | <b>6.5 القدرات وبناء المقدرات</b> |
| الجامعات والمدارس والأكاديميات التقنية | الطلاب على استعداد لتعلم المواد ذات الصلة المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية في المؤسسات التعليمية                                                  | المناهج الجامعية والمدرسية                                                                                                                   | 1. زيادة بنسبة 50% في المحاضرات/التدريس في التخصصات المتعلقة بالمياه والصرف الصحي والنظافة الصحية             | 6.5.2 تعزيز قدرات مؤسسات التدريب والتعليم القائمة التي تدرب المهنيين في القطاع في مجال المياه والصرف الصحي والنظافة الصحية                                                                                                                                                    |                                   |
|                                        |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                              |                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |

لقد تم إنتاج هذا المنشور " الخطة التنموية لقطاعى المياه والصرف الصحي وإدارة النفايات " ولاية كسلا بدعم مالي من الاتحاد الأوروبي والوكالة الإيطالية للتعاون و التنمية في إطار مشروع دعم اللاجئين والمجتمعات المضيفة لتحسين الوصول إلى المياه المأمونة والصرف الصحي الامن (SDN11) ونجد ان الاراء المضمنة بالمنشور تعكس وجهة نظر المؤلف و لا تتضمن بالضرورة اراء وسياسات الاتحاد الاوربى

وان الاتحاد الأوروبي والوكالة الإيطالية للتعاون و التنمية غير مسؤولين عن أي معلومات غير دقيقة أو تشهيرية، أو عن الاستخدام الخاطئ للمعلومات



AICS- Agenzia Italiana per la  
Cooperazione allo Sviluppo  
Sede di Khartoum  
Street 33, Al Amarat  
Khartoum - Sudan  
Tel: +249 (0) 183 483 466  
Facebook Page: AICS COOPERAZIONEKHARTOUM  
Website: [www.khartoum.aics.gov.it](http://www.khartoum.aics.gov.it)